

패혈증을 동반한 신농양 치료중 발생한 척추 경막외 농양 1예

인제대학교 상계백병원 신장내과¹, 원자력병원 신장내과²

김상현¹ · 정명아²

A Case of Spinal Epidural Abscess associated Renal Abscess

Sang Hyun Kim¹, Myeong A Cheong²

Nephrology of Division Internal Medicine¹ Sanggye Paik Hospital Inje University
Division of Nephrology Internal Medicine² Korea Cancer Center Hospital

서론: 척추 경막외 농양은 병원 입원 10,000명당 1-2명의 발생률을 보이는 드문 질환이다. 국내에서는 요로 감염으로 혈행성 전이를 통한 척추 경막외 농양을 보고한 예가 없었다. 이에 저자들은 패혈증을 동반한 신농양 환자의 치료중 척추 압박증(spinal cord compression syndrome)이 발생한 척추 경막외 농양을 경험하였기에 보고하고자 한다.

증례: 71세 여자가 4일전 발생한 심와부 동통으로 타병원 방문하여 췌도, 간기능이상 (AST/aLT 51/58 IU/L), 혈소판 감소증 (46,000/uL) 발견되어 전원되었다. 과거력에서 4년전 고혈압과 안정형 협심증 진단받고 외래 추적관찰 중 내원 3개월 전 하루 요통으로 척추 자기공명영상 촬영후 척추 압박 골절로 진통 소염제를 복용하고 있었다. 입원 3일 제 38.2도씨의 발열과 기면의 의식상태, 혈압 140/90 mmHg, 맥박 98회/분, 호흡 22회/분 보여 패혈증 의심 하에 중환자실로 옮겨 항생제 치료를 시작하였다. 복부 골반 전산화 단층촬영에서 우측 신장의 신우신염, 신농양, 물 콩팥증이 발견되었다. 혈액배양과 요배양검사서 E.coli가 배양되어 우측 신우신염에 의한 신농양, 패혈증으로 판단하고 감수성 있는 정주용 항생제로 치료하였다. 입원14일 제, 갑자기 요통과 양측 하지의 근력약화, 감각 저하와 감각 이상 증상을 호소하기 시작하여 척추 압박증 증후군 감별위해 척추 자기공명영상을 촬영하였다. 결과 흉추 11-12번 척추의 경막외 농양과 그로 인한 척추 압박을 진단하였으며, 척추 궁 절제술(spinal arch laminectomy)과 배농을 시행하였다. 입원 2개월 제, 환자는 보행이 가능하였고 신경학적 후유증없이 모두 회복되어 퇴원하였다.

결론: 혈행성으로 전파된 경막외 농양은 주로 경막외 공간의 뒤쪽에 위치한다고 알려져있다. 따라서 본 환자의 경우 척추 압박 골절의 선형 요인에 더불어 혈행성 전파로 인한 경막외 농양임을 뒷받침한다. 척추 압박증 증상 발생후 치료 시기에 따라 영구적 손상을 입힐 수 있으므로 패혈증이 동반된 신우신염, 신농양에서 갑자기 발생한 요통, 양측하지의 근력과 감각의저하, 감각이상 등 척추 압박 증상이 발생한 경우 척추 경막외 농양이 발생할 수 있음을 인지하고 있어야겠다.

Key Words: 신농양, 척추 경막외 농양

Renal abscess, Spinal epidural abscess