

## 화이자 코로나 백신접종 후 발생한 류마티스 다발근통 증례 보고

명지병원 내과<sup>1</sup>조석철<sup>1</sup>, 김담<sup>1</sup>

**개요:** 류마티스 다발근통은 양측 어깨 및 고관절의 통증과 경직을 특징으로 하는 만성 염증성 류마티스 질환이다. 발병 원인은 감염 (Parvovirus B19, Mycoplasma), 유전 및 환경 요인이 복합적으로 작용하는 것으로 알려져 있다. 최근 코로나 백신 접종 후 다양한 합병증이 보고되는데, 저자는 화이자 코로나 백신 접종 후 발생한 류마티스 다발근통의 증례를 보고하고자 한다.

**증례:** 84세 여자 특이 과거력 없는 환자가 화이자 백신 1차 접종 후 경미한 발열, 오한, 양측 어깨통증 및 전신 근육통을 지속적으로 호소하여 내원하였다. 아침에 통증과 뻣뻣함이 심했으며 오후에는 다소 호전되는 소견이었고, 손과 발 등 소관절의 관절염은 뚜렷하지 않았다. 내원 당시 시행한 검사실 소견에서 Hb 7.9 (g/dL) 으로 감소되었고 백혈구 상승 없이 ESR 76mm/hr (0~30), CRP 6.43mg/dL (<0.5) 으로 상승소견이 관찰되었다. Rheumatoid factor, Anti-CCP antibody 는 정상이었다. 어깨통증에 대한 원인감별을 위해 시행한 어깨 MRI 에서 subacromial-subdeltoid bursitis 와 glenohumeral synovitis 가 관찰되었다. 기타 감염질환 및 혈관질환을 감별하기 위해 시행한 CT 에서 감염증을 의심할만한 소견은 보이지 않았다. 환자는 류마티스 다발근통이 의심되었으며 Prednisolone 5mg BID 투약을 시작하였고 즉각적인 호전반응을 보였다. 검사실 소견도 호전되었다. (ESR 76 → 25 CRP 6.43 → 0.87) 현재 류마티스 다발근통 진단하에 스테로이드 감량하면서 외래에서 추적관찰 중이다.

**결론:** 본 증례는 고령의 환자에서 코로나 백신접종 후 류마티스 다발근통이 발병된 경우에 관한 것으로, 고령의 환자에서 백신접종 후 양측 어깨통증을 호소하는 환자에 있어 류마티스 다발근통 가능성을 고려해야 하겠다.

