

DISH (diffuse idiopathic skeletal hyperostosis)에서 발생한 하반신 마비

한양대학교 류마티스병원

정자현*, 이지현, 이해순, 김태환, 전재범, 정성수, 이인홍, 배상철, 유대현, 김성윤

DISH는 원인 미상의 만성 비염증성 질환으로 특히 entheses에 새로운 골형성을 특징으로 한다. 강직성 척추염과 척추의 골관절염과 혼동될 수 있으며 천장관절염, 고령, 특징적인 방사선학적인 소견 등이 감별 진단에 도움이 된다. 흉부척추에 주로 침범되며 강직에 따른 운동제한과 경도의 불쾌감을 호소하는 것으로 알려져 있으나 새로운 골형성으로 다른 조직을 누르거나, 심한 충돌시에는 중요한 임상 양상을 보일 수도 있다. 경추 침범시 연하 곤란이나 경부 척수증, 요추 침범시 척추 협착증이 발현된 보고가 있으며 DISH와 연관되어 후종인대와 황색인대의 골화와 뼈돌기에 의해 척수증이 유발되어 전신마비가 초래된 증례가 드물게 보고되었다. 연자들은 최근 DISH 환자에서 후종인대와 황색인대의 골화에 의해 흉부 척수증이 발현되어 감압수술 후 신경학적인 증상이 호전된 예를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다.

증례: 69세 여자환자가 3년전부터 시작된 요통과 1개월 전부터 악화된 하반신 마비를 주소로 내원하였다. 환자는 고혈압의 병력이 있으며 한방치료에 의존하며 지내던 중 최근 양측 하지에 방사되는 동통과 함께 하지마비가 발생되었다. 내원 당시 신장 152.5cm, 체중 73kg, HLA-B27은 음성이고 요추부 동통으로 운동제한이 있었다. 하지의 심부 건반사는 병적으로 항진되었고 Babinski 징후는 양성이었다. T10-T12 신경절 이하에서 모든 형태의 감각소실을 보였다. 단순 X선 검사에서 흉요추부에 다발성 뼈돌기와 척추인대의 골화가 관찰되었다. 근전도 검사에서 좌측 제5 요추부 신경근병증이 관찰되었고 하지의 신경전도검사는 정상이고, 양측 후경골신경 자극에 의한 채감각 유발전위는 관찰되지 않았다. CT 척추조영과 MRI에서 제8, 9, 10 흉추 부위의 척수신경이 후종인대와 황색인대의 골화에 의한 부분적인 압박이 관찰되었다. 환자는 감압수술 후 현재 하지근력과 감각이 현저히 회복된 상태이다.

경부강직과 고열로 발현한 Calcium pyrophosphate dihydrate (CPPD) 결정 침착 질환 1예

성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 내과

전찬홍*, 고재현, 이창근, 차훈석, 안중모, 고은미

CPPD 결정 침착 질환 (Calcium pyrophosphate dihydrate crystal deposition disease)은 노인인구에서 관절통의 흔한 원인중의 하나이다. 하나 또는 그 이상의 관절을 침범하는 급성 관절염의 양상으로 통증과 유사한 경과를 취하며 고열을 동반하여 감염증으로 오인되기도 한다. 관절액을 흡인하여 특징적인 결정 (막대 또는 마름모형으로 2-20 μ m 정도의 장경을 가지며 약양성 복굴절성을 보인다.)을 확인함으로써 진단가능하며, NSAIDs, colchicine 등의 치료에 반응한다. CPPD 결정은 관절과 인접한 인대, 점액낭 등에 침착되며, 거의 모든 관절을 침범할 수 있으나 특히 슬관절과 수근관절, 중수지관절 등에 흔하고 경추를 침범하여 경부강직, 발열의 양상으로 나타나 뇌수막염으로 오인된 예가 외국의 경우 보고된 바 있다.

저자들은 경부강직과 고열을 동반하여 발현된 CPPD 결정 침착 질환 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례: 76세 여자가 내원 1일전 시작된 경부 강직 및 통증을 주소로 내원하였다. 과거력상 고혈압으로 항고혈압제를 복용중이며 제단이나 경사지를 오르내릴 때 발생하는 슬관절등의 동통으로 불규칙적으로 진통제를 복용해왔다. 내원당시 삼기 증상과 더불어 38.5℃ 이상의 고열이 동반되었고 중추신경계 감염이나 뇌혈관계 이상에 의한 수막 자극 증상을 의심하여 시행한 단층촬영상 특별한 이상소견이 발견되지 않았다. 입원 2일째에 갑자기 발생한 좌측 수근관절의 통증 및 발적으로 관절에 흡인을 시행하였다. 편광현미경으로 관찰한 결과, 특이적 결정이 발견되었으며 배양검사는 음성이었다. 경추와 견관절, 수근관절, 고관절 및 슬관절의 단순 X-선 촬영에서 관절강의 석회화 소견이 보였으며 슬관절에 퇴행성 변화가 동반되어 있었다. 이상으로 환자는 CPPD 결정 침착 질환 진단하에 colchicine과 indomethacin을 투여한 후 증상이 완화되어 퇴원하였다.