

신이식후 중추신경계를 침범한 Nocardiosis 1 예

봉생병원 내과

장익득, 윤대현, 박용기, 신용훈, 서정덕, 감복규, 김미선, 김중경, 이시래

Nocardiae는 호기성 Actinomycetes의 일종으로 그람 양성균이며 약한 항산성을 나타내고 주로 토양 및 풀밭에 존재하며 전세계적인 분포를 보인다. 대부분 호흡기계를 침범하나 피부, 각막, 중추 신경계 등에 감염을 일으키기도 한다. Nocardiae는 면역기능이 정상인 사람에서는 거의 발생되지 않으나 장기이식 환자나 면역기능에 이상이 있는 사람에게서 보고되고 있다. 치료는 sulfonamide 항균제에 효과적으로 반응하며 폐를 침범할 경우에는 15-30%, 중추신경계를 침범할 경우에는 40%의 사망율을 보인다. 저자들은 신이식후 중추신경계를 침범한 Nocardiosis 1 예를 Bactrim으로 치료중인 환자를 보고하는 바이다.

환자는 신이식 3개월된 36세 남자로 이식 42일째 급성 세포성 거부반응으로 스테로이드 충격요법을 시행 받았고 이식후 69일째 7일간의 좌측 흉통을 주소로 내원하여 단순 흉부 X선 검사상 좌상엽에 2 x 2cm의 음영이 보였고 객담 항산성 도말검사는 음성이었으나 항생제 및 항결핵제를 투여하였고 치료 시작후 4일만에 자진 퇴원하였다. 이식후 85일째 내원 5일전부터 시작된 좌측 편마비와 좌측 장딴지의 동통과 종괴를 주소로 입원하였다. 단순 흉부 X선상 좌상엽의 음영은 변화가 없었고, 대뇌 자기공명촬영(MRI)검사서 우측 전두엽에 주위의 부종을 동반한 뇌농양(2x2cm)의 소견이 관찰되었다. 좌측 장딴지의 종괴성 병변은 배농술을 시행하였으며 배양 검사에서 Nocardiae 균주로 확인 되었다.

Bactrim으로 치료 시작 5일 후 좌측 편 마비는 호전되기 시작하였고, 추적 뇌 MRI 검사상 뇌 농양의 크기가 현저히 감소되었고 주위의 부종도 소실 되었다. 치료 시작 20일경 좌측 상 하지의 마비는 완전히 회복되었으며 현재도 Bactrim 투여와 함께 추적 관찰 중이다.

만성 신부전으로 진행된 Bartter 씨 증후군 환자의 신장이식 1 예

인하대학교 의과대학 내과학교실

김진영*, 신승용, 박상준, 김경아, 이승우, 김문제

Bartter 씨 증후군은 저칼륨혈증, 대사성 알칼리혈증, 고레닌혈증, 고알도스테론혈증 등이 있으면서 고혈압이나 부종이 동반되지 않고 안지오텐신 II에 대한 pressor responsiveness의 저하, 사구체근접부장치(juxtaglomerular apparatus)의 과증식이 나타나는 질환이다. 요 검사상 단백뇨나 혈뇨가 나타날 수 있으나 사구체여과율은 대부분 정상이며 극히 일부에서 만성 신부전으로 진행한 경우의 보고가 있다. 저자들은 8년전 Bartter 씨 증후군으로 진단받은 환자가 만성 신부전으로 진행해 신장이식을 시행한 1 예를 경험하고 보고하는 바이다.

증례 : 환자는 21세 남자로서 8년전인 13세에 단백뇨, 저칼륨혈증, 고레닌혈증 및 신장조직검사상 사구체근접부장치의 증식으로 Bartter 씨 증후군으로 진단받았고 4년간 통원치료를 받다가 임의로 치료를 중단하였다. 그 후 환자는 별다른 증세없이 지내다 1998년 6월에 오심을 주소로 다시 입원해 만성 신부전으로 진단받았으며 본원에 입원당시 현기증, 두통, 오심 등을 호소하였고 신체검사상 혈압은 120/70 mmHg로 정상이었으며 부종은 없었다. 전혈구 검사상 혈색소 7.1 g/dl, 백혈구 6,200/mm³, 혈소판 258,000/mm³였고 혈청 생화학검사상 BUN/Cr 97.0/11.9 mg/dl, 혈청 전해질검사상 Na 136 mEq/L, K 3.3 mEq/L였고 Mg는 2.4 mg/dl로 정상이었다. 내분비검사상 양와위에서의 혈청 Renin치는 5 ng/ml/hr (정상치 0.15 - 2.33 ng/ml/hr, 양와위), Aldosterone치는 110 ng/dl (정상치 0 - 16 ng/dl)로 증가되어 있었다. 복부초음파 검사상 양측신장의 장축이 9cm 정도였고 피질의 반향(echogenicity)이 증가하였고 피수질의 분화가 감소되어 있었다. 24시간 소변검사상 K 배설량은 59 mEq/일, 단백배설량은 2743 mg/일이었으며 크레아티닌 청소율은 5 ml/min였다. 1998년 7월 22일 어머니로부터 신장이식을 받았고 이식 후 16일째에 검사한 혈색소 8.1 g/dl, 혈청 K 3.7 mEq/L로 증가하였고 BUN/Cr은 12.7/1.4 mg/dl, 양와위에서의 혈청 Renin치는 1.7 ng/dl/hr, Aldosterone치는 1.0 ng/dl로 정상화 되었으며 24시간 소변검사상 K 배설량은 26 mEq/일이었다. 환자는 거부반응없이 퇴원하여 면역억제제 투여중으로 현재 외래 추적 관찰 중이다.