

Late Local Urticaria as a Long-term Sequela of Allergen-specific Immunotherapy
Chonnam University Medical School Inseon S. Choi*, Youngil I. Koh, Doo-Seon Sim

Associated with allergen-specific immunotherapy (SIT), local or systemic reactions in connection with physical exercise or cold have been reported. We report one case who developed local urticaria at the SIT site more than 10 years after the completion of 5-years SIT. A 28-year-old man had suffered from asthma and allergic rhinitis for more than 20 years. When he was an 11-year-old boy, he first visited our hospital due to the diseases and was treated with house dust mite-SIT for 5 years without any adverse reactions. In December 2002, he revisited due to dyspnea and complained the frequent development of itching eruptions during exercise on left upper arm at the former injection sites. Withholding all medications for more than one week, he was underwent a treadmill exercise test. Methacholine ID test was negative before the exercise. He developed erythema, swelling, and pruritus at the SIT site 30 minutes after the beginning of the 50 minutes-exercise. There was no evidence of complement activation. And the biopsy samples showed no apparent difference between lesion and normal sites, and between before and after the exercise under LM and EM. However, morphin, but not histamine skin test responses were increased after the exercise in the patient (prick: $0 \rightarrow 4.2 \times 4.2$ mm; ID: $7.6 \times 10.0 \rightarrow 9.3 \times 16.0$ mm) while no difference in control subjects ($n=11$, prick: $0.27 \pm 0.90 \rightarrow 0 \pm 0$ mm).

— Sun-192 —

시금치 섭취 후 발생한 아나필락시스 1예
A case of anaphylaxis due to spinach intake

울산의대 서울아산병원 알레르기류마티스내과
이재천*, 고수진, 이태훈, 김윤이, 조유숙, 문희범

시금치(*Spinacia oleracea*)에 의해 음식물 알레르기가 생긴 보고는 세계적으로 드물고, 국내에는 없다. 시금치는 잎과 줄기에 히스타민 유사물질들을 다량 함유하고 있어 섭취 후 즉시형 과민반응 유사증상이 나타나거나 기존 알레르기 증상이 악화될 때는 특히 IgE 항체에 의한 음식물 알레르기와의 감별을 요한다. 라텍스 알레르기 환자가 시금치 알레르기를 가진 경우 두 항원간의 교차반응이 보고된 바 있다. 저자들은 시금치 섭취 후 발생한 아나필락시스 1예를 경험하였기에 보고한다. 알레르기 비염과 가지에 대한 음식물 알레르기, 라텍스 접촉 후 전신성 두드러기의 발생 병력을 가진 의료계 종사자인 27세 여자환자가 일상적 식사 직후 발생한 호흡곤란, 천명, 심계항진, 맥관부종, 어지러움을 주소로 내원하였다. 응급치료로 methylprednisolone (0.5mg/kg)과 pheniramine maleate (45.5mg) 정주 후 수시간 내 모든 증상이 소실되었다. 혼한 흡입항원으로 시행한 피부단자시험에서 집먼지진드기, 고양이털, 라텍스에 양성이었으며, 32종 음식물 항원에서는 사과, 양배추, 야채류(Bencard A5-5300, 양배추, 당근, 시금치, 콩 혼합물, 완두콩, 감자 등의 항원 포함)에 양성이었다. 피부단자시험과 응급실 내원 당일 환자가 섭취한 식단을 고려할 때 시금치에 대한 알레르기로 추정하였다. 시금치 추출액으로 시행한 피부단자시험에 양성(팽진 7×7 mm, 양성대조액 팽진 4×4 mm)이었고, 시금치 추출액으로 혈청 특이 IgE 항체를 ELISA법으로 검출하였다. Immunoblot 검사상 환자의 특이 IgE 항체와 반응하는 시금치 알레르겐을 36kD, 16-22kD에서 검출하였고, 이중 36kD 알레르겐과 라텍스 항원과의 교차반응이 의심되었다. 시금치에 대한 회피요법을 권유하였고, 이후 증상의 재발은 없었다.