

Cytomegalovirus Retinitis in a Patient with Dermatomyositis

가톨릭대학교 의과대학 류마티스 내과

김해림*, 김성동, 김상현, 윤종현, 이상현, 박성환, 김호연

We present a rare case of cytomegalovirus(CMV) retinitis in a patient with dermatomyositis. A 38-year-old man was admitted due to blurred vision of right eye for 2 months. He had been diagnosed with dermatomyositis and taken prednisolone and immunosuppressive agents for 10 months. He was diagnosed as having CMVretinitis based upon ophthalmologic examination, decreased CD4+ T cell count and positive IgM anti-CMV antibody. Intravenous ganciclovir was administrated with cessation of immunosuppressive agents and reduction of prednisolone. He died 37 days after the treatment of CMV retinitis from sepsis and multiorgan failure from severe colitis. This is the first report of a CMV retinitis developed in a patient with dermatomyositis.

건선과 동반된 피부근염 1예

부산의대 내과학 교실 조우현*, 이승익, 김정섭, 박주현, 이동원, 김성일

피부근염은 골격근의 만성염증과 변성으로 대칭적인 근위부 근력 약화 및 근 위축과 피부병변을 특징으로 하는 자가면역성 교원조직 질환으로, 원인은 정확히 밝혀져 있지 않으나 자가면역 기전이 연관된 것으로 추측된다. 건선은 피부 및 관절을 만성적으로 침범하는 질환으로 정확한 원인은 모르나 역시 자가면역 기전이 연관된 것으로 알려져 있다. 저자들은 건선으로 수년 간 치료받던 중 피부근염이 발생한 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례: 57세 남자환자로 내원 10여년 전부터 건선으로 치료받던 중 내원 2개월 전부터 서서히 진행되는 양측 상하지 근위부 근육의 통증과 근력저하로 내원하였다. 과거력 상 B형 간염 보균자 병력이 있었으며, 내원 시 혈압 130/80 mm/Hg, 맥박 80/min, 호흡수 20/min, 체온 36.4℃였다. 외견상 만성 병색을 보였고 안면부 및 두피에 은색의 가피가 형성된 피부병변이 관찰되었고 양측 상안검의 부종과 갈색 발진이 있었다. 흉부소견 상 등에 은색의 가피가 형성된 피부병변 외 특이소견이 없었고, 복부 진찰 상 상복부 압통이 있었다. 상하지 진찰 상 양측 팔꿈치 및 무릎에 은색의 피부병변이 있었으며, 상하지 근력은 grade III/IV였다. 일반혈액 검사 상 백혈구 4,950/mm³, 혈색소 14 g/dl, 혈소판 125,000/mm³, 적혈구 침강속도 16mm/h였다. 생화학 검사상 AST 273 IU/L, ALT 123 IU/L, LDH 1190 IU/L, alkaline phosphatase 190 IU/L, 총단백 5.1 g/dl, 알부민 2.5 g/dl, 빌리루빈 0.58 mg/dl, 콜레스테롤 164 mg/dl, BUN 12 mg/dl, 크레아티닌 0.9 mg/dl이었다. CRP 0.519 mg/dl (정상 0.5 이하), CPK 1596 IU/L (정상 0-190 IU/L), aldolase 16 U/ml (정상 2-8 U/ml), 혈청전해질 Na 140 mEq/L, K 3.7m Eq/L이었다. 항핵항체 음성, 류마티스인자 양성, 효소면역측정법에 의한 항 Jo-1항체 음성, 방사선 면역검사에 의한 간염표식자는 HBs Ag 양성, 항 HBs 항체 음성, A형 간염바이러스에 대한 IgM 항체음성, 효소면역검사법에 의한 항 HCV항체 음성이었다. 상부소화기 내시경 검사 상 활동성 위궤양과 간 생검 상 만성 간염이 있었으며, 근전도 검사 상 안정기 세동 전위와 양성 예파가 나타났고 수축기 단기 단장 근병증 양상을 보였다. 삼각근에서 시행한 근 생검 상 크기가 불규칙한 근세포, 횡문이 소실되고 위축된 근섬유, 만성 염증세포의 침윤 및 결체조직의 증식을 관찰할 수 있었다. 건선에 동반된 피부근염, 위궤양 및 만성 B형 간염으로 진단하고 2개월 간 면역글로불린(20g/일×5일/month)을 투여 후 호전되었으나 이 후 재발하여 현재 cyclosporine을 치료에 반응하여 경과 관찰 중에 있다.