

— Sat-107 —

성인에서 상대적 저용량 Furosemide 복용으로 발생한 신수질 석회화

아주대학교 의과대학 신장내과학교실

송영수*, 정희선, 김현아, 심진영, 강준구, 정혁준, 신규태, 김홍수

Furosemide의 장기간 고용량 사용은 성인에서 신수질 석회화 발생의 위험인자이며 복용기간보다는 하루 복용 용량과 관련이 있는 것으로 추정되고 있다. 임상에서 사용되는 일반용량의 furosemide와 관련된 신수질 석회화는 아직까지 알려져 있지 않다. 저자들은 상대적 저용량의 furosemide 복용과 관련된 신수질 석회화를 경험하였기에 보고하고자 한다. 학교 교사인 28세 여환이 성대결절 수술 전 기본검사에서 발견된 경도의 단백뇨를 주소로 본원 신장내과에 내원하였다. 정상 혈압과 저칼륨혈증, 대사성 알칼리혈증, 초음파에서 신수질 석회화 소견을 보며 (사진 1, 2), 유사 바터씨 증후군 의심하에 문진에서 furosemide 복용력을 확인하였다. 환자는 만면부종으로 내과 의원에서 처방받은 furosemide를 복용한 이후, 2-3일에 한번 일회용량 40-120mg의 furosemide를 4개월간 규칙적으로 자가 복용하여 0.26-1.15mg/kg/day의 복용력을 보였다. 혈청 칼슘, 요산, 알도스테론과 24시간 요산 배설량은 정상 범주로서 신수질 석회화의 다른 원인은 배제할 수 있었다. 이상의 증례를 통하여 furosemide는 일반적인 치료 용량에서도 장기간 사용시 신수질 석회화를 일으킬 수 있으므로 주의할 필요이며, 오남용 가능성이 있는 환자에게 처방시 교육이 필요할 것으로 판단된다.



사진 1. 우측 신장
초음파 소견



사진 2. 좌측 신장
초음파 소견

— Sat-108 —

현미경적 혈뇨를 주소로한 신동맥류의 코일 색전술 치료 1예

성균관대학교 마산삼성병원 신장내과

김광민*, 김윤영, 김성록, 조성

배경: 신동맥류는 매우 드문 질환으로 통상 인구에서 0.09%의 빈도로 발견된다. 보통은 무증상이고 현미경적 혈뇨나 고혈압에 대한 검사중 우연히 발견되는 것이 보통이다. 40-50세에서 흔하며, 남자보다는 여자에서 그리고 왼쪽보다는 우측 신동맥에 흔히 발생한다. 직경이 2.0cm 이상시에는 파열의 가능성이 있고 파열시 사망률이 10%에 이르기 때문에 적극적인 치료를 요한다.

증례: 46세 남자 환자로 건강 검진상 발견된 현미경적 혈뇨를 주소로 정밀검사 위해 내원하여 실시한 신초음파상 혈류가 있는 우측 신장 낭종성 병변으로 입원 하였다. 환자는 과거력이나 가족력상 특이 소견 없었고 신체 검사에서 활력 징후는 혈압 120/80 mmHg 맥박 58회/분, 호흡수 20회/분, 체온 36.4도였으며 검사실 소견상 말초혈액 검사와 신기능을 포함한 생화학적 검사는 정상이었다. 난순소변 검사상에서는 현미경적 혈뇨 외에 이상 소견 없었다. CT-angiogram 및 renal angiogram에서 우측 상 분절동맥 사체가 동맥류를 형성하고 있었으며 동맥류 입구 부위에서 엽간동맥이 분리되었다. 동맥류 직경이 2.0 cm 되어서 soft, detachable platinum coil (0.89mm-10mm-14cm)을 이용한 경피적 코일 색전술을 시행하여 우측 상 분절동맥류에 8개의 코일을 성공적으로 위치시켰다. 색전술 시행 후 난순소변 검사상 현미경적 혈뇨는 사라졌으며 특별한 합병증 없이 현재는 외래에서 경과관찰 중이다.