

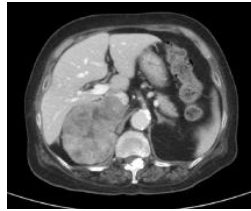
■ S-361 ■

코르티솔, 안드로젠, 알도스테론을 동시에 분비하는 부신피질암 1예

경희대학교 의과대학 내과학교실

*박지영, 최재호, 소예리, 황유철, 정인경, 안규정, 정호연

부신피질암은 전체 악성 종양 중에서 0.05~0.2%를 차지하는 매우 드문 암으로 연당 백만명 중 약 1~2명에서 발생한다. 부신피질암 환자의 40~60%에서 호르몬 분비의 증가가 발견되고, 이 중 약 60% 가량은 코르티솔을 단독으로 분비하며, 안드로젠이나 알도스테론을 함께 분비하는 경우는 매우 드물다. 저자들은 코르티솔, 안드로젠, 알도스테론을 동시에 분비하는 부신피질암 1예를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다. **증례:** 69세 여자가 8개월 전부터 시작된 전신 부종과 전신 쇠약감으로 왔다. 환자는 3개월 전 당뇨병을 진단 받고 경구 혈당 강하제를 복용중이었다. 신체 검진에서 월상안과 중심성 비만이 있었고, 피부는 얇아져 있었으며, 상하지 전반에 피하 출혈반과 자반이 관찰되었으나 색소 침착은 관찰되지 않았다. 복부에서 만져지는 종괴나 림프절은 없었다. 입원시 시행한 혈청 생화학 검사에서 저칼륨혈증, 동맥혈 가스 검사에서 대사성 알칼리증을 보였다. 혈청 코르티솔, 혈장 DHEA-S, 알도스테론, 레닌 활성도와 알도스테론의 비가 모두 증가되어 있었으며 저용량과 고용량 텍사메타손 억제 검사에서는 혈청 및 24시간 소변의 코르티솔이 모두 억제되지 않았다. 그 외 24시간 소변의 에피네프린, 노르에피네프린 등의 부신 수질 호르몬은 모두 정상이었다. 복부 CT에서 우측 부신의 내부가 비균질하게 조영 증강되는 10×7.5 cm 크기의 단일 종괴가 관찰되었고, 좌측 부신과 양측 난소는 정상이었으며 림프절 전이는 관찰되지 않았다. 우측 부신 종양 제거술을 시행하였으며, 현미경 검사에서 악성 종양으로 진단되었다. 수술 3주 후 검사한 혈청 코르티솔, 혈장 DHEA-S, 알도스테론, 레닌 활성도와 알도스테론의 비는 모두 정상화되었다. 환자는 회복 후 퇴원하여 외래에서 hydrocortisone과 mitotane으로 치료하며 경과 관찰 중이다.



■ S-362 ■

The relationship between brachial-ankle pulse wave velocity and peripheral neuropathy in type 2 diabetes

Busan St. Mary Hospital

*Byeong Do Yi, Yong Pil Bae, Jong Wha Park, Bong Gun Kim, Dong Hyun Kim, Byung Gil Ha, Soon Il Lee, Ja Young Park, Chang Won Lee

Background and aims: Brachial-ankle pulse wave velocity (baPWV) have been shown to be a good surrogate marker of clinical atherosclerosis. The aim of the study was to determine the relationship between baPWV and peripheral neuropathy in patients with type 2 diabetes. **Materials and Methods:** We assessed 692 patients with type 2 diabetes (314 men, 376 women, mean age 56.9±10.9 years, mean diabetes duration 7.9±6.3 years). The intensity of neuropathic symptoms (pain, burning sensation, paresthesia, and numbness) was scored according to numeric visual analog scale. The Total symptom score was calculated from the symptom score sums of each neuropathic symptom. The Neurological assessment (the ankle reflexes and the 10-g monofilament test) was performed. baPWV was measured using an automated device. **Results:** In bivariate correlation analysis, the presence of peripheral neuropathy (increased total symptom score or abnormal neurological assessment) was significantly correlated with maximal baPWV ($r=0.127$, $p<0.01$), age ($r=0.119$, $p<0.01$) and sex ($r=0.128$, $p<0.01$). After analysis using independent T test, the patients with peripheral neuropathy had higher maximal baPWV, systolic blood pressure and subject number of female sex and older age compared with control). **Conclusion:** Peripheral neuropathy was significantly correlated with baPWV in patients with type 2 diabetes.

Comparison of anthropometric characteristics of diabetes with and without peripheral neuropathy

Variables	DPN(n=253)	Control(n=439)	P-value
Age(years)	59±11	56±11	<0.01
Male(%)	63±5	50±5	<0.01
Diabetes duration(years)	8.5±7.1	7.6±5.8	NS
Height(m)	1.6±0.1	1.6±0.1	NS
Weight(kg)	64±10	64±10	NS
Systolic BP(mmHg)	139±21	135±17	<0.01
Diastolic BP(mmHg)	82±12	81±9	NS