

## ■ S-603 ■

### 급성 중증 천식발작으로 내원한 기도 내 신경초종 1예

아주대학교 의과대학 알레르기류마티스내과

\*장은정, 이미연, 진현정, 김주희, 김정은, 남동호, 박해심, 예영민

**서론:** 신경초종은 신경섬유종과 함께 말초신경 신경초의 결합조직에서 기원하여 서서히 성장하는 양성 종양으로 인체 내 어디서나 발생할 수 있으나 기도 내에서는 매우 드물게 발생한다. 대부분 기도의 아래 1/3에서 발생하고 느리게 성장하여 기도내강이 50~75% 정도 막힌 상태에서 진단되는 경우가 많으며 국내외에서 20여 예가 보고된 바 있다. 저자들은 호흡곤란을 주소로 내원한 천식환자에서 기도 내 종물이 발견되어 수술 후 신경초종으로 진단된 1예를 경험하여 보고하는 바이다. **증례:** 28세 여자가 2주일 전부터 악화된 호흡곤란, 기침을 주소로 1주일 전 타병원 응급실에서 천식치료 후 일시 호전되어 지내던 중 다시 증상 악화되어 내원하였다. 과거력 상 2년 전 천식을 진단받았으며, 출산 6개월째로 임신 및 수유로 인해 천식치료는 속효성베타항진제로 증상조절만 하고 있었다. 내원 당시 전폐야에서 천명음이 청진되었으며, 객담 호산구 87%, FEV1 1.18 L, 예측치의 37.5%, FEV1/FVC 50.91%로 중증 천식 악화 진단 하에 입원하여 전신스테로이드와 흡입스테로이드 및 지속형베타항진제 복합제로 치료 중 증상 호전되고, FEV1 50.9%로 향상되었으나 상기도 부위에서 협착음이 청진되고 폐기류곡선이 난형으로 고정된 소견을 보여 흉부 전산화단층촬영을 시행하였고 두번째 경추 레벨의 기도 내에 1.5 cm가량의 종괴 보여 기도 절개 하에 종괴 제거술을 시행하였다. 조직병리학적 소견 상 경계가 뚜렷한 종괴로 육안 크기는 1.2×0.7×0.5 cm였고 현미경적 소견에서 방추형의 세포가 관찰되었으며 면역조직화학염색에서 S-100 단백에 양성을 보여 신경초종을 진단하였다. **결론:** 천식 환자에서 급성 천식발작으로 내원하여 발견된 기관 내 신경초종 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

## ■ S-604 ■

### A case of acute urticaria caused by oral methylprednisolone

Department of Allergy and Rheumatology, Ajou University School of Medicine

\*Eun-Jung Jang, Hyun Jung Jin, Jeong-Eun Kim, Joo-Hee Kim, Young-Min Ye and Hae-Sim Park

Although corticosteroids have immunosuppressive, anti-inflammatory, and antiallergic effects, they may cause allergic reactions. Among them, delayed reactions to topically applied corticosteroids are frequently observed(2.9%) and immediate reactions to systemic corticosteroids are rare(0.3%). Allergic reactions could occur with variable routes including intramuscular, intraarticular, intralesional, oral, inhalational, and intravenous ones. The most common reactions to oral corticosteroids were found with prednisolone, not with prednisone, betamethasone, triamcinolone, or methylprednisolone. We report a 52-year-old-woman with acute urticaria caused by oral methylprednisolone. She had aspirin exacerbated respiratory disease for 13 years with frequent asthma exacerbations. Whenever she had asthma exacerbations, her symptoms could be improved with short term treatment of systemic steroids including methylprednisolone and deflazacort, and tolerated them well in the past. In recent, she took oral methylprednisolone due to her symptoms exacerbation, and developed acute generalized urticaria. The oral provocation test with 4 mg of oral methylprednisolone showed generalized urticaria developed after 20 min of exposure. Here, we report the first case of acute urticaria caused by oral methylprednisolone.