

■ S-647 ■

섬유근통 평가에서 예비 진단기준의 적용

건국대학교 의과대학 류마티스내과학교실

*김소미, 이상현, 김해림

목적: 섬유근통은 통증의 역치 감소에 의한 만성적인 광범위 통증으로 정의되며 비교적 흔한 질환임에도 불구하고 비특이적 증상과 불분명한 병인 때문에 많이 인식되지 못하고 있는 질환이다. 본 연구는 2010년 미국류마티스학회에서 새롭게 제시한 섬유근통의 예비 진단기준을 국내 환자에게 적용시 기존의 진단기준과의 상관성 및 차이점을 비교해 알아보려고 하였다. **방법:** 기존의 진단기준에 의한 섬유근통환자 40명을 대상으로 설문 및 진찰하였다. 예비 진단기준에 따라 전신통증과 그 외 신체 증상을 포함한 항목을 제시하였으며, total WPI (widespread pain index, 0-19), SS (symptom severity) scale(0-12)로 정량화하였다. (WPI \geq 7 and SS \geq 5) 또는 (WPI 3-6 and SS \geq 9)로 나누어 이 중 한가지에 해당되고, 3개월 이상 증상이 지속되며, 증상과 관련된 사건이 없었을 경우를 섬유근통으로 진단하였다. 설문을 통해 모아진 자료는 환자의 성별, 나이, total WPI, SS scale-1,-2, total SS, 진단 기준 1, 2, 3으로 나눠 항목별로 통계분석 하였다. 예비 진단기준과 기존의 진단기준을 비교 분석하여 두 진단법 사이의 연관성을 분석하였다. 현재 진단기준에 부가적으로 사용되고 있는 FIQ와 VAS와 예비 진단기준 연관성도 분석하였다. **결과:** 본 연구에 참여한 환자는 총 43명이며, 남녀 1:8의 비율로 평균연령은 49.5 \pm 10년, 이환기간은 모두 3개월 이상이었다. 평균WPI는 9.9 \pm 4, 평균Total-SS는 22.8 \pm 10, 평균FIQ는 84.3 \pm 19, 평균VAS는 7.89 \pm 1이었다. 예비 진단기준으로 섬유근통 진단에 합당한 환자는 37명이었으며(86.0%), 기존 진단기준에 합당한 환자는 35명이었으며(81.4%). 예비 진단기준 상 섬유근통에 부합하였으나 기존 진단기준에 부합되지 않은 환자는 8명이었으며(21.6%), 반대로 기존 진단기준 상 섬유근통에 부합되나 예비 진단기준에 해당되지 않는 환자는 6명이었으며(17.1%). 기존 진단기준과 예비진단기준 사이의 관련성은 유의하게 분석되지 않았으나($p=0.574$), WPI와 total-SS (0.42, $p=0.00$), WPI와 tender point (0.23, $p=0.04$), total-SS와 tender point (0.22, $p=0.04$)간에는 유의한 상관관계가 있는 것으로 분석되었다. **결론:** 2010년 미국류마티스학회에서 새롭게 제시한 섬유근통 예비 기준은 한국인의 섬유근통 진단에도 유용할 것으로 판단된다. 예비진단기준은 기존의 진단법과 상관성은 유의하게 분석되지 않았으나, 증상을 수치화 하여 객관화 할 수 있으며, 신체진찰이나 압통점검사가 없어 진료시간을 단축하는 경제적 효과와 편리함도 있을 것이다. 또한, 증상의 정도를 SS함계로 수치화 하여 치료효과 판정에도 유용하게 쓰일 수 있을 것으로 예상된다.

■ S-648 ■

A Retrospective Study of 27 Patients with Idiopathic Retroperitoneal Fibrosis - A Single Center Experience

Division of Rheumatology, Department of Internal Medicine, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea

*You Jung Ha, Se Jin Jung, Kwang Hoon Lee, Kang Yoon, Sang-Won Lee, Yong-Beom Park, Soo-Kon Lee

Background: Retroperitoneal fibrosis (RPF) is an uncommon collagen vascular disease of unclear etiology, which is characterized by a chronic non-specific inflammation of the retroperitoneum. There are few studies of RPF regarding immunologic manifestations and the association of RPF with autoimmune process is uncertain. **Purpose:** To investigate the clinical characteristics, laboratory findings, diagnostic modality, treatment and outcome of RPF. **Methods:** We retrospectively reviewed the medical records of 27 patients with RPF, who were admitted to Yonsei University Medical Center from January 1998 and December 2009. **Results:** Of the 27 patients with RPF, 22 (81%) were male. The mean age at diagnosis was 55.7 \pm 13.3 years. Abdominal and flank pain were the most common presenting complaint (67%) and common symptoms included generalized weakness, fever and weight loss. Eight patients (30%) presented with increased serum creatinine and ESR and CRP were increased in most of the patients (Mean \pm SD: ESR=70 \pm 35mm/hr, CRP=3.2 \pm 2.8 mg/dL). Thirteen patients (48.1%) had anemia of chronic disease at baseline. Three out of 16 patients were rheumatoid factor positive (18.8%), 4 out of 17 patients antinuclear antibody positive (23.5%), 1 patient anti-DNA positive, 1 patient anti-Ro positive, and 1 patient lupus anticoagulant positive. Eighteen patients (67%) had urinary tract obstruction, among them, 33% was bilateral and 67% was unilateral. Five patients (19%) had aneurysmal change of aorta. Combined autoimmune diseases included autoimmune pancreatitis, and Hashimoto thyroiditis. Biopsies were taken in 16 patients (59%). Corticosteroids were used in 16 patients (59%) and four patients received combined treatment with azathioprine. ESR and CRP levels were decreased after immunosuppressive treatment. **Conclusion:** Patients with RPF often accompany autoimmune diseases and autoantibodies are detected in some patients. Acute phase reactants were usually elevated and the treatment response of immunosuppressive drugs was good. These findings suggest that RPF could be an autoimmune-related disorder and further studies are needed to elucidate the role of immune-mediated mechanisms