

심방세동 치료로 사용된 Amiodarone으로 인한 비알콜성 간질환 1예

대전 선 병원 내과

*김재수 · 강기만 · 이지현 · 강현모 · 이엄석 · 이계성

배경 : Amiodarone은 iodinated benzofuran derivative계 약물로 class III 항부정맥 치료제로 사용되고 있으나 다양한 부작용이 알려져 있다. 특히 간, 폐, 갑상선, 신장등에 독성을 나타낼 수 있으며, 그 중 간에서 흔하게는 경미한 간기능 이상을 나타내나 드물게 간부전을 일으키기도 한다. amiodarone을 사용하고 있는 환자에서는 상복부 불편감이나 구역, 구토, 간수치 이상의 소견이 관찰되면 amiodarone에 의한 부작용을 의심하여야 하며, 필요시 간조직 검사를 실시하여 약제에 의한 원인일 경우 가능하면 약제를 중단 또는 대체 약제를 사용할 것을 고려해야 한다. 심실세동으로 amiodarone을 복용하던 중 지속적인 구역, 구토 및 간수치 상승 소견을 보인 환자에서 간조직 검사를 통한 amiodarone에 의한 비알콜성 간질환으로 진단되었으며 약제 중단 3개월 후에 증상 및 간기능이 호전된 증례를 경험하였기에 보고 하는 바이다. **증례 :** 65세 여자 환자가 4년전에 관상동맥 질환 및 심방세동으로 진단 받고 지속적인 치료를 하던 중 지속적인 구역, 구토 및 상복부 불편감을 주소로 내원하였다. 과거력상 환자는 30년 전에 위아전절제술을 시행받았으며 혈액검사상 WBC 5,230 / μ l, hemoglobin 13.0 g/dL, platelet 344,000 /uL 이었으며 생화학검사상 총단백/알부민 6.1/3.6 g/dL, AST/ALT 291/325 IU/L, alkaline phosphatase 211 IU/L, γ -GT 40 IU/L, 총 빌리루빈 0.6 mg/dL이었다. 기타 자가면역 및 바이러스 검사상 (A,B,C) 음성이었으며 컴퓨터 촬영에서 간실질부위에서 고음영의 영상이 확인되었다. 간조직 검사결과 LM(light microscopy)상에서 hepatic sinusoid 부위에 microvesicular steatosis, form cells 및 periportal hepatocytes 부위에 Mallory bodies가 관찰되었고 EM(electron microscopy)상에서 lamellated inclusion 관찰되어 amiodarone에 의한 비알콜성 간질환으로 진단하였다. 이후 amiodarone 복용을 중단 하였으며 중단 3개월 후에 환자의 증상 및 혈액 검사가 정상화 되었으며 지속적으로 외래 추적 관찰 중이다

전신성 홍반성 루푸스에 동반된 자가 면역 간염 1예

¹인제 대학교 상계 백병원 내과학교실 ²병리학교실

*김준재 · ¹이반석 · ¹김민근 · ¹안정수 · ²김현정 · ¹전태주 · ¹서동대 · ¹오태훈 · ¹신원창 · ¹최원충

전신성 홍반성 루푸스 환자에서 간기능의 이상은 여러 가지 원인에 의해서 초래될 수 있다. 그 중에 항핵항체 양성으로 인해 'Lupoid hepatitis'라고 일컬어 지던 간염은 최근에 자가 면역 간염의 진단 기준이 제시되면서 자가 면역 간염으로 명명되었고 이러한 자가 면역 질환들 간의 연관성은 자가 면역 간염 발병 기전 연구에 중요하다. 저자들은 전신성 홍반성 루푸스로 치료 받고 있는 환자에서 병발한 제 1형 자가 면역 간염 1예를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다. **증례 :** 54세 여자가 전신 쇠약감 및 근육통으로 내원하였다. 과거력 에서 7년 전부터 양측 수지 관절과 무릎 관절 통증 및 부종, 재발하는 구강 궤양, 얼굴의 나비 모양 발진, 광과민성, 쉽게 멍이 드는 현상, 근육통 및 전신 쇠약감을 호소하였으며 항 DNA 항체 양성, 항핵항체 양성으로 나타났다. 본원 류마티스 내과에서 전신성 홍반성 루푸스로 진단 받고 Hydroxychloroquine, Prednisolone, Methotrexate 복용하였다. 외래 추적 관찰 도 중 간기능 이상 보여 소화기 내과로 의뢰되었다. 전신 쇠약감과 근육통을 호소하였으며 음주력은 없었다. 혈액학적 검사에서 AST 129 IU/L, ALT 143 IU/L, alkaline phosphatase 224 IU/L, HBs 항원 음성, HBs 항체 양성, HCV 항체 음성, 항핵항체 양성(1:80, speckled), 항-LKM-1 항체 음성, 항-smooth muscle 항체 양성, 항-미토콘드리아 항체 음성, Ig G 3061 mg/dl였다. 복부 초음파 검사에서 간좌엽이 비대해져 있으며 표면 결절이 관찰되었다. 간조직 검사에서 간문맥과 이에 인접한 부위에 염증 세포가 있는 경계면 간염(Interface hepatitis)과 가교상 괴사(Bridging necrosis)가 있었으며 주로 혈절 세포가 침윤되어 있었다. 전신성 홍반성 루푸스의 진단 기준에 부합되었으며 국제 자가 면역 간염 그룹(International Autoimmune Hepatitis Group) 진단 기준안에 따라 치료 전 점수의 합계가 최소 17점 이상으로 자가 면역 간염의 진단 기준에도 해당하였다. 전신성 홍반성 루푸스에 병발한 제 1형 자가 면역 간염으로 진단하였으며 스테로이드와 면역억제제의 병합 요법을 시행하였다. 현재 경과 양호하여 외래 추적 중이다.