

— F-203 —

결핵후 폐손상에 대한 임상적 고찰.

을지대병원(노원)

·이상렬 · 이재형 · 김상훈 · 이병훈

Purpose: 결핵의 치료와 관리에 있어 활동성 폐결핵의 치료가 지역사회 의료에서 가장 중요한 것이나, 결핵후 폐손상 (post tuberculosis destroyed lung, PTDL)으로 인한 만성 호흡기 증상의 치료에 대한 요구 또한 비교적 흔히 접할 수 있는 것 중의 하나이다. 이에 대한 구체적인 평가 및 체계적인 접근은 미약한 실정이다. **Methods :** 과거의 결핵으로 인해 한쪽 폐 1/2이상의 폐 실질 손상을 가진 23명의 환자로서 활동성 폐결핵이 없고 만성적인 호흡기 증상이 있는 환자를 대상으로 하였다. 폐기능검사, 운동부하 심폐기능검사 등을 시행하였으며 건강관련 삶의 질 평가를 동시에 수행하였는데 St. George Respiratory Questionnaire(SGRQ)의 한국어판을 이용하였다. **Results :** 폐활량 검사에서 FEV1/FVC가 70%보다 낮은 폐쇄성 폐질환을 보였던 환자는 19명(82.6%, 19/22)이었으며, FEV1과 FVC예상치백분율의 평균치는 각각 47.3%, 61.1%였다. 비흡연자와 10 pack-years이상의 흡연력이 있는 금연자사이의 폐활량 측정값에서는 유의 있는 차이가 없었다. 운동부하심폐기능검사에서, VO2 max와 O2 pulse는 각각 평균 39%와 61.3%로 측정되었다. SGRQ를 이용한 삶의 질 평가에서는 영향영역(평균 29.5)은 증상영역(평균 52.1)과 활동영역(평균 51.9)보다 의미있게 더 낮았다($P<0.05, p<0.01$). Cronbach's alpha coefficient value는 각각의 하위척도에서 0.7이상으로 높은 신뢰도를 보였다. SGRQ 하위척도 중에서, 증상영역은 다른 영역에 비하여FEV1, FEV1/FVC, VO2max와 같은 객관적 지표와 더 큰 연관성이 있었다. ($p<0.05$). **Conclusions :** 결핵후 폐손상환자의 대부분은 폐활량측정에서 제한성 폐질환뿐만 아니라 폐쇄성 폐질환이 동반되어 있었다. 결핵후 폐손상 환자에서 삶의 질을 평가하는데에 SGRQ가 높은 타당도와 신뢰도를 보였다. CLINICAL IMPLICATIONS: 결핵후 폐손상을 지닌 증상이 있는 환자들에서의 치료에서 만성 기도폐쇄를 고려하여야 겠으며, SGRQ는 이런 환자들에서 호흡기 질병관련 삶의 질 측정에 이용될 수 있겠다.

— F-204 —

항결핵제 복용중인 환자에서 발생한 결핵성복막염 및 결핵성 뇌농양 1예

서울직접자병원 내과

·안태홍 · 조삼권 · 박남선 · 강병국 · 진대호 · 박민범 · 이기조

서론 : 결핵성 뇌농양은 임상적으로 비특이적 증상을 보이며, 원발병소가 발견되지 않는 경우도 많고, 방사선학적으로 전이성 뇌종양 세균성 뇌농양 원발성 뇌종양 등과 감별에 어려움이 있다. 한편 결핵성 복막염은 림프절, 복강내 장기또는 혈행성으로 전파되며 비특이적 증상의 복통, 발열, 복수 등을 동반하는 경우가 많으며 이 경우 의심해보는 것이 중요하다. 본 증례에서는 항결핵제 복용중인 환자에서 결핵성복막염 및 결핵성 뇌농양 발생한 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다. 증례 : 45세 남자가 내원 1달 전부터 진행된 우반신 운동지하, 구음 장애를 주소로 내원하였다. 입원시 이학적 검사상 활력징후는 안정적이었으며 의식은 명료하였으나 우반신운동지하, 구음장애, 우측안면경련 증상있었다. 본 환자 결핵성 흉막염 및 폐결핵 진단 후 3개월째 항결핵제 복용(INH, RFP, PZA, EMB)중인 자로 항결핵제 내성검사상 복용중인 약제들은 모두 감수성 있는 약제였다. 입원시 시행한 뇌전산화단층촬영상 주위의 부종을 동반한 저음영의 공간점유병소가 좌전측두엽에서 관찰되었고 뇌자기공명영상검사에서 좌측 전측두엽 전이성 뇌종양 또는 결핵성 뇌농양 소견 보였다. 입원중 복통 및 압통있어 시행한 복부초음파 및 복부전산화단층촬영상 결핵성 복막염 소견보여 응급 개복술 및 외과적 배액술 시행받았고 증상 호전되었다. 고찰 : 결핵균 감염에 의한 중추신경계의 병변은 주로 뇌막염이나 결핵성 육아종으로 나타나지만 병변이 더 진행되면 간혹 뇌농양으로 발전된다. 두개강내 공간 점유 병소중 결핵종이 차지하는 비율은 0.15%에서 30%까지 다양하게 보고되고 있으며, 결핵성 뇌농양은 이보다 드물게 발생한다. 결핵성 복막염은 폐결핵의 약 0.1~3.5%에서 발병되는 드문 질환이지만 적절한 진단 시기를 놓치면 치명적일 수 있다. 본 저자들은 항결핵제 복용중에도 결핵성 복막염, 뇌농양등의 여러 양상의 결핵이 발생 가능함을 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.