

— F-243 —

신장 종괴로 발현된 거품대식세포가 침윤된 막성신병증 1예

가톨릭대학교 의과대학 내과학교실

*권혁민 · 홍유아 · 이현정 · 이한희 · 김용철 · 이성은 · 김진영 · 신석준 · 송호철 · 최의진

서론 : 대식세포 침윤은 만성 사구체 신염의 비교적 흔한 조직학적 소견이며, 진행성 신조직 파괴와 신기능 저하를 시사하는 것으로 알려져 있다. 양측 신장내 침윤성 종괴는 악성종양, 감염, 요관폐색 또는 신정맥 혈전증에 의해 나타날 수 있으나 대식세포 침윤에 의한 경우는 보고된 바 없었다. 저자들은 신장 종괴로 발현된 거품대식 세포 침윤성 막성신병증을 경험하였기에 이에 보고하는 바이다. **증례 :** 19세 남자 환자가 건강검진에서 우연히 발견된 혈뇨를 주소로 내원하였다. 이학적 검진에서 하지 부종이 있었고 검사실 소견에서 혈청 알부민 2.9 g/dL, 24시간 단백뇨는 8.8 g/day로 측정되었고 그 외 특이소견은 없었다. 복부 전산화 단층촬영에서 양측 신장비대과 신실질내 미만성 침윤성 종괴가 관찰되어 감염성 질환을 감별하기 위해 세균배양, DMSA scan 등을 촬영하였고, 악성종양을 배제하기 위해 암표지자검사, 골스캔등을 시행하였으나 이상소견이 없었다. 초음파를 이용한 조직검사에서 사구체 모세혈관 기저막의 미만성 비후와 간질조직내 대량의 거품대식세포의 침윤이 관찰되었다. ACE inhibitor를 투여한 후 단백뇨는 4.4 g/day로 감소되었고 이후 추적 검사를 계획하였으나 추적 소실되었다. **고찰 :** 본 증례는 다량의 단백뇨와 사구체에서 분비되는 여러 가지 싸이토카인에 자극 받은 거품 대식세포가 대량 침윤되어 영상검사에서 침윤성 신종괴로 보였던 것으로 생각된다. 그러므로 양측 신장내 침윤성 종괴의 감별 질환으로 거품대식세포가 침윤된 신증후군도 포함되어야 할 것이다.

— F-244 —

통풍성 신병증에 동반된 막성 신증 1예

울지대학병원 내과학교실¹, 울지대학병원 병리학교실²

*문유리¹ · 주종은² · 김용일² · 이영숙¹

서론 : 통풍은 체내 과잉합성이나 배설 장애로 인하여 과포화된 요산이 조직에 침착되어 일으키는 일련의 질환군으로, 급성 통풍성 관절염, 관절, 골격, 연부조직등의 육안적 결정침착, 요로계의 요석 그리고 통풍성 신병증의 양상을 보인다. 통풍성 신병증은 sodium urate crystal이 수질의 간질부위(medullary interstitium)에 침착 후 만성 염증 반응을 일으켜 간질 섬유화(interstitial fibrosis)를 유발함으로써 만성 신부전에 빠지게 된다. 통풍 환자의 임상 경과중 통풍성 신병증은 매우 드문 양상으로 고요산혈증만으로 발병하기 보다는 다른 선행인자가 동반되어 통풍성 신병증이 발생하는 것으로 생각되어지고 있다. **증례 :** 67세 남자 환자가 개인병원에서 고혈압 치료를 하던 중 최근 혈압 조절이 잘 되지 않아 본원으로 의뢰되었다. 환자는 15년전 통풍을 진단받고 allopurinol을 200~300mg/일 복용해 왔으며, 8년전부터 고혈압을 진단받고 약물 치료 중이었다. 내원 당시 시행한 혈청 크레아티닌은 3.2 mg/dL, 칼슘 6.8 mg/dL, 인 4.3 mg/dL, 요산 11.8 IU/L였으며, intact PTH는 424.0 pg/ml 이었다. 24시간 요단백 검사에서 2,924 mg/day 정량되었으며, 2차성 고혈압 동반을 확인하기 위한 renin, aldosterone과 metanephrine, VMA, free cortisol, norepinephrine은 정상 범위였고 면역학적 검사상 특이소견 없었다. 신장 도플러 초음파 검사상 신장 크기와 혈관은 정상적이었으나, 수질이 비정상적으로 고에코성인 수질의 신석회화증(medullary nephrocalcinosis)을 보이며 고요산혈증에 의한 만성 신질환을 시사하였다. 환자는 신장 조직검사에서 특징적인 통풍성 신병증과 심한 사구체 경화 및 간질-세뇨관 섬유화 소견을 보이는 막성 신증이 동반되어 있었다. 신조직 검사 후 외래 추적중 환자는 전신 부종과 중등도의 심낭 삼출이 동반되며 신기능 악화되어 유지 복막투석 치료를 시작하였고 유지중이다. **결론 :** 본 저자들은 국내 최초로 통풍성 신병증에 동반된 막성 신증 1예를 경험하였기에 문헌 고찰과 함께 보고하는 바이다.