

그레이트브스 병을 동반한 위위부갑상선 기능저하증 1예

원광대학교 의과대학 내과학교실

주현준 · 조미영 · 심혁 · 김하영 · 박병현 · 박무림 · 조정구

위위부갑상선 기능저하증은 단신, 등근 얼굴, 비만, 단지증 등의 Albright 의 선천성 골이영양증(Albright's hereditary osteodystrophy; AHO)의 형태를 보이나, 부갑상선 기능저하증의 임상증상과 생화학 검사 결과를 보이지 않으며 부갑상선 호르몬에 대한 말초 조직에서의 반응이 정상적으로 나타나는 드문 질환이다. 국내에서는 간질 발작을 동반하면서 AHO 임상 소견을 나타내고 혈청 칼슘 농도, 인 농도, 부갑상선 호르몬 농도가 정상 소견이면서 양성 두개내 고혈압이 동반된 Pseudopseudohypoparathyroidism(PPHP) 1예와 부분적 너허수체 공허안을 동반한 PPHP 1예가 보고되었으며, 국외에서는 pseudohypoparathyroidism (PHP) 와 그레이트브스 병이 병발한 1예만 보고되었다. 저자들은 그레이트브스 병을 동반한 위위부갑상선 기능저하증을 경험하고 매우 드문 예로 생각되어 보고하는 바이다. 31세 여자 환자로 제왕절개로 출산 후 산부인과에서 입원 치료중 발견된 경부 비대로 협진 의뢰되었다. 신체 검사에서 키 145cm, 몸무게 46Kg 이었다. 경도의 안구 돌출증이 있었고, 갑상선은 미만성으로 약간 커져있었으며, 얼굴은 등글었다. 양손의 단지증과 네 번째 주먹 결절의 함몰을 관찰할 수 있었다. 혈청 생화학 검사에서 AST 22.8 IU/L, ALT 10.7IU/L, ALP 130 IU/L Na 138mEq/L, K 4.12mEq/L, BUN 9.17mg/dL, creatinine 0.8 mg/dL, albumin 3.28g/dL, calcium 9.3mg/dL, corrected calcium 9.88mg/dL, phosphorus 4.8 mg/dL 이었다. 부갑상선 호르몬(iPTH)은 40.1 pg/ml 로 정상 소견이었으며, 24 시간 소변 화학검사에서 cyclic AMP는 6.3nmol/mg 으로 정상이었다. 갑상선 기능검사에서 TSH 0.021 uM/ml(정상 0.2-5.0uM/ml) free T4 2.33ng/dL(정상 0.93-1.7 ng/dL) T4 17.22ug/dL(정상 5.1-14.1ug/dL) T3 294ng/dL(정상 80-200ng/dL) 였고, TSH receptor Ab 66.8%, micorsomal Ab 40 IU/mL(정상 0-0.3 IU/mL)로 증가되어있었고, 갑상선 스캔에서 전반적을 보이면서 RATU는 12.8% 로 증가 되어있었다. 환자는 항갑상선제 복용하며 외래 추적관찰중이다.

The Protective Effects of Green Tea Polyphenol on Cyclosporine A-Induced Nephrotoxicity

조선대학교 의과대학 내과학교실¹ 서남대학교 의과대학 내과학교실²

*안치용¹ · 김중오¹ · 신병철² · 정종훈¹ · 김현리¹

Purpose ; Cyclosporine A (CsA) is a potent and effective immunosuppressive agent, but use is frequently accompanied by severe nephrotoxicity. The causes for the renal toxicity of CsA have not fully elucidated. Green tea polyphenol has potent antioxidants. For the aims we tested whether the administration of green tea polyphenol prevents the development of CsA-induced nephrotoxicity. Method ; The rats (n=20) were divided into 4 groups (n=5/group); group 1 (control group) rats were intra peritoneal (IP) injected 0.9% saline solution, group 2 (CsA group) received CsA 30 mg/Kg body weight daily for 21days by IP injection, group 3 (CsA +L-NAME group) received at the same dose above in addition to L-NAME 12 mmol/L daily by intramuscular injection. The group 4 (CsA + green tea polyphenol group) received CsA 30 mg/Kg body weight daily for 21days by IP injection in addition to green tea polyphenol 100mg/Kg by intramuscular injection. Results ; There were significant increased serum urea nitrogen (BUN) (48.5±8.5 mg/dL), serum creatinine (1.1±0.60mg/dL), malondialdehyde (3.09±0.20nmol/mL protein) and serum aldosterone (10.2±3.5ng/dL) in group 2 compared to group 1(p<0.01). Serum BUN (25.7±7.08 mg/dL), serum creatinine (0.51±0.045mg/dL) and malondialdehyde (1.21±0.34 nmol/mg protein) were significantly reduced in group 3 compared to group 2(p<0.01), but serum aldosterone and potassium levels were no change. Serum BUN (23.1±5.27mg/dL), serum creatinine (0.51±0.045mg/dL), malondialdehyde (0.89±0.32nmol/mg protein) and serum aldosterone (8.16±4.39 ng/dL) were significantly reduced in group 4 compared to group 2 (p<0.01), but serum potassium level was no changes. In the histologic examination, there were proximal tubular necroses and mild interstitial inflammation in the kidneys of rats in group 2 but no significant pathologic changes in group 4 and group3. Conclusion ; Green tea polyphenol protect against CsA induced nephrotoxicity in the rats. Reduction of oxidative stress and lipid peroxidation and aldosterone levels may be responsible for the protective effect of Green tea polyphenol on CsA-induced structural and functional alternations of the kidney.