

### 지속성 외래복막투석환자에서 복강내에서의 단절된 도관 발생1례

고려대의대 안암병원 내과 신장병연구소

※강영선, 성수아, 한금현, 서지아, 이소영, 조원용, 김형규

지속성 외래 복막투석(continuous ambulatory peritoneal dialysis, 이하 CAPD)은 1970년대 이후로 만성신부전 환자에서 널리 이용되고 있다. CAPD를 중단하게 되는 요인들로 복막염, 출구 감염, 관류액 누출, 도관 폐쇄 및 전위동 합병증이 자주 발생한다. 이중 복강 관류액 누출은 드물게 발생하는데 복강 관류액 누출에 대한 임상양상과 발생요인들에 대한 보고들이 있지만 복강내에서 도관이 단절된 것은 극히 드문 경우로 저자들은 CAPD를 수년간 시행중인 환자에서 위의 경우를 경험하였기에 기술하고자한다.

증례: 여자 45세 환자로 3년전부터 만성신부전으로 지속적인 복막투석요법을 시행하던중, 2개월 전부터 체중이 늘고 전신부종이 있어 1.5%복막액 대신에 2.5%를 사용하다가 2일전부터 복막액의 배액이 잘 되지 않아 내원하였다. 내원시 흉부의 양측 하폐야에서 호흡음이 감소되어 있었고 복부는 팽창되어 있었다. 좌측하복부에서 압통이 있었고 도관 주변의 피하부종이 있었으나 출구는 깨끗하였고 외부로의 복막액 유출은 없었다. 양하지에서 함몰부종이 있었고 일일 소변량은 400ml였다. 복막액은 2L 주입시에 장애는 없었으나 배액이 0.5L로 잘 되지 않았다. 한달전에도 배액 장애로 헤파린을 사용한 병력이 있다. 내원후 시행한 흉부 X-Ray에서 폐부종과 심비대가 관찰되었고 복부에서는 복강내 도관이 두 군데에서 단절되어 연결이 끊어진 소견을 보였다. 입원 당일 도관출구는 헤파린으로 채운뒤 막았고 혈액투석을 시작하였다. 내원 2일째 도관 제거 수술을 하였고 제거된 도관은 피하 함몰부위 두 군데의 cuff 탈단 부위에서 각각 끊어진 상태였다. 복막염의 증거는 없었으며 도관 재삽입 수술을 시행하고 환자는 다시 복막투석을 시작한 후에 퇴원하였다.

### CAPD후에 발생한 서혜부 헤르니아를 방사핵종 복막조영술로 진단한 1예

가톨릭대학교 의과대학 내과학 교실

이무현, 안석주, 정지현, 고지송, 이승현, 최의진, 장윤식, 방병기

CAPD는 만성 신부전 환자에서 혈액투석과 함께 널리 사용되는 신 대체요법의 하나로 CAPD 시술 후의 구조적 합병증으로 서혜부 헤르니아를 포함한 복벽 헤르니아가 발생할 수 있다. 이는 투석액의 주입에 따른 복압의 상승과 관련되어 있고 복벽결손부위에서 높은 발생빈도를 보인다. 방사핵종 복막조영술은 투석액의 누출 및 복벽의 결손부위를 발견하는데 정확한 방법으로 알려져 있다. 헤르니아 발견 시 신속한 수술적 복원에 의해 재발 및 합병증을 예방할 수 있고 사망률을 낮출 수 있다. 저자들은 CAPD후에 발생한 음낭 부종을 Tc99m colloid를 사용한 방사핵종 복막조영술로 진단한 서혜부 헤르니아 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

증례 : 75세 남자환자로 고혈압에 의한 만성신부전증으로 2001년 5월 CAPD를 시작하였다. 특별한 합병증 없이 전신 상태 및 혈액화학소견이 안정된 상태로 외래 통원 치료를 해오다 CAPD 시작후 49일째인 내원 2일 전부터 발생한 음낭부종을 주소로 입원하였다. 입원 당시 생체징후는 혈압: 130/80 mmHg, 맥박수: 70회/min, 호흡수: 20회/min, 체온 36.7℃ 있으며 이학적 검사상 10×10cm의 양측 음낭용기가 있었다. 검사실 소견으로, 말초 혈액 검사상 혈색소 9.5g/dL, 백혈구 10,600/mm<sup>3</sup>, 혈소판 383,000/mm<sup>3</sup> 이었고, 일반 생화학적 검사에서 BUN/Cr 39.3/3.7mg/dL, Na-K 135-3.0 mEq/L, Cl 100.0 mg/dL 이었다. 복부 CT상 하복벽과 양측 정맥을 따라 투석액의 침윤이 관찰되었고, Tc99m colloid를 이용한 복막조영술에서 우측 음낭부위로 방사핵종이 누출되는 서혜부 헤르니아 소견을 보였다. CAPD 중단 후에 보존적 치료로 음낭부종은 소실되었으며, 환자가 CAPD 재시행 후 발생할 수 있는 음낭 부종의 재발에 대한 두려움으로 혈액투석을 원하여 동맥관 문합술을 시행한 후 퇴원하였고 특기 사항 없이 혈액 투석을 받고 있다.