

암환자에서 저나트륨혈증의 원인, 빈도, 사망률과의 관계에 대한 고찰

부산의대 내과 이정현*, 이경우, 공옥녀, 정종윤, 정주섭, 조근제

저나트륨혈증은 암환자에서 흔한 대사성 합병증이다. 그 빈도는 1%이하에서부터 40%이상까지 다양하다. 그 원인으로서는 원발성 자체, 진단적 또는 치료적인 시술의 결과, 이차적인 합병증 등 다양하다. 저나트륨혈증의 진단적 과정에는 먼저 환자의 수분과 염분의 상태를 아는 것이 중요하다. 저나트륨혈증은 적절한 치료가 행해지지 못하면 심각한 신경학적 합병증을 야기한다. 저자들은 2000년 1월부터 2001년 6월까지 부산대학병원에 입원한 환자 중 저나트륨혈증이 있는 암환자 45명(남자 26명, 여자 19명, 21-76세, 평균치 58세)을 대상으로 저나트륨혈증의 원인과 빈도, 사망률과의 관계를 후향적으로 분석하였다. 저나트륨혈증은 혈중 나트륨 130이하로 정의하였고, 대상 환자 총 45명 중 재발은 8명(2회 재발은 7명, 3회 재발은 1명)으로 총 56례가 있었다. 대상 암의 종류는 폐암(소세포암/비소세포암) 10(7/3)명, 비호치킨림프종 8명, 급성 백혈병 7명, 유방암 6명, 두경부암 4명, 소화관암 5명, 연부조직 육종 2명, 다발성 골수종 1명, 흑색종 1명, 골수 이형성 증후군 1명이었다. 저나트륨혈증의 원인은 SIADH 18례, depletion 12례, diuretics use 6례, renal failure 4례, hypotonic intake 2례, hypervolemia 3례, mixed type 5례, false positive 3례, 원인미상 3례이었고, 이 중 사망 환자는 7명(15.6%)이었다. 저나트륨혈증이 있는 암환자의 mortality(15.6%)는 암병동에 입원치료 중인 저나트륨혈증이 없는 암환자의 mortality(10.9%)와 비교해 볼 때 mortality를 증가시키는 것으로 나타났다.

Distribution of Spinal Metastasis in Cancer Patients with Spinal Cord Compression(SCC)

-MRI Findings-

가톨릭대학교 성빈센트병원 내과, ¹진단방사선과, ²종양방사선과

*김영철, 박훈준, 김정아, 조홍주, 김훈교, 백준현¹, 김성환²

Purpose: This study was performed to see the distribution of spinal metastasis in cancer patients with SCC and to correlate the site of SCC in vertebra with primary malignancies. **Materials and Method:** MRI of 37 patients with SCC, who received radiation therapy at St. Vincent's Hospital were reviewed. The images were interpreted by a radiologist and site of SCC in relation to quadrants corresponding to the 3 designed spinal columns. **Results:** A total of 28 patients had compression at multiple levels: 57 vertebral levels were studied. In 23 vertebra (40.4%), anterior and lateral bony element were involved and in 6 vertebra (10.5%), posterior element were involved only (all of them in one patient of prostate cancer). In 15 vertebrae, involved by lung cancer, 11 of vertebrae (73%) were involved in anterior element only or combined. And there was no involvement of posterior element in multiple myeloma. Statistical significance was not observed in this study due to small number of enrollment. **Conclusions:** The SCC usually caused by anterior involvement of the tumor but there were, not few, exceptional involvement including lateral and posterior involvement. The distribution of spinal metastasis according to the primary malignancies must be studied more to understand the mechanism of spinal metastasis from different primary malignancies.