

Churg-Strauss 증후군 1예

동아의대 호흡기내과

김경태*, 이정현, 김슬기, 유정남, 양두경, 이수철, 손춘희

배경: Churg-Strauss(C-S)증후군은 호산구와 관련되어 혈관염을 일으키는 대표적인 질환으로 기관지천식, 말초혈액의 호산구 증다증, 신경염, 폐 침윤, 부비동의 침범 소견과 조직소견상 호산구 침윤을 동반한 혈관염 등을 특징으로 하는 드문 질환이다. 저자들은 내원 3년 전부터 기관지천식 및 부비동염으로 치료받던 환자에서 발생한 C-S 증후군을 확인하고 보고하는 바이다.

중례: 환자는 26세 대학생으로 복통, 설사를 주소로 내원하였다. 과거력상 본원 내원 3년 전부터 지역병원에서 기관지천식으로 진단 후 불규칙적으로 치료하였으며, 내원 5개월 전에는 부비동염으로 수술한 병력이 있었다. 이학적 검사상 흉부 청진시 천명음은 관찰되지 않았으나, 흡기와 호기시에 잡음이 청진되었다. 양측 무릎과 대퇴부에 발적, 구진 및 자반 등의 소견이 관찰되었으며, 양측하지의 저림을 호소하였다. 말초혈액 검사상 백혈구 치는 $29,850/\text{mm}^3$ 로 증가되어 있었고, 호산구는 $16,835/\text{mm}^3$ 이었다. 흉부고해상도 전산화단층촬영 소견상 젖빛유리 음영이 전 폐야에서 관찰되었으며, 위내시경을 이용한 위 점막 생검에서도 호산구의 침윤을 확인할 수 있었다. 심초음파 검사상 심낭액 저류 소견이 있었으며, 하지의 피부 생검에서는 호산구 침윤을 동반한 혈관염 소견이 관찰되었다. 하지의 신경전도검사에서는 좌측하지의 다발성 신경염 소견이 확인되었다. 약물 및 알레르기 질환의 병력이 없었으며, 분변 기생충 검사에서 음성이었다. 혈청의 Anti-Neutrophilic Cytoplasmic 항체(ANCA)는 음성이었다. 이상의 소견으로 Churg-Strauss 증후군으로 진단 후 부신피질스테로이드를 투여하였다. 이후 말초혈액 호산구 수가 감소되고, 하지의 피부발진 및 자반 소견이 호전되었다. 내원시 호소하였던 복통, 설사 증상도 부신피질스테로이드와 대증요법으로 호전되는 양상을 확인할 수 있었다. 부신피질스테로이드를 감량하면서 경과 관찰 중이다.

6개 관절의 인공관절 치환술을 시행한 심한 강직성 척추염 환자 1예

인하대학교 의과대학 내과학교실

박근호*, 이현규, 박보형, 송정수, 박원

강직성 척추염은 천장 관절과 척추 관절이 특징적으로 나타나는 전신성 만성 염증성 질환으로 속관절을 포함한 다양한 관절에 운동제한이 발생하고 강직이 진행되는 것이 특징이다. 고관절 침범은 흔히 동반되어 인공고관절 치환술을 하는 환자는 많지만 고관절 및 악관절과 슬관절 등 여러 말초 관절을 침범하여 구축이 동반된 경우는 흔치 않다. 저자들은 천장 관절과 척추 관절 이외에 양측 고관절, 슬관절, 악관절, 견관절, 손목관절, 발목관절 등을 침범하여 다관절 운동장애가 발생한 환자에서 약물 치료 및 6개 관절의 인공관절 치환술을 시행하여 치료한 1예를 경험하고 보고하는 바이다.

23세 남자환자가 다발성 관절통과 관절의 운동 장애를 주소로 외래를 통하여 입원하였다. 관절 통증은 7세경부터 발생하였으나 치료하지 않다가 내원 2년전부터 요추부 활동 장애가 발생하고 고관절과 슬관절에 통증이 심해졌으며 1년전부터 고관절과 슬관절에 굴곡 구축이 발생하여 보행하지 못하고 의자에서만 생활하였다. 악관절 검사에서 mouth open 1 cm 으로 악관절 기능장애를 보였고 양측 슬관절 굴곡 구축 90° , 양측 고관절 굴곡 구축은 80° 로 관절운동 장애를 보였다. 검사실 소견으로 말초혈액 혈구수 계산에서 백혈구 $4,900/\text{mm}^3$ (중성구 55.6%), 혈색소 10.8 g/dl, 혈소판 $418,000/\text{mm}^3$, 적혈구 침강속도 81 mm/hr, C-반응단백 8.4 mg/dl, 면역글로불린 A 468 mg/dl HLA-B 27 양성, 류마티스 인자는 음성이었으며 소변검사상 특이 소견은 보이지 않았다. 천장 관절 단순 방사선 사진상 천장 관절의 용합 소견을 보였다. 환자는 강직성 척추염으로 진단하고 하루 sulfasalazine 3g, 주당 methotrexate 20mg 등으로 약물치료하면서 관절 통증이 감소하자 양측 고관절과 슬관절에 인공관절 치환술을 시행하였고 양측 악관절의 인공관절 치환술을 시행하였다. 수술후 슬관절과 고관절의 활동은 많이 호전되었고 악관절 기능도 호전되어 mouth open 4.5 cm 으로 증가하였고 현재 퇴원하여 외래 추적 관찰중이다.