— Sat-133 —

출산 후 고 나트륨 혈증을 동반한 중추성 요붕증 1례

인제대학교 일산백병원 내과, 신경과*, 진단영상의학과**,.
박혜연, 박경일, 김종훈, 황철웅, 정상욱*, 조용진*, 홍근식*, 황윤준** 한상엽

배경 : 요붕증이 임신과 관련되어 나타나는 증례는 국내외적으로 드물게 보고 되고 있다. 임신 시 발현되는 요붕증은 중추성 및 신성 요붕증의 양상을 모두 나타낼 수 있으며 병리 기전으로는 임신 중 태반에서 생성되는 항이뇨호르몬 분해효소의 증가, 항이뇨 호르몬 분비에 대한 역치의 감소 등이 제기되고 있다. 저자들은 양수 감소증으로 제왕절개술을 받은 후에 고나트륨 혈증을 동반한 중추성 요붕증이 발현되었던 환자 1례를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다

증례 : 30세 여자가 3개월 전부터 다음이 시작되었고, 1일전부터 의식이 감소되어 병원에 왔다. 내원 14일전 임신 37주에 태아발육 부전과 양수 감소증으로 제왕 절개술을 시행 받았으며, 내원 시에는 심한 탈수 증세를 보였고 의식이 혼미하였다. 혈청 Na/K/Cl 155/3.5/120mEq/L로 고 나트륨 혈증을 보였고 혈장 삼투압 농도 314 mOsm/kgH_2O, 소변 Na/K/Cl 25/10.2/15mEq/L, 뇨삼투압 114mOsm/kgH_2O, 비중은 1.010이었으며, 혈중 항이뇨호르몬 농도는 0.59pg/mL (정상: 약 12pg/mL) 이었다. 수액 투여 뒤 의식은 회복되었으나 소변 양은 시간당 250ml로 변화가 없었다. 의식저하의 원인을 규명하기 위해 시행한 자기공명 영상 검사에서 뇌하수체 후엽에 정상적으로 관찰되어야 할 고 신호강도(high signal)가 없었다. 수분 박탈 검사를 시행한 결과 항이뇨 호르몬 5U를 피하 주사 뒤 소변양이 시간당 100ml로 감소되고 소변 삼투압이 307mOsm/kgH2O로 증가되는 완전 중추성 요붕증 양상을 보였다. 치료로 하루에 desmopressin acetate 0.2mg 투약하였고 소변양이 3000ml로 감소되어 외래에서 추적 관찰중이다.

— Sat-134 —

Mixed Connective Tissue Disease(MCTD)에 동반된 막성 사구체 신염 1예

성균관의대 마산삼성병원 내과 송춘영*, 조성, 김성록

MCTD는 anti-U1 ribonucleoprotein(RNP) 항체가 고단위로 증가하며 전신성 홍반성 낭창(SLE), 공피증, 다근염 등에서 보이는 임상증상이 중복되어 나타나는 질환이나 기존의 결체조직 질환과는 달리 스테로이드 요법으로 임상적 관해가 쉽게 오며 장기 예후가 비교적 양호한 경과를 보이는 등 특징적인 차이가 있어 다른 질환으로 분류되고 있다. 이 질환의 신장침범은 SLE에 비해 비교적 드물게 나타나나 25%에서 나타나며 주로 막성 사구체 신염으로 나타난다. 현재까지 국내 보고는 드물다. 연자들은 Raynaud's phenomenon을 동반하고 무증상 단백뇨를 가진 32세 여성에서 MCTD를 진단하고 동반된 막성 사구체 신염 1예를 경험하였기에 보고 하는 바이다.

증례

32세 여자환자로 1년전 임신 말기부터 우연히 발견된 무증상 단백뇨를 주소로 방문하였다. 과거력상 양 손가락 끝에 Raynaud's phenomenon을 보였다고 한다. 이학적 검사상 혈압은 135/90 mmHg, malar rash, arthritis, edema등은 보이지 않았다. 검사실 소견상 Hb 10.5g/dL, Hct 32.1%, WBC 3400/uL, PLT 284,000/uL, 요검사상 단백뇨 2(+), 적혈구 0-1/HPF, 백혈구 0-1/HPF, 24시간 요단백 3.015g/day, 혈청 총단백 8.0g/dL 알부민 2.8 g/dL, BUN 9.1mg/dL, Creatinine 0.5mg/dL였다. C3 96.20mg/dL C4 15.50mg/dL로 정상이었으며 Ig G 4290mg/dL, RA factor 18.50IU/ml, ASO titer 376IU/ml로 각각 증가 되어 있었다. 자가면역항체 검사상 ANA(+), Anti-U1 RNP 1437(0-150)AAU, anti Smith Ab 180 (0-150)AAU, anti-ds DNA 5.74(0-5.3)IU/ml, anti SSA Ab(Ro) 623(0-150)AAU로 증가 되어 있었으며 Anti-Scl-70 34 (0-150)IU/ml, anti SSB Ab(La) 85(0-150)AAU로 정상소견이었다. 신장 초음파 소견상 특이 사항 없었다. 신장 조직검사상 메산지움 세포나 기질의 증식은 없었으나 capillary loop의 비대, 기저막의 spike형성, Ig G의 granular subepithelial deposit를 보여 막성사구체 신염 stage 1으로 진단하였다.

steroid 60mg, hydroxychloroquine sulfate 400 mg등의 투여 후 spot urine protein/creatinine ratio는 53.8/99.7(mg/dL)로 감소 하였으며 Raynaud 's phenamenon도 호전 소견을 보였다. 환자는 현재 외래에서 추적 관찰 중이다.