

**Helicobacter pylori** 박멸 후 관해를 보인 스테로이드 의존 만성 ITP  
박상곤, 강지은, 선길홍, 박치영, 정춘혜  
조선의대 병원 내과학교실

**배경:** 만성 특발성 혈소판 감소성 자반증(이하, 만성 ITP)으로 진단되면 스테로이드로 치료를 시작하고, 반응이 없거나 재발한 경우는 비장절제술을 시행하게 된다. 최근 *Helicobacter pylori*(이하, *H.pylori*)가 ITP와 류마티스성 관절염, 자가 면역 갑상선 질환과 같은 면역질환과 관련성이 있음이 보고되었으며, *H.pylori* 박멸후에 만성 ITP환자에서 혈소판의 상승이 보고되고있다.

**증례:** 62세 여자 환자로 내원 6개월전 만성 ITP로 진단받고 스테로이드 60 mg을 복용하고 혈소판상승을 보여 스테로이드 감량하였다. 스테로이드를 20 mg으로 감량하면 점막출혈을 동반하며 혈소판이  $20000/\text{mm}^3$ 이하로 감소하여 40 mg을 복용해 오고 있었다. 스테로이드 관련 부작용(buffalo hump, osteoporosis, moon face등)이 발생된 상태로 본원으로 전원되었다. 이에 비장절제술을 권유했으나 환자가 거부하였다. 요소 호기 검사에서 양성을 보여 *H.pylori* 박멸삼제요법을 시행하였다. 치료 시작 5주후에 혈소판상승을 보여 스테로이드를 감량하였으며, 치료 시작 8주후에 요소 호기 검사를 시행하여 *H.pylori* 박멸을 확인하였다. 6개월째 외래 추적관찰중이며 스테로이드 중단에도 혈소판  $100000/\text{mm}^3$ 이상으로 유지되고 있다.

**혈전성 질환에서의 항인지질 항체와 혈소판 감소증에 관한 고찰**

연세대학교 의과대학 내과학교실<sup>1</sup>, 진단검사학과교실<sup>2</sup>  
이종화<sup>1\*</sup>, 송경순<sup>2</sup>, 한지숙<sup>1</sup>, 고윤웅<sup>1</sup>

**배경 및 목적 :** 최근 뚜렷한 위험인자가 없는 혈전성 질환의 발생이 증가중에 있으며 특히 비노령층에서 점차 문제가 되고 있다. 본 연구는 항인지질 항체가 이런 혈전성 환자에서 의의있게 검출되는지 확인하고자 하였고, 이때에 혈소판수치의 변화를 통해 혈전 발생과의 관계를 규명하고자 하였다.

**대상 및 방법 :** 2002년 8월부터 2003년 7월까지 영동세브란스병원에 혈전성 질환으로 치료받은 179명의 환자를 대상으로 하였고, anticardiolipin antibody(aCL)와 antiphospholipid antibody(aPA)는 효소면역법으로 검사하였고, lupus anticoagulant(LA)는 dRVVT (dilute Russell's viper venom test)를 활용하였고, LA의 정제된 단백항원을 이용하여 anti  $\beta_2$ glycoprotein I(a $\beta_2$ GPI), antiprothrombin(aPT), antiphosphatidylserine(aPS) 및 antiAnnexinV를 효소면역법으로 검사하였다. 각 환자의 내원당시 혈소판수치와 혈전성 질환에 대한 경과 확인이 시행되었다.

**결 과 :** 1. 항인지질 항체 양성률

55예(30.7%)에서 양성이었다고, 남자35예, 여자20예로 연령의 중앙값은 남자60세 여자61세에 었다. aPA만 양성인 경우가 2예였고, aCL만인 경우 24예, aCL+LA가 6예 aCL+a $\beta_2$ GPI이 2예, aCL+aPT이 1예, aCL+aPS이 2예 그리고 aCL+aAnnexinV가 1예 었다.

LA만 양성인 경우는 10예였고, LA+a $\beta_2$ GPI이 2예, LA+aPT이 2예, 그리고 LA+aPS이 1예였다.

2. 혈소판 감소증

항인지질항체가 양성이었던 55예중 4예에서만 혈소판 감소증( $150,000/\text{uL}$  미만)이 관찰되었고, 혈소판수의 평균은  $105,250 \pm 49,990/\text{uL}$ 로 경도의 혈소판 감소증에 속하였다.

**결 론 :** 혈전성 질환에서 항인지질항체들이 양성인 경우가 상당히 많았고 혈전성 질환의 발생에 크게 관계됨을 알 수 있었고, 이 경우 혈소판 감소증은 경한 정도에 속함을 알 수 있었으며 항인지질항체의 세부적 확인이 혈전성 질환의 정밀진단과 경과 예측에 도움이 될 것으로 사료된다.