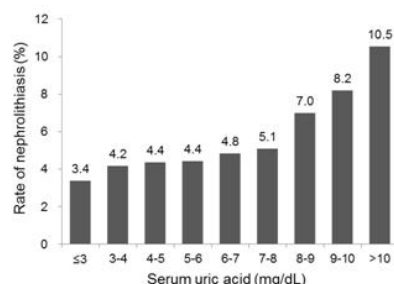


혈중 요산 수치와 초음파 상 콩팥돌증과의 관계

울산대학교 의과대학, 울산대학교병원 내과

*정경민, 오지선, 최승원

서론: 이전의 연구에서 통풍은 요산결석 이외의 콩팥돌증 발생 위험을 높이는 것으로 알려져 왔다. 그러나 아직까지 혈중 요산 수치와 콩팥돌증 유병률과의 관계에 대해서는 자료가 불충분한 상태이다. 본 연구에서는 혈중 요산 수치와 초음파 상 콩팥돌증 유병률과의 관계를 알아보 고자 하였다. **대상 및 방법:** 저자들은 2010년에서 2013까지 한 대학병원의 영상의학검사 및 혈액검사 자료를 바탕으로 후향적 분석을 시행하 였다. 20세 이상의 성인 중 연구기간 동안 어떤 목적으로든 혈액검사와 함께 복부 또는 신장 초음파 검사를 시행 받은 총 13,964명이 연구에 포함되었다. 각 개인의 해당기간 평균 혈중 요산 및 크레아티닌 수치를 사용하였고, 요산 수치와 나이, 성별에 따라 계층화 하여 초음파상 발견된 콩팥돌증의 빈도와의 관계를 분석하였다. **결과:** 남성은 6,743명(48%), 여성은 7,221명(52%)이었고, 평균 연령은 51.3 ± 13.5 (range, 20-95), 평균 혈중 요산 수치는 4.5 ± 2.1 mg/dL (range, 0.4-21.8), 평균 크레아티닌은 2.1 ± 2.2 mg/dL (range, 0.4-18.9) 이었다. 고요산혈증(남성 7.0 mg/dL 초과, 여성 6.0 mg/dL 초과)은 1750명(13%)에서 발견되었고, 초음파상 콩팥돌증은 608명(4.4%)에서 발견되었다. 고요산혈증과 정 상 요산수치일 때의 콩팥돌증의 빈도는 각각 5.9%, 4.1%로 나타났다. 콩팥돌증의 빈도는 혈중 요산 수치가 증가함에 따라 이에 비례하여 증가하는 경향을 보였다(Fig. 1). **고찰:** 본 연구에서는 혈중 요산 수치가 증가함에 따라 초음파 상에서 콩팥돌증이 발견되는 빈도가 비례적으 로 증가함을 보였다. 본 연구 결과는 한국에서 고요산혈증 환자에서 콩팥돌증의 발견 빈도에 대한 정보와 함께 혈중 요산이 전체 콩팥돌증 발생률에 미치는 잠재적인 영향력을 간접적으로 시사한다고 할 수 있다.

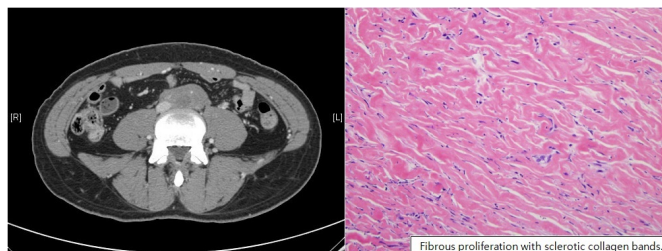


혈청음성 류마티스 관절염과 B형 간염이 동반된 환자에서 발생한 특발성 후복막 섬유화증 1예

¹연세대학교 원주의과대학 내과학교실, ²병리과

*이향선¹, 심광용¹, 강태영¹, 최준정²

서론: 후복막 섬유화증(Retroperitoneal fibrosis)은 후복막강 내의 만성적 염증과 섬유화를 특징으로 하는 원인이 명확하지 않은 드문 질환이 다. 저자들은 혈청음성 류마티스 관절염 및 B형 간염을 진단받고 치료 중인 환자에서 후복막 섬유화증을 진단한 드문 경험하였기에 국내에서 처음으로 보고하는 바이다. **증례:** 39세 남자가 건강검진으로 시행한 복부 초음파에서 우연히 발견된 좌측 수신증을 주소로 내원했다. 과거력 상 중학교 때 B형 간염을 진단받았고, 2년 전 혈청 음성 류마티스 관절염을 진단받고 약물치료 중이었다. 내원 시 활력징후는 안정적이었고, 신체검사에서도 특이 소견은 관찰되지 않았다. 혈액 검사 및 생화학 검사에서 모두 정상 소견을 보였다. 복부 전산화 단층촬영에서 $5.0 \times 2.5 \times 10.3$ cm 크기의 경계가 명확한 균질성 덩어리가 하부 복부대동맥에서부터 양측 장골까지 분지부위까지 관찰되었다. 덩어리 내부의 대동맥은 전체 폐쇄 소견을 보이고 있었고, 양측 장골동맥의 중간에서 원위부위는 결가지에 의해서 혈류가 공급되고 있었다. 좌측 요관이 덩어리와 맞닿아 있었고, 좌측 신장의 위축성 변화가 관찰되었다. 또 간경화 소견 및 비장비대가 관찰되었다. 좌측 요관협착에 대해 요관관을 삽입했으며, 악성종양 가능성을 배제하고 확진을 위해 개복 생검을 시행하였다. 개복 소견에서 딱딱한 덩어리가 복부 대동맥 주변을 둘러싸 고 있는 양상으로 대동맥과 덩어리는 박리가 잘되지 않았고, 1×0.5 cm 크기의 조직 생검을 시행했다. 조직 검사에서 다른 이차적인 원인이 없는 특발성 후복막 섬유화증을 진단했다. 원발성 후복막 섬유화증에 대해 부신 피질 호르몬 치료 예정으로, 현재 B형 간염 바이러스의 활성 화를 막기 위해 예방적 항바이러스제를 사용 중이며, 2주 간 항바이러스제 유지 후 부신 피질 호르몬 치료 예정이다.



Fibrous proliferation with sclerotic collagen bands.