

메티마졸 투여 후 발생한 typhlitis 1예

조선대학교병원 내분비대사내과

*정윤, 현진수, 김진화, 김상용, 배학연

Typhlitis는 맹장과 회장을 침범하여 괴사성 진행을 보이는 염증성 질환으로, 50% 이상의 높은 사망률을 보이므로 조기 진단과 치료가 예후에 중요하다. Typhlitis는 중성구 감소를 보이는 면역저하 상태에서 주로 발생되는데, 항암제나 면역억제제 투여, 골수이식, 인체면역결핍바이러스 감염, 그리고 백혈병을 포함한 악성 혈액종양 등이 그 선행요인이다. 열, 복통, 구토, 그리고 수인성 혹은 혈성 설사 등이 주요 증상이며, 복부 전산화단층촬영이나 복부 초음파상에서 장벽비후, 확장된 맹장, 우하복부의 염증성 종괴, 그리고 맹장 주위 염증성 변화 등을 확인함으로써 진단할 수 있다. 메티마졸은 그레이브스병 환자에서 흔히 사용되는 항갑상선제로 드물지만 무과립구증이라는 심각한 부작용을 유발할 수 있다. 항갑상선제 투여 후 발생한 무과립구증에서 typhlitis가 동반된 예는 국내에서 2예, 그리고 국외에서 2예로 매우 드물다. 저자들은 메티마졸 투여 후 고열, 복통, 그리고 설사를 주소로 내원한 그레이브스병 환자에서 무과립구증에 동반된 typhlitis를 조기에 진단하고 치료하여 회복된 증례를 경험하였다. Typhlitis의 진단 및 치료가 지연될 경우 치명적일 수 있다는 점을 고려할 때, 항갑상선제를 복용하고 있는 환자에서 중성구 감소, 발열, 복통 그리고 설사 등의 위장관 증상이 나타날 경우, 드물기는 하지만 감별진단으로써 typhlitis에 대한 고려가 필요하리라 사료되어 본 증례를 보고하는 바이다.

A case of successful RFA for bilateral RCC in VHL

Department of Internal Medicine, College of Medicine, Dong-A University, Busan, Korea

*Sang Yi Moon, Dong Hyun Kim, Eui Han Jung, So Young Park, Mi Kyung Park, Duk Kyu Kim, Sunghwan Suh

Von Hippel-Lindau (VHL) disease is an inherited, autosomal dominant syndrome manifested by a variety of benign and malignant tumors in various organs. Especially, renal cell carcinomas (RCC) in patients with VHL disease tends to be multifocal, bilateral, and recur or develop new tumors after removal. Recently, Radiofrequency ablation (RFA) has been introduced as a minimally-invasive treatment for small hereditary RCCs associated with a low complication rate and a minimal decrease in renal function. We present a case of successful RFA of multiple bilateral RCCs in a 24-year-old woman with VHL. The patient came to our clinic due to intermittent palpitation and tingling sensation in both hand and foot. Hypertension with elevated 24hr Urine Vanillylmandelic acid and metanephrine were observed. Computed Tomography (CT) of abdomen revealed multiple, bilateral RCCs and bilateral pheochromocytomas. The subsequent gene testing showed a germline mutation in exon 1 codon 80 of the VHL gene. After bilateral adrenalectomy of pheochromocytomas, the patient received sequential RFA for bilateral RCCs resulting in complete response. Until now, there is no sign of any recurrence or renal failure. In conclusion, Percutaneous RFA is a promising treatment for VHL patients who cannot undergo surgery because of excellent treatment outcome and minimal change of renal function.

