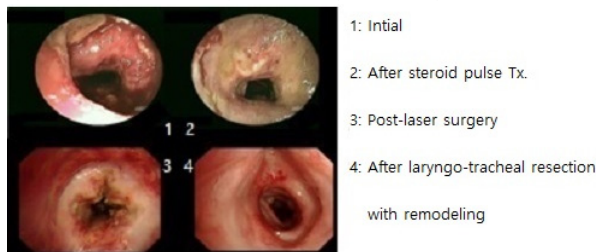


## 육아종다발혈관염에 동반된 중증 성문하 협착증의 치료

강동경희대학교병원

\*정사라

**서론:** 육아종다발혈관염(GPA)은 상부 호흡기계, 폐, 신장을 주로 침범하는 드문 전신 질환이다. 문헌에 따르면 염증과 반흔에 의한 성문하 협착은 8~23%에서 발생한다. 면역억제제 요법에 반응하지 않는 성문하 협착은 기관내확장술 및 스테로이드 주입술을 요한다. 본 증례에서는 약물 요법과 국소 스테로이드 주입술에 반응하지 않아 외과적 절제를 시행한 중증 성문하 협착증 1예를 보고한다. **증례보고:** 특이병력 없는 39세 러시아 여자환자가 호흡곤란으로 입원하였다. 협착음 및 천명음이 상부 기관지에서 청진되었고 안장코, 비강내 부종 관찰되었다. c형 항호중구세포질 항체 양성 (3+), 항proteinase-3 항체 38.5 units였고 기관지 내시경에서 성문하 협착이 관찰되었으며 비강내 점막 조직검사서 캐사성 육아종성 염증소견 보여 육아종다발혈관염을 진단하였다. 스테로이드 충격요법 후 염증 및 협착 호전되어, 스테로이드 감량하였으나 재차 악화되어 cyclophosphamide 추가하였다. 약물 치료에도 불구하고 점차 증상 악화되어 기관절개술 후 CO2 레이저 기관지 확장술, 국소스테로이드 주입술 시행하였으나 성문하 협착 호전되지 않아 기관절제 및 단단문합술 시행하였다. 수술 이후 증상 호전되었으며 재협착 발생하지 않아 저용량 스테로이드 유지하며 4년째 경과 관찰 중이다.



## Impact of osteoarthritis on household catastrophic health expenditure in Korea

<sup>1</sup>한양대학교 류마티스병원 류마티스내과, <sup>2</sup>경북대학교 통계학과, <sup>3</sup>중앙대학교 약학대학, <sup>4</sup>안동대학교 정보통계학과

\*김형영<sup>1</sup>, 조수경<sup>1</sup>, 김대현<sup>2</sup>, 김달호<sup>2</sup>, 정선영<sup>3</sup>, 장은진<sup>4</sup>, 성윤경<sup>1</sup>

**Objective:** This study aims to figure out the impact of osteoarthritis (OA) on the household catastrophic health expenditure (CHE) in Korea. **Methods:** We used data of 5,200 households from Korea Health Panel Survey in 2013 and estimated annual living expenses and out-of-pocket (OOP) health expenditure. We defined household CHE as household's total OOP health payments equal or exceed 10, 20, 30, and 40% of household's capacity to pay, respectively. To compare the difference in OOP health expenditure between households with and without OA individuals, all households were adjusted with the presence of members with comorbidities including neoplasm, hypertension, heart disease, cerebrovascular disease, diabetes or osteoporosis. The multivariable logistic analysis was applied to explore correlation between OA and household CAE. **Results:** Total 1,289 households were included in each group. Households with OA patients tend to spend more of \$2,789 compared to those without OA patients of \$2,607 as mean annual OOP health expenditure, mainly in hospitalization and purchase of prescription or over-the-counter drug in statistical significance. Prevalence of household CHE was significantly more frequent in the households with OA patients than those without OA patients at all threshold levels of 10%, 20%, 30%, and 40% ( $p < 0.01$ ). Presence of OA patients in household contributed to occurrence of CHE at each threshold of 10% (OR 1.48, CI [95% confidence interval] 1.16-1.87), 20% (OR 1.29, CI 1.01-1.66) and 30% (OR 1.37, CI 1.05-1.78), but not 40% (OR 1.17, CI 0.87-1.57). **Conclusion:** The presence of OA patients in Korean households was significantly related with CHE. Thus, it is important to support households including OA patients to reduce OOP medical expenditures. Policy makers should pay attention to facilitate the accessibility of economically vulnerable households to medical service. **Key words:** Osteoarthritis, Households, Catastrophic health expenditure