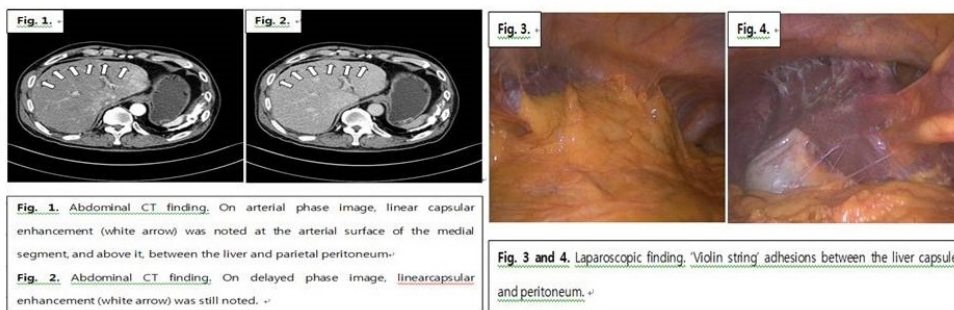


고령의 남자에서 발생한 만성기 Fitz-Hugh-Curtis Syndrome 치료 1례

지방공사 부산의료원

*박기범, 이상호, 이재남, 황종호, 정재훈, 이현정, 이범준, 장경태, 김도균

서론: Fitz-Hugh-Curtis syndrome (FHCS)은 주로 젊은 여성에서 골반내 감염과 연관되어 발생하며 유병율은 골반내 감염 환자의 3~10% 정도로 알려져 있다. 본 저자는 30대 초반에 임질을 치료한 병력이 있는 고령의 69세 남자가 우상복부 통증으로 내원하여 FHCS 진단하에 진단적 복강경 수술 후 호전된 1례를 경험하였기에 보고하는 바이다. **증례:** 69세 남자가 3년전부터 발생한 우상복부 통증과 함께 내원 20일 전부터는 수면이 불가능할 정도의 통증 악화 소견으로 내원하였다. 내원당시 배뇨통, 소양감, 요도분비물 등 증상은 없었다. 과거력상 20대에 Tbc pleurisy, 30대 초에 Gonococcal infection, 36세에 appendectomy 수술한 병력이 확인되었다. 내원 시 활력 정후, 말초혈액검사, 혈청 생화학검사, 혈청 전해질검사, 단순 흉부 방사선 촬영, 소변검사는 모두 정상이었으며 CRP는 14.2 mg/L로 증가되었다. C. trachomatis 음성, HBsAg 음성, HBsAb 양성, HCV Ab 음성으로 확인되었다. 복부 역동전산화단층촬영 결과 동맥기 및 지연기에서 얇은 선상의 조영증강 소견이 간피막에서 관찰되었다. 환자의 증상과 복부 역동전산화단층촬영 결과로 FHCS 진단하에 levofloxacin 750 mg 하루 1회 및 doxycycline 100 mg 하루 2회 7일간 투여하였으나 CRP는 28.0 mg/L 으로 증가, 우상복부 통증 호전없이 진단적 복강경 수술을 시행하였다. 진단적 복강경 수술 결과 간피막과 복벽의 전면에서 바이올린 줄 모양의 유착을 확인하고 간피막과 대망에서 절제생검을 시행하였으며 성매개감염병에 대한 중합효소연쇄반응검사와 항산성간균검사를 시행하였다. 간피막과 대망에서 시행한 절제생검 결과 만성염증 소견, 성매개감염병에 대한 중합효소연쇄반응검사 결과 음성임을 확인하였다. 환자는 유착박리술 후 우상복부 통증 호전되어 퇴원 후 외래에서 경과 관찰 중이다. **결론:** FHCS는 남성에서의 발생은 극히 드물며 특히 69세 고령의 남자 환자에 있어서 만성기의 우상복부 통증으로 유착박리술 후 호전된 증례는 국내 첫 사례로 확인되어 보고하는 바이다.



Is combination antiviral therapy mandatory for maintenance in fully suppressed MDR HBV patients?

서울대학교병원 소화기내과

*정성원, 장영, 이효영, 조은주, 이정훈, 유수종, 윤정환, 김윤준

Background/Aims: The efficacy of Tenofovir diproxil fumarate (TDF) monotherapy as maintenance therapy in multidrug-resistant (MDR) hepatitis B virus (HBV) patients after complete virologic suppression (CVS) has not been well evaluated. We evaluated the efficacy of single TDF maintenance therapy compared with conventional entecavir and TDF combination therapy after CVS of MDR HBV. **Methods:** In this single-center retrospective study, patients with MDR HBV who were previously treated with entecavir and TDF combination therapy and achieved CVS for >2 years were included. Patients either maintained entecavir and TDF combination therapy or switched to TDF monotherapy after CVS. The primary endpoint was the virologic breakthrough, and secondary outcomes were liver cirrhosis (LC) or hepatocellular carcinoma (HCC) development. **Results:** A total of 186 patients were included and 145 patients maintained entecavir and TDF combination therapy (combination group), 41 patients were converted from combination therapy to TDF monotherapy (single group) after CVS. One patient experienced a virologic breakthrough in the single group owing to the patient's poor transient compliance (log-rank test, $P=0.06$). One new case of LC developed in the single group; two additional cases of LC developed in the combination group (log-rank test, $P=0.77$). No new HCC development occurred in the single group, while four incidences occurred in the combination group. However, these results lacked statistical significance (log-rank test, $P=0.24$). **Conclusions:** For patients with suppressed HBV DNA, the efficacy of TDF monotherapy as a maintenance therapy is comparable to that of combination therapy.

