

— S-327 —

Lidocaine에 의한 Anaphylactoid reaction 1예

연세대학교 의과대학 내과학교실, 알레르기연구소

*신유섭 · 이용원 · 최수영 · 손정호 · 박종원 · 홍천수

서론 : 국소마취제는 임상에서 흔히 사용하는 약물로 amide group과 ester group으로 구분된다. 이 중에서 ester group에 의한 접촉성 피부염과 주사제에 포함된 보존제에 의한 알레르기 반응은 종종 보고되고 있으나 amide group에 속한 lidocaine에 의한 제 1형 과민반응은 거의 보고되지 않았다. 저자들은 lidocaine 주사 후에 발생한 anaphylactoid reaction을 경험하였고 이에 따른 연구를 진행하였기에 보고하는 바이다. **중례 :** 20세 남환이 치과치료 중 lidocaine으로 국소마취 후 즉시 발생한 전신홍조와 호흡곤란이 있어 전원되었다. 환자는 보존제가 포함되지 않은 amide group (lidocaine, bupivacaine, ropivacaine)과 ester group (tetracaine, procaine)으로 나누어 유발 검사를 진행하였으며 피부단자검사에서 lidocaine에 팽진 6*5 mm, 홍반 23*21 mm (A/H ratio 6+)의 강한 반응이 관찰되었다. 또한 추가로 진행한 피내주사와 피하주사 유발시험에서는 tetracaine에만 홍반이 발생하였다. IgE를 규명하기 위하여 human serum albumin과 globulin에 결합시킨 것과 lidocaine 단독으로 ELISA를 진행하였으나 lidocaine specific IgE는 검출되지 않았다.

— S-328 —

A case of chronic idiopathic angioedema presented as persistent facial swelling over one year

Department of Internal Medicine, Asan Medical Center, University of Ulsan College of Medicine, Seoul, Korea

*Kyung Min Kim, Yun-Jeong Bae, Chan Sun Park, Tae-Bum Kim, You Sook Cho, Hee-Bom Moon

Angioedema is characterized by swelling of the deeper layer of the skin or submucosa or both. It is usually localized, sudden, transient, and often recurrent and lasting from hours to a few days. Histopathologic finding represents localized edema with separation of collagen fibers and blunting and widening of the rete pegs with several mast cell and eosinophils. Here, we describe a chronic angioedema persisted over one year constantly. A 32-yr old woman visited allergy clinic for prolonged facial swelling which was too severe to open her eyes. Familial history and exposure to causative drugs, foods, or chemicals were not evident. Laboratory investigations revealed normal erythrocyte sedimentation rate, urinalysis, chemistry, and thyroid function except mild leucopenia and anemia. Antinuclear antibodies and rheumatoid factor were negative. The serum complement level was normal. Skin biopsy showed dense lymphocytes infiltration in deep dermis, particularly periappedageal, perivascular areas. Also, mast cells and eosinophils were increased. We tried corticosteroid therapy with methylprednisolone 30 mg three times a day and her swelling was improved within a few days. After one week, her swelling disappeared almostly. Now, we experienced a rare case of a chronic idiopathic angioedema which persisted over one year without fluctuation which characterized by numerous lymphocyte infiltration incompatible with ordinary angioedema.