

— F-131 —

항인지질 증후군 환자에서 발생한 베체트병 1예

고신대학교 의과대학 내과학교실

*유홍준 · 박무인 · 송성은 · 김규중 · 문원 · 김선정 · 김양수 · 박선자

베체트병은 원인과 발병기전이 아직 정확히 밝혀지지 않은 만성 재발성 염증성 질환으로 전신적인 비특이적 혈관염을 일으키며, 구강점막과 외음부의 재발성 궤양, 안구부 염증, 피부, 심혈관계, 중추신경계, 관절 및 위장관계에 염증을 일으키는 질환으로 알려져 있다. 항인지질 증후군은 혈청내 항인지질 항체가 증가되어 있으면서 재발성 동맥 또는 정맥 혈전증, 반복되는 유산, 또는 지속적인 혈소판 감소증을 특징으로 한다. 저자들은 항인지질 증후군으로 치료중인 환자에서 우하복부 통증으로 시행한 대장내시경상 특징적인 소견으로 베체트병을 진단된 예를 경험하였기에 보고하는 바이다. 증례 7년전 항인지질 증후군으로 진단받고 wafarin 과 aspirin 투약중이던 31세 여자가 5일간의 열감과 설사를 동반한 우하복부 복통을 주소로 내원하였다. 내원 2년전부터 1년에 3~5회 씩 구강궤양과 성기궤양이 있었으며 피부에 결절성 홍반이 반복적으로 나타났었다. 활력징후는 혈압 110/70 mmHg, 맥박수 90회/분, 호흡수 22회/분, 체온 37.8°C였으며, 말초혈액검사에서 혈색소 9.3 g/dL, 백혈구 2,800/mm³, 혈소판 139,000/mm³였다. 상부소화관 내시경 검사에서 중부식도에 원형의 궤양흔적이 관찰되었다. 대장내시경에서 횡형결장, 상행결장, 회맹관에 정상점막과 명확한 경계를 이루며 기저부가 백태로 덮힌 크고 비교적 깊은 난원형과 원형의 궤양성 병변이 혼재되어 관찰되었다. 환자는 항인지질 증후군과 동반된 베체트병으로 진단하였고 2주뒤 경과관찰한 대장내시경 소견상 궤양은 이전보다 호전된 소견보였으나 커다란 궤양은 반흔 수축을 일으키지 않고 분화구 모양이 된 채로 남아있었다. 현재 mesalazine 2.0 g/day 투약하여면서 외래 경과관찰 중이다.

— F-132 —

중증의 재생불량성 빈혈환자에게 발생한 Typhlitis A case of typhlitis in severe aplastic anemia patient

가톨릭대학교 의과대학 성모병원,성모자애병원²

*고명범 · 정대영 · 김진일 · 조세현 · 박수현 · 한준열 · 김재광 · 최규용²

서론 : Typhlitis는 백혈구감소증 중 호중구감소 상태를 보이는 면역기능저하 환자에서 회장과 맹장에 장 점막의 염증을 보여 급성충수염의 증상과 유사하게 나타나는 합병증으로서 주로 혈액종양에 대한 항암요법 후에 발생한 증례가 보고되어 왔다. 조기 진단과 치료에도 사망까지 이를 수 있는 치명적인 질환상태로서, 기존의 혈액종양 및 항암요법 후 생긴 증례가 아닌 중증의 재생불량성 빈혈 환자에게서 생긴 typhlitis를 경험하여 소개한다. **증례 :** 중증 재생불량성빈혈이 있는 30세 남자가 2일간의 우하복부통증과 혈변이 있어 응급실로 내원하였다. 체온 37.4°C, 맥박 121/분, 호흡수 22/min, 혈압 105/55 mm Hg이었다. 혈액검사에서 혈색소 7.1 g/dL, 혈소판 14,000 /mm³, 백혈구 2,010 /mm³ (중성구 9.6%, 림프구 87.3%)이었다. 복부전산화단층촬영 결과, 맹장의 미만성 장벽 비후와 상행결장(A)과 직장에 반응성 림프선병증이 동반되었다. 림프종 등 장의 악성종양병변인지 확인하기 위해 대장내시경을 시행하였고, 미만성 궤양과 다발성 융합 및 경화를 보이는 섬유성 삼출물이 맹장(B1), 상행결장(B2)과 직장(B3)에 관찰되었다. 병변의 조직검사를 시행하였고 현미경하 관찰시 50배율의 H&E 염색에서 림프성 세포침윤과 표재성 궤양이 출혈과 함께 관찰되었다(C). 면역조직화학적으로 CD 표지자항원염색, periodic acid Schiff염색, methenamine silver염색과 Brown-Brenn염색을 추가로 실시하여 원발병소의 원인이 그람양성 막대균임을 알 수 있었고 미생물배양으로 확인되지는 않았지만 Clostridia가 의심되었다. Teicoplanin, amikacin과 ceftazidime을 2주간 투여후, 추적관찰한 대장내시경에서 맹장, 상행결장(D)과 직장의 점막궤양이 호전되었고 퇴원하여 현재 외래에서 경과추적관찰 중이다.