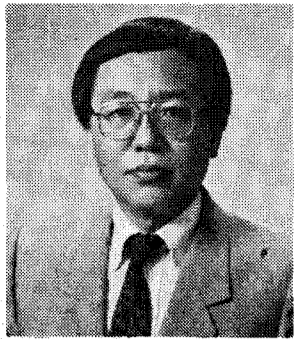


# 급성신장염의 원인, 치료 및 예방

## 급성 신우신염·간질성신염·사구체신염 등 포함



한 대 석  
<연세의대교수>

성 사구체신염 등의 세가지 각각 다른 신장질환이 포함될 수 있다.

그러나 급성 신장염이라 하면 보통은 급성 사구체신염을 뜻하는데 이는 신장에서 최종적으로 혈액이 걸러지는 부위 즉, 사구체내 모세혈관 조직에 급성의 염증반응이 일어나서 이차적으로 사구체의 형태학적 변화와 기능의 장애가 초래되는 신장질환으로 "급성 신염 증후군"이라고도 부른다. 따라서 전형적인 급성 사구체 신염을 보이는 환자에서는 발병양상이 급격하며 대부분의 경우에 혈뇨와 함께 단백뇨가 검출되고 사구체 여과기능의 감소로 체내에 염분이 쌓이면서 부종, 고혈압 및 순환기 울혈증상이 관찰되고 심한 경우에는 필뇨성의 급성 신부전증으로 진행할 수도 있다.

급성 사구체신염에 비하여 그 발병과정은 다소 완만하나 다른 임상양상은 비슷한 사구체 질환으로 "신속 진행성 사구체신염"이 있는데 전자의 경우는 특별한 치료가 없이도 자연적으로 치유되는 경향이 높으나 후자에서는 적절한 치료를 받지 않는 경우 발병후 수주 또는 수개월 이내에 만성 신부전증으로 진행되는 악성경과를 보일 수 있으므로 발병초기에 두가지 사구체신염의 정확한 감별진단이 매우 중요하다.

이상에서 기술된 것과 같이 신장의 사구체 모세혈관 조직내에 염증반응이 급성으로 발생되어 전형적인 임상증상을 보이는 급성 사구체

신염의 원인으로 특히 중요한 것이 소위 말하는 "감염후 급성 사구체신염"으로서 여러가지 세균이나 바이러스 및 기생충에 의한 전신성 감염증 또는 신장이외의 다른 장기의 감염증 이후에 나타나는 급성신염을 지칭한다. 이러한 급성신염은 세균성 항원과 이에 대한 항체가 체내에서 결합하여 생성된 항원-항체의 면역복합체가 신장의 사구체 모세혈관에 침착하여 염증반응을 유발시키기 때문에 발생하는 것으로 믿어지고 있다.

### II. 급성 신장염의 증상과 진단

연쇄상구균 감염후 발생하는 급성신염은 A군의 연쇄상구균중 일부계열, 특히 12형과 같이 신염유발 가능성이 높은 계열의 연쇄상구균에 의한 인후나 피부감염후 평균 10일 정도의 잠복기 이후에 급성으로 발병된다. 감염증이 있었던 환자중 임상적

노인층의 환자에서는 안면부종보다는 순환기 울혈에 의한 기침, 호흡곤란, 폐부종 및 심장비대 등의 증상을 주서로 처음 병원을 찾게 되는 경우가 많으므로 울혈성 심부전증 환자로 혼동하지 않도록 유의할 필요가 있다.

소변검사상 모든 환자에서 혈뇨가 존재하며 적혈구 cast도 흔히 관찰된다. 단백뇨의 검출도 거의 모든 환자에서 양성이나 일일 3.5gm 이상의 중증 단백뇨는 10% 정도 이내로 많지 않다. 한편 연쇄상구균 감염증에 합병된 급성 신장염의 진단에 특히 도움이 되는 혈액검사로 연쇄상구균의 세포의 단백질에 대한 항체의 역가를 측정하는 것이데 보편적으로 antistreptolysin O(ASO) 측정이 이용되고 있다. 인후감염이 있었던 환자의 90% 이상에서 발병후 3~5주 이내에 ASO치가 200단위 이상으로 증가하는데 인후염 초기에 항생제 투여된 환자에서는

균 감염증에 의한 급성신염의 환자중 사구체염증이 자연적으로 소실되어서 신장기능이 완전회복되는 정도는 보고자에 따라 상이하나 일반적으로 성인보다 소아에서 그 예후가 양호한 반면 일부 성인환자에서는 만성적인 경과를 취하면서 신부전증으로 진행함이 보고되고 있다.

감염증에 합병하여 발생하는 급성신염의 경우 발병당시에도 감염증이 지속되고 있으면 적절한 항생제의 투여가 필수적인데 연쇄상구균의 감염시는 페니실린이나 에리스로마이신 등의 항생제 투여가 적절하며 동시에 감염증의 전파를 방지하기 위해 직계가족이나 개인적으로 직접 접촉하는 사람에게도 항생제의 투여가 권장된다.

급성 신장염의 예방이 어느 정도 가능한 것은 감염증 이후에 발생하는 신염으로서 우선적으로 자기 자신의 건강에 관심을 가지고 과로, 과음을 피하고 적절한 휴식을 취

## 바이러스 기생충에 의한 감염이 큰 원인 적절한 휴식과 청결한 위생상태로 예방

으로 뚜렷한 사구체 신염이 발병되는 유병율은 약 10~12% 정도로 높은 실정이다. 주로는 소아연령에서 발생하나 어느 연령층에서도 발생 가능하며 여자보다 남자에서 호발되는 경향을 보이고 임상양상은 경한 환자의 경우 아무런 자각증상이 없이 우연한 소변감사상의 현미경성 혈뇨로 진단되는 경우에서부터 심한 환자에서는 필뇨성의 신부전증에 이르기까지 매우 다양하다.

육안적혈뇨는 약 30~40% 정도의 환자에서 보고되고 있는데 특징적으로 간장색 또는 콜라색의 소변으로 표현되고 있다. 부종과 고혈압은 70% 정도의 환자에서 관찰되며 부종은 주로 안면, 눈꺼풀, 손등의 부위에서 뚜렷하고 특히 아침기상시에 더욱 심해지는 것을 호소하는 경우가 많이 있다. 그러나

상승정도가 둔화되며 연쇄상구균에 의한 피부농양시에는 ASO치의 상승이 나타나지 않게 되므로 유의할 필요가

### III. 급성 신장염의 치료 및 예방

급성 신장염의 치료는 원인질환에 따라서 다르므로 우선적으로 정확한 진단이 필수적이다. 낭창성 신염에 의한 급성신염에서는 부신피질 호르몬제와 면역억제제의 사용이 필수적인 반면 감염성 내막염에 동반되는 급성신염은 적절한 항생제의 장기투여로 치유가 가능하기 때문이다. 그러나 다행스러운 것은 연쇄상구균 감염증에 동반된 급성신염을 비롯한 대부분의 감염증에 동반된 급성 신장염에서 그 경과가 경미하며 특별한 치료없이도 자연적인 회복이 가능하다는 사실이다. 연쇄상구

하여 평소에 이러한 세균이나 바이러스에 의한 감염증에 걸리지 않도록 노력하는 것이 중요하다고 하겠다. 또한 개인위생상태를 항상 청결하게 유지하여 연쇄상구균에 의한 피부농양증을 예방하는 것도 중요하다. 아울러 인후염이나 피부농양이 발생하면 즉시 적절한 항생제를 복용하는 것도 중요한데 이것은 감염증의 초기단계에서 항생제투여로 급성 사구체신염 발생이 예방되는지는 아직 뚜렷이 증명되어 있지 않아도 사구체 신염의 정도를 악화시킬 수 있는 것으로 보고되고 있기 때문이다. 아직 연구과정에 있으나 앞으로는 연쇄상구균에 의한 감염증을 예방할 수 있는 안전한 백신의 개발로 이에 의한 사구체 신염의 예방도 가능할 것으로 기대되고 있다.

- 식이조절, 체질개선의 필수건강 보조식품 -

건강사회를 추구하는 기업 '동해다시마'

# 다시마 효소 精



**다시마 효소精** 은 다시마특유의 영양소가 결집된 특수부분을 엄선, 채취 효소화하여 정제로 제조하였습니다. 특히 다시마 효소精은 현대인에게 가장 결핍되기 쉬운 45여종의 미네랄과 특수성분인 알긴산 섬유질 및 고알카리도를 모두 갖추고 있어 성인병 식이조절을 위한 필수 자연건강식품입니다.

**(주) 동해다시마**  
서울·강남구 역삼동 628-7 (중원B/D2층)  
자료청구처 및 상담실(02)558-2876~8

자료를 보십시오  
다시마 효소精 자료  
무료 우송해 드립니다