

두개골에 발생한 Paget병

연세대학교 의과대학 내과학교실 류마티스내과

정 수 진 · 권 용 진 · 박 민 찬

= Abstract =

A Case of Paget's Disease of Bone on Skull

Soo-Jin Chung, Yong-Jin Kwon, Min-Chan Park

*Division of Rheumatology, Department of Internal Medicine,
Yonsei University College of Medicine, Seoul, Korea*

증 례

환 자: 46세 여자
주 소: Alkaline phosphatase (ALP) 상승
현병력: 1년간 지속된 하부요통을 주소로 개인병원에 내원하여 시행한 검사상 ALP 상승 소견 보여 추가적인 검사를 위해 내원하였다.
과거력: 특이 과거력이나 가족력은 없었다.
이학적 소견: 특이 소견은 관찰되지 않았다.
검사실 소견: 혈액검사상 혈청 ALP가 255 IU/L (정상범위: 39~111 IU/L)로 상승되어 있었고, AST 19 IU/L, ALT 17 IU/L, 칼슘 9.3 mg/dL, 인 3.4 mg/dL로 정상범위였으며, 혈액소, 백혈구수, 혈구침강속도를 비롯한 다른 검사는 정상이었다.
방사선 소견: 전신뼈스캔검사(whole body bone scan)

에서 두개골에 방사성동위원소 흡수가 광범위하게 증가된 소견이 관찰되었고(그림 1), 두개골 방사선사진에서 두개등근천장(cranial vault)이 불규칙적으로 두꺼워져 있었다(그림 2).

진 단: 두개골에 발생한 Paget's disease of bone으로 진단하였다.

치료 및 경과: Bisphosphonate를 투여하며 외래에서 경과관찰 중이다.

고 찰

Paget's disease of bone은 빠른 골변화(bone turnover)를 특징으로 하는 국소골격질환으로 주로 골반골, 대퇴골, 두개골 및 척추를 침범하는 것으로 알려져 있다. 간혹 침범부위의 통증 혹은 변형을 동반하기도 하지만, 대부분의 환자들은 증상 동반 없이 혈

<접수일 : 2009년 7월 29일, 수정일 : 2009년 12월 9일, 심사통과일 : 2009년 12월 9일>

※통신저자 : 박 민 찬

서울시 강남구 언주로 712

강남세브란스병원 내과

Tel : 02) 2019-3337, Fax : 02) 2019-3508, E-mail : mcpark@yuhs.ac

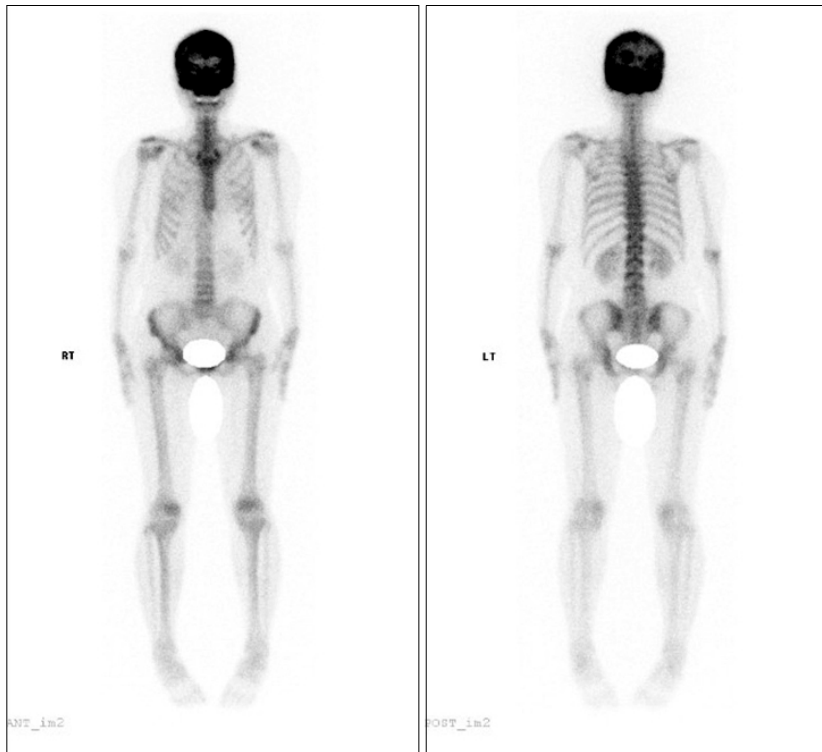


Fig. 1. Whole body bone scan shows increased radioisotope uptakes in the skull.



Fig. 2. Skull lateral radiograph shows irregular thickening of cortical bone of skull vault.

동반하지 않은 환자에서 혈청 칼슘 농도는 정상이면 서 혈청 ALP 수치만 상승되어 있으면 Paget's disease of bone을 의심해 볼 수 있다. Paget's disease of bone의 진단은 검사소견 및 방사선 소견을 바탕으로 이루어지는데, 가장 민감한 검사방법은 뼈스캔검사로 본 증례에서와 같이 침범부위에 국소적으로 흡수가 증가된 소견을 관찰할 수 있으며 (3) 다른 골대 사질환이나 전이성 골병변과 감별이 어려운 경우에는 조직검사를 시행하는 것이 도움이 될 수 있다. 증상이 없을 경우 치료가 필요하지 않을 수 있고, 통증을 동반하는 경우 진통제, 비스테로이드성 진통소염제를 투약할 수 있으며, 합병증을 줄이는 목적으로 bisphosphonate를 투여하는 것이 추천되고 있으나 이에 대한 연구 및 새로운 치료방법의 개발이 더 필요한 실정이다 (4).

참고문헌

청 ALP 농도가 상승되어 있거나 우연히 X-ray를 찍어서 발견하는 경우가 많다 (1,2). 간담도계 질환을

- 1) Chung YG, Kang YK, Rhee SK, Lee AH, Song SW, Park WJ, et al. Skeletal manifestation of Paget's

- disease in Korean. J of Korean Orthop Assoc 2002; 37:649-53.
- 2) Whyte MP. Clinical practice. Paget's disease of bone. N Engl J Med 2006;355:593-600.
- 3) Whitehouse RW. Paget's disease of bone. Semin Musculoskelet Radiol 2002;6:313-22.
- 4) Langston AL, Campbell MK, Fraser WD, MacLennan GS, Selby PL, Ralston SH. Randomised trial of intensive bisphosphonate treatment versus symptomatic management in Paget's disease of bone. J Bone Miner Res. In press 2009.
-