

# Sjögren 증후군 환자의 진단과 치료 : 증례보고

경희대학교 치과대학 구강내과학교실

어 규 식 · 홍 정 표

## 목 차

- I. 서 론
- II. 증 례
- III. 고 찰
- 참고문헌
- 영문초록
- 사진부도

행성 전신성 경화증 등 교원병을 동반하는 경우도 흔하다<sup>1)</sup>.

그러나 실제로 임상에서는, Sjögren 증후군으로 생각되기는 하지만, 증상이 불명확하여 Sjögren 증후군의 진단기준에 도달하지 않는 환자의 빈도가 높은 편이다. 그러므로 구강건조증시 Sjögren 증후군의 진단기준과 치료방법에 대한 관찰은 매우 중요하리라고 생각한다.

## I. 서 론

구강건조증은 당뇨병, 스트레스 및 정신질환, 약물복용, 노령, 방사선 조사, 비타민 결핍, Sjögren 증후군 등의 여러 원인과 관련이 있는 것으로 보고되고 있다<sup>1,3)</sup>. 이중 Sjögren 증후군은 1933년 Henrik Sjögren<sup>2)</sup>에 의해 처음 보고된 자가면역질환으로, 타액선, 눈물선, 점액선 등의 외분비선에 임파구가 침윤해서 선세포의 파괴와 선위축에 의한 건조증상이 특징적으로 나타난다<sup>1)</sup>. 이는 타액을 생산분비하는 타액선 조직자체의 변화에 의한 것으로, 타액선 분비세포자체가 변성, 파괴, 소실되며 임파구 침윤이나 섬유화, 지방변성 등 기질적 변화가 나타나는데, 대부분은 비가역적이다<sup>3)</sup>. 또한 이 질환은 구강건조와 안구건조를 주요 증상으로 하고있지만 그 밖에 만성관절 류마티스를 비롯하여 전신성 홍반성 낭창, 피부근염 및 다발성 근염, 혼합성 결합조직병, 진

## II. 증 례

61세된 여성으로 1997년 8월에 10년전부터 발생한 통증성의 구강적색병소를 갖는 구강건조와 작열감, 안구건조를 주소로 내원 하였다. 내원당시 상하악 국소의치를 장착하였고 국소의치상 하방에 적색의 병소를 띠고 있었다.

5년전 타병원에서 동일한 증상으로 치료를 받았으나 증상의 변화가 없었으며 96년 봄에 종합병원 피부과에서 베체트 증후군이 아님을 진단 받았고 캔디다증이라는 진단하에 투약하였으며 증상이 다소 호전 되었으나 피곤할 때 증상이 심화 되었다.

구강검사 시에는 설배면 유두가 위축 되었고 구강점막이 건조되었으며 촉진시 통증을 호소 하였다(그림1).

임상적검사를 통해 캔디다증과 구강건조증 및 Sjögren 증후군으로 진단 하였으며 항진균제인

Itraconazole 과 biotene, oral balance, artificial saliva을 이용한 치료를 실시하였다.

## 검사방법

### Sialometry

이하선 타액채취기를 이하선관 개구부에 놓고 레몬즙으로 10분간 매 30초 마다 자극을 가하여 분비량을 측정하였다<sup>4)</sup>.

### Sialography

이하선 도관 개구부에 catheter를 삽입하고 iodine 함유 조영제를 주입하여 촬영하였다. 판정은 Rubin의 기준(stage 0: 정상 stage I: 직경 1mm 이하의 점모양의 음영상 stage II: 직경 1-2mm의 파관모양의 음영상 stage III: 더욱 큰 낭포 모양의 확장상 stage IV: 누설이나 저류를 동반한 파괴상)에 따라 분류하였다<sup>5)</sup>.

### Salivary gland scan

타액선에 집적된 RI의 count 갯수를 시간의 경과에 따라 섬광도를 촬영해서 측정하였다.

### 혈액검사

정맥혈 표본의 WBC, RBC, Hgb, Hct, MCV, MCH, MCHC, PLT를 검사하였다.

### 구순선 생검

하순으로부터 점막조직을 생검하여 소타액선을 병리조직검사 하였으며 일본 후생성 기준에서는 소엽내 도관 주위에 50개 이상의 단핵세포 침윤이 동일한 소엽내에 한군데 이상 보이는 것을 양성으로하였다.<sup>5)</sup>

## 결과

### Sialometry

자극으로 lag time이 증가했으며 비정상적으로 분비량이 감소되었다(약 0.1ml/min).

### Sialography

양측 이하선에 globular sialectasia, cherry-blossom양상이 나타났다. Rubin기준에 의하면 stage II에 해당하였다(그림2).

### Salivary gland scan

방사선 동위원소의 총 흡수량 및 흡수속도가 감소하였으며, 타액내로의 동위원소 배출이 매우 느리게 관찰되었다(그림3).

### 혈액검사

정상소견이 관찰되었다.

### 구순선 생검

소엽내 도관 주위에 단핵세포 및 임파구 같은 만성 염증세포의 침윤이 현저하였다. 또한 타액선포는 위축되었으며, 일부 결합조직에서는 섬유성 변화가 관찰되었다(그림4).

## 치료

구강건조증의 치료는 추가적인 타액 생성을 촉진할 수 있도록 하거나(내원성 치료), 상실한 타액선의 기능을 국소적으로 대체시켜주는 치료(외원성 치료)로 나뉜다<sup>6)</sup>. 그러나 Sjögren 증후군시 아직 만족할 만한 치료법이 없이 대증요법에 의한 치료를 실시하는 것이 일반적이며, 이에 필자는 biotene, oral balance, artificial saliva을 이용한 치료를 실시하였다.

## III. 고 찰

Sjögren 증후군시 타액분비가 급격히 줄고 lag time이 연장되었다는 사실은 선포가 많이 파괴되었음을 암시하며, 임파구의 침윤이 기능상실의 주요한 원인으로 생각된다. 본 연구 결과 sialometry, sialography, salivary gland scan과 더불어 소타액선의 생검이 Sjögren 증후군 진단에 매우 유용한 방법으로 사료된다.

---

## 참 고 문 헌

1. Lynch, M.A. et al : Burket's Oral medicine diagnosis and treatment. 9th ed., Philadelphia, 1994, J.B. Lippincott Co., pp425-429
2. Scully C. : Sjögren's syndrome : clinical and laboratory features : immunopatho- genesis and management. Oral Surgery 1986;62:510
3. Katheleen et al. : Biology of the Salivary glands ; Influence of Diseases on Salivary glands. 1993, CRCPress, pp204-219
4. 이승우 : 타액의 진단학적 활용. 1995, Symposium on Saliva & Salivary glands (한국타액연구회), pp45-54
5. Takashi, F.B. : 구강건조증 진단의 Criteria Sjögren's 증후군을 중심으로. the Quintessence 9(7):49-58, 1997
6. Levine, M.J. : Treatment of Dry mouth :Artificial salivas and Gene therapy. 1995, Symposium on Saliva & Salivary glands (한국타액연구회), pp62-89,

---

-ABSTRACT-

## Diagnosis and Treatment of Sjögren's Syndrome :A Case Report

Q-Schick Auh, D.M.D., M.S.D., Jung-Pyo Hong, D.M.D., M.S.D., Ph.D.

*Dept. of Oral Diagnosis & Oral Medicine, College of Dentistry, Kyung Hee University*

In Sjögren's syndrome, abruptly decreased salivation and delayed lag time reveal that many acini cells are destructed, and lymphocytes infiltration is supposed as the main cause that makes dysfunction of salivation. In this case report, the biopsy of minor salivary glands is very useful diagnostic method of Sjögren's syndrome with sialometry, sialography, salivary gland scan.

---

**Key words** : Sjögren's syndrome, minor salivary glands biopsy, diagnostic method, treatment of xerostomia

## 사진부도

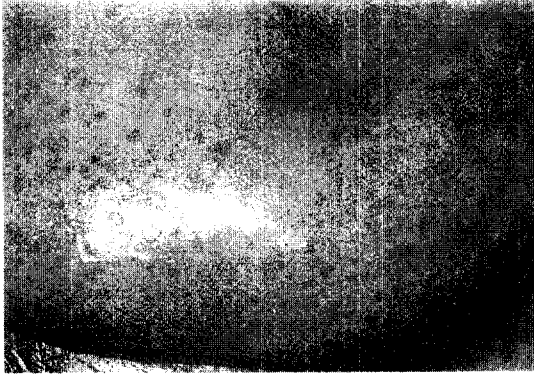


그림 1. 구강건조증으로 인한 설 유두의 위축 소견



그림 2. Sialography 소견 globular sialectasia, cherry-blossom양상 (stage II-Rubin)

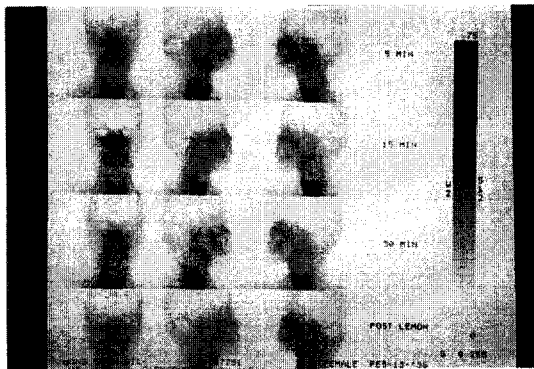


그림 3. Salivary gland Scan 소견 방사선 동위원소의 총 흡수량 및 흡수속도가 감소하였으며, 타액내로의 동위원소 배출이 매우 느리게 나타났다.

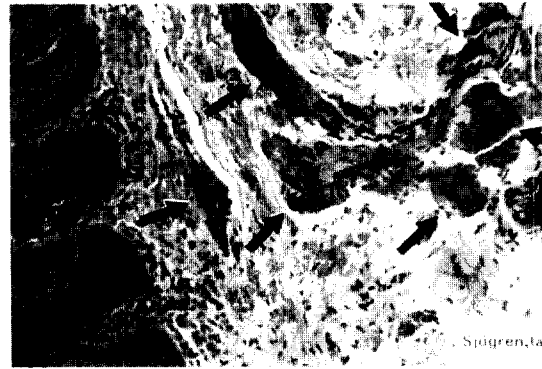


그림 4. Minor salivary gland biopsy 소견: 소엽내 도관 주위에 단핵세포 및 임파구 같은 만성 염증세포의 침윤이 현저하였다. 또한 타액 선포는 위축되었으며, 일부 결합조직에서는 섬유성 변화가 관찰되었다