

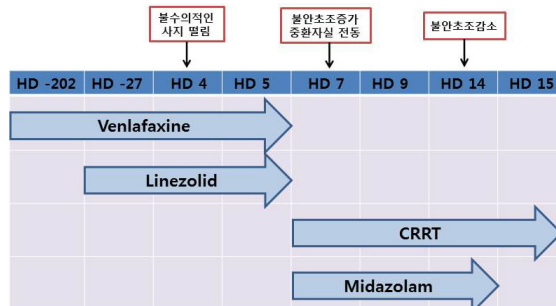
■ Sun-309 ■

말기신부전에서 Linezolid와 Venlafaxine 병용 후 발생한 세로토닌 증후군

중앙보훈병원

*오정선, 김혜원, 이동영, 김범

세로토닌 증후군은 잠재적으로 생명을 위협할 수 있는 세로토닌 독성상태이며, 세로토닌계에 영향을 주는 약물이나 이들 약물 간 상호작용에 의해 세로토닌 수용체가 과도하게 활성화되어 나타난다. 임상양상은 정신상태의 변화, 자율신경의 과다활동 그리고 신경근육 이상이 나타난다. Linezolid는 메티실린 및 반코마이신 내성 그람양성균에 대한 항균제로 널리 사용되고 있는, 모노아민산화효소 억제제로 세로토닌계 약물과 병용투여 시 세로토닌 증후군을 일으킬 수 있다고 국외에서 보고된 바 있다. 저자들은 말기신부전으로 혈액투석을 받는 우울증 환자에서 세로토닌 노르에피네프린 재흡수 억제제인 venlafaxine과 linezolid를 병용 투여하면서 발생한 세로토닌 증후군을 경험하여 문헌 고찰과 함께 보고한다. 혈액투석 중인 말기 신부전 환자(남자/70세) 우울증으로 venlafaxine(37.5mg qd)을 복용하던 중 MRSA에 의한 화농성 슬관절이 발생, 경구 linezolid (600mg bid)로 치료를 시작하였다. 이후 식욕 부진 및 구토 증상 있어 입원하였고, 입원 4일째 사지를 발작하듯 불수의적으로 떨면서, 안절부절못하고 불안해하기 시작했다. 혈액검사 및 Brain CT, MRI에서는 이상소견이 없었다. 세로토닌 증후군을 의심하고 linezolid, venlafaxine을 중단하였으나 48시간 뒤에도 증상이 호전되지 않아, 중환자실로 옮겨 지속적인 midazolam 투여와 동시에 지속적 신대체요법(Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT)을 시작하였고 7일 후에 호전되었다. 세로토닌 증후군은 임상적 진단이며 확진 검사법이 없다. Linezolid 투여 시에는 항우울제 복용 여부를 반드시 확인해야 하며, 항우울제를 복용하는 환자에서 세로토닌 증후군이 의심될 때는 즉시 관련 약물을 중단해야 한다. 말기신부전 환자의 경우에는 빠른 약물 배출을 위해 즉각적인 CRRT를 고려할 필요가 있다.



■ Sun-310 ■

이식 전 Parvovirus B19 감염이 있던 환자에서 신장이식을 성공적으로 시행한 1례

¹서울아산병원 내과, ²서울아산병원 신장내과

*송희태¹, 백충희², 박수길²

배경: 신장이식 후 Parvovirus B19(PVB19) 감염과 Intravenous Immunoglobulin(IVIG)를 통한 치료 사례가 다수 보고되어 있으나, 이식 전 투석하는 환자에서 PVB19 감염의 역할과 치료에 대해선 현재까지 충분히 알려져 있지 않다. 이에 신장이식 전 PVB19 감염이 확인돼 IVIG 치료 후 성공적으로 신장이식을 시행한 1례를 경험하여 보고하는 바이다. **증례:** 20년 전부터 IgA신증으로 통원치료하던 46세 여성이 전신 쇠약감, 구역을 주소로 입원하였다. 요독증으로 투석 시작하였고, 범혈구감소증(WBC 1200/uL, Hemoglobin 4.9g/dL, Platelet 116000/uL) 보였으며 망상적혈구는 0.64%였다. G-CSF 및 신장이식 고려하여 가급적 수혈 피하고자 다량의 Erythropoietin 투약하며 시행한 골수검사에서 Erythroid hyperplasia 보였고, 골수와 혈청에서 PVB PCR 양성 확인되었다. 이후 망상적혈구 수치 상승하며 헤모글로빈 수치 회복 추세로 PVB 감염으로부터 회복되는 것으로 판단, 퇴원하였다. 2달 후 백혈구감소증 지속돼 재입원하였고 혈청에서 여전히 PVB PCR 양성이었다. 골수검사 결과 정상세포성 골수와 적절한 거대핵세포형성 보였으며, Erythroid hyperplasia 지속되었고 골수 PVB PCR 양성이었다. 남편으로부터의 신장이식 준비중으로 추후 면역억제제 사용 고려하여 PVB19에 대해 적극적으로 치료하기로 하고 IVIG 400mg/kg/day 5일간 투약 후 퇴원하였다. 2달 후 남편으로부터의 신장이식 위해 입원하였고 혈청 PVB PCR 음성 확인되었다. 혈액형 부적합 신이식으로 Rituximab 투약 및 plasmapheresis 시행 후 급성 합병증 없이 신장이식 성공적으로 시행하였고, 이후 PVB19 감염 재발의 증거 없이 추적관찰 중이다. **고찰:** 국내 혈액투석하는 환자에서 Parvovirus B19 감염에 대해 치료 후 성공적으로 신장이식까지 시행한 보고가 없기에 본 증례를 보고하는 바이다. 추후 혈액투석하는 환자에서 Parvovirus B19 감염의 임상적 의미와 신장이식 전 적절한 처치에 대한 연구가 필요하겠다.

