

흡입용 스테로이드에 의한 치아결손

전남의대 알레르기내과

*한의령 · 최인선 · 강용운 · 이우진

천식환자에 장기간 사용하는 흡입용 스테로이드(ICS)의 전신 부작용으로 골다공증이 생길 수 있으므로 최신 Global Initiative for Asthma (GINA) 지침에서 고용량 ICS를 사용하는 폐경기 후 여성은 골밀도(BMD)검사를 시행할 것을 권한다. 과거 ICS에 비해 최신 ICS는 기도에 작용하는 국소 효과가 크고 동시에 bioavailability가 낮아 전신 부작용이 적은 것으로 개발되었으며, 따라서 골다공증과 같은 전신부작용보다 치아결손과 같은 국소 부작용이 새로이 문제될 것으로 보이나 아직 지침서에서 ICS 관련성 치아결손에 관한 언급은 없다. 연구자들은 천식에서 ICS 사용 후 치아 결손 등 치아에 관련된 증상을 호소한 여러 증례를 경험하여 보고한다. 8명(남자 2명, 여자 6명, 43-72세)의 천식환자가 ICS fluticasone 사용 이후 치아 2개부터 전체까지 소실되었고, 다른 11명(남자 3명, 여자 8명, 33-74세)은 치통이나 이가 약해지는 감을 호소하였다. 노인에서 치아가 안 좋은 것은 흔한 일이므로 60세 미만만 보더라도 총 19명 중 11명(남자 3명, 여자 8명)이 60세 미만이었으며, 6개 치아결손을 보인 여자 한 사람은 43세밖에 되지 않았다. 또한 치아결손이 있는 여러환자에서 척추와 대퇴 BMD는 정상이었으며, ICS 쓴 이후 치아가 안 좋다고 느낀 여러 환자들이 스스로 ICS를 줄이거나 중단하여서 연구자들은 이 환자들의 치아 문제가 ICS 사용과 관계된다고 믿는다. ICS 사용 후 대조군에 비해 mandible BMD가 유의하게 저하된 보고가 있고, 골다공증과 치아결손이 관계된다고 보고되어 있으므로 골다공증 위험요소가 있는 환자는 치아결손을 피하기 위해서 ICS 용량을 줄이는 것이 현명한 것이다.

A Case of Hypersensitivity to Glargine

¹Dept. of Internal Medicine · Seoul National University College of Medicine; ²Institute of Allergy and Clinical Immunology · Seoul National University Medical Research Center; ³Dept. of Internal Medicine, Seoul National University Bundang Hospital

*Kyung-Hwan Lim^{1, 2}, Min-Hye Kim^{1, 2}, Han-Ki Park^{1, 2}, Chang-Han Park^{1, 2}, Heung-Woo Park^{1, 2}, Yoon-Seok Chang^{1, 2, 3}
Sun-Sin Kim^{1, 2}, Sang-Heon Cho^{1, 2}, Kyung-Up Min^{1, 2}, You-Young Kim^{1, 2}

Insulin glargine (Lantus) is a long-acting human insulin analogue, which is prepared by modifying the chemical structure of insulin to allow more consistent release during the day. Some of recent reports claimed that glargine is less allergenic and can be well tolerated by patients who suffered from insulin hypersensitivity, while other reports disagreed with this opinion and suggested some cases of glargine hypersensitivity. We recently experienced the case of glargine hypersensitivity which was not reported yet in South Korea, so we report this case. An 83-year-old woman who suffered from diabetes was administered for whole body skin rash which occurred 5 weeks before administration. She began to administer glargine 12 weeks before for several hypoglycemic events induced by oral hypoglycemic agent, and also began to administer antituberculosis medication 8 weeks before for positive QUANTIFERON results. Skin rash with itching sense occurred on insulin injection site, then erythema was developed on 4-extremity, trunk and neck. We stopped possible causative drugs such as anti-tuberculosis medication and glargine which was substituted by Human insulin, Novolin-N and Novolin-R. But skin lesion and itching sense were aggravated and extended to face, so we stopped insulin injection and substituted oral hypoglycemic agent for it. Then whole body skin rash was subsided. Based on clinical findings, we could diagnose her case as glargine hypersensitivity.