

정신분열병에서 발생한 약물 유인성 신성 요붕증 및 고프로락틴혈증 1예

연세대학교 원주의과대학 내분비 대사 내과, 건국대학교 내과¹
유호열*, 최훈, 원찬식, 이병준, 이연, 김미진¹, 신영구, 정춘희

정신분열병 환자에서 항정신병 약물을 적정기간 사용하여도 치료적 반응을 보이지 않는 경우에 항조증 약물로 알려진 lithium을 추가해 볼 수 있다. 이 때 12-20%의 환자에서 lithium 투여에 의한 신성 요붕증이 발생할 수 있다고 보고되고 있다. 전형적 항정신병 약물은 뇌하수체 lactotrophes의 dopamine-2 수용체를 차단하여 고프로락틴혈증을 유발할 수 있다. 이러한 부작용을 줄이기 위하여 비전형 항정신병 약물을 사용할 수 있는데, 이 중에서 risperidone은 비전형 항정신병 약물임에도 불구하고 고프로락틴혈증을 일으키는 것으로 알려져 있다.

중례: 24세 남환은 10년전 정신분열병을 진단받고 개인 정신과 의원에서 3년간 lithium 1200mg, risperidone 8mg 및 다른 항정신병 약물 등을 복용하였다. 환자는 2년 전부터 매일 10L 정도의 물을 마시고 자주 소변을 보는 증상이 지속되어 수분 제한 검사를 시행하여 lithium에 의한 신성 요붕증을 진단하였다. 기저 호르몬 검사상 성장 호르몬이 감소되어 있고 prolactin은 47.82 ng/mL(참고치:3.1-20 ng/ml)로 증가된 소견을 보여 복합 뇌하수체 자극 검사를 시행하였는데 성장 호르몬, 난포 자극 호르몬은 기저치가 저하되어 있고, 자극에 의한 반응도 감소되어 있었으며 ACTH의 기저치는 정상 하한에 있었으나 자극에 대한 반응은 감소되어 있었다. Prolactin은 기저치 뿐 아니라 자극에 의해서도 계속적인 증가를 보였다. 환자는 lithium에 의한 신성 요붕증이 발생한 상태로 뇌하수체 기능 저하증이 동반되어 있으며, 이것은 risperidone 및 chlorpromazine에 의해 발생한 고프로락틴혈증에 의한 것으로 생각되며 lithium을 끊고 thiazide 및 indomethacin으로 다음, 다뇨가 교정된 상태로 risperidone을 감량하여 사용중이며 뇌하수체의 기능 저하증 여부에 대한 추적 관찰을 시행할 예정으로, 약물에 의한 신성 요붕증과 고프로락틴 혈증이 나타난 환자에서 뇌하수체 기능 저하증이 동반되어 있는 흥미로운 예가 있어 보고하는 바이다.

갑상선 결절에서의 focal adhesion kinase 의 발현 양상

순천향의대 내과 김상진*, 윤지성, 목지오, 김여주, 박형규, 김철희, 변동원, 서교일, 유명희

Focal adhesion kinase(FAK)는 세포의 부착과 관련되는 세포구조(focal adhesions)에서 발견되는 tyrosine kinase로서 세포의 부착과 이동에 관여하는 신호전달체계에서 중요한 역할을 하는 것으로 알려져 있으며, 두경부암, 대장암, 유방암, 전립선암 및 간암 등의 여러 암에서 그 발현이 증가되어 있는 것으로 알려져 있다. 이에 저자들은 52예의 파라핀 포매된 조직을 이용하여 면역조직화학검사로 갑상선 종양에서의 FAK의 발현정도를 알아보고자 하였다. 결과는 다음 표와 같다.

진단명(예)	-	+	++	+++
유두상 갑상선암(17)	0	3	4	10
여포상 갑상선암(9)	0	1	4	4
수질암(2)	0	0	0	2
미분화암(1)	0	0	0	1
여포상 선종(17)	8	4	2	3
선종성 갑상선종(6)	6	0	0	0
정상갑상선조직(20)	20	0	0	0

이상의 결과로 FAK는 정상 갑상선 조직과 선종성 갑상선종에서는 발현하지 않으나 여포상 선종의 일부와 대부분의 여포상 갑상선암과 유두상 갑상선암에서 강하게 발현하여 FAK가 갑상선암의 발생에 중요한 역할을 할 것으로 생각되며 이에 대한 더 많은 예를 통한 연구가 필요할 것으로 사료된다.