

5- Fluorouracil의 지속적인 주입 중 발생한 고암모니아성 뇌신경병증 1예

동국대학교 일산병원 내과¹, 신경과²*김소영¹, 김정수¹, 김광기², 김도연¹

5-fluorouracil(5-FU)는 소화기계 종양, 유방암, 난소암 등에 널리 사용되는 항암제로 설사, 골수 억제와 같은 여러 가지 부작용이 알려져 있다. 드물게 신경독성이 나타나는데 5-FU 투여 환자의 약 1%에서 발생하며 특히 고용량의 치료와 연관되어 보고되고 있다. 일반 통상적인 투여량에서 뇌신경병증은 매우 드물게 나타나며 저자들은 통상적인 5-FU 치료 용량의 지속적인 주입 중 발생한 고암모니아성 뇌신경병증 환자의 증례를 보고하고자 한다. 환자는 62세 남자로 다발성의 서혜부 림프절 종대를 동반한 우측 종아리 원발의 편평세포 피부암을 진단받고 원발 부위 병변의 광범위 절제와 서혜부 림프절 절개 후 5일간의 5-FU (1,000 mg/m² D1-5)와 cisplatin (60 mg/m² D1)을 계획하였다. 5-FU의 지속 주입 3일째 환자는 전신 위약감을 호소하였고 4일째 의식 수준 변화를 나타내었다. 이학적 검사상 국소적 신경 이상을 시사할 만한 소견은 없었다. 뇌 자기 공명 영상, 뇌파 검사, 뇌척수액 검사, 혈액 검사를 시행한 결과 혈중 암모니아 수치가 735 µg/dL로 높게 체크되었고 고암모니아혈증 이외에 의식 수준의 변화를 야기할 만한 다른 검사실 및 영상학적 이상 소견은 발견되지 않았다. 이후 환자는 5-FU의 투약 중지, 충분한 수액공급과 락툴로스 관장으로 서서히 의식이 회복되었고 고암모니아 혈중 농도도 정상으로 확인되었다. 이번 증례를 통하여 통상적인 용량의 5-FU 치료에도 고암모니아성 뇌병증이 발생할 수 있음을 제시하며 이러한 치료를 받는 환자에서 의식 수준의 변화를 나타낼 경우 감별 진단으로써 반드시 고암모니아성 뇌병증을 의심해야 할 것이다.

A phase II study of modified FOLFOX-4 for colorectal cancer patients with peritoneal carcinomatosis

Department of Internal Medicine, Dong-A University College of Medicine, Busan, Korea

*Hyuk-Chan Kwon, Sung Hyun Kim, Sung Yong Oh, Suee Lee, Ji Hyun Lee, Hyo-Jin Kim

Background: Peritoneal carcinomatosis (PC) of colorectal cancer (CRC) is common and is the second most common cause of death. Clinical studies regarding chemotherapy for CRC with PC have been classically rather limited in scope. We have evaluated the efficacy of modified FOLFOX-4 (m-FOLFOX) regimen for PC of CRC origin. **Methods:** CRC patients with PC were treated with cycles of oxaliplatin at 85 mg/m² on day 1, leucovorin 20 mg/m² followed by 5-fluorouracil (5-FU) via a 400 mg/m² bolus and a 22 h continuous infusion of 600 mg/m² 5-FU on Days 1-2 at 2-week intervals. **Results:** Forty patients participated in this study. Median age was 55 years. Thirty-two patients (80.0%) received previous operation, and 60.0% of PC occurred synchronously. Thirty-five patients were assessable and exhibited measurable lesions. Two patients (5.7%) demonstrated complete response and six patients (17.1%) evidenced partial responses. The median overall survival time was 21.5 months (95% CI: 17.2-25.7 months). There was no treatment related death. Patients with low CEA level (37.2 vs. 15.6 months, $p=0.001$), or who received operation (22.5 vs. 6.8 months, $p=0.040$) showed better survival. **Conclusion:** The m-FOLFOX-4 regimen was determined to be effective for CRC patients with PC.