

천식환자에서 ciclesonide의 치아와 하악골 골 밀도에 대한 영향 평가를 위한 단일군 연구

전남대학교의과대학 알레르기내과학교실 및 영상의학과학교실¹

최인선, 정조윤, *김하연, 김성은, 김태욱, 류성윤, 김민지, 서일국, 이정현, 강현욱, 김창성, 조경훈, 김민철, 한의령, 박진균¹

배경: 흡입용 스테로이드 장기 사용 때 하악골 골 밀도(BMD) 저하와 치아 결손이 동반된다. 그러나 새로운 흡입용 스테로이드인 ciclesonide는 국소 및 전신 부작용이 적다고 알려져 있어서 ciclesonide가 골다공증이 생기기 쉬운 폐경 후 여성에서도 BMD가 자연적 저하와 차이가 없는 변화를 초래하는지를 보기 위해 연구하였다. **연구방법:** 45세 이상 폐경 후 여자 천식환자 53명에서 ciclesonide를 1년간 사용하기 전후 하악골과 요추, 대퇴경부의 BMD, 치아 문제 등의 변화를 검토하였다. **연구결과:** Ciclesonide 사용 전에 비해 후에 대퇴경부 BMD는 유의한 차이가 없었으나 요추(0.934 ± 0.019 vs 0.912 ± 0.018 g/cm², $p=0.001$)와 하악골(0.814 ± 0.058 vs 0.697 ± 0.059 g/cm², $p=0.043$)의 BMD는 유의하게 저하되었다. BMD의 저하 정도는 요추 0.0223 ± 0.0066 g/cm²과 하악골 0.1171 ± 0.0564 g/cm²로서 정상 여성의 폐경 후 연간 저하치 0.0125 g/cm²에 비해 높은 경향이었으나 통계적으로 유의한 차이는 아니었다. **결론:** Ciclesonide 사용 후 사용 전에 비해 요추와 하악골 BMD가 유의하게 저하되었으나 정상 여성의 자연적 저하 정도에 비해 유의한 차이는 아니어서 ciclesonide가 치아와 하악골 BMD에 영향이 적은 비교적 안전한 약물이라고 생각한다. *본 연구는 (주)한독약품의 연구비 지원에 의해 수행되었음.

A case of pravastatin-induced Stevens-Johnson syndrome

Department of Allergy, Asthma and Clinical Immunology, Chonnam National University Medical School, Gwangju, South Korea

*Young Hwan Choi, Donghyun Kim, Joon Hwan An, Hyukjin Park, Young-Il Koh

Stevens-Johnson syndrome (SJS) and toxic epidermal necrolysis (TEN) are severe cutaneous reactions, most commonly triggered by medications, which are characterized by fever and mucocutaneous lesions leading to necrosis and sloughing of the epidermis. To our knowledge, pravastatin-induced SJS or TEN has not been reported. Here, we described a case of SJS due to pravastatin, which was diagnosed by a patch test. A 70-year-old woman presented with maculopapular skin rashes with fever, which developed 4 weeks after medications of bisoprolol, pravastatin, spironolactone, and indobufene due to aortic regurgitation. Various bullous-erosive mucocutaneous lesions occupied less than 10% of total body surface area. Painful oropharyngeal mucous membrane lesions were observed. Vermilion border of the lips became denuded and developed serosanguinous crusts. With the drug withdrawals and the use of systemic corticosteroids, her manifestations resolved. Drug patch tests with bisoprolol, pravastatin, spironolactone and indobufene were performed, resulting in a positive reaction to pravastatin, but not other medications. Finally, the patient was diagnosed with pravastatin-induced SJS, which may be the first case. Key word: Stevens-Johnson syndrome, pravastatin, patch test