

신이식 환자의 Lovastatin에 의한 횡문근 용해증 2예

경희대학교 의과대학 내과학교실
김영희 · 김희진 · 이진 · 최천용 · 이태원 · 임천규 · 김명재

서론: Lovastatin은 고콜레스테롤혈증의 치료에 매우 효과적으로 사용되고 있으며 비교적 안전하게 사용할 수 있는 것으로 알려져 있으나 다른 약물과 병합사용시 횡문근 용해증등의 심각한 부작용을 야기할 수 있다. 저자들은 신이식환자에 있어서 고콜레스테롤혈증의 치료에 사용된 Lovastatin에 의해 발생한 횡문근 용해증 2예를 보고하는 바이다. **증례1:** 51세 여자로 신장이식수술을 시행받았으며 Cyclosporin, Mycophenolate mofetil, prednisolone 복용하던 중 고콜레스테롤혈증으로 lovastatin 복용하였고 하지무력감 발생하여 입원하였다. 신경학적 검사상 하지의 근력감소와 골격근의 위축이 관찰되었고 BUN 72mg/dl, creatinine 1.5mg/dl, Potassium 5.2 mM/L, CK 103770 U/L, LDH 3763 U/L, AST 1887 unit, ALT 410 unit이었다. Cyclosporin, prednisolone, Mycophenolate mofetil은 유지용량을 계속 사용하면서 lovastatin의 투여는 중단하였으며 이후 환자는 증상 호전되고 근효소수치 감소하여 퇴원하였다. 퇴원 후 남아있던 lovastatin을 포함한 약물 2개월간 환자 스스로 복용하였으며 하지무력감 발생하여 다시 입원하였다. 양하지의 근력감소와 위축이 관찰되었고 BUN 65mg/dl, creatinine 1.2mg/dl, CK 30580 U/L, LDH 8470 U/L, AST 611 unit, ALT 261 unit, myoglobin 500 ng/ml이상이었다. 골스캔상 Tc-99m MDP의 양측 대퇴부와 종아리 근육의 방사능 섭취가 증가되어 있었다. lovastatin 투여를 중단하고 고식적 치료를 한 뒤 증상의 호전 있으면서 근효소수치의 감소를 보였다. **증례2:** 42세 여자로 신장이식수술을 시행받았으며 Cyclosporin, Mycophenolate mofetil 복용하던 중 고콜레스테롤혈증으로 lovastatin 복용하였고 하지무력감 발생하여 입원하였다. 하지의 근력감소와 압통이 관찰되었고 BUN 33 mg/dl, creatinine 1.9 mg/dl, Potassium 4.4 mM/L, CK 8694 U/L, LDH 3562 U/L, AST 579 IU/L, ALT 267 IU/L, myoglobin 6000 ng/ml이었다. Tc-99m MDP의 양측 대퇴부의 방사능 섭취는 증가되어 있었다. lovastatin 투여를 중단하였으며 고식적 치료를 한 뒤 증상의 호전 있으면서 근효소수치의 감소를 보였다.

Clinical Studies in Patients Admitted with Acute Pyelonephritis
Hee Jin Kim M.D., Jae Young Jang M.D., Jae Jin Lee M.D.,
Tae Won Lee M.D., Chun Gyoo Ihm M.D., Myung Jae Kim M.D.

Division of Nephrology, Department of Internal Medicine
Kyung Hee University College of Medicine, Seoul, Korea

To examine the clinical characteristics, the rate of bacteria and the bacterial spectrum in patients admitted to the hospital patients with acute pyelonephritis, we conducted a retrospective chart review of patients admitted to an Kyung Hee university medical center from January 1990 through December 1999. The authors also investigated whether the results of blood culture of acute pyelonephritis match the results of the urine cultures in inpatient population. Of 1226 admissions reviewed, 892 were excluded. 334 patients with blood culture included in the study. The mean age of these patients was 48.2 years (range, 16 to 87 years). Only 26 (7.8%) were men. Common comorbid factors were renal calculi and diabetes mellitus. Blood cultures were positive in 104 patients (31%). 308 (92%) patients were treated with cephalosporins, aminoglycosides, or both, with 17 patients receiving ciprofloxacin and 9 patients receiving ampicillin. Fifty-five (16.5%) of the 334 patients prompted a change in antibiotic therapy. These patients had persistent fever. The most common pathogen isolated were *Escherichia coli*, which was found in 90.4% of the urine culture and in 88.5% of the blood cultures. Of the 9 mismatched positive blood cultures, only one prompted a change in initial antibiotic therapy. Decisions to change antibiotic treatment were affected by clinical course than by culture results. Positive blood culture results influenced management by prolonging the duration of hospitalization.