

## 신이식환자에서 Atorvastatin과 Cyclosporin 병용 투여 시 발생한 횡문근 용해증 1예

순천향대학교 천안병원 신장내과

정보용 · 박진우 · 길효욱 · 양중오 · 이은영 · 홍세용

**서 론 :** 신이식 환자에게 심혈관 질환은 장기 예후에 중요하며, 심혈관 질환의 위험요소를 치료하는 것은 필요하다. 이런 위험요소 중 고지혈증은 신이식후 보고에 따라 16-78%까지 다양하게 보고되고 있다. HMG-CoA reductase은 신이식 환자의 고지혈증 치료제로 사용되며 또한 최근에는 급성 거부 반응을 예방하기 위해 사용된다. 하지만 Cyclosporin과 약물 상호작용이 있는 것으로 알려져 있고 신약인 atorvastatin경우에도 8배로 혈청 농도가 증가하는 것으로 보고되었다. 국내에서는 아직 까지 Atorvastatin에 의한 횡문근 용해증은 보고된 바가 없다. 본원에서는 신이식을 받은 환자에게서 HMG-CoA reductase 중 새로운 약제인 Atorvastatin을 cyclosporine과 병용 투여 하여 발생한 횡문근 용해증을 경험하여 보고하는 바이다.

**증 례 :** 60세 남자환자가 15년 전 말기신부전으로 진단 받은 후 투석 시행하였고 12년 전 신이식을 시행 받고 추적 관찰 중 1년 전 고지혈증이 발생하여 fluvastatin 사용하다가 조절이 안되어 내원 2개월전 atorvastatin으로 변경 투여하였다. 현재 면역억제제로 cyclosporine 25 0mg, deflazacort 6 mg, azathioprin 50mg복용중이다. 내원 일주일전부터 복부 통증 및 양하지의 무력감을 주소로 내원하였다. 내원시 시행한 검사상 Hemoglobin 13 g/dl, Hct 39.3%, BUN/Cr 66/3.1 mg/dl, Na/K/Cl 140/6/95 mEq/L, Ca 8.63 mg/dl, P 5.3 mg/dl, GOT/GPT 187/97 IU/L, CPK 1820 IU/L, Myoglobulin 1338 ng/ml였고, 뇨 dipstick test 상 erythrocyte +++, micro examination RBC 1-3/HPF였다. Atorvastatin에 의한 횡문근 용해증 진단하에 약을 중단하고 보존적 치료 후 muscle enzyme은 정상화 되었고 BUN/Cr 35.3/0.9 mg/dl로 호전 보여 퇴원후 추적 관찰 중이다.

**결 론 :** Cyclosporin을 복용하는 신이식 환자에게 HMG-CoA reductase 사용시 주의를 요하는 것은 잘 알려져 있다. 이에 신약인 Atorvastatin도 Cyclosporin을 병용 투여시 횡문근 용해증이 발생할 수 있으므로 그 주의를 요하며, 신이식 환자에게서 고지혈증이 조절이 잘 안되어 atorvastatin을 단기간 사용시에도 주기적인 관찰이 필요 하며 횡문근 용해증 의심 시 즉각적인 투약 중단 및 보존적 치료가 필요하다.