

Piroxicam 에 의한 고정약진 1예: Meloxicam 과의 교차항원성

충북대학교 의과대학 내과학교실¹, 피부과학교실², 의학연구소

김 미 경¹·김 병 옥¹·윤 태 영²

A Case of Fixed Drug Eruption by Piroxicam: Cross Antigenicity between Piroxicam and Meloxicam

Mi-Kyeong Kim¹, Byung-Wook Kim¹ and Tae Young Yoon²

Departments of ¹Internal Medicine, ²Dermatology, College of Medicine and Medical Research Institute, Chungbuk National University, Cheongju, Korea

Piroxicam, a derivative of oxamic acid and COX-1 inhibitor, is a widely used nonsteroidal anti-inflammatory drug. The common cutaneous reaction by piroxicam is photosensitivity rather than fixed drug eruption. We experienced fixed cutaneous lesion with antibiotics and piroxicam three times and confirmed piroxicam-induced fixed drug eruption with

oral challenge test. This patient also showed the positive reaction to meloxicam, a kind of COX-2 inhibitor, derived from oxamic acid, which present the cross antigenicity between piroxicam. (Korean J Asthma Allergy Clin Immunol 2005;25:143-5)

Key words: Fixed drug eruption, Piroxicam, Meloxicam

서론

고정약진은 원인 약제에 의해 피부나 점막의 동일한 부위에 발생하는 피부 질환이다. 흔한 원인 약제로는 barbiturate와 tetracycline과 sulfomethoxazole-trimethoprim 등의 항생제 등이 알려져 있다.¹⁾ 비스테로이드성 소염제(NSAID)도 고정약진을 일으키긴 하지만 두드러기나 혈관부종에 비해서는 발생 빈도가 적다.²⁾ NSAID 중 oxamic acid 계열의 사이클로옥시게네이스(cyclooxygenase, COX)-1 저해제인 piroxicam에 의해서는 주로 광과민성 피부염이 발생하며, 고정 약진은 매우 드문 것으로 알려져 있다.²⁾ 저자들은 질염으로 치료 받던 중 발생한 피부병변을 주스로 내원한 환자에게 piroxicam 경구유발검사로 고정약진을 확진하였다. 또 현재까지 보고된 바 없는, 동일 계열의 COX-2 저해제인 meloxicam 경구유발검사에서도 동시에 고정약진을 나타내어 보고하는 바이다.

증례

환자: 44세, 여자, 유·회

주소: 약물 복용 후 발생한 피부병변

현병력: 10년 전 산부인과에서 질염으로 치료 받던 중 배, 허벅지, 발목에 피부병변이 발생하여 투약을 중단하였다. 병변은 따끔거리는 타원형의 홍반으로 나온 후에는 색소가 침착되었으며(Fig. 1A) 발목의 병변은 시간이 지나 소실되었다. 그 후 2차례 감기약 복용 후 동일 부위에 동일한 양상으로 재발하였다. 내원 2일 전 산부인과에서 질염으로 tiberal과 piroxicam을 복용하였는데 동일한 부위가 따끔거리면서 홍반으로 변하여 내원하였다.

과거력: 특이 사항 없음.

가족력: 특이 사항 없음.

진찰 소견: 배와 허벅지에 색소가 침착된 타원형의 피부병변(Fig. 1) 외에 점막 침범 등의 특이 소견은 없었다.

검사실 소견: 말초혈액 내 호산구는 20/mm³이었고, IgE (PRIST)는 4.48 IU/mL (정상: 100 이하)이었다. 단순홍부방사선 및 부비동 사진에서는 이상 소견이 없었고, 폐기능검사도 정상이었다.

피부단자시험: 55종의 흡입 항원(Bencard, UK)으로 시행한 피부단자시험에서 음성반응을 나타내었다.

유발시험: PC₂₀=5.2 mg/mL

Tiberal 경구유발시험: 음성반응

본 논문은 2004년 충북대학교병원 임상연구비에 의해 지원되었음.

책임저자: 김미경, 충북 청주시 흥덕구 개신동 산 62

충북대학교병원 내과, 우: 361-711

Tel: 043) 269-6355, Fax: 043) 273-3252

E-mail: kimmk@chungbuk.ac.kr

접수: 2005년 1월 3일, 통과: 2005년 4월 6일

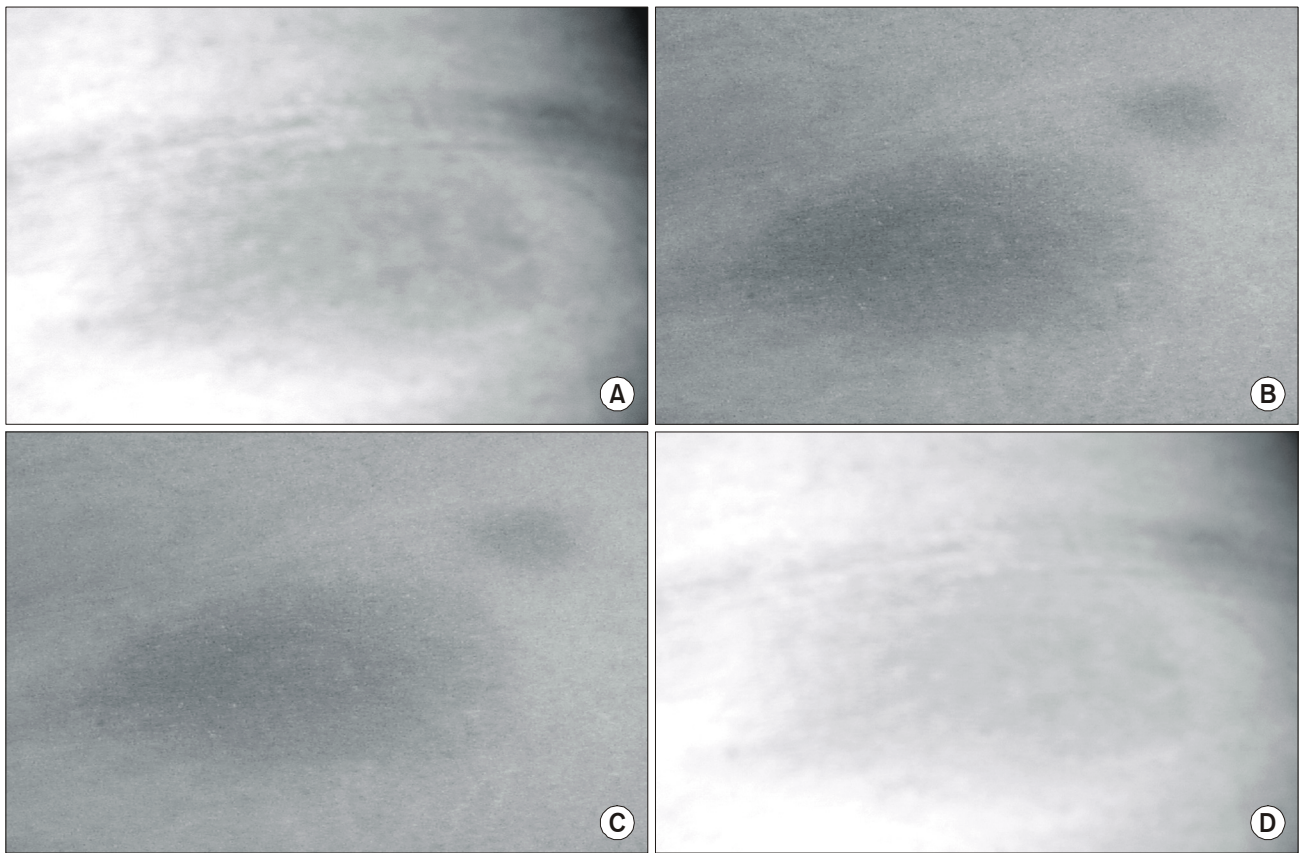


Fig. 1. Skin lesions on the abdomen before and after ingestion of drugs. (A) Before drug, (B) 6 hrs after piroxicam, (C) 6 hrs after meloxicam, (D) 6 hrs after celecoxib.

아스피린 경구유발시험: 음성반응

Piroxicam 경구유발시험: 7.5 mg 복용 6시간 후 배와 허벅지의 피부병변이 홍반으로 변화하였다(Fig. 1B).

Meloxicam 경구유발시험: 7.5 mg 복용 6시간 후 배와 허벅지의 피부병변이 홍반으로 변화하였다(Fig. 1C).

Celecoxib 경구유발시험: 음성반응(Fig. 1D).

고 찰

NSAID에 의한 피부병변은 다양하다.¹⁾ 두드러기나 혈관부종이 가장 흔히 발생하지만, 고정약진도 발생한다. NSAID에 의한 피부병변의 발생 빈도는 약에 따라 다른데, feprazone의 경우 다른 NSAID에 비해 고정약진의 발생 빈도가 매우 높은 것으로 알려져 있다.²⁾

본 증례의 경우는 piroxicam이 고정약진의 원인 NSAID이었는데, piroxicam에 의한 고정약진은 드문 반면, 광과민성 피부염이 비교적 흔한 것으로 알려져 있다.³⁾

Piroxicam은 oxicam계의 COX-1 저해제인데 oxicam 계열에는 piroxicam 외에 droxicam, tenoxicam 등이 있다. Ordoqui 등⁴⁾

은 piroxicam에 의한 고정약진 2예를 보고하면서 이들 3가지 oxicam 계열 COX-1 저해제 간에 교차 항원성이 있음을 1예는 첩포시험을 통해, 다른 1예는 경구유발시험을 통해 보고하였다. Oxicam 계열의 NSAID는 광과민성 피부염에서도 교차 항원성이 있는 것으로 알려져 있다.³⁾

고정약진의 원인 약제는 첩포시험이나 본 증례와 같이 경구유발시험으로 확진하는데, 경구유발시험이 더 유용하다. 첩포시험은 원래 병변이 아닌 정상 피부에 시행하지만 이런 경우 위 음성률이 높아, 최근 병소 부위에 시행하여 양성률을 높이는 검사법인 병소(lesional) 첩포시험으로 대처하고 있다.⁵⁾

본 증례의 경우는 COX-1 저해제인 piroxicam에 의해 고정약진이 발생하여, 사용 가능한 진통 소염제를 찾고자 COX-2 저해제로 경구유발검사를 시행하였다. 우선 meloxicam은 COX-2 저해제이지만 oxicam 계열로 piroxicam과 구조적으로 유사한데 경구유발검사를 시행한 결과 7.5 mg에서 양성반응을 나타내었다. 하지만 COX-2 저해제인 celecoxib를 이용한 경구유발검사는 200 mg으로 시행하였는데 음성반응을 나타내었다. COX-2 저해제인 rofecoxib⁶⁾나 celecoxib⁷⁾ 등도 고

정 약진을 발생시키는 것으로 보고되고 있다.

그러므로 piroxicam에 의해 발생한 고정약진의 경우 COX-2 저해제이긴 하지만 구조적으로 유사한 meloxicam은 사용해서는 안 될 것으로 사료된다.

결 론

저자들은 piroxicam에 의한 고정약진을 경구유발검사를 통해 확인하였다. Meloxicam은 piroxicam이 COX-1 저해제인데 반해 COX-2 저해제이지만 구조적으로 유사하여 경구유발검사를 시행한 결과 양성반응을 나타내었다. 이러한 결과로 미루어 보아 Piroxicam에 의한 고정약진의 경우는 COX-2 저해제인 meloxicam도 처방하지 말아야 한다.

참 고 문 헌

- 1) Stern RS, Bigby M. An expanded profile of cutaneous reactions to nonsteroidal anti-inflammatory drugs. Reports to a specialty-based system for spontaneous reporting of adverse reactions to drugs. JAMA 1984;252:1433-7
- 2) Gruppo Italiano Studi Epidemiologici in Dermatologia. Cutaneous reactions to analgesic-antipyretics and nonsteroidal anti-inflammatory drugs. Analysis of reports to the spontaneous reporting system of the gruppo italiano studi epidemiologici. Dermatology 1993;186:164-9
- 3) Trujillo MJ, de Barrio M, Rodriguez A, Moreno-Zazo M, Sanchez I, Pelta R, et al. Piroxicam-induced photodermatitis. Cross-reactivity among oxicams. A case report. Allergol Immunopathol 2001; 29:133-6
- 4) Ordoqui E, de Barrio M, Rodriguez VM, Herrero T, Gil PJ, Baeza ML. Cross-sensitivity among oxicams in piroxicam-caused fixed drug eruption: two case reports. Allergy 1995;50:741-4
- 5) Tanaka S. Fixed drug eruption from piroxicam with positive lesional patch test. Contact Dermatol 2002;46:174
- 6) Kaur C, Sarkar R, Kanwar AJ. Fixed drug eruption to rofecoxib with cross-reactivity to sulfonamides. Dermatol 2001;203:351-3
- 7) Bandyopadhyay D. Celecoxib-induced fixed drug eruption. Clin Exp Dermatol 2003;28:452-3