

월경과다의 약물요법 및 복약지도

저자 박지혜 약사
송영천 약제팀장
서울아산병원 약제팀

개요

보통 월경주기는 21~35일 정도이고 그 기간은 평균 5일이며 혈액 손실은 한 주기에 30~40ml 정도 (많은 경우 60~80ml)이다. 월경과다는 그 기간이 7일 이상 지속되거나 손실되는 혈액의 부피가 한 주기에 80ml를 초과하는 경우를 말한다. 약물 치료는 호르몬적 요법과 비호르몬적 요법이 있으며, 약물의 선택은 출혈의 양, 관련된 통증, 기저 질환, 나타날 수 있는 이상 반응 등을 고려하여 이루어져야 한다

키워드

월경주기, 월경과다, 호르몬적 요법, 비호르몬적 요법

1. 비스테로이드성 소염진통제 (NSAIDs)

· 정상 여성에서보다 혈액 손실이 많은 여성에서 자궁 내막의 prostaglandin 양이 더 많았으며, NSAIDs는 COX 효소를 억제하여 prostaglandin의 생성을 줄임으로써 혈액 손실을 감소시키는 효과가 있다. tranexamic acid, danazol 등보다 효과는 적지만 부작용이 적어서 통증이 동반된 비교적 약한 월경과다에 사용한다.

2. 항섬유소용해제 (Antifibrinolytics)

· 정상 여성보다 월경 과다인 여성에서 자궁 내막의 plasminogen과 plasminogen activator(fibrin 용해를 촉진하는 효소군) 양이 더 많았다. plasminogen은 lysine residue의 lysine binding site에 결합하여 plasminogen activator에 의해 plasmin으로 변환되고, fibrin은 plasmin에 의해 작은 조각으로 분해된다. Tranexamic acid는 합성 lysine 유도체로, plasminogen의 lysine binding site를 차단하여 fibrin 분해를 방지하며, NSAIDs로 조절되지 않는 월경과다의 비호르몬적 용법으로 사용된다.

3. 호르몬적 치료

1) 경구 Progestogen

· 무배란 월경주기가 있는 여성에서 주기의 15~26일에 투여할 때 월경을 조정하는데 도움을 준다. (정상 배란 월경 주기의 경우는 밝혀지지 않았음) 경구용 progestogen을 월경 주기의 5~26일에 투여할 수 있으며, 무배란 월경주기 환자에서 경구용 progestogen이 일차 선택 약물이고, 정상 배란 월경 주기 환자의 단기치료 요법으로도 사용한다.

2) 자궁내 Progestogens (Intrauterine Progestogens)

· Levonorgestrel 자궁내 장치 (levonorgestrel intrauterine system, LNG-IUS)는 보통 피임을 위해 사용하며, 월경으로 인한 혈액 손실에도 효과가 있다. 피임제 역할과 월경 불순의 증상 완화, 골반 염증성 질환 발생 경감 등을 나타낸다.

3) Estrogen, Progestogen 복합제 (Combined Estrogens/Progestogens)

· 경구용 복합성분 피임제가 월경 주기를 조절하고 자궁내막을 얇게 한다는 연구가 있어, 피임과 출혈을 조절하기 위한 여성에게 사용 가능하나 혈전색전증의 위험이 있다.

4) Danazol

· 뇌하수체-난소 축을 억제하고 자궁내막을 증가시키는 호르몬인 gonadotropin의 뇌하수체 분비를 억제한다. Testosterone의 화학적 유도체로 배란을 억제하고 estrogen을 감소시키며, hemoglobin과 혈청 ferritin 수치를 증가시켜서 빈혈이 있는 여성의 월경과다에 사용될 수 있다.

5) 생식선자극호르몬분비호르몬 유사체 (Gonadotropin-Releasing Hormone (GnRH) Analogues)

· 뇌하수체에서 GnRH 수용체에 대한 경쟁적 작용제로 작용하여 GnRH 분비 세포가 탈감작되어 저성선자극호르몬 상태가 되고, estrogen 감소로 자궁내막 위축과 무월경을 일으켜 월경과다 치료에 2차 요법으로 고려된다.

[표] 월경과다에 사용하는 약물의 성분명 및 용량

성분명	용량	이상반응
NSAIDs		
mefenamic acid	1회 250~500mg, 1일 2~4회	소화기계 부작용 (소화기 궤양 환자에 금기)
naproxen	1회 250~500mg, 1일 2~4회	
ibuprofen	1일 600~1200mg	
항섬유소용해제		
tranexamic acid	1회 1~1.5g씩 1일 3~4회 투여, 심한 출혈이 시작될 때부터 3~4일 투여	소화기계 부작용 (오심, 구토, 설사, 소화불량), 색조감각 이상
호르몬적 치료		
경구 progestogen		
medroxyprogesterone	1일 2.5~10mg을 월경 주기의 계산상 16일째~21일째부터 5~10일간 복용	불규칙적인 출혈, 두통, 유방 압통 (이상반응의 중증도는 치료의 용량, 기간과 관련 있음)
자궁 내 progestogens		
levonorgestrel	20mcg을 매 24시간마다 분비하는 장치를 5년 동안 지속	
Estrogen, progestogen 복합제		고혈압, 내당력 감소, 지방 대사 변화, 간 기능 부전
Danazol	200mg 1일 1회	androgen 작용으로 인한 남성형 증후군 (체중 증가, 여드름 등), 근골격계 통증, 열감, 유방 위축
GnRH 유사체		6개월 이상 사용시 5% 이상의 여성에서 골 미네랄 저하, estrogen 저하 (열감, 식은땀, 질 건조, 성욕감소 등)

약사 Points**1. 처방검토**

- 1) '복약지도 실무지침'의 「투여의의」
- 2) 적응증 확인하기 : 부인과 처방에서 적응증 확인에 특히 주의

2. 복약지도

- 1) 용법 강조

::참고문헌::

US Pharmacist, 2011;36(9):56-61

