

의약품 이상사례 케이스 리포트(ADR Case Report)

레보설피리드(levosulpiride) 복용 후 운동이상증 발생 사례

환자 정보	기본 정보	71세 여성	현재 병력	합병증 언급이 없는 2형당뇨병
이상사례 정보	보고시기	2025년 1월		
	이상사례	운동이상증(dyskinesia)		
	의심약물	레보설피리드(levosulpiride) 25mg		
	병용약물	메트포르민 500mg, 글리메피리드 2mg, 폴리사카리드철착염 326.1mg		

이상사례 발현 경위 및 경과

환자가 약국을 방문, 처방 조제 후 복약 상담 중 가만히 있지 못하고 입을 오물오물 하는 등 불수의적인 움직임이 관찰됨

환자는 레보설피리드를 1년 이상 복용 중이며 해당 증상은 최근에 발생하였다고 함

레보설피리드에 의한 추체외로증상(extrapyramidal symptoms, EPS) 가능성이 있으므로 처방 중지 또는 약물 변경에 대해 처방의와 상담하도록 권유함

문헌조사

레보설피리드는 위장관 운동 조절제로서 도파민 수용체에 선택적 길항 작용을 한다. 위장관 및 중추신경계의 도파민 수용체를 선택적으로 길항하여 항구토작용과 소화불량으로 인한 증상을 개선한다. 레보설피리드는 많은 노인 환자에게서 파킨슨병과 유사한 증상 또는 운동이상증을 유발할 수 있으므로 유의해야 한다. 레보설피리드를 복용한 환자군에서 추체외로증상(extrapyramidal symptoms, EPS)으로 의심되는 운동이상증이 보고된 바 있으며, 이러한 증상의 완치 및 좋은 예후를 위해서는 조기 인식이 가장 중요하다. 레보설피리드에 의한 운동이상증으로 떨림, 경직, 근육긴장이상, 목이나 허리의 통증, 구음 장애 등이 나타날 수 있으며 경직과 떨림이 가장 흔하다. 이러한 증상이 나타나는 경우, 환자는 도파민 작용성 약물을 추가로 투여받기도 한다.

레보설피리드는 투여 기간에 관계없이 운동이상증을 유발할 수 있으며 대체로 투여 시작 3~5주 후에 임상적 특징이 나타나지만 일부 환자의 경우 투여 시작 4일~1주일 이내에 증상이 나타나기도 한다. 레보설피리드를 중단할 경우 증상은 개선될 수 있으나 회복에 수 개월이 걸릴 수 있으며, 일부 환자의 경우 완전히 회복되지 않고 도파민 치료를 지속해야 하는 경우도 있다. - Joe J, et al. Levosulpiride-induced neurological effects. Ann Indian Acad Neurol. 2020;23(2):174-6. doi:10.4103/aian.AIAN_449_18.

D₂ 수용체 길항제 특성을 가진 모든 위장관 운동 조절제는 운동이상증(추체외로증상), 고프로락틴혈증 등의 부작용을 유발할 수 있다. 약물에 따라 증상의 정도는 다양한데, 특히 메토클로프라미드(metoclopramide)가 운동 장애를 유발하는 것으로 잘 알려져 있다. 레보설피리드 또한 아시아 및 유럽 여러 국가에서 메스꺼움, 구토 및 기능성 소화불량 치료에 널리 사용되는 약물이며, 파킨슨병 유사 증상을 유발할 수 있다. - Shin HW, et al. Drug-induced parkinsonism. J Clin Neurol. 2012;8(1):15-21. doi:10.3988/jcn.2012.8.1.15.

국내에서 위장관 운동 조절 약물로 인해 유발된 파킨슨병 증상과, 해당 증상을 치료하기 위한 도파민 제제의 처방 연쇄(prescribing cascade)에 대해 조사한 연구 결과에 의하면 메토클로프라미드, 레보설피리드 등의 약물을 복용하는 경우, 이후 레보도파를 처방 받을 위험이 더 높은 것으로 나타났다. 이 위험은 위장관 운동 조절제 사용 기간이 길어질수록 증가하는 경향이 있었다. 이들 약물은 도파민 수용체를 차단하여 운동 장애를 일으킬 수 있다.

약물 유발성 파킨슨병은 약물 복용 중단 후에도 장기간 지속될 수 있으며 여러 장기 추적 연구에 의하면 20~25%가 약물 중단에도 불구하고, 지속적인 진행성 파킨슨병 증상을 나타내었다. 2014년 국내에서 시행한 노인 약물 사용 실태 조사에 의하면 65세 이상 한국인의 60% 이상이 3가지 이상의 약물을 복용하는 것으로 나타났다. 여러 약물을 복용하는 노인에게서 새로운 증상이 나타나는 경우 그 원인을 정확히 파악하기 어려운 경우가 많으므로(약물 부작용, 새로운 질병, 노화 등) 레보도파를 처방하기 전, 운동이상증이 위장관 운동 조절제로 인한 것인지 살펴 볼 필요가 있다. - Huh Y, et al. Metoclopramide, levosulpiride, and levodopa use in elderly. J Clin Med. 2019;8(9):1496. doi:10.3390/jcm8091496.

인과성 평가

WHO-UMC 평가기준: 가능함(possible)

① 약물투여와 이상사례 발생 간 시간적 연관성이 있고

② 질병이나 다른 약물에 의한 증상일 가능성을 배제할 수 없으며

③ 약물 투여 중단 시 및 재투여 시의 임상 반응에 대한 정보가 없으므로 '가능함'으로 평가함

	결과의 중대성	아니오	허가사항 반영	기반영
	인과관계	가능함(possible)		

※ 해당 내용은 '약사공론' > '대한약사저널' > '의약품 이상사례 리포트'에서도 확인할 수 있습니다.

2025년 6월