

의약품 이상사례 케이스 리포트(ADR Case Report)

토피라메이트(topiramate) 복용 후 눈 이상반응 발생 사례				
환자 정보	기본 정보	45세 여성	현재 병력	N/A
이상사례 정보	보고시기	2025년 7월		
	이상사례	안구 통증(eyeball soreness), 시력 저하(visual acuity reduced)		
	의심약물	토피라메이트(topiramate)		
	병용약물	펜터민(phentermine), L-카르니틴(L-carnitine), 방풍통성산건조엑스		
이상사례 발현 경위 및 경과				
<ul style="list-style-type: none"><li>환자는 체중 감량을 위해 '다이어트 약'을 종종 처방받아 복용해왔음</li><li>환자는 다이어트 약을 먹을 때마다 눈이 침침하고 안구에 통증을 느꼈으며, 시력이 많이 안좋아진 것 같다고 호소하였음</li><li>환자는 단순히 노안이 진행되어 시력이 안좋아진 것으로 생각하기도 하였으나, 과거 동일한 처방약 복용 시기를 떠올려봤을 때, 약물 복용 중 확실히 안구 통증과 시력 저하 증상이 심해지는 것을 경험했다고 하였으며, 다이어트 약을 복용하지 않는 동안은 눈의 증상이 나타나지 않았다고 함</li></ul>				
문헌조사				
<ul style="list-style-type: none"><li>토피라메이트는 뇌전증 치료, 편두통 예방에 적응증이 있으며 여러 기전으로 작용하는 약물로서, 칼륨 채널을 강화하고 나트륨 채널을 억제하며 탄산탈수효소(carbonic anhydrase)를 차단, 시냅스 후 GABA 수용체를 자극한다. 토피라메이트는 체중 감소 목적으로도 사용되는데 명확한 기전은 알려지지 않았으나, 토피라메이트가 갈색 지방 조직과 골격근에서 지단백 리파아제를 자극하여 열 발생 및 기질 산화를 증가시킴으로써 에너지 축적을 줄일 수 있다는 이론이 있다. 또한 렙틴 경로에 영향을 미치는, 신경펩티드를 암호화하는 유전자에 토피라메이트가 관여한다는 연구가 있었다. 렙틴은 지방조직과 장세포에서 유래되는 호르몬으로 배고픔을 억제하여 에너지 균형을 조절하고 결과적으로 지방 세포의 지방량을 감소시켜 체중 감량에 도움을 주는 호르몬이다. – Wajid I, et al. Topiramate and weight reduction. Life (Basel). 2023.</li><li>토피라메이트의 국내 허가사항에 의하면 복용 후 눈 이상, 시각이상, 복시, 눈물이상, 근시 등이 나타날 수 있으며 Lexicomp® 자료에 의하면 복용 후 시야 흐림(청소년과 성인의 4%), 결막염(7%) 등이 발생할 수 있다. 토피라메이트의 잘 알려진 눈 이상반응으로는 맥락막 삼출 증후군, 폐쇄각 녹내장, 근시 진행 등이 있는데 이외에도 일부 환자에게는 망막 문제, 포도막염, 시야 결손, 안검근섬유다발연축, 신경안과적 합병증 등의 눈 이상반응이 나타날 수 있다. 이러한 합병증을 즉시 파악하고 치료하지 않으면 시력을 위협하는 심각한 상태에 이를 수 있으며 잠재적으로 영구적인 실명으로까지 이어질 수 있다. - Lexi-Comp. Topiramate monograph. Lexi-Comp Online./Mechrgui M, Kanani S. Ophthalmic side effects of topiramate. Cureus. 2022.</li><li>영국에서 보고된 자료 115건에 대해 분석한 결과에 의하면 토피라메이트 유발성 급성 폐쇄각 녹내장, 급성 근시, 맥락막 삼출 등의 눈 이상반응의 평균 발병 연령은 34세(3~70세)였으며 여성에게서 더 많이 보고되었다(80%). 일부 환자는 SSRI를 병용하고 있었으며 이는 녹내장을 악화시킬 수 있는 요인이었다. 증상은 토피라메이트 50~100mg 이상까지 다양한 용량에서 발생하였으며, 투약 시작 후 평균 2주 이내(1~49일)에 발생하였다. 토피라메이트를 복용하는 환자에게 시야 흐림, 안구 통증 등이 발생할 수 있음을 알리고 증상 발생 시 전문가와 상의할 것을 권고해야 한다. - Watts P. Ocular side effects of topiramate. RCOphth; 2010.</li></ul>				
인과성 평가				
· WHO-UMC 평가기준: 상당히 확실함(probable)				
<ul style="list-style-type: none"><li>① 약물투여와 이상사례 발생 간에 시간적 연관성이 있고</li><li>② 질병이나 다른 약물에 의한 것으로 보이지 않으며</li><li>③ 약물 복용을 중단하거나 용량을 감량하였을 때 증상이 호전되는 임상적 변화가 있었고</li><li>④ 재투여 시 임상반응에 대한 정보는 없으므로 '상당히 확실함'으로 평가함</li></ul>				
	결과의 중대성	아니오	허가사항 반영	기반영
	인과관계	상당히 확실함(probable)		