

# 해외의약뉴스

고칼로리 식이요법이 루게릭병의 진행속도를 늦출 수 있다.

의약품정책연구소

## 개요

루게릭병 환자들의 고칼로리/고탄수화물 식이요법이 병의 진행속도를 늦출 수 있다는 초기 연구 결과가 발표되었다. 24명의 루게릭병 환자들을 세 개의 그룹으로 나누어 추적 관찰한 결과 체중유지 식이를 한 그룹은 1명, 고지방 식이를 한 그룹은 3명의 환자가 호흡실패로 사망했지만 고칼로리/고탄수화물 식이를 한 그룹은 사망자가 없었다. 연구진들은 통계적으로 유의미하진 않지만 고칼로리/고탄수화물 식이를 하는 그룹이 체중유지 식이를 하는 그룹에 비해 병의 진행이 더딘 것을 관찰했다고 밝혔다.

## 키워드

루게릭병, 고칼로리 식사

루게릭병 환자들의 고칼로리/고탄수화물 식이가 병의 진행속도를 늦출 수 있다는 초기 연구 결과가 발표되었다.

루게릭병은 신경세포가 죽는 퇴행성 질환으로 근육이 약화되고 마비되어 결국에는 호흡실패로 사망에 이르게 되는 병이며, 병이 진행됨에 따라 환자의 체중이 상당히 감소하게 된다.

루게릭병 환자들에게서는 음식을 삼키는 기능이 저하되어 결국엔 음식물 섭취를 위해 위장에 튜브를 삽관해야 하며, 이러한 환자들은 주로 상업용 경관 유동식을 섭취한다.

Anne-Marie Wills 박사<sup>1)</sup>는 “환자들이 필요하거나 소비할 수 있는 것보다 더 많은 에너지를 공급하는 것이 병의 진행을 막는데 도움이 되며 환자들의 생존력을 향상시키는데 도움이 된다.”고 말했다.

또한 “루게릭병 환자의 체중이 감소하는 것은 환자들이 음식물을 삼키기가 어려워 충분한 칼로리를 섭취할 수 없기 때문이다. 체중이 감소하게 되면 환자들은 자신의 근육을 에너지로 소비한다.”고 말했다.

연구에서 연구진들은 고칼로리/고탄수화물의 유동식이 체중유지를 위한 유동식과 고지방 유동식에 비해 안전하며 더 좋다는 것을 발견했다.

Wills 박사는 적어도 환자들의 체중이 줄지 않도록 노력해야 한다고 덧붙였다. “환자들이 체중을 증가시켜야 하는지에 대해 더 큰 규모의 임상시험이 필요하다. 그때까지 모든 루게릭병 환자들은 체중이 감소하지 않도록

1) 미국 하버드대학교 신경학과 조교수

노력해야 한다.”고 말했다.

이 연구는 2월 28일자 온라인 The Lancet에 게재되었다.

여러 전문가들은 연구의 결과가 최종적인 것은 아니라고 언급했다.

Ammar Chalabi 박사<sup>2)</sup>는 “이 연구는 식이 요법의 질병에 대한 생존 효과(survival benefit)를 입증하기에는 규모가 너무 작다. 고칼로리 식이의 효과를 알기 위해서는 더 큰 임상시험이 필요하다. 주어진 기초적 연구 결과를 바탕으로 환자들이 고칼로리/고탄수화물의 식이를 하려고 결정할 수도 있어 우려스럽다.”고 전했다.

또한 “루게릭병 환자들은 단순히 식이 요법을 변경하는데 드는 비용은 거의 없지만, 건강상태가 나아지는 효과가 있다고 비용-효과 분석을 할 것이다. 그러나 현재로서 우리는 루게릭병 환자들이 고칼로리식으로 바꾼다 할지라도 이러한 식이 요법이 진짜 효과가 있는지, 식이 요법을 어떻게 바꿔야 하는지, 식이 요법을 언제 바꿔야 하는지 대해 알지 못할 지도 모른다.”고 말했다.

Zianka Fallil 박사<sup>3)</sup> 또한 이 연구의 규모가 너무 작다는 것에 동의했다.

Fallil 박사는 “이 연구가 신뢰를 얻기 위해서는 더 많은 환자들이 필요하다.”고 말했다.

Wills 박사팀은 24명의 루게릭병 환자들을 모집하였다. 환자들은 체중이 많이 감소한 상태였으며, 튜브를 통해 위장으로 유동식을 공급받았다.

환자들을 세 개의 그룹으로 나눠 진행한 연구에서 첫 번째 그룹은 현재의 체중 유지를 위해 Jevity 1.0이라는 유동식을 섭취했다. 두 번째 그룹은 고지방 유동식인 Oxepa를 섭취하고, 세 번째 그룹은 고탄수화물 유동식인 Jevity 1.5를 섭취했다. Jevity 1.5에는 환자들의 체중유지를 위해 필요한 칼로리의 150%가 포함되어 있다. 두 번째 및 세 번째 그룹의 환자들에게는 체중을 유지하는데 필요한 것보다 더 많은 칼로리가 공급되었다.

4개월 이상의 기간 동안 환자들의 섭취량과 체중을 기록했으며, 이 기간 동안 고지방식이 환자 1명과 체중 유지 식이 환자 6명이 연구에서 제외되었지만 고탄수화물 식이 환자들 중에서는 제외된 사람이 없었다.

고탄수화물 식이 환자들(세 번째 그룹)의 체중이 증가했지만 고지방 식이 환자들(두 번째 그룹)은 오히려 체중이 감소하였다. 체중유지 식이를 한 그룹(첫 번째 그룹)은 체중에 변화가 없었다.

5개월 이상의 추적 결과 고탄수화물 식이 그룹의 환자들 중 사망한 경우는 없었지만 체중유지 식이 그룹과 고지방 식이 그룹에서는 각각 3명과 1명의 환자가 사망했으며 모든 환자들의 사망원인은 호흡실패였다.

2) 런던 킹스 칼리지 신경유전학 교수, 저널 편집위원

3) 뉴욕 맨하탄 Cushing Neuroscience Institute 신경학자

연구진들은 통계적으로 유의미한 차이를 보이지는 않지만 고탄수화물 식이 그룹은 또한 체중유지 식이 그룹에 비해 병의 진행이 더딘 것을 관찰했다고 전했다.

Nina Eng<sup>4)</sup>은 “루게릭병 환자들이 필요한 에너지를 바탕으로 얼마나 많은 음식물을 섭취해야 하는지를 알아내기 위해 기본적인 방정식을 이용한다.”고 설명했다.

또한 “이 연구를 채택해 모든 루게릭병 환자들에게 고칼로리의 음식을 공급하기 시작하지는 않을 것이다. 이는 더 많은 연구가 필요하기 때문이다. 우리는 모든 루게릭병 환자들에게 고칼로리/고탄수화물 식사를 제공하는 것이 도움이 되는지는 아직 알지 못한다. 현재로서 일반적인 관행은 환자들의 요구를 충족시키기 위해 이러한 기본적 영양 방정식을 이용하는 것이다.”고 말했다.

#### ■ 원문정보 ■

<http://consumer.healthday.com/cognitive-health-information-26/lou-gehrig-s-disease-als-news-1/high-calorie-high-carb-diet-might-prolong-life-of-als-patients-685308.html>

4) 뉴욕 플레인뷰 병원 임상영양 과장