

NITROGLYCERIN(2)

연세대 산업보건대학원 / 김 치 년

CAS number:55-63-0

동의어:Glycerol trinitrate; Glyceryl trinitrate; Nitroglycerol; 1,2,3-Propanetriol trinitrate

분자식:C3H5N3O9TLV-TWA, 0.05ppm(0.46mg/m³), 피부

사람대상의 연구

미국 산업안전보건연구소(NIOSH)¹¹⁾에서는 nitroglycerin을 취급하는 제약회사들의 참고문헌들 중에서 nitroglycerin 취급 근로자들의 두통과 관련된 문헌들을 제시하였다^{13,14,15,16,17,18)}. 다이나마이트 제조시 nitroglycerin 준비과정¹⁹⁾과 nitroglycerin이 함유된 로케트 추진제 제조 근로자^{16,17,18)} 그리고 nitroglycerin과 EGDN 혼합물에 노출된 다이나마이트 제조 근로자들에서 후두염과 갑작스러운 사망이 발생되었다. 앞에서 언급한 문헌들 가운데 두 개의 보고서^{16,18)}에서는 갑작스럽게 사망한 근로자들의 평균 노출농도가 0.18에서 0.24ppm이라고 제안을 하였지만 피부를 통한 흡수량에 대한 고찰이 없었다. 스웨덴의 보고서²⁰⁾에서는 동일한 지역의 거주자보다 다이나마이트 제조 근로자들의 심장질환에 의한 사망률이 높다고 하였다. 또한 NIOSH 연구자들은 예비 연구과정에서

nitroglycerin 취급 근로자들의 사망원인이 다른 요인들 보다 심장질환에 의해 높았다고 보고하였다^{21,22)}.

Nitroglycerin은 간에서 부분적으로 탈 질소반응이 일어나며²³⁾ 순환계통에서 nitroglycerin이 더 이상 검출되지 않아도 약물학적인 영향은 지속되었다²⁴⁾. Nitroglycerin은 피부에 직접 접촉되지 않아도 혈관 확장이 유발될 수 있는 정도의 양이 흡수가 되며¹⁵⁾, 사람에서의 피부 침투계수는 $1.1 \times 10^{-2} \text{ cm/hr}$ 로 산출되었다²⁴⁾.

TLV 권고

NIOSH¹¹⁾는 nitroglycerin 노출 작업장에 대하여 혈관 확장영향(두통 또는 혈압강하)이 나타나지 않는 농도 수준으로 작업환경을 관리해야 한다고 결론을 내렸으며 nitroglycerin 또는 nitroglycerin과 EGDN을 상가로서 20분간의 최대 허용농도 수준을

0.1mg/m³ 또는 0.01ppm으로 권고하였다. NIOSH는 이러한 권고 수준은 피부 노출을 보호한 상태인 경우에만 적용이 가능하다고 언급을 하였다.

0.2ppm보다 낮은 수준에 노출된 근로자들 중에서도 증상이 나타났다는 보고도 있었지만 28) ACGIH에서는 유기질산염 작용에 대한 내성이 발전된 것으로²⁶⁾ 그리고 이를 물질에 대한 개인적인 반응의 변이가 큰 것으로 인지하였다²⁷⁾. 직업적으로 nitroglycerin에 노출된 근로자들의 자료가 propylene glycol dinitrate의 화학적 구조의 유사성을 기초로 “피부” 경고주석과 함께 TLV-TWA를 0.05ppm으로 권고하였다. “감작제”와 “발암성”的 경고 주석 그리고 TLV-STEL을 권고하기 위한 자료는 충분하지 않으며 독자들은 8시간-TWA가 노출기준 이하라고 하여도 TLV-TWA를 상회하는 노출에 대한 안내와 관리를 위하여 최근 출판 한 “Documentation of the TLVs and BEIs”的 화학물질편의 서론 내용을 이해하여야 한다.

Nitroglycerin에 대한 권고는 화학물질을 질량을 기초로 EGDN과 비교할 때 다소 독성이 약한 것을 암시하고 있다. EGDN과 동시에 노출되는 경우 상가작용을 적용하여 두 물질의 노출 농도 합이 TWA로 0.05ppm을 초과 해서는 안 된다.

TLVs의 역사

- 1946-1947: MAC-TWA, 0.5ppm
- 1948-1961: TLV-TWA, 0.5ppm

- 1962: TLV-TWA 0.2ppm
- 1962-현재: 피부 경고 주석
- 1963: TLV-TWA, 0.2ppm(nitroglycerin+ethylene glycol dinitrate와 상가작용으로 평가)
- 1964-1967: TLV-Ceiling 0.2ppm (nitroglycerin+ethylene glycol dinitrate와 상가작용으로 평가)
- 1966: 제안내용: 매일 반복 노출인 경우 TLV-Ceiling 0.2ppm(nitroglycerin+ethylene glycol dinitrate와 상가작용으로 평가); 간헐적인 노출인 경우는 두통이 유발되지 않는 농도는 0.02 ppm
- 1968-1978: 매일 반복 노출인 경우 TLV-Ceiling 0.2ppm(nitroglycerin+ethylene glycol dinitrate와 상가작용으로 평가); 간헐적인 노출인 경우는 두통이 유발되지 않는 농도는 0.02ppm
- 1979-1980: 매일 반복 노출인 경우 TLV-Ceiling 0.2ppm(nitroglycerin+ethylene glycol dinitrate와 상가작용으로 평가)
- 1979: 제안내용: TLV-TWA, 0.02ppm; TLV-STEL 0.05ppm
- 1981-1982: TLV-TWA, 0.02ppm; TLV-STEL 0.05ppm
- 1981: 제안내용: TLV-TWA, 0.05ppm; TLV-STEL 0.1ppm
- 1983: 제안내용: TLV-STEL 권고 취소
- 1983-1984: TLV-STEL, 0.1ppm
- 1983-현재: TLV-TWA, 0.05ppm
- 1985: TLV-STEL 권고 취소

참 고 문 헌

11. U.S. National Institute for Occupational Safety and Health: Criteria for a Recommended Standard Occupational Exposure to Nitroglycerin and Ethylene Glycol Dinitrate. DHEW(NIOSH) Pub. No. 78-167; 1978. In: NIOSH Criteria Documents Plus CD-ROM. DHHS(NIOSH). Pub. No. 97-106; NTIS Pub. No. PB-502-082. U.S. National Technical Information Service, Springfield, VA (1997).
12. Bresler, R.R.: Nitroglycerin Reactions Among Pharmaceutical Workers. Ind. Med. 18: 519-523 (1949).
13. Laws, G.C.: The Effects of Nitroglycerin Upon Those Who Manufacture It. J. Am. Med. Soc. 31: 793-794 (1898); cited by NIOSH in reference 11.
14. Ebright, G.E.: The Effects of Nitroglycerin on Those Engaged in Its Manufacture. J. Am. Med. Soc. 62: 201-202 (1914); cited by NIOSH in reference 11.
15. Schwartz, A.M.: The Cause, Relief and Prevention of Headaches Arising from Contact with Dynamite. N. Engl. J. Med. 235: 541-544 (1946).
16. U.S. Army Environmental Hygiene Agency: Occupational Health and Industrial Hygiene Evaluation - Nitroglycerin. Special Study No. 99-005-72. U.S. Dept. of Army, Badger Army Ammunition Plant, Baraboo, WI (1971); Cited by NIOSH in reference 11.
17. U.S. Army Environmental Hygiene Agency: Unpublished report submitted to NIOSH for Development of Criteria Document. U.S. Dept of Army, Aberdeen Proving Ground, MD (August 1977); cited by NIOSH in reference 11.
18. Lange, R.L.; Reid, M.S.; Tresch, D.D.; et al.: Nonatheromatous Ischemic Heart Disease Following Withdrawal from Chronic Industrial Nitroglycerin Exposure. Circulation 46: 666-678 (1972).
19. Lund, R.P.; Haggendal, J.; Johnsson, G.: Withdrawal Symptoms in Workers Exposed to Nitroglycerin. Br. J. Ind. Med. 25: 136-138 (1968).
20. Hogstedt, C.; Axelson, O.: Nitoglycerin-Nitro glycol Exposure and the Mortality in Cardio-Cerebrovascular Diseases Among Dynamite Workers. J. Occup. Med. 19: 675-678 (1977).
21. Reeve, G.R.; Bloom, T.F.; Rinsky, R.A.; et al.: Cardiovascular Disease Among Nitroglycerin Workers [Abstract]. Am. J. Epidemiol. 118: 418 (1983).
22. Reeve, G.R.; Bloom, T.F.; Rinsky, R.A.; et al.: Interim Report: Mortality Due to Cardiovascular Disease and Other Causes Among a Cohort of Nitroglycerin Workers. Unpublished Report. U.S. National Institute for Occupational Safety and Health, Cincinnati, OH; cited in reference 29.
23. Needleman, P.; Blehm, D.J.; Rotskoff, K.S.: Relationship Between Glutathione-Dependent Denitration and the Vasodilator Effectiveness of Organic Nitrate. J. Pharmacol. Exp. Ther. 165: 286-288 (1969).
24. Crandell, L.A.; Leake, C.D.; Lovenhart, A.S.; et al.: The Rate of Elimination of Glyceryl Trinitrate from the Blood Stream after Intravenous Administration in Dogs. J. Pharmacol. Exp. Ther. 37: 283-296 (1929).
25. Flynn, G.L.: Physiochemical Determinants of Skin Absorption. In: Principles of Route-to-Route Extrapolation for Risk Assessment, pp. 930127. T.R. Gerity and C.J. Henry, Eds. Elsevier, Amsterdam (1990).
26. Crandell, L.A.; Leake, C.D.; Lovenhart, A.S.; et al.: Acquired Tolerance to and Cross Tolerance Between the Nitrous and Nitric Acid Esters and Sodium Nitrite in Man. J. Pharmacol. Exp. Ther. 41: 103-119 (1931).
27. Lueth, H.C.; Hanks, T.C.: Unusual Reaction of Patients with Hypertension to Glyceryl Trinitrate. Arch. Intern. Med. 62: 97-108 (1938).
28. Stewart, R.D.; Peterson, J.E.; Newton, P.E.; et al.: Experimental Human Exposure to Propylene Glycol Dinitrate. Toxicol. Appl. Pharmacol. 30: 277-295 (1974).