

## <최한웅 : 소아과 임상에 있어서의 “코오티손제” 요법. 소아과 1958;1:19-23>를 읽고

가톨릭대학교 의과대학 소아과학교실

### 이 병 철

최한웅 교수는 초역한 이 종설에서 부신결절호르몬의 음성되 먹임 기전이 포함된 일반 생리와 작용, 부신기능부전, 선천성부 신과다형성에서 보충 요법 및 심근염이 동반된 류마티스열, 신증을 포함한 이들 호르몬제의 사용범위, 의인성 쿠싱증후군 등 부작용을 기술하였고 장기간 투여 시 초래되는 부신결절기능부전 증을 예방하기 위한 단계적 감량요법에 관해서도 기술하고 있다. 또 부신결절호르몬으로 hydrocortisone, prednisone, prednisolone, fluorocortisone, DOCA를 기술하고 있으나 당시에 우리나라에서 사용되고 있었던 부신결절호르몬 제품의 종류 및 치료 경험에 관한 언급은 없었다. 당시 우리나라 상황으로 보아 아마도 구호약품이나 미군병원에서 비정상적 경로로 구입된 이러한 스테로이드제가 사용되었을 것으로 추정된다. 참고로 우리나라 선천성 부신과다형성의 첫 증례는 1960년 소아과 3권 1호에 보고되고 있다.

1975년 Bacon과 Spencer는 소아과 영역에서 사용되고 있는 여러 가지 스테로이드 제제의 종류, 반감기, 작용능, 내분비질환과 비내분비질환에서의 광범위한 사용범위(알레르기질환, 혈액질환, 신질환, 교원성질환, 종양, 신경질환, 피부질환, 감염질환, 장질환, 심질환, 장기이식거부, 패혈증성 속 등), 부작용(특히 성장지연), 생리적 용량, 약리학적 용량, 대량요법의 사용적용, 스테로이드 금단증후군과 금단방법은 물론 시상하부-뇌하수체-부신축의 억제정도를 경감시키기 위한 하루 1회 격일요법(alterna-

tive-day therapy)과 이 요법의 적용 범위를 보고하였다.

이후 호르몬 측정방법의 개선으로 부신결절기능에 관한 평가가 매우 용이하여졌고 당뇨병, 수술, 소화성 궤양 등 스테로이드 사용이 고려되어져야 할 특수 상황에 관한 개념이 소개되었고 부신결절호르몬과 성장지연에 관한 많은 연구가 보고 되고 있다.

또한 부신결절호르몬제제는 경구와 주사제(근육, 정맥)는 물론 관절내 투여제, 기도흡입제, 피부연고제, 크림, 로션 등의 여러 제제가 개발되어 현재 사용되고 있다.

앞으로 분자 생물학의 발전으로 부신결절호르몬의 신체 여러 세포내에서의 생물학적 작용 및 효과 특히 항염증효과면에서 글루코코르티코이드 수용체 복합체와 싸이토카인과의 상호 관계가 밝혀짐에 따라 부신결절호르몬은 항염증 효과의 극대화가 요구되는 여러 질환에서 사용 범위가 넓어지지 않을까 생각된다. 아울러 부신결절호르몬의 신체 여러 기관에 영향을 주는 부작용에 대해서도 이를 경감시킬 수 있는 제제의 개발이 계속될 것으로 생각된다.

### References

1) Bacon GE, Spencer ML. Pediatric uses of steroid. In Azarnoff DL. editor. Steroid therapy. 1st. ed. WB. Saunders co. 1975:191-208.