3

자유연제 IV

5FU 주사의 화상 후 비후성반흔피부의 치료효과

한림대학교 의과대학 재활의학교실

장기언 · 서정훈 · 이주연 · 최지수 · 정광익 · 박동식

(서론) 화상 후에 발생하는 비후성 피부는 운동장애를 유발하고 재활 치료를 방해하는 중요한 합병증상이 다. 비후성 피부는 관절 주위의 유연성과 운동성을 제한시켜 운동장애와 기능장애의 원인이 되며 소양증, 통 증, 건조증, 과색소증, 신경통 등 다양한 피부 증상을 유발하고, 불면증, 우울증을 유발한다. 비후성피부의 원 인은 과도한 콜라겐합성, 콜라겐 배열의 이상으로 설명된다. 비후성 피부에 대한 치료는 압박옷, 실리콘, 마 스크, 레이저, 주사, 성형수술 등이 있다. 주사치료는 트리암시놀론(Triamcinolon, 이하 TA) 주사가 가장 흔히 사용되어 왔으나, 최근에는 5-FU (Fluorouracil, 이하 FU), Bleomycin, Mitomycin-C 등이 시도되고 있다. 이에 저자들은 TA와 5FU의 치료 효과를 비교해 보고자 이 연구를 시행하였다. (대상 및 방법) 화상 후 비후성 피 부가 심하여 운동제한이 있는 환자 20명을 대상으로 하였다. 각 대상자들에서 비후성 피부의 2군데를 설정하 여, 한 곳은 TA주사를 매주 시행하고, 다른 한곳은 5FU 주사를 매주 1회씩 약 4주간 시행하였다. 치료 후 효 과를 비교하기 위하여, 주사전, 주사시작 2주, 4주에 피부두께를 초음파로 측정하였고, 홍반증, 멜라닌증의 정 도도 특수장비를 이용하여 측정하였다. 주사전의 측정치를 100으로 환산하였을때, 주사후의 변화를 주사전 측정치의 백분율로 나타내었다. (**결과**) 1) 주사시작 2주 평가에서 TA군에서는 비후성 피부 두께의 유의한 변 화가 없었으나, 5FU군에서는 두께가 약 8.9% 감소하였다. 홍반증, 멜라닌증은 두 군에서 유의한 변화가 없었 다. 2) 주사시작 4주 평가에서 TA군에서는 두께가 약 3.1% 감소하였으나, 5FU군에서는 비후성 피부두께가 약 16.1% 감소하여 더 효과적인 것으로 나타났다. 홍반증은 4주에서 두 군 모두에서 유의한 차이가 없었으 나, 멜라닌증은 5FU군에서 국소적으로 증가되는 곳이 있었다. 3) 주사 후 나타나는 부작용으로는, TA군에서 는 4주까지 특별한 부작용은 없었으나, 5FU군에서는 일부 대상자에서 주사부위에 국소적으로 일시적인 과색 소증이 나타나거나, 주사부위에 국소적으로 작은 상처가 발생하였으나 약 1-3주에 모두 회복되었다. (결론) 이상의 결과로, 화상 후 재활치료에 방해되는 비후성피부는 5FU주사가 TA주사 보다 두께를 감소시키는데 더 효과적인 것으로 나타나서, 향후 비후성피부 치료에 많은 도움이 될 것으로 사료된다.