

파킨슨 병에서의 근긴장증과 이상운동증

Dystonia and Dyskinesia in Parkinson's disease

인제대학교 의과대학 상계백병원 신경과 파킨슨병 클리닉 **백종삼**
jsbaik@paik.ac.kr

ABSTRACT

Dystonia can be found in idiopathic Parkinson's disease (PD). Especially, in young patients who is involved the foot, it may be the presenting sign of PD. Dystonia in untreated PD can be typical, atypical or occurring in early onset PD. Parkinson-plus syndromes (PPS) have variable dystonic features and it can be differentiated with diagnosis among them. In patients on chronic dopaminergic treatment, peak-dose dystonia, diphasic dystonia and off-dystonia can be seen. Dystonic reactions in operated patients with deep brain surgery are also reported. Levodopa-induced dyskinesias (LID) are common and difficult to treat. Their precise etiology is still poorly understood, although it is recognized that dopaminergic pre-synaptic and post-synaptic mechanisms are involved together with extra-dopaminergic factors. Although there is currently no satisfactory treatment for dyskinesia, the only currently available drug with an evidence-based recommendation on efficacy for dyskinesia is amantadine.

Key words: Parkinson; levodopa; dystonia; dyskinesia

서론

파킨슨병에서 볼 수 있는 근긴장증 (Dystonia) 과 이상운동증 (Dyskinesia) 은 주로 레보도파를 사용하면 서, 또는 기능적 수술 이후에 흔히 볼 수 있지만, 치료를 받지 않은 상태에서도 가끔 볼 수 있는 증세이다. 이런 경우 흔히 손과 발에서 통증 없이 고정된 형태로 나타나는데 주로 파킨슨 증세가 있는 쪽에서 생긴다. 레보도파를 이용하여 파킨슨병을 치료를 하다 보면, 치료자는 두가지 커다란 부작용을 경험하는데, 그것은 증세의 굴곡 (fluctuation)과 이상운동증 (Dyskinesia) 이다. 이 두 가지 부작용은 어떻게 보면 상반된 특징을 갖고 있는데, 예를 들면 도파민 제제의 양을 증가시키면 증세의 굴곡은 호전되는 반면 이상운동증은 더 악화된다. 이상운동증의 형태는 매우 다양하게 나타날 수 있는데, 떨림을 비롯하여, 근긴장증, 혹은 무도증의 형태로 나타난다. 이상운동증 증세들은 레보도파로 치료를 하다 보면, 서로 다른 시점에서 생기는 것을 알 수 있다. 이러한 배경을 바탕으로 본 강의에서는 파킨슨병을 가진 환자들에서 나타나는 근긴장증의 임상 형태와 주로 레보도파 치료를 하면서 보이는 이상운동증에 대해서 그 임상양상과 분류, 그리고 병태생리학적 기전과 마지막으로 그 치료에 대한 논의를 하려고 한다.

