비가역적인 경과를 보인 메트로니다졸에 의한 뇌병증

이상학^{ab} 박현영^{ab}

원광대학교 의과대학 신경과학교실 및 원광의과학연구소^a, 원광대학교병원 전북권역심뇌혈관센터 신경과^b

Metronidazole Induced Encephalopathy with Irreversible Course

SangHak Yi, MD^{a,b}, HyunYoung Park, MD^{a,b}

*Department of Neurology and Institute of Wonkwang Medical Science, Wonkwang University School of Medicine, Iksan, Korea^a
Department of Neurology, Regional Cardiocerebrovascular Center, Wonkwang University Hospital, Iksan, Korea^b*

J Korean Neurol Assoc 36(2):136-137, 2018

73세 여자가 20일 전에 발생한 구음장애와 어지러움으로 내원하였다. 간경변에 의한 복막염으로 메트로니다졸(1.5 g/day)을 45일간 복용하였다. 시행한 확산강조영상(diffusion-weighted imaging)과 액체감쇠역전회복영상(fluid attenuated inversion recovery imaging)에서 소뇌의 치상핵 부위와 뇌량 부위, 수도관 주위에 고신호강도가 보여 메트로니다졸에 의한 뇌병증으로 진단하고(Fig. A), 약물을 중단하였다. 이후 증상은 점점 악화되어 의식저하 및 호흡억제가 발생하였고, 3주 후 재촬영한 뇌 자기공명영상에서 백질 부위 전체적으로 고신호강도가 증가되었다(Fig. B). 환자는 진단 2개월 후 호흡부전으로 사망하였다.

메트로니다졸에 의한 뇌병증은 대부분 가역적으로 약물 중단 후

임상증상과 영상소견이 호전되지만, 드물게 비가역적인 경과를 보인다.^{1,2} 이러한 비가역적인 경과를 보인 경우 메트로니다졸 약물 용량과 간기능부전 등의 기저질환과 관련이 있어 병력청취에 주의가 필요하다.²

REFERENCES

1. Kim DS, Jung JW, Kim JY, Kim JH, Kim EG, Kim SE. Reversible MRI finding in metronidazole-induced cerebellar dysfunction. *J Korean Neurol Assoc* 1999;17:904-907.
2. Onuma Y, Oki M, Komatsu M, Ishitani S, Kijima K, Fukuda R, et al. Irreversible metronidazole encephalopathy in an elderly woman with primary biliary cholangitis. *J Gen Fam Med* 2017;18:436-438.

Received October 25, 2017 Revised January 31, 2018

Accepted January 31, 2018

Address for correspondence: HyunYoung Park, MD
Department of Neurology, Regional Cardiocerebrovascular Center,
Wonkwang University Hospital, 895 Muwang-ro, Iksan 54538, Korea
Tel: +82-63-859-1410 Fax: +82-63-842-7379
E-mail: hyppark@hanmail.net

* This study was supported by Wonkwang Grant in 2017.

Figure. Diffusion-weighted and fluid attenuated inversion recovery images showed high signal intensity in the dentate nucleus of the cerebellum, splenium of corpus callosum, periaqueductal area demonstrating like a ‘headphone’ at diagnosis (A). Progressive hyperintense lesion in cerebral white matter was noticeable 3 weeks later (B).