해외의약뉴스

와파린 처방에는 다른 약물과의 심각한 상호작용이 잠재되어 있다.

저자: Horn and Hansten, PharmD

개요

와파린 처방에는 다른 약물과의 심각한 상호작용이 잠재되어 있다.

키워드

warfarin, interactions

와파린은 반세기 동안 사용되면서 다른 약들과의 상호작용도 충분히 조사되어 있다. 와파린은 본래 시토크롬 P450과 동질효소인 CYP2C9에 의하여 대사를 받는데 이 때문에 많은 상호작용이 발생한다. 덧붙여, 출혈 위험과 관련하여 혈소판 억제 기능(여러 가지 방법을 통해) 또는 그 외에는 지혈을 지연시키는약들의 효과를 증강시킬 수 있다. 위장 출혈의 원인이 되는 약들과도 문제가 있다.

미국과 캐나다의 과거데이터와 최근 스웨덴에서 제기된 에비던스는 와파린 약 상호작용에 관한 풍부한 정보에도 불구하고, 와파린 복용 환자들은 잠재적인 심각한 약물 상호작용에 여전히 노출될 수 있다고 제시했다.

근거

스웨덴 연구자들은 환자들이 와파린을 복용할 때 의사들은 와파린의 잠재적인 심각한 상호작용으로 다른 약들과 사용하는 것을 피할 것이라는 가설을 세웠다. 연구자들은 많이 낮은 상호작용 위험 약물과 비교하여 잠재적인 심각한 상호작용 약물을 동시에 치료받은 와파린 복용 환자들의 오즈를 검토했다. 예를 들어, 연구자들은 시프로플록사신(ciprofloxacin, 와파린 상호작용의 위험이 많이 낮은)에 비해 설파 메톡사졸(sulfamethoxazole, 심각한 와파린 상호작용을 가질 수 있는)을 복용하는 와파린 치료 환자의 오즈를 검토했다. 이런 데이터는 와파린을 투여 받지 않는 환자들에게 사용되는 설파메톡사졸과 시프로 플록사신의 오즈와 비교하였다.

이 연구 결과는 스웨덴 의사들이 1)와파린과 설프메톡사졸의 병용이 출혈 위험을 증가시킨다는 확실하고 많은 증거가 있다는 사실과 2)이 상호작용이 의사들이 사용하는 프로그램의 80% 이상에서 고지되고 있는 사실에도 불구하고 여전히 와파린 복용환자에게 설파메톡사졸이 자주 처방되고 있다고 보고하였다. 미국 및 캐나다의 데이터는 와파린과 설파메톡사졸의 병용이 이들 나라에서도 역시 지속적으로 처방되고 있다는 사실을 보여주고 있다.

설파메톡사졸의 사용(주로 코트리목사졸(cotrimoxazole) 형태의 트리메소프림(trimethoprim)과 결합된)

CYP2C9의 와파린 대사를 지연시켜 지속적인 와파린 혈장 농도 증가 및 항응혈제 효과가 증강된다는 사실이 10년 전에 알려졌다. 더욱이, 65세 이상 와파린 치료환자 134,637명의 환자대조군 연구에서 코트리목사졸 처방군은 대조군에 비하여 4배에 가까운 상부위장출혈에 의한 입원이 보고되었다. 이 연구는 위장 출혈 입원환자들만을 대상으로 했지만 외래환자의 경우도 같은 출혈문제가 있었을 것이다. 명백히와파린과 함께 설파메톡사졸의 사용은 심각한 출혈 위험을 증가시키나 의사결정을 돕는 프로그램은 이런 약을 같이 사용하는 것을 줄이는데 별 역할을 하지 못하는 것으로 보인다.

긍정적으로 스웨덴 연구에서는 의사들이 비와파린 환자와 비교하여 와파린 사용 환자들에게 비스테로이드 소염진통제(nonsteroidal anti-inflammatory drugs, 이하 NSAIDs) 처방이 뚜렷하게 감소한 것을 발견했다. 아마도, 의사들이 NSAIDs가 혈소판 기능을 억제하고 위장 출혈 위험을 증가시키는 것이 와파린 복용 환자에게 심각한 위험이 될 수 있음을 알아 차렸다. 따라서 와파린 복용 환자들은 NSAIDs 처방을 피하거나 의사결정 프로그램의 상호작용 경고를 받아들였다고 볼 수 있다.

그러므로 NSAIDs-와파린 상호작용은 의사결정시스템 경고에 상관없이 가장 많은 의사들에게 알려진 것 같다, 반면 설파메톡사졸-와파린 상호작용은 의사들에게 일반적으로 알려지지 않았다고 볼 수 있다. 만약 이 가설이 진실이라면 하나의 해결책은 의사들이 잠재적인 심각한 약물 상호작용에 관한 사실을 알리는 것이다. 이것은 많은 심각한 약물 상호작용 처방 감소 및 의사결정시스템에서 그러한 상호작용 경고에 의사들이 보다 주의를 기울이도록 하는 두 가지 목적에 도움이 될 수 있다.

요약

연구들은 와파린 복용 환자들에게 의사들이 NSAIDs를 주는 것은 피하는 경향이 있지만, 흔히 설파메톡 사졸을 주는 것을 피하지는 않는다고 제시했다. 상호작용은 의사결정시스템에서 모든 약물 상호작용을 거의 포함하고 있기 때문에 의사들은 NSAIDs-와파린 상호작용 인지와 설파메톡사졸-와파린 상호작용의 인지 부족이 차이의 이유일 수 있다. 아마도 모든 의사와 약사들은 잠재적인 심각한 약물 상호작용에 관한 핵심지식을 개인적으로 습득해야 한다. 그러한 지식은 약물 상호작용 의사결정시스템의 유용성을 상당히 높일 수 있다.

● 원문정보 ●

http://www.pharmacytimes.com/publications/issue/2015/March2015/Warfarin-Prescribed-Despite-Potentially-Serious-Interactions-with-Other-Medications