

2. 연구 소개

항우울제와 NSAIDs 동시 사용에 따른 두개 내 출혈 위험²⁾

1. 연구배경

- 우울증 유병률 증가와 이로 인한 자살 증가로 우울증 치료는 보건학적으로 중요하게 다뤄짐
- 항우울제는 우울증 환자를 치료하는 효과적인 치료 약물이나, 비스테로이드 항염증제(Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs, NSAIDs)와 약물 상호작용으로 인해 부정적인 문제가 제기됨
 - ▶ 항우울제인 선택적 세로토닌 재흡수 억제제(Selective Serotonin Reuptake Inhibitors, SSRI)를 단독으로 사용한 환자는 상부 위장관 출혈 위험이 2.36배, NSAID와 동시에 사용한 환자는 출혈 위험이 6.33배 증가함
- 본 연구에서는 SSRI와 NSAIDs 동시 사용이 두개 내 출혈 위험을 증가시키는지 분석함

2. 연구방법

- 본 연구는 '09~'13년 건강보험 청구자료를 활용한 후향적 코호트 연구임
- 전년도에 항우울제 처방기록 없이 처음으로 항우울제를 복용하고, 이전에 뇌혈관 질환으로 진료받은 경험이 없는 환자를 대상으로 함
- SSRI 단독 사용 환자와 NSAID 병용 사용 환자 그룹은 성향점수를 기준으로 매칭함. 매칭된 그룹 간에 항우울제 사용 후 30일 내 두개 내 출혈로 인한 입원 위험을 콕스 비례위험 모형으로 추정함

3. 연구결과

- 항우울제와 NSAIDs를 병용 투여한 환자는 항우울제를 단독 사용하는 환자보다 30일 내에 두개 내 출혈 위험도가 높음(Hazard ratio=1.6). 다만, 항우울제 약물 분류(TCA, SSRI, SNRI) 간 두개 내 출혈 위험의 유의한 차이는 없음
- 따라서, 항우울제와 NSAIDs를 병용 투여시 상부 위장관 출혈뿐만 아니라 두개 내 출혈에 특별한 주의가 요구됨

[표 1] 항우울제 단독과 NSAIDs 병용 여부에 따른 두개 내 출혈 위험도

Subgroup	Antidepressants only		Antidepressants + NSAIDs		Hazard ratio	
	Sum of person years	No. of Events	Sum of person years	No. of Events	Adjusted	P value
Overall	106,858	169	99,978	573	1.6	<0.001
Antidepressant exposure						
TCA	37,803	57	53,017	307	1.7	0.77
The rest	69,055	112	46,961	266	1.6	0.77
SSRI	27,165	35	12,002	82	1.4	0.678
The rest	79,693	134	87,977	491	1.5	0.678
SNRI	3,255	14	2,715	12	0.4	0.19
The rest	103,603	155	97,264	561	1.5	0.19



2) Shin et al., Risk of intracranial haemorrhage in antidepressant users with concurrent use of non-steroidal anti-inflammatory drugs : nationwide propensity score matched study. BMJ 2015;351: h3517