

파킨슨 환자에서 항우울제 사용에 대한 무작위 배정, 이중맹검, 위약 대조 시험

A randomized, double-blind, placebo-controlled trial of antidepressants in Parkinson disease

I.H. Richard, MD
 M.P. McDermott, PhD
 R. Kurlan, MD
 J.M. Lyness, MD
 P.G. Como, PhD
 N. Pearson, RN, MS
 S.A. Factor, DO
 J. Juncos, MD
 C. Serrano Ramos, MD
 M. Brodsky, MD
 C. Manning, PhD
 L. Marsh, MD
 L. Shulman, MD
 H.H. Fernandez, MD
 K.J. Black, MD
 M. Panisset, MD
 C.W. Christine, MD
 W. Jiang, MD
 C. Singer, MD
 S. Horn, DO
 R. Pfeiffer, MD
 D. Rottenberg, MD
 J. Slevin, MD
 L. Elmer, MD, PhD
 D. Press, MD
 H.C. Hyson, MD
 W. McDonald, MD
 For the SAD-PD Study Group

목적: 파킨슨병(Parkinson disease, PD)의 우울증 치료에 있어 선택적 세로토닌 재흡수 억제제(selective serotonin reuptake inhibitor, SSRI)와 세로토닌과 노르에피네프린 재흡수 억제제(serotonin and norepinephrine reuptake inhibitor, SNRI)의 효과 및 안전성 평가를 위한 연구이다.

방법: 총 115명의 파킨슨병 대상자를 20개 기관에서 등록하였다. 대상자들은 SSRI (paroxetine; n=42), SNRI (venlafaxine extended release [XR]; n = 34) 또는 위약(n= 39)군으로 무작위 배정되었다. 대상 환자들은 DSM-IV 기준으로 우울 장애 혹은 operationally defined subsyndromal depression에 맞는 환자였으며, Hamilton Rating Scale for Depression (HAM-D)의 첫 17문항에서 12점 이상인 경우였다. 12주(6주 용량조절, 6주 유지) 동안 추적 관찰하였고, 하루 최대 용량을 paroxetine의 경우 40 mg, venlafaxine XR은 225 mg로 조절하였다. 일차 결과 변수는 기준점에서 12주 후 HAM-D점수의 변화로 정하였다.

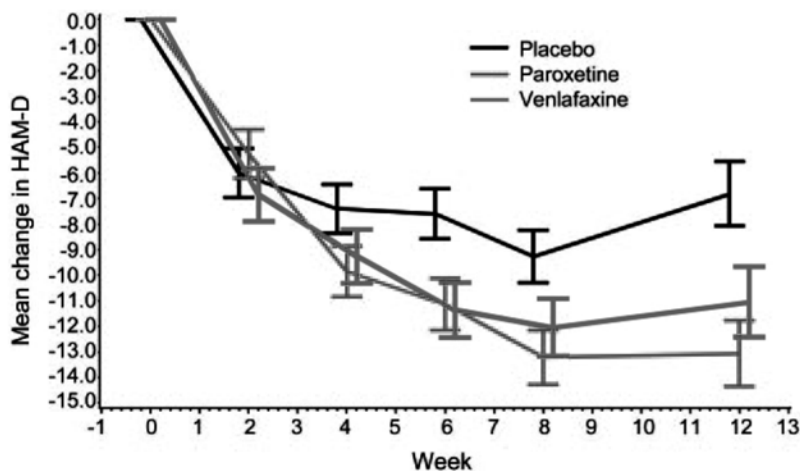
결과: 평균 12주째 HAM-D 점수의 감소 정도로 치료효과(위약과 비교한)를 판정하였으며, paroxetine군에서 6.2 점(97.5% 신뢰구간[confidence interval, CI] 2.2 to 10.3, $p=0.0007$), venlafaxine XR군에서 4.2점(97.5% CI 0.1 to 8.4, $p=0.02$)으로 나타났다. 운동기능에 미치는 영향은 없었다.

결론: Paroxetine과 venlafaxine XR은 파킨슨 환자의 우울증을 유의하게 개선시켰다. 두 약제는 안전하고 내약성이 좋으며 운동기능을 악화시키지 않았다.

근거의 분류: 이 연구는 paroxetine과 venlafaxine XR이 파킨슨 환자의 우울증 치료에 효과가 있다는 Class 1의 근거를 제시한다.

Neurology® 2012;78:1229-1236

Figure 2 Adjusted mean change in Hamilton Rating Scale for Depression (HAM-D) score over time by treatment group



Mean changes are adjusted for center and the baseline HAM-D score using a repeated-measures analysis of covariance model. Error bars represent 1 SEM.