

장기간의 rebamipide 치료가
Helicobacter pylori 관련 만성
위염을 호전시킨다

*H. pylori*와 관련된 만성위염 환자에서 rebamipide의 항염증 효과를 조사하기 위하여 86명의 *H. pylori* 양성 만성위염 환자를 대상으로 연구를 시행하였다. 연구 대상자 중 53명은 매일 rebamipide 300 mg씩 12개월 동안 투여하였고, 나머지 33명은 대조군으로 하였다. rebamipide 치료군에서 위 전정부와 체부의 단핵구 침윤이 유의하게 감소하였다 (전정부: 치료 전 vs 후 1.42 ± 0.15 vs 1.02 ± 0.15 ; $p < 0.01$, 체부: 치료 전 vs 후 1.60 ± 0.15 vs 1.21 ± 0.14 ; $p < 0.05$). 위 전정부의 호중구 침윤도 rebamipide 치료군에서 유의하게 감소하였고 (치료 전 vs 후, 0.98 ± 0.14 vs 0.70 ± 0.13 ; $p < 0.05$), iNOS 생산도 감소되었다. Rebamipide 치료군의 혈청내 gastrin 분비량은 유의하게 감소되어 있었고 (276.3 ± 58.3 pg/ml vs 173.0 ± 34.2 pg/ml; $p < 0.05$), 대조군에서 변화가 없는 것으로 나타났다. 이러한 결과들은 장기간의 rebamipide 치료가 *H. pylori* 관련 만성 위염 환자에서 위염의 조직학적 소견을 호전시키고, 혈청 내의 gastrin 감소효과를 보이는 것을 시사해 준다.

Haruma K, Ito M, Kido S, Manabe N, Kitadai Y, Sumii M, Tanaka S, Yoshihara M, Chayama K. Long-term rebamipide therapy improves *Helicobacter pylori*-associated chronic gastritis. Dig Dis Sci 2002 Apr;47(4):862-7.

장기간 H₂ Receptor Antagonist를 복용
하고 있는 환자에서 *Helicobacter
pylori*의 박멸요법.
경제적 그리고 증상적인 면에서의 장점.
1차 진료에서의 대규모 전향적 연구

1차 진료 환자들 중 많은 비율이 여전히 *Helicobacter pylori* 감염 여부에 대한 확인이나 감염 양성인 경우 이에 대한 치료를 하지 않고 장기간의 위산 억제 요법을 지속하고 있다. 이렇게 1차 진료 영역에서 장기간 H₂ receptor antagonists (H₂RA)를 지속하고 있는 환자들을 대상으로 *H. pylori*의 유병률과 박멸요법의 경제적 그리고 증상적인 면에서 장점이 있는지 평가하기 위하여 연구가 시행되었다.

연구 대상자들은 적어도 6개월 이상 H₂RA를 받고 있는 환자들로 하였다. *H. pylori* 감염 여부는 혈청 검사를 이용하여 확인하였고, 양성인 경우 proton pump을 기초로 한 7일 동안의 3제 요법을 시행한 후 *H. pylori* 박멸 여부를 urea breath test (UBT)를 이용하여 확인하였다. UBT 양성인 경우 2차 *H. pylori* 박멸요법을 시행하였다. 추적기간은 1년으로 하였다. 위장관 증상 척도 점수와 복용한 H₂RA 용량의 감소 및 경제적 이점을 중심으로 하여 결과를 평가하였다.

H₂RA를 장기 복용한 1,007명의 대상 환자들 중 46%인 471명이 *H. pylori* 혈청검사를 받았다. 이들 중 63%인 297명이 *H. pylori* 혈청 검사상 양성을 보였고, 이들 중 58%에 해당하는 172명은 이전에 소화성 궤양 질환을 앓은 과거력이 있었다. 평균적인 치료기간과 내시경 또는 위장 조영술을 시행한 후 경과된 기간은 소화성 궤양 환자에서 궤양이 없는 소화불량과 위-식도 역류 질환 환자보다 유의하게 더 길었다. *H. pylori* 박멸요법 후 1년이 지난 시점에서 대상자들은 H₂RA의 복용을 중단하거나 유의하게 복용량을 감소시킨 것으로 나타났다. 또한 증상의 심한 정도를 평가한 척도점수에서도 유의한 감소가 있었다.

1차 진료 영역에서 장기간 H₂RA를 복용하던 환자