

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

들 중 약 2/3에서 *H.pylori* 양성조건을 보이고, 이들 중 많은 경우 소화성 궤양 질환을 갖는 것으로 추정할 수 있다. 환자들 중 60% 이상에서 *H.pylori* 박멸은 증상의 심한 정도와 복용한 H₂RA의 용량을 유의하게 감소시켰다. 장기간의 H₂RA처방에 대한 감소나 중단은 비용면에서 더 효과적이라고 결론지을 수 있다.

Verma S, Giaffer MH. Helicobacter pylori Eradication in Patients on Long-Term H₂ Receptor Antagonists. Economic and Symptomatic Benefits. A Large Prospective Study in Primary Care. Helicobacter 2002 Apr;7(2):91-8.

***H.pylori* 박멸요법의 실패: 환자의 낮은 순응도가 주요 요인인가?**

환자의 낮은 순응도가 *H.pylori* 박멸요법의 성공률 저하의 주요요인으로 간주될 수 있는지 평가하기 위하여 연구가 시행되었다. Urease CLO 검사와 조직학적 또는 균배양 검사에서 *H.pylori* 감염이 확진된 비궤양성 소화불량 또는 소화성 궤양 환자 78명을 대상으로 일주일 동안 lansoprazole 30 mg b.d., amoxicillin 1000 mg b.d. 그리고 clarithromycin 500 mg b.d를 복용하도록 하였다. 순응도는 약물복용 시간을 기록하도록 하는 Medication Event Monitoring System (MEMS)를 이용하여 평가하였다.

전체적인 *H.pylori* 박멸 비율은 65.4%이었다. 69명(88.5%)의 환자에서 일반적으로 높은 순응도로 간주되는 85% 이상의 약 복용률을 나타냈다. 약복용을 중간에 중단한 9명의 주요한 중단이유는 약물 부작용으로 인한 것으로 밝혀졌다. 순응도가 높은 것으로 간주되는 환자에서 *H.pylori* 박멸 비율은 69.6%로서 순응도가 치료실패의 유일한 원인은 아니라는 것을 추정할 수 있었다. Clarithromycin에 감수성이 있는 *H.pylori* 균주를 갖고 있으며 약물 복용의 순응

도가 높았던 30명의 환자에게 추가적으로 *H.pylori* 배양검사를 시행한 결과 *H.pylori* 박멸 비율이 73.9%로 나타났다. 다변량 분석결과 *H.pylori* 박멸은 낮은 순응도와 유의한 역상관관계를 보였다($p=0.029$). 그러나 궤양의 존재여부, 연령, 성별, 흡연은 *H.pylori* 박멸 성공군과 실패군 사이에 유의한 차이가 없었다.

낮은 순응도와 세균의 저항성이 치료 성공을 결정하는 주요요인이기는 하지만 이들 요인들은 실패 원인에 대해 40% 정도만 설명해 줄 수 있는 것으로 나타나 이들 요인 이외의 다른 요인들이 *H.pylori* 박멸 성공률에 관여하는 것으로 추측된다. 향후 *H.pylori* 박멸요법에 영향을 미칠 수 있는 다른 주요한 요인들을 찾기 위한 연구들이 계속되어야 할 것으로 생각된다.

Wermeille J, Cunningham M, Dederding JP, Girard L, Baumann R, Zelger G, Buri P, Merty JM, Sitavanc R, Gallaz L, Merki H, Godin N. Failure of Helicobacter pylori eradication: is poor compliance the main cause?. Gastroenterol Clin Biol 2002 Mar;26(3):216-9.

***Helicobacter pylori* 감염은 배우자 사이에서 일어나지 않는 것으로 보인다: 감염환자의 배우자에 대한 유전자형 연구에 의한 근거**

배우자 사이의 구강 대 구강 전파가 *Helicobacter pylori* 감염의 중요한 전파경로가 될 수 있다는 가설에 대한 확인을 위하여 연구가 시행되었다. Polymerase chain reaction-restriction fragment length polymorphism(PCR-RFLP) 기법을 이용하여 지역주민에서 어떠한 종류의 *H.pylori* 유전자형이 존재하는지 조사하고 *H.pylori* 양성인 환자와 배우자로부터 분리한 *H.pylori*의 유전자형을 비교하였다.

위장증세를 보이는 183명의 환자들에게 내시경을