

H. pylori 감염의 진단을 위한 PyloriTek 검사의 유용성

지방공사 강남병원 내과

임채남*, 김나영, 최옥렬, 원경현, 이상화, 이계희

H. pylori 감염 여부를 판정하는 많은 검사 방법들이 개발되었는데 이중 CLO 검사는 신속 요소분해검사의 하나로 전 세계적으로 많이 이용되고 있다. 그러나 이 검사방법은 *H. pylori* 음성이라 판정하기 위해서 24시간까지 기다려야 하는 단점이 있다. 본 연구에서는 60분 이내에 *H. pylori* 감염 여부를 판정할 수 있는 신속 요소분해검사 방법인 PyloriTek를, 기존에 사용되고 있는 CLO 검사, Gram 염색 및 배양검사의 민감도 및 특이도와 비교 분석함으로써 PyloriTek 검사의 유용성을 알아보고자 하였다. 위궤양 및 십이지장궤양 환자 100명을 대상으로 전정부와 체부 각각에서 PyloriTek 검사, CLO 검사, Gram 염색, Giemsa 염색 및 배양검사를 시행하여 *H. pylori* 양성 유무를 판정하였다. 각 검사의 민감도 및 특이도는 다음과 같은데, 즉 PyloriTek 검사는 93.8%와 86.8%, CLO 검사는 94.8%와 95.7%, Gram 염색 검사는 95.6%와 97.7%, Giemsa 염색검사는 81.6%와 100%, 배양검사는 50%와 100%로, 5가지 검사중 PyloriTek 검사, CLO 검사 및 Gram 염색의 민감도는 Giemsa 염색 및 배양검사보다 높은 경향을 보였고, 특이도는 PyloriTek 검사가 86.8%로 다소 낮았다. 또한 민감도는 낮으나 특이도가 높아 'gold standard'로 쓰이는 배양검사 양성인 환자들에서 이들 각 검사의 양성률을 알아보았을 때 PyloriTek 검사는 97.6%, CLO 검사, Gram 염색 및 Giemsa 염색의 양성률은 각각 98.8%, 97.6%와 84.5%로 이들 검사의 민감도와 비슷한 경향임을 확인할 수 있었다. 이상의 결과로 보아 새로운 신속 요소분해검사인 PyloriTek 검사는 특이도가 86.8%로 다소 낮은 점은 있으나 *H. pylori* 감염여부를 판정하는 데 있어서 빠르고, 민감도가 높아 *H. pylori* 진단에 편리한 검사라 생각된다.

— 28 —

Helicobacter pylori 감염 치료요법에서 Lansoprazole과 Omeprazole의 효과비교

연세의대 의과대학 내과학 교실

이용찬*, 정재복, 문병수, 이상인, 문영명, 강진경, 박인서

배경/목적 : *H. pylori* 감염의 치료에 있어서 PPI에 한가지 또는 두가지 항생제를 추가한 병합요법은 환자의 순응도를 올리고 기존의 전통적 삼제요법에 비해 높은 박멸률을 보인다는 점에서 이제 기본 치료법으로 인정되고 있다. Lansoprazole은 PPI 억제제의 하나로 omeprazole에 비해 실험실조건에서 약 4배의 항 *H. pylori* 효과가 있는 것으로 알려져 있다. 기존의 PPI 억제 및 삼제요법은 대부분 PPI 약제로 omeprazole을 이용하였으며 lansoprazole을 이용한 박멸률의 보고는 적은 편이며 특히 omeprazole과 lansoprazole의 박멸률을 비교한 연구보고는 우리나라에는 아직 없다. 한편 PPI 삼제요법에서 주로 이용하는 항생제인 clarithromycin은 고가이며 보험급여가 소하성 궤양만을 대상으로 이루어 지는 관계로 우리나라에서 1차 치료제로 추천하는 데에는 현실적인 문제점이 있는바 clarithromycin 대신에 metronidazole을 이용한 삼제요법(PPI+amoxicillin+metronidazole)을 이용하기도 한다. 연자는 우리나라에서 *H. pylori* 감염 치료로 사용하는 PPI 억제 및 삼제요법에서 omeprazole과 lansoprazole의 효과를 비교해 보고자 하였다.

대상/방법 : 대상 환자는 1997년 10월부터 1998년 6월까지 연세대학교 신촌 세브란스 병원 소화기 내과에 내원하여 내시경 조직 생검, rapid urease test(CLO®) 로 *H. pylori* 감염이 확진된 환자 80예를 대상으로 하였다. 대상환자는 최근 3개월 이내에 항생제복용의 기왕력이 없었으며 기타 선정기준에 부합하는 사람이었다. 대상환자는 LA; lansoprazole 30mg daily + amoxicillin 1.0 g bid, LAM; lansoprazole 30mg daily + amoxicillin 1.0 g bid + metronidazole 500 mg bid, OA; omeprazole 20 mg bid + amoxicillin 1.0 g bid, OAM; omeprazole 20 mg bid + amoxicillin 1.0 g bid + metronidazole 500 mg bid의 4가지요법으로 각각당 20명씩 무작위 맹검법으로 2주간 투여 후 항궤양 제제로 4주간 투여 후 추적 내시경 생검을 통해 *H. pylori*의 박멸률을 조사하였다. 부작용과 순응도를 조사하였으며 투여 약제의 80%이상 복용한 경우를 약제 복용한 것으로 인정하였다.

결과

- 1) 대상환자는 위궤양환자 10예, 십이지장궤양환자 35예, 위 십이지장궤양 5예와 비궤양성 소화불량 30예로 총 80명이었으며 남녀 비는 54:26였다.
- 2) 7예의 환자(LA 4예, LAM 3예, OAM 2예)가 약제복용 후 추적검사에 응하지 않았으며 2예의 환자는(OA) 추적검사를 거부하여 총 9예(11%)의 환자가 탈락되었다.
- 3) 추적검사가 가능하였던 71예의 환자의 박멸률은 LA 군이 31.2%, LAM 군이 76.5%, OA 군이 50.0%, OAM 군이 83.3%로 각군간에 유의 있는 차이를 보였다($p=0.0063$)
- 4) 환자의 연령, 성별, 질환별, 흡연력, 음주력에 따른 박멸률의 차이는 관찰 할 수 없었다.
- 5) 부작용은 설사 및 연변 9.6%, 속쓰림 6.8%, 위상복부통 4.1%, 기타 2.7%의 순이었으며 약제의 종류에 따른 유의한 차이는 없었다.

이상의 결과로 lansoprazole(30mg) 억제 및 삼제요법은 박멸률에 있어서 omeprazole 포함요법에 비해 낮은 박멸률을 보였으며 부작용이나 순응도의 차이는 없었다. 향후 고용량의 lansoprazole을 이용한 박멸요법의 효과에 대한 연구가 필요하리라 생각된다.