



## B형 간염 치료 정보

**B형 간염 바이러스(HBV)에 만성 감염된 사람들에게 미래는 밝아보입니다. 10년전만해도 선택이 없었습니다. 이제 지금은 바이러스로 손상된 간의 악화를 늦출 수 있는 약들이 나왔습니다. 다시 말하면, 간 손상이 줄어들고 나중에 간질환이 생길 확률이 줄어들 것입니다. 활발한 새로운 연구활동과 함께, 만성 B형 간염 환자를 완전 치료할 수 있는 희망이 구체화되고 있습니다.**



**현재 어떤 HBV 치료법들이 공식 승인 받았는가?** 현재 미국에서 만성 HBV 치료제로 FDA 승인을 받은 3가지 약은 아데포비어 디피복실, 라미부딘, 그리고 인터페론-알파가 있습니다. 인테페론-알파(인트론 A)는 한 주에 서너번 주사로 주입합니다. 이 약은 독감에 걸린 것같은 증세, 우울증, 두통 등의 부작용이 있습니다. 라미부딘(Epivir-HBV, Zeffix 또는 Heptodin)은 하루에 한 알 먹는 정제로서 부작용이 거의 없습니다. 아데포비어 디피복실(Hepsera)도 정제인데, 하루에 한 알씩 일년 이상 복용해야 하며 부작용은 거의 없습니다. 대부분의 환자들은 이런 약들을 복용하면 B형 간염 바이러스 재생이 감소되거나 정지됩니다. 또한 간 손상이 향상되고 4-6주 되면 기분이 훨씬 좋아집니다. 하지만, 라미부딘을 복용한 환자들 중 3분의 1은 새로운 B형 간염 바이러스 변종이 생기는데, 이 변종은 간을 해치는 원래 바이러스보다가 덜 심각한 것으로 간주되고 있습니다. 바로 이런 이유 때문에 라미부딘은 1-2년 이상을 지속적으로 복용할 필요가 있습니다. 비록 FDA는 이 약들을 만성 B형 간염 치료제로 승인하긴 했지만 완전 치료를 보장하는 것은 아닙니다. 하지만 B형 간염으로 인한 간 손상 위험을 훨씬 줄여줍니다. 미국과 그 밖의 국가에서는 B형 간염 치료제로 그밖에 서너 개의 다른 새로운 약들을 현재 시험 중에 있습니다.

**환자라면 누구나 치료를 받아야 하나?** 만성 HBV 환자라고 반드시 약물 치료를 받을 필요는 없다는 점을 알아두시기 바랍니다. 간질환을 현재 앓고 있는 환자들은 약물 치료로 가장 큰 혜택을 받을 것입니다. 하지만, 만성 감염 환자들은 누구든지 1년에 한 번은(혹은 더 자주) 의사를 찾아가서 약물 치료를 받건 안 받건 상관 없이 정기 검진을 받아야 합니다. 어떤 치료 방법이 승인받았는지 또는 자신에게 적용되는지 그리고 자신이 혜택을 받을 수 있는 새로운 HBV 약의 임상실험이 있는지 의사와 상담하십시오.



**임상실험은 무엇인가?** 임상실험은 엄격히 통제된 환경에서 과연 새로운 약이나 치료법 또는 의료 절차가 안전하고 효과적인가를 결정하는 연구입니다. 이러한 연구에 참여하는 대신 환자들은 의학계의 가장 최근 연구의 혜택을 받을 수 있는 기회를 갖게 됩니다. 현재 임상실험 중인 HBV 요법들이 많이 있으며, 새롭고 효과적인 많은 치료법이 구체화되고 있습니다. 좀 더 알아보시려면 B형 간염재단 웹사이트를 방문하여 HBV 임상실험 명단을 참고하십시오: [www.hepb.org/clinicaltrials](http://www.hepb.org/clinicaltrials).

**HBV 치료법에 관하여 좀 더 자세히 알려면?** 우선 의사와 상담하십시오. 의사가 최근 치료 요법에 관하여 잘 모르면, 간염 전문의에게 연락하십시오. B형 간염재단을 방문하여 자세한 내용을 보십시오: [www.hepb.org/korean](http://www.hepb.org/korean). 저희에게 전화하시거나(215-489-4900) 이메일을 하시면([info@hepb.org](mailto:info@hepb.org) 영어 사용), 더 자세한 안내를 해드리겠습니다. 또는 미국립보건원(NIH)을 방문하여 임상실험 부분을 찾아보십시오: [www.clinicaltrials.gov](http://www.clinicaltrials.gov) 또는센터 위치 방문: [www.centerwatch.com](http://www.centerwatch.com).

