

알레르기비염의 치료지침-ARIA 개정판

아주의대 알레르기-류마티스 내과

박 해 심

ARIA의 배경

천식과 비염은 상호 밀접한 질환으로 천식 환자의 70~80%가 비염을 동반하고, 비염 환자의 50%에서 기도과민성이 동반되거나, 30% 이상에서 추후 천식이 발병한다. 또한 이 두 질환의 병태생리가 유사하므로, 하나의 질환군이라는 개념(one airway, one disease) 하에 알레르기비염의 치료지침이 변화하였다. 따라서 이러한 개념하에 2001년 WHO에서 Allergic rhinitis and its impact on asthma (ARIA) initiative라는 주제하에 workshop을 진행하였고 여기에서 발표한 알레르기비염의 분류 및 근거-중심의 단계적 치료법을 소개하고자 한다.

알레르기비염의 분류

지금까지 널리 사용된 비염의 분류는 알레르겐의 노출 시기에 따라 계절성, 통년성, 직업성으로 분류하였으나, ARIA에서는 증상이 주중 4일 이상이면서 4주

이상이면 지속성(persistent), 그 이하이면 간헐성(inter-mittent)으로 나누고, 증상의 중증도, 즉 일상생활 및 수면장애 여부에 따라 경증(mild) 또는 중등증-중증(moderate-severe)으로 분류하였다(그림 1).

ARIA에서 제시한 알레르기비염의 단계적 치료(그림 2)

집먼지진드기, 동물털 등의 원인 알레르겐을 제거하고 회피하는 것은 기본적인 치료로 약물치료 등의 다른 치료와 항상 병행하여야 한다.

1. 경증 간헐성

경구용 또는 국소 항히스타민제를 증상이 있을때마다 사용한다. 코막힘이 심할때는 점막수축제를 추가할 수 있다.

2. 중등-중증 간헐성, 경증 지속성

경구용 또는 국소 항히스타민제나 국소 스테로이드제를 증상이 있을때마다 사용한다. 코막힘이 심할때는 점막수축제를 추가할 수 있다. 2~4주간의 치료 후에도 증상이 지속될때에는 단계를 올려 중등증-중증 지속성에 합당한 치료를 하고, 증상 호전을 보일 경우 한 달간 약물치료를 지속한다.

3. 중등-중증 지속성

우선 국소 스테로이드제를 사용한다. 2~4주간의 치료 후 증상이 호전되면 단계를 내려서 한달간 약물치료를 지속한다. 그러나 2~4주간의 치료에도 반응이 없을 경우 국소 스테로이드제를 증량하고, 재채기나 코가려움증에는 항히스타민제, 콧물에는 국소용 항콜린제인 ipratropium, 코막힘에는 점막수축제나 단기간

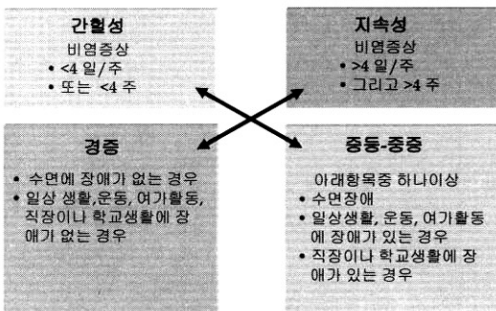


Figure 1. Classification of allergic rhinitis based on symptom severity

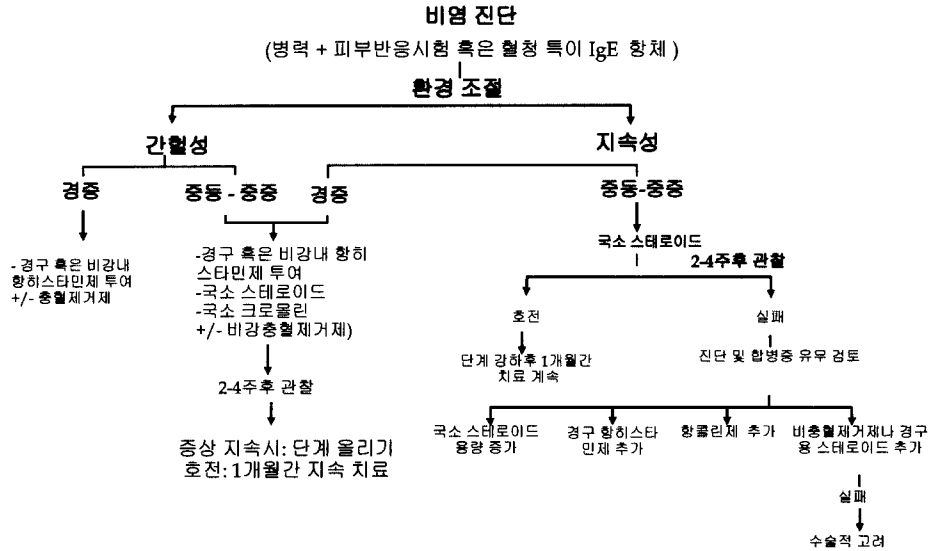


Figure 2. Stepwise treatment for allergic rhinitis

의 전신적 스테로이드제를 추가할 수 있다. 또한 감염 등과 같은 비염의 다른 원인이나, 알레르기비염을 악화시킬수 있는 부비동염, 비용종 등의 동반질환의 유무를 살펴보아야 한다. 비갑개 비후, 비중격 만곡, 부비동염, 비용종이 동반된 경우 수술을 시행할 수 있다.

ARIA에서 제시한 알레르겐 특이 면역요법의 적응증

1. 환자의 비염 및 결막염 증상이 원인 알레르겐 (집 먼지진드기, 화분, 고양이털)에 대한 IgE 매개 반응인 경우
2. 약물치료에 충분히 반응하지 않거나 약물에 대해 부작용이 있는 경우
3. 환자가 약물치료를 원하지 않는 경우

결 론

비염은 매우 흔한 만성 염증성 질환으로, 병인기전에 근거한 단계적 치료를 해야 하며, 또한 비염은 천식과 밀접하게 연관되어 있어, 비염 환자에서 천식의 동반

유무를 확인하여 두 질환을 동시에 치료하는 것이 효과적이다.

REFERENCES

- 1) 동헌중, 하병석. 알레르기비염의 치료. 천식 및 알레르기 22:S281-S288, 2002
- 2) 이상학. 알레르기비염, 대한 천식 및 알레르기학회: 천식과 알레르기 질환. 초판. p189-213, 군자출판사, 2002
- 3) ARIA workshop report. Allergic rhinitis and its impact on asthma. J Allergy Clin Immunol 108:S220-S254, 2001
- 4) 대한 알레르기학회; 한국의 알레르기비염 진단과 치료지침서. 천식 및 알레르기 19:S837-S878, 1999

개제목록

- 2004년 3월 : 폐결핵의 약물치료(중례중심으로)
- 2004년 4월 : 당뇨병의 새로운 약제의 적응증
- 2004년 5월 : 빈혈의 진단 및 치료

개제예정목록

- 2004년 7월 : 이차성 비만의 치료
- 2004년 8월 : 소화성 위궤양의 치료약제