

B형 간염

(Hepatitis B in Korean)



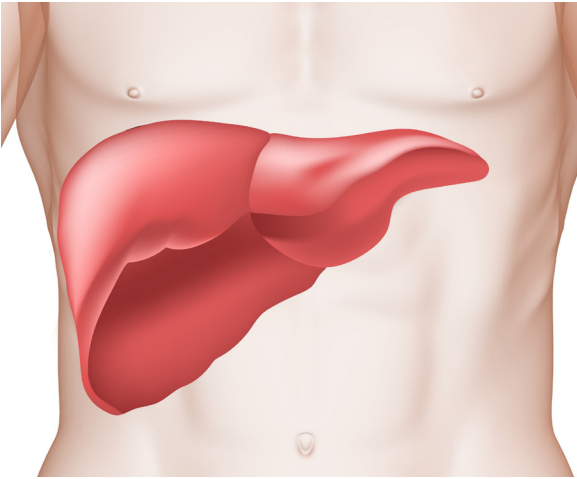
간은 왜 중요할까요?

우리의 간은 다양한 필수 기능을 담당하는 중요한 기관입니다. 우리 몸에서 가장 큰 고형장기로 흉곽 아래, 가슴의 오른쪽 위에 있습니다. 무게는 약 3파운드이며 한쪽이 평평한 축구공처럼 생겼습니다.

간이 맡은 중요한 기능으로는 사람이 먹고 마시며 숨 쉬고 피부를 통해 흡수하는 모든 물질을 처리하는 것이 있습니다. 영양분을 몸이 사용할 수 있는 에너지로 변환하고 피에서 유해물질을 제거합니다.

B형 간염이란 무엇일까요?

B형 간염균은 말 그대로 간을 감염시킵니다. 줄여서 HBV라고도 하는 이 균은 여러 간염균



중의 하나입니다. 그 외에도 A형과 C형이 있으며, 이는 확산 및 치료법이 B형과 다소 다릅니다.

HBV는 간에 어떤 영향을 미칠까요?

간염은 간이 염증을 일으키거나 부풀어 오르는 현상을 말합니다. 간에 염증이 생기면 간이 제 기능을 하는 데 어려움을 겪게 됩니다. 간염에

걸리는 성인 중 95%는 최대 6개월 내의 단기간 동안 보균자가 되며, 자체적으로 균이 피에서 사라지면서 치유됩니다. 이를 **급성 HBV**라고 합니다. 나머지 약 5%는 장기적 또는 **만성 HBV**가 되며 균이 사라지지 않고 혈액 검사를 실시하면 균이 그대로 있는 모습을 볼 수 있습니다.

장기간 간을 손상시키는 물질은 무엇이라도 반흔 조직을 형성하게 됩니다. 섬유증은 간 반흔의 첫 단계입니다. 반흔 조직이 생기고 이 조직이 간의 대부분을 차지하게 되면 간경변이라고 하는 더 심각한 문제가 발생합니다. 만성 HBV는 결국 간경변, 간암, 간부전, 심지어 사망을 초래할 수 있으며 간 이식을 받아야 할 수 있습니다.

급성 HBV가 만성 HBV로 진행할 가능성은 얼마나 될까요?

급성 HBV가 만성 HBV로 바뀔 가능성은 감염되는 연령대와 면역체계가 감염을 물리칠 수 있는 기능에 따라 달라집니다. 감염 시 연령대가 어릴수록 만성 HBV가 될 가능성은 높아집니다. 영아 중 90%는 엄마가 HBV에 감염된 경우 태어날 때부터 감염 상태가 되며 만성 보균자가 됩니다. 이 확률은 아이가 자라나면서 줄어들며 5살 정도까지는 6~10%로 줄어듭니다.

또한, 약품이나 HIV/에이즈 등 기타 질환으로 면역계가 훼손된 사람은 만성 HBV에 걸릴 가능성이 더 높습니다.

HBV는 어떻게 퍼질까요?

HBV는 혈액, 정액, 질액 등 체액이 HBV에 감염되어 비감염자의 몸에 들어올 시에 확산됩니다. 미국 성인에서 HBV의 감염 원인 중 가장 비중이 높은 것은 성관계이며, 이는 급성 HBV의 원인 중 3분의 2에 달합니다.

HBV는 키스, 포옹, 손잡기, 기침, 재채기, 식기 공유, 모유 수유 등으로는 전파되지 않습니다.

HBV에 걸릴 위험이 높은 사람은?

다음의 경우에 해당하는 사람은 HBV에 걸릴 가능성이 높습니다.

- HBV에 감염된 사람과 무방비 상태로 성관계를 가질 경우
- 여러 명과 성관계를 가질 경우
- 성병에 걸린 경우
- 남성이 동성과 성관계를 하는 경우
- 약물을 주사하는 주삿바늘이나 주사기 또는 약물 흡인용 빨대를 공유하는 경우
- 감염된 혈액에 노출될 수 있는 곳에서 일하거나 거주하는 경우(병원 또는 교정시설 등)
- 만성 감염자와 동거할 경우
- 출생 시점에 어머니가 HBV 감염자였던 경우
- 신장 기능 이상으로 혈액 투석기를 사용하는 경우
- HBV가 널리 퍼진 아프리카, 중앙아시아 및 동남아시아, 동유럽 등의 지역에 여행을 가거나 살고 있는 경우

HBV의 징후 및 증상은 무엇인가요?

대부분 성인은 급성 HBV에 감염될 시 증세를 보이지만 어린이의 경우 종종 증세가 나타나지 않을 수 있습니다. 이러한 증상에는 다음과 같은 것이 있습니다.

- 열
- 진한 소변색
- 관절 통증
- 피로감 및 쇠약함
- 식욕부진
- 메스꺼움 및 구토
- 간 근처의 복부 통증
- 황달(피부와 눈의 흰자가 노래지는 현상)

평균적으로 이러한 증상은 감염균에 노출된 후 3개월 정도가 지나서 나타나지만 6주~6개월 사이에 사라질 수 있습니다. 증상은 보통 수 주간

지속되지만 6개월까지도 계속될 수 있습니다. 감염된 성인은 대부분 증상이 심하게 악화되어도 완전히 회복합니다.

만성 HBV 발병 환자 중에는 급성 HBV와 유사한 증세가 계속되기도 하지만 만성 HBV 환자는 대부분 20~30년간 증상이 나타나지 않습니다.

간염 증상이 있다고 생각되면 병원에서 진료를 받으십시오.

HBV는 어떻게 진단하나요?

HBV는 혈액 검사로 진단합니다. 여러 종류의 혈액 검사를 실시하여 의사가 다음과 같이 판단할 수 있습니다.

- 백신 접종이 도움이 될 수 있음
- 급성 또는 만성 감염이 발생함
- 감염되었다가 회복됨
- HBV에 면역이 있는데 간염 증상이 나타난다고 생각되는 경우에는 병원에서 진찰을 받으십시오.

HBV 혈액 검사에는 어떤 것이 있나요?

B형 간염 표면 항원(HBsAg)은 혈액 및 간이 현재 HBV에 감염되었는지 파악하는 혈액 검사법입니다. HBsAg 검사 결과 양성인 경우, HBV에 감염된 것입니다.

Anti-HBc 또는 핵심입자에 대한 항체(hepatitis B core antibody)의 검사는 HBV에 노출되었는지 확인하는 방법으로, HBV는 치료가 불가능하기 때문에 이 항원이 있을 경우 HBsAg가 음성이면 아직 균이 있다는 의미입니다.

Anti-HBc(+)는 면역 억제 상태 또는 HBV 치료 중에 균이 재활성화될 위험이 있음을 나타냅니다.

Anti-HBs는 anti-HBc가 음성일 시에만 면역에 이상이 없음을 나타내는 검사입니다.



B형 간염은 어떻게 치료하나요?

HBV에 노출되었다고 생각하면 즉시 병원을 방문하십시오. 백신을 맞지 않았을 경우 예방 조치로 최대한 빨리 B형 간염 면역 글로불린(HBIG) 주사를 맞으면 HBV가 악화되는 경우를 방지하는 데 도움이 될 수 있습니다. 하지만 HBIG와 HBV 백신은 다릅니다. HBIG 주사를 맞으면 백신도 접종받아야 합니다.

급성 HBV

일반적으로 급성 HBV는 약물로 치료하지 않습니다. 의사들은 물을 많이 마시고 술을 멀리하며 건강한 식단으로 식사하고 휴식을 취하면서 몸이 균에 맞서 싸우도록 할 것을 권합니다. 의사로부터 완전히 회복했다는 판정을 받을 때까지는 진료를 받아야 합니다.

만성 HBV

만성 HBV에 걸리면 정기적으로 간 질환 발생 여부와 관련 치료를 받아야 할 필요성을 파악해야 합니다. 만성 HBV 환자라도 약을 먹을 필요가 없는 경우도 있으며, 약으로 인해 부작용이 발생할 수도 있습니다. 하지만 정기적으로 검진을 받아서 간 질환 여부 및 진행 상황을 확인하는 것이 중요합니다.

승인된 만성 HBV 치료약은 다양하며 지금도 여러 약품이 개발 중에 있습니다. 의사와 충분히 상의하여 자신에게 가장 좋은 방법을 찾아야 합니다.

임산부가 HBV 약을 복용하려면 의사가 권장하는 경우에만 가능합니다. HBV에 감염된 임산부는 태아에게 HBV가 전염되지 않도록 치료를 받아야 합니다. 또한, 임신 기간 동안 면밀한 추적 관찰을 통해 태아가 B형 간염에 걸리는 것을 막아야 합니다.

만성 HBV 환자는 간의 영상 진단법 및 혈액 내 암 바이오마커 검사 등으로 6개월마다 치료 방법에 대해 담당 의사와 상의하고 간암 판별 검사를 받는 것이 중요합니다. 간경변으로 진행될 시에는 의사를 통해 간경변의 합병증을 확인하십시오. 또한, 의사와 상의하여 A형 간염 백신을 접종받거나 C형 및 D형(델타) 간염 검사를 받아보십시오.

B형 간염은 어떻게 예방할 수 있나요?

HBV를 예방하는 가장 좋은 방법은 HBV 백신을 접종하는 것입니다. HBV 백신은 자연 면역계를 자극하여 항체를 만들어 냅니다. 항체는 HBV로부터 몸을 지키는 혈액 속 물질입니다.

그 외에 HBV 발병 확률을 줄이는 방법으로는 다음과 같은 것이 있습니다.

- 문신 또는 피어싱을 할 때는 멸균 주사바늘과 장비를 사용합니다.
- 성관계 시 상대방의 건강 상태에 대해 잘 모르다면 매번 라텍스 또는 폴리우레탄 재질로 된 새 콘돔을 사용하십시오.
- HBV가 흔한 지역으로 여행을 갈 때는 가까운 병원에 백신 접종을 문의하십시오.
- 약물을 남용하지 마십시오. 약물 사용을 중단할 수 없다면 멸균된 주사바늘을 사용하고 약품 용기/봉지 등을 다른 사람과 함께 사용하지 마십시오.
- 면도기, 칫솔 등의 개인 위생용품을 HBV 감염자와 함께 사용하지 마십시오.

누가 HBV 백신 접종을 받아야 할까요?

다음의 사람은 HBV 백신을 접종받는 것이 좋습니다.

- 신생아
- 출생 시 접종받지 않은 아동 및 청소년
- HBV가 원인이 아닌 만성 간질환자
- 60세 미만의 당뇨 환자

- 혈액 투석을 받고 있거나 이전에 받은 경우 - 투석 전 치료, 복막투석, 재택 투석을 받는 경우를 포함하여 말기 신장질환자
- 의료기관 및 긴급상황 대응 업무 종사자, 군 종사자, 장의사 및 기타 혈액 또는 감염 체액에 노출될 가능성이 높은 일을 하는 자
- 발달장애자 시설 이용자 및 임직원
- 복역자 및 교정시설 종사자
- 성병 환자
- 여러 사람과 성관계를 갖는 자
- 남성과 성관계를 갖는 자
- HIV 감염자
- 한 번이라도 약물을 주사기 또는 코 흡인 식으로 사용한 자
- HBV에 감염된 성관계 상대 또는 동거자/가족
- HBV가 흔한 국가로 여행하거나 그러한 곳에서 태어난 자
- HBV를 예방하려는 자, 특히 HBV 감염률이 높은 인종 - 아태지역 군도 미국인, 아프리카계 미국인, 라티노 미국인, 미국 원주민, 알래스카 원주민 등
- HBV가 흔한 국가에서 이주한 자(아프리카, 중앙아시아 및 동남아시아, 동유럽)

팩트 체크

- B형 간염은 HBV에 의해 발생하는 심각한 간질환입니다.
- HBV는 혈액, 정액, 질액 등의 체액과 직접 접촉함으로써 전파됩니다.
- HBV 백신을 접종받는 것이 HBV를 예방하는 가장 좋은 방법입니다.
- HBV는 혈액 검사로 진단합니다.
- HBV에 감염돼도 증상이 나타나지 않는 경우가 많습니다.
- 미국에서만 약 220만 명이 만성 HBV 질환자로 추산되며, 이들 중 거의 3분의 2가 증상이 전혀 나타나지 않아서 자신이 보균자라는 사실을 모르고 지냅니다.
- 극동, 동남아시아, 하와이, 괌, 사모아, 마셜 및 기타 태평양 군도 거주자 등의 아태지역 군도 거주자는 전체 미국인 중 5% 미만을 차지하지만 HBV 감염 미국인 중에는 50%를 넘습니다.
- 95%의 성인은 HBV를 자체적으로 퇴치할 수 있으며, 감염되어도 6개월 내에 피에서 HBV 균을 퇴출시킬 수 있습니다. 그 외 5%는 만성 HBV라고 하는 장기적 감염 상태로 진행합니다.
- 유아 중 약 90%는 태어나면서 만성 HBV에 걸립니다.
- 만성 HBV는 간경변(심한 반흔), 간암, 간부전으로 악화될 수 있습니다.
- 환자에 따라 투약을 통해 HBV를 치료할 수 있습니다.
- HBV는 아직 불치병이지만 치료는 가능합니다.
- HBV 치료를 통해 간경변, 간암 및 사망 위험을 낮출 수 있으며 간 이식 필요성도 줄일 수 있습니다.



Your Liver. Your Life.

American Liver Foundation

LiverFoundation.org

1-800-GO-LIVER

(1-800-465-4837)

HepC123.org

HE123.org

 /Liverinfo

 /LiverUSA

 /AmericanLiver

본 재단은 Gilead Sciences, Inc.의 후원을 받습니다.
Gilead Sciences, Inc.는 본 자료의 작성 또는 내용에
영향을 미치지 않았습니다.

©2017 American Liver Foundation. All rights reserved.