□ 원 저 □

肺結核에 對한 9個月 및 6個月 短期治療終結 一年以內의 再發率

大韓結核協會 結核研究院

張 承 七 · 尹 用 滿 · 洪 永 杓

= Abstract =

Relapse Rates within One Year after the Completion of Treatment with Short Course Chemotherapy for Pulmonary Tuberculosis Under Programme Conditions

Sung Chill Chang, Yong Man Yoon and Young Pyo Hong

Korean Institute of Tuberculosis, The Korean National Tuberculosis Association

The relapse rate within one year after the completion of a six-month regimen (2HERZ/4HER) with initial two months supplementation of pyrazinamide was compared with that of the current 9 month regimen (9HER).

A total of 673 microscopy positive pulmonary tuberculosis patients were admitted and randomly allocated to each regimen (351 to 9HER and 322 to 2HERZ/4HER) at 13 Health Centres in the Chunchongbuk-do province during the period of one year and three months from October 1983 through December 1984. 18 patients were excluded from main analyses, because of various pretreatment conditions.

Seventy-five (22.0%) of 341 9HER patients and 57(18.2%) of 314 2HERZ/4HER had dropped out because of various reasons. In 9HER regimen, 255 patients (74.8%) attained a bacteriologically favourable status and 4(1.2%) failed. The results were not available in 7 patients(2.1%) due to lack of the follow-up examinations toward the end of the treatment. And in 2HERZ/4HER, 248 patients (79.0%) achieved a bacteriologically favourable response, 1(0.3%) failed and 8(2.5%) were unknown.

Out of those who achieved a bacteriologically favourable status, 12 have bacteriologically relapsed in 9HER and 9 in 2HERZ/4HER within one year after the termination of the short course regimens. The relapse rates calculated by Life Table Method were 5.3% and 4.3% in 9HER and 2HERZ/4HER respectively. There was no significant difference in relapse rates between the two groups ($p>0.05$).

It was concluded that the efficiency of the six-month short course regimen so far would be similar to the nine-month regimen.

緒 論

肺結核 短期療法에 對한 試驗成績이 많은 나라에서 報告됨에 따라 1970年代부터는 대체로 isoniazid (INH) + rifampicin (RMP) + streptomycin (SM) (또는 ethambutol (EMB))의 9個月 短期療法이 通常의인 療法으로

받아 들여지기 시작했으며 그후 INH+RMP+SM(또는 EMB)+Pyrazinamide(PZA)에 의한 6個月 治療成績이 우수하다는 것이 밝혀져서 國際抗結核聯盟(IUAT) 1982年 會議에서 通常治療 處方으로 추천된 바 있다.

우리나라에서는 1977년부터 保健所에서 INH+RMP+EMB의 6個月 및 9個月 短期療法에 대한 示範事業을 實施한 結果로 1980년에 9個月 短期療法을 國家結

核管理體系內的通常療法으로採擇하여忠淸北道에서 처음으로實施하게되었고 그후年次的으로擴大하여現在全國的으로施行하고있다. 이에 우리나라保健所에서도現9個月短期療法期間을6個月로短縮하므로써治療效率를 높일 수 있을 것으로 기대되는바 INH+RMP+EMB+PZA의 6個月短期療法을一部地域에서施行하고 그成績이立證되던段階的으로全國保健所에서擴大施行할 수 있도록 하기 위하여本研究를試圖하였기에 그治療成績報告¹⁾에 이어再發率調查結果를報告하는 바이다.

對象 및 方法

1. 治療對象 患者

忠淸北道 一圓 13個保健所에서 1983年 10月 1일부터 1984年 12月末까지新規登錄하는滿15才以上の咯痰塗抹菌陽性肺結核患者로서過去治療歷이 없거나 1個月未滿인者를對象으로하였다.

2. 治療處方

對照處方: 9 HER(現行 初治療處方)

Isoniazid(INH) 400 mg 每日 9個月
Ethambutol(EMB) 800 mg 每日 9個月
Rifampicin(RMP) 450 mg 每日 9個月

試驗處方: 2 HERZ/4HER

初期集中治療期(2個月間)

Isoniazid(INH) 400 mg 每日
Ethambutol(EMB) 800 mg 每日
Rifampicin(RMP) 450 mg 每日
Pyrazinamide(PZA) 1.5 gm 每日

維持期(4個月間)

Isoniazid(INH) 400 mg 每日
Ethambutol(EMB) 800 mg 每日
Rifampicin(RMP) 450 mg 每日

3. 再發率 調查對象

定해진處方に 따라一定期間受藥을完了한者로서治療期間中 每月施行하기로한咯痰塗抹 및 培養檢查結果에 의해菌이陰轉된 것으로判斷된者를對象으로하였다. 追求咯痰檢查가未備하여菌陰轉與否가不分明한者는治療3個月 및 最終月に撮影하기로한胸部엑스

스線寫眞所見으로治療與否를決定하였다.

完治終結患者는要觀察臺帳에別途로登錄하여1年間每3個月間隔의咯痰塗抹 및 培養과6個月間隔의胸部엑스線直撮을實施하기로하였으며 그結果로再發與否를判定하였다.

兩處方群에對한再發率은生命表法(Life Table Method)으로各各算出하였으며 두比率間의差로 t-分布表에 의해有意性檢定을하였다.

1983年 10月 1일부터 1984年 12月末까지 1年 3個月間忠淸北道 13個保健所에登錄되어短期治療를 받은患者는 655名으로서 9 HER 處方群 341名, 2HERZ/4HER 處方群 314名이었다(Table 1).

이 중에서治療途中여러가지事由로因하여中斷退錄한患者 132名(9HER 處方群 75名, 2HERZ/4HER 處方群 57名),治療에失敗한者 5名, 그리고追求檢查가未洽하여治療經過를알수없었던者 15名,都合 152名을除外한完治終結患者 503名 卽, 9HER 處方群 255名, 2HERZ/4HER 處方群 248名을本研究의再發率調查對象으로하였다.

이들調查對象者의性別, 年齡別, 治療前의病類 및 排菌程度等背景因子別分布는Table 2와 같다.

1) 性別, 年齡別 分布

9HER 處方群 255名中男子가 186名(72.9%), 女子가 69名(27.1%)이었으며 2HERZ/4HER 處方群 248名中男子가 176名(71.0%), 女子가 72名(29.0%)이었다.

年齡別分布는兩處方群 모두 35才未滿이약 절반이되었다.

性別 및 年齡群別分布에있어두處方間에有意한差가없었다($0.15 < X^2_0 = 3.84$, $0.16 < X^2_0 = 3.84$).

2) 治療前의病類 및 排菌程度別 分布

治療前의病類別分布에있어서는9HER 處方群對象者中輕症 및 空洞없는中等症이 153名(60.0%), 空洞있는中等症 및 重症이 102名(40.0%)이었으며 2HERZ/4HER 處方群對象者中輕症 및 空洞없는中等症이 151名(60.9%), 空洞있는中等症 및 重症이 97名(39.1%)이었다.

治療前의排菌程度別分布에있어서는9HER 處方群對象者中直接塗抹結果+群이 104名(40.8%), + 및 ++群이 151名(59.2%)이었으며 2HERZ/4HER 處方群對象者中+群이 82名(33.1%), + 및 ++群이 166名(66.9%)이었다.

治療前の病類別 및 排菌程度別 分布에 있어 두 處方 間に 有意한 差가 없었다($0.01 < X^2_0 = 3.84$, $2.89 < X^2_0 = 3.84$).

3) 初回 藥劑感受性 檢査結果別 分布

初回 藥劑感受性 檢査는 全員에게 實施하지는 못했고 두 處方群 모두 約 40%만이 施行되었다.

9HER 處方群에서의 初回 藥劑感受性 檢査에서 該當 處方 全藥劑에 感受性を 보인 者가 86名(33.7%), 한가 지 以上の 藥劑에 耐性を 보인 者가 15名(5.9%), 그리고 檢査하지 못한 者가 154名(60.4%)이었으며 2HERZ/4HER 處方群에서는 같은 檢査結果 順으로 各各 84名(33.9%), 18名(7.3%), 146名(58.9%)이었다.

感受性檢査 結果別 分布에 있어 두 處方間에 有意한 差가 없었다($0.41 < X^2_0 = 5.99$).

結 果

1. 治療終結後 一年間の 再發率

生命表法(Life Table Method)에 의한 治療終結後 一年間の 再發率을 보면 Table 3과 같다.

9HER 處方群 完治終結患者 255名 中 治療終結 3個月後에 233名(91.4%)은 계속 菌陰性으로 남아 있었고 4名(1.6%)은 菌陽轉 再發하였으며 나머지 18名(7.1%)은 追求檢査 未備 등으로 因하여 再發與否가 不明하였다. 治療終結 6個月後에는 217名(85.1%)이 계속 陰性으로 남아 있었고 3名(1.2%)은 菌이 陽轉하였으며 13名(5.1%)은 不明하였다(나머지 18名은 이미 治療終結 3個月後에 不明으로 區分지어 졌으므로 여기서는 除外된다). 治療終結 9個月後에는 209名(82.0%)이 계속 陰性으로 남

아 있었고 2名(0.8%)은 菌陽轉 再發하였으며 6名(2.4%)은 不明하였다. 治療終結 12個月後에는 191名(74.9%)이 계속 陰性으로 남아 있었고 3名(1.2%)은 菌陽轉 再發하였으며 15名(5.9%)을 不明하였다. 9HER 處方群에서의 總 再發患者 數는 12名이었다.

2HERZ/4HER 處方群 完治終結患者 248名 中 治療終結 3個月後에 226名(91.1%)은 계속 菌陰性으로 남아 있었고 1名(0.4%)은 菌陽轉 再發하였으며 나머지 21名(8.5%)은 追求檢査 未備 등으로 因하여 再發與否가 不明하였다. 治療終結 6個月後에는 213名(85.9%)이 계속 陰性으로 남아 있었고 2名(0.8%)은 菌陽轉 再發하였으며 11名(4.4%)은 不明하였다. 治療終結 9個月後는 199名(80.2%)이 계속 陰性으로 남아 있었고 3名(1.2%)은 菌陽轉 再發하였으며 11名(4.4%)은 不明하였다. 治療終結 12個月後에는 181名(73.0%)은 계속 陰性으로 남아 있었고 3名(1.2%)은 菌陽轉 再發하였으며 15名(6.0%)은 不明하였다. 2HERZ/4HER 處方群에서의 總 再發患者 數는 9名이었다.

以上の 資料를 가지고 生命表法(Life Table Method)에 의한 再發率을 算出해 보면 9HER 處方群이 5.3%,

Table 2. Pretreatment Characteristics of the Eligibles

	9 HER	2HERZ/4HER
No. assessed	255 (100.0)	248 (100.0)
Sex		
Male	186 (72.9)	176 (71.0)
Female	69 (27.1)	72 (29.0)
Age		
< 35 yrs	125 (49.0)	127 (51.2)
≥ 35 yrs	130 (51.0)	121 (48.8)
Extent of disease		
Min* & MA** 5 cavity	153 (60.0)	151 (60.9)
MA 5 cavity & FA*** 102	102 (40.0)	97 (39.1)
Degree on Microscopy		
+	104 (40.8)	82 (33.1)
++, +++	151 (59.2)	166 (66.9)
Drug sensitivity		
Sensitive	86 (33.7)	84 (33.9)
Resistant	15 (5.9)	18 (7.3)
Not available	154 (60.4)	146 (58.9)

* : Minimal

** : Moderately advanced

*** : Far advanced

Table 1. Study Population for the Investigation of Relapse

Classification	Regimen	
	9 HER	2HERZ/4HER
Treatment started	341 (100.0)	314 (100.0)
Premature discharge	75 (22.0)	57 (18.2)
Treatment failure	4 (1.2)	1 (0.3)
Uncertain due to insufficient examination	7 (2.1)	8 (2.5)
Negative conversion achieved (eligible for the investigation)	255 (74.8)	248 (79.0)

Table 3. Bacteriological Status during One Year after the Termination of Chemotherapy and Relapse Rates calculated by Life Table Method

Regimen	No. assessed	Culture status at months after termination of chemotherapy												No. relapsed	Relapse rate
		3 rd month			6 th month			9 th month			12 th month				
		Neg.*	Pos.**	NA***	Neg.*	Pos.**	NA***	Neg.*	Pos.**	NA***	Neg.*	Pos.**	NA***		
9 HER	255 (100.0)	233 (91.4)	4 (1.6)	18 (7.1)	217 (85.1)	3 (1.2)	13 (5.1)	209 (82.0)	2 (0.8)	6 (2.4)	191 (74.9)	3 (1.2)	15 (5.9)	12 (4.7)	5.3%
2 HERZ/4HER	248 (100.0)	226 (91.1)	1 (0.4)	21 (8.5)	213 (85.9)	2 (0.8)	11 (4.4)	199 (80.2)	3 (1.2)	11 (4.4)	181 (73.0)	3 (1.2)	15 (6.0)	9 (3.6)	4.3%

* Neg.: No. of patients remaining negative

** Pos.: No. of patients relapsed with positive sputum

*** NA : Not available

2HERZ/4HER 處方群이 4.3%이었다. 治療終結後 一年間の 再發率에 있어 두 處方間に 有意한 差가 없었다 ($t=0.52$).

調査對象者の 特性에 따라 以上과 같은 方式으로 計算된 再發率을 살펴보면 다음과 같다 (Table 4).

1) 性別, 年齡別 再發率

性別 再發率은 男子 完治患者에서 9HER 處方群이 4.7%, 2HERZ/4HER 處方群이 3.8%이었으며 女子 完治終結患者에서는 9HER 處方群이 6.8%, 2HERZ/4HER 處方群이 5.8%였다.

年齡別 再發率은 35才未滿의 完治終結患者에서 9HER 處方群이 5.0%, 2HERZ/4HER 處方群이 3.8%였다. 35才以上の 完治終結患者에서는 9HER 處方群이 5.7%, 2HERZ/4HER 處方群이 4.7%였다.

以上の 結果로 보아 性別 및 年齡群別 再發率에 있어 두 處方間に 有意한 差異가 없었다 ($t=0.42$, $t=0.24$, $t=0.46$, $t=0.36$).

2) 治療前の 病類 및 排菌程度別 再發率

治療前の 病類別 再發率은 輕症 및 空洞없는 中等症의 完治終結患者에서 9HER 處方群이 3.0%, 2HERZ/4HER 處方群이 3.2%였으며 空洞있는 中等症 및 重症의 完治終結患者에서는 9HER 處方群이 8.5%, 2HERZ/4HER 處方群이 6.0%였다.

治療前の 排菌程度別 再發率은 +群의 完治終結患者에서 9HER 處方群이 6.5%, 2HERZ/4HER 處方群이 4.4%였으며 ++ 및 +++群의 完治終結患者에서는 9HER 處方群이 4.4%, 2HERZ/4HER 處方群이 4.2%였다.

以上の 結果로 보아 治療前の 病類別 및 排菌程度別 再發率에 있어 두 處方間に 有意한 差異가 없었다 ($t=0.10$, $t=0.68$, $t=0.62$, $t=0.09$).

3) 初回 藥劑感受性 檢查結果別 再發率

治療前に 耐性檢查 成績을 얻을 수 있었던 患者에서의 初回 藥劑感受性 檢查結果別 再發率은 感受性 完治終結患者에서 9HER 處方群이 5.1%, 2HERZ/4HER 處方群이 4.0%였으며 耐性 完治終結患者에서는 9HER 處方群이 7.7%, 2HERZ/4HER 處方群이 6.1%였다. 그리고 感受性檢查結果가 不明하였던 完治終結患者에서의 再發率은 9HER 處方群이 5.1%이었고 2HERZ/4HER 處方群이 4.2%였다.

以上の 結果로 보아 初回 藥劑感受性檢查結果別 再發率에 있어 두 處方間に 有意한 差가 없었다 ($t=0.34$, $t=$

0.18, $t = 0.37$).

4) 菌陰轉 時期別 再發率

治療期間中の 菌陰轉 時期를 9HER 處方群은 治療 0~2個月사이, 3~6個月사이 및 7~9個月사이로, 그리고 2HERZ/4HER 處方群은 治療 0~2個月사이 및 3~6個月사이로 區分하여 治療終結後 一年間の 再發患者를 살펴보면 Table 4와 같다.

9HER 處方群의 治療0~2個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者 195名 中 148名(75.9%)은 治療終結後 一年間 계속 菌陰性으로 남아 있었고 9名(4.6%)은 菌陽轉 再發하

였으며 나머지 38名(19.5%)은 不明하였다. 2HERZ/4HER 處方群의 治療0~2個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者 207名 中 151名(72.9%)로 계속 菌陰性으로 남아 있었고 6名(2.9%)은 菌陽轉 再發하였으며 나머지 50名(24.2%)은 不明하였다.

9HER 處方群의 治療 3~6個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者 50名 中 36名(72.0%)은 治療終結後 一年間 계속 菌陰性으로 남아 있었고 2名(4.0%)은 菌陽轉 再發하였으며 나머지 12名(24.0%)은 不明하였다. 2HERZ/4HER 處方群의 治療 3~6個月사이에 菌陰轉된 完治終結

Table 4. Bacteriological Relapse according to the Characteristics of the Eligibles

Characteristic	Regimen	No. assessed	Culture status during one year after termination of chemotherapy			Relapse rate (by life table method)
			Negative	Positive	Not available	
Sex						
Male	9 HER	186 (100.0)	147 (79.0)	8 (4.3)	31 (16.7)	4.7%
	2 HERZ/4 HER	176 (100.0)	137 (77.8)	6 (3.4)	33 (18.8)	3.8%
Female	9 HER	69 (100.0)	44 (63.8)	4 (5.8)	21 (30.4)	6.8%
	2 HERZ/4 HER	72 (100.0)	44 (61.1)	3 (4.2)	25 (34.7)	5.8%
Age						
< 35 yrs.	9 HER	125 (100.0)	84 (67.2)	5 (4.0)	36 (28.8)	5.0%
	2 HERZ/4 HER	127 (100.0)	89 (70.1)	4 (3.1)	34 (26.8)	3.8%
≥ 35 yrs.	9 HER	130 (100.0)	107 (82.3)	7 (5.4)	16 (12.3)	5.7%
	2 HERZ/4 HER	121 (100.0)	92 (76.0)	5 (4.1)	24 (19.8)	4.7%
Extent of disease						
Min & MA 3 cavity	9 HER	153 (100.0)	111 (72.5)	4 (2.6)	38 (24.8)	3.0%
	2 HERZ/4 HER	151 (100.0)	113 (74.8)	4 (2.6)	34 (22.5)	3.2%
MA 3 cavity & FA	9 HER	102 (100.0)	80 (78.4)	8 (7.8)	14 (13.7)	8.5%
	2 HERZ/4 HER	97 (100.0)	68 (70.1)	5 (5.2)	24 (24.7)	6.0%
Degree on microscopy						
+	9 HER	104 (100.0)	73 (70.2)	6 (5.8)	25 (24.0)	6.5%
	2 HERZ/4 HER	82 (100.0)	59 (72.0)	3 (3.7)	20 (24.4)	4.4%
++, +++	9 HER	151 (100.0)	118 (78.1)	6 (4.0)	27 (17.9)	4.4%
	2 HERZ/4 HER	166 (100.0)	122 (73.5)	6 (3.6)	38 (22.9)	4.2%
Drug sensitivity						
Sensitive	9 HER	86 (100.0)	67 (77.9)	4 (4.7)	15 (17.4)	5.1%
	2 HERZ/4 HER	84 (100.0)	63 (75.0)	3 (3.6)	18 (21.4)	4.0%
Resistant	9 HER	15 (100.0)	10 (66.7)	1 (6.7)	4 (26.7)	7.7%
	2 HERZ/4 HER	18 (100.0)	14 (77.8)	1 (5.6)	3 (16.7)	6.1%
Not available	9 HER	154 (100.0)	114 (74.0)	7 (4.5)	33 (21.4)	5.1%
	2 HERZ/4 HER	146 (100.0)	104 (71.2)	5 (3.4)	37 (25.3)	4.2%
Time of negative conversion during treatment						
0 — 2 months	9 HER	195 (100.0)	148 (75.9)	9 (4.6)	38 (19.5)	5.1%
	2 HERZ/4 HER	207 (100.0)	151 (72.9)	6 (2.9)	50 (24.2)	3.4%
3 — 6 months	9 HER	50 (100.0)	36 (72.0)	2 (4.0)	12 (24.0)	4.6%
	2 HERZ/4 HER	41 (100.0)	30 (73.2)	3 (7.3)	8 (19.5)	8.5%
7 — 9 months	9 HER	10 (100.0)	7 (70.0)	1 (10.0)	2 (20.0)	10.5%
	2 HERZ/4 HER	—	—	—	—	—

患者 41名 中 30名(73.2%)은 계속 陰性으로 남아 있었고 3名(7.3%)은 再發하였으며 나머지 8名(19.5%)은 不明하였다.

9HER 處方群의 治療 7~9個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者 10名 中 7名(70.0%)은 계속 菌陰性으로 남아 있었고 1名(10.0%)은 再發하였으며 나머지 2名(20.0%)은 不明하였다.

生命表法에 의한 治療期間中の 菌陰轉 時期別 再發率은 治療 0~2個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者에서 9HER 處方群이 5.1%, 2HERZ/4HER 處方群이 3.4%였으며 治療 3~6個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者에서는 9HER 處方群이 4.6%, 2HERZ/4HER 處方群이 8.5%였다. 그리고 9HER 處方群의 治療 7~9個月사이에 菌陰轉된 完治終結患者에서의 再發率은 10.5%이었다.

以上的 結果로 보아 治療期間中の 菌陰轉時期別 再發率에 있어 두 處方間에 有意한 差異가 없었다($t=0.85$, $t=0.76$).

考 察

肺結核의 治療期間을 可能な 限 短縮시킴으로서 中斷患者를 줄이고 管理人力과 豫算의 節減을 通해 管理의 質의 改善을 圖謀하고자 몇나라에서 6個月治療處方에 대한 對照臨床試驗을 施行하여 發表한 바 있다. 그리고 實際 通常治療 條件下에서의 治療成績은 對照臨床試驗의 成績보다 낮기 때문에 國家結核管理 體系內에서의 通常的인 短期治療成績을 調查하는 것이 重要的 것이라고 指摘되어 있다²⁾. 또한 短期療法에 의한 治療成績이 括目할 만 큼 優秀하므로 治療處方の 優劣을 가능하는 基準으로 治療終結後의 再發率이 重要視되고 있다. 처음 2個月間 INH+RMP+PZA+SM 또는 EMB의 4劑 集中 治療後에 INH+RMP 또는 여기에 PZA를 더 添加하는 6個月 每日療法의 成績은 英國에서 모든 患者가 陰轉하였고 246名 中 4名(1.6%)이 再發하였으며^{3,4,5)} 싱가포르에서는 169名 中 2例(1.2%)가 再發하였다^{6,7)}. 東部 및 中部 아프리카에서의 成績은 167名 中 3名(1.8%)이 再發하였고⁸⁾, 알제리아에서는 131名 中 4名(3%)이 再發하였다⁹⁾. 이러한 成績들과 그 外의 많은 6個月 臨床試驗結果와 通常治療成績을 綜合해서 Chaulet¹⁰⁾은 앞으로 모든 나라에서 6個月治療를 選擇하여 實施해야 할 것이라고 主張하였다.

우리나라에서도 向後 6個月處方이 實際로 우리 現實의 條件下에서 優秀하다면 全國 規模의 初治療 標準處方으로 採擇하고자 우선 忠清北道에서 2HERZ/4HER의 6個月 短期處方을 調查群으로 하고 現 9個月 標準處方을 對照群으로 하여 治療終結後 一年間的 再發率을 調查하였기에 그 結果를 比較分析하였다.

短期治療 完治患者에서의 治療終結後 一年동안의 期間別 細菌學的 檢査結果에 의한 再發率을 보면, 9HER 處方群에서 治療終結 3個月後에 1.6%, 6個月後에 1.2%, 9個月後에 0.8%, 12個月後에 1.2%가 各各 菌이 陽轉되었는데 生命表法(Life Table Method)의 算出方式에 따른 再發率은 5.3%였다. 2HERZ/4HER 處方群에서는 治療終結 3個月後에 0.4%, 6個月後에 0.8%, 9個月後에 1.2%, 12個月後에 1.2%가 菌이 다시 陽轉되었는데 生命表法에 의한 再發率은 4.3%였다. 두 處方에서 5% 전후의 再發率을 보이고 있는 바 이는 1977~1980年の 保健所 初治療 改善示範事業¹¹⁾의 INH+EMB+RMP의 9個月 短期處方(9HER)에서의 再發率 3.3%에 類似한 數値를 보였으며 6個月 處方(6HER)의 14.3%에 比해서는 有意하게 낮았다. 또, 洪 等¹²⁾에 의하여 서울과 忠北 地域 保健所를 對象으로 調查한 現 標準處方(9HER)의 通常治療 條件下에서의 菌陰轉率이 93.2%, 再發率 3.9%이었던 것과도 結果가 비슷하였다.

治療終結後의 再發率은 대체로 治療開始 2個月後의 菌陰轉率과 相關關係가 있는 것으로 報告되어 있다^{3,4,5)}. 本 調查에서 治療2個月後의 陰轉率이 6個月 短期療法의 2HERZ/4HER 處方群에서 80.5%여서 9HER 處方群에서의 73.3% 比하여 높았으며 統計學的으로도 有意하였다. 따라서 PZA를 첫 2個月間 追加시킴으로써 早期의 菌陰轉率을 높일 수 있었고 治療終結後의 再發率도 줄일 수 있었다고 볼 수 있다.

對象者의 特性別 再發率 즉, 性別, 年齡別, 病類別, 排菌量別, 治療前 藥劑感受性別 그리고 治療期間中の 菌陰轉時期에 따른 再發率은 兩 處方間에 有意한 差異가 없었다.

끝으로 現在까지의 菌陰轉率과 再發率로 미루어 보아 우리나라 保健所에서의 通常的인 治療條件下에서도 2HERZ/4HER의 6個月 短期療法이 現行 9個月 短期療法에 못지 않거나 또는 더 나은 治療效率를 거둘 수 있을 것으로 期待되는 바 本 處方을 通常標準處方으로 採擇하여도 무방할 것으로 思料된다.

結 論

忠清北道 13個 保健所에서 1983年 10월부터 1984年 12월까지 1年 3個月동안 登錄된 菌陽性 肺結核患者 中 9HER(9個月) 및 2HERZ/4HER(6個月)의 短期治療를 完了한 患者는 各各 266名, 257名이었다. 이 中 治療에 失敗한 患者가 9HER 處方群에 4名(1.5%), 2HERZ/4HER 處方群에 1名(0.4%)이 있었으며 追求檢査 未備로 治療經過가 不明하였던 患者가 두 處方群에서 모두 15名이 있었다.

9HER 處方群에 의해 菌陰轉된 患者는 255名이었는데 이 中 191名(74.9%)은 治療終結後 一年동안 계속 菌陰性으로 남아 있었고 12名(4.7%)은 菌陽性으로 再發하였다. 追求檢査 未檢으로 52名(20.4%)은 再發與否가 不明하였다. 2HERZ/4HER 處方に 의해 菌陰轉된 患者는 248名이었는데 治療終結後 一年동안 이 中 181名(73.0%)은 계속 菌陰性으로 남아 있었고 9名(3.6%)은 菌陽性으로 再發하였으며 나머지 58名(23.4%)은 追求檢査 未檢으로 불명하였다.

生命表法(Life Table Method)에 의한 治療終結後 一年간의 再發率은 9HER 處方群이 5.3%이었으며 2HERZ/4HER 處方群은 4.3%이었다. 治療終結時의 菌陰轉率 및 治療終結 一年後의 再發率에 있어서 두 處方間에 有意한 差가 없었다.

性別, 年齡別, 病類別, 排菌量別, 治療前藥劑感受性別 그리고 治療期間中の 菌陰轉時期에 따른 再發率에 있어 兩 處方間에 有意한 差異가 없었다.

REFERENCES

- 1) 張承七, 宋致昊, 洪永杓: 肺結核에 對한 9個月 및 6個月 短期治療成績. 결핵 및 호흡기 질환 33:12, 1986
- 2) British Medical Research Council: Research in tuberculosis. A report of a Committee set up by the

- British Medical Research Council to study future prospects. Bull Int Un Tuberc 55:86, 1980
- 3) British Thoracic Association: A controlled trial of six-month chemotherapy in pulmonary tuberculosis. First report: Results during chemotherapy. Br J Dis Chest 75:141, 1981
- 4) British Thoracic Association: A controlled trial of six-month chemotherapy in tuberculosis. Second report: Results during the 24 months after the end of chemotherapy. Amer Rev resp Dis 126:460, 1982
- 5) Brithish Thoracic Association: A controlled trial of six-month chemotherapy in pulmonary tuberculosis. Final report: Results during the 36 months after the end of chemotherapy and beyond. Br J Dis Chest 78: 330, 1984
- 6) Singapore/British Medical Research Council: Clinical trial of six-month and four-month regimens of chemotherapy in the treatment of pulmonary tuberculosis. Amer Rev resp Dis 119:579, 1979
- 7) Singapore/British Medical Research Council: Clinical trial of six-month and four-month regimens of chemotherapy in the treatment of pulmonary tuberculosis. Tubercle 62:95, 1981
- 8) East and Central African/British Medical Research Council. fifth cooperative sutudy. Controlled clinical trial of 4 short-course regimens of chemotherapy (three 6-months and one 8-month) for pulmonary tuberculosis. Tubercle 64:153, 1983
- 9) Algeria/British Medical Research Council: Controlled clinical trial comparing a 6-month and a 12-month regimen in the treatment of pulmonary tuberculosis in the Algerian Sahara. Amer Rev Resp Dis 129:921, 1984
- 10) Chaulet P: The chemotherapy of tuberculosis in 1983. Bull int Un Tuberc 58:26, 1983
- 11) 洪永杓, 張承七, 金成鎮: 短期療法을 包含하는 保健所 肺結核 初治療 處方 比較試驗成績. 결핵 및 호흡기 질환 29:117, 1982
- 12) 洪永杓, 張承七: 一部地域 保健所에서의 肺結核 9個月 短期治療成績. 결핵 및 호흡기 질환 32:19, 1984