



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

비결핵 항산균 질환

Nontuberculous Mycobacteria Disease

비결핵 항산균(NTM) 질환이란?

(What is Nontuberculous Mycobacteria (NTM) Disease?)

NTM은 환경에서 발견되는 세균입니다. 이런 세균을 호흡을 통해 폐로 들이마시면 건강한 사람들은 물론 면역 체계가 약해진 사람들도 병에 걸릴 수 있습니다. NTM 질환은 주로 성인의 폐에 영향을 주지만, 신체의 어느 부위에든 영향을 줄 수 있습니다. 결핵(TB)과 달리 NTM 세균은 다른 사람에게 아주 드물게 전염됩니다. NTM 질환에 걸리는 사람들의 수가 전세계적으로 늘어나고 있습니다.

NTM 질환의 원인은 무엇인가요? (What causes NTM disease?)

NTM 세균의 종류는 160 가지가 넘습니다. 세계 특정 지역에서 다른 곳보다 더 자주 발병하는 유형도 있습니다. 가장 흔한 종류는 *미코박테리움 아비움 복합체(Mycobacterium avium complex, MAC)*와 *미코박테리움 농양 복합체(Mycobacterium abscessus complex)* 그리고 *미코박테리움 칸사지(Mycobacterium kansasii)*입니다. 누구나 NTM 세균을 폐로 들이마시지만, NTM 질환에 걸리는 사람은 극소수일 뿐입니다.

NTM 질환은 누가 걸리나요? (Who gets NTM disease?)

NTM 질환에 잘 걸리는 사람들이 있습니다. 기관지 확장증(기도가 커지는 증세), 만성 폐쇄 폐병(COPD), 만성 섬유증, 알파-1 항트립신 결핍증 같은 폐 질환이 있는 사람들이나 과거에 기타 폐 감염(결핵 등)에 걸린 적이 있는 사람들은 NTM 질환에 걸릴 가능성이 더 큽니다.

NTM 폐 질환의 징후와 증상은 무엇인가요?

(What are the signs and symptoms of NTM lung disease?)

NTM 이 유발하는 증상은 폐렴 증상과 비슷해서 좀처럼 사라지지 않습니다.

- 객담(가래 또는 점액)을 동반한 기침
- 피로(피곤한 느낌)
- 열
- 기침할 때 피가 나옴
- 의도하지 않은 체중 감소
- 숨참
- 밤에 식은땀이 남

NTM 질환은 어떻게 진단하나요? (How is NTM disease diagnosed?)

증상이 없는 보균자(집락(colonized) 환자라 함)와 진짜 NTM 질환자를 분간하기 어려울 수 있습니다. 진단 방법은 다음과 같습니다.

- NTM 세균이 나타나는 검사 및
- 영상 의학(가슴 X 선 또는 CT 스캔) 및
- 증상 및 질환의 증거를 보이는 기타 검사를 토대로 한 임상적 판단

객담(가래 또는 점액)을 현미경으로 검사하여 NTM 세균이 있는지 봅니다. 세균 증식 여부를 알아보기 위하여 배양도 합니다. NTM은 며칠 만에 자라는 것도 있고 여러 주 만에 자라는 것도 있습니다.

객담 검체를 얻는 가장 좋은 방법은 아침 일찍 기침을 하면서 객담 검체를 3일에 걸쳐 받아내는 것입니다. 때로 검체를 얻기 힘들거나 검체가 불확실하면, 카메라가 달린 가늘고 유연한 관(기관지경)을 폐에 집어 넣어 검체를 채취해야 할 수도 있습니다. 신체의 다른 부분이 영향을 받은 경우, 체액이나 조직도 채취해야 하기도 합니다.

담당 의료 제공자가 가슴 X 선이나 CT 스캔 같은 기타 검사를 지시할 것입니다. 담당 의료 제공자는 가장 적합한 검사와 검사 결과를 알려드립니다. 반복 객담 배양은 대개 치료 효과를 알아보기 위하여 치료 도중에 합니다.

NTM 질환은 어떻게 치료하나요? (How is NTM disease treated?)

치료는 질환을 일으키는 NTM 세균의 종류에 따라 다릅니다. NTM 세균 중에는 다른 것보다 치료가 더 잘 될 수 있는 종류도 있습니다. 대개 폐에 있는 NTM은 객담 배양이 12개월간 음성일 때까지 세 가지 이상 항생제로 치료합니다. NTM 약을 전부 다 복용하기까지 종종 18개월이 걸릴 수 있습니다. MAC 같은 NTM 치료에 사용되는 일부 항생제로는 마크로리드(macrolides)(아지트로마이신(azithromycin)/클래리트로마이신(clarithromycin)), 에탐뷰톨(ethambutol), 리파마이신(rifamycins) 등이 있습니다. 때로는 치료에 독성 부작용이 있거나 부작용 때문에 치료 받기가 어려울 수 있으므로, 치료 중에는 환자를 면밀히 추적 관찰합니다. 클리닉 방문 예약, 혈액 검사, 기타 검사 등이 이에 속합니다. 기도 청소 등 기타 요법도 사용될 수 있습니다.

이제 무엇을 하여야 하나요? (What do you need to do now?)

- 폐렴 증상이 2주 이상 지속되면 치료를 받으십시오.
- 폐렴 치료를 받는 중인데 증상이 나아지지 않거나 기침할 때 피가 나오면 의료 제공자에게 알려주십시오.
- 약과 항생제는 처방대로 모두 복용하십시오.
- 해마다 인플루엔자("독감") 주사를 꼭 맞으십시오.
- 담배 제품 사용 또는 간접 노출을 피하십시오.