



기미치료제

요약

기미치료제는 피부색소 침착증의 일종인 기미를 개선시키는 약을 말한다. 기미는 여성에게 흔하며 얼굴에 불규칙한 모양의 갈색 또는 회갈색 반점이 대칭적으로 나타난다. 원인은 잘 알려져 있지 않지만, 여성 호르몬이 관여하는 것으로 생각되며 경구 피임약을 복용하는 여성이나 임신한 여성에서 흔히 발생한다. 또한, 자외선에 의해 유발 또는 악화될 수 있으며, 여름철에 악화된다. 기미치료제로 경구제나 색소 침착 연고, 레이저 등이 사용된다.

외국어 표기

drug for melasma (영어)

동의어: drug for chloasma

유의어·관련어: agent for hyperpigmentation, 과색소침착크림, 색소침착크림, 미백크림, 피부미백제

기미

멜라닌 색소는 우리 몸을 자외선으로부터 보호하기 위해 피부 내에서 만들어지는 물질이다. 적절한 양이 존재할 때 건강한 피부가 유지되지만, 과다하게 생성된 후 배설이 원활하게 이루어지지 않으면 피부 내 색소가 침착된다. 피부색소 침착증은 기미(흑피증, 간반*), 주근깨, 노인성 검은 반점, 갈색반점†, 릴 흑색증‡ 등으로 매우 다양하나, 일반인들은 구분하기가 쉽지 않다.

기미는 가장 흔하게 발생된다. 얼굴, 특히 눈 밑이나 이마에 갈색 색소가 불규칙한 형태로 침착되는 것을 말하며 주로 흑피증이라고도 불린다. 다양한 크기의 갈색 혹은 회갈색 색소 침착이 대개 뺨, 이마, 윗입술, 코, 턱 등에 발생하며 간혹 팔에도 생길 수 있지만 매우 드물다. 색소 침착의 깊이에 따라 병변의 색깔이 달라지는데 색소 침착이 주로 표피에 있을 때는 갈색, 진피에 있을 때는 청회색, 혼합형일 때는 회갈색으로 나타나며 이 중 혼합형이 가장 흔하다.

기미는 여자에게 훨씬 흔하며 주로 출산기의 여자에서 발생한다. 폐경 후의 여성에서는 잘 나타나지 않는다. 대부분의 경우 원인을 잘 알 수 없으며 유전적 혹은 체질적인 요인에 의해 발생한다고 생각된다. 많은 경우 임신 혹은 경구 피임약의 복용 후 발생하며 그 외에는 자외선, 내분비 이상, 유전질환, 외상 등에 의해 유발되거나 악화된다. 태양의 영향을 받으므로 여름에 악화되고 겨울에 호전되는 양상을 보인다.

일반적으로 치료를 위해서는 트라넥삼산을 주요 성분으로 하는 경구제를 복용하고, 히드로퀴논, 트레티노인, 스테로이드 성분으로 구성된 크림을 사용한다. 그 밖에 전기영동[§]을 이용하여 비타민 C를 공급하거나 화학적 박피, 레이저 시술 등을 시행하기도 한다.

* 흑피증(melasma)/간반(chloasma): 흑피증과 간반은 기미와 동의어로서, 성인 여성의 얼굴 양쪽에 대칭적으로 불규칙한 모양과 다양한 크기의 갈색 또는 흑갈색의 반점이 생기는 과다 색소 침착증이다. 뺨, 입술 위쪽, 이마 등 햇빛에 노출된 부위에 생성된다. 특별히 임신 동안 생긴 기미를 간반이라고 하기도 한다.

† 갈색반점: 갈색모반, 카페오레 반점 또는 밀크커피 반점이라고도 불린다. 보통 선천적으로 가지고 태어나며, 납작한 갈색 색소성 병변으로 치료가 잘 되지 않는다.

‡ 린 흑색증(Riehl's melanosis): 주로 중년 여성의 이마, 뺨, 목에 생기며, 몹시 가려운 홍반이 생겨났다가 수 주일 후에 색소 침착이 생긴다. 자율신경계나 내분비계의 이상, 화장품 등이 원인이다.

§ 전기영동: 전기적인 힘에 의해 전하를 띤 입자가 이동하는 것을 가리키는 표현이다. 전기영동을 이용하여 비타민 C를 이온화시킨 후 미세한 전류를 사용해 피부 멜라닌 세포층 깊은 곳까지 다량으로 침투시켜 멜라닌 형성을 억제함으로써 미백효과를 나타낸다.

종류

기미치료제로는 경구제와 외용제가 있다. 경구제는 트라넥삼산을 주성분으로 하고, 여기에 아스코르브산과 엘-시스테인, 판토텐산칼슘, 피리독신염산염 등을 복합하는 제품이 있다. 외용제로는 히드로퀴논, 트레티노인 성분의 제품이 있으며, 스테로이드 성분이 복합된 제품들도 있다.

트라넥삼산

트라넥삼산은 주로 지혈 작용을 목적으로 사용하지만, 피부색소 침착을 일으키는 멜라닌 작용과도 연관이 있다. 트라넥삼산은 플라스민을 억제하는 작용을 통해 멜라닌의 생성을 방해한다. 플라스민은 멜라닌 세포의 성장을 촉진하는 동시에 멜라닌의 생성을 촉진하는데, 이를 억제함으로써 기미와 같은 피부색소 침착 증상을 개선한다.

히드로퀴논

히드로퀴논은 피부미백제로서 기미, 주근깨 등 피부의 과다한 색소 침착을 억제하는 약물이다. 피부 표피층에서 멜라닌 세포가 색소를 생성시키는 데 필요한 효소를 억제하는 작용을 한다. 이로써 멜라닌 색소의 생성이 감소되고, 과다하게 색소가 침착된 피부가 탈색되게 된다. 그러나 이러한 효과는 영구적이지 않기 때문에 피부가 햇빛에 노출되면 다시 색소가 침착될 수 있다.

히드로퀴논은 스테로이드제(히드로코르티손, 플루오시놀론), 비타민 A 유도체(트레티노인, 이소트레티노인)와 복합되어 사용되기도 한다. 히드로퀴논은 멜라닌 색소가 생성되기 전 단계에 작용하나, 트레티노인은 멜라닌 색소에 직접 작용하며 표피세포를 빨리 재생시킴으로써, 얇게 착색된 멜라닌 색소도 같이 떨어져 나오게 한다. 또한, 항염증 작용을 하는 스테로이드는 표피세포가 재생되고 멜라닌 색소가 떨어져 나오는 이러한 과정에서 발생하는 염증을 방지한다.

트레티노인

트레티노인은 합성 비타민 A 유도체의 일종이다. 피부 기능을 조절하는 유전자의 수용체와 상호작용을 하여 여드름의 원인이 되는 피지의 과다 분비를 조절하고, 이상 증식된 각질에 작용하여 색소 침착이 일어난 먼포(여드름집, 피부 분비관에서 일어난 색전)를 없앤다. 멜라닌 색소에 직접 작용하며 표피세포를 빨리 재생시킴으로써 얇게 착색된 멜라닌 색소도 같이 떨어져 나오게 한다. 여드름, 색소 침착, 미세주름 등의 치료에 사용된다. 트레티노인의 이성질체인 이소트레티노인의 경우 색소 침착 연고에 단일 성분으로 들어 있는 제품은 없고, 복합제에 함유되어 있다.

Table 1. 기미치료제의 종류와 제품 예(경구제)

약품 종류	성분	효능효과	제품 예
복합제	트라넥삼산+아스코르브산 +판토텐산칼슘+엘-시스테인 +피리독신염산염	기미	트란시노®

트라넥삼산 성분을 포함하는 제품 중 기미로 허가받은 제품은 복합제(예. 트란시노[®])로 있고, 기미로 허가받지는 않았으나 트라넥삼산 단일 경구제인 제품(예. 도란사민[®])을 처방의의 의학적 판단에 따라 기미 개선 목적으로 처방하기도 한다.

Table 2. 기미치료제의 종류와 제품 예(외용제)

단일제/복합제	성분	효능효과	제품 예
단일제	히드로퀴논	간반, 흑피증(기미), 주근깨, 노인성 검은 반점, 기타 불필요한 부위의 과도한 멜라닌 색소 침착	도미나 [®]
	트레티노인	심상성 여드름(보통 여드름) 및 광노화(미세주름, 과색소 침착) 완화	스티바 에이 [®]
복합제	히드로퀴논+히드로코르티손+트레티노인	갈색반점, 기미, 주근깨, 염증 후 피부의 갈색반점	멜라논 [®]
	히드로퀴논+플루오시놀론+트레티노인	중등도~중증의 안면 흑피증의 단기 치료	트리루마 [®]
	히드로퀴논+플루오시놀론+이소트레티노인		프리앤티 [®]

효능·효과

기미의 색소 침착 증상을 개선시킨다. 종류에 따라 효능효과에 차이가 있으며, 그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

금기

- 트라넥삼산 제제는 혈전 생성을 촉진하는 작용을 갖는 트롬빈을 투여 중인 환자에게 투여해서는 안 된다. 또 뇌혈전, 심근경색, 혈전성정맥염, 폐색전증 등 혈전증이 있는 환자에게는 투여해서는 안 된다. 또 중증 신장에 및 간성혼수가 있는 환자에게는 투여해서는 안 된다.
- 히드로퀴논 제제는 12세 이하의 소아, 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 신장에 환자에게는 투여하지 않는다.

- 트레티노인 제제는 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 여성에게는 투여하지 않는다. 피부암의 병력이 있거나 가족력이 있는 환자, 햇빛으로 인한 화상이 있는 환자는 햇빛에 대해 민감성이 더 커질 수 있으므로 사용하지 않아야 한다.

그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

주의사항

- 트라넥삼산 제제는 신장 기능이 저하된 환자의 경우 트라넥삼산의 혈중 농도가 상승할 수 있으므로 주의가 필요하다. 또 비정기 월경 출혈이 있는 환자는 출혈의 원인이 확인될 때까지 트라넥삼산을 투여해서는 안 된다.

- 히드로퀴논 제제를 수유부에게 투여할 때는 신중히 투여해야 한다. 외용으로만 사용하며, 피부가 착색되지 않은 곳, 눈 및 점막에 닿지 않도록 주의한다.

- 트레티노인 제제는 광과민반응*이 있으므로 밤에만 사용한다. 과도한 자극이 나타나는 경우 사용 횟수를 줄이거나 일시적으로 사용을 중단할 수 있다. 보습제를 사용하는 것도 도움이 된다. 자극이 진정되면 다시 사용할 수 있지만 자극이 지속되면 사용을 중단하고 의사나 약사와 상담한다.

그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

* 광과민반응: 특정 약물은 복용 후 몸속에서 흡수, 분해되면서 일부 성분이 빛에 민감한 화학 성분으로 바뀐다. 이 화학 성분이 자외선을 받으면 활성산소가 발생해 피부의 정상 세포를 산화시키고, 염증 물질이 나오도록 만들어 피부 알레르기 증상을 유발한다. 광과민반응이 나타나면 약물을 중단하고 의사와 상의한다. 자외선 차단제를 사용하면 도움이 된다.

부작용

기미치료제 투여 시 발생 가능한 주요 부작용은 다음과 같다. 그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별

허가정보에서 확인할 수 있다. 부작용이 발생하면 의사, 약사 등 전문가에게 알려 적절한 조치를 취할 수 있도록 한다.

- 트라넥삼산 제제는 발진, 가려움, 설사, 오심, 구토, 복통, 식욕부진, 가슴쓰림 등을 유발할 수 있다.
- 히드로퀴논 제제는 빈도는 명확하지 않으나 접촉피부염, 홍반, 염증, 피부 따가움, 구강건조증, 국소 자극 등을 유발할 수 있다.
- 트레티노인 제제는 바른 부위 가려움, 피부 자극, 압통(예민해진 부위를 눌렀을 때 느끼는 통증), 피부 박리, 피부 작열감(따끔따끔한 느낌), 피부 건조감 등을 유발할 수 있다.

상호작용

트라넥삼산

- 지혈 작용이 있는 약물(트롬빈, 헤모코아гу라제, 엽타코그알파 등), 경구 피임약 등과 병용할 경우 혈전 형성이 증가될 수 있으므로 주의가 필요하다. 이러한 약물을 복용 중인 환자는 트라넥삼산이 포함된 약물을 복용하기 전에 반드시 의료진과 상의해야 한다.

트레티노인

- 여드름 치료제로 사용하는 살리실산 등과 병용 시 상호작용이 나타날 수 있으므로 주의가 필요하다. 또한, 각질용해제를 사용한 경우에는 그 효과가 없어진 후에 트레티노인 제제를 사용한다.
- 여드름 치료제로 사용하는 과산화벤조일과 함께 사용 시 트레티노인의 효과를 떨어뜨릴 수 있으므로 꼭 필요한 경우 아침과 저녁으로 나누어 다른 시간대에 사용한다.
- 스테로이드제와 장기간 함께 사용할 경우 여드름이 나타날 수 있으므로 권장되지 않는다.

그 외 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.