

테고프라잔(tegoprazan)

요약

테고프라잔은 위식도역류질환 치료에 사용하는 칼륨 경쟁적 위산분비억제제(potassium competitive acid blocker, PCAB)이다. 국내 신약 30호로 국내에서 2018년 7월 미란성 및 비미란성 위식도역류질환의 치료에 승인되었다. 식사와 관계 없이 복용할 수 있고, 항바이러스제와는 병용투여 하지 않도록 한다.

외국어 표기	tegoprazan (영어)
CAS 등록번호	942195-55-3
ATC 코드	A02BC09
분자식	C ₂₀ H ₁₉ F ₂ N ₃ O ₃
분자량	387.4 g/mol

동의어: 테고프라잔

유의어·관련어: 국산신약30호,
칼륨경쟁적위산분비억제제, potassium competitive
acid blocker, PCAB, P-CAB, 케이캡, K-CAB,
KCAB

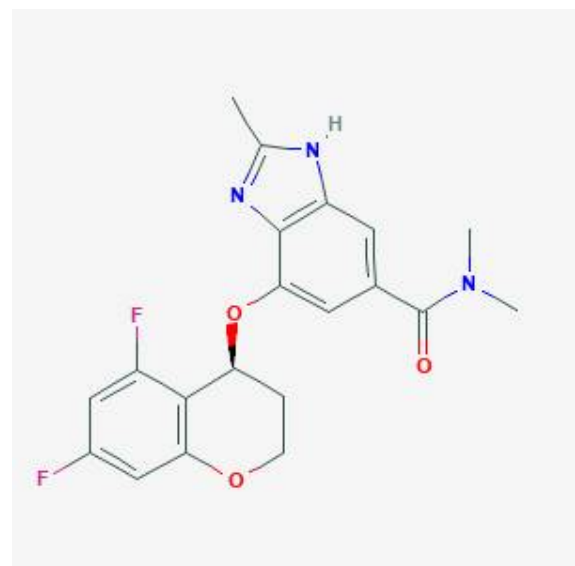


그림 1. 테고프라잔의 구조식

위식도역류질환

위식도역류질환(gastro-esophageal reflux disease, GERD)은 위 내용물이나 위산의 역류로 인하여 불편한 증상이나 합병증이 유발되는 상태이다. GERD은 미란성식도염(erosive esophagitis, EE)과 비미란성역류질환(non-erosive reflux disease, NERD)으로 분류할 수 있다. 이 중 미란성식도염은 내시경적으로 원위부 식도 점막의 육안적인 손상이 있는 경우로 정의되며, 비미란성식도염은 전형적인 역류증상은 있으나 내시경에서 식도 점막의 육안적인 손상이 없는 경우로 정의된다. GERD의 약물치료에는 대부분 프로톤펌프 억제제(proton pump inhibitor, PPI)와 H₂-수용체길항제(histamine₂ receptor antagonist, H₂RA)가 사용되고 있다.

약리작용

테고프라잔은 칼륨 경쟁적 위산분비억제제(potassium-competitive acid blocker, PCAB)로 국내에서 미란성 및 비미란성 위식도역류질환, 위궤양의 치료에 사용된다. 위산 분비 최종 단계에 관여하는 H⁺, K⁺-ATPase(프로톤펌프)에 칼륨 이온이 결합하면 위산이 분비되는데, 테고프라잔은 H⁺, K⁺-ATPase(프로톤펌프)에 칼륨 이온과 경쟁적으로 결합하여 위산 분비를 억제한다

효능·효과

테고프라잔은 미란성 및 비미란성 위식도역류질환, 위궤양의 치료에 사용한다. 국내에서 2018년 7월 ‘미란성 위식도역류질환의 치료 및 비미란성 위식도역류질환의 치료’에 국내 신약 30호로 승인된 케이캡[®] 제품이 있다.

용법

식사와 관계없이 투여할 수 있으며, 미란성 위식도역류질환의 치료에서 50mg씩 하루 1번 4주간 경구투여한다. 식도염이 치료되지 않거나 증상이 계속되는 경우 4주 더 투여한다. 비미란성 위식도역류질환의 치료에서는 50 mg씩 하루 1번 4주간 경구투여한다. 위궤양 치료에는 50mg씩 하루 1번 8주간 경구투

여한다. 미란성 위식도역류질환의 치료의 유지요법에는 1일 1회 25mg을 경구투여한다.

그 외 자세한 사항은 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

금기

- 아타자나비어, 넬피나비어, 또는 릴피비린 같은 항바이러스제를 테고프라잔과 같이 복용하면 항바이러스제의 효과가 감소할 수 있으므로 같이 복용하지 않도록 한다.
- 임부 및 수유부에서 안전성이 명확하게 알려지지 않았으므로 복용하지 않거나, 수유를 중단하도록 한다.

부작용

테고프라잔 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.

일반적 부작용(사용자의 1% 이상에서 보고)

- 위장관계: 구역, 설사, 소화불량
- 감염: 비인두염, 상기도 바이러스 감염
- 전신질환 및 투여부위이상: 홍부불편

상호작용

테고프라잔과 함께 복용 시 상호작용을 일으킬 수 있는 약물은 다음과 같다.

Table 1. 테고프라잔의 약물상호작용

상호작용	약물
테고프라잔의 부작용을 증가시키는 약물	대사저해: 클래리스로마이신(항생제)
테고프라잔에 의해 효과가 감소하는 약물	흡수감소: 일부 항생제(케토코나졸, 이트라코나졸, 암피실린에스테르), 일부 항바이러스제(아타자나비어, 넬피나비어, 릴파비린), 철염, 일부 표적항암제(엘로티닙, 게피티니브) 및 미코페놀레이트모페틸(면역억제제)
테고프라잔에 의해 독성이 증가하는 약물	흡수증가: 디곡신 대사저해: 클래리스로마이신(항생제)

소아, 청소년 사용

소아 및 청소년에서 테고프라잔의 임상적인 안전성 및 유효성은 확립되어 있지 않다.

고령자 사용

일반적으로 고령자에서는 간기능 또는 신기능과 같은 생리기능이 저하되므로 신중하게 투여한다.

임부·수유부 사용

• 사람에서 테고프라잔의 임신 중 안전성 자료는 없으나, 동물실험에서 짧은 과잉복갈비뼈가 증가했다고 보고되었으므로 임신 중 복용하지 않는다.

• 테고프라잔이 사람에서 모유로 이행하는지는 밝혀지지 않았지만 동물실험에서 유즙으로 분비되는 것이 관찰되었다. 테고프라잔을 복용하는 중에는 모유를 수유하지 않도록 한다.