

# 레보세티리진(levocetirizine)

#### 요약

레보세티리진은 콧물, 가려움증, 두드러기 등 알레르기성 반응을 유발하는 히스타민의 작용을 억제하는 약물이다. 알레르기성 비염, 두드러기, 가려움증을 동반한 피부염 및 습진에 사용된다. 5 mg 정제와 액제 두 가지 제형이 있다. 정제는 6세 이상 소아 및 성인에게 투여할 수 있고, 액제는 1세 이상의 소아 및 성인에게 투여할 수 있다.

외국어 표기	levocetirizine(영어)	
CAS 등록번호	130018-77-8	
ATC 코드	R06AE09	
분자식	$C_{21}H_{25}CIN_2O_3$	
분자량	388.892 g/mol	

유의어·관련어: 항히스타민제, antihistamine, 알레르기약, antiallergic drug, 두드러기약, anti-urticaria drug, 비염약, drug for rhinitis, 씨잘, Xyzal

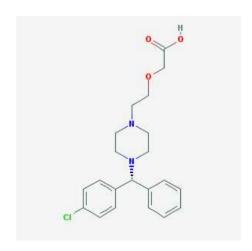


그림 1. 레보세티리진의 구조식



#### 약리작용

히스타민(histamine)은 외부 자극에 대한 신체의 방어 반응으로 분비되는 물질이며, 히스타민이 분비되면 콧물, 눈물, 가려움증, 두드러기 등의 알레르기 반응이 일어난다. 레보세티리진은 히스타민 1(histamine 1) 수용체를 차단하여 히스타민이 수용체에 결합하지 못하게 함으로써 알레르기 증상을 억제한다.

레보세티리진은 히스타민의 작용을 억제하므로 항히스타민제(antihistamine)에 속한다. 항히스타민제는 통상 1세대 항히스타민제와 2세대 항히스타민제로 부류되다. 1세대 항히스타민제는 약효지속시간이 짧은 편이며. 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB)\*을 투과하여 졸음, 진정 등의 중추신경계 부작용을 유발한다. 반면 에 2세대 항히스타민제는 약효지속시간이 긴 편이며, 혈액-뇌장벽을 투과하는 특성이 낮거나 없어 1세대 항 히스타민제보다 졸음, 진정 등을 유발할 가능성이 낮다. 레보세티리진은 2세대 항히스타민제로 1세대 항히스 타민제보다 졸음, 진정 등의 부작용이 적은 편이다.

\* 혈액-뇌 장벽(blood-brain barrier, BBB): 혈액과 뇌 사이의 장벽을 칭하며, 혈액-뇌 장벽을 투과하는 약물의 경우 졸음, 진정 작용과 같은 중추신경계 부작용을 나타낼 수 있다.

## 레보세티리진과 세리티진의 차이점

세티리진(cetirizine)은 S-이성질체와 R-이성질체라는 거울상 이성질체(racemic isomer)\*가 혼합된 형태이다. 이 중에서 R-이성질체만 분리된 것이 레보세티리진이다. R-이성질체만 히스타민 1을 억제하는 효과가 있어 레보세티리진을 더욱 진보된 약제로 보아 3세대 항히스타민제로 분류하기도 한다. 그러나 현재까지 레보세 티리진이 세티리진에 비해 약효와 부작용 측면에서 더욱 우수함을 뒷받침해 줄 만한 충분한 과학적 근거는 없다. 세티리진은 의사의 처방 없이 약국에서 구입이 가능한 일반의약품으로 성인의 경우 1일 1회 10 mg을 투여하며, 레보세티리진은 의사의 처방이 필요한 전문의약품으로 성인의 경우 1일 1회 5 mg을 투여한다.

\* 거울상 이성질체(racemic isomer): 이성질체(isomer)란 분자식은 같지만 서로 다른 물리·화학적 성질을 갖는 분자들을 이르는 말이다. 이성질체의 종류 중 서로 거울에 비친 형태로 만들어지는 이성질체를 거울상 이성질체라고 하며, 각각 S-이성질체, R-이성질체로 구분된다.



### 효능·효과

레보세티리진은 계절성 또는 다년성 알레르기성 비염, 만성 특발성 두드러기, 가려움증을 동반한 피부염 및 습진에 사용된다. 씨잘<sup>®</sup> 등의 제품이 있다.

#### 용법

5 mg 정제와 액제(0.5 mg/mL) 두 가지 제형이 있으며, 제형별 용법과 용량은 다음과 같다.

제형	투여 가능 연령	투여 횟수 및 투여량	레보세티리진염산염 1일 총 투여량
정제	성인 및 6세 이상의 소아	1일 1회 5 mg	5 mg
액제	성인 및 6세 이상의 소아	1일 1회 10 mL	5 mg
	6세 미만 2세 이상의 소아	1일 2회, 1회 2.5 mL	2.5 mg
	2세 미만 1세 이상의 소아	1일 1회, 1회 2.5 mL	1.25 mg

신장애 환자에게는 신장기능에 따라 용량을 조절하여 투여한다.

본문에 언급된 내용 외의 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다.

# 금기

- 신부전 환자, 혈액투석을 받고 있는 환자에게는 투여하지 않는다.
- 임부 및 임신하고 있을 가능성이 있는 여성, 수유부에게는 투여하지 않는다.
- 1세 미만의 영아에게는 투여하지 않는다.

## 주의사항

- 혈중 농도가 높게 지속될 수 있으므로 신장애 환자, 간장애 환자, 고령자에게는 신중하게 투여한다.
- 졸음, 피로, 무력증을 유발할 수 있으므로 운전이나 기계조작 시 주의한다.



- 졸음, 진정작용 같은 중추신경계 부작용이 증가될 수 있으므로 알코올, 항우울제 등을 함께 복용하는 것 은 피한다.
- 요저류(소변이 모두 배출되지 않고 남아있는 상태)의 위험을 증가시키므로 전립선 비대. 척수장애 환자에게 투여 시 주의해야 한다.

#### 부작용

그 외에 부작용에 관한 상세한 정보는 제품설명서 또는 제품별 허가정보에서 확인할 수 있다. 부작용이 발생 하면 의사, 약사 등 전문가에게 알려 적절한 조치를 취할 수 있도록 한다.

#### 일반적 부작용(사용자의 1~10%에서 보고)

• 정신신경계: 졸음, 어지러움, 두통, 피로

• 소화기계: 복통, 입마름, 오심

• 호흡기계: 인두염

#### 드문 부작용(사용자의 1% 미만에서 보고)

• 나른함, 감각이상, 설사, 발진, 불안, 빈맥 등

## 소아, 청소년 사용

- 1세 미만의 영아에 대한 사용경험이 적기 때문에 투여하지 않으며, 1세 이상 6세 미만의 유아에게는 액제 를 투여한다.
- 신장애 소아환자는 신장기능 및 체중에 따라 감량하여 투여한다.

#### 고령자 사용

주로 신장으로 배설되는 레보세티리진은 일반적으로 신장 기능이 저하되어 있는 고령자에서 혈중 농도가 높게 유지될 수 있으므로 적은 용량으로 신중하게 투여를 시작한다. 이상 반응이 관찰되면 용량을 줄이거나 복용 을 중단하고 적절한 처치를 한다.



# 임부·수유부 사용

- 임부에 관한 연구가 충분하지 않으므로 임부에는 투여하지 않는다.
- 모유를 통해 분비될 가능성이 있으므로 수유 중에는 투여하지 않는다.