

합의문:



아시아 태평양 지역 염증성 장질환 환자의 장벽 해소

아시아 태평양 지역의 환자 지지 단체와 임상 전문가들이 모여 IBD의 충족되지 않은 요구 사항에 대해 논의했습니다. 그 결과, 이해관계자들은 IBD 치료를 개선하기 위한 다음과 같은 행동 촉구안을 마련했습니다.

오늘날 전 세계적으로 약 700만 명이 염증성 장질환, 즉 IBD 를 앓고 있습니다. 크론병이든 궤양성 대장염이든 IBD 는 완치가 불가능한 평생 질환입니다. 활동성 질환이 제대로 관리되지 않으면 환자들은 진단이 지연되거나 건강 상태가 악화되는 경우가 많습니다.

IBD는 높은 이환율과 장애 발생률, 정신 건강 악화 및 대장암 위험 증가, 그리고 상당한 경제적 부담과 관련이 있습니다. 질병 관리에 따른 비용 외에도, 많은 환자가 경제활동이 가능한 젊은 성인이며, 이들의 근로 능력이 제한될 수 있어 전체적인 경제적 부담이 더욱 가중됩니다.

아시아 태평양 지역에서 IBD 발생률은 연간 인구 10만 명당 0.5명에서 3.4명 사이이며, 지난 10~15년 동안 저소득 및 중소득 국가를 포함한 이 지역 전반에서 발생률이 증가하고 있습니다. IBD와 그로 인한 심각한 증상으로 영향을 받는 사람이 늘어남에 따라, 조기 진단과 치료 접근성을 개선하여 삶의 질을 높이고 추가적인 심각한 합병증을 예방하기 위해 충족되지 않은 시급한 요구 사항과 장벽을 해결해야 합니다.

행동 촉구

아시아 태평양 지역의 주요 IBD 이해관계자들은 환자, 임상의, 정책 입안자들 사이에서 우선시해야 할 네 가지 목표를 선정했습니다.



IBD 진단 및 치료 시간 단축. 많은 IBD 환자들은 적시에 진단을 받기가 어렵습니다. 사회적 낙인, 질병에 대한 낮은 인식, 전문의로부터 진료를 받기 위한 접근성 부족 또는 긴 대기 시간, 증상의 겹침, 지리적 위치, 문화적, 언어적 또는 재정적 장벽은 모두 진단 및 치료 지연의 원인이 될 수 있습니다. 이러한 장벽을 해소하기 위해서는 IBD의 징후, 증상 및 치료 방법에 대해 환자와 의료진에게 더 많은 교육과 인식 개선이 필요합니다. 정책 입안자들은 특히 시골이나 의료 취약 지역에 거주하는 환자들이 IBD의 첨단 치료법을 보다 쉽게 이용하고 경제적 부담을 줄일 수 있는 정책을 마련해야 합니다.



환자 맞춤형 및 표적 치료 계획 수립을 위해 공동 의사결정의 중요성 강조. 종종 환자의 치료 계획은 개별 상황을 고려하지 않고 단기적인 질병 조절에만 초점을 맞춰 장기적인 치료 성과는 뒷전이 되곤 합니다. 이러한 문제는 의료 시스템의 수용 능력 한계, 환자의 건강에 대한 이해 부족, 그리고 임상 교육의 격차에서 비롯될 수 있습니다. 의료진과 환자 간의 공동 의사결정을 촉진하고, 내시경적 관해를 달성하기 위한 최적의 치료 옵션에 대한 접근성을 보장하는 정책을 통해, 환자의 삶의 질을 건강한 사람과 다름없는 수준까지 향상시킬 수 있습니다.



염증을 넘어, 신체와 정신을 아우르는 전인적인 돌봄과 정신 건강의 최적화를 함께 추구. 많은 환자들이 관해가 현실적으로 달성 가능한 목표라는 사실을 인식하지 못할 수도 있습니다. 하지만 의료진과 환자 모두 내시경적 관해를 목표로 삼아야 하며, 이를 위해 환자 교육을 강화하고 첨단 치료에 대한 신속한 접근을 보장하는 정책이 뒷받침되어야 합니다. 다학제적 치료팀의 접근은 생활습관과 심리사회적 요구를 반영해 IBD를 전반적으로 관리할 수 있도록 돕고, 환자의 기분을 조절하며 우울증과 불안의 위험을 줄이는 데 효과적입니다. 염증 치료를 넘어서 환자 치료에 다시 집중하는 것은, 식단 관리뿐만 아니라 심혈관 질환, 기타 면역 질환, 특정 암, 그리고 IBD와 관련된 다양한 정신 질환 등 상호 연관된 질환의 위험을 함께 관리하는 데도 도움이 될 수 있습니다.



IBD의 원인을 밝히기 위해 과학자, 임상, 환자 커뮤니티 간의 전 세계적인 협력 강화. 정책 입안자들은 IBD의 발병률 증가와 환자, 보호자, 의료 체계에 미치는 영향을 충분히 인지하고, IBD 치료법 개발과 더 나은 진단 및 관리 방법 연구를 위한 자금 지원과 의학 연구를 강화해야 합니다.

결론

아래 서명자 일동은 IBD 치료의 최적화와 혁신을 가로막는 장벽을 제거하기 위해 즉각적이고 협력적인 조치를 촉구합니다. 우리는 앞에서 언급한 행동 촉구가 실현될 수 있도록 국가 차원의 정책을 적극 옹호하고, 치료 환경을 개선하여 IBD 환자들의 삶의 질 향상에 기여할 것을 약속합니다.

서명인

Crohn's & Colitis Australia

Crohn's & Colitis Society
of Singapore

Group of Korea Crohn's
Disease Patients

IBD Caring Group

Japan IBD Network

Korea Ulcerative Colitis
Patient Association

The China Crohn's & Colitis
Foundation

The Hong Kong Crohn's &
Colitis Society

Ben Kang 박사

Ooi Choon Jin 박사

Puo-Hsien Le 박사



GAfPA.org



1. The global, regional, and national burden of inflammatory bowel disease in 195 countries and territories, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017 Alatab, Sudabeh 외. The Lancet Gastroenterology & Hepatology, 제5권 제1호, 17-30페이지
2. Bhayani, P., Natarajan, K., & Coelho-Prabhu, N. (2024). Rising Incidence of Inflammatory Bowel Disease in the Asian Subcontinent—An Exploration of Causative Factors. Gastrointestinal Disorders, 6(2), 549-556. <https://doi.org/10.3390/gidisord6020038>