KPA 대한약사회

여드름 치료제 총 정리

김 명 규

목차

KPA 대한약사회

1. 여드름 개요

2. 여드름 약물요법

3. 여드름 건강기능식품

4. 여드름 치료 진료지침

KPA 대한약사회

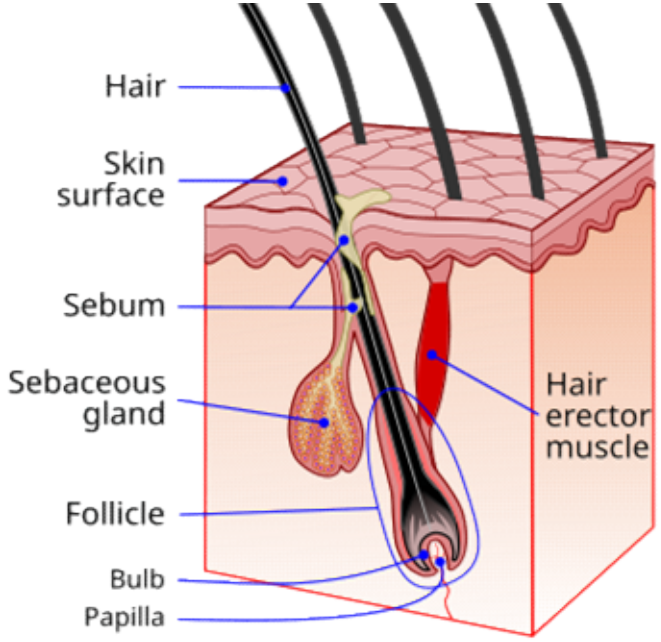
1. 여드름 개요

정의와 역학

KPA 대한약사회

정의: 모낭에 붙어있는 피지선(sebaceous gland)에 발생하는 만성 염증성 질환

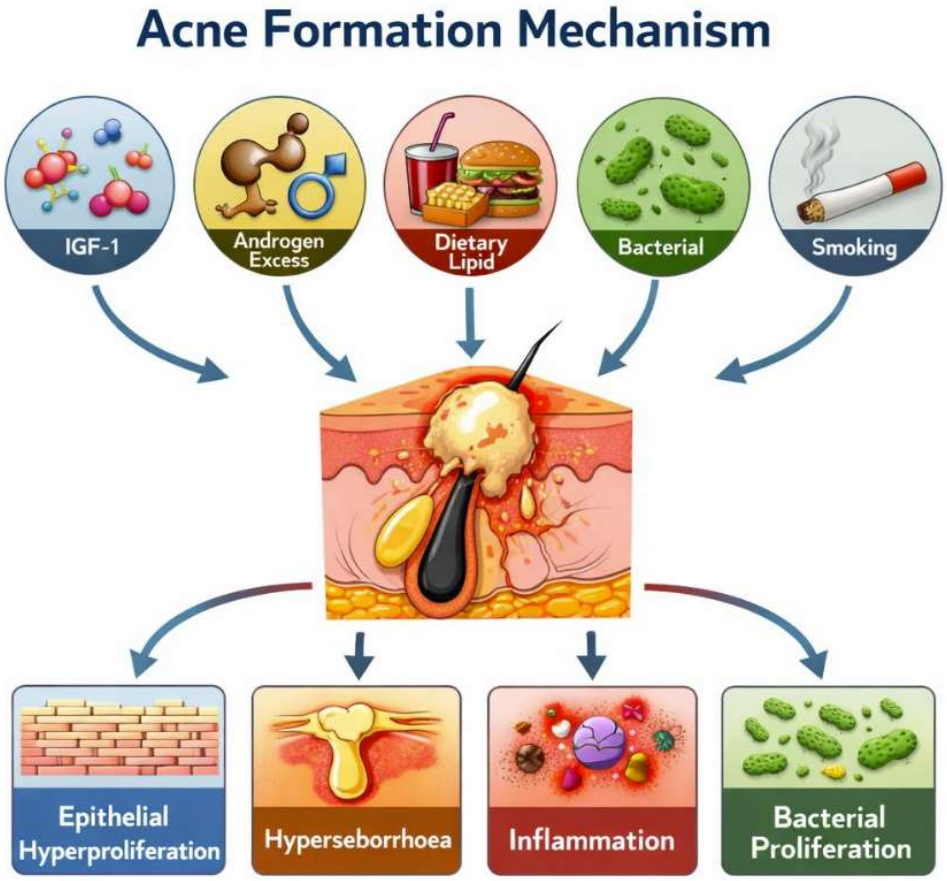
- 전 세계 인구의 9.4%에 영향을 미치는 8번째로 흔한 피부 질환 (2010년)
- 주로 사춘기에 발생
- 사춘기 청소년의 85%에서 관찰
- 주로 남자는 15~19세, 여자는 14~16세 사이에 발생
- 성인에게도 발생할 수 있음



병인과 발병기전

KPA 대한약사회

- 피지생성
- 과다각화
- 염증 (선천성, 후천성)
- 여드름균 (*C.acnes* 그람양성 혐기성균; 기타 *S.epidermidis, S.aureus, Malassezia* 종)
- 신경내분비적 요인 (androgens)
- 유전적 요인



여드름 중증도

KPA 대한약사회

- IGA (Investigator Global Assessment)
- Leeds 개정 여드름 등급 시스템 (Leeds revised acne grading system)
- 글로벌 여드름 등급 시스템 (Global Acne Grading System)
- 글로벌 여드름 심각도 척도 (Global Acne Severity Scale)
- 종합 여드름 심각도 척도 (Comprehensive Acne Severity Scale)
- 한국형 여드름 중증도 시스템 (Korea Acne Severity Rating System)

— 원 저 —

대한피부과학회지 2004;42(10):1241~1247

한국형 여드름 중증도 시스템

울산대학교 의과대학 서울아산병원[1], 한양대학교 의과대학[2], 연세대학교 원주의대 원주기독병원[3],
성균관대학교 의과대학 삼성서울병원[4], 삼성생명과학연구소 통계지원팀[5], 경희대학교 경희의료원[6]

성경제[1] · 노영석[2] · 최응호[3] · 오정준[4] · 이주홍[4] · 김선우[5] · 김낙인[6]

여드름 중증도

KPA 대한약사회

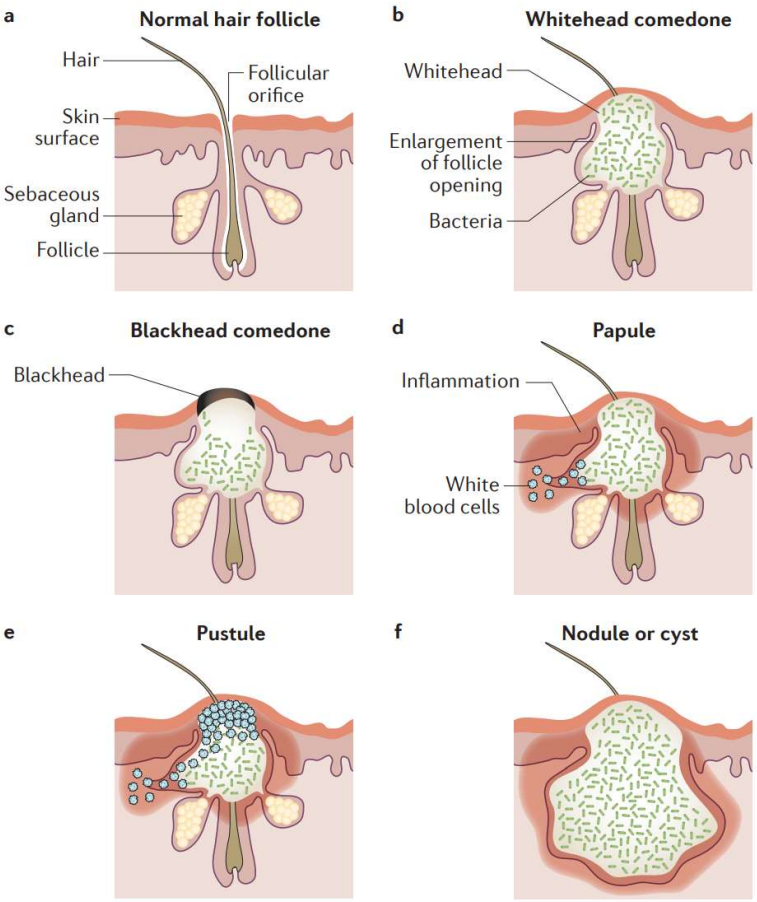
- 1등급: 구진 10개 이하
- 2등급: 구진 11~30개
- 3등급: 구진 31개 이상
- 4등급: 결절 11~20개, 가벼운 진행성 흉터
- 5등급: 결절 21~30개, 중등도 진행성 흉터
- 6등급: 결절 31개 이상

구진: 직경 1cm 미만의 융기병변
결절: 구진보다 크고(1cm 이상) 깊은(진피나 피하조직까지) 병변

여드름 분류

- 면포: 모낭 속에 고여 딱딱해진 피지
- 개방면포: 입구가 열려 있음, 피지가 산화되어 검은 색깔 (블랙헤드)
- 폐쇄면포: 입구가 닫혀 있음, 흰색 (화이트헤드, 좁쌀 여드름)
- 구진: 면포가 오래 되면 주위에 염증이 생겨 발생하는 붉은 여드름 (1cm 미만 크기의 솟아 오른 피부병변)
- 농포: 염증으로 인해 곪는 여드름
- 낭종: 염증이 심해져서 진피층에서 파괴되어 넓고 깊게 부풀어 오르며 단단한 덩어리를 형성한 상태, 흉터가 생길 수 있음
- 결절: 고름이 심해져서 모낭 아래 부분이 파열된 상태로 흉터가 생길수 있음

KPA 대한약사회



Tuchayi, S., Makrantonaki, E., Ganceviciene, R. et al. Acne vulgaris. Nat Rev Dis Primers 1, 15029 (2015).

KPA 대한약사회

2. 여드름 약물요법

약물요법 표적

KPA 대한약사회

피지생성, 과다각화, 염증, 여드름균

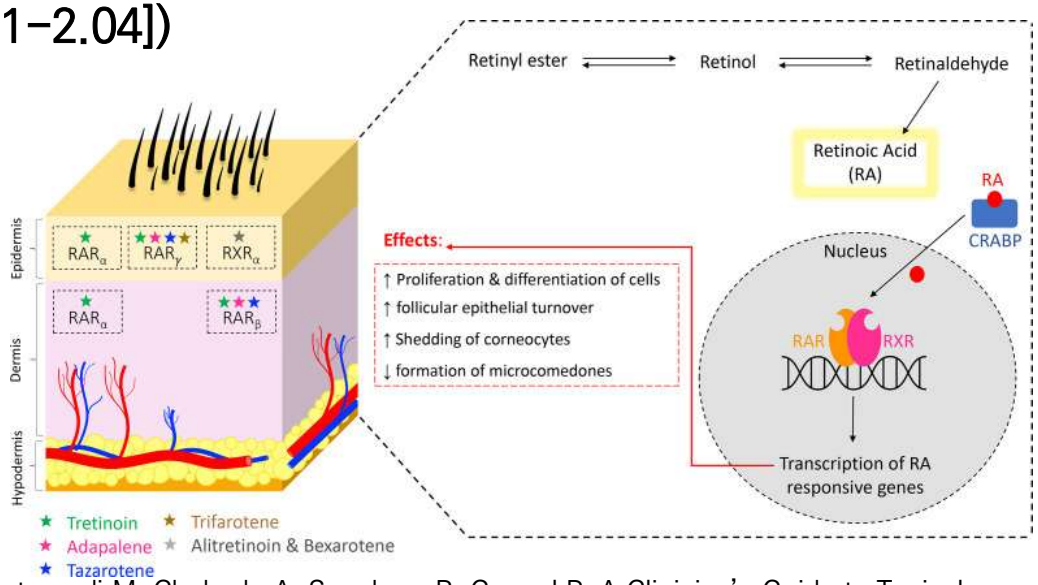
치료법 구분	치료제	피지 생성	과다각화	염증	여드름균
국소 치료제	Retinoids	−	+	+	−
	Benzoyl peroxide	−	+	+	+
	항생제	−	+	+	+
경구 치료제	항생제	−	+	+	+
	호르몬 요법	+	+	간접적	간접적
	Isotretinoin	+	+	+	+

국소 약물요법

KPA 대한약사회

Retinoids

- 비타민A 유도체
- 효과: 면포 용해 및 항염증 효과, 색소 침착 개선, 여드름 제거 유지
  - 4건의 RCT: 12주차 치료성공률 (RR 1.57 [1.21–2.04])
- 종류
  - 트레티노인(Tretinoin): 1세대
  - 아다팔렌(Adapalene): 3세대
  - 트리파로텐(Trifarotene):4세대
- 용법: 1일 1회 저녁에 얇게 도포



Motamedi M, Chehade A, Sanghera R, Grewal P. A Clinician's Guide to Topical Retinoids. Journal of Cutaneous Medicine and Surgery. 2021;26(1):71–78.

국소 약물요법

KPA 대한약사회

Retinoids

- 부작용
  - 작열감, 건조함, 홍반, 각질 제거, 벗겨짐 및 통증
  - 농도와 관련 – 농도 조절하거나 사용 빈도를 줄이고(격일), 연화제를 동시에 사용하면 완화
  - 12주차 치료 중단으로 이어진 치료 관련 이상반응: 1.4%
- 주의사항
  - 첨가제인 프로필렌글리콜에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자 주의
  - 광불안정성으로 인해 저녁에 적용
  - 감광성을 유발 – 자외선 차단제를 동시에 사용하여 일광 화상 위험을 줄임
  - Tretinoin은 산화 및 불활성화를 피하기 위해 BP와 동시에 적용해서는 안됨
  - 강력한 건조작용을 가지고 있는 화장품, 고농도의 알코올을 함유한 제제 또는 수렴제와 병용하지 않음

국소 약물요법

KPA 대한약사회

Benzoyl peroxide

- 효과: 활성산소를 방출하는 항균제 + 약간의 면포 용해성
  - 3건의 RCT: 12주차 치료성공률 (RR 2.70 [1.10–6.65])
  - 염증성 및 비염증성 병변 모두 감소
- 일반의약품
- 용량·용법: 1일 1~2회; 피부가 민감한 경우에는 1일 1회 (취침전)
- 부작용: 작열감, 따끔거림, 건조함, 홍반, 통증, 벗겨짐, 자극, 직물 얼룩 및 표백, 접촉 알레르기
- 주의사항
  - 피부박리, 자극성, 건조작용이 있는 약물과 병용하지 않음
  - 모발이나 염색된 섬유에 표백이나 변색 유발

국소 약물요법

KPA 대한약사회

항생제 – Clindamycin

- 항균 및 항염증 효과
  - 3건의 RCT: 12주차 치료성공률 (RR 1.49 [1.28–1.73])
  - 염증성 병변은 감소하였으나, 비염증성 병변의 수는 유의한 차이가 없었음
- 용법: 1일 2회
- 부작용: 피부건조, 접촉성피부염, 피부자극, 지성피부화 (일부 위막성대장염 보고)
- 내성 문제
  - 국소 항생제 단독요법은 항생제 내성에 대한 우려로 인해 권장되지 않음
  - 국소 항생제와 BP를 결합하면 효능이 향상되고 항생제 내성 발생을 예방할 수 있음

국소 약물요법

KPA 대한약사회

고정용량 복합제

- 환자의 순응도를 높일 수 있음
- 일부 고정 용량 복합 제품은 개별 구성 요소를 별도로 처방하는 것보다 비용이 저렴
- 부작용 프로파일은 개별 약제 부작용 프로파일을 반영함
- 국소 benzoyl peroxide + adapalene 복합제
  - 1일 1회 저녁
- 국소 benzoyl peroxide + clindamycin 복합제
  - 1일 1회 저녁

국소 약물요법

KPA 대한약사회

살리실산(Salicylic acid)

- 국소 면포 용해제
  - 1건 RCT에서 염증성 병변이 25% 더 감소하고 개방성 면포가 11% 더 감소, 폐쇄형 면포는 차이 없음
- 일반의약품
- 용법: 1일 2회
  - 과도한 피부건조가 발생할 수 있으므로 1일 1회로 시작
  - 피부건조 또는 벗겨짐이 발생한 경우 이틀에 1회로 줄임
- 부작용: 발진, 발적, 홍반, 가려움
- 주의사항
  - 첨가제인 프로필렌글리콜에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자 주의
  - 살리실염이 피부에 대량 흡수될 경우 중독을 유발하므로 간장애 및 신장애 환자는 광범위한 피부에 장기간 적용하지 않음

국소 약물요법

KPA 대한약사회

아젤라산(Azelaic acid)

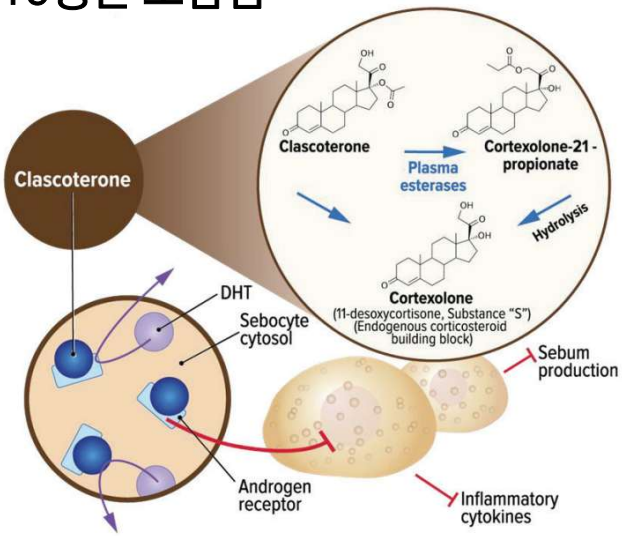
- 국소적인 면포 용해제, 항균제, 항염증제; 색소 침착에 대한 미백 효과
  - 1건 RCT에서 3개월 후 병변 감소가 50~100%인 환자 수가 28% 더 많았음
- 일반의약품
- 용법: 1일 2회 (자극이 심한 경우 1일 1회, 또는 일시적 중단)
- 부작용: 국소 피부자극감, 화끈거림, 가려움, 홍반
- 주의사항: 첨가제인 프로필렌글리콜에 과민하거나 알레르기 병력이 있는 환자 주의

국소 약물요법

KPA 대한약사회

클라스코테론(clascoterone)

- Androgen 수용체 길항제인 Antiandrogens – 안드로겐 매개 지질과 염증성 사이토카인 합성을 억제
  - 2건의 RCT: 12주차 치료성공률 (RR 2.08 [1.39–3.11])
- 2020년 8월 FDA에 여드름으로 허가 (first-in-class), 2025년 9월 국내 허가
- 12세 이상에 사용 – 9~12세 대상으로 3상시험이 진행되었으나, 9~12세는 19명만 포함됨
- 1% 크림, 1일 2회 얇게 도포
- 부작용
  - 시상하부-뇌하수체-부신 축 억제 (7%): 중단 후 4주 이내 정상화
  - 고칼륨혈증 (5%)
  - 피부위축 (1.6%)
  - 찌르는 느낌/화끈한 느낌 (4.2%)
  - 피부에 붉은 선(striae rubra) (2.5%)
  - 모세혈관확장증 (1.2%)



국소 약물요법

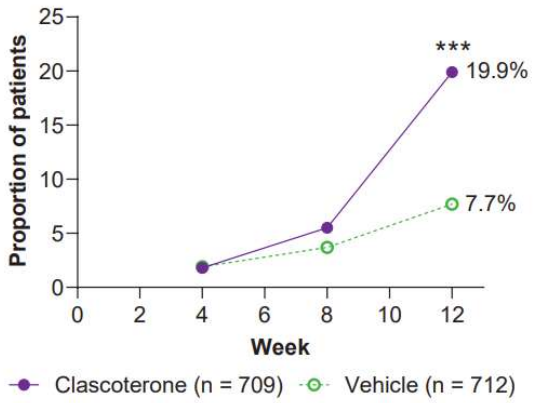
KPA 대한약사회

클라스코테론(clascoterone)

FEBRUARY 2023 VOLUME 22 • ISSUE 2
COPYRIGHT © 2023 ORIGINAL ARTICLE JOURNAL OF DRUGS IN DERMATOLOGY

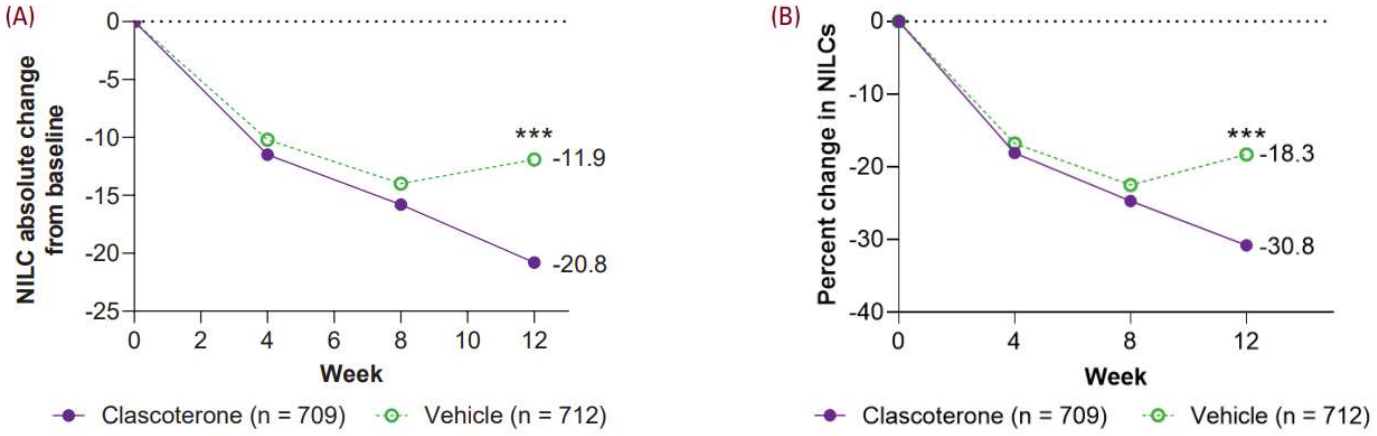
Efficacy and Safety of 1% Clascoterone Cream in Patients Aged ≥12 Years With Acne Vulgaris

FIGURE 1. Proportion of patients achieving Investigator Global Assessment success through week 12.



ITT population, age 12 and over. Data shown as %.
***$P<0.0001$.
ITT, intention-to-treat.

FIGURE 2. (A) Absolute and (B) Percent change from baseline in noninflammatory lesion counts through week 12.

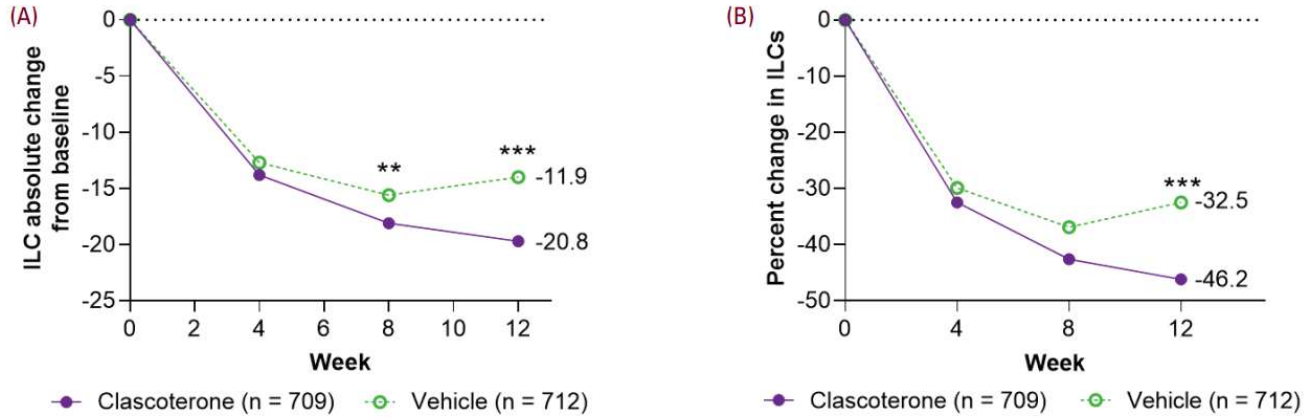


ITT population, age 12 and over. Data shown as change from baseline in absolute and percent lesion counts.
***$P<0.0001$.
NILC, noninflammatory lesion count; ITT, intention-to-treat.

국소 약물요법

클라스코테론(clascoterone)

FIGURE 3. (A) Absolute and (B) Percent change from baseline in inflammatory lesion counts through week 12.



ITT population, age 12 and over. Data shown as CFB in absolute and percent lesion counts.
$^{**}P = 0.0031$; $^{***}P<0.0001$.

TABLE 2.

Summary of Treatment-Emergent Adverse Events Through Week 12		
	Clascoterone (n = 709)	Vehicle (n = 712)
≥1 TEAE	79 (11.1)	91 (12.8)
Mild	60 (8.5)	57 (8.0)
Moderate	19 (2.7)	31 (4.4)
Severe	0	3 (0.4)
Serious TEAEs	0	2 (0.3)
TEAEs related to study drug	12 (1.7)	22 (3.1)
TEAEs leading to study drug discontinuation	5 (0.7)	12 (1.7)
Most frequent TEAEs		
Nasopharyngitis	10 (1.4)	20 (2.8)
Headache	6 (0.8)	4 (0.6)
Oropharyngeal pain	6 (0.8)	5 (0.7)

Individual events shown as n (%) of patients. Includes patients who received ≥1 application of the test treatment during the study.
TEAE, treatment-emergent adverse event.

국소 약물요법

KPA 대한약사회

병변 내 스테로이드 주사

- 중증 염증성 낭포 여드름의 보조 요법
- 효과: 소규모 RCT에서 triamcinolone을 주사한 대부분의 여드름 낭종은 치료 후 3~7일 이내에 사라짐
- 부작용: 피부 위축, 스테로이드의 전신 흡수 및 부신 억제 가능성
- 낮은 농도와 용량의 corticosteroid를 사용하면 국소 스테로이드 부작용의 위험을 최소화할 수 있음

전신 약물요법

KPA 대한약사회

항생제

- 일반적으로 중등도 내지 중증 여드름의 여드름 치료에 광범위하게 사용
- 항생제 내성 및 기타 항생제 관련 합병증의 발생을 줄이기 위해 가급적 전신 항생제 사용 제한
  - 염증성장질환(IBD), 인두염, C.difficile 감염, 칸디다 외음질염
  - 가능한 가장 짧은 기간, 일반적으로 3~4개월을 넘지 않도록 제한
- 경구용 테트라사이클린 계열 항생제: doxycycline, minocycline, sarecycline (국내 X)
- 효과
  - 박테리아 리보솜 30S 하위 단위의 16S 리보솜 RNA에 결합하여 단백질 합성을 억제
  - Doxycycline: 2건의 RCT에서 12주차 치료성공률 (RR 1.80 [1.17–2.77])
  - Minocycline: 2건의 RCT에서 12주차 치료성공률 (RR 1.82 [1.28–2.57])

전신 약물요법

KPA 대한약사회

항생제

- 용량•용법
  - Doxycycline
    - 1회 100 mg 12시간마다 투여 후, 1일 100 mg 1~2회 분할투여
    - 45 kg 이하인 12세 이상 청소년: 4 mg/kg/day 2회 분할투여 후 2 mg/kg/day 1~2회 분할투여
  - Minocycline
    - 1회 200 mg, 이후 12시간마다 100 mg
    - 12세 이상: 1회 4 mg/kg, 이후 12시간마다 2 mg/kg
- 주의사항: 임신, 수유, 치아발달기인 12세 미만의 소아에서 금기
  - 반복적으로 노출되면 영구 치아 법랑질(에나멜) 저형성증이나 변색을 유발
- 부작용: 구역, 구토, 설사, 식도염, 광과민성, 중증피부유해반응 (스티븐스–존슨 증후군, 독성표피괴사용해)

전신 약물요법

KPA 대한약사회

복합 경구피임약

- 작용기전
  - 모든 progestin은 estrogen과 함께 사용 시, 항안드로겐 특성을 가지므로 복합 경구피임약은 여드름 치료에 사용됨
  - 난소 안드로겐 생성을 감소, 유리 테스토스테론을 감소시키는 전반적인 항남성호르몬 작용
  - 5α-reductase의 활성을 감소시키고 안드로겐 수용체를 차단
- 효과
  - 3건의 RCT: 6주기 치료성공률 (RR 1.45 [1.06-1.97]), 염증성 및 비염증성 병변 수 모두 감소
  - 효과는 일반적으로 3~6개월 내에 발생함
- 부작용
  - 부작용 보고 (RR 1.15 [1.07-1.24]), 부작용에 의한 중단 (RR 1.86 [1.32-2.62])
  - 정맥 혈전색전증(VTE), 심근경색, 뇌졸중, 유방암, 자궁경부암 등
  - 35세 이상 흡연자, 고혈압, 비만, 장기간 부동 시 특히 주의

전신 약물요법

KPA 대한약사회

경구 isotretinoin – 합성 retinoic acid (13-cis-retinoic acid)

- 중증 난치성 결절성 여드름에 사용, 12세 이상 환자에서 중증형 여드름이 경구 항생제를 포함한 표준요법에도 반응이 없는 경우에 고려
- 작용기전
  - 피지선의 크기와 분비를 감소
  - 피지 의존성 *C.acnes* 을 간접적으로 억제
  - 각질화를 정상화
  - 면포 생성을 억제
- 용량•용법: 용량: 0.5~1 mg/kg (부작용 위험이 높은 경우에는 0.5 mg/kg 미만)
- 총 누적용량이 120~150 mg/kg가 될 때까지 유지; 적절한 반응이 있고 4~8주간 새로운 병변이 없으면 조기 중단 고려
- Isotretinoin을 사용하고 급성악화(flare)가 있으면 경구 prednisone 추가를 고려

전신 약물요법

KPA 대한약사회

경구 isotretinoin – 합성 retinoic acid (13-cis-retinoic acid)

- 부작용
  - 점막건조증 – 보습제, 입술보호제 함께 사용
  - 비정상적인 간 수치 (0.8~10.4%)
  - 중성지방 상승
- 주의사항
  - 기형아 유발성이 매우 높음 – 임부 또는 임신가능성이 있는 모든 여성에게 금기 (치료 전후 1개월 피임)
  - 테트라사이클린류와 병용 시 가성뇌종양이 보고되어 병용 금기 (최소 1주일~1달 간격)

전신 약물요법

KPA 대한약사회

경구 스테로이드

- 2016년 AAD 지침에서는 중증 염증성 여드름 환자에게 일시적으로 사용하는 것에 대하여 논의하였음
- Prednisolone 0.5-1mg/kg/일은 전격성 여드름, isotretinoin 유발 여드름치료, 발적 예방에 사용됨
- 하지만 장기적인 부작용으로 인해 일차적인 여드름 치료제로 사용하는 것이 금지

KPA 대한약사회

3. 여드름 건강기능식품

건강기능식품

KPA 대한약사회

체계적 문헌고찰 결과

HHS Public Access
Author manuscript
JAMA Dermatol. Author manuscript; available in PMC 2024 December 01.

Published in final edited form as:
JAMA Dermatol. 2023 December 01; 159(12): 1373–1382. doi:10.1001/jamadermatol.2023.3949.

Safety and Effectiveness of Oral Nutraceuticals for Treating Acne:

A Systematic Review

		No. of studies	
Quality level[a]	Nutraceutical	Study supports potential effectiveness	Study does not support effectiveness
Good	Vitamin D (cholecalciferol)	1	0
	Green tea extract	1	0
	Lactobacillus plantarum	1	0
	Cheongsangbangpoong-tang	1	0

건강기능식품

체계적 문헌고찰 결과

Quality level[a]	Nutraceutical	No. of studies	
		Study supports potential effectiveness	Study does not support effectiveness
Poor	Zinc	4	5
	Vitamin A	0	1
	Vitamin C	1[b]	0
	Vitamin D (alfacalcidol)	1[b]	0
	Emblica officinalis (amalaki) extract	1	0
	Mangosteen rind extract	0	1
	Gugulipid extract	0	1
	Trenev Trio (Natren) and/or Healthy Trinity (Natren)	1	0
	γ-Linolenic, linoleic, and oleic acids	0	1
	Coenzyme Q10	1[b]	0
	Soybean isoflavone	2	0
	Lactium (Ingredia)	0	1
	Keigairengyoto	0	1
	Zinc, lactoferrin, vitamin E	1	0
	Probiotic blend plus botanical extract blend	1	0
	Seboguard oral (Cantabria Labs Difa Cooper)	1	0
	Gender-based oral supplement	1	0
	Linoleic acid, palmitoleic acid, magnesium phosphate	1	0
Fair	Zinc	4	2
	Pantothenic acid (vitamin B_5)	1	0
	Fenugreek seed extract		1
	γ-Linolenic acid (borage oil)	1	0
	ω-3 Fatty acids (EPA or DHA)	1	0

양호한 연구 질을 가진 연구들에서 비타민 D, 녹차, 프로바이오틱스가 잠재적 효과를 가질 가능성이 있는 것으로 나타남

다만 많은 연구들이 소규모 연구였으며, 향후 연구에서는 대규모 무작위 임상시험을 통해 평가할 필요가 있음

건강기능식품

KPA 대한약사회

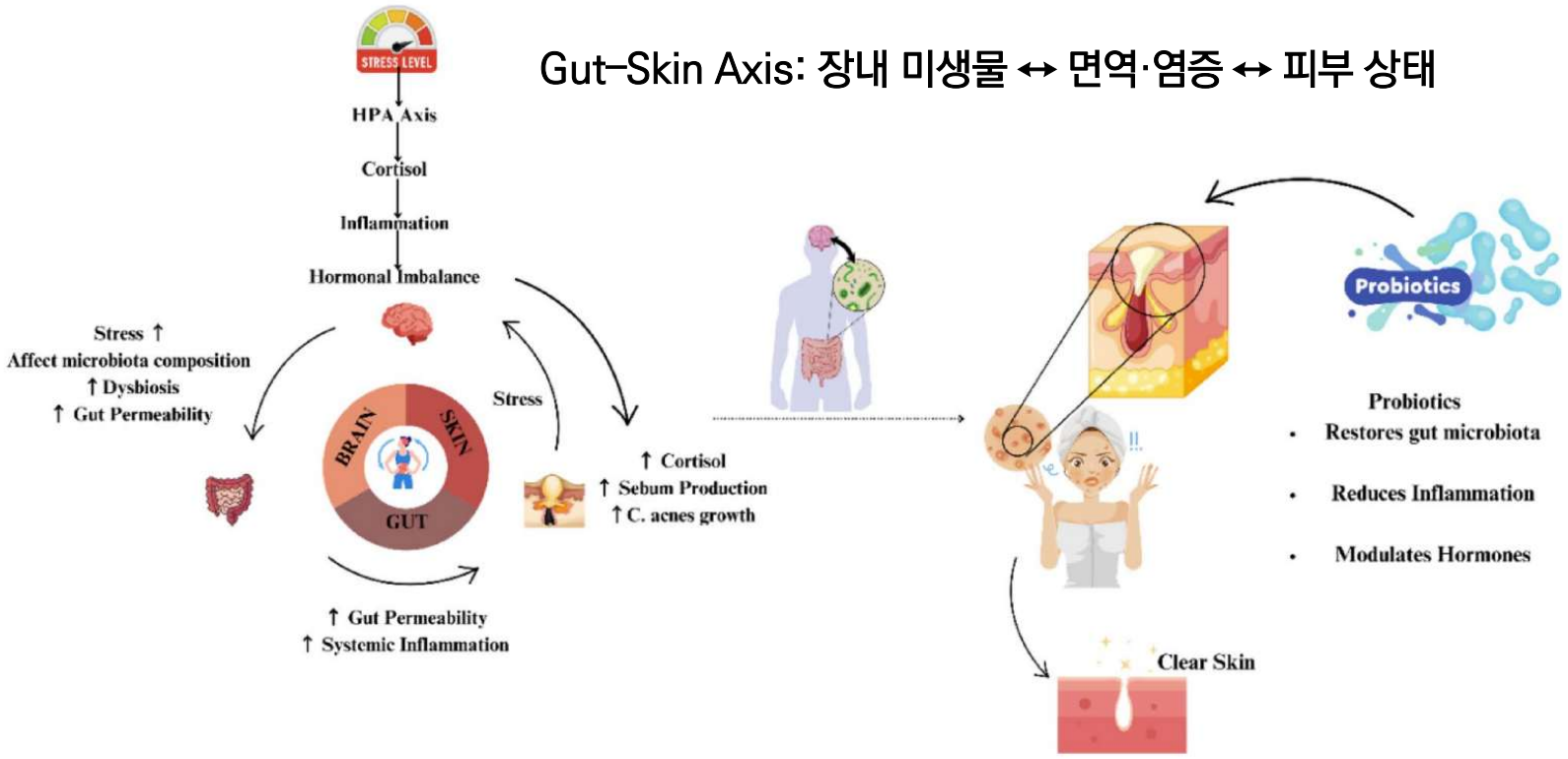
아연(Zinc)

- 작용기전
  - 피지 분비 감소, 항염증 매개체 억제, *C.acnes*에 대한 항균 작용
- 효과
  - 가장 많이 연구된 성분이나, 상반된 연구결과를 보임
  - 고용량을 사용한 연구에서 아연의 유효성이 더 자주 관찰됨
- 부작용
  - 위장관계 이상반응(오심, 구토, 복통, 소화불량)
  - 고용량 아연을 장기간 복용 시 구리 결핍 유발 가능

건강기능식품

KPA 대한약사회

프로바이오틱스



Umekar, M., Chaudhary, A., Koche, S. et al. Redefining acne treatment: emerging role of probiotics in dermatology. Arch Microbiol 208, 27 (2026).

건강기능식품

KPA 대한약사회

프로바이오틱스

- Medicina (Kaunas). 2025 Dec;61(12):2152.
  - 이중맹검 무작위 대조시험(RCT) 3편이 포함되었으며, 총 231명의 대상자가 분석됨
  - 통합 분석 결과, 프로바이오틱스 사용군에서 염증성 병변 수가 유의하게 감소하는 경향을 보임 (SMD: −0.57; 95% CI: −0.94, −0.21)
  - 비교적 안전하며, 항생제 사용을 줄일 수 있는 보조 치료로서 경증–중등도 여드름에서 제한적인 효과
  - 다만, 연구 수가 적고 이질성이 커, 근거 수준은 낮음–중등도에 해당함
- Clinical and Experimental Dermatology. 2026 Jan;51(1):68–77.
  - RCT 7편이 정량적 분석에 사용됨
  - 4주 중재 후: 프로바이오틱스군과 대조군 간 염증성·비염증성 병변 수 차이는 경미
  - 12주 중재 후
    - 질환 중증도 유의한 개선 (SMD: −1.38; 95% CI: −2.69, −0.08)
    - 전체 병변 수 감소 (MD: −10.4; 95% CI: −16.2, −4.51)

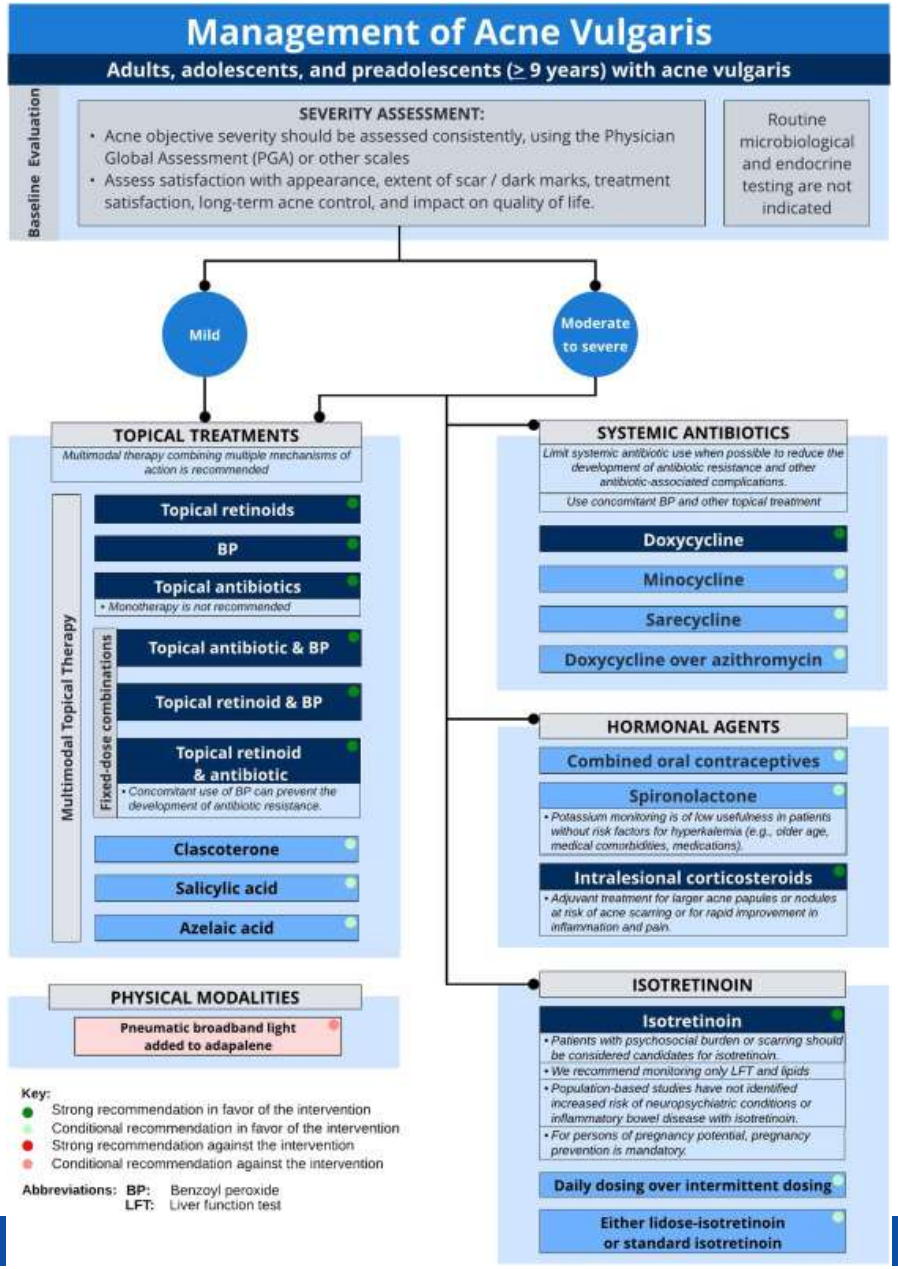
KPA 대한약사회

4. 여드름 치료 진료지침

진료지침

American Academy of Dermatology

- 경증: 국소 치료
  - Retinoids
  - Benzoyl peroxide
  - 항생제
  - 고정용량 복합제
  - Clascoterone
  - Salicylic acid
  - Azelaic acid
- 중등도~중증: 국소치료 또는 전신항생제, 호르몬요법, isotretinoin



진료지침

KPA 대한약사회

NICE 가이드라인 – 1차 치료

- 여드름의 중증도, 환자의 선호도를 고려하여 약물을 선택하여 12주간 치료함
- 긍정적인 효과가 눈에 띄게 되는 데 6~8주가 걸릴 수 있으므로 치료 과정을 완료하는 것이 중요

중증도	약물	장점	단점
Any severity	국소 adapalene + benzoyl peroxide 복합제[1] 1일 1회, 저녁	• 국소요법 • 항생제를 포함하지 않음	• 임신기 사용하지 않음 • 수유기 주의 • 피부자극, 광과민성, 탈색
Any severity	국소 tretinoin + clindamycin 복합제[2] 1일 1회, 저녁	• 국소요법	• 임신기, 수유기 사용하지 않음 • 피부자극, 광과민성
* 국소 retinoid, 국소/경구 항생제가 금기이거나 환자가 원치 않으면 국소 benzoyl peroxide 단독요법으로 대체 가능			

[1] 0.1% adapalene with 2.5% benzoyl peroxide 또는 0.3% adapalene with 2.5% benzoyl peroxide (국내 모두 복합제로 있음 – 전문의약품)
[2] 0.025% tretinoin with 1% clindamycin (국내 각각 단독제제로 있음 – 전문의약품)

진료지침

KPA 대한약사회

NICE 가이드라인 – 1차 치료

✓ 경증~중등도: 34개 이하의 염증성 병변 또는 2개 이하의 결절
✓ 중등도~중증: 35개 이상의 염증성 병변 또는 3개 이상의 결절

중증도	약물	장점	단점
경증~중등도	국소 benzoyl peroxide + clindamycin 복합제[1] 1일 1회, 저녁	• 국소요법 • 임신기, 수유기에 주의하여 사용가능	• 피부자극, 광과민성, 탈색
중등도~중증	국소 adapalene + benzoyl peroxide 복합제 1일 1회 저녁 + (경구 lymecycline 408 mg 또는 경구 doxycycline 100 mg) 1일 1회	• 국소 치료로는 도달하기 어려운 환부 치료	• 임신기, 수유기, 12세 미만 사용하지 않음 • 피부자극, 광과민성, 탈색 • 항생제 전신부작용, 내성
중등도~중증	국소 azelaic acid[2] 1일 2회 + (경구 lymecycline 408 mg 또는 경구 doxycycline 100 mg) 1일 1회	• 국소 치료로는 도달하기 어려운 환부 치료	• 임신기, 수유기, 12세 미만 사용하지 않음 • 항생제 전신부작용, 내성 • 광과민성

[1] 3% benzoyl peroxide with 1% clindamycin 또는 5% benzoyl peroxide with 1% clindamycin (국내 모두 복합제로 있음 – 전문의약품)
[2] 15% azelaic acid 또는 20% azelaic acid (20%만 일반의약품으로 있음)

진료지침

KPA 대한약사회

NICE 가이드라인 – 1차 치료 후 평가

- 1차 치료 후 평가
  - 12주 후 평가
  - 여드름이 깨끗해지면 유지요법을 고려
  - 경구 항생제 사용 후 개선은 되었지만 완전히 깨끗해지지 않음 – 경구 항생제와 국소치료를 12주 더 치료 고려 (예외적인 경우만 항생제를 6개월 이상 사용)
- 치료 실패
  - 경증~중등도: 1차 치료제 중 다른 요법 선택
  - 중등도~중증: 경구 항생제를 사용하지 않았다면 경구 항생제를 포함한 요법 사용; 경구 항생제를 사용했다면 전문팀 의뢰
  - 경증~중등도 여드름이 2종의 1차 치료제에 실패했다면 전문팀 의뢰

참고자료

KPA 대한약사회

관련 가이드라인

- American Academy of Dermatology (2016, 2024)
- European Dermatology Forum (2016)
- UK NICE (2021, 2023)