

호흡기세포융합바이러스(RSV) 백신

환자 교육 시리즈



호흡기세포융합바이러스(RSV)는 보통 감기와 비슷한 가벼운 증상을 일으키지만, 어떤 사람에게는 심각한 질병을 일으킬 수 있습니다.

5세 미만의 어린이, 특히 6개월 이하의 아기는 건강하더라도 심각한 RSV 질병에 가장 취약합니다. 매년 수천 명의 어린이가 RSV 질환으로 인해 입원합니다.

RSV로부터 아기를 보호하는 방법에는 두 가지가 있습니다.

- 임산부는 RSV 시기(미국 대부분 지역에서 9월 1일~1월 31일) 동안 임신 32주에서 36주 사이에 RSV 백신(Abrysvo)을 접종할 수 있습니다.
또는
- 10월에서 3월 사이에 태어난 아기는 RSV를 표적으로 하는 **단일클론 항체**인 니르세비맵(Beyfortus) 또는 클레스로비맵(Enflonia)을 한 번 접종할 수 있습니다. 두 약물 모두 아기가 아직 병원에 있는 동안 출생 직후에 투여하는 것이 이상적이지만, 아기가 집에 돌아온 후에도 최대 8개월까지 투여할 수 있습니다. 또한, 어머니가 RSV 백신을 접종하기 전인 4월에서 9월 사이에 태어난 아기는 RSV 시즌이 시작되는 10월에 니르세비맵이나 클레스로비맵을 접종받을 수 있습니다.

대부분의 유아는 산모 예방 접종과 단일 클론 항체가 모두 필요하지 않습니다.

아브리스보란 무엇인가요?

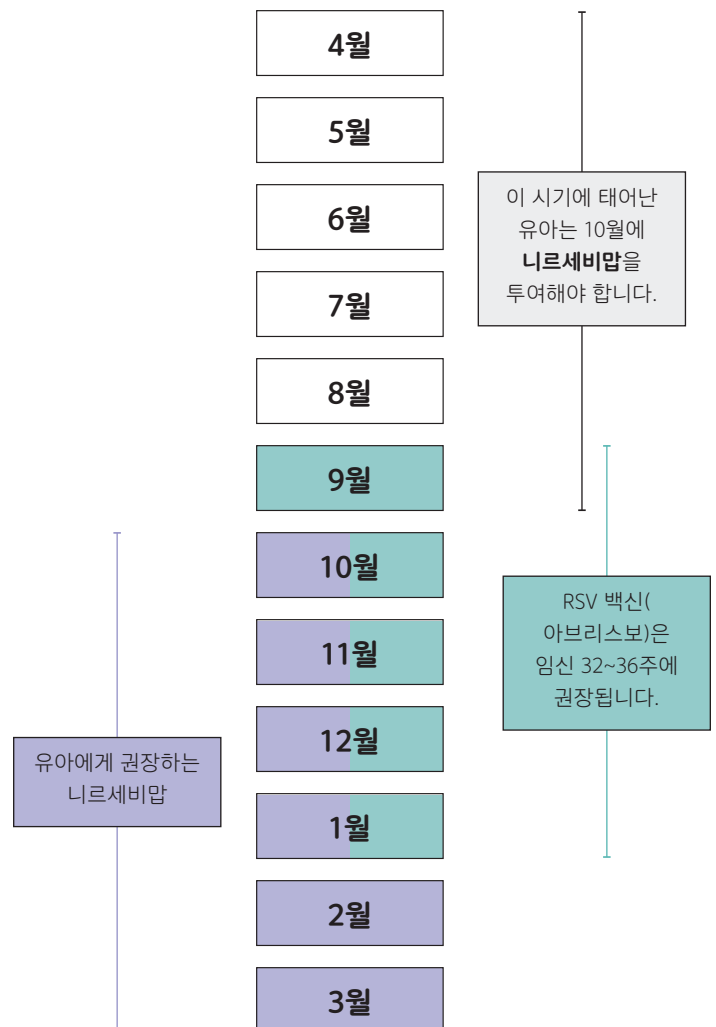
아브리스보는 임산부와 노인에게 승인된 RSV 백신입니다. 이 백신은 RSV 유행 기간인 임신 32주~36주 사이에 단일 용량으로 투여됩니다.

노인에게 투여하는 아렉스비(Arexvy)라는 또 다른 RSV 백신이 있습니다. 이 백신은 임산부에게 승인되지 않았습니다. 임신 중에 사용하도록 FDA 승인을 받은 백신은 아브리스보 백신뿐입니다.

아브리스보는 어떻게 작용하나요?

이 백신은 체내의 **면역계**에 작용하여 RSV에 대한 **항체**를 생성합니다. 임신 중에 백신을 접종하면, 이러한 항체가 항체가 태반을 통과하여 태아의 혈류로 들어갑니다. 이 과정은 약 2주가 소요됩니다. 임산부가 RSV 백신을 접종하면, 아기는 생후 최소 6개월 동안 RSV로부터 보호받을 수 있는 충분한 항체를 가지고 태어납니다.

영유아 및 임산부의 RSV 예방 접종 시기



출처: <https://www.cdc.gov/rsv/vaccines/protect-infants.html>

아기를 RSV로부터 예방하기 위해 아브리소보를 사용한 모체 백신 접종은 얼마나 효과적입니까?

연구에 따르면 임신 중에 RSV 백신을 접종하면 다음과 같은 효과가 있는 것으로 나타났습니다.

- 출생 후 첫 3개월 동안 아기의 RSV 감염으로 인한 중증 질병 위험을 80% 감소시키며, 최소 6개월 동안 보호 효과가 지속됩니다.
- 출생 후 6개월 이하 아기의 RSV로 인한 입원 위험을 67% 까지 감소시킵니다.

아브리소보의 위험성이나 부작용은 없나요?

가장 흔하게 보고되는 부작용은 주사 부위 통증, 두통, 근육통, 메스꺼움입니다.

RSV 단일클론 항체란 무엇입니까?

단일클론 항체는 실험실에서 만들어집니다. 이 약물은 신체의 항체처럼 작용하여 특정 질병과 싸웁니다. 니르세비맵(Beyfortus라고도 함)과 클레스로비맵(Enflonsia) 두 가지 항체 약물이 있습니다. 두 백신 모두 RSV 감염 및 심각한 합병증 예방을 위해 출생 후 아기에게 투여됩니다. 두 백신 모두 아기에게 항-RSV 항체를 직접 전달합니다.

이 약은 RSV 유행 시기에 태어났거나 첫 RSV 유행 시기에 접어들 8개월 미만의 아기에게 투여됩니다. 신생아가 병원에서 퇴원하

기 전에도 니르세비맵이나 클레스로비맵을 접종할 수 있습니다. 두 가지 약물 중 하나를 한 번만 투여해도 아기의 심각한 RSV 질병 위험이 투여 후 최소 5개월 동안 감소하는 것으로 나타났습니다.

니르세비맵의 위험성이나 부작용은 없나요?

경미한 부작용으로는 주사 부위의 발적과 부기, 가벼운 발진 등이 있습니다. 심각한 부작용은 보고된 바 없습니다.

어떤 방법이 권장되나요?

경우에 따라 다릅니다. 이전 임신 중에 아브리소보 백신을 접종받고 다시 임신한 여성은 아브리소보 백신을 다시 접종해서는 안 됩니다. 그 대신, RSV 유행 시기에 태어난 아기는 니르세비맵이나 클레스로비맵을 투여받아야 합니다.

이전에 아브리소보를 접종받은 적이 없는 여성은 RSV 유행 시기에 임신 32주~36주까지 아브리소보를 접종받을 수 있습니다. 또는 아기가 태어나서 8개월이 될 때까지 니르세비맵이나 클레스로비맵을 접종받을 수 있습니다.

임신 중에 투여하는 아브리소보 RSV 백신과 유아용 항체 약물인 니르세비맵(Beyfortus)과 클레스로비맵(Enflonsia)은 모두 유아의 RSV로 인한 질병을 예방하는 안전하고 효과적인 방법입니다. 다음은 두 옵션을 비교한 표입니다.

	아브리소보 아브리소보(임신 중 접종하는 RSV 백신)	니르세비맵(Beyfortus) 클레스로비맵(Enflonsia) (아기에게 접종하는 RSV 항체 주사)
접종 대상	이전 임신 시 아브리소보를 투여받은 적이 없는 임산부 RSV 유행 시기(9월 1일~1월 31일) 동안 임신 32~36주 사이에 접종	■ 첫 RSV 유행 시기에 접어드는 생후 8개월까지의 영아 및 ■ 두 번째 RSV 시즌에 접어드는 8~19개월의 영아
아기의 중증 RSV에 대한 예방 효과	출생 후 최소 6개월 동안 아기의 중증 RSV를 70-80% 감소시킵니다. 출생 후 최소 6개월 동안 RSV로 인해 아기가 입원할 위험을 50%까지 감소시킵니다.	출생 후 최소 5개월 동안 아기의 중증 RSV를 70-80% 감소시킵니다. 출생 후 5개월 이하 아기의 RSV로 인한 입원 위험을 90%까지 감소시킵니다.
부작용은 무엇 인가요?	주사 부위 통증, 두통, 근육통, 메스꺼움 및 발열	발진 및 주사 부위 통증
이점은 무엇인가요?	■ 출산 전에 어머니로부터 RSV에 대한 항체가 전달되기 때문에, 아기는 RSV에 대한 보호를 받은 채로 태어납니다. ■ 아브리소보는 니르세비맵보다 변종 RSV에 대해 더 나은 보호 효과를 제공할 수 있습니다. ■ 아기의 주사 접종 횟수가 줄어듭니다. ■ 모유 수유를 통해 지속적인 보호 효과가 있을 수 있습니다.	니르세비맵이나 클레스로비맵의 보호 효과는 아브리소보보다 더 오래 지속될 수 있습니다.

사실 확인

- SV는 특히 생후 6개월 미만의 영아에게 심각한 질병을 유발할 수 있으며, 이는 건강한 영아에게도 마찬가지입니다. 임신 중 RSV 예방 접종을 하거나 신생아에게 RSV 특이 항체 약물을 투여하면 아기를 심각한 질병으로부터 보호하는 데 도움이 될 수 있습니다.
- RSV로부터 아기를 보호하는 방법에는 두 가지가 있습니다.
 - 임신 중 산모에게 투여하는 백신(아브리스보) 또는
 - 영아에게 투여하는 주사(니르세비맵 또는 클레스로비맵)
- RSV 백신인 아브리스보는 미국에서 일반적으로 9월 1일~1월 31일까지 지속되는 RSV 유행 기간에 임신 32주~36주 사이의 임산부에게 권장됩니다.
- 아브리스보는 신체의 면역 체계와 협력하여 태반을 통과하는 RSV 항체를 생성해 아기를 RSV로부터 보호합니다.
- 아브리스보는 출생 후 6개월 이내에 심각한 RSV 합병증의 위험을 70%, 입원의 위험을 67% 감소시킵니다.
- 아기의 RSV를 예방하는 또 다른 방법은 분만 후 니르세비맵이나 클레스로비맵과 같은 단일클론 항체를 투여하는 것입니다. 이 약물은 신생아와 영아의 중증 RSV 질환 예방에도 매우 효과적입니다.

[CDC: 임산부의 RSV 백신 접종 안내](#)

[CDC: 영유아 및 어린이의 RSV](#)

[MotherToBaby: 호흡기세포융합바이러스\(RSV\) 백신\(아브리스보\)](#)

용어:

항체: 바이러스와 같은 이물질에 반응하여 면역계가 만드는 단백질

면역계: 세균, 바이러스 등의 이물질로부터 신체를 보호하는 세포와 기관

단일클론 항체 특정 질병을 예방하거나 심각도를 줄이는 데 도움이 되는 실험실에서 만든 항체입니다.

태반: 임신 중 만들어지는 특별한 기관. 태반을 통해 산모가 태아에게 영양분, 항체, 산소를 전달할 수 있습니다. 임신을 지속시키는 호르몬을 만드는 기관이기도 합니다.

2025년 8월 업데이트됨

이 자료는 산모태아의학학회(SMFM)와 질병통제예방센터(CDC)의 협약에 의해 지원을 받았습니다. CDC-RFA-DD-23-0004 선천적 결함, 영아 장애 및 관련 질환, 임산부 및 산후 건강 문제를 해결하기 위한 파트너십 강화. 저자가 표현한 견해가 반드시 보건복지부의 공식 정책을 반영하거나 미국 정부의 지지를 받은 것은 아닙니다.