

히드라지드의 反應

—特許權問題는 아리송—

이소니코틴酸 히드라지드는 結核化學療法劑이다. 1952年 2月 美 로슈製藥會社가 92名의 患者에게 히드라지를 施藥한 後 1週以內에 常熱이 되어 快調를 이루고 體重이 늘고 있으며 X線에서 病勢의 好轉됨이 確認되었다고 新聞이 公表하였다.

이에 대해 美國結核協會 醫學分科委員會는 樂觀의인 新聞記事라고 反駁聲名을 내었다. 즉 研究를 거듭해야 할 重要問題가 解決되지 않고 있을 뿐더러 스트렙토마이신이나 파스보다도 效果가 있는지의 與否도 해결하지 않고 있으므로 結核菌에 대한 抗力, 藥害나 副作用 등의 毒性, 投與量, 從來治療法과의 關聯 등은 不明하다는 것이었다. 다만 로슈와 스쿠이브會社의 提出資料나 對話의 結果로 그 根據는 認定한다고 註를 달았다.

그야말로 애매모호한 聲明이다. 뿐만 아니라 파스, 스트렙토마이신 併用, 外科手術, 其他 着實한 進歩에 의한 結核治療는 一般에게 알려진 이상으로 成功하여 가고 있다고 註를 달았다.

이같은 結核協會의 聲明에 대하여 1952年 3月 20日字로 바이엘會社의 反駁聲明이 나왔다. 바이엘은 抗結核劑로서 1946년에 비치온을 開發했고 히드라지드는 비치온에서 誘導되는 結核劑이다. 그래서 바이엘이 로슈를 두둔해서 다음과 같은 내용의 聲明을 내기에 이르렀다.

「이 新藥은 바이엘이 實驗中인 네오티벤과 同一物이다. 비치온이나 네오티벤에서 힌트를

얻어 外國에서 抗結核劑를 찾으려는 것은 알고 있었다. 이미 20年前에 드맥이 프런트질을 發見했을 때에 各國에서 새로운 結核劑가 製造된 經驗이 있다.

바이엘은 1950년부터 이소니코틴酸히드라지드를 연구하고 있으며 臨床成績도 곧 發表한다. 誠實한 醫師는 200例쯤으로서 4~6月程度의 임상성적만으로 決定的인 價値를 判斷하지는 않는다. 적어도 5년이 걸리지 않으면 眞價는 알수가 없다. 만약 不成績으로 끝나면 同系統의 藥物에 대한 信賴를 뒤엎는 反動이 일어날 염려가 있다.」

이즈음 日本에서도 문제가 되어 厚生省은 「詳細한 美國實驗의 발표를 기다리기 전에는 무어라 말할 수가 없다. 그 結論이 나올 때까지 在來의 療法이나 新藥에 狂奔하지 말기를 바란다」는 聲明을 내는 한편 1952年 5月부터 結核療法研究協議會에서 研究를 시작했으며 10월쯤에는 許可될 것이라고 附言했으나 그에 앞서 이미 5월 29일에 히드라지드의 輸入이 허가되었고 6월 16일에는 藥事審議會가 製造許可를 결정하였다.

그러나 유럽에서는 6월부터 市販이 개시되었다. 물론 日本서도 36個會社가 製造許可를 받았고 18개 회사에 輸入許可가 되었으며 厚生省에서는 그 약의 치료를 勸獎하기에 이르렀다.

그 뒤의 特許權問題는 企業間에 해결 되었지만 그 내용은 소상치가 않다.

☆