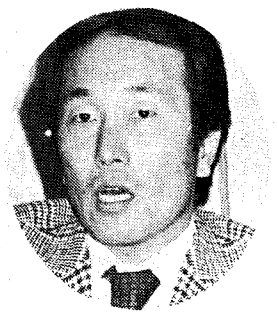
캠페인

肝질환 환자가 늘고있다 어떻게 관리하면 좋은가

肝炎의 원인

肝炎바이러스를 중심으로



徐 東 震
〈고려의대내과교수〉

간염의 원인은매우 다양하다. 간염바이러스를 위시하여 알콜, 약물 및 간독을 대표적으로 들 수 있고 그외에도 전신질환에수반되어 나타날 수도 있으나 바이러스에 기인하는 경우가 대부분이므로 본란에서는 간염바이러스에 대하여 주로 논하고자 한다. 간염 바이러스는 오래 전부터 2가지 즉 A형과 B형이 있음이 알려져 왔고 최근에는 이들과 별개의 non-A, non-B형 그리고 delta간염 바이러스의 존재가 밝혀지고 있다.

産母가陽性일때 新生児90%이상서 감염위험

新生児에 감염되면 평생보유자될가능성높아

◆A형 간염바이러스

27㎜크기의 RNA바이러스로서 주로환자의 대변내로 배설된다. 대개 황달이 나타나기前 2주 동안 배설됨으로 환자가 증상이 나타나 병원에 왔을때에는 이미 감염성이 더이상없는 상태가 된다. 입을 통하여 오염된 물이나 음식을 먹거나 손가락을 빨아서 감염될수있다.

따라서 환자와의 접촉으로산발적으로 발생할 수도 있으나 오염된 물에 의하여 집단적으로 폭발적인 유행을 초래할수도 있다. A型간염의 진단은 IgM anti—HAV를 환자의 혈청內에서 측정함으로서 가능하다. IgM anti—HAV는 A型을 과거에 앓았음을 반영하는데이는 위생환경이 불량한 지역의 주민일수록 그리고 나이가 많아 질수록 그빈도가 증가하는 것이 보통이다. 우리나라는 20세이상의 성인 대부분에서이항체가 발견되므로 A型은 소아기에 알게 모르게 모두 앓는 것임을 알수있다. A型은 만성간염으로의 진행 가능성이나바이러스 보유자가 없는 것이보통이다.

◆B형 간염바이러스(HBV)

1964년 Blumberg에 의하여 Australia(Au) antigen으로 발견된 이래 직경42㎜크기의 DNA 바이러스임이 확인되었다. 전자 현미경으로 보면HBV 그 자체인 Dane입자가 공모양의 sphere입자 그리고 막대모양의 Tubule입자를 관찰할수 있다.

또한 subtype로 있어서 adr adw, ayr, ayw로 크게 나눌수 있는바 우리나라에는 adr型이 가장많다.

Dane입자는 그구조상 표피와 중심핵으로 구성되어 있는데 각각에 서로 다른 별개의 항원이 있어서 표피의 항원을 HBsAg (Hepatitis B sucrface antigen) 그리고 중심핵의 항원을 HBcAg (Hepatitis B core antigen)이라고 부른다. 중심핵 내부에는 바이러스 DNA와 또한 DNA의증식을 돕는 DNA polymerase가들어있다. sphere입자및 tubule입자는 HBV의표피성분 즉 HBsAg 성분으로서 HBV가 증식되는 동안 과잉생성되어 혈중에 완전한 HBV와함께 존재하는 것이다.

HBsAg과 HBcAg 외에 HBV에는 세번째 항원인 HBeAg (hepatitis B e antigen)이 있다.

이는 그성상이 확실히 규명되지는 않았으나 HBsAg양성인 혈액에서만 나타나는 단백성분으로서 중심핵의 일부분일 것이라고 추측되고 있다. HBeAg 양성인 경우 혈중HBsAg量도 많고 바이러스의 증식이 활발한 상태이기 때문에감염성이 높음과 염증이 활동성임을 시사하는 지표라고 할수 있다.

이들 항원 외에도 HBV의 증식을 반영하는 것으로는 혈청내 HBV DNA라든지 DNA polymerase 値의 활성도를 측정할수 있으나 일상검사는 불가능한 실정이다.

HBV가 인체내에 감염되면 이들 항원들에 대한 항체가생기므로서 혈청학적 검사가 가능한데 HBsAg에 대한 anti—HBs, HBcAg에 대한 anti—HBc 그리고 HBeAg에 대한 anti—HBe를 들수있다. 이들 항원 항체의 검사법은여러가지가 있으나 방사면역 측정법이 가장 예민하다. 간염경과에따라 항원 항체가 순차적으로 혈중에 증명되거나 소실됨으로 그변화양상을 봄으로서 B型 간염의 진단뿐만 아니라 진행경과나 예후도 알수있다.

종전에는 HBV가 수혈이나오염된 주사기와 같은 經注的경로로만 전염된다고 생각했으나 바이러스의 혈청진단이 가능해짐에 따라 실제로 바이러스가 혈액뿐만 아니라 정액, 타액, 월경혈, 모유, 늑막액, 복수, 소변등 여러 체액에서 검출되고 환자는 주사나 수혈을 받은병력이없는 수가 많기 때문에B型 간염의 상당수가 여러가지 非經注的 경로를 통해 감염되리라고 시사되고 있다.

B型은 수평감염도 가능하지만 수직감염이 더욱 문제가된다. 산모가 HBsAg陽性인 때에는 출산후 신생아에게 감염시킬 위험성이 높아서 HBeAg 양성이면 90%이상의 감염 가능성이 있다고 알려지고 있다. 신생아때 감염되면 평생 바이러스를 제거하지 못하고 보유자가 될 가능성이 높다. 따라서 신생아에 대한 HBV의 예방에 무엇보다도 주력해야할필요가 있다.

B型 간염은 A型과 달리바이러스 보유자가 있다. 이들은 장기간 체액및 혈액내에 HBV가 존재하므로 남에게 감염시킬수 있는 저장고 역할을 할 수 있다. 또한 바이러스 보유자는 간암을 일으킬 위험성이 없는 사람보다 높다는 사실도 알려지고 있다. 우리나라 정상인의 약10%는 보유자이므로외국에 비해 월등히 높은 수준이다.

또한 B型은 만성 간질환의 원인이 된다. 급성 B型간염의 약 10%는 만성화로 이행한다. 우리나라 만성간염의 90% 이상에서 HBV의 감염이 확인되며 간경변증이나 간암환자에서도 HBsAg 양성인 수가 많다.

◆Non-A, Non-B형 간염 바이러스

A型과 B型의 혈청진단이가능해짐에 따라 그 어느 쪽도 아닌 간염 바이러스의 존재가 확인되고 이를 non—A, non—B型이라고 지칭하고 있다. 2가지 이상의 바이러스가 관여하리라고 시사되고 있지만 바이러스의 항원은 아직 발견되지 않아 혈청진단은 불가능하고 간염환자에서 A型과 B型을 배제하므로서 진단할수 있는 실정이다. B型과 유사하게 만성 바이러스 보유자가 있고 만성 간질환을 일으킬수 있다. 외국에서는 수혈후 발생하는간염의 90% 이상이 이 바이러스에 기인한다고 보고되고 있지만 산발적인 발생도 있는것으로 보아 非經注的 경로의감염 가능성도 있다고 본다.

◆Delta 바이러스

RNA바이러스로서 HBV의 도움이 있어야 증식할수 있어서 HBsAg陽性인 사람에서만 감염을 일으킬수 있다. 급성 B型간염때에는 HBsAg이 경과중소실되므로 delta가 함께 감염되더라도 오래 지속하지 못하지만 만성 HBV보유자나 만성 B型 간염에 並發하면 장기간 감염될수 있다. Delta 감염은 B型 바이러스만에 의했을때보다도 간염을 더욱 악화시키고 진행시킬수 있는 가능성이 높다. 즉 급성때에는 전격성 간염을 초래하기 쉽고 만성때에는 증상이 없는 HBsAg 보유자에서 급성간염과 같은 증상의 악화를 초래한다든지 만성간염을 만성 활동성 간염이나 간경변증으로 진행시킬수 있다 주로 이태리를 비롯하여 전세계적으로 증명되나 우리나라에는 다행히도 극히 드물다. 그러나 우리나라와 같은 HBV유행지역에 delta 감염이 유행하면 폭발적인 전파를 일으킬수 있으므로 경각심을 가지고 HBV감염 방지에 보다 노력해야 할 것이다.

회원入會안내

최근 경제성장에 따른 식생활의 변화와 더불어 급격하게 증대되고 있는 成人病(암·당뇨병·고혈압·심장병·뇌혈관질환·간경변증·만성간장염·비만증등)은 사회각계에서 중견으로 활약중인 40~50代에서 주로 발병하여 개인적및 국가적인 차원의 인력자원손실을 초래함으로써 바야흐로 사회적인 중대문제로 등장하게 되었읍니다.

이에따라 本會는 成人病의 예방및 치료에관한 기술개발및 보급하고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는 바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조있으시기 바랍니다.

◇事 業

1、성인병의 예방및 치료에관한 기술개발및 보급 2、성인병의 예방및 치료에 관한 지도계몽 3、성인병에 관한 연구조사및 기술의 평가。4、성인병에 관한 의약품의 연구개발 5、성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치운영 6、성인병 예방및 치료를 위한 건강증진에 관한 연구및 성인병의 예방및 치료를 위한 영양문제에 관한 연구 7、기타 목적달성을 위한 부대사업

◇會員의 자격

1、正會員=협회의 목적과 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병관계학자및 전문가 또는 협회발전에 功이 있는者 2、特別會員=협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者포함)의 長 또는 단체의 대표자 3、準會員=협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병을 가진자。

◇入會節次

協會 사무처에서 배부하는 소정양식의 입회원서를 제출하여 理事會의 동의를 받아야 함。

◇會 費

正會員=入會費 1만원、年間會費 1만2천원
特別會員=入會費 10만원、年間會費 12만원
準會員=入會費 1만원、年間會費 1만2천원
(입회시는 입회비 및 연간회비를 동시에 납부하여야 함)

※기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다。
사무처주소=서울 마포구 공덕동427—5(사회복지회관 5층504호)
전화=718—4740

사단법인 한국성인병예방협회
會長 李 文 鎬