



# 肝질환 합병증 관리에 대한 조언

◆ 조직은 비정상적으로 재생되어 동글동글한 결정이 형성되는 질환이다. 이러한 조직은 간세포군이 소실된 결과로 형성된것으로 간세포 전반을 대상으로 환산하면 상당량의 간조직이 소실된것이나 마찬가지의 상태이다. 또 한 간조직의 특수한 간혈관의 배치는 조직 변화에 의해서 동시에 변화되며 어떤 경우에는 혈액이 간조직으로 유입되기는 하나 유입된후에도 간세포와 접촉을 하지 못하고 혈관분포의 변화는 문맥압을 상승시킬 목적으로 간을 통과하여 그대로 나가지 않고 심장으로 직행할수 있는 다른길을 모색한다. 이러한 결과로 평소에는 소량의 혈류밖에 담당하지 못하는 혈관을 이용하게되어식으로 정맥류의 형성, 복부표재성정맥의 확장, 비장종대등의 합병증을 발생케한다. 이러한 간경변증의 변화를 일상에 결부시키면 간세포의 절대수 부족으로 일어나는 간기능 부전과 문맥혈압 항진증으로 초래되는 합병증으로 분류된다.

간경변증은 조직검사나 복강경, 개복수술등에 의한 육안적 관찰로는 원인을 감별할수 없어 크게 소엽성 간경변증과 대역성 간경변증으로 분류하나 대략 알콜이나 일부 약제에 의한 간경변증은 소엽성이 많고 B형 간염바이러스등에 대한 간경변증은 대엽성 간경변증이 대부분이다.

그러므로 정확한 발생 원인을 찾기 위해서는 조직화학적 인검사, 생화학적검사, 혈청학적 검사, 환자의병력, 이학적소견등이 반드시 이용되어야 하며 이렇게 원인을 찾는중에 원인치료가 가능한 간경변증들이 발견되는 것이다.

일단, 원인이 구명되지 않았거나 원인치료가 불가능한 간경변증의 다음 단계의 관리는 간경변증이 그 환자의 건강에 얼마나 큰영향을 끼쳤는가를 찾아내어 이를 치료하는 소위합병증의 치료가 대종을 이룬다.

우리나라와같이 B형 간염바이러스로인한 간경변증이 많은 나라에서는 임상증상을 급격한 피로감, 식욕부진, 생화학검사로는 SGOT, SGPT의 급격한 상승, 조직검사로는 간경변증을 나타내는 환자들이 있는반면, 생

간경변증을 요약해서 정의하자면 간 조직 전반에 걸쳐 섬유화가 진행되고 극은 섬유대 사이사이의 간경변증을 가진다. 이러한 간경변증은 그 혈관의 혈액이 무엇이며 그 사람의 직업, 일상생활등과 겹친다. 주어 어떠한 정도로 치료해야 하는것인가와 환자가 호소하는 합병증 이외의 증상은 없으나 큰문제가 될수있는 또다른 합병증의 진단이 필요하다. 지면 관계로 합병증에 대한 간단한 진단과 관리에 대해서 요약해 보겠다.

우선 간경변증에서 복수를 통한 경우를 요약하겠다. 이러한 경우도 간경변증이 1~2년사이에 이루어지는 병이 아니므로 일반인과 다름없이 건강히 지내오면 간경변증환자가 본인이 간경변증을 모르는 수도 있을것임) 갑자기 복수가 발생된 경우에는 원인이 있을것이다. 그원인이 일시적인 것이 고 치료가능하면 특별한 조치 없이도 복수는 자연소퇴한다. (감염, 발열, 출혈, 외상, 수술등



李昌弘

&lt;고려의대내과교수&gt;

교수가 일정하게 시행될수 있다. 약물치료는 이뇨제인데 가장부난한 방법은 알탁톤으로 시작하는 방법이다. 특별한 경우

간경변증 염분정제 경우

짜게 먹지 말도록!!

## 肝硬変症의 관리

진단 및 치료

## 藥物치료 이뇨제론 「알닥톤」效果

화학적 염증 소견은 비교적 경미하고 임상증상도 급격한 변화는 없으나 복수, 식도정맥류 출혈, 간성호수등이 주로 문제로 되는 환자들이 있다. 전자는 소위 활동성 간경변증, 만성 활동성 간염 및 간경변증, 또는 중증 만성 활동성 간염등으로 표현되는 형태이며 치료는 급성 간염과 거의 동일하고 2~3개월 내외로 염증이 회복되거나 사망하기도 하므로 급성간염과의 감별이 요망된다. 일단 회복되면 당분간은 큰부리없이 일상생활을 영위할수 있는 형태이며 다시 말하면 환자가 고생하고 있는 것은 간염이며 간염이 회복된후 미리 발생되어 있던 간경화증에 어떠한 영향

의 원인으로 악화했던 경우등을 말함) 그러나 간경변증이 쉽게 진행되어 복수가 오는 경우는 원인치료가 불가능하므로 복수의 관리를 목적으로 하는 치료를 우선으로 한다. 간경변증의 복수의 가장 큰 원인중의 하나가 체내의 염분의 정체이므로 가장 중요한것이 저염식이다. 이 저염식은 단순히 소금과 간장을 줄이는것이 아니라 실제로 어떤 음식에 염분의 함량이 많고 적은지 염양이나 전문지식이 있는 의사에게 의논을 한후 음식을 선택해야지 상식적으로는 실패하는 경우가 대부분이다. 매일매일 섭취하는 염분량이 일정하게 낮게 유지되어야 그다음 약물치

를 제외하고는 라식스 같은 이뇨제를 사용하면 다른 질환과 달리 이뇨가 갑자기 심하게 되거나 아주 듣지 않는 경우가 있다. 알탁톤은 약 2~3일 이후에 효력이 충분히 발생하므로 종량이 필요하면 약 3일간 관찰한 후에 증량하는것이 순서이다.

일반적으로 초 사용량은 1일 알탁톤 100mg이면 충분하고 증량시는 배가하여 어떤 경우에는 400mg정도로 증량하는 경우도 있고 다른 이뇨제와 병합하는 경우도 있다.

&lt;上&gt;

## Belgium UCB 뇌대사 부활제

## Outstandingly Unique !!

피로·권태감·기억력감퇴·의욕감퇴·두통 등의 자각증상을 나타내는 뇌순환부전·뇌동맥경화증 등은 중년기 성인병의 불길한 예후입니다.

### 뇌순환부전증의 병인

40대 이후 점차적인 뇌신경세포의 기능저하로 인하여 포도당이 이용되지 못하여 뇌신경세포가 팽창됨으로서, 인접 뇌포세혈관을 압박하여 대뇌혈류량을 감소시키므로 본증상을 더욱 악화시킵니다.

### 독특한 약리 작용

뉴트로필은 혈뇌판문을 통하여 뇌신경세포 레벨에 직접 작용하여, 뇌신경세포의 물질대사를 촉진시켜 이용되지 못하고 있는 포도당을 분해하여 ATP, 생합성을 촉진시켜 세포팽창으로 인한 국소비혈을 해소시켜줍니다. 또한 ATP생합성으로 발생한 CO<sub>2</sub>는 모세혈관을 통해 정맥으로 흡수되는 과정에서 호흡촉진인자로 작용하여 뇌세포의 산소친화력을 촉진시키므로 뇌동맥경화증·뇌순환부전증·뇌혈관사고의 가장 이상적인 치료제입니다.

### 혈관확장제의 단점

- 혈관확장제는 평활근이 원작용에 의하여 혈관을 확장시켜주는데 뇌혈관의 대부분을 차지하는 모세혈관에는 평활근이 없으므로 뇌혈관을 확장시키기 어렵습니다.
- C. V. A. 환자같이 뇌혈관이 파손된 환자에게 투여시 증세를 더욱 악화시킵니다.

### 적용증

- 뇌혈관사고 및 뇌순환부전
- 뇌출증(증풍·반신불수) 및 뇌동맥경화증
- 두부외상 및 후유증
- 약물증독
- 일산화탄소 중독 및 후유증

### 포장

60, 100캡슐,

캡슐당 200원

약좋다 남용말자 좋은약도 효능없다. 총력안보!



세조리미팅  
주식회사  
서울특별시 종묘동 159-2  
전화: 02-541-1234  
UCB SA pharmaceutical division  
BRUSSELS BELGIUM