

# 骨·관절 疾患시리즈

- ◆... 류머티관절염은 전신을 침범하는 만성염증성 질환으로 지역과 종족에 관계없이 발...
- ◆...생한다. 우리나라에서는 발생빈도가 알려져 있지 않으나 대략 30만명의 환자가 있...
- ◆...으리라 추정된다. 이질환의 약 80%는 25~50세에 나타나며 여자가 남자보다 약 3배...
- ◆...정도 많이 발병한다. 류머티관절염은 활막염이 특징적인 조직반응으로 관절에 주증상...
- ◆...을 나타내나 다른 장기에도 염증을 일으킴으로 여러가지 양상의 임상증세를 나타낸다...



裴大慶  
<경희의대>  
정형외과교수

## 원인·임상증상·檢査소견·치료대책

처음으로 나타나는 수가 많으나 슬관절과 주관절(ellow joint) 등에 처음부터 침범되는 경우도 있다.

환자는 아침에 관절의 동통과 뻣뻣함을 호소하며 관절과 주위연부조직에 종창과 압통을 나타내는 경우가 많다.

이러한 증세는 치료후 소실하거나 진행되는 수도 있으며 소실된후에 다시 병의 재현또는 악화된 증세를 나타내는것이 특징이다. 장기간 증세가되풀이되거나 지속되면 관절운동의 제한및 굴곡구축(flexion contracture)을 나타낸다.

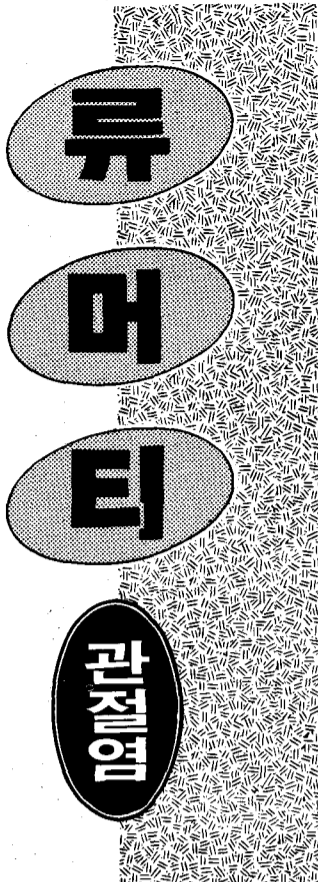
대한 검사는 약70%에서 양성이며 병의 발현이 늦을경우양성은 더욱 적게 나타나는 경향을 보인다.

### 치료(治療)

약물치료의 일반적원칙은 질병이 만성적이므로 장기투여에 적합한 제재를 선택하여야 한다. 약에대한 효과는 환자 개개인에 따라 다를 수 있으므로 가장 효과적인약

가며 동통을 포함한 증세의악화가 없는 범위내에서 환자가 신이 적절히 늘려가도록 하는 것이 좋으며 무리가 생기면다시 안정을 하여야 함으로 오히려 역효과를 초래할 수있다. 류머티 관절 수술적 치료 염의 외과적치료는 침범된부위와 정도에 따라 결정된다.

류머티 관절염의 외과적 치료를 결정하는 데는 여러가지 요인을 고려하여야 하나 일반적 원칙은 4~6개월동안 내과적치료로 증세의 호전이 없을 때 시행된다. 수술후 감염의 발생빈도가 타질환에 비해 높을 수 있다는 점이 고려되어야하며 수술후 환자가 적극적으로 치료에 협조하고 의욕을 가지고 있어야 좋은 결과를 얻을 수 있다. 류머티 환자에서 외과적수술은 치료의 일부분으로써 내과적치료의 보조적인 역할을 한다고 생각하는 것이 타당하다.



### 원인(原因)

아직 확실한 원인은 규명되어 있지 않으나 병적면역반응과 밀접한 관계가 있다는 설이 유력하다. 즉 환자의 혈청내 존재하는 류머티인자(Rheumatoid factor)가 환자자신의 면역글로블린의하나인 IgG에 대해 생성된다. 근래 어떤 바이러스감염이 자가면역반응을 일으키는 유발인자로 작용한다는 설에대해 연구가 진행중이나 아직까지 확실한 증거는없다고한다. 발병기전에는 유전, 내분비, 대사장애및 정신적요인들이 관여하지 않나 추정되고 있다. 혈액내의 보체(Complement)는 혈청내 보체보다 그 농도가 훨씬 적다는 것은 관절에서 면역반응이 활발하다는 증거가 되며 류머티관절염의 근본적인 원인 규명은 무엇이 자가면역반응을 유발하게 하는가를 밝히는데 있다.

### 臨床症狀

식욕감퇴, 체중감소, 전신권태 및 우울증의 증세를 나타내며 때로 미열이 있다. 특징적으로 여러관절에 증세를 나타내며 초기에는 한관절에서 시작할 수 있으나 대칭적으로 다른관절을 침범한다. 손과발의 작은관절에 증상이

관절에 병변이 진행하면 연골과 연골하뼈가 파괴되어 관절의 아탈구(subluxation)가 생기며 결국에 가서는 심한경우 섬유성강직(fibrous ankylosis)을 일으킨다.

피하결절은 약15%에서 발생하며 주관절과 수지관절에 호발한다. 전신의 근육위축이 나타나며 탄력성과 수축력의 감소로 관절의 운동제한을 일으키는 하나의 요인이된다.

### 檢査所見

엽산염(folate)의 결핍에 기인한 거대적 아구성빈혈(megaloblastic anemid)이 약 20%의 환자에서 발생하나 거의 대부분에서 정도에 차이는 있지만 철대사에 관련한 빈혈이 나타나며 입과구의 증가가 나타날수 있다. 혈청속도는 비특이지만은 증가하는 수가 많으며 병의 경과관찰에 도움이 된다. Rheumatoid factor 에

를 찾아 사용하는것이 바람직하다. 약물의 대부분은 위장장애를 초래하는 경향이 많으므로 투여시 food 나 antacid와 함께 사용할 수도있다.

대부분의 약물은 간과 신장을 통해 배설되므로 간과 신장의 기능에 대해 고려하는것이 중요하다. 근래 비스테로이드성 항염증제가 많이 사용되고 있으며 이들은 prostaglandin의 생성성을 억제하여항염증 작용을 나타낸다.

류머티관절염에서동통과 염증으로 관절을 정상적으로 장기간 사용하지 못하면 근육의위축을 포함하여 관절수축을 일으키므로 이의 예방을 위하여 물리치료를 시행한다. 처음 안정과 약물치료로 동통이 감소하면 관절의 비체중부하운동(non-weight bearing exercise)을 시작하는 데 누워서 하거나 앉아서한다. 환자의 적응상태에 따라 운동량을 늘려

## 藥劑로非스테로이드性항염증제投與효과 근육위축등防止위해物理治療실시바람직 환자의 적응상태에따라 運動量늘려나가야

◆관절고정술(arthrodesis) 관절고정술의 장점은 인공관절에서와 같이 재수술(revision)의 가능성이 없으며결과가 영구적이며 혈행성감염을 염려할 필요가 없다는 점이다. 그러나 류머티 관절염은 다발성관절병변이 있는 수가 많으며 운동성의 완전소실이라는단점때문에 근래에는 관절고정술이 드물게 시행되고 있다.

◆절제관절성형술(resection arthroplasty) 기능적 결과가 불량함으로거의 시행이 되지 않는다.

◆인공관절전체치술(total joint replacement) 고관절과 슬관절에서는 현재 세계적으로 시행이 보편화 되었으며 견관절, 주관절(ellow joint) 및 완관절에서는 전체적인 결과는 고관절과 슬관절보다 못한 편이다.

수부에서는 실리콘삽입물(silastic implant)을 사용한 관절성형술(arthroplasty)이 주로 중수골지골관관절(metacarpophalangeal joint)과 상지골관관절(proximal interphalangeal joint)에서 효과적으로 이용되고 있다.



**휴대용 혈당측정기**는 환자및 일반인이 병원에가는 번거로움이 없이 가정, 직장및 여행중 본인 스스로 혈당치를 측정하고 당뇨병을 치료하는데 필요한 소형혈당측정기입니다.

- 특 징 :**
- 한방울의 혈액(血液)으로 측정(測定)됩니다.
  - 측정범위 : 0~1,000mg/dl
  - 물로 닦을 필요가 없음
  - 날짜, 회수, 혈당치가 동시 100회까지 기억 재생됨
  - 검사 비용이 적게들고 간편한 휴대가 됩니다.
  - 검사 시험지(Strip)을 냉장고 보관이 아닌 실온 보관으로 변질될 우려가 없음.

제조원 : **DXC Kyoto DAIICHI**  
판매원 : **정우양행**  
서울시중구충무로 3가24-14(경북빌딩 101호)  
전화 : 276-0277  
276-0278

**※당뇨신문**  
“소망”구독을 원하시는 분은 아래 주소로 연락바랍니다.  
보내실곳 : “대한당뇨협회”  
서울시중구충무로 3가24-14  
경북빌딩 101호  
TEL : 265-9822