

B형바이러스肝炎

感染관련위험요인에 대한疫學的 연구

성률은 high group에서 22.6%, middle group에서 20.9%, low group에서 13.8%를 나타내고 있다. 거주지에 따른 항체형성률은 서울에서 거주하는 group에서

21.1%, 기타지역에서 거주하는 group에서 16.7%로 나타났다.

거주기간에 따른 항체형성률은 10년이상 거주한 경우가 23.9%로 가장 높고 4년이하 거주인 경우가 8.6%, 5년이상 9년이하 거주인 경우가 16.7%로 나타났다.

◆위험요인들과 간염항원 및 항체 양성률과의 관계

여러가지 가정된 위험요인들의 HBsAg 발현과 Anti-HBs 형성에 대하여 가지는 상대위험도의 정도와 통계적유의성검정 결과는 Anti-HBs 양성은 Vaccination으로 인한 항체형성은 제외되었다. 직업적 요인중에서 의료직과 비의료직, 또 의료직중에서도 medical part와 paramedical part에서의 간염항원 양성과 항체형성에 있어서 상대위험도의 정도

는 항체 형성후 항원은 소실된 것으로 B형간염의 2가지 유형의 natural history를 나타낸다고 하겠다.

간염 예방접종을 한 경우에는 HBsAg 양성인 한명도 없었고 항체형성이 있어도 통계학적으로 유의하게 나타났지 (P<0.001)

가족 집적성에 관한 조사에서 가족중에 간장 질환자가 있었던 사람에 있어서의 항체형성이 없었던 사람보다 2.49배의 Odds Ratio로 나타났고 특히 간염을 앓은 사람이 있었던 경우엔 12.2배의 Odds Ratio를 보이며 모두 통계적 유의성을 보이고있다 (0.01<P<0.05)

또한 가족중에 medical personnel이 있는 경우에는 HBsAg 감염도 역시 2.74배의 Odds Ratio로 통계적유의성을 보이고 있다 (0.01<P<0.05)

(上)

의료직을 포함한 一般 직장인대상 調査 분석

- ◆【서론】 우리나라에서 높은 감염률을 보이고 있는 B형바이러스 간염에 관하여 최...
- ◆...근 많은 연구가 활발히 이루어지고 있는데, 어떤 인구집단에서의 감염상태를 관찰하...
- ◆...거나 검출방법에 관한 연구나 혹은 임상적 관찰을 위한 연구등도 중요하지만 질병...
- ◆...의 자연사나 감염경로 혹은 감염에 관련된 위험요인들을 찾아내기 위한 역학적 연...
- ◆...구도 중요하리라 생각되어 본 조사를 시도하였다.



南澤昇
〈順天鄉醫大〉
〈성인병연구소장〉

연구대상 및 방법

◆조사설문지 작성

B형간염에 관한 기존 문헌들을 참고할때, 그 전파에 관계있다고 주장되는 감염 경로를 살펴보면, 크게 분류하여 경구감염, 경주감염, 경피감염, 성적접촉에 의한 감염등으로류

격상 개인적인 사항에 관한응답을 요구하는 항목들이 있어 반신우표및 봉투를 사용하여설문지 작성후 봉투에 우송받는 방법을 택하였다. 약 2천6백매의 설문지가배부되었으나 설문 응답률이 저조하여 반송회수된 설문지중분류 불가능한것을 빼면 6백58매이었다.

◆분석방법

수집된 자료에 대해서 성, 연령, 직업, 결혼상태등의 여러가지 인적특성에 따른 종속변수로 HBsAg과 Anti-HBs의 양성률의 분포를 관찰하였고, 또 수집된 자료중 각각의 위험요인및 자각증상에 대한조사와 HBsAg과 Anti-HBs 양성과의 관련성에 대하여는 Odds Ratio로 산출하여 평가하였고 X²-test로 유의성검정을 하였다.

%로 가장 높게 나타났고 고졸 학력군에서 7.5%로 가장 낮게 나타났다.

결혼상태별로 본 HBsAg 양성률은 결혼한 군에서 11.0% 미혼인군에서 3.6%로 큰차이를 보이고 있다.

가정의 월수입에 따른 HBsAg 양성률을 살펴보면 40만원이하인 group을 low, 40만원이상 80만원 이하인 group을 middle, 80만원 이상인 group을 high로 할때 middle group에서 10.8% low group에서 7.2%를 나타내고 있다.

거주지에 따른 HBsAg 양성률은 서울에서 거주하는 group에서 8.0%, 기타지역에서 거주하는 group에서 3.8%를 나타내고 있다.

거주기간에 따른 HBsAg 양성률을 살펴보면 5년이상 9년 이하 거주한 경우가 9.4%, 10년이상 거주한 경우가 7.5

%를 나타내고 있다.

◆Anti-HBs 양성분포

Anti-HBs 즉 항체 양성률을 살펴보면는 평균 18.5%에서 21.1%의 range를 보이고 있으며 특성에 따라 보다 넓은 range를 보이기도한다. 성별에 따른 항체형성률은 30~39세 연령군 및 40세 이상 연령군에서 23.4%로 같이높게 나타나고 있다. 직업별 항체형성률은 기술직에서 26.3%로 가장 높게 나타났고 식당근무 종사자에서 26.1%로 다음으로높게 나타났다.

근무기간에 따른 항체형성률은 10년 이상 근무자에서 25.4%로 가장 높고 5년 이상 9년 이하 근무자에서 19.2%로 낮게 나타났다.

교육정도에 따른 항체형성률은 대학 졸업이상인 경우가 25.3%로 가장 높고 중졸이하가 23.2%, 고졸인 경우가 15.4%를 나타내고 있다.

결혼상태별로 본 항체형성률은 결혼한 경우가 20.8%, 미혼인 경우가 20.2%로 나타났다.

가정의 수입에 따른 항체형

는 통계학적으로 의의가 없었다.

또 식당직에서 항원 양성률 및 항체형성률이 모두 높게나타났으며 사무직과의 상대위험도의 정도도 1.88배 높게나타났으나 통계학적 의의는 없었다.

의료시설이용과 B형 간염감염 혹은 항체형성과의 관계에 있어서 입원, 혹은 수술, 발치, 수혈, 의사 간호원의 주사침 사고, 인공·혹은 자연유산등의 요인들을 살펴본 결과 어느것도 통계학적 유의성은 보이지 않았다.

과거병력중 간질환을 앓았던 사람에 있어서 항원 양성은간질환을 앓지않은 사람에 비해 5.69배의 상대위험도를 보였으나 통계학적 유의성은 없었다. 그러나 B형간염의 과거력이 있었던 사람에서는 현재 감염상태인 HBsAg 양성 및 항체형성에 있어서 모두 유의하게 나타났다 (HBsAg P<0.001, anti-HBs, 0.01<P<0.05) 즉 과거 B형간염항원양성이었던 사람의 일부는 현재도 역시 양성으로 나타나는 만성보균자 상태로 남아있거나 일부

肝炎백신予接으로 B형肝炎바이러스이환율크게 減少시커

을 수 있다.

이것을 토대로 관련 요인들을 직업적요인 의료기관을 통한 요인들, 침, 면도등의 기구를 통한 요인들, 과거병력, 가족집적성에 관한요인, 개인 형태적요인, 성경험과 관련된 요인, 사회경제적요인들로 나누고 구체적 항목들을 열거하여 설문지를 작성하였다. 또한 불현 감염의 경우를 관찰하기 위하여 비특이적이기는 하나 B형간염 감염시에도 역시 나타나는 증상들을 몇가지 열거하여 응답하도록 하였다.

◆자료수집대상 및 방법

본 연구의 자료는 신체검사 결과표와 조사설문지에 의한 자료수집방법을 택하였다.

1984년 5월 공무원정기신체검사기간에 신체검사를 실시한 순천향대학부속 서울병원 직원 및 1개 대학교직원과 1984년 5월 직장정기 신체검사를 실시한 1개은행 및 1개 일반회사 직원을 연구대상으로 하였다. 설문조사에 대한 자료의수집방법은 개인에게 설문지가배부된후 회수는 설문내용의 성

검사성적

◆HBsAg 양성분포

HBsAg 즉, 항원 양성률은평균 7.3%에서 8.9%의 range를 보이고있으며 특성에 따라 더 높은 양성률을 보이기도 한다.

성별에 따른 항원양성률은남자 10.4% 여자 4.8%의 큰 차를 보이고있다. 연령에 따른 항원양성률은 29세이하연령군이 6.2%로 제일낮고 연령증가에 따라 높아지고 있다. 직업별 HBsAg 양성률 관찰에서는 식당근무 종사자에서 13.0%로 가장 높았고 의료종사자 특히 의사·간호원이 추가되는 Medical Part에서 7.6%로 가장 낮게 나타났다.

근무기간에 따른 HBsAg 양성률을 10년이상 근무자에서 8.5% 4년이하 근무자에서 6.1%로 나타났는데 柳의 조사에서는 5년이하 근무자에서 가장 높은 양성률을 보이기도 하였다.

교육정도에 따른 HBsAg 양성률은 중졸이하 학력군에서 10.7

회원入會안내

최근 경제성장에 따른 생활의 변화와 더불어 급격하게 증대되고 있는 성인병(당뇨병·고혈압·심장병·뇌혈관질환·간경변증·만성간장염·비만증등)은 사회각계에서 중견으로 활약중인 40~50대에서 주로 발병하여 개인적및 국가적 인차원의 인력자원 손실을 초래함으로써 바야흐로 사회적 인종대문제로 등장하게 되었습니다.

이에따라 본회는 성인병의 예방및 치료기술을 개발 보급 하고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조 있으시기 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 協회의 목적과 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병관계학자및 전문가 또는 협회발전이 공이 있는者
- 2, 特別會員 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者포함)의 長 또는 단체의 대표자
- 3, 準會員 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병을 가진者 또는 관심있는 자.

◆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 서대문구 충정로 2가 8-2 차대문 우체국 6층 603호 ● 전화 392-4744

법사단 한국성인병예방협회

會長 李文鎬