

脂

肪

肝

- ◆... 정상적인 간장의 3~5%는 지방◆
- ◆...으로 구성되어 있다. 그러나 여러가◆
- ◆...지 원인에 의하여 중성지방이 간세◆
- ◆...포 내에 광범위 침착함으로써 간이◆
- ◆...커지는 상태를 흔히 볼 수 있으며◆
- ◆...이를 지방간이라 한다. 소량의 지방◆
- ◆...이 침착하는 경우 흔히 일과성으로◆
- ◆...지날뿐 임상적으로 문제되지 않지만◆
- ◆...다량의 지방이 장기간 침착되면 간◆
- ◆...기능의 이상이 초래되고 여러가지증◆
- ◆...상을 일으킬 수 있다. ◆

으키는데 알코올의 종류는 큰 상관이었다. 즉 양주인 막걸리 건 소주건간에 마신 알코올의 절대량이 문제가 된다. 소량의 독주를 마신 것과 독수가 약한 술을 많이 마시는 것으로 비슷한 해를 간장에 줄 수 있는 것이다. 흔히 알코올성 지방간은 간경변증으로 진행한다고 잘못 알고 있는 사람들이 많은데 지방간은 술을 끊고 영양식을 하면 다시 정상으로 회복할 수 있다. 반면 계속 과음을 하면 지방간 상태에서 알코올성간염으로 진행할 수 있고 더 나아가 간경변증이 생길 수 있다. 알코올에 의한 간손상은 영양소의 결핍에 의해서 더욱 조장될 수 있다. 알코올은 1 gm당 7 cal라는 열량을 내므로 과음을 하더라도 배고픔을 모르지만 그 열량이 우리몸의 대사에 이용되지 않는 빈 칼로리이므로 제대로 식사를 하지 않으면 영양결핍상태에 빠질 수 있다. 물론 대

량 증상-전신쇠약, 부종, 발육장애, 피부 색소침착 및 감염증이 함께 나타날 수 있다. 최근에는 생활여건이 향상됨에 따라 비만증 환자가 늘고 추세인데 몸 전체에 지방이 침착하는 것처럼 간에도 지방간이 초래된다. 그러나 비만증이 조절되면 지방간은 자연적으로 소멸된다. 비만증의 치료를 위하여 jejunoileal bypass 수술을 받은 환자들에서도 종종 심한 지방간이 발생하며 중증인 경우 肝不全으로 사망하는 수도 있다. 컷셋씨 증후군이나 부신 피질 호르몬을 다량 섭취하는 경우도 지방간이 초래될 수 있다. 여러가지 만성 소모성질환, 특히 영양장애나 흡수장애가 동반되기 쉬운 궤양성 대장염이나 만성 췌장염 또는 心不全 환자들에서는 사망할 때 중증도의 지방간이 발견되는 수가 많다. 또한 장기간에 걸쳐 정맥내로 영양공급을 받는 경우도 지방간이 초래될 수 있다. 지방간은 상기한 바와 같은 만성적인 질환 외에도 급격히 초래될 수 있다. 주로 肝毒이 그 원인인 수가 많고 대개 간손상이 심하여 간부전의 증상이나 징후가 동반된다. 사염화탄소(CCl₄) 중독, DDT 중독 및 황색 phosphorus를 함유한 물을 먹었을 때 심한 지방간이 급격히 초래된다. 대량의 술을 급격히 마시는 것도 같은 범주에 넣을 수 있다. 드물기는 하지만 임신중에도 급격히 지방간(acute fatty liver of pregnancy)이 생길 수 있다. 임신 3기에 주로 나타나는 치명적인 질환으로서 심한 구토, 복통, 腎不全 및 혼수와 같은 증상이 나타난다. 테트라사이클린을 대량(3-12 gm) 정맥주사하는 경우도 급성 지방간을 일으키고 간성혼수로 사망케된다. 특히 임신부

지방간의 원인

지방간의 원인은 환자의 나이라든지 지역적차이 또는 대사나 영양상태에 따라 다양하게 나타날 수 있다. 가장 흔한 원인은 장기간 알코올을 섭취하는 것이다. 지방간의 심한 정도는 얼마나 술을 오랫동안 그리고 많이 마셨느냐에 좌우된다. 간에서 처리할 수 있는 알코올의 양은 하루에 160 gm 정도(소주 2

계속적으로 과음을할 경우 지방간상태서 알콜성肝炎으로 더욱 악화되면 肝경변증으로 진행

병, 양주 2/3병, 또는 맥주 4,000 cc)이다. 물론 이 정도의 양을 매일 마시는 외국인의 알코올 중독자들에서는 10년 이후 간경변증이 생길 수도 있으나 일반적인 음주자들이라도 과반수는 지방간 상태라는 것이 알려지고 있다. 즉 지방간은 매일 20-40 gm(소주 반홉-한홉 또는 맥주 500-1000cc) 정도의 보통 알코올 양을 수일간 마셔도 생길 수 있는 것이다. 지방간을 일

량의 알코올을 섭취하는 한 음식을 먹더라도 간손상을 막을 수는 없다. 그러나 영양결핍을 막기 위해서는 양주를 충분히 함께 먹는 것이 바람직하다. 단백질의 결핍도 지방간의 원인이 된다. 아프리카나 미개발국에 많은 중증의 지방간은 주로 유아나 소아기에 발생하는 단백질결핍증에 기인한다고 알려져 있다. 이들에서나 지방간으로 간비대가 올 뿐만 아니라 소위 Kwashiorkor의 여

에서는 이 약제의 사용은 신중을 기하여야 한다. valproic acid 같은 약제도 지방간을 초래할 수 있다.

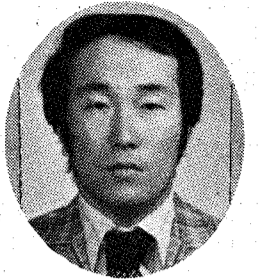
지방간의 病因

간에 침착하는 지방의 구성 성분은 중성지방이 대부분이고 소량의 인지질과 콜레스테롤을 들 수 있다. 현미경 소견상 간세포질내에 여러 크기의 지방방울이 함유되어 있는 것을 볼 수 있는데 심한 경우 전체간장 무게의 30-40%를 지방이 차지하기도 한다.

간에 지방이 침착하는 기전은 아직 불확실하다. choline과 같은 지질대사에 관여하는 성분들의 결핍이 동물실험상 증명되고 있다. 이들은 간내의 중성지방을 혈액내로 운반해가는 apoprotein의 형성을 억제할 가능성이 있다. 알코올은 중성지방과 지방산대사에 직접 손상을 줌으로써 지방간을 초래한다. Kwashiorkor나 Tetracycline 또는 CCl₄ 중독 때에는 단백질공급이 부족하거나 단백질의 장애가 지방침착과 유관하리라고 본다. 당뇨나 단식 때에는 지방조직에서 지방산의 유리가 증가되기 때문에 지방간이 초래될 가능성이 있다.

지방간의 임상상

지방간의 증상은 지방침착의 정도, 침착되는 기간 및 원인 질환에 따라 다양하게 나타날 수 있다. 일반 음주가 비만증이나 당뇨병자는 증상이 거의



徐東震

<高麗醫大내과교수>

볼 때때문에 오른쪽 늑골 밑에 빠른 통증이 나타나며 황달이 수반되기도 한다. 임신부의 지방간이나 간독에 의한 경우는 전격성 간부전 상태가 나타나 간성 혼수, 심한 protrombin time transaminase의 상승 및 황달이 나타난다.

지방간의 진단

만성 음주자나 영양결핍 환자, 당뇨병 또는 비만증 환자에서 간이 전체적으로 부어있고 견고하고 평활하게 만져지면 우선 지방간을 고려해야 한다. 진단이 확실치 않으면 간조직 검사로 확진할 수 있다.

지방간의 치료

적절한 영양섭취, 알코올이나 간독의 제거 그리고 원인이 되

알콜성 脂肪肝에 있어서는 4~8개월의 영양식사와 금주로 脂肪침착 줄일수있어

없고 진찰상 간비대와 약간의 압통만 있는 수가 많다. 간기능검사도 정상이거나 transaminase나 α-GTP 또는 alkaline phosphatase의 상승이 약간 있을뿐이다. 흔히 신체검사나 다른 병으로 진찰을 받다가 지방간이 발견되는 수도 많다. 그러나 급격히 지방간이 생길 때에는 증상이 보다 심하다. 단시간동안 대량의 음주로 초래된 지방간은 간이 급격히

는 대사질환을 교정하는 것이 치료의 첩경이다. choline 같은 지방제거 약제의 사용은 꼭 필요하지 않다. 알코올성 지방간의 경우 영양식사와 금주를 4-8개월 한 후 비로서 지방침착이 서서히 간에서 소실되는 것을 알 수 있다. 대부분의 지방간은 치료에 의하여 정상간으로 환원될 수 있고 간경변증으로 진행하지 않는 것이 보통이다.

회원入會안내

최근 경제성장에 따른 식생활의 변화와 더불어 급격하게 증대되고 있는 성인병(암·당뇨병·고혈압·심장병·뇌혈관 질환·간경변증·만성간염·비만증 등)은 사회각계에서 중적으로 활약 중인 40~50대에서 주로 발병하여 개인적 및 국가적인 차원의 인력자원 손실을 초래함으로써 바야흐로 사회적인 중대문제로 등장하게 되었습니다.

이에 따라 본회는 성인병의 예방 및 치료 기술을 개발 보급 하고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조 있으시기 바랍니다.

事業

- 1, 성인병의 예방 및 치료에 관한 기술개발 및 보급
- 2, 성인병의 예방 및 치료에 관한 지도계몽
- 3, 성인병에 관한 연구 조사 및 기술의 평가
- 4, 성인병에 관한 의약품의 연구 개발
- 5, 성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치 운영
- 6, 성인병 예방 및 치료를 위한 건강증진에 관한 연구 및 성인병의 예방 및 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 성인병관계 학자 및 전문가 또는 협회발전에 공이 있는 자
- 2, 特別會員 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者 포함)의 長 또는 단체의 대표자
- 3, 일반회원 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병을 가진 자 또는 관심있는 일반국민.

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 2만원
 - 特別會員 入會費 10만원, 年間會費 12만원
 - 일반회원 入會費 1만원, 年間會費 1만 2천원
- (입회비는 입회비 및 연간회비를 동시에 납부하여야 함)
- ※ 기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다.
- 사무처주소 · 서울 서대문구 충정로 2가 8-2 (서대문우체국 6층 603호) · 전화 392-4744

대한국 성인병 예방협회

會長 李文鎔