

## 題號변경 特輯

당뇨병은 하나의 만성 전신성(慢性全身性) 질환으로 두 가지 특징을 가지고 있다. 첫째는 3대 영양소인 당질, 지방 및 단백질의 대사이상(代謝異常)을 일으키며 둘째는 혈관의 구조(構造)와 기능(機能)의 장애를 가져온다. 따라서 발병 초기에는 다뇨, 다식, 피로감 같은 대사장애로 오는 증상

안에 들어온 당질이 피속에 쌓였다가(高血糖) 쓰이지 못한 채 몸밖으로 배설된다(糖尿). 그 대신 몸안의 지방이 많이 동원되어(瘦瘠, 體重減少) 피속으로 들어오게 된다(高脂血症). 이 정도가 심해지면 산혈증(酸血症)을 일으켜 생명을 위협하는 당뇨병성 혼수(昏睡)를 일으키며, 또한 고지혈증이 오래 계속하면 위에 적은 여려 가지 혈관 학병증들이 나타나게

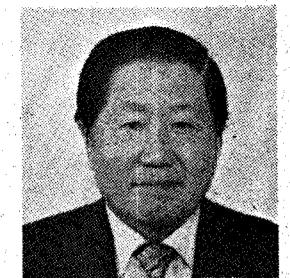
한스 섬세포(島細胞)의 기능장애에 따른 인슐린의 양과 질적 결함이 원인이 될 수도 있고, 여러 가지 호르몬들 사이의 평형이 깨지는 것도 원인이 될 수도 있으며, 혹은 여려 가지 몸조직세포의 인슐린 수용체(受容體)의 결함이 원인이 될 수도 있다.

이와 같이 당뇨병의 원인은 복잡하여 아직도 분명치 않은 점이 많다. 다만 유전과 관계가 깊다는 것은 사실이나 이것만 가지고는 설명할 수 없다.

최근에는 당뇨병을 원인에 따라 분류하여 I형(인슐린의 존형), II형(인슐린 비의존형)

가되면 당뇨병을 발증시킨다고 여기고 있다.

당뇨병은 범세계적(汎世界的)인 질병이다. 세계 방방곡곡 모든 나라에 걸리고 있고 발병률도 비슷비슷하다. 1979년에 국제당뇨병학회 발표에 따르면 세계인구의 5.6%가 당뇨병을 가지고 있다고 한다. 세계인구를 50억으로 치면 실제로 3억이 당뇨병에 걸려 있는 셈이다. 그러나 그 절반만이 당뇨병인줄 알고 있고(顯性糖尿病), 절반은 별반 증세가 없거나 미약하여 모르고 있다(潛在性糖尿病). 우리나라의 당뇨병의 유병률도 이와 비



金應振

〈을지병원의무원장〉  
당뇨병 클리닉

면 3년을 넘기기가 쉽지 않았다. 그것은 오늘날처럼 식사요법, 운동요법, 내복혈당강화제, 인슐린요법 등 새로운 치료법도 없었거니와 당뇨병을 이른 시기에 진단할 수 있는 검사법도 없던 때의 이야기이다.

오늘 날에는 의사가 경해준 치료법을 잘 지키기만 하면 당뇨병을 가졌더라도 건강한 보통사람과도 다름없는 생활을 할 수 있는 것이다.

여러 선진국가에는 수많은 당뇨병자가 살고 있으나 거의 모두가 충실히 일상생활을 하고 있다.

당뇨병이 있더라도 올바른 치료를 계속하는 한, 자기 생업을 중단할 필요도 없고 작업량을 제한할 필요도 없다. 뿐만 아니라 결혼생활도 할 수 있고 자식도 가질 수 있는 것이다.

당뇨병이 발견된 것을 기회로 의사와 긴밀하게 연락하면서 필요한 검사를 되풀이 해나가는 것이 당뇨병 관리에 있어서 매우 긴요한 일이다. 현대 의학을 활용하여 당뇨병을 잘 관리하다 보면 다른 성인병(成人病)도 미연에 방지되기도 한다. 이렇게 하면 당뇨병을 가진 사람이 보통사람 보다 오히려 더 건강하게 더 오래 살 수도 있는 것이다.

## 당뇨병이란 무슨病인가

된다.

인슐린이란 무엇인가. 사람이 살아가려면 필요한 영양분을 음식물로부터 얻고, 이것을 몸안에서 포도당 및 그밖의 것으로 변화시켜 가지고 혈액을 통하여 온 몸에 보내준다. 우

및 기타형(其他型)으로 나누고 있다. I, II형은 유전과 관계가 있는 것으로 종래의 일차성(一次性, 特發性)당뇨병에 해당하며, 기타형은 다른 질병에 따라오는 것으로 종래의 이차성(二次性, 繼發性)당뇨병에 해

수하다고 본다. 남한 인구를 4천만으로 잡는다면 그 2~3%인 1백만명 가량이 현성당뇨병을 가지고 있는 셈이다. 그리고 당뇨병의 유병률은 연령에 따라 차이가 많다. 필자의 조사연구에 의하면 20세미만에서

### 식사요법·운동요법·인슐린요법등 꾸준한 治療管理가 무엇보다重要

리 몸의 조직은 이 포도당을 이용하여 활동하고 있는 것이다. 이러한 몸안에서의 물질의 전환, 즉 대사(代謝)가 원활하게 행하여지려면 여러 가지 호르몬의 작용이 필요하다. 그 중에서 가장 중요한 호르몬이 인슐린이다.

인슐린은 밥풀(胃) 뒷쪽에 자리잡고 있는 혀장(脾臟) 속의 탕겔(한스 섬)이라는 곳에서 만들어진다. 자동차가 움직이려면 에너지가 되는 가솔린에 기계를 원활하게 움직이게 하는 기름(潤滑油)이 필요하다. 인슐린은 마치 이 기름에 해당되는 것이다. 이런 인슐린이 부족하게 되면 포도당이 아무리 많더라도 대사가 잘 이루어지지 못할 것이다.

당뇨병이라는 것은 이 인슐린의 작용이 부족하게 되어 일어나는 대사이상(代謝異常)상태이다.

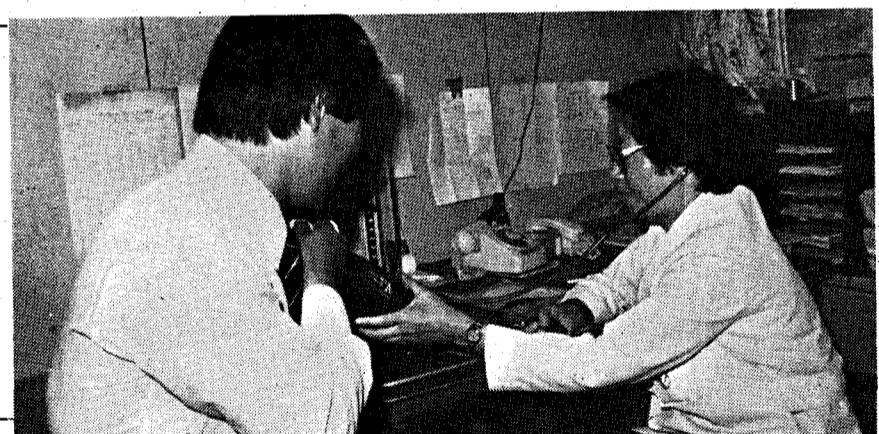
그러면 인슐린작용의 부족은 왜 일어나나, 이것은 현대의학으로도 해결을 못보고 있다. 인슐린을 분비(分泌)하는 탕겔

당한다. 가장 흔히(90% 이상) 보는 것이 II형으로 주로 30세 이상의 어른에게 일어나는 당뇨병이다. 이 당뇨병의 발증에는 비만(肥滿) 또는 과식(過食)이 가장 관계가 깊다는 것은 옛날부터 알려져 있다. 당뇨병에 걸리기 쉬운 체질을 가진 사람이 살을 찌거나(肥滿), 혹은 심한 스트레스같은 유인이 첨

는 0.2% 이하이나, 20세대 1.6%, 30세대 6.2%, 40세이상 13~16%로, 연령이 많아짐에 따라 유병률이 두드러지게 높아진다.

옛날에는 당뇨병에 걸리면 오래 살지 못한다고 하였다. 사실 그랬었다. 인슐린이 발견되기 전에는(1922년 이전) 어른이 당뇨병에 걸리면 10년이상 살기 힘들었고 어린이가 걸리

◆당뇨병이 발견된 것을 기회로 의사와 긴밀하게 연락하면서 필요 한 검사를 되풀이 해나가는 것이 당뇨병 관리에 있어서 매우 긴요한 일이다(사진은記事특정사실과 관련없음).



全體人口의 2~3%가 당뇨병환자

들을 나타내거나, 뒤늦게는 망막증(網膜症), 신증(腎症), 심근경색(心筋梗塞), 고지(壞疽) 및 신경증(神經症) 등의 혈관합병증으로 오는 여러 가지 증상을 일으킨다.

당뇨병이 왜 일어나나 하고 묻는다면 “인슐린 작용의 부족으로 일어난다”고 간주려 대답 할 수 있다. 인슐린작용이 부족하게 되면 음식물섭취로 몸

成人病協会報 題號변경을 祝賀 합니다

医療法人 吉病院

이사장 李吉女  
성인병연구소장 徐舜圭