

- ◆... 【머 리 말】 고혈압이 무서운 이유는 그
- ◆... 증상때문이 아니라 그 합병증에 의하여 끝내
- ◆... 죽음을 또는 폐질에 이르기 때문이다. 따라서 고
- ◆... 혈압의 진단은 단지 혈압이 어느 수준이상 높
- ◆... 으니까라고 쉽게 끝나는 것이 아니라 현재 합
- ◆... 병증이 어느 장기에 시작되었고 어느정도 진
- ◆... 행되어 있는지를 평가하는 것이 포함되며 그
- ◆... 밖에 예후를 악화시키는 요인들의 검색도 빠
- ◆... 놓을 수 없다.
- ◆... 고혈압의 합병증에는 혈압의 높이 자체가
- ◆... 오래 지속되거나 급격히 상승함으로써 생기는
- ◆... 소위 고혈압성합병증으로 악성고혈압, 뇌출
- ◆... 혈, 심부전, 신부전 및 박리성대동맥류 등이
- ◆... 있고 동맥경화성합병증으로는 협심증, 심근경
- ◆... 색증 급사, 부정맥, 뇌경색 및 간혈성파행증
- ◆... 등이 있다.

한편 고혈압이 예후는 좋은 강압제가 없었던...  
 1950년대 이전과 이후에는 현격한 차이가 있...  
 다. 정상인과의 비교를 보면 1955년도 고혈...  
 압의 자연력은 생존기간 20년, 사망평균연령...  
 52세로 당시 평균수명보다 15~20년 짧았...  
 다. 1975년대의 자료는 정상인의 10년 생존...  
 율이 82%에 비하여 고혈압환자는 72%였으...  
 며 1950년대 치료고혈압환자의 5년 생존율이...  
 63%인데 비하여 1970년에는 4년 생존율이...  
 94%였다. 일본의 통계는 고혈압환자의 사인...  
 은 뇌사 44%, 심장사 23%, 신장사 5%였으...  
 며 강압제의 발달에 따라 고혈압성 신부전 및...  
 뇌출혈은 현저하게 감소하였으나 동맥경화가...  
 주인공인 뇌경색 심근경색 등은 오히려 증가 추...  
 세에 있다.

유심유소괴사를 일으키고 안저  
 검사에 출혈, 면화반, 유두부종  
 등이 생겨 시력장애를 호소한다.  
 비경구적 강압제투여와 투석 등  
 에 의한 신부전치료를 예후가 많  
 이 개선되어 2년생존율 50%로  
 향상되었다.

고혈압성 뇌병증(腦病症)

양성경과를 취하던 고혈압환  
 자가 급격히 혈압이 상승하면서  
 심한 두통, 구토, 시력장애와 더  
 붙어 경련 혼미 등 의식장애를  
 보이며 악성고혈압이나 뇌출중  
 과 비슷한 임상상을 보이거나 일단  
 감압하면 후유증없이 회복되는  
 것이 고혈압성뇌병증이다. 임신  
 말기의 자간발작도 이와 발생상  
 전이 같다고 하며 급격한 혈압상

「합병증」과 予後

# 高血圧

긴급수술을 요하는 경우도 있으  
 며 예후는 불량하여 48시간내에  
 50% 사망하고 수술사망율도 20  
 %나 된다.

동맥경화성 합병증

고혈압은 동맥경화의 가장 큰  
 위험인자이며 이의 지속은 당면  
 히 죽상경화증의 발증 내지는 진  
 행에 결정적인 역할을 한다. 관  
 동맥경화에 의하여 협심증, 심근  
 경색증, 심부전 부정맥급사 등을  
 일으키고 신동맥경화에 의하여  
 신부전-노독증을 일으키며 뇌  
 동맥경화에 의하여 뇌출중증 일  
 파성뇌허혈발작 혈전성뇌경색,  
 출혈성뇌경색 등을 일으킨다. 말  
 초동맥경화로 조금 걸으면 다리  
 가 아파 쉬게되고 풀리면 다시  
 걷고 아프면 또 쉬어야 하는 간  
 혈성파행증도 생긴다.

맺 는 말

최근에 효과적인 강압제의 출  
 현으로 고혈압의 합병증인 뇌출  
 혈 심부전 신부전 등에 의한 사  
 망율은 격감하였으나 동맥경화  
 성합병증인 관동맥질환 부정맥  
 등은 더욱 빈발하고 있다.  
 한편 고혈압의 예후는 혈압의  
 높이, 나이와 성별, 이병기간 등  
 의 규정인자와 고지혈증, 당뇨  
 병, 흡연, 비만증 등 위험인자들  
 에 의하여 영향을 받으나 결국  
 합병증의 유무 및 그 정도가 결  
 정적역할을 한다고 할 수 있다.  
 그럼으로 이들 합병증의 예방 즉  
 고혈압조절을 위한 적절한 강압  
 요법만이 고혈압의 예후를 개선  
 하는 왕도인 것이다.

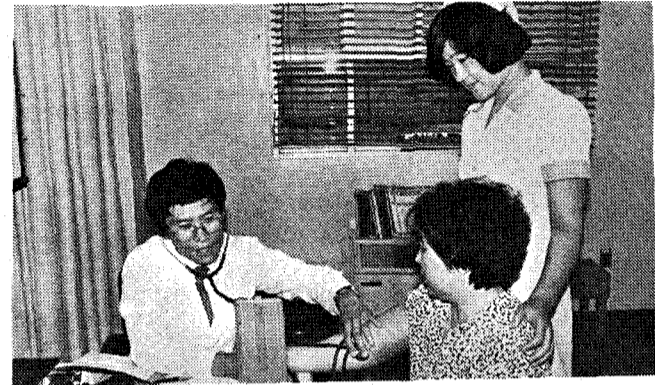


劉元相  
 <仁濟醫大 內科교수>

T과 변화환자의 10년 생존율은  
 70%로 정상인의 90%에 비하여  
 불량하다. 몇년전까지만 해도 일  
 단 커진 심장은 혈압을 치료해도  
 줄어들지는 않고 다만 더 악화하  
 는 것을 막는 것이 고작이라는  
 비판적견해가 지배적이었으나  
 최근에 개발된 강압제들은 강압  
 과 더불어 비대한 심장이 줄어들  
 는 것이 심초음파검사에 의하여  
 증명되어 희망을 주고 있다.

신경화증 腎不全

신장은 레닌-안지오텐신-알  
 도스테론계의 중심기관이며 고  
 혈압이 지속되면 신세동맥의 경



◆고혈압조절을 위한 적절한 강압요법만이 고혈압의 예후를 개선  
 하는 첩경이다(사진은 記事특정사실과 관련없음)

## 高血圧조절위한 적절한 강압요법 실시 합병증등 予防으로 予後개선토록해야

高血壓性 심장병

고혈압이 어느정도 지속되야  
 합병증이 생기기 시작하는지는  
 일률적으로 말하기 어려우나 대  
 개 2년이상 지나면 심장에 변화  
 가 생긴다고 한다. 고혈압이 지  
 속되면 말초저항을 이겨내고 충  
 분한 혈액을 전신의 기관조직에  
 송출하기 위하여 좌심실비대기  
 시작되며 더 진행하면 좌심실확  
 장이 일어나 흉부X선상 심총폭  
 비가 커지고 심전도에 좌심실비  
 대 소견이 나타나면 고혈압성심  
 장병이라고 할 수 있다. 여기서  
 적절한 강압이 안되고 심장이 견  
 디다 못해 지치게 되면 좌심부전  
 의 증상 즉 기침, 발작성야간호  
 흡곤란 및 기좌호흡 등이 생긴  
 다. 더욱 진행하면 경경맥노장,  
 간종대, 복수, 하지부종 등 우심  
 부전의 증상이 생기며 이른바 울  
 혈성심부전의 상태가 된다. 급성  
 좌심부전 즉 폐수종이 생기면 이  
 노제에 의한 긴급강압으로 극적  
 으로 호전되는 수가 많으며 그후  
 에 계속 혈압조절을 못하면 여러  
 차례 응급입원을 하게 된다. 고  
 혈압환자의 사망원인으로 심부  
 전은 40%를 차지하고 있으며 심  
 전도상 심실비대환자에서는 심  
 근경색, 뇌출중발작이 많고 ST-

화를 일으키며 야간뇨, 단백뇨,  
 혈뇨 등을 보이다가 종국에는 노  
 독증이 되어 오심, 구토, 출혈,  
 경련, 혼수끝에 사망한다. 노단  
 백양성 고혈압환자는 음성자보  
 다 3배의 사망율을 보여 예후가  
 나쁘며 전에는 신부전에 의한 사  
 망율이 5%나 됐으나 강압제의  
 발달과 인공신장의 등장으로 투  
 석요법이 보편화되고 신장이식  
 이 활발해짐에 따라 신부전으로  
 사망하는 일은 매우 드물게 되었  
 다.

眼 증 상

대부분의 고혈압환자가 40대  
 에 들어와서 발병 내지 발진됨으  
 로 5~10년 지나면 안중상이 생  
 기는데 주로 노안에 의한 시력장  
 애인 수가 많다. 실제로 고혈압  
 이 지속되면 내경동맥의 분지인  
 안동맥에 변화가 오는데 동맥경  
 화증에 의한 변화와 고혈압자체  
 에 의한 변화가 있어 각각 1~4  
 도로 분류된다. 동맥직경의 불규

칙, 협착, 주행이상, 망막에 면  
 화반 출혈, 유두부종 등을 일으  
 키며 자각적으로는 갑자기 눈이  
 침침하거나 글자가 아물거려 잘  
 보이지 않는다. 안저검사는 혈압  
 치 심전도와 더불어 가장 손쉬운  
 객관적근거를 제공하여 주기 때  
 문에 고혈압진료상 필수적이다.  
 카이스(1939년)는 5년생존율이  
 안저소견 1도는 73%, 2도 55%,  
 3도 23%, 4도 1%라고 하였으나  
 적절한 강압요법이 가능해진 19  
 75년에는 1도 85%, 2도 70%, 3  
 도 50%, 4도 15%의 5년 생존율  
 이 보고되었다.

惡性 高血壓

만성경과를 취하던 고혈압이  
 급격히 신기능이 악화되면서 확  
 장기압이 140mmHg이상 상승하  
 고 신속히 강압하지 않으면 심부  
 전, 신부전, 뇌출중 등을 합병하  
 여 5년에 99% 사망하게 되는 것  
 이 소위 가속성 내지 악성고혈압  
 이다. 조직학적으로 신세동맥에

승에 대한 뇌의 자가혈압조절기  
 능에 파탄이 오는 것이다. 죽 정  
 상인은 평균동맥압 60~120  
 mmHg에서, 고혈압환자에서는  
 110~180 범위내에서 자가조절  
 기능이 있어 혈압이 낮아지면 혈  
 관이 확장되고 혈압이 높아지면  
 혈관이 수축하여 일정한 뇌혈류  
 를 유지하나 위의 한계를 넘으면  
 혈액관류가 생겨 뇌부종과 이른  
 바 고혈압성뇌병증이 생긴다. 뇌  
 병증이 생기면 신속하고도 확실  
 한 강압이 필수적이다.

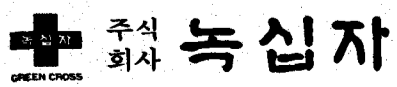
박리성 대동맥류

마지막으로 고혈압자체에 의  
 한 합병증으로 박리성대동맥류  
 가 있다. 대동맥류의 내막에 손  
 상이 생기면 동맥압에 의하여 동  
 맥벽내에 혈종이 생겨 커지면서  
 말초부로 계속 찢어져 내려가는  
 것을 말하며 극심한 흉통, 배통  
 과 속 및 말초동맥폐색증상이 있  
 다. 급성심근경색과의 감별이 중  
 요하며 신속한 강압이 요망된다.

### 靜脈注射用 γ-Globulin

# 아이비-글로불린

- 효능·효과 : 중증감염증에 항생물질과 병용투여, 특발성 혈소판 감소성 자반증(I.T.P), 저·무 감마 글로불린혈증.
- 포 장 단 위 : 500mg/vial, 1,000mg/vial, 2,500mg/vial



●본사 : 584-0131(代) ●판매 : 서울925-0131, 부산83-8977, 대구352-4911, 대전023-0131, 광주56-5781, 전주3-7310, 마산2-4991, 원주42-2759, 청주52-8661, 인천73-0132