

## 우리나라 AIDS 관리 아무 문제 없나?



한규섭

후천성 면역결핍증(AIDS : Acquired immune deficiency syndrome)은 HIV(human immunodeficiency virus) 바이러스가 몸에 들어와 혈액중의 T임파구를 선택적으로 공격, 파괴 함으로써 면역기능을 저하시키는 질환으로서 AIDS에 감염되면 가벼운 발열, 피로감, 체중감소, 부스럼, 기침 등 호흡증상, 임파선종대, 비(장)종대, 기타 면역기능의 감퇴로 인한 세균, 바이러스, 곰팡이 등의 감염증, 피부의 종양(카포지 육종) 등 다양한 증상이 나타날 수 있으며 현재로서는 확실한 치료법이 없으므로 그 예방 및 조기진단이 무엇보다도 중요하다.

### 1. AIDS의 세계적 추세

AIDS는 1981년 미국의 건강하던 동성연애자에서 처음으로 발견된 이후 1982년

AIDS라는 질환으로 명명되었고 1984년 그 원인 바이러스가 규명되었다. 그후 8년이 지난 1990년 3월 1일 현재 세계보건기구가 발표한 AIDS 환자수는 세계적으로 222,740명이다. 그러나 이는 공식적으로 집계된 환자의 수이므로 빙산의 일각에 불과하며 실제적으로는 이보다 훨씬 많으리라고 추정된다.

게다가 아직 환자는 아니지만 AIDS를 일으키는 HIV에 감염되어 있는 인구는 세계적으로 약 1,000만명에 이를 것으로 추정되고 있다.

현재 AIDS 환자의 90% 이상은 아프리카, 북미 및 유럽에서 발생하였고 우리나라를 비롯한 서태평양지역은 비교적 낮은 유병률을 보이고 있으나 서태평양지역 중에서도 AIDS 환자가 많은 나라들로서는 호주, 뉴질랜드 및 일본을 꼽을 수 있다.

## 특집 • AIDS, 그 현주소

AIDS의 치료에 있어서는 아직도 생존기간을 연장하는 정도의 약물요법만이 보고되고 있을 뿐 특효약은 없는 실정이며 예방접종도 일부 침팬지를 이용한 실험에서 상당한 성과가 있는 것으로 보고되고 있으나 이를 임상적으로 적용하는 데에는 상당한 연구가 필요할 것이다.

### 2. 우리나라의 AIDS 현황

우리나라의 경우 1987년 12월에 아프리카에서 거주하다 귀국한 첫 환자가 발생한 이래 현재까지 총 5명의 AIDS 환자가 있었으며 이중 4명은 이미 사망하였고 1명은 외국으로 이민을 간 상태로서 1989년 이후 국내에는 한명의 환자도 없는 것으로 알려져 있다.

한편 HIV 감염자의 수는 1990년 2월 현재 72명으로서 AIDS 환자를 포함한 총 77명 중 남자가 61명, 여자가 16명이다. 이들 중 가장 많은 수를 차지하는 사람들은 외

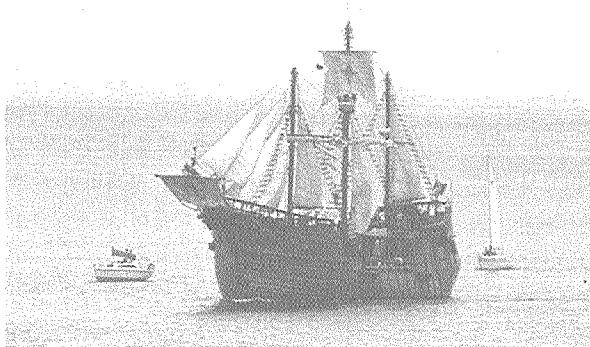
항선원들이며, 그 다음이 외국인을 상대로 하는 매춘부들이다.

외국의 경우 많은 수를 차지하는 동성연애자들의 비중은 우리나라의 경우 아직은 높지 않으며 수혈을 통한 HIV 감염은 총 8명이나 다행히 7명은 외국에서 수혈을 받았거나 외국에서 수입된 혈액제제를 수혈받은 경우이고 한명만이 국내의 혈액에 의하여 감염되었다.

이와같이 우리나라의 AIDS 환자나 HIV 감염자의 수는 아직 매우 적으나 AIDS의 잠복기가 8년 이상인 경우도 많다는 점, 그리고 감염자의 증가율이 최근 들어 매우 높아지고 있다는 점을 고려하면 우리나라에서도 AIDS에 대한 충분한 대비가 필요하다고 판단된다.

### 3. 우리나라의 AIDS 대책

AIDS가 치명적인 질환이라는 면에서 우리나라는 비교적 일찍 이에 대한 대비를



우리나라 AIDS 감염자 중 가장 많은 수를 차지하는 사람들은 외항선원들이며, 그 다음이 외국인 상대의 매춘부이다.

자신이 AIDS에  
감염되어 있을  
가능성을 느끼는  
사람들이 부담없이  
검사를 받을 수 있도록  
하는 것이 AIDS  
관리에 중요한 역할을  
할 것이다.



하여왔다고 볼 수 있다. 즉, 국내의 HIV 감염환자가 불과 몇 명에 불과하였던 1987년 7월부터 모든 현혈액에 대하여 HIV 항체검사를 실시하였으며, AIDS에 감염될 가능성이 높은 사람들에 대하여 의무적인 정기 검사를 실시하고 있다.

1989년 한해만 하더라도 접객업소 종사자 350,000명, 외항선원 66,000명 및 현혈자 1,050,000명에 대한 선별검사가 이루어졌으며, 선별검사에 양성을 보이는 사람들중 30여명이 국립보건원의 확진검사상 양성으로 판정되었다.

감염의 가능성이 높은 사람들에게 의무적으로 HIV 검사를 실시하는 것이, 많은 나라들에서는 인권침해라는 측면에서 불가능하다는 점을 고려하면 우리나라는 비교적 적극적으로 AIDS에 대비하고 있다고 볼 수 있다.

### 4. 우리나라 AIDS 관리의 문제점 및 개선점

상기한 바와 같이 우리나라는 AIDS에 대하여 비교적 철저한 대비를 하고 있지만 1989년 및 1990년 상반기의 감염자 증가추세는 장기적인 안목에서 볼 때 심각한 문제로 대두되고 있다. 그중 가장 힘든 부분은 HIV 감염자의 관리 문제로서 이들이 더 이상 다른 사람들에게 전염시키는 행위를 방지하는 것이다.

그러나 실제적으로 이들을 완전히 격리한다는 것은 인권침해라는 차원에서 비난의 여지가 많으며 또한 현재 국가에서 감염자들에게 지급하고 있는 생계비의 수준은 실제로 매우 낮아 이들이 나름대로의 생업에 종사하면서 생활하여야 하므로 이들의 일상생활을 완전히 제한하거나 파악 할 수 없게 된다.

## 특집 · AIDS, 그 현주소

HIV 감염자들에게 충분한 생활대책을 세워주는 일이 필요할 것으로 사료되며 이와 더불어 이들이 스스로 자신의 행위를 제한할 수 있는 여러가지 사회적, 제도적 배려가 필요하다.

자신이 AIDS에 감염되어 있을 가능성이 있다고 생각되는 사람들이 부담없이 검사를 할 수 있는 기회를 부여하는 것도 중요 한데 현재 각 보건소 등에서 무료검사를 실시하고 있기는 하지만 상당수의 사람들이 헌혈이라는 방법을 통하여 자신의 검사 결과를 알려하고 있음을 볼 때 아직도 이에 관한 홍보가 덜 되었다고 판단된다.

1989년에 발생한 수혈에 의한 HIV 감염에도 HIV 감염자가 자신의 검사결과를 익명으로 알기 위하여 헌혈이라는 방법을 이용하였기 때문에 발생한 것으로써 손쉬운 검사기회가 제공되어야만 이러한 일들이 예방될 수 있을 것이다.

두번째는 최근 사회적으로 확산되고 있는 마약 등의 습관성 약물복용의 문제이다. 외국의 경우를 보면 상당수의 AIDS 환자들이 마약과 관련이 있으며 동성연애 역시 마약복용과 밀접한 관계를 가지고 있다. 이러한 면에서 마약 등 습관성 의약품의 남용에 대한 철저한 대책이 필요하다고 하겠다.

끝으로 전 국민 및 감염가능성이 높은 집단에 대한 적극적인 홍보활동이 더 구체적으로 추진되어야 한다.

AIDS에 감염된다는 것이 바로 죽음을 의미하는 듯한 인상의 홍보만이 아니라 감염경위, 예방법 등에 관하여 보다 자세한

전국민 및  
감염가능성이 높은  
집단에 대한  
적극적 홍보활동이  
보다 구체적으로  
추진되어야 한다.

내용의 홍보가 전문팀에 의하여 이루어져야 할 것이다.

외국인과의 성관계에 의하여 AIDS가 감염 된다는 사실이 널리 알려진 후에, 우리나라 여자 접대부들의 감염율이 매우 감소 된 것은 이러한 구체적인 홍보의 효과를 잘 말해주고 있다.

또한 AIDS 환자나 HIV 감염자를 무조건 죄인 취급하여 이들이 자꾸 점점 보이지 않는 곳으로 도피하도록 만들어서는 안 될 것이며 사회적으로 이들이 자신의 과오를 뉘우치고 더불어 살 수 있는 분위기를 조성하는 것도 중요할 것이다.

전기한 바와 같이 AIDS의 잠복기는 8년 이상인 경우도 많으므로 당분간은 상당수의 감염자 및 환자가 새로이 나타나게 될 것이나 국민 각자는 물론 각 혈액원, 국립 보건원, 일선 보건소, 검역소, 보사부 및 병원 등의 관련기관들이 다방면의 대비를 한다면 우리나라에는 AIDS에 관한 안전지대로 남아 있을 수 있으리라 생각된다.

〈필자=서울의대 임상병리학 교수〉