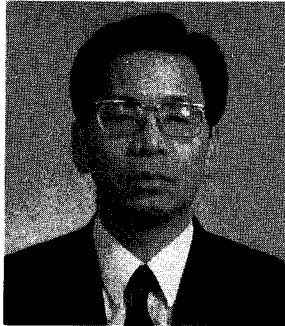


우리나라 에이즈의 현황과 향후대책

—어느 특정 기관의 노력만으로는 불가능—



신영오 / 국립보건원 면역결핍연구실장

본회에서는 지난 '93년 12월 20일 국립보건원 대강당에서 제 2차 에이즈 예방대책 세미나를 가졌다.

이날 세미나의 주제는 '청소년을 위한 효과적인 예방대책' 이었는데, 이는 세계적으로는 물론 한국에서도 심각한 보건문제로 대두되고 있으며 해결과는 불가분의 관계에 있는 에이즈가 장차 감수성이 예민한 청소년층에까지 확산될 우려가 많으므로 학교 보건교육을 통한 효과적인 예방대책을 고찰하기 위해서였다.

본지에서는 이 날 발표된 세미나의 주제발표문을 연재로 게재하기로 한다(편집자 주).

1. 서론

AIDS(후천성 면역결핍증, Acquired Immunodeficiency Syndrome)는 1981년 미국에서 처음으로 확인된 질병이지만 실제로는 1970년대부터 유행한 것으로 보인다.

AIDS의 원인에 대하여 많은 연구가 이루어진 결과 1983년에 프랑스의 시누시 등이 처음으로 HIV(인체면역결핍 바이러스, Human Immunodeficiency Virus)라는 새로운 바이러스에 의한 전염병임을 규명하였다.

HIV는 100~140nm의 크기로서 중심부에 두 분자의 RNA가 있으며 핵단백 등의 구조적 단백질과 효소단백질로서 이루어져 있다. 혈액내의 림프세포 등 CD4 분자를 가진 세포에 침입하여 세포를 파괴하고 기능을 소실시켜 항체형성과 식균 작용을 저해시킨다.

HIV의 감염 즉시 모든 체액에는 바이러스가 존재하여 감염된 사람은 언제나 타인에게 전파가 가능하며 특히 감염 초기와 증상이 악화된 말기에 바이러스의 양이 증가된다.

그러나 항체는 감염 후 3주~3개월 이후에 형성되며 p-24성분에 대한 항체는 비교적 일찍 소실된다.

HIV에 대한 진단은 실제적으로 항체의 존재여부로서 시험한다.

현재 전세계적으로 72만 명 정도의 환자가 보고되었으나 실제 AIDS 환자수는 250만 명이 발생한 것으로 추정하고 있다. HIV 감염자는 전세계적으로 1,400만 명이 넘는 것으로 추정하며 하루에 5천

명 이상의 새로운 감염자가 발생하고 있다. 획기적인 조치가 없는 경우 금세기 말에는 4,000만 명의 감염자가 발생할 것으로 보인다.

본고에서는 우리나라의 AIDS 현황과 이에 대한 대책을 논하고자 한다.

2. 우리나라의 AIDS 현황

1) 환자 및 감염자조사

1985년에 국내에서 첫 외국인 AIDS 환자가 발견된 데 이어 바로 한국인 감염자가 발견됨에 따라 AIDS 환자/HIV 감염자에 대한 감시체계를 수립하고 조기발견 시험을 시작하였다.

처음에는 외국 군인 주둔지역의 윤락 여성에 대한 HIV 검사를 시작하였으며 차차 국내 특수업태부, 유흥업소 종사자, 해외취업 근로자 및 남자 동성연애자 등 HIV 위험군 전반에 대하여 검사를 확대시켰다.

1987년 7월 이후부터 HIV 감염이 낮은 나라로서는 비교적 일찍이 모든 수혈용 혈액에 대하여 HIV 항체검사 시험을 시작하였다.

근래에는 대상 시험군이 재소자, 외래 환자, 자원자 등으로 확대되어 매년 검사 대상수가 200만 건을 초과하였다.

효과적인 HIV 조사망 수립을 위해서는 일정 대상군에 대한 지속적인 시험이 보다 바람직하나 극히 낮은 감염률로 인한 대상자의 수적 문제로 인하여 어려움을 갖고 있다. 현재로서는 군인 중 현혈자에 대한 감염률 파악이 가장 좋은 방법으로 생각된다.

2) HIV 감염현황

1993년 11월 말 현재 41명의 외국인 감염자를 포함하여 355명의 HIV 감염자가 국내에서 확인되었다. 이 중에 16명이 AIDS 환자로 확인되었거나 초기증상을 보이는 것으로 조사되고 있다.

이 중에서 외국인을 제외하는 경우 해외계약 근로자가 약 1/3을 차지하며 조사된 혈청수를 기준으로 하는 경우 10만 혈청건당 44.7%로서 감염률이 가장 높은 직업군으로 조사되었다. 해외계약 근로자들은 장기간의 독신생활과 젊은 연령층 및 외국 생활로 인하여 높은 감염률을 초래한 것으로 보인다. 국내에서는 남자미용사, 외국인 상대의 윤락여성, 유흥업소 남자종업원, 남자 동성연애자 등에서 높은 감염률을 보인다.

조사의 어려움 등으로 인하여 마약중독자 및 윤락여성에서의 감염자 발견이 비교적 어려운 실정이다. 그러나 금년부터 소수이지만 윤락여성 감염자가 확인되고 있으며 유흥업소 종사자 가운데에서 감염자수가 많아 윤락방법에 의한 AIDS 전파가능성을 제시하고 있다.

1985년부터 1992년까지는 지속적으로 감염자의 발견이 증가되어 왔으나 1993년에는 전년도와 비슷한 숫자를 보였다. 이는 동일 대상군에 대하여 지속적으로 시험을 반복해 온 것에 기인될 수 있다.

현재까지의 우리나라 HIV 전파는 아시아 국가형인 제3형에 속하고 있다.

감염자의 연령은 20~40대가 대부분이며 여자의 연령이 남자보다 약간 낮다. 남녀 성비는 약 9:1로 남자가 높다.

감염자의 90%가 성적으로 감염되었으며 60여 명이 남자 동성연애자로 조사되었으나 실제로는 더 많은 남자 동성연애자 감염자가 있을 것으로 추정된다.

수혈 및 혈액제제에 의한 감염은 감소되는 것으로 파악되었다. 부산지역이 타 지역에 비해 감염자수 및 감염률이 높은 것으로 조사되었으며 이는 해외근로자의 현 주소 및 외국인의 다수 출입에 의한 결과로 판단된다.

3. 대 책

HIV의 확산예방과 감염자 및 환자에 대한 효과적인 관리를 위하여 보건사회부와 기존의 보건조직단체에서 다방면의 대책을 수립하여 이를 수행하고 있다.

이들 중 주요부분을 요약하면 다음과 같다.

1) 홍 보

효과적인 치료제와 예방약이 없는 상태에서는 홍보가 가장 우선적이며 효과적인 방법이다. 일반국민과 위험군에 대하여 AIDS에 관하여 홍보함으로써 행태 변화를 유도하는 방법이다.

보건사회부에서는 '87년부터 '92년까지의 기간 동안 약 5억 원의 예산으로 각종 슬라이드, 비디오 테이프, 포스터, 스티커 등을 제작하여 배부하였으며 지하철 광고, 전광판 등의 방법으로 일반국민에게 홍보하였다.

TV 등 대중매체에 대해 협조를 요청하고 TV로부터의 요구가 있을 때 가능하면 적극적으로 응하고 있다. 또한 반상회를 통해서도 AIDS의 중요성을 환기시키고

있다.

2) AIDS 교육

각급 교육기관에 AIDS 교육을 신설하거나 포함시키도록 유도하고 있다. 각종 사회교육 프로그램에도 AIDS 정보를 제공한다.

AIDS 업무에 종사하는 공무원, 연구자, 의료인 등을 위하여 강좌를 신설하고 교재를 개발하였다.

AIDS에 가장 관련이 깊은 청소년의 교육을 위하여 보다 전문적인 책자 및 방법 개발이 있어야 할 것으로 생각된다. 청소년에게 콘돔교육을 실시함으로써 오히려 성적 호기심과 욕구를 증진시킨다는 의견이 대두되었으나 최근의 연구결과가 그렇지 않은 것으로 밝혀지고 있다.

이외에도 AIDS 환자 및 감염자 그리고 가족에 대하여 철저한 AIDS 교육을 실시하고 있다.

3) 감염자의 조기발견

HIV의 전파를 차단하기 위해서는 감염자를 조기에 발견하여 더 이상의 피해를 극소화 시키는 것이 중요하다.

보건사회부에서는 1986년부터 보건증 발급대상자 등에 대하여 혈청시험을 시작하였으며 해외계약 근로자 감염자의 배우자, 재소자, 기타 위험 가능성이 높은 역학군에 대하여 지속적으로 검사하고 있다.

4) 수혈혈액 검사

HIV에 감염된 혈액이 수혈이나 혈액제제에 사용되는 것을 방지하기 위하여 1987년 7월부터 HIV 항체검사를 실시하고 있다. 이때는 우리나라 같이 HIV 감염

이 극히 낮은 나라에서는 거의 HIV 항체 검사를 시작하지 않은 시기로서 비교적 조기에 HIV 검사를 시작한 것으로 판단된다. 또한 항체 미형성 시기에 현혈되는 것을 방지하기 위하여 HIV 위험자가 현혈하는 것을 설문서를 통하여 방지하고 있다.

5) 상담체계수립

일반 국민 및 환자/감염자에 대한 AIDS/HIV에 관한 상담을 위하여 한국건강관리협회 등에서 상담체계를 수립하여 실시하고 있다. 따라서 상담원의 전문화가 요구되고 있다.

6) 관련법규 및 제도의 강화

AIDS 대책위원회, 전문위원회를 설치하여 운영중이며 후천성 면역결핍증 예방법을 제정하여 실시하고 있다. 지역에 대학병원을 AIDS 전문의료기관으로 지정하여 환자진료를 담당하고 있다. 국립보건원에 면역결핍연구실을 신설하여 진단, 바이러스 및 면역 등에 관한 연구를 수행하고 있다.

7) 기타

이외에도 각종 연구를 활성화 시키며 신기술을 도입하고 있다. 국제활동을 통하여 정보 및 기술을 교류하고 있다.

4. 결론

AIDS에 대한 효과적인 대책은 어느 특정기관의 노력만으로는 불가능하다.

정부, 민간인, 자원기관, 감염자 및 가족, 친지 모두의 노력과 협력만이 그 전파와 피해를 극소화시킬 수 있을 것으로 판단된다.

†