

**결핵과 불기분의 관계 에이즈**①/전세계적으로 결핵감염이 높은 나라에서 에이즈로 사망할 경우 주요 사망 요인이 결핵인 것으로 보고되고 있습니다. 이와같이 결핵과 에이즈는 불기분의 관계에 있기에 본 지면에서는 에이즈의 실제 및 현황 등에 대해 살펴보고자 합니다.

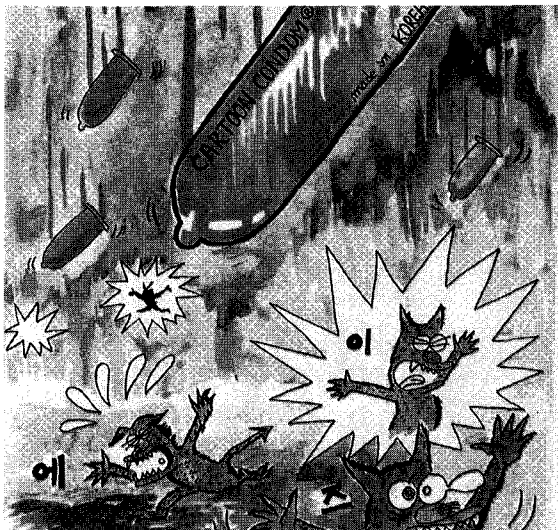
## 에이즈의 실제와 현황

### 에이즈의 실제

#### 1) 에이즈란

에이즈(AIDS)는 "Acquired Immune Deficiency Syndrome"의 약어로 우리말로는 "후천성면역결핍증"이다.

이 병은 말 그대로 정상적인 면역기능을 갖고 태어난 사람이 인면역결핍바이러스(HIV)에 의해서 면역세포(CD, 림프구)가 파괴됨으로써 후천적으로 면역기능의 결핍이 유발되고, 그로 인해서 정상인에게는 흔하지 않은 바이러스 또는 세균에 의한 감염증과 카포시육종같은 피부암, 악성종양이 나타나고 일부 환자에서는 HIV가 뇌로 침입해 결국 사망하게 되는 무서운 전염병이다. 우리 인류는 그간 수많은 전염병을 경험해 왔으나, 에이즈처럼 병원체에 감염된 후 100%가 질병으로 이행하고 또한 질병으로 이행하면 모두가 사망하는 전염병은 아직 없다. HIV는 혈액매개성 감염을 일으키는 바



이러스이기 때문에 오염된 혈액이나 정액을 통해서 또 모체에서 태아로 감염 전파될 수 있다.

#### 2) 에이즈의 발견

최초의 발생은 70년대말에 있었던 것으로 추측되고 있으며 공식적인 에이즈 환자는 1981년 미국에서 처음 발견되었다. 그당시 미국에서는 정상인에게는 드물던 "뉴모씨스티스"라는 원충으로 인한

폐렴이 동성연애자들 사이에 많이 발생하여 조사해본 결과 이들이 하나같이 면역기능이 정상이하로 감소되어 있음을 알게되었다. 이 병은 과거에는 없었던 새로운 질병임을 밝혀내면서 이를 에이즈 즉 “후천성면역결핍증”이라 명명한 것이다.

1983년 블란서 파스퇴르 연구소에서 Dr. Montagne가 병원체를 발견하였으며 그 후 국제학회에서 에이즈원인 바이러스를 HIV(Human Immuno Deficiency Virus)라고 통칭하게 되었다. 1985년에는 HIV에 대한 항체를 검사하는 방법이 개발되었으며, 미국은 이때부터 모든 헌혈자 및 군인에 대하여 에이즈 검사를 실시하였고 우리나라는 1987년 7월부터 모든 헌혈액에 대한 에이즈 검사를 실시하고 있다.

## 2 에이즈 현황

### 1) 우리나라 HIV 감염 및 환자현황

우리나라의 첫 에이즈 보고는 1985년 6월 주한 외국인이었으며, 우리나라 사람으로는 1985년 12월 해외근로자로서 현지에서 검사결과 감염이 의심되어 귀국 후 재검사 한 결과 최초의 감염자로 확인되었으며, 최초의 에이즈환자는 케냐에서 수혈에 의해 감염된 사람이 1987년 환자로 발병하였다.

HIV 감염자가 처음 확인된 1985년 이후 매년 감염자의 숫자가 계속 늘고 있다. 1996년 6월말까지 모두 570명이 확인되었다. 정부에 보고된 HIV 감염자 수

보다 실제 감염자 수는 더 많을 것으로 추정되고, 정부에 보고된 숫자의 4~5배 정도라는 추정이 일반적으로 받아들여지고 있다. HIV 감염은 자각 증상이 없기 때문에 감염자는 자신이 감염자라는 사실을 모르고 있을 것으로 판단된다. 1996년 6월말까지 50명의 에이즈 환자가 보고되었고 그 중 46명이 사망하였다. 앞으로 수년내에 감염자가 환자로 발전할 것이기 때문에 환자수 증가속도는 더욱 빨라질 것이다.

### 2) HIV 감염자와 AIDS 환자에 대한 차이

• HIV 감염자 : 에이즈 바이러스 인면역결핍바이러스(HIV)의 침입으로 검사결과 항체가 형성된 사람으로 외관상 건강해 보이나 타인에게 전파력이 있으며, 에이즈 감염자, HIV 항체양성자, 보균자라고도 함.

• AIDS 환자 : HIV가 침입하여 HIV 양성이고 면역기능이 현저히 저하됨은 물론 폐렴, 뇌수막염, 암 등의 질병에 이환된 사람.

현재까지 밝혀진 바로는 감염 후 8~10년이 지나면 에이즈로 이행하는 것으로 생각되나 이는 성접촉에 의해서 전염된 경우이고, 수혈로 인해 전염된 경우에는 3~4년 후에 에이즈로 이행한다.

## 3. 에이즈의 역학적 특성

### 1) 전파경로

HIV를 전파시키는 체액은 혈액, 정

〈감염자의 연도별 현황〉

구 분	'85-'89	'90	'91	'92	'93	'94	'95	'96	비 고	계
총감염자 (여자)	73 (15)	54 (4)	42 (4)	76 (4)	78 (7)	90 (12)	108 (19)	49 (7)	남497 여73	570 (73)
감염자중 환자	5	2	1	2	6	11	14	9	사망46 생존4	50
사망자	27	13	8	13	7	10	9	3	이민1	90
생존인원	46	41	34	63	71	80	99	46		480

액, 질액, 모유만이 가능하며 인위적인 경우로 장기이식에 의해서도 전파가 가능하다. 나머지 체액(타액, 소변, 눈물, 땀 등)에서 바이러스가 증명되기는 하지만 실제전파가 가능한지는 밝혀지지 않았다.

① 성접촉

- 남성 : 남성의 관계가 제일 위험하고 그 중에서도 항문성교시가 가장 높다. 감염된 남성과 비감염 여성의 관계가 그 반대보다 감염률이 5~8배 더 높다.

- 감염후기가 초기보다 감염력이 더 높다.

- 성배우자가 많을수록 HIV감염자와 성관계를 할 가능성이 높아지고, 사람마다 바이러스의 감염력이 달라 감염력이 높은 바이러스에 노출될 가능성이 많아지기 때문이다.

- 특히 궤양성 성병이 감염률을 증가시킨다. 궤양으로 인해 사람피부의 방어가 약해지고 궤양을 통해 HIV 바이러스가 감염자에게서 쉽게 나오고 비감염자

에게 쉽게 들어가기 때문이다.

- 월경 중 성행위는 혈액에 노출될 가능성이 높으므로 HIV 감염 위험도는 증가할 수 있다.

- 콘돔 사용은 기계적으로 체액과의 노출을 차단하므로 HIV 감염을 줄인다. 100% 예방이 가능한 것은 아니나 현재 가장 믿을만한 예방법이다.

- HIV 치료제를 사용하면 HIV 양이 감소하며 결과적으로 감염위험도 감소시킨다.

② 혈액제제 또는 장기이식

바이러스 양이 많은 만큼 100%에 가까운 전파율을 보이고 AIDS에 도달하는 시간도 짧다. 현재는 항체 검사를 하고 있어 감소 추세이나 아직도 수혈 후 감염되는 사람이 있다.

③ 주산기 전파

신진국의 경우 25% 정도이고 개발도상국, 특히 아프리카에서 감염률이 높다. 일반적으로 감염후기에 태아감염률이 높다. 제왕절개 분만시에 산모의 혈액과 접촉을 줄일 수 있으므로 신생아

감염을 줄일 수 있다.

#### ④ 일상적인 접촉, 기타의 전파

악수나 가벼운 포옹같은 접촉으로는 전파되지 않으며 모기, 공기로도 전파되지 않는다.

그러나 경련을 하는 환자의 입 속에 손을 넣었다가 물린 후 AIDS가 발병한 예가 있다. 면도기, 칫솔의 공동사용은 혈액이 묻을 가능성이 있으므로 주의 하는 것이 좋다. 정맥마약주사 사용자나 의료인들에게는 바늘에 의한 전파가 우려되나 국내에서는 드물다.

## 2) 증상

### • 급성 감염(Acute Infection)

HIV에 감염되면 일부감염자에서는 수 주 후에 발열, 발진, 구토 등의 증세를 느끼기도 한다. 급성감염증세의 정확한 발생기전은 아직 모르며, 대개는 1~6주 후에 특별한 치료 없이도 사라진다.

HIV 감염 후 잠복기는 정확히 알 수 없지만 전체 감염자의 95% 이상에서 감염 후 6개월 이내에 양성반응을 보이는 것으로 생각된다.

### • 무증상 감염(Asymptomatic Infection)

급성감염의 증상이 저절로 사라진 후 아무런 증상도 느끼지 못하는 무증상시기가 수년간 계속되나 면역기능이 감소하게 되고 타인에 대한 전염력도 여전히 존재한다.

### • 에이즈 관련 증후군(AIDS-related complex : ARC)

HIV 감염 수년 후 발열, 오한, 설사,

체중감소, 불면증, 심한 피로감, 무력감, 식욕부진 등과 같은 증상을 경험한다. 이러한 증상들은 대개 AIDS로 이행하기 얼마 전에 나타나기 시작한다. 한편 면역기능이 감소함에 따라 여러가지 비특이적인 증상이 나타난다. 신경계통의 증상이 HIV자체에 의해 경증으로 나타난다.

### • 감염말기(AIDS-indicator Conditions)

감염말기에는 면역기능의 과도한 결손으로 각종 기회감염(바이러스 진균, 기생충, 세균 등)이 나타나는데 사망에 이를 정도로 위중한 경우가 많다. 주요 기회 감염으로 뉴모씨스티스페렴(Pneumocystis carinii pneumonia) 전신성 mycobacterium감염 재발성 살모넬라 패혈증 등이 있다. 한편 카포시 육종 등과 같은 악성종양도 나타난다.

또한 말기 HIV 감염자의 30%에서는 HIV encephalopathy(AIDS dementia complex)가 나타날 수 있는데 운동기능, 인지기능의 장애, 기억력 감퇴가 오며 결국 일상생활도 할 수 없는 치매상태로 빠지게 된다.

대부분의 감염자는 HIV 감염 수년 후 결국 AIDS로 이행해서 사망하게 되는데, 이러한 AIDS로 이행하기 까지의 기간은 매우 다양하나 최근 연구결과에 따르면 성접촉을 통해 감염된 경우 평균 10년이 걸리는 것으로 되어있다. †

본 내용은 대한에이즈예방협회에서 제공해 주셨고 다음호에는 에이즈의 진단과 치료 관리 및 예방이 계속됩니다.