

成人病질환 주요死因 부상

老齡화 더불어 유병·死亡率 증가

(각종 癌질환), 사고(損傷, 中毒 등)가 1, 2, 3위를 고수하면서 꾸준히 증가하는 추세에 있다. (표.1참조)

이러한 결과는 1950년대나 1960년대, 다시 말해서 불과 20~30년 전까지만 해도 호흡기질환, 소화기계질환을 위시한 急性感染性疾患이 주요사인을 차지하던 양상과는 매우 판이한 양상을 보여주는 것이다.

또한 앞에서 이미 밝혔듯이, 가장 최근 년도인 1994년도의 주요사인들의 분석에서, 순환기계질환이 1위로 29.9%를,



유동준교수

〈경희의대 예방의학교실〉

국가시책 전염병서 成人病관리 중심 전환해야

각종 癌이 2위로 21.3%를, 각종 事故사망이 3위로 13.9%를 차지하여 이를 3大死因群에 의한 사망이 전체사망의 65.1%를 차지하는 사실을 알 수 있는데, 이를 11년 전, 즉 1983년도의 死因構造(순환기계질환 27.9%, 癌 12.3%, 각종 事故死 9.5%)와 비교해 보면, 증가폭의 차이는 좀 다르나 三大死因群에 의한 사망이 확실히 증가했음을 인정할 수 있다.

이러한 사실을 근거로 볼 때, 1960년대 이전의 전염병(결핵 포함)과 소화기계질환이 死因의 首位를 차지하던 양상이 逆轉되어, 우리나라로 이제는 확실히 非傳染性的 慢性·退行性 疾患인 소위 「成人病」(순환기계질환과 암)과 事故가 수위권을 차지하는 선진국형의 사망양상으로 변모하였음을 알 수 있다.

■成人病의 痘學的 特性

비전염성의 만성·퇴행성 질환은 흔히 成人病(Chronic

Illness)으로 불려진다. 成人病에 대한 확정적인 定義는 존재하지 않으나, 1970년에 美國에서 대통령직속으로 설립된 National Commission on Chronic Illness에서는 만성퇴행성질환 소위 「成人病」에 대한 정의를 다음과 같이 하였다. 「만성질환, 즉 성인병은 다음 사항 중 한 가지만 또는 그 이상의 특성을 갖고 있는 만성, 퇴행성의 회복이 곤란한, 難治性的 질환 또는 손상이나 異常 등을 포함하는데, 이로 인한 不具나 無能力狀態도 뚜렷한 것이 특징적이다」 즉 (1)질병 자체가 영구적인 것, (2)비가역적 병적변화를 가지는 질환, (3)후유증으로 불구·무능력 상태를 수반하는 질환, (4)再活이나 특수한 훈련을 요하는 질병이나 손상등, (5)장기간에 걸쳐 감시, 지도, 관찰 및 전문적인 조치를 요하는 질환, 이상상태, 지능장애 등이다.

사실 이러한 成人病의 自然史를 풀어가는 것은 그 원인,

발병기전, 경과와 함께 기능적인 측면과 임상상등이 다양하므로 매우 어려운 일이다. 그러나 成人病은 감염성질환과는 다른 몇 가지 痘學的 특성을 가지고 있는데, 다음의 다섯 가지로 요약할 수 있다.

첫째, 직접적인 원인이 존재하지 않는다. 즉 대부분의 성인병은 하나의 직접적으로 원인이 되는 要因이 없고 이를 친단하기 위한 특수한 진단방법도 없다. 따라서 성인병은 대개 조기진단이 가능하지 않아 환자와 정상인과의 구별은

며, 동맥경화의 변화는 소아기부터 이미 시작된다고 보고하고 있다. 이러한 사실은 교통사고로 사망한 소아를 부검한 경우 많은 예에서 동맥경화증의 초기 단계인 혈관내 지방침착을 찾아낼 수 있었다는 사실에 기인한다. 또한 고혈압도 소아기부터 시작된다고 믿고 있다. 즉 혈압이 높은 소아가 성인이 되어 高血壓으로 발전된다고 믿고 있으며, 이러한 현상을 혈압의 추적현상(Tracking Phenomenon)이라고 한다.

그 질병이 어느정도 진행되어야 가능하다.

둘째, 원인이 多因의이다. 비전염성의 만성·퇴행성질환인 「成人病」은 특히 원인과 관련되어 있는 要因들이 다른 감(전)염성질환보다 훨씬 복잡하게 얹혀있다. 이러한 요인들은 대개 환경적인 것 뿐 아니라 인체의 생물학적인 특성과도 상호관계가 있는 경우가 많다. 또한 이러한 여러 요인들이 서

다섯째, 발생요인이 질병의 발생과 이환경과에 다르게 영향을 미친다. 성인병연구에서 또 하나의 어려운 점은, 질병 발생과 관련이 있는 어떤 요인이 질병의 이환경과에 다른 영향을 미칠 수 있다는 것이다. 예를 들면, 유방암은 사회경제 계층으로 보아 상류계층의 여성들에게 많이 발생하나 상류층은 치료를 잘 받을 기회가 많기 때문에 그 경과는 상류층

成人病관리 현황

로相互作用을 할 수도 있고 또는 附加的 효과를 나타낼 수도 있다.

셋째, 潛在期間이 길다. 대부분의 성인병은 그 질병이 발생하기 전 사람들과 환경적인 요인이 서로 접촉하고 반응하는 상당히 긴 기간을 필요로 한다.

이 잠재기간(Latent Period)은 어떻게 보면 感(傳)染病의 잠복기(Incubation Period)에 해당되나 이보다는 대단히 길다는 점에서 차이가 난다. 일반적으로 잠재기간은 수십년의 긴 기간이 되므로 원인적인 요인을 규명하기가 매우 어렵다. 뿐만 아니라 예컨대 식습관이 어떤 질환의 중요한 원인요소라고 가정할 때 과거 수십년 간의 식습관을 분석하여 어떤 대표성이 있는 수치를 산출한다는 것은 거의 불가능하다.

넷째, 질병의 발생시점이 불분명하다. 대부분의 성인병의 이환시점은 정확하게 파악하기 어렵다. 예를 들어, 동맥경화의 증상이 나타나는 시기는 이미 질환이 상당히 진행된 뒤이

이 더 좋다. 따라서 유방암의 痘學的 연구에서 사망률을 대상으로 할 때 마치 유방암은 하류계층에 더 많이 발생한다는 결론을 내리게 될지도 모른다.

■成人病管理의 現況

문명이 발달하고 급속히 공업화가 되면서 경제성장과 생활수준의 향상은 환경위생과 영양개선, 그리고 보건의료기술의 발전을 가져왔다. 이에 따른 급성전염성질환의 격감, 수명연장에 기인된 老齡人口의 증가, 그리고 생활양식의 변화와 함께 날로 심해지는 환경오염등은 질병양상의 변화를 초래하여 慢性退行性疾患인 「成人病」의 현저한 증가를 야기시켰다. 우리나라 국민의 사망원인도 과거에 많았던 급성감(전)염성질환에 의한 사망비율은 매우 현저히 감소하고, 1970년대 이후부터는 成人病에 의한 사망비율이 점차 크게 증가하여 1994년 현재에는 앞

〈6면에서 계속〉

◇표 1. 연도별 주요 死因構造

〈단위:명, %〉

主要死因	1985		1988		1991		1994	
	死亡者數	構成比	死亡者數	構成比	死亡者數	構成比	死亡者數	構成比
총사망자수	200,062	100.0	190,194	100.0	199,673	100.0	230,677	100.0
감염성질환	8,161	4.1	6,067	3.2	5,244	2.6	5,693	2.5
각종암	30,272	15.1	34,636	18.2	38,351	19.2	49,032	21.3
순환기계질환	63,629	31.8	57,031	30.0	57,260	28.7	68,907	29.9
호흡기계질환	9,267	4.6	7,882	4.1	7,796	3.9	11,192	4.8
소화기계질환	18,016	9.0	15,946	8.4	15,514	7.8	17,589	7.6
각종사고사	23,209	11.0	26,172	13.8	31,261	15.7	32,016	13.9
기타	47,508	23.8	42,460	22.3	44,247	22.2	46,248	20.0

註:당 해 년도에 발생, 신고된 사망건 수 중 사인 분류가 가능한 건 수임.

<5면에서 계속>

에서 누차 언급했듯이 순환기 계질환과 암, 그리고 事故가 首位圈을 차지하고 전체 사망의 65% 이상을 점하고 있다.

을 제안한 바 있다.
앞으로 이와 아울러 민간단체 기구로서 成人病協會 등을 적극적으로 육성하고 지원보조하여 地方支會조직까지 발전시켜 거국적으로 成人病退治를 위한 관리에 치중하여, 이것이 성공적일 때, 다음 악성신생물(암) 또는 당뇨병등의 문제질환을 대상으로 점차 범위를 확대하는 것이 효율적이겠다.

4) 그 중에서도 가장 주요한 원인적인 위험질환인 「高血壓」 하나라도 우선 먼저 지역사회 단위에서 그 철저한 관리가 정착되어 위해서는 관리대상의 선정, 보건교육, 혈압측정과 건강진단, 고혈압환자의 분류 및 등록, 규칙적인 치료와 철저한 추구관리등 단계적 사업이 연속적으로 꾸준히 수행되

서는 政府의 적극적인 지원이 가장 절실히 要望되는데, (가칭) 成人病管理法 같은 法律과 제반施行令 등을 제정하여 완전히 法的으로 이를 뒷받침하는 制度가 확립되어야 하겠다. 아울러 이러한 當務性에서, 成人病 관리 사업수행에 필요한 예산을 충분히 확보하여 적기에 적절히 지원하여야만 할 것이다.

8) 끝으로 全國的으로 對民弘報사업 Campaign 운동, 成人病의 예방관리사업, 보건교육 및 沉國民 健康增進운동등

앞으로 平均壽命의 연장으로 老人層人口가 급속히 증가하여 노령층에 많은 성인병들이 더욱 高率로 罹患되어 그 有病率과 이로 인한 死亡率이 점점 더 높아질 것은 明若觀火한 일이다.

따라서 이러한 질병양태와 死亡原因의 변화는 변천하는 시대상에 알맞는 질병관리와 건강증진대책이 강구되어야 함을 시사하는 것이다.

우리나라도 국가적 시책으로, 그간 전염성질환 관리 중심에서 成人病管理重點으로 방

成人病관리 전망

전염성질환과는 달리 성인병은 그 원인이 쉽게 규명되지 않아, 효과적인 치료방법이나 예방대책이 확고히 수립되어 함이 크게 要望된다.

있지 않기 때문에, 정말 그 효율적인 관리가 매우 어렵다는 데 큰 문제가 있다. 더우기 加鈴과 老衰와 더불어 발생이 증가하는 성인병은 인구의 老齡化와 함께 계속 有病率과 死亡率은 높아지고 있다.

따라서 成人病의 관리를 國家에서 직접 시행하는 것에 대해서는 아직 많은 나라에서 적극성을 보이지 않고 있다.

우리나라는 국가적 시책으로 전염병관리 중심에서 성인병관리 중심으로 방향전환을 해야 한다는 필요성은 제기되고 있지만 아직 본격적인 시행은 지연되고 있다. 최근 성인병퇴치의 實顯으로, 우선 몇 가지 성인병검진사업, 암등록사업 등이 부분적으로 추진되고 있으나 보다 체계적이고 항구적인 成人病管理對策과 事業이 制度의으로 확립되어야 하겠다.

근래 보건복지부에서 만성퇴행성질환, 즉 성인병의 철저한 관리를 주요사업으로 채택하겠다는 지침에 따라, 한국보건사회연구원에서는 얼마전에 공공보건기관의 「성인병」 관리 Model개발연구를 시행하고, 우선 기본이 되는 高血壓 관리를 중심으로 우리나라에서 「成人病」 관리의 구체적 시행방안

■成人病管理 展望

위에서 밝힌 여러 사실들과 現狀 등을 종합해 볼 때, 우리나라에서의 成人病관리는 대략 다음과 같이 전망된다.

1) 우리나라도 가까운 장래에 국가적 차원에서 전국적인 成人病관리대책이 구체화될 것이다.

2) 成人病의 관리는 國家의 지원 속에 정부의 전담기구와 국립 및 민간의 의료기관들, 그리고 민간보건단체등이 긴밀히 협조할 때 크게 성공할 것이다.

3) 成人病관리의 대상질환은 여러가지가 있겠으나 우선은 순환기계질환을 대상으로 하여, 그 원인이 되는 고혈압과 동맥경화를 중심으로 철저히 조사, 검진, 등록, 치료 및

어야 할 것이다.

5) 成人病관리사업에 참여하는 의사, 간호사, 보건의료기사, 행정요원 등의 人力관리와 효율적인 協力과 업무분담이 잘 이뤄지도록 주기적인 교육과 편성이 조종되어야 할 것이다.

6) 成人病관리에서 특히 患者的 관리는 단기에 끝나는 것이 아니고 長期間 지속적으로 추구되어야 하므로, 1차 보건의료기관이 중심이 되어 관리함을 원칙으로 하고, 상황이나 필요에 따라 2, 3차 의료기관에 의뢰되어 전문적으로 관리되다가, 일정한 조치나 관리가 끝나면 다시 1차 보건, 의료기관으로 이송되어야 할 것이다.

7) 이러한 成人病管理事業이 成功적으로 수행되기 위해

을 적극적이고 효과적으로 전개하고 효율적으로 수행해 나갈 수 있도록, 대표적인 民間 法定團體인 사단법인 「韓國成人病豫防協會」를 政府는 적극 지원 育成시켜 우리나라의 成人病退治 사업에 크나큰役割을 하여 「成人病退治」라는 大命題를 해결, 성취하는데 赫赫한 寄與가 되기를 所願한다.

■結言

이상에서 우리나라 成人病관리 현황과 展望을 대충 요약해 보았다.

우리나라도 이제는 확실히 非傳染性의 慢性·退行性疾患인 「成人病」 主要死因 중에서도 首位를 차지하는 先進國型의 死亡樣相을 보이고 있다.

향전환을 해야한다는 必要性은 제기하고 있지만 본격적인 시행은 지연되고 있는 상태이다.

成人病管理施策과 事業은 國家의 적극적인 支援으로 政府의 강력한 전담기구와 國公立 및 私立諸醫療機關들, 그리고 民間保健團體들이 긴밀히 協力하여 거국적으로 추진할 때만이 成功的으로 遂行될 것이다.

政府當局은 적극적인 지원으로, 대표적인 民間 法定團體인 사단법인 「韓國成人病豫防協會」를 育成시켜, 全國的인 對民弘報,豫防管理, 保健教育 및 健康增進Campaign 등을 크게 展開하고 管理事業을 效率의으로 수행하여 「成人病退治」의 偉大한 課題을 成就하는데 赫赫한 기여를 하도록 함이 매우 바람직 하겠다.

다시마의 신비함 속에 성인병예방의 길이 있다!

전연 다시마의 놀라운 작용

입증 1 당뇨병·동맥 경화와 다시마

다시마에 함유되어 있는 일기산, 요오드, 칙증 미네랄은 혈액중의 플라스테롤치를 내리고, 혈액을 약 일기리성으로 인정시키고 포도당의 과다 침투를 억제시켜 당질의 소화흡수를 도와 인슐린의 자연분비를 촉진시켜 혈당을 떨어뜨리고 혈관을 맑게 하는 탁월한 효능을 갖고 있다.

■ 오오쓰카 쇼우지로(일본 쯔꾸비대학 명예교수) 「해조 건강법 16P」

입증 2 간장 및 알레르기 체질과 다시마
술을 마시기 전이나 미산후에 다시마를 석용하면 체내 알콜을 원활히 분해하여 숙취와 현저한 효과가 있으며 황달이나 혈청감염에 현저한 효과가 있고 최고의 일기리 식품이나 체질개선에 신속한 효과가 확실합니다.

입증 3 갑상선 기능장애·골다공증과 다시마
다시마는 칼슘(Ca), 칼륨(K), 나트륨(Na), 마그네슘(Mg) 등 50여종의 각종 미네랄을 풍부하게 함유하고 있는 미네랄의 보고입니다. 특히 갑상선 호르몬의 주원료로 보급원인 요오드는 갑상선 기능개선 및 조절을 할 수 있으며 육류의 200배의 칼슘이 함유되어 있어 중·노년층의 투족한 칼슘 섭취로 생기는 골다공증 예방에 중요한 보급원이 됩니다.

■ 에자와 이구고(일본여자 대학교수) 「한국의 보약편 32P」 최태섭 경희대 한의대 교수

입증 4 고혈압·내출증과 다시마

다시마의 라미닌은 아미노산(단백질의 구성 성분)의 일종인데 혈압강하 작용에 특별한 효과가 크며 고혈압에 유호한 일기산, 요오드, 칼륨이 부신에서 분비되는 아드레날린에 의한 혈압수축과 혈압상승을 억제시켜 혈압강하 작용에 탁월한 효과가 있다.

■ 해조강법 64P 신도 오찌로(일본 의학 평론가)

입증 5 항암작용과 플라스테롤 억제와 다시마

다시마는 중국에서 의학사적으로 중양에 효과적인 약으로 기록되어 있으며 다시마액기스를 사용, 실험한 결과 일발생률이 1/5로 감소했다는 실험결과가 있습니다. 다시마가 장내에 들어가면 대부분이 출출한 그물코와 같은 조직을 만들어 달걀신과 같은 혈액중에 흡수하는 것을 방지하여 성인병을 예방하는데 탁월한 효과가 있으며 젊음과 건강을 유지시켜 줍니다.

■ 아마도 이찌로오

입증 6 심장·비만·피부미용과 다시마

다시마는 저칼로리 식품으로 플라스테롤을 줄이고 심장에 영양이나 산소를 공급하는 관상동맥이 막히지 않도록 도우며 비만으로 고민하는 현대인에게 가장 적합한 식품이며 다시마를 섭취하면 머리결과 윤기가 나오고 피부질결이 부드러워지며 신선한 피부를 유지하여 여성들의 피부미용 등에 좋습니다. (맛자지용으로도 효과적입니다.)

■ 해조강법 34P 오오타요 요시오(의학 저널리스트)

입증 7 변비·위식이·장궤양과 다시마

다시마가 위, 심이지장궤양에 좋다고 하는 것은 단연 다시마에 함유된 요오드와 일기산의 효과를 말하는 것입니다.

위, 심이지장궤양은 내장에 점막이 생긴 상처이기 때문에 요오드의 성분은 상처를 원상대로 회복시키며 다시마에 많이 들어있는 일기산은 특유의 점액성분으로 내장의 벽을 위상의 골격으로부터 보호하여 위상을 증화시켜 증상을 완화시키므로 위장병 치료에 효과적인 식품이며 다시마에 들어있는 일기산은 식물성유질로 소화기관 내 유해물질의 체내흡수를 억제시키고 신속히 배설하여 소화기 및 장기능을 촉진시킵니다.

다시마는 위장병, 변비에 탁월한 효능을 가진 식품입니다.

■ 발명특허원 7179호 ■ 상품등록원 10609호

고품질 다시마액기스, 손송남 다시마액기스!

한 발명가의 10년 넘는 열정이 탄생시킨 손송남다시마액기스!

혈행을 부드럽게 활성화시키고, 각종 미네랄 및 생리활성

성분이 다양 함유되어 성인병으로부터 건강을 지켜주는

최상의 알칼리식품으로 인정받고 있습니다. 다시마의 뿌리와 줄기 부분을 최첨단 알콜분해법으로 저온주출하는 고품질

다시마액기스, 손송남 다시마액기스!

대머리의 긴급구조는 물론 각종 성인병을 예방합니다.



(주) 손송남다시마

소비자상담 ☎ (02) 393-4646

내선