

in kwashiorkor. Case 2 patient's height and weight was on 3th percentile. Both cases showed low intake of calcium, iron, zinc, vitamin A, vitamin E and especially very low intake of vitamin B12 and vitamin D. Allergy tests for certain foods have not done prior to admission for both cases. They followed the dietary advise operated by macrobiotic diet internet site.

In conclusion, AD infants' parents and caregivers should contact pediatrician trained by allergy and diagnosed accurately. For infant patients, breast or formula feeding including hypoallergenic formula should be continued until their one year of age. When certain foods need to be restricted or to follow special diets such as vegetarian diet, consultation with pediatrician and dietitian is needed.

[P2-2]

만성 신부전 투석환자의 영양소 섭취실태 및 관련 요인에 관한 연구

이계연¹ · 정윤미¹⁾ · 서정숙¹⁾

영남대학교 환경보건대학원, 영남대학교 식품영양학과¹⁾

본 연구는 투석치료를 받고 있는 만성 신부전환자의 영양소 섭취량과 이에 영향을 미치는 요인을 분석함으로써, 환자들의 영양상태를 개선하기 위한 자료를 제공하고자 실시하였다. 연구 대상자는 대구지역 대학병원에 내원하는 혈액투석 환자 51명과 복막투석환자 50명을 대상으로 직접면담법으로 자료를 수집하였다. 설문지 내용은 영양소 섭취량에 영향을 미치는 요인으로 일반적 특성, 기호도, 영양지식과 태도, 스트레스 자각 정도, 식습관, 식품섭취빈도조사 등이었다. 조사대상자의 신장질환 유병기간은 혈액투석 환자군은 55.8 ± 61.3 개월, 복막투석 환자군은 68.6 ± 61.5 개월이었다. 혈액투석 환자군의 투석기간은 27.5 ± 31.2 개월이었으며, 복막투석 환자군의 투석기간은 35.6 ± 33.8 개월이었다. 조사대상자의 BMI는 혈액투석 환자군 21.3 ± 2.7 , 복막투석 환자군 21.7 ± 2.8 이었으며, %IBW는 혈액투석 환자군 97.9 ± 13.5 , 복막투석 환자군 102.0 ± 12.4 였다. 혈액투석 환자군의 열량 섭취량은 1544.45 ± 424.52 kcal, 복막투석 환자군은 1574.63 ± 478.49 kcal였으며, 체중 kg당 열량 섭취량은 혈액투석 환자군 26.54 kcal, 복막투석 환자군 27.50 kcal이었다. 단백질 섭취량은 혈액투석 환자군 64.87 g, 복막투석 환자군 72.31 g이었고, 동물성 단백질 섭취량은 혈액투석 환자군 28.76 g, 복막투석 환자군 36.80 g으로 유의적인 차이를 보였다. 체중 kg당 단백질 섭취량은 혈액투석 환자군 1.10 g/kg/일, 복막투석 환자군 1.24 g/kg/일이었다. 지질의 섭취량은 혈액투석 환자군, 복막투석 환자군 각각 50.03 g, 55.17 g으로 국민영양 조사결과에 비교해 볼 때 다소 높은 섭취경향을 보였다. 조사대상자의 영양소 섭취량에 영향을 미치는 요인들의 분석해 본 결과, 활동정도, 태도, 투석후 식욕, 식사준비자 등에 따라 섭취량에 영향을 받는 것으로 나타났다. 각 변수들이 독립적으로 작용할 때보다 복합적으로 작용할 때 그 설명도가 높게 나타났다. 조사대상자들의 영양상태와 영양소 섭취량에 있어 두 집단 간에 유의적인 차이는 없었다. 투석요법 간의 식사요법 지침이 다른 데도 불구하고, 영양소 섭취량에 뚜렷한 차이를 나타내지 않은 것은 유병기간 중 치료법의 변경에 의한 식사요법 기준에 대한 정확한 파악이 어려웠을 것으로 사료된다. 이상의 결과로 보아 신장질환 환자의 식사요법 교육시 투석유형에 따른 영양소 섭취기준을 명확하게 하고, 개별적인 교육과 관리에 관련 분야 전문가들의 협력체계 구축이 필요하다고 생각된다.

[P2-3]

심혈관계 질환의 조기진단을 위한 생화학적 지표 설정을 위한 연구

강재현 · 한정순 · 김경아 · 송홍지 · 성은주 · 이선영 · 김규남

인제대학교 다이어트연구소

심혈관계 질환(CVD, Cardiovascular disease, CHD, Coronary heart disease)은 심장의 관상동맥에 염증반응과 혈전으로 인해 죽상경화증이 생겨 관상동맥이 좁아지거나 막히는 결과를 초래하는 질환으로 관상동맥질환, 고혈압, 말초혈관질환, 협심증, 심근경색증, 중풍 등이 포함된다. 심혈관계 질환의 위험인자들에는 서구화된 식생활, 유전, 나이, 성, 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 비만, 운동부족, 스트레스, 흡연, 가족력 등이 있다. 그러나 식생활의 변화로 인한 심혈관계 질환과 생화학적 지표의 변화 및 관련 기전에 대한 연구는 거의 없었다. 전통적인 식생활과 서구화된 식생활이 혼재해 있는 한국인에 있어 식생활 관련 만성질환을 조기 진단하여 치료할 수 있는 생화학적 지표 개발을 위해, 본 연구에서는 질병 전