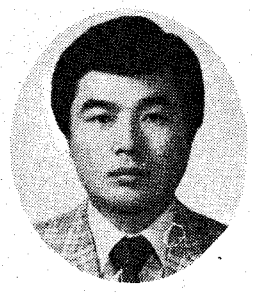
高血壓

疫學的고찰

成人死亡의重要原因, 어떻게하면 発生機転 줄일수 있을까

裵 鍾 華 〈慶熙醫大內科교수·醫博〉



◇… 고혈압이 인간의 수명을 단축시킨
◇…다는 사실을 모르는 사람은 거의없
◇…을 것이다。특히 청장년기에 사회적
◇…활동이 가장 활발한 시기에 생명을
◇…잃거나 불구자가 되는일은 의사라면
◇…누구나 흔히 경험하는 일이다。전세
◇…계적으로 성인의 사망원인중 심장혈
◇…관질환이 단연 수위를 차지하고 있
◇…고 고혈압이 그 중요한 원인이라는
◇…것은 두말할것도 없다。이와같이 고
◇…혈압및 그 합병증에 의한 손실이막
◇…대함에도 불구하고 실제로는 아직도
◇…많은 문제점들이 해결되지 않고 있
◇…다。최근에는 고혈압의 발생기전에대
◇…한 많은 연구결과및 새로운 강압제
◇…의 개발, 그리고 적극적인 환자의조
◇…기발견과 치료로 큰 성과를 거두고
◇…있는 나라가 있고 우리나라에서도좀
◇…더 적극적인 국가적 지원과 의사의
◇…노력이 필요하다고 생각되어 고혈압
◇…의 역학적인 면과 치료에 중점을두
◇…고 얘기하고자 한다。

임상적으로 고혈압 환자를 많이 치료하고 있고 그 합병증에 의한 희생을 흔히 경험하고 있으면서도 우리의 약점은 아직도 우리나라 자체의 통계가 너무나 빈약하다는 점이다。몇몇 부분적인 역학적 통계는 있으나 아직 전국민을 대상으로한 완전한 자료가 없다。가장 기초적인 연령과 성별 평균 동맥혈압치도 없고 따라서 고혈압의 발생빈도도 알수가 없다。이러한 역학적인조사는 많은 인력과 자금및 시일이 필요하기 때문에 어느 개인이나 단체로서는 시도할수 없으나 경제적인 여건만 허락한다면 한두라도 빨리 국가적인 차원에서 시행해야 이루어질수 있다고 생각된다。역학적 통계가 없이는 어떤 계획이나 대책도 마련할수 없기 때문이다。

미국심장협회에서 발표한 자료에 의하면 1978년 고혈압의 발생빈도가 18%, 경계역고혈압까지 합하면 38%나 된다고한다。세분하면 고혈압의 경우 백인에서는 남자22%, 여자21%, 흑인에서는 남자31%, 여자32%로 18세 이상만 생각하면 훨씬 높은 발생율을 보이고 있다。따라서 미국에서는 고혈압 환자가 3、500만명으로 추산되고있어 다른 어떤 질병보다도 훨씬 많다。고혈압위에 다른 심장혈관질환까지 합친 환자의 수는 약4백만명이 된는데 이들을 치료하는데 소요된 경비를 포함, 손실액은 462억불이 된다고 하니 놀라지않을수 없다。

우리나라에서도 그 양상은 미국과 좀 다르다고 할수있겠으나 고혈압 환자가 많고 경제적 손실도 크다는것은 쉽게 짐작할수 있다。미국과 다를것으로 생각된다면 관상동맥질환인 협심증과심근경색증이 아직 많지않고 반대로 뇌혈관질환인 뇌졸중、특히뇌출혈이 많다는 점이다。

국내에서 발표된 고혈압의 발생빈도는 대개 단편적이고 입원환자를 대상으로 조사한 보고가 많으며 대상은 적지만 역학적조사를 보고한것도 있다。이들을미국의 발생빈도와 비교해보면 (表1) 우리나라의 경향을 짐작할수 있을 것이다。국내에서 보고된것들은 각각 조사방법이 다르기때문에 비교할수가 없으며 앞으로 대대적인 역학적 조사가 실시된다면 미국의 HDFP (Hypertension Detection and Follow-up)와 같은 방법으로 two stage screen 을 하는것이 정확하며 비교하기 좋을것으로 생각된다。이러한 방법으로 저자들이 1980년 약9천명을 조사한 결과 전체의 17·2%가 고혈압이었으며 30세이상만 대상으로하면 22·6%가 고혈압이었다。이것은 미국의 백인보다는약간 높고 흑인보다는 발생빈도가 낮은 것이다。이로 미루어볼때비록 대상이 적기는하나 우리나라의 고혈압 발생빈도가 상당히높다는것을 짐작할수 있다。또 김등이 1981년 조사한바에 의하면 30세이상 약9、600여명을 대상으로 조사한 결과 고혈압의 발생빈도는 남자가 14%, 여자가 9·8%로 비교적낮은 경향을 보이고있다

◆表1=고혈압의 발생빈도

	No. examined	Age	Prevalence(%) male	Prevalence(%) Female
HDFP (1973)	158, 906	>30		
			백인 19.0	18.0
			흑인 36.0	38.0
NHS (1960)		18~79	백인 12.8	15.3
			흑인 26.7	26.6
Sohn ES(1967)	4, 348	20~54	25.3	9.9
Kim IS(1981)	9, 618	>30	14.0	9.8
Authors(1980)	8, 748	5~70	24.0	13.2
		>30	30.3	18.0

우리나라의 고혈압 발생빈도가 높으리라고 추측되는 이유는 음식중에 염분이 많이 포함되어있어 한국인의 1일 식염 섭취량이 외국인보다 많기 때문이다。

◆表2=서울과 지방의 비교

	서울	지방
No. examined	94	105
mNa/24hr(mmol)	269±112	298±110
mSBP(mmHg)	129.8±14.8	131.2±18.8
mDBP(mmHg)	86.3±10	86.8±12

※mSBP : mean systolic blood Pressure

◆表3=한국인과 벨지움인의 비교

	한국인	벨지움인
No. examined	458	300
mNa/24hr(mmol)	278.6±120.2	166.5±46.8
mSBP(mmHg)	122.6± 16.9	117.6±13.7
mDBP(mmHg)	79.4± 11.5	75.4±8.9

※mDBP : mean diastolic blood pressure

韓國人54%가 高血壓인줄 모르고 放置하고 있다

食塩多量섭취때문에 發生頻度높아

外國人경우 1일섭취량 10~15 mg, 20~25 mg

고혈압이 성인에서만 문제가되는것으로 생각하는 사람이 많지만 소아나 청소년 층에도 상당수의 고혈압 환자가 발견되고있다。미국에서 보고된바에 의하면 14세~19세에서 고혈압 발생빈도를 보면 수축기 고혈압이 남자 8·4%, 여자 3·3%, 확장기 고혈압이 남자 10·2%, 여자 6·1%로 예상외로 많은것을 알수있다。또한 성별로 보면 여자보다 남자에게 더 많의 발생하고 있는데 이는 전세계적으로마찬가지라고 생각된다。

고혈압 환자의 발견과 함께 발견후 관리상태를 알아보기 위한 조사를 보면 한마디로 우리나라의 고혈압의 상황이 얼마나 급한 일인가를 알수있다。미국의 HDFP조사에 의하면 (表4) 1960년대 초기의 상황보다 1973~4년도 HDFP조사시의 상황이 좋아서 환자가 고혈압인줄 모르고있는 사람이 25%, 압면서 치료를 받지않고 있는 사람이 21%, 치료를 받고있지만 아직 고혈압인 사람이 16%, 치료를받아 정상혈압을 유지하고 있는 사람이 38%인데 비해서 우리나라에서는 반수이상 (54%)이 고혈압인줄 모르고있고 치료를해서 정상혈압을 유지하고있는 사람은5%밖에 되지않는다。이러한 상황을 보면 고혈압의 발견도 중요하지만 이들을 치료해서 합병증의 발생을 예방하기 위해서는교육이 얼마나 중요한가를 알려준다。미국에서는 HDFP를 1973~4년에 시작하면서 NHBPEP를 실시해서 환자와 일반대중의 교육에 힘을들인 결과5년후인 1977~8년에는 훨씬 좋은 상태를 발견하게 되었는데 예를들면 IHI (Impact of Hypertension Information Study) 조사에서 HDFP가 당초 목표한 10%보다 높은 효과를 보였다。

즉 치료를해서 혈압을 정상으로 유지하고있는 사람이 증가한 율을 보면 흑인남자 53%, 흑인여자 30%, 백인남자 57%, 백인여자 33%로 기대이상의 성과라고 평가되고 있으며 더구나 전체적인 고혈압의 발생빈도도 낮아지고 고혈압의 치료에 큰 효과를 보이고 있다。결론으로 말하면 우선 고혈압의 조기발견이 중요하고 이 환자들의 지속적인 치료가 필요하므로 적극적인 국민계몽을 위한 교육이 매우 시급한 과제라고 생각된다。그러기 위해서는 지역별로 집단검진을실시하고 아울러 신문、방송및 팜프렛을 이용한 교육을 대대적으로 벌려야 하므로 정부를 포함한 모든 기관이 적극 협조해야 할것이다。

◆表4=고혈압 환자의 치료 실태

	U.S.A. HDFP 1960—2	U.S.A. HDFP 1973—4	KOREA 1980
Good treatment	16%	38%	5 %
Partial treatment	19%	16%	10%
Aware, but no treatment	21%	21%	31%
Unaware	44%	25%	54%

뇌순환장해 및 뇌졸중 예방·치료제—사미온 정·주사

사미온(Nicergoline)은 Farmitalia Carlo Erba사가 개발한 뇌혈행·대사개선제로서 뇌혈전, 뇌색전, 뇌동맥경화증에 의한 뇌순환장해 및 뇌졸중으로 인한 두통, 현훈, 반신불수, 이명, 언어장해(늘어증), 시력장해, 집중력감퇴, 기억력상실, 운동장해 등 제증상에 탁월한 효과를 발휘합니다.

약리작용

□ **혈행개선작용**
사미온은 일반 혈관확장제와는 달리 아드레날린의 α-수용체차단, 혈관대사 촉진에 의한 혈관의 탄력성증가, 혈류의 저항을 감소시킴으로써 뇌 및 말초혈행을 원활하게 합니다. 특히 허혈(虛血)부위의 혈행을 현저히 증가시킵니다.

□ **뇌대사촉진작용**
사미온은 뇌혈관 및 뇌세포 내의 O_2및 glucose의 이용을 증가시켜 호기성(好氣性)뇌대사를 원활하게 함으로써 뇌의 정상기능을 회복·유지시킵니다.

□ **항혈전작용**
사미온은 혈관내의 혈소판응집을 저해합니다. 따라서 뇌혈관내 혈소판응집에 의한 뇌혈전, 뇌색전 등 뇌졸중(中風)증상이나 일과성 허혈(虛血) 등 각종 뇌혈관질환과 노인병을 예방치료할 수 있읍니다.

효능
○급·만성뇌혈관 및 말초혈관대사성질환(뇌혈전증, 뇌색전증, 각종 형태로 나타나는 뇌동맥경화증에 기인한 질환).
○사지의 폐색성동맥질환, 레이노드씨증후군, 기타 말초혈행에 기인한 제증후군.
○노인성동맥경화성두통.
○동맥성고혈압의 보조요법.

포장
○정제 42정 : 표시가 15,000원
100정 : 표시가 32,000원.
○주사(완제수입품)
4바이알 : 표시가 9,900원.

일동제약주식회사