

우리나라의 癌退治 현황

早期診斷施設 및 癌 專門家 확보 時急

여 낮다고 가정하여 3분의 2의 발생률로 만족한다 하더라도 연간 암환자의 발생수는 8만 2천명에 달할 것이며 이중 사망자수는 약 4만명으로 추정된다.

우리나라의 연간 암환자 발생수를 낮추는 하였으나 국가적 차원에서 조속히 파악되어야 할 것이다. 우리나라의 연간 암발생수를 파악하고 있지 않다 하더라도 암을 전문적으로 진료하는 여러 의료기관에서 발표한 바에 의하면 남성에서는 위암이 20~30%, 간암이 8~12%이며, 여성에서는 자궁경부암이 30~50%, 위암 또는 유방암이 7~15%로 집계되고 있다.

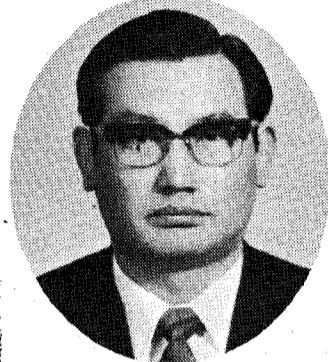
1963년부터 국내에서는 가장 오랜기간 암환자만을 집중·진료한 원자력병원에서 과거 21

癌患者가 늘고있다 그 豫防과 治療대책

인간의 체력은 20...
세에 극지에 달하...
였다가 그후부터 급...
히 느린 속도로 체...
력은 저하되어간다...
즉 느끼지 못할정...
도로 노화되어 간...
다. 극지에 달하는...
20세로 부터 20년...
후인 40세 전후가...

◆...되면 느끼지 못하였던 노화현상이 『티끌 모아 태산』이란 말과 같이 점차적으로 느...
◆...끼게 된다. 이 시기부터는 어깨나 허리가 결리면 「혹시 암과 같은 난치병이 아닌가!」...
◆...하고 과민하게 생각하게 되고 밤늦게까지 일을 하게되면 다음날에는 몹시 피로하게...
◆...느껴지기 마련이다. 이와같이 노화현상이 심화되면 각종 만성병이 빈발하게 되고 40...
◆...대, 50대에서 수명을 다하는 경우가 빈발하게 된다. 이들 死因의 대부분은 뇌졸중, ...
◆...심장병, 불의의 사고, 당뇨병, 간경변 및 암등이다. 다시 20년후인 60대에 이르면 현재...
◆...의 3분의 2 정도의 체력으로 생활하게 되며, 또다시 20년후인 80대에 이르면 3분의...
◆...1 정도의 체력으로 생활하게 된다. 이와같이 노화현상을 중심으로 생각할때 40대, 50...
◆...대의 사람은 인생경험이 풍부하고 전문지식도 최고 수준에 달하고 있을 뿐만 아니...
◆...라, 직장을 포함한 사회전반에 걸쳐 많은 협조자 또는 친지가 형성 되어있고, 수명...
◆...에 있어서는 절대적인 장래가 있으므로 개인적으로나, 사회적으로 인생의 황금시대라...
◆...고 볼수 있다.

積極的인啓蒙과 参与로 癌早期診斷率 높여야



尹 鐸 求
(原子力病院 院長)

노인병을 예방하여야 한다. 이러한 이유로 노인기의 질병을 성인병이라고 부르고 있으며, 노인병은 성인기부터 관리하여 예방되어야 한다고 생각되고 있다.

사망원인중 우리나라에서도 2위를 점하고 있는 암의 발생은 문명이 발달되고 있음에도 증가되고 있는 것은 첨단문명이 고도로 발달된 현대에 있어서도 대개 암문제에 있어서 근원적 원인을 지적할수 있을만큼 암의 원인이 상세히 구명되어 있지 않다.

를 이용한 조기진단법 각종 컴퓨터를 이용한 조기진단법 또는 면역학적 조기진단법으로 암의 조기진단을 철저하게 시도하여 많은 성과를 얻은 것은 사실이나, 조기진단의 국민계몽 부진, 면역적 조기진단을 위한 일반국민의 경제적 부담, 조기진단시설과 전문가의 부족, 조기진단법 자체의 한계점, 조기진단된 특수암의 속수무책등이 현실적으로 아직도 문제되고 있다.

우리나라 연간 암환자의 발생수는 집계된 일이 없어알수

년간 진료한 암환자에 대한통계를 소개하면 다음과 같다. 즉 4만 9천 8십 9명의 암환자중남성이 1만 9천 4백 6십 3명이었고, 여성이 2만 9천 6백 2십 6명이었으며, 남성암종 위암25.6%, 간암 13.1%, 폐암 9.4%, 후두암 6.0%, 임파선암 4.6%, 식도암 4.5%, 직장암 3.6%, 비강암 6.5%, 피부암 2.8%, 그리고 설암 2.1% 이었으며, 여성의 암종 자궁경부암이 52.0%, 유방암 12.4%, 위암 10.1%, 갑상선암 3.1%, 직장암 2.4%, 간암 2.2%, 폐암 1.8%, 난소암 1.5%, 임파선암 1.4% 그리고 비강암 1.3% 였다. 즉 남성에서는 위, 간, 폐 후두 및 임파선암환자가 많다는 것을 알수있었고, 여성에서는자

原子力病院 早期診斷에 의한 完治환자는 4.9% 불과 환자 발생수 등 國家的 차원서 疫學調査 실시 必要

우리나라 사람의 수명을 관리하는데 있어 한국인들의 연대별로 가장 많이 발병하는 질병에 대한 대책을 검토하는 것이 필수적이다.

40대, 50대 사망원인이 70%는 암, 뇌졸중, 심장병, 불의의 사고 또는 간경변증이다. 이들 중 암, 뇌졸중, 심장병은 동맥경화, 고혈압, 당뇨병, 폐기종과 뼈의 퇴행성질환과 더불어 노인층에 자주 발생하기 때문에 노인병이라고 부르고 있으며, 노인에서 볼수 있는 이들 질병은 성인기간에 미리 대비하지 않으면 안되는 병이 대부분이다. 따라서 노인의 심리적 또는 육체적 건강을 유지하기 위하여는 성숙정점을 지난시기부터 건강관리를 하도록 하여

癌 專門醫療기관에 대한 支援확대도

한편 암환자에 대한 치료법은 새로 발달된 외과적 수술법 각종 방사선요법 40여종의 화학요법 또는 면역요법등으로 큰 성과를 얻고 있으나, 아직도 총 암환자의 50%미만에서 그효과를 얻고 있을뿐 아니라 이들 대부분이 초기에 진단되어 적절한 치료를 받은 사람에 국한되어 있는 실정이다.

암정복의 수단을 일의 조기진단과 적절한 조기치료법에 역점을 두고 약 40년간 범세계적으로 발전시킨 각종 체외의세포진단법 각종 방사선동위원소

없으나 미국의 통계에 의하면 2억 2천만 인구중 매년 80만 명이 발생하고 40만 명이 사망하고 이 사망수는 매년 7천 명씩 증가되고 있다. 한편 이웃 일본은 1억 2천만명의 인구중 매년 36만명의 암환자가 발생되고 18만 명이 사망한다. 우리나라의 연간 암환자의 발생수를 일본의 발생률로 추산하여 보면 인구 4천백만명중 12만 3천명의 연간 암환자의 발생과 6만천 5백명의 연간 사망수가 산출된다. 그러나 우리나라의 문명도가 일본에 비하

궁경부, 유방, 위 갑상선 및 직장암등이 많았음을 알수있다. 한편, 총 암환자 4만 9천 8십 9명중 조기진단되어 현대의학의 혜택을 받은 환자의 비율은최고 4.9%에 달하는 것을 볼때 우리나라 국민의 조기진단에 대한 인식이 아직도 미흡함을알 수있고, 선진국에서의 예를보면 암환자의 50%가 완치되고 이들 대부분이 조기진단된 환자였던 것을 감안할때 국가적으로나 사회적으로나 단체별로 국민에 대한 암계몽이 시급함을 절감하게 된다.

우선 국제적으로 암관리를 철저하게 하려면 암환자 총발생수, 지역별, 연령별, 성별, 인구비발생률, 가구당 발생수, 타질병비 발생률, 전년 대비 발생률 암환자 사망률, 일일평균 암환자 사망수, 분당평균 사망수, 피치료 암환자수, 전년 대비 생존 암환자수, 5년 이상 생존 암환자수 및 암환자 발생비, 완치율등의 역학적 또는 통계적 자료가 국가차원에서 집계 되어야하며, 전국 암전문의료기관에 대한 국가차원으로 인한 보완, 이들 전문기관에 종사하는 의료인 및 의료관련인의 적극적이고 체계적인 연수제도의 확립, 암연구 또는 계몽단체에 대한 국가적 재정 지원으로 국민계몽의 강화로 암 전문기관에서의 암조기진단이 철저하게 이룩될수 있도록 국제적으로 지원되어야 할 것이다.

會員入會案内

최근 경제성장에 따른 식생활의 변화와 더불어 급격하게 증대되고 있는 成人病(암·당뇨병·고혈압·심장병·뇌혈관질환·간경변증·만성간장염·비만증등)은 사회각계에서 종전으로 활약중인 40~50대에서 주로 발병하여 개인적 및 국가적인 차원의 인력자원손실을 초래함으로써 사회적으로 사회적인 중대 문제로 등장하게 되었습니다.

이에 따라 본회는 成人病의 예방 및 치료기술을 개발 보급하고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는 바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조를 주시기 바랍니다.

◆ 事業

1. 성인병의 예방 및 치료에 관한 기술개발 및 보급
2. 성인병의 예방 및 치료에 관한 지도계몽
3. 성인병에 관한 연구조사 및 기술의 평가
4. 성인병에 관한 의약품의 연구개발
5. 성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치운영
6. 성인병 예방 및 치료를 위한 건강증진에 관한 연구 및 성인병의 예방 및 치료를 위한 영양문제에 관한 연구
7. 기타 목적달성을 위한 부대사업

◆ 會員의 자격

1. 正會員 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병관계 학자 및 전문가 또는 협회발전에 功이 있는 자
2. 特別會員 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者 포함)의 長 또는 단체의 대표자
3. 準會員 ≡ 협회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병을 가진 자.

◆ 入會節次

協會 사무처에서 배부하는 소정양식의 입회원서를 제출하여 理事會의 동의를 받아야 함.

◆ 會 費

正會員 ≡ 入會費 1만원, 年間會費 1만 2천원
 特別會員 ≡ 入會費 10만원, 年間會費 12만원
 準會員 ≡ 入會費 1만원, 年間會費 1만 2천원

(입회비는 입회비 및 연간회비를 동시에 납부하여야 함)
 ※ 기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다.
 사무처 주소 ≡ 서울 마포구 공덕동 427-15 (사회복지회관 5층 504호)
 전화 ≡ 718-4740

사단법인 成人病豫防協會
 會長 李文鎬