

◆... 【緒論】 통상 신경통 (neuralgia) 이란 개념은 특별한 질병없이 사지에 불... ◆... 편한 감각증세를 주관적으로 느끼는 증세인 것으로 알고있다. 그러나... ◆... 신경통은 무슨 원인에 의해서건 신경계 (nervous system) 어느 부위에 뚜렷한 병... ◆... 변으로 인해 생겨나는 것이다. 제법 학식을 갖춘 사람도 사지의 동통증세를 단순... ◆... 히 신경통으로 진단해놓고 자신은 신경통외엔 큰 병이 없다고 얘기 하는데, 실은... ◆... 그 신경통 자체가 중요한 병증이고 그 원인을 반드시 규명하여야 할 必要가 있... ◆... 는 것이다. 상지 (上肢) 에 주로 발생하는 동통 증세를 신경해부학적 위치에 따라 분... ◆... 류하면 크게 시상증후군 (thalamic syndrome) 에 의한 증후, 경부 척수 및 경부신... ◆... 경증에 의한 병변, 상완 신경총 (brachial plexus) 의 병변, 그리고 말초신경 (pe... ◆... ripheral nerve) 병변에 의한 경우등으로 생각 할수 있다. 물론 엄밀한 의미에서신... ◆... 경통은 아니나 一般人들이 신경통으로 오인하고 있고 또 실제 신경통을 진단하기... ◆... 위해 꼭 감별해야할 상지의 류머티성 관절염 및 말초 혈관질환도 함께 考慮되어... ◆... 야 한다.

치료등에 의해 유발할 수 있... 다.

◇ ◇ ◇ ◇  
◆ 상완 신경총을 거쳐 내려와 형성된 각각의 말초신경의 장애에 의해서 여러가지의 말초신경병증 (peripheral neuropathy) 에 특이한 갖가지 통증을 느낄수 있다. 가장 흔한 원인으로는 대사-영양장애와 관계되는 당뇨병 및 알콜성애에 의한 말초신경병증이 있는데 이들에서는 주로 감각소실 증세가 Stocking-glove 의 해당부위에 뚜렷하며, 간혹

# 上腕 신경통



李光雨  
(서울醫大) 神經科學교수

## 皮節신체감각유발檢査法으로 精確한診斷가능

태에 (또는 그렇지 않은 상태라 하더라도), 예외적인 힘을 가하거나 외부로부터 충격을 받는 등 갑작스런 역학적불균형상태에 의해 유발된다. 이때 주로 탈출되는 추간원판 (disc) 은 경추 6번과 7번, 5번과 6번사이가 빈번 하므로 제 7경부 신경근 제6경부 신경근이 각각 압박을 받아 상완 부위에 특징적인 전이의 통각 (radiating pain) 을 느끼게 된다. 일반적으로 이들 경부 척추증 (cervical spondylo-

rival spondylotic myelopathy) 을 보일수가 있다. 척추·추간원판 질환뿐 아니라 척추본체 (vertebral body) 후방에 위치하여 중력을 유지시키는 후부 경도인선 (posterior longitudinal ligament) 이 원인 모르게 석회화와 더불어 비대해 지면서 주로 경부의 척수를 압박시키는 후부 경도인선 석회화증 (calcification of posterior longitudinal ligament) 이었다. 이병변은 일본인을비

이상감각 (Paresthesia) 증세를 결합 수도 있다. 또 말초신경에 가해지는 外的 압박에 의한 말초신경병증으로, 장년 노년층들이자주통증을 호소하며 병원을찾는 手根隧道 증후군 (carpal tunnel syndrome) 이 유명하다. 수근 (wrist) 부위에 횡인대가 지나면서 형성된 수도의 내측으로 정중신경 (median nerve) 이 지나게 되는데, 이 부위에 계속적인 외부 압박이 가해지거나, 어떤 신체질환에 의하여

◆ 경부척추증 (cervical spondylosis) 및 추간원판 (intervertebral disc) 질환은 인간질병 역사중 가장 오래기록을 갖고 있으며, 지금도 가장 인간에 많은 고통을 주는 것중의 하나이다. 인간이 점차 나이가 들어 노쇠해 감에 따라 골격구조, 특히 경부척추 (Vertebral), 추간원판 (disc) 및 이들을 둘러싸는 주위조직 등에는 심한 퇴행성변화 (degenerative change) 가 일어나 소위 경부척추증을 야기시킨다. 개개인에 따라 이들의 퇴행성 변화의 정도, 부위등에는 차이가 있을수 있으며 척추골관절염 (osteoarthritis) 이 진행되면서 척추관절 운동성이 감소되며 신경근이 나오는 척추간공 (intervertebral foramen) 이 협착되어, 목이 뻣뻣하고 어깨 또는 상완 전반에 걸쳐 痛覺, 異常感覺 등을 느끼게 된다. 척추 골관절염 이외에도 Whiplash 등에 의한 척추외상은 이들 증세를 유발 또는 악화 시킬수 있으므로 다른 척추의 관절에 국한된 병증과 더불어 항상 염두에 두어야함은 물론이다. 또한 추간원판이 탈출되는 현상도 경부척추증 만큼이나 빈번한 질환으로 경부척추 부위에 퇴행성 병변이 진행된 상

## 神經筋압박을惡化로筋力약화시켜 上肢류머티성關節炎등과감별필요

rott한 동양인에 빈발하는 것으로 보고되며 초기에는 견갑부 위 및 상하지의 통증, 보행장애 등을 보여 보통 신경통이라 일컫는 증후와 너무나 비슷함을 볼수있다. 이들 이외에는 고려되어야할 척수병변으로 경부의 척수공동증 (spinal syringomyelia) 이 있으며, 최근 많은 경우에서 외상과 더불어 병변이 시발되거나 기존의 척수공동증을 악화시킬수도있는것으로되어있다. ◇ ◇ ◇ ◇  
◆ 경부의 퇴행성 병변이나 추간원판 돌출증이 여러 위치에 심하게 오거나, 심하지 않더라도 척추관 (vertebral canal) 이 정상인에서보다 협착된상태인 경우 이들 병변에 의해 경부의 척수 (spinal cord) 가 압박을 받게되는 수가있다. 물론 이때에는 신경근이 장애를 받는 감각운동증세와 더불어 척추 압박에 따른 병변이 겹쳐 나타나므로 상하지, 특히 원위 (distal) 의 근육이 위축되고, 근육의 감직성과 건반사가 증가되는 증세를 보여 소위 치명적인 질환이라 불리우는 근위축성 측색경화증 (amyotrophic lateral sclerosis) 으로 쉽게 오인될수있는 경부척추척수척수병증 (ce-

수도가 좁아지면서 정중신경을 압박하면, 심한 이상감각 또한 감각마비 증세를 특히, 수면중에 더욱 심하게 느끼는 특징을 지니게 된다. ◇ ◇ ◇ ◇  
◆ 구태여 신경통증에 포함시킬수가 있겠지만, 시상증후군 (thalamic syndrome) 의 경우에도 상하지에 이상감각, 과감각증등을 다소 느끼게 되는데 어떤 경우에는 통증이 너무 심하여 깃발을 뜯는듯한 수기도 하고 갖가지, 치료 약물이 무효인 경우가 허다하다. 이상에서 추마간산식으로 신경통이라 일컫는 신경통증을 간단히 살펴 보았다. 아무리 신경의 노쇠라 하지만, 통증이 너무 괴로운 만큼, 각각 신경통증의 원인 규명은 신경과영역에서 급선무의 과제이며, 또한 이는 신경학에 특별한 지식과 흥미를 갖고있는 의사들만의 업무만은 아닐 것이다.

◆ 진단 방법 ◆  
최근 진단적 의료기재의 발전과 더불어 많은 경우에서적절한 원인적 치료를 받을 수 있게 되었으며 이에따라 점차 이들 병에 대한 인식도 확고하게 되리라 본다. 우선 기존의 중요한 검사방법으로는 신경전달 속도검사 (NCV), 근전도 검사 (EMG), 척추조영법 (myelography), 천추 전산화 단층촬영술 (spine CT) 등이 유용하게 사용되며, 최근 도입된 뇌유발 전위검사 (CEP) 및 자기공명 검사법 (MRI) 등으로 병변부위를 좀더 명확하게 규명할수 있는 단계에와 있다. 특히 뇌유발전위검사 방법중 피질 신체감각 유발검사법 (dermatomal Somatosensory evoked potential) 은 신경전달의 혁명을 일으켰다고 불리우는 전산화 단층 촬영술이나 자기공명 검사법에 의해 진단이 가능치 않은 병변을 쉽게 진단할수 있을 비관혈적 (noninvasive) 검사법이라는 점에서 현재 신경학 분야의 중요한 관심사라고 하겠다.

### 회원入會안내

최근 경제성장에 따른 식생활의 변화와 더불어 급격하게 증대되고 있는 成人病(암·당뇨병·고혈압·심장병·뇌혈관질환·간경변증·만성간염·비만증등)은 사회각계에서 중견으로 활약중인 40~50대에서 주로 발병하여 개인적 및 국가적 차원의 인력자원 손실을 초래함으로써 바야흐로 사회적 인종대문제로 등장하게 되었습니다.

이에따라 본회는 成人病의 예방및 치료기술을 개발 보급하고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조있으시기 바랍니다.

#### ◆ 事業

1. 성인병의 예방및 치료에 관한 기술개발및 보급
2. 성인병의 예방및 치료에 관한 지도계몽
3. 성인병에 관한 연구조사및 기술의 평가
4. 성인병에 관한 의약품의 연구개발
5. 성인병진료를 위한 전문의료기관의 설치운영
6. 성인병 예방및 치료를 위한 건강증진에 관한 연구및 성인병의 예방및 치료를 위한 영양문제에 관한 연구
7. 기타 목적달성을 위한 부대사업

#### ◆ 會員의 자격

1. 正會員 協회의 목적과 사업에 찬동하고 이에 참여하는 성인병관계학자및 전문가 또는 협회발전에 功이 있는者
2. 特別會員 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 사업체(自營者포함)의 長 또는 단체의 대표자
3. 準會員 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진 참여하는 성인병을 가진자 또는 관심있는者.

#### ◆ 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 1만2천원  
特別會員 入會費 10만원, 年間會費 12만원  
準會員 入會費 1만원, 年間會費 1만2천원  
(입회시는 입회비 및 연간회비를 동시에 납부하여야 함)

※ 기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시거나 바랍나다.  
사무처주소: 서울 서대문구 충정로 2가 8-2 (서대문우체국 6층 603호) ● 전화 392-4744

법사단 韓國成人病 예방협회  
會長 李文鎬