

- ◆... 우리 인체는 연령이 증가함에 따라서
- ◆... 내분비선 생리(호르몬 생산, 분비 및 작
- ◆... 용)에 변화가 오고 또 고령자에서 특
- ◆... 유한 내분비질환이 있기 때문에, 내분비
- ◆... 및 대사질환 영역의 임상에 있어서는고
- ◆... 령자의 자각증상 또는 이학적 소견이
- ◆... 고령화에 따른 생리적인 변화인지 또는
- ◆... 병적인 변화인지를 감별하는 것이 중요
- ◆... 하다. 즉 내분비질환에서 나타나는 임상
- ◆... 소견인 체중변동, 피부와 모발의 변화,

배변장애 등이 고령화에 따라서 나타날...
 수 있고, 더우기 생화학적 검사와 내분...
 비기능검사 소견도 연령의 증가에 따라...
 서 변동이 오는 경우가 있기 때문...
 단이 어려운 경우를 자주 접하게 된다...
 고령자에서 흔히 볼수 있는 내분비 및...
 대사질환은 여성의 폐경기에 보는 난소...
 기능 부전증을 제외하면 중·장년기에서...
 와 유사하여 당뇨병, 갑상선질환 및 만...
 증 등이다.

고령자에서 흔히 보는 소견
 은 심한 체중감소를 보이는것
 인데 이것은 식욕감퇴로 인하
 여 음식물 섭취를 하지 못하
 기 때문이고, 또 젊은 환자와
 는 달리 오심, 구토, 복통 또
 는 변비 등을 자주 호소하여
 위장관의 악성 종양을 의심케
 하는 경우가 많다.
 또 고령환자에서는 심혈관계
 질환도 흔히 발견된다. 예를들
 면 70%의 환자에서 심부전증,



許 甲 範

〈延世醫大〉
〈內科교수〉

◆뇌하수체 질환◆

뇌하수체의 증량은 고령화에 따라 약 20%정도 감소되고, 조직학적으로도 섬유화, 철분침착, 혐기세포(chromophobe cell)의 증식 등이 발견된다. 기능면에 있어서는 수면, 스트레스 또는 운동시의 성장호르몬 분비반응이 현저히 둔화되는것이 특징이며, Vekemans와 Robyn의 보고에 의하면혈청 prolactin기저치가 고령기 여성에서는 감소되고 남성에서는 증가된다고 하였으나 생리학적인 의의는 아직 밝혀져 있지 않다.

한편 고령자에서는 신경전달물질인 dopamine, norepinephrine, serotonin 등에 영향을 주어 뇌하수체기능조절에 이상을 초래할 수 있고, 시상하부수용체의 손상으로 인하여 glucocorticoid나 포도당에 대한 반응이 둔화되어, 포도당섭취에 따른 혈장 norepinephrine 농도는 증가되어 당대사, 수면 및 혈압에 이상을 초래함을 볼 수 있다.

또 연령이 증가되면 시상하부-뇌하수체 후엽의 항 이노호르몬(ADH) 조절에도 이상이 초래되어 수술 후 또는 노인성 당뇨병의 chlorpropamide(diabinese) 사용시에 dilutional hyponatremia가 자주 수반된다. 또 노년층에서는 신사구체 여과율의 감소와 ADH에 대한 원위세뇨관의감수성 둔화로 인하여 요농축능력이 저하되는 것을 볼수있다.

고령자의 뇌하수체 기능저하증이나 함진증의 임상소견은청·장년에서와 유사하나 고령화로 인한 비특이 증상이 있기 때문에 임상소견만으로 진단하기는 어려운 경우가 많다.

고령자 内分泌·대사疾患

과거에 한국에서는 부인들이 병원보다 가정에서 분만하는경우가 많았기 때문에 산후 심한 자궁출혈시 응급처치를 하지 못하여 그 후유증으로 인한 Sheehan 증후군을 아직도의래에서나 응급실에서 종종 볼 수 있으며, 뇌하수체종양에 의한 고prolactin혈증, 말단비대증 또는 쿠싱병 등도 고령자에서 간혹 볼 수 있다.

알려져 있다.
 연령이 증가되면 체내의 metabolic mass와 T, 말초분해율의 감소로 인해 기초대사율(BMR)과 갑상선호르몬의 분비는 감소되나 혈청 T₄와 FT₄치는 청·장년자와 별 차이를 보이지 않는다. 그러나 고령자에서는 말초조직에서 T₄의 전환율이 감소되어 혈청 T₄치는 감소 추세를 보이고, 혈청

40%에서 심방세동, 20%에서협심증, 8%에서 급성 폐부종을 보였다는 보고가 있다.
 필자 등이 관찰한 한국인연령층의 갑상선기능항진증의 특징을 보면 젊은 층에 비하여 식욕감퇴와 체중감소가 흔하였으며, 심부전증 32%, 심방세동이 29%에서 발견되었으나 53%의 환자는 정상 맥박수를보였다.

부신피질호르몬·갑상선호르몬보충療法필요 視力障碍등합병증동반경우 放射線조사實施

고령자의 뇌하수체 기능저하증 치료는 청·장년에서 처럼 부신피질호르몬과 갑상선호르몬의 보충요법이 필요하며, 뇌하수체종양은 거대 선종으로 인한 심한 두통이나 시력장애등이 합병된 경우 이외에는 수술요법보다는 방사선조사나 약물요법을 시행하는 것이 바람직하다.

TSH치는 고령자의 약 6%에서 증가함을 관찰할 수 있는데 이것은 자가면역성 갑상선염에 의한 잠재성 갑상선기능저하증 때문인 것으로 생각된다.

고령자에 있어서 갑상선기능항진증의 제일 많은 원인은젊은 층에서처럼 Graves 병이나 60세 이후에는 중독성 다결절성 갑상선종(toxic multinodular goiter)도 많이 발견된다.

◆갑상선 질환◆

국내에서는 아직 정확한 역학적인 보고가 없으나 외국의 통계를 보면 갑상선기능항진증은 0.5~3%이고 저하증은 0.5~3.8%로 그리 드물지않은 질환으로 알려져 있다. 갑상선질환은 남자보다 여자에서 3~14배 많은 것으로 알려져 있고, 갑상선결절은 고령화에따라 증가하여 60세에 이르면 약 5%에서 발견되는 것으로

▲갑상선기능항진증: 젊은 층의 갑상선기능항진증은 임상소견이 뚜렷하여 진단이 용이하나 고령자에서는 그렇지 않기 때문에 진단이 어려운 경우가 많다. 즉 고령자에서는 신경과민, 불안감, 안구증상, 갑상선종대 등이 뚜렷하게 나타나지않는 경우가 많고 심계항진도별로 발견하지 않고 맥박수는분당 80회 이하인 경우도 자주 볼 수 있다. 따라서 고령자의 갑상선기능항진증은 다른 질환으로 오인하는 경우가 많은데 이것을『masked hyperthyroidism』이라고 한다.

갑상선기능검사로써는 혈청 T₄와 FT₄의 측정이 진단에도움이 되나 간혹 이들은 정상이고 T₃만이 증가되는 T₃ toxicosis가 발견된다. 혈청갑상선호르몬이 증가되어 있는경우에는 갑상선 방사성 옥소섭취율과 주사(scan)를 시행하면 Graves병, 독성 결절성 갑상선종, 아급성 갑상선염, 무통성 갑상선염(painless thyroiditis)의 감별진단에 크게 도움이 된다.

고령자의 갑상선기능항진증치료는 방사성옥소요법이 간단하

고 안전하기 때문에 가장 많이 이용된다. 그러나 동위원소 치료 전에 충분히 합갑상선제를 투여하지 않으면, 심부전증, 심근경색증, 뇌경색증 등의 합병증이 오는 경우가 있으므로 주의를 요한다.

독성다결절성 갑상선종이 너무 큰 경우에는 동위원소요법에 반응하지 않는 수가 많으므로 수술요법의 금기증이 없으면 외과적 치료를 하는것이 효과적이다.

고령자의 Graves 병과 독성 결절성 갑상선종의 치료에 있어서 합갑상선제는 치료 중에는 반응이 좋으나 치료 후재발률이 높기 때문에 권장하지 않는 것이 타당하다.

▲갑상선기능저하증: 고령자의 갑상선기능저하증은 서서히 발병하고 피로감, 피부건조, 변비, 기면감, 기억력감퇴, 한랭불내성 등이 나타나지만 고령화 현상으로 생각하여 진단이 지연되는 경우가 많다.

심혈관계 증상으로 호흡곤란이 반수이상에서 나타나고 흉통이 25%이상에서 나타나는것으로 알려져 있다. 흉부 X선상 심장비대와 심전도에서 심박수의 감소, low voltage, T파의 변화와 혈청 GOT와 creatine phosphokinase 의 상승을 보인다.

〈다음號에 繼續〉

어른을 공경하여 효도를 실천하자.

뇌졸중 중풍 반신불수

- 만성 두통
- 지각장애
- 현기증
- 노화증후군
- 연탄가스중독 후유증
(언어장애·수전증·기억력장애)



■ 뇌 산소요구량
 뇌 100g당
 3.3~3.4cc/min

뇌에 맑은 산소를!
 BELGIUM UCB 뇌기능 대사촉진제
뉴트로필

Rx Nootropil 2.4g/day p.o for 6 weeks

5大 藥理作用

1. 물질대사 촉진작용
 산소 및 포도당의 이용율을 증가시켜 뇌신경세포의 물질대사 촉진을 시켜 줍니다.
(Rottuefort B et al FRANCE)
2. 신경전달 촉진작용
 유발 전위에 작용하여 반구정보를 전달합니다.
(HERRSCHART H. et al GERMANY)
3. 혈소관의 과잉 억제작용
 혈소관의 활성화를 억제하고, 유착을 방지하여 제증상을 개선하여 줍니다. (Barnhart et al U.S.A)
4. 적혈구 변형 유동력 증가작용
 적혈구의 변형성을 증가시켜 말초혈행을 원활하게 하여 줍니다. (SKondia V et al BELGIUM)
5. 저산소시 뇌기능 보호작용
 말초혈행을 정상화시켜 다발성 기질증상을 개선시켜 줍니다. (C. Grugena and Coll. BELGIUM)



■ 포장 ■ 주사: 1g 12앰플·정제: 800mg 100정
 캡슐: 400mg 100캡슐/15,000환