

間質性肺疾患이란?

◇질병의 개념

間質性肺炎(간질성폐염)이라는 것은 폐장의 간질(間質)을 주로 침범하는 폐염을 말하며 폐장의 간질이란 조직학적 개념으로서 肺泡(허파포리)벽으로부터 시작해서 肺泡毛細血管 내벽까지의 간격을 의미한다. 이 간질조직이 세균성감염의 원인이거나 각종 면역학적원인, 혹은 탄광부갈이 직업적으로 오랜 세월을 걸쳐 먼지(粉塵)를 흡입하는 경우 등에서 염증반응을 일으켜 숨찬증상을 호흡기증세를 보이는 것이 간질성폐염이다.

따라서 이 병은 단일질환의 명명이라기보다는 흉부 X-선 소견과 임상증상에 바탕을 둔 서술적 병명이다. 간질성 폐염을 다시 세분화해서 그 원인으로 수습가지의 개별질환으로 구별해서 치료하는 것이 보통이다. 그러나 이병이 우리들에게 치료하기 어려운 병으로 분류되는 것은 이 병의 원인이 100여가지 이상이 되고 그 원인을 임상적으로 추이 가려내는 감별진단이 아주 어렵다. 그래서 그 치료에도 많은 한계점을 가진 난치질환으로 생각하고 있다. 이 질환군은 과거에는 그렇게 임상적으로 문제가 되지 않았던 질환이었는데 이는 폐결핵 등 세균성원인이 많았던 과거의 질병역학소견이 근래에 와서는 생활환경의 오염과 작업환경의 다변화장수인구증가에 따른 노년인구의 증가 또는 새로운 진단기술의 발달 등으로 보다 많은 환자가 우리 눈에 띄게 된데 연유를 찾을 수가 있다.

그러면 과연 이 병이 우리 주변에 얼마나 많이 발생하고 있는가에 대한 역학소견에 대해서는 우리나라의 경우 탄광부진폐증 등 직업성폐질환을 제외하고는 아직 잘 모르는 상태이지만 지난간 수년동안 확실하게 증가추세를 나타내고 있다.

◇질병의 정의

폐장은 우리 인체장기 중에서 가장 활발하게 일하고 있는 장기로서 한시도 멈출수 없게 호흡을 통해 우리 인체가 필요로 하는 산소를 섭취하고 노폐물인 탄산가스를 배출하고 있다. 그리고 섭취된 산소는 폐포벽과 폐포벽면을 거미줄같이 싸고 돌면

서 순환하고 있는 폐포모세혈관벽을 통과하여 적혈구내 혈액소와 결합해서 신체 각 장기에 순환하게 된다. 그리고 肺臟間質이라 하면 폐포 外壁과 폐포모세혈관 內壁까지의 간격조직을 의미하며 주로 염증세포, 면역세포 등의 침윤, 섬유화변화 등의 병적소견을 나타내고 결과적으로 폐장산소순환능력을 감소시켜 숨찬증상을 나타내고 운동능력을 감소시켜 조금만 움직여도 숨이 차지는 경지까지 이르게 된다.

의학적으로는 이 전과정을 肺炎, 침윤성 간질성폐장염, 폐섬유화증 등 병리학적 병명을 부치고 기능적으로는 폐장 고유기능인 탄력성이 없어서 굳어진 폐장이라고 해서 제한성 폐질환이라 부르고 있다. 따라서 간질성 폐질환이라 하면 임상적으로는 숨찬 증상이나 호흡기능검사상 제한성환기장애를 나타내고 병리조직검사에서 폐포염, 간질성 폐염, 폐섬유증 등 소견을 정도의 차이를 가지고 나타내는 질환군을 총괄해서 의미하고 임상경과를 밝히는 폐염은 이 분류에서 제외해서 생각하는 것이 보통이다.

◆원 인

간질성폐질환의 원인은 전술한 바와 100여가지 이상이 되며 세균성원인, 과민성(알레르기성) 원인, 암성, 직업성, 약물유인성 등 많은 원인이 이병을 일으키고 있는데 실제로 모든 인위적인 환경오염과 신체다른 장기의 모든병이 정도의 차이를 가지고 폐장에 간질성폐염을 일으킬 수 있다고 생각하고 있다. 다만 종류에 따라서 임상증상이나 흉부 X-선 검사에 모습을 나타내는 경우도 상당수 있을것으로 전망되고 경증의 경우는 우리 폐장의 천부의 자체방기전으로 병을 이겨내고 발현하지 않는 경우가 상당수 있을 것으로 생각된다.

그리고 결핵성 등 세균성 원인이거나 암성 혹은 과민성(알레르기성)질환일 것이라고 원인을 아는 경우에도 그 원인규명을 하기 까지의 진단과정이 아주 어려워서 기관지 내시경 및 조직검사 혹은 개흉폐조직검사 등 수술과정을 밟아야하는 경우가 많기 때문에 원인규명이 어려운

질병으로 분류하고 있다. 최근의 경향으로서 조직검사를 위시하여 각종 면역검사 방법 등 진단기술이 발달됨에 따라 원인불명의 간질성폐질환이 원인을 아는 폐질환으로 더 많이 분류되고는 있지만 아직도 상당수가 원인불명의 난치병으로 취급되고 있다. 원인별로 대별해 보면 다음과 같다.

- (1)감염성 원인
 - ①결핵균 감염
 - ②세균(박테리아·바이러스)감염
 - (2)직업성 폐질환
 - ①무기 분진: 탄광부 진폐증, 규폐증
 - ②유기 분진: 괴민성 폐장염
 - (3)암성폐질환
 - (4)치료 약물에 의한 폐질환: 각종 항생제, 항암제
 - (5)類肉腫症
 - (6)放射線 照射
 - (7)膠原病
 - (8)전신질환이나 타장기질환에 속발
 - (9)特發性
 - (10)기타 많은 다른 원인 등
- 그리고 10번째로 나열된 기타의 많은 원인에 속하는 원인으로 현대인의 생활환경과 습관으로 대기오염과 흡연습관을 반듯이 고려하게 된다. 흡연이 폐장에 미치는 영향에 대해서는 검사방법과 진단기술이 개발하면 할수록 그 엄청난 나쁜 영향과 효과가 계속 알려지고 있으며 폐장세포에 관한 신진대사기능에 대해서는 현대과학식이 이것 보다 모르는 것이 더 많을 정도로 미지의 분야가 많다는 점을 인식하고 스스로 자기신체를 지키는데 노력할 필요가 있다.

◆증 상

이 병의 특징은 점진적으로 진행되는 숨찬증상이 특징이며 40대 이후에 많고 남녀간 차이는 뚜렷하게 없다. 40대 이후에 많다는 증거는 이 병이 수년에 걸친 장기간에 점차적으로 병이 진행해서, 자기도 모르게 병이 발전하는 경우가 많으므로 질병초기에는 환자스스로가 모르는 경우가 많다. 특히 장년기에 들어가면 연령증가에 따른 폐장기능의 감퇴가 특히 흡연자는 흡연에 의한 호흡기증상이 있어 대수롭지 않게 생각하고 지나는 경우가 많다.

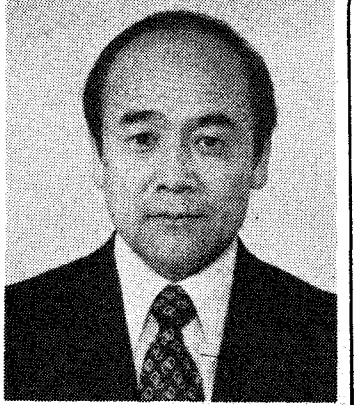
처음에는 가벼운 운동을 하면 숨찬증상이 생기고 좀더 진행하면 일상생활에서도 숨찬증상을 느끼게 되고 초기에 심장검사나 흉부 X-선검사를 해보면 별로 큰 이상이 안보이는 경우가 많다.

다만 폐기능검사상 약간 정도의 이상소견을 보이게 된다. 폐기능검사종목도 어떤 검사종목을 선택했느냐에 따라서 이상정도에 차이를 나타내므로 판독에 주의할 필요가 있다.

그 다음으로 흔한 증상이 기침증상인데 기침은 객담(가래)을 동반하지 않은 건성기침인것이 보통이다. 만일 객담배출을 동반하는 기침증상이 있다면 이는 기관지의 이차세균감염이 있음을 의미하는 경우가 많다. 그 다음으로 나타나는 임상증상은 의사진찰소견에서 찾아지는 低酸素血症에 의한 증상으로서 그 대표적인 예가 손발끝이 붓룩해지는 곤봉상수지증이 된다. 이는 병이 어느 정도 진행된 다음에 나타나는 경향이 있어 조기진단에는 도움이 못된다. 이 곤봉상수지증은 간질성폐질환에서 뿐만 아니라 선천성심장질환이나 심한 기관지확장증에서도 나타나므로 감별진단에 유념해야 한다. 따라서 일반인으로서 유난히 숨찬증상이 전보다 심하게 느껴지는데도 심장질환이나 결핵, 폐기종, 천식 등 이름있는 병명이 진찰소견에서 나타나지 않는다면 이병의 가능성을 생각해 볼 필요가 있다. 그 이유는 모든 병에 서와 마찬가지로 질병초기에 조기진단하여 병의 진행과정을 막아주는것이 이병 치료의 근본이 되기 때문이다.

◆치 료

간질성폐질환의 치료는 무엇보다도 원인을 찾아내는 것이 중요하다. 앞서 거론된 바와 같이 결핵 등 감염성원인인지, 직업성 폐질환인지, 혹은 약제에 의한 것인지 등에 대한 엄밀한 감별진단이 치료시작전에 필요하다. 그리고는 감염성원인이면 거기에 해당되는 항생제로 치료하고 직업성 원인이면 원인물질이 있으면 즉시 직종변경과 동시에 거기에 해당하는 치료를 시작할수가 있다. 그러나 이 병은 병의 원인이 많고 원인을 알기 위해서 조직검사등의 어려운 과정을 밟아야 하는 경우가 많기 때문에 치료



金 建 烈

(서울医大 内科교수)

면에서 그렇게 쉽게 생각되지 않는 난치병으로 취급하고 있다. 또 조직검사를 해도 어떤 종류의 간질성폐질환인지 확실한 진단이 안 나오는 수가 있어 더욱 어려움을 가중시켜주고 있다. 따라서 이런 종류의 환자를 대할때 가장 어려움을 당하는 경우가 많고 일반 사람들은 폐암이라는 진단을 주는 경우 곧 수술을 하고 그 다음 질문으로서 「그러면 얼마나 더 사실 수 있습니까?」 하는 반응을 보이는데 비해서 간질성 폐염이라고 하면 병의 개념과 예후에 대한 짐작이 없어 병의 실상을 설명하는데 많은 어려움을 주는 병으로 되어 있다.

이 병의 치료는 주로 면역억제제를 사용하며 그중 대표적인 약이 부신피질호르몬계의 약이고 가장 많이 사용하는 것이 경구용 「프레드니손」과 주사용 「솔루메데푸」이고 병의 경중과 저산소혈증의 정도에 따라 경구용으로 투약하거나 주사용으로 투약한다.

질병의 경중정도는 판단하거나 활성도를 진단하는데는 여러 가지 종류의 특수검사가 필요하며 아직도 개발되어야 할 여지가 많은 미지의 학문분야로 되어 있다. 면역억제제의 종류도 Prednisolone 뿐만 아니라 Azathioprine, Cyclosporin A 등 새로운 약이 임상에 소개되어 있고 Cyclophosphamide라는 약도 단독 혹은 병합요법제로 많이 사용하고 있다. 그러나 이런 모든 면역억제요법은 질병경과에 따라 좋은 치료효과를 나타내는 경우도 있으나 치료효과를 안나타내는 경우도 있고 또 치료반응을 보이다가 곧 다시 나빠지는 경과를 밟아 치료면에서는 의사에게 큰 괴로움을 주는 병이라고 늘 생각하고 있다.

회원入會안내

최근 경제성장에 따른 생활의 변화와 더불어 급격하게 증대되고 있는 成人病(암·당뇨병·고혈압·심장병·뇌혈관 질환·간경변증·만성간장염·비만증등)은 사회각계에서 중적으로 활약중인 40~50대에서 주로 발생하여 개인적및 국가적인 차원의 인력자원 손실을 초래함으로써 바야흐로 사회적인 중대문제로 등장하게 되었습니다.

이에 따라 본회는 成人病의 예방및 치료기술을 개발 보급하고, 지도계몽을 통하여 국민보건향상과 복지사회구현에 이바지하고자 하는바, 관심있는 분들의 적극적인 참여와 협조 있으시기 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, 성인병예방및 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 공이 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, 일반회원 協회의 목적과 사업에 찬동하고 협회사업에 자진참여 하는 성인병을 가진자 또는 관심있는 일반국민인.

◆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 2만원
- 特別會員 入會費 10만원, 年間會費 12만원
- 일반회원 入會費 1만원, 年間會費 1만 2천원

(입회시는 입회비 및 연간회비를 동시에 납부하여야 함)
 ※ 기타 자세한 사항은 협회사무처로 문의하시기 바랍니다.
 사무처주소: 서울 서대문구 충정로 2가 8-2 (서대문우체국 6층 603호) • 전화 3392-4744

법인 한국성인병예방협회

會長 李文鎔