

허혈성 심장질환의 치료와 예방

주의를 기울여야 할 필요가 있다. 미국의 통계에 의하면, 전체 사망의 절반이 동맥경화와 관련된 질환에起因하며, 中年 壯年層중 매년 500만 명의 허혈성 심장질환자가 발생하며, 매년 20만 명의 허혈성 심장질환에 의한 사망이 보고되고 있고, 1987년도에만 허혈성 심장질환에 의한 경제손실이 (의료수가 + 생산력 손실) 850억달러에 달할 정도로 허혈성 심장질환의 문제는 심각하다.

따라서 우리나라도 허혈성 심장질환의 蔓延에 의한 국민적 손실을 예방하기 위해서는 허혈성 심장질환자의 수가 膨脹하기 시작하는 이 時點에서의 주의환기와 豫防이 필수적이라 생각된다.

本論

허혈성 심장질환이란 무엇인가?

心臟 筋肉도 팔, 다리 筋肉처럼 血液과 酸素 供給이 필수적인데, 心筋에 血液과 산소를 공급하는 혈관을 管動脈이라 하며, 管動脈은 심근의 표면에 거미줄처럼 깔려있다. 그런데 관동맥에 콜레스테롤 沈着에 의한 管動脈硬化가 진행되어 그 内徑이 좁아지면 심근에 가야할 血液과 산소량이 모자라게 된다.

이처럼 심근에 血液 供給이 모자라게 되어서 심근의 기능이 떨어지거나 심근이 괴사하게 되는 상황을 “虛血性 心臟疾患”이라고 한다.

어떤 症勢가 있을때 病院에 가야하는가?

지속되며 안정에 의해서 消滅되는 특징이 있다.(安全性 狹心症)

그러나 관동맥 경화가 진행되어 그 内徑이 더욱 더 좁아지면, 협심증 증세가 더욱 자주, 심하게 그리고 오래 지속되며 휴식시에도 나타나게 되는데 (不安正型 狹心症) 이런 경우는 應急 狀況이므로 빨리 병원을 방문해서 입원 치료를 받아야 한다.

여기서 더 진행되어 관동맥의 일부가 막히는 경우, 그것에 의해서 血液 供給을 받던 심근의 일부가 괴사하는데(急性 心筋梗塞症), 이때의 증세는 激甚한 胸痛이 30분 이상 지속되며, 嘔吐, 식은 땀, 發진 증세 등이 同伴되며, 그 急性 致死率이 10% 이상에 달하기 때문에 큰 병원 應급실로 속히 옮겨져야 한다.

한편, 관동맥 경화와는 약간 다른 문제로서, 관동맥의 痙攣에 의해서 협심증이 생길 수도 있는데(異型 狹心症), 주로 새벽이나 아침에 세수, 등산, 산책할 때 협심증이 생기며, 대개 낮이나, 저녁의 육체적 활동과는 무관하다.

病院에서는 어떤 檢査를 하는가?

上記 症勢로 인하여 병원을 방문하면 의사로부터 혈압과 맥박을 비롯한 전반적인 진찰을 받은 후, 의사의 지시로 다음의 檢査들을 받게 된다.

心電圖

협심증 증세가 發顯한 시기에 心電圖에서 虛血變化를 보이고, 증세가 사라지면 심전도의 허

경우에는 조깅 machine위에서 달리기를 하면서 심전도를 찍는 檢査 (運動負荷 心電圖)를 시행하여, 운동시 협심증 증세가 발현하면서 동시에 심전도상 허혈변화를 보이면, 협심증으로 진단을 내릴 수 있다.

DPD-Thallium-SPECT(핵의학 檢査의 일종)

한편, 다리 관절이 불편한 경우와 너무 肥滿하여 운동을 할 수 없는 환자들에게는 위의 運動負荷 心電圖를 시행할 수 없다. 이런 경우에는 Dipyridamol이라는 약물을 靜脈 注射하여 운동시와 똑 같은 상황을 心臟에게 附與한 후, 同位元素를 靜脈 注射하여 心筋의 血液 상태를 분석하는 방법으로, 협심증의 진단을 내릴 수 있다.

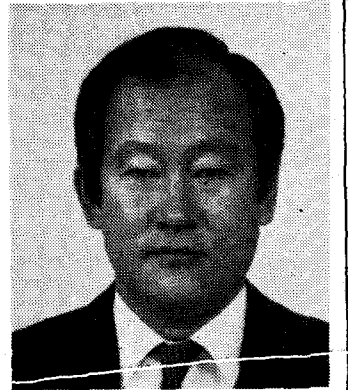
GBP 스캔(핵의학 檢査의 일종)

허혈로 인하여 심근이 손상을 받게 되면 심장 기능이 감소하게 되는데, 이러한 심장기능의 감소 정도가 환자의 豫後를 결정하는 중요한 因子가 된다. GBP 스캔은 이러한 심장기능을 객관적으로 평가하는 유용한 檢査법이다.

心エコー도 檢査

허혈성 심장질환 때 나타나는 협심증은, 심장의 다른 질환(大動脈 痙攣症, 肥厚性 心筋症)에서도 나타날 수 있는데, 심에코도 檢査는 이러한 다른 질환들의 有無를 가릴 수 있으며, 위에서 지적한 심장기능의 감소 정도도 간편하게 확인할 수 있다.

管動脈 造影術



李 迎 雨
〔서울의대〕
내과 교수

판단되는 重症인 경우, 둘째, 반대로 상기 檢査를 결과 협심증의 진단이 曖昧해서 確信을 할 필요가 있는 경우, 셋째, 협심증 환자로서 약물요법에 잘 듣지 않아 관동맥 풍선 成形術이나, 관동맥 迂廻 利植術 등의 시술을 필요로 하는 경우 등이 다.

그외, 흉부 엑스선 촬영, 血液 檢査 등을 시행하여, 당뇨병, 高콜레스테롤혈증 등의 유무를 확인한다.

어떤 因子들이 虛血性 心臟疾患을 誘發하는가?

高콜레스테롤血症과 그 對策

高콜레스테롤혈증과 허혈성 심장질환의 발생간에는 밀접한 상관관계가 있다는 것은 서양의 대규모 임상연구들에서 이미

營養過剩에 의한 질병으로 급격히 증가 현대인에게 위협적인疾病으로 부상

序論

과거 우리나라가 경제적으로 窮乏할 때에는 “營養 缺乏”에 의한 질병이 대부분이었으나, 近來에 들어서 경제적으로 여유가 생기면서 질병양상도 변하여 虛血性 心臟疾患, 高血壓, 糖尿病, 通風 등 “營養 過剩”에 起因한 질병들이 급격히 증가하고 있다. 특히 허혈성 심장질환은 그 경과가 電擊의이고, 그 결과가 致命的인 경우가 많아서

허혈성 심장질환의 대표적인 증세로는 “狹心症”이 있다. 狹心症은 문자 그대로 가슴이 조이는 듯한 느낌인데, 가슴을 누르는 압박감, 통증, 숨막힘 등으로 나타날 수도 있으며, 그 통증이 양팔, 어깨, 턱, 등, 멱 쪽으로 放射되는 느낌을 가질 수도 있다. 보통 육체적 운동, 정신적 흥분, 식사후 등의 ‘심근의 산소요구량이 증가함으로 인해 허혈증세가 深化되는 때’에 잘 발생하며, 1~5분 정도

혈변화도 사라질 때, 손쉽게 협심증 진단을 내릴 수 있으나, 대부분의 경우, 협심증 증세가 없을때 심전도를 찍게 되므로, 심전도 상 정상으로 결과가 나오는 경우도 많다.

運動負荷 心電圖

위에서 指摘한 바처럼, 안정시 협심증 증세가 없을 때 심전도를 찍어 심전도 상 정상으로 나온 경우는 협심증으로 진단하기가 曖昧해진다. 이러한

管動脈 造影術이란, 大動脈을 통하여 길고 부드럽고 가는 다란 血管을 대동맥과 심장의 경계 부위까지 삽입한 다음, 조영제를 관동맥에 주입하면서 활동사진을 찍어서, 관동맥의 狹窄 有無, 位置, 그 程度등을 직접 눈으로 확인하는 檢査법으로써, 대학병원급에서 시행되며, 최소 2박 3일의 입원을 요한다.

이 檢査를 시행하는 경우는, 첫째, 前述한 檢査를 결과 허혈성 심장질환이 유난히 심하다고

증명된 바 있으며, 따라서 혈중 콜레스테롤치를 떨어뜨리면 허혈성 심장질환이 예방될 수 있다는 것도 밝혀져, 대략 혈청 콜레스테롤이 1% 정도 떨어지면 허혈성 심장질환의 발생 위험이 2% 정도 감소하는 것으로 인정되고 있다. 한편, 혈중 總 콜레스테롤도 LDL-콜레스테롤과 HDL-콜레스테롤 부분으로 大別할 수 있는데, LDL-콜레스

<7면으로>



일본제약시장을 1년만에 석권한 성인병예방 치료제

메바로친

메바로친은 혈액의 흐름을 막아 각종 성인병을 유발하는 콜레스테롤(지방)을 제거하는 획기적인 신제품입니다.

동맥경화와 콜레스테롤

동맥경화는 동맥내벽에 생겨난 손상 부위에 콜레스테롤이라는 지방이 침착되어 소위 “플라크”라는 단단한 덩어리를 형성하는데 이것이 동맥내벽을 좁게 만들어 일어나는 질환입니다. 동맥경화증은 자각 증상없이 서서히 나타나기 때문에 콜레스테롤을 “소리없는 살인자”라고 부릅니다.

동맥경화와 합병증

- 뇌졸중(중풍)
뇌혈관의 동맥경화로 뇌동맥이 좁아져

혈액순환이 줄고 뇌에 필요한 충분한 혈액과 산소공급이 방해받아 생겨나는 질환으로 콜레스테롤수치를 낮추면 예방이 가능합니다.

● 심장마비

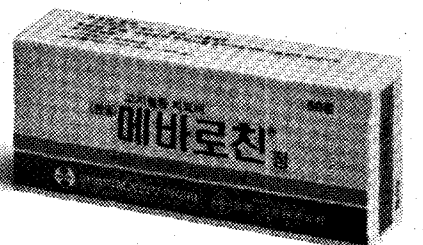
심장에 피를 공급하는 관동맥이 좁아져 혈액의 흐름이 차단된 상태로 호흡관에 의한 통증 및 쇼크사의 원인을 제공합니다.

● 협심증

심장의 혈액순환이 나빠진 결과로 가슴 한가운데가 묵직하고 죄는듯한 증상이 나타납니다.

高콜레스테롤혈증 치료의 새로운 도전 “메바로친”

- 메바로친은 89년 일본에서 개발된 최신의약품으로 월 70억엔의 판매를 기록하고 있습니다.
- 필요이상으로 인체내로 들어오는 콜레스테롤을 효과적으로 배설시킵니다.
- 콜레스테롤을 만드는 간장에서만 작용하여 타장기에 영향을 끼치지 않습니다.



메바로친

표준소매가격 : 55,000원(50T)

본제품에 대한 자세한 문의로는 본사 PM4부에서 받고 있습니다.
TEL:(02)464-0861 교환 584

대표적증세 : 狭心症

경과는 電擊的 결과는 致命的

테들은 동맥경화를 촉진하는 해로운 것인 반면, HDL-콜레스테롤은 반대로 동맥경화를 억제하는 해로운 부분이다. 여성보다 남성에서 허혈성 심장질환이 더 흔한 이유 중의 하나가 남성 호르몬이 HDL-콜레스테롤을 억제하기 때문이라는 사실이 인정되고 있으며, 또 흡연이 HDL-콜레스테롤을 감소시키는 반면, 적당한 운동은 HDL-콜레스테롤을 증가시키는 것으로 알려져 있다.

美國 國立保健院의 高콜레스테롤血症 治療 方針에 의하면, 總 콜레스테롤 치가 200mg/dl 이상이면 일단 食餌療法를 시작해야 하며, 3~6개월 간의 食餌療法 후에도 LDL-콜레스테롤이 190mg/dl 이상일 때는 藥物療法를 권하고 있다. 食餌療法의 要諦는 첫째, 小食을 통하여 攝取하는 總 칼로리를 줄여서, 비만증이 있는 경우 체중감소가 이루어져야 하며, 둘째, 콜레스테롤이 많이 함유된 음식(계란 노른자, 오징어, 동물의 肝, 조개)의 섭취를 抑制하고, 셋째, 지방질을 제한하되 섭취할 경우는 되도록이면 肉고기보다는 生鮮이 바람직하다는 것이다.

高血壓과 그 對策

高血壓은 冠動맥경화를 促進할 뿐만 아니라, 心筋에 무리한

리해서는 안된다. 高血壓의 治療는 첫째, 鹽分을 적게 섭취하고, 둘째, 肥滿한 경우 體重을 줄이고, 셋째, 정기적인 적당한 운동(조깅, 수영, 등산)을 하며, 넷째, 심리적 스트레스를 解消하는 것 등이 있으며, 上記 治療에 의해서 정상화 되지 않는 경우, 의사의 處方에 의한 藥物의 投與가 따라야 한다.

吸煙과 對策

흡연에 의해서 虛血成 心臟疾患이 증가하는 기전은, 첫째, 니코틴에 의해서 管動脈의 內徑이 좁아짐과 동시에 心筋에 대한 負擔이 증가하는 것, 둘째, 일산화탄소에 의한 心筋의 低酸素症, 셋째, 혈소판 凝集의 亢進에 의한 冠動맥 狹窄 등이 다. 그리하여 하루 한갑씩 담배를 피우는 吸煙者는 非吸煙者에 비해서 허혈성 심장질환이 발생할 확률이 3~5배에 달한다. 순한 담배연기를 더 많이 더 깊이 마시는 경우는 특한 담배와 비교해서 안전할 것이 없다. 그러나, 禁煙을 할 경우 吸煙에 의한 위험성은 즉각 減少하기 시작하여 1년 정도 금연을 하면 과거의 흡연에 의한 위험성으로부터 완전히 벗어날 수 있다.

糖尿病

cm-110)kg으로 정의되는데, 이 체중보다 30% 이상 더 나갈 때 肥滿症이라고 정의한다. 비만증은 동맥경화의 주요 위험인자인 高콜레스테롤혈증, 고혈압, 당뇨병 등과 밀접한 관계를 맺고 있기 때문에, 현대 成人病學의 觀點에서 본다면 이 비만증이 아마도 "萬病의 根源"이라고 할 만하다. 비만증은 남성보다 여성에서 그 위험성이 더욱 심하며, 특히 배가 많이 나와서 臂部 둘레에 비해서 허리 둘레가 긴 사람은 더욱 더 허혈성 심장질환의 발생률이 높은 것으로 보고되고 있다.

運動 不足과 그 對策

美國의 大規模 臨床 研究에 의하면, 육체적 활동성이 적은 事務職에 從事하는 사람들에게서, 육체적 활동성이 많은 勤勞職에 從事하는 사람보다 허혈성 심장질환의 발생이 훨씬 높다는 사실이 널리 알려져 있다. 運動에 의해서 허혈성 심장질환이 감소하게 되는 기전은, 첫째, 運動을 통해 칼로리가 消耗되어 理想的인 체중을 유지하게 되는 것, 둘째, 血壓이 減少되는 것, 셋째, 管動脈硬化를 抑制하는 利로운 HDL-콜레스테롤이 증가하는 것 등이다. 그러나, 운동이라고 해서 다 좋은 것은 아니다. 수영, 조깅, 등산, 자전거 타기 등은 몸 전

이상의 성인에게서 高콜레스테롤血症, 吸煙, 高血壓, 糖尿病 등 危險因子가 있는 경우는, 장기적인 運動負荷 檢査를 시행하여, 심장에 무리가 되지 않는 範圍의 運動량을 處方받고 그 범위 내에서 運動을 해야 한다.

心理的 스트레스, 性格

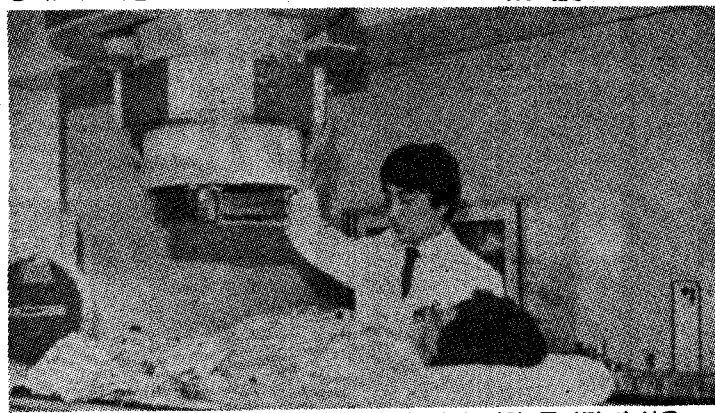
심리적 스트레스와 type A personality(競争의이고, 成就感이 강하며, 남에게 지기 싫어하는 猪突的인 성격)이 허혈성 심장질환의 발생, 심장마비 등과 밀접하게 연관되어 있다는 것은 많이 알려져 있는 사실이다. 연구마다 차이는 있지만 type A personality를 가진 사람들이 type B personality(受動的이고 주위의 스트레스에 鈍感한 성격)의 사람들 보다 허혈성

親知들 중에 허혈성 심장질환자가 있는 경우나, 老人, 男性 등은 그 외의 사람들보다 허혈성 심장질환의 發病율이 높다. 그러나 이러한 인자들은 人爲的으로 교정할 수 없기 때문에, 여기에 해당하는 사람들은 다른 위험인자들의 예방이 각별한 주의를 기울여야 하겠다.

虛血成 心臟疾患은 어떻게 治療해야 하는가?

前述한 위험인자들에 대한 관심 부족 등으로 예방을 하지 못하여 허혈성 심장질환자가 된 경우는 지체없이 心臟 専門醫를 찾아가서 진단을 확인한 후, 각 환자의 심장 상태에 적합한 치료(藥物, 管動脈 攣縮 成形術, 管動脈 迂迴 利植術)를 철저히 받도록 해야 한다.

結論



◇우리나라도 허혈성 심장질환의 만연에 의한 국민적 손실을 방지하기 위해서는 이 질환의 수가 증가하는 시점에서 주의환기와 예방이 필수적이다. (사진은 본문특정기사와 관련 없음)

심장질환 발생률이 약 2~3배 정도 높다고 주장하는 학자들도 있다. 社會나 職場의 中堅 幹部

칼로리 過剩 시대를 살아가는 현대인들에게 가장 威脅的인 疾病으로 성큼 다가온 것이 虛血成 心臟疾患이다. 현대인들이 쉽게 빠질 수 있는 運動不足, 肥滿症, 吸煙, 심리적 스트레스 등이 모두 하나같이 허혈성 심장질환의 危險因子들인 것을 감안한다면, 우리나라에서도 조만간 허혈성 심장질환의 환자 수가 전체 질병중에서 首位를 차지할 가능성이 濃厚하다. 따라서, 다소 늦은 감은 있으나 지금이 바로 허혈성 심장 질환에 대한 충분한 이해와 그에 대한 예방이 절실한 시점이라고 생각된다.

虛血成 心臟疾患은 小食, 적당한 運動, 禁煙, 그리고 적절한 餘暇善用 등을 통하여 예방할 수 있는 병이며, 이미 허혈성 심장질환을 앓고 있는 환자라도 꾸준한 의사의 치료를 받으면, 다른 질환에 비해서 經過가 깨끗하고 활동에 별 지장을 주지 않는 면도 있는 그런 병이다.

운동부족·肥滿症·스트레스등 要因 小食과 적당한 운동, 禁煙이 예방의 契機

負擔을 주기 때문에, 미국의 유명한 대규모 臨床研究에 의하면, 收縮期/擴張期 血壓이 140/90 이하인 정상인에서보다, 혈압이 160/95 이상인 高血壓患者群에서, 허혈성 심장질환의 발생이 5배 이상 증가한 것으로 보고되었다. 그리고, 擴張期 혈압이 95~105mmHg 정도인 輕微한 고혈압이라도 치료하지 않을 경우, 허혈성 심장질환의 발생이 정상인 보다 높기 때문에, 輕症 高혈압도 치료를 계속

당뇨병은 흔히 肥滿症, 高血壓등과 混在되어서 나타나기 때문에, 당뇨병 그 자체와 허혈성 심장질환의 발생과의 관계를 정확히 言及하기는 어려우나, 대략 당뇨병 환자는 정상인에 비해서 心筋 梗塞症과 高血壓이 2배 이상 많은 것으로 인정되고 있으며, 특히 여성 환자의 경우는 더 深刻하다.

肥滿症과 그 對策

이상적인 體重은 대략, (신장

체의 근육을 골고루 쓰면서 心 肺기능을 강화시켜, 허혈성 심장질환의 위험을 낮추는 이로운 점이 있는 반면, 특정한 근육을 증강시키는 力技와 같은 운동은 순간적인 혈압상승과 심장에 대한 부담 때문에 오히려 逆效果를 내는 나쁜 운동이다. 긍정적인 효과를 볼 수 있는 운동시간은 每週 3회 이상, 每回 30분 정도이며, 4주 이상 지속적 으로 하는 경우 효과가 나타나기 시작한다. 일반적으로, 35세

로서 한창 활동적인 시기에 갑자기 사망하는 경우를 주위에서 종종 볼 수 있는데, 결코 남의 일만이 아니라고 생각해야 하며, 직장에서 오는 스트레스를 적절히 解消할 수 있는 機會를 자주 가지는 것이 중요하리라 생각된다.

矯正할 수 없는 위험인자들

(遺傳的 傾向, 나이, 남성)

당뇨성 신경장애

새로운 치료제로 입증된 비타메진

이런 증상일 경우가 당뇨성 신경장애입니다.

- 혈액중의 고혈당은 신경조직을 파괴하여
- 발다리의 무력감증, 저림, 근육통이 나타난다.
- 시력이 떨어지며 물체가 이중으로 보인다.
- 발기부전과 배뇨가 곤란하다.

이와같은 당뇨성신경장애 증세를 나타내게 됩니다.

당뇨로 손상된 신경조직이 살아납니다

대량의 비타메진 B群은 인슐린의 생성 및 활성을 촉진하고, 신경세포의 부활작용도 우수하여 최근 당뇨성 신경장애, 망막증, 신증, 기타소모성질환의 예방 및 치료제로 그 효과가 입증되었습니다.

- 손상된 신경조직을 조속히 재생시켜줍니다.
- 소염진통제가 아니면서 진통효과가 있습니다.

이래서 고단위 약효도 다릅니다.

- 벤포티아민..... 69, 15mg
- 염산 피리독신..... 50mg
- 시아노코발라민..... 500 µg

당뇨성신경장애, 신경통, 기타소모성질환 치료제

10만원대 혈당측정기

혈당측정기의 세계적 권위 미국의 에임스가 사용이 더욱 간편해진 글루코메타 GX를 선보입니다.

高기능 低가격의 글루코메타GX

1. 하나의 버튼으로 조작이 간편.
2. 광전선사법에 의한 완벽한 측정.
3. 10회분을 기억하는 메모리 기능.
4. 반영구적인 수명.
5. 휴대가 간편한 담배갑 크기.
6. 기능과 성능에서 비교할 수 없는 가격 16만원.

글루코메타GX