

成人病预防協會 成人病관리 범국민적인 预防계몽에 앞장서다

노혈관질환의 臨床的 症狀 및 診斷方法

뇌실질내 출혈보다 腦血栓症이 많이 발생

特輯 WHO지원 워크숍 腦血管질환관리

▲일과성 허혈발작
일과성 허혈발작이라 함은 국소뇌조직의 혈류차단으로 인한 증상이 시작되고 나서 24시간 이내에 완전히 관해되는 것으로 정의한다. 그러나 대부분의 경우 수분 내지 수시간이면 증상의 소실을 볼 수 있다. 이러한 일과성 허혈발작에는 두가지 유형이 있을 수 있는데 하나가 "저혈류성"이고 다른 하나가 "색전성"이다.

저혈류성 일과성 허혈발작은 흔히 혈역학적으로 의미있게 좁아진 뇌동맥의 원위부에 혈압이 낮아지는 경우 혈류공급이 충분하지 못하여 허혈에 의한 증상이 발생되었다가 다시 혈류가 회복되면서 증상이 관해되는 것이다. 반면에 색전성 일과성 허혈발작은 심장이나 경동맥 등에 위치하고 있던 혈전이 떨어져나와 인체의 혈전용해기전의 발동에 의하여 자연히 폐색이 소실되고 따라서 증상도 없어지는 경우이다.

일반적으로 일과성허혈발작의 증상은 허혈현상이 일어난 국소 뇌조직의 부위 및 정도에 의하여 달라지며 흔히 경동맥 영역에 따른 증상과 추골기저동맥영역에 따른 증상으로 구분하고 있으며 경동맥 영역의 증상으로는 안동맥 허혈에 따른 일과성 단안맹, 병변의 반대측으로 반신증상 즉, 반신마비, 반신감각장애 등과 때로는 반맹현상도 올 수 있다. 비교적

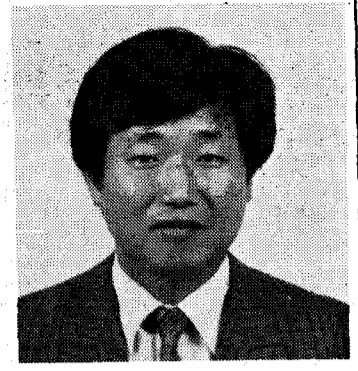
나 구성실행증 등의 시각-공간적인 개념의 정확한 인지가 안되는 경우가 발생할 수 있다. 추골기저동맥영역의 허혈시에는 그 혈관에 의해서 혈액을 공급받고있는 제반구조물 즉, 뇌간, 소뇌, 후두엽, 하내측 측두엽, 시상 등의 기능장애로서 우선 의식장애, 복시, 현훈, 실조, 구울장애, 반맹, 반신감각이상, 연하장애등이 나타날 수 있다.

▲열공성 뇌졸중
열공이란 윌리스 환(Circle of Willis) 부위의 뇌동맥들에서 뇌의 심부로 관통하는 혈관의 폐색에 따른 직경 2cm이하의 작은 과사성 공간을 말하는 것이며, 이러한 열공은 따라서 지저핵, 내포, 관상방사, 시상, 뇌교 등에 잘 발생된다.

이러한 열공성 뇌졸중은 뇌조직에서 극히 일부분을 침범하게되어 일반적으로 의식이나 정신기능의 변화는 없으며 운동신경다발이나 감각신경다발의 정류장등을 피하면 별다른 증상을 못느끼고 지나갈 수 있다. 이들 관통혈관중 중대뇌동맥의 분지에서 출발하는 관통혈관들은 내포나 관상방사로 혈액을 공급하게 되어 이곳의 혈액공급 장애에 따른 열공은 순수운동마비만을 일으키고, 감각장애는 없는 것이 보통이다. 또한 후교통동맥이나 후대뇌동맥에서 출발한 관통혈관들은 시상으로 혈액 공급을 하므로 이들의 폐색은 시상의 열공을

그밖에도 뇌간에 생기는 열공들은 크기는 작아도 중요한 구조물들(동측의 뇌신경이나 안구운동핵 및 반대측의 운동 또는 감각신경다발)이 침범되어 교차성마비등의 여러 형태의 증상조합으로 나타날 수 있다.

▲뇌혈전증
비록 일과성 허혈발작이나 열공성 뇌졸중도 뇌혈전증의 한 형태이기는 하지만 일반적으로 뇌혈전증과 분리하여 분류할 수도 있다. 뇌혈전증은 일과성의 국소신경기능 이상보다 오래동안 기능 이상이 계속 되는 것을 말하며 사실은 열공도 여기에 포함된다. 이러한 뇌혈전증은 일반적으로 오래동안 계속된 동맥의 죽상경화증병변의 바탕에 혈전이 혈관내벽에 응집되어 임상적 이상을 나타낼 정도로 좁아졌거나 막혔을 때 나타나는 현상이므로 발현양상이 수 시간에 걸쳐 진행되거나 일과성 허혈발작에 뒤 따르는 경우가 많다. 이러한 죽상경화성 병변이 잘 생기는 부위는 총경동맥의 분지에 위치한 내경동맥의 근위부, 내경동맥의 해면부 및 상상돌기 상부, 내경동맥 분지의 근위부, 추골기저동맥 및 그 일차분지등이다. 병변이 있는 혈관이 혈역학적으로 의미있게 좁아진 경우 그 혈관의 분자들 사이에 위치한 경계부가 경색에 빠질 수 있고 이러한 경색을 경계부 경색이라고 부르며 가장 흔한 경계부 경색은 일측의 내경동맥의 심한 협착이나 폐색에 따른 문맥현상의 부족으로 전대뇌 동맥과 중대뇌동맥의 경계에 경색이 발생되는 경우이다. 현재 한국에서는 과거에 비해 뇌실질내출혈보다 뇌혈전증이 많아지고 있는 것으로 나타나고 있는 것에 유래한다고 생각된다. 이러한 것은 두개강외 동맥의 허혈성 병



盧宰圭 (서울의대 교수)

에 의하여 증상은 달라지게 된다.

▲뇌색전증
색전은 흔히 심장에서 형성된 혈전이 떨어져 색전이되고 이것이 뇌혈류를 타고 순환하다가 색전보다 가는 동맥에서 걸리고 그에따른 국소신경학적 결손이 나타나는 것으로 그 증상의 발현이 뇌혈전증보다 급성으로 발생된다는 것과 색전증이 발생되었을 경우 체내의 자가 혈전용해 기전의 발동에 의해 자연관해율이 뇌혈전증 보다 높다는 점 이외에는 그 증상은 생긴 부위에 따라 같은 증상을 보일 수 밖에 없다. 흔히 색전은 심인성 색전과 같은 동맥성 색전으로 나뉘며 그중 심인성 색전은 주로 심방세동이나 심장판막질환에 기인한다. 45세 이하의 환자가 뇌졸중의 위험인자가 없이 뇌허혈성 병변이 발생되었다면 우선 우리가 보통의 심에코 검사로 발견할 수 없는 기타의 심장이상, 즉 관통성 난현공이나 승모판 증축 또는 심방의 myxoma나 polyp등유 경식도 심에코 검사를 통해 발견하

주제發表

1. 뇌혈관질환의 분류
 - 1) 허혈성 뇌혈관질환
 - ▲일과성 허혈발작: 저혈류성, 색전성
 - ▲열공성 뇌졸중: 피각, 시상, 관상방사, 뇌간 등
 - ▲뇌혈전증: 두개강외 혈관 또는 두개강내 혈관, 굵은 혈관 이상 또는 중간 혈관 이상 또는 가는 혈관 이상, 경동맥 영역 또는 추골기저동맥 영역
 - ▲뇌색전증: 심인성색전, 굵은 동맥성색전
 - ▲기타: 동맥염, 모야모야병, 다발성경색 치매, 정맥경색, Binsbanger병
 - 2) 출혈성 뇌혈관질환
 - ▲뇌실질내 출혈: 피각, 시상, 엽상, 뇌교, 소뇌 등
 - ▲뇌지주막하 출혈: 낭상동맥류 파열, 동정맥기형 등
 - ▲기타: 출혈성 소인, 뇌종양 출혈, 경색출혈 등
2. 뇌혈관질환의 임상증상
 - ▲출혈성 뇌혈관질환

뇌실질내 출혈은 피각·시상·엽상·소뇌출혈등 시상출혈은 반신감각장애·言語정신장애 유발

넓은 부위에 허혈이 있게 되면 병변측으로의 안구의 공액편위, 경미한 의식장애 등도 보일 수 있다. 또한 허혈현상이 오성대 뇌반구에서 일어나면 언어장애 및 연관된 대뇌교위기능의 장애 즉, 계산장애, 실독증, 실서증, 좌우구분 불가능증 등이 나타날 수 있고, 열성대뇌반구에서 허혈현상이 있으면 반신무시증이

초래하여 순수감각성 뇌졸중을 보인다. 이들 열공 중 내포의 후지 약 1/3부위에 생긴 열공은 근처 시상의 고유체위 감각의 장애를 가져올 수 있으며 뇌교의 약 1/3부위의 열공은 반대측 소뇌에서 넓은 체위감각 신경의 손상으로 각각 실조성 반신마비양상을 띄울수 있고

변에 의한 뇌혈전증의 증가도 마찬가지로 이유로 추정된다. 실제 본인의 경험에 의하여라도 지금 1991년보다 약 10년 전에는 청진 상 경동맥 잡음이나 혈관조영 상 경동맥 병변을 보기가 상당히 드물었다. 혈전에 의한 임상증상 역시 일과성 허혈발작 시와 마찬가지로 혈전에 의한 경색이 생긴 부위와 범위

려는 시도가 있어야 한다.

▲기타원인의 허혈성 뇌혈관 질환
상기 기술된 여러가지 허혈성 뇌혈관질환의 가능성이 배제되었을 때 우리는 통상적인 위험인자를 가진 허혈성뇌혈관질환 이외에 드문 원인의 허혈성 혈

(8면으로 계속)

성인병 퇴치캠페인 I
고혈압, 동맥경화, 당뇨

자연보호 인간보호
유기농법으로
땅을 살리자.

건강하게/젊게/아름답게-

(주)동해다끼미

해초류의 왕 다시마



한가지로 완전한 식품입니다.

성인병의 근본원인은
영양섭취의 불균형이다.

동해다시마 精은
●채질개선을 위한알카리로부족되기쉬운 미네랄및 섬유질을 이 한가지로 모두 갖추고 있어 신진대사및 당대사 촉진을 도와 당뇨, 고혈압, 동맥경화등의 성인병 개선을 위한 필수 식이조절식품이다.

다시마관련자료가 준비되어있습니다. 필요하신분은 본사 소비자 상담실로 연락바랍니다.

*임상자료 다시마성분 분석표 *연구발표자료
*인체와 다시마(86쪽 책자) *외국다시마자료
*한방자료(동의보감) *방송모도자료(KBS, MBC)
*일간지보도자료(조선일보, 국민일보 등.....)

(주)동해다끼미
소비자 상담실 631-3522~5