

노인성 眼질환의 관리대책 ④

녹내장

1. 녹내장의 정의

녹내장이란 안과질환중 실명을 초래할 수 있는 가장 좋지 못한 것으로 다음의 세 가지 조건이 맞아야 녹내장이라고 할 수 있다. 1) 안압의 상승 2) 시신경유두의 변성 3) 시야변화

1) 안압의 상승

눈의 전방에 있는 각막(가만동자)과 홍채 가운데의 동공 뒤에 있는 수정체(애기동자 부위)는 투명도를 유지해 빛이 눈앞에서 안구 맨 뒤쪽에 있는 망막(사진기의 필름에 해당)에 도달할 수 있다. 이 투명한 각막과 수정체도 영양분을 섭취하고 노폐물을 배설해야 하는데 붉은 혈액으로서는 안된다. 그래서 이 혈액중의 색소를 없



김재명
(경희대 교수)

부분 또는 전체가 막혀서 안구내에 방수의 압력이 높아진다는 것이다. 안압상승이 있으면 정상인 배출로를 더 열어서 반사적으로 방수유출

안압이 상승되면 혈액공급이 원활치 못하고 그래서 신경섬유가 망가지고 따라서 신경섬유 다발인 시신경 유두의 변성이 오는 것이다. 시신경유두는 정상적으로도 가운데가 흰부분이 있는데 이를 Disk cup이라 한다. 녹내장때는 이 cup이 커진다. 대개 Disk(시신경유두)대 Cup의 비율이 1:0.3 이상되면 안압을 측정해 봐야 된다.

3) 시야변화

안압상승으로 인한 망막의 파괴 즉 시신경절 세포의 파괴는 시신경 섬유의 파괴를 따른다. 이 파괴는 중심부 주위부터 조금씩 시작해서 나중에 주변부부터 망가지기 시작한다. 그래서 보이는 범위 즉 시야에 변화가 오게 되는 것이다.

증상이 있을 경우는 다음과 같다.

- 1) 불빛을 볼때 무지개색의 달무리
- 2) 시력감퇴
- 3) 충혈
- 4) 동공의 중등도 산등
- 5) 대광반사 안됨
- 6) 오심, 구토
- 7) 두통

대개 두통, 오심, 구토 등으로 내과나 신경외과를 찾게 되고 소화기계통의 질환으로 오인하기 쉽다. 우선 위증상중 안과에 관계되는 것을 묻고 조금이라도 해당되면 안압을 측정하고 녹내장 전문의에게 보내는게 순서.

3. 녹내장의 유발인자

- 1) 나이 : 40세 이상부터 노인으로 갈수록 많다.
- 2) 유전 : 거의 100% 유전한다.

- 4) 전신질환 : 당뇨병, 고혈압, 고도근시, 갑상선이상, 빈혈, 관절염...

4. 녹내장의 진단

- 1) 안압 : 200mmHg 이상이면 의심
- 2) 시신경유두 : Disk/cup 이 0.3 이상이면 의심
- 3) 시야변화 : 노인에게서는 시야변화가 심해도 잘 모른다. 나중에 열쇠구멍으로 보듯 세상을 볼 정도로 심해지면 보행에 지장이 온다(마치 술취한 사람 걸음처럼 됨). 안과 아닌 타과에서는 검사하기 어렵다.

5. 치료

안과에서는 어떤 종류의 녹내장인가를 먼저 확인하고 치료를 한다. 개방각녹내장은 일단 약물 치료를 한다. 기타 녹내장은 약물치료, 레이저 치료, 수술요법을 한다. 약물치료는 점안제(Pilocarpin, β -Blocker), 복용제(glycerine, diamox 등) 주사제(mannitol 등)가 있다.

안압 200mmHg 이상이면 일단 의심

시력감퇴·충혈·두통 증상 호소

애고 맑은 물 같은 혈액(방수라함)으로 안구내로 순환시켜서 물질 대사를 맡도록 한다. 이 방수는 모양체란 눈앞쪽에 있는 기관에서 생산하며 각막가장자리 안쪽의 우각이란 곳으로 빠져나가 정맥혈관에 합류하게 된다. 방수는 항상 일정량이 나오고 일정량이 배출되므로 안구는 항상 일정한 압력을 갖고 있다. 이 압력을 안압이라 한다.

안압은 손가락 끝으로 눈을 눌러서 재는 방법도 있고 간단한 기구로 대충 검사할 수 있다.(예 : Schiottz's tonometer) 안과에서는 정밀한 기계로 검사를 한다. 안압이 높아진다는 것은 방수 생산은 일정한데 배출로의 일

을 촉진시키지만 녹내장에서는 이 조절이 안된다. 즉 방수유출로의 고장이 난 것이다. 안압상승이 계속되면, 즉 안구에 공급되는 동맥압보다 높으면 안구자체의 모든 혈액 순환에 지장이 온다. 그래서 망막이 파괴되기 시작하는 것이다.

2) 시신경 유두의 변성

안압이 상승되면 망막이 먼저 파괴되는데 망막에는 중추신경계와 같이 신경절 세포가 있고 여기에서 나오는 신경 섬유가 한데 모여 다발을 만들면서 안구를 빠져나가 뇌의 뒤쪽인 후두엽 등으로 분포된다. 이 다발을 만들기 시작하는 곳이 시신경 유두이다(마치 젓꼭지 모양).

2. 녹내장의 빈도 및 증상

40세 이상 안과 외래환자의 1%가 녹내장인데 여러가지 종류가 있다. 초기에 증상이 전혀 없는 개방각 녹내장이 전 녹내장의 95%에 이르고 나머지 폐쇄각 녹내장등 기타는 5%이다. 증상이 전혀 없으므로 초기에 발견하기 어렵고 시신경 유두의 변화 및 시야장애의 소견이 있을 때는 어느정도 진행된 경우이다. 그러므로 40세 이후의 사람은 건강조기 진단시 꼭 안압을 측정해야 된다. 대개 타과에서는 직상검안경(Ophthalmoscopy)으로 유두를 보고 위에 설명한 cup이 커져 있으면 일단은 의심해야 한다.

成人漫評 金鎮浩

자연적풍치가 있는 코스를 택하자

700국 음성정보(각 성인병 분야총망라) 안내

◎본협회에서는 정보화시대를 맞이하여 성인병예방을 위한 대국민 서비스사업으로 음성정보를 개통하여 전국민을 대상으로 성인병질환의 예방 및 치료관리대책 등을 전문학자로 하여금 직접 녹취하여 정보를 제공함으로써 많은 국민이 성인병에 시달리지 않고 건강생활을 영위할 수 있도록, 700국 사업을 실시하게 되었으니 많이 활용하시기 바랍니다.

◎정보제공종목(병류)

대표전화 700-6939

- | | | | | |
|----------|-------------|----------------------------|---------------|-----------------------------|
| 1. 고혈압 | 10. 유암(유방암) | 19. 간경변증 | 26. 기관지천식 | 35. 소아폐질환 |
| 2. 당뇨병 | 11. 혈액암 | 20. 류마로이드 및 만성퇴행성관절염 | 27. 폐기종 | 36. 성인병운동요법 |
| 3. 동맥경화증 | 12. 대장암·직장암 | 21. 골조송증(골다공증) | 28. 기관지확장증 | 37. 성인병 식사요법 |
| 4. 심장병 | 13. 췌장암 | 22. 비만증 | 29. 간질성폐질환 | 38. 노인성질환(순환기·치매·신경계·우울증) |
| 5. 암 개요 | 14. 후두암 | 23. 소화성궤양 | 30. 갱년기정신신경장애 | 39. 비노기계질환(전립선염·전립선비대증·방광염) |
| 6. 위암 | 15. 암치료법 | 24. 기능성 위장장애(과민성·대장증후군 포함) | 31. 소아고혈압 | |
| 7. 간암 | 16. 갑상선질환 | 25. 기관지염 | 32. 소아당뇨병 | |
| 8. 자궁암 | 17. 뇌졸중 | | 33. 소아정신장애 | |
| 9. 폐암 | 18. 만성신장병 | | 34. 소아비만증 | |

※각 질환별 일부와 정보제공이 안되는 것은 단시일내에 제공코자 하오니 양해하여 주시기 바랍니다.