

# 노인성 치매



이상복  
(서울의대 교수)

두드러지지만, 점점 치매 증상이 심해져가서 발병 10~15년후에는 황폐 상태에 이른다. 국소적 신경증상은 보이지 않지만, 전신경련, myoclonus, 근경직이나 실어, 실행 등 증상이 흔히 구반된다. CT스캔이나, 기뇌사에서 전반적인 뇌위축에 의한 뇌실

노인성치매증은 선진국의 통계로 65세이상의 노년층의 약5%를 차지하고 있는 것으로 되어 있다. 고령자에서 보이는 치매증은 그 원인이 다양하지만, 구미 각국의 통계에서는 알츠하이머(Alzheimer)병이 그 절반 이상을 차지하고, 약20~25%는 뇌혈관장애에 의한 것으로 밝혀지고 있어서, 알츠하이머병과 혈관성치매증이 노인성치매증의 대부분을 차지하고 있다. 이웃 일본의 통계는 알츠하이머병과 혈관성치매증의 비율이 역전하여, 약 6:4로 혈관성치매증이 많은 것으로 보고되고 있는데, 그것은 인종적인 특성이나 생활 습관의 차이 등에서 오는 이유도 있겠지만 진단상의 문제도 개재되어 있다고 하겠다.

알츠하이머병은 독일 신경과 의사 Alois Alzheimer가 1906년 처음 기술한 병으로 50~60세에 호발하므로 초노기치매증으로 불려서, 65세 이후에 발병하는 노년치매와 구분하였다. 알츠하이머병에서는 최근 일에 대한 기억력이 감퇴되고, 자기주변 상황에 대한 전반적인 판단이 서서히 침해되어간다. 초기에는 우울, 불안등 정신증상이

## 알츠하이머병

및 지주막하강의 확대를 볼 수 있고, 뇌파에서 광범성서파를 보이지만 수액검사는 이상이 없다.

병리학적으로는 미만성 뇌위축이 보이는 외에 대뇌피질 및 피질하핵질에 산재하는 노인반(Senile plaque)과 해마회 및 그 주변과 그밖의 뇌안의 신경세포내에 신경섬유성변화(neurofibrillary tangle)이 보인다.

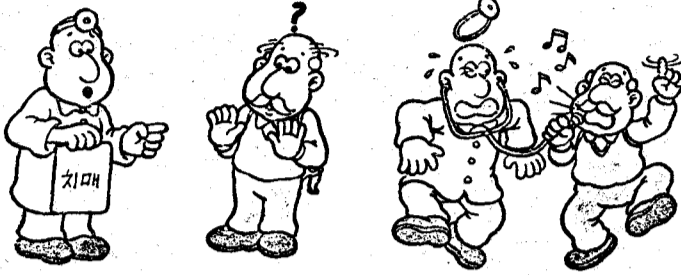
생화학적으로는 acetylcholine(Ach)의 합성효소인 choline acetyltransferase (CAT)의 활성이 저하되고 있고, r-aminobutyric acid (GABA)의 합성에 관여하는 glutamic acid decarboxylase

도 저하되었다. 이와같은 효소활성의 저하는 choline 작동계의 장애가 GABA, serotonin, dopamine 작동계에도 영향을 미치기 때문인 것으로 생각된다. 근래, 베타<sub>4</sub>아미로이드 단백질이 뇌세포안팎과 혈관에 침착하는 것이 밝혀지고, 그것이 알츠하이

고력은 비교적 늦게까지 보존되어 있는것이 다르다. Pick병은 알츠하이머병과는 달리, 병리학적으로 전두엽 및 측두엽의 앞부분에 국한된 뇌위축이 있고 기은구 또는 Pick소체가 있는 Pick세포를 볼 수 있으며, 노인반이나 neurofibrillary tangle은 드

rebrovascular dementia)라고 불려 왔는데, V.C.Hachinski 등(1974)이 (1) 뇌동맥경화만으로는 치매를 일으키지 않으며, (2) 뇌혈관병변이 치매의 원인이 되는 경우는 다발성으로 대소의 경색이 있다고 하는 점을 지적하고, 이를 다발경색치매증(multi-infarct dementia) MID로 부를 것을 제창하였다. 치매를 일으키는 병변부위로서는 양측성으로 대뇌백질을 중심으로한 소경색이 산재되어 있는 수가 많고, 그 경색의 수가 많을수록 치매의 출혈빈도도 높아진다. MID서는 초기에 불면, 건망, 우울증등이 있고, 기억이나, 기명력 장애가 심한데도 불구하고 인격이나 고도의 판단력은 보존되어 있는 수가 많다. 이와같이 지능장애가 부분적으로 결손되어 있으므로 이를 체상치매(lakunare Demenz)라고도 한다. 감정은 초기부터 동요되기 쉽고, 나중에는 감정실금(emotional incontinence)에 이르는 수도 많다. MID에

### 치매 증세 발현의 특성



주변에서 깨닫지 못할 정도로 서서히 진행된다.

한지는 자신의 행동이 이상하다는 것을 알지 못한다.

## 기억력, 판단력 감퇴

## 초기의 우울·불안등 정신증상에서 점차 악화

머병의 원인이거나, 이차적인 생성물질 가능성이 높아지면서 그에 대한 연구가 매우 활발하게 진행되고 있고, 최근 유전자증의 아포E<sub>4</sub>지방 단백질이 알츠하이머병 호발요인으로서 주목받고 있다.

임상적으로 이 알츠하이머병과 구별하기 어려운 pick병은 Arnold Pick(1892, 1901)가 처음 기술한 병으로서, 알츠하이머병과 비슷한 임상상을 보이지만 빈도가 훨씬 낮고, 남자보다도 여자에서 많으며, 인격의 황폐는 일찍부터 보이지만, 기명력이나 사

물게 볼 수 있다.

노인에 있어서는 생리학적 뇌위축에 따른 지적기능의 저하를 보이게 되는 수가 많은데, 노년치매라고 할때는 이와같은 생리적인 변화가 아니고, 뇌에 심한 미만성 뇌위축이 있고, 그에 따른 치매 증상이 보이는 경우를 말한다. 이와같은 노년치매가 독립질환이나 여부에 관해서는 논란의 여지가 있겠지만, 일반적으로 65세 이후의 노년기에 발병한 알츠하이머병으로 생각되고 있다(senile dementia of Alzheimer type, SDAT). 완서한 발병양식이라든가, 만성경과를 취하면서, 점차 진행되어가는 치매 증등 알츠하이머병과 같은데, 초노기에 발병하는 알츠하이머병보다 일반적으로 가볍다. 혈관성치매증은 중대 심한 뇌동맥경화에 의해서 뇌경색을 일으키고, 그로인해 지능이 저하되고 뇌가 위축하는 경우 동맥경화성 치매(arteriosclerotic dementia) 또는 뇌혈관성치매(ce-

흔히 수반하는 신경증상으로서 사지의 운동마비, 동작완만, 소폭보행, 심부전반사의 황진과 병적반사의 출현, 강박적인 웃음과 울음, 구을 및 연하장애 등 가성구마비증상이 있다. 일반적으로 MID서는 1회 또는 그 이상의 뇌졸중의 기왕력이 있는 수가 많고 고혈압, 심비대 등 전신증상이 흔히 있다. 뇌동맥 촬영에서 동맥의 경화, 협착, 폐색 등이 증명되고, 뇌순환 측정에서 그 뚜렷한 저하를 보이며 뇌 CT스캔에서 다발성소화를 발견하게 된다. 소와(lacunae)내지는 소경색은 대뇌반구, 기저핵, 뇌간 등에 산재되어 있는데 특히 간주간동맥의 지배영역의 경계부(border zone)에 많이 생기는 경향이 있다. 이들 경색에 의한 뇌위축은 미만성이 아니고, 각 부위에 국한되어 있으며 좌우 비대칭성이다. 뇌파에서는 좌우치 및 국소성 인상이 보이는 수가 많고 수액의 homovanillic acid(AVA) 농도는 저하되어 있다.



피해망상으로 사람을 이유 없이 의심한다.

쉽게 흥분한다.

# PARLODEL®

The advantage of early combination therapy

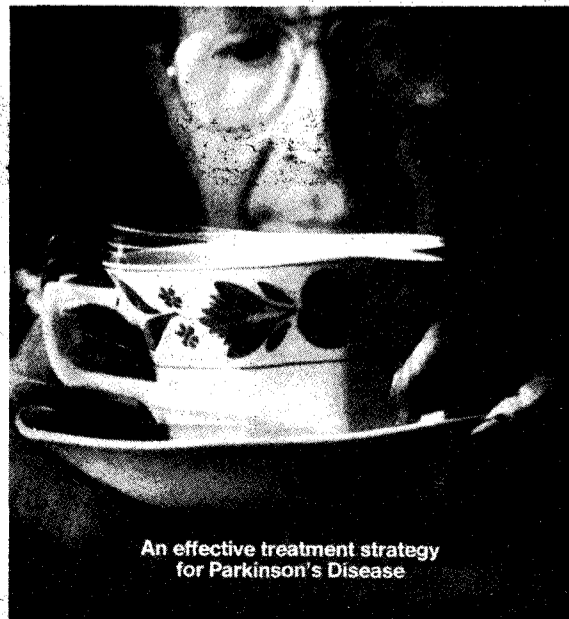
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 만족할만한 Parkinson's Disease 치료효과를 가져다 줍니다.
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 Levodopa 투여량을 감소시킵니다.
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 Levodopa 장기투여로 인한 운동기능장애 (dyskinesia, fluctuation)를 방지합니다.
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 환자의 생활의 질 (quality of life)을 개선시킵니다.

Olsson et al., 1989(7)  
Nakanishi et al., 1989(8)  
Grimes et al., 1984(2)

Levodopa

# PLUS PARLODEL®

In early combination therapy



An effective treatment strategy for Parkinson's Disease

### DRUG INFORMATION

- ▶ 조성·성상: 1. 조성: 1정중 메실산 브로모크립틴(U.S.P.)...2.87mg (브로모크립틴으로서 2.5mg) 2. 성상: 본제는 백색의 원형정제입니다.
- ▶ 효능·효과: 파킨슨씨병
- ▶ 용법·용량: 팔로델은 항상 식사직후에 투여해야 합니다. 투여방법은 질환에 따라 다양하나 대부분 적응증에는 부작용을 극소화시키고 최대효과를 얻기 위하여 점증요법을 시행함이 좋습니다. 1일 1.25mg~40mg을 증상에 따라 투여하십시오.
- ▶ 사용상의 주의사항
  1. 다음 환자에게는 투여하지 마십시오. 맥각알칼로이드에 민감한 환자.
  2. 다음의 경우에는 신중히 투여하십시오.
    - 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인.
    - 심근경색증등 심한 혈관 장애 혹은 그 기왕력 환자
    - 정신병 혹은 그 기왕력자
    - 소화성 궤양 혹은 그 기왕력자 (위장출혈을 일으킬수 있습니다.)
    - 신장 및 간장질환환자
  3. 부작용: 메스꺼움, 구토, 피로, 졸음, 현기증, 두통, 기립성저혈압, 혼란, 환각, 변비, 구갈, 운동장애, 동통성 각경련등이 나타날수 있습니다.
- ▶ 포장단위: 30T, 100T
- ▶ 보험약가: 373.88원/Tab.

Full Product information is available on request.

한국산도스주식회사  
본사: 서울·영등포구 여의도동 25-5 Tel.784-2882