

Children Living in a World with AIDS

AIDS와 함께 살고 있는 세상의 어린이들

HIV에 감염된 어린이들

AIDS를 유발하는 바이러스에 감염된 아이들(어린이의 권리)에 관한 UN

규약은 어린이를 18세 이하의 사람으로 정의하고 있다.의 수는 1997년 말에 1백만에 이를 것으로 추산된다. 1996년 AIDS로 인해 사망한 사람의 수는 150만 명이고 그 중 35만명이 15세 이하의 어린이들이었다.

유아기와 어린 아이 시기에 감염을 피한 어린이들은 사춘기를 맞게 되면서 HIV에 감염될 수 있는 기회가 높아진다.

“AIDS는 젊은이에게 가장 위험한 병이다.”라고 UN 아동 기금, (UNICEF)는 말한다.

AIDS는 이 어린아이들에게 가장 위험한 살인자는 아니다. 설사성의 전염병 1986년에 2백만명 이상의 어

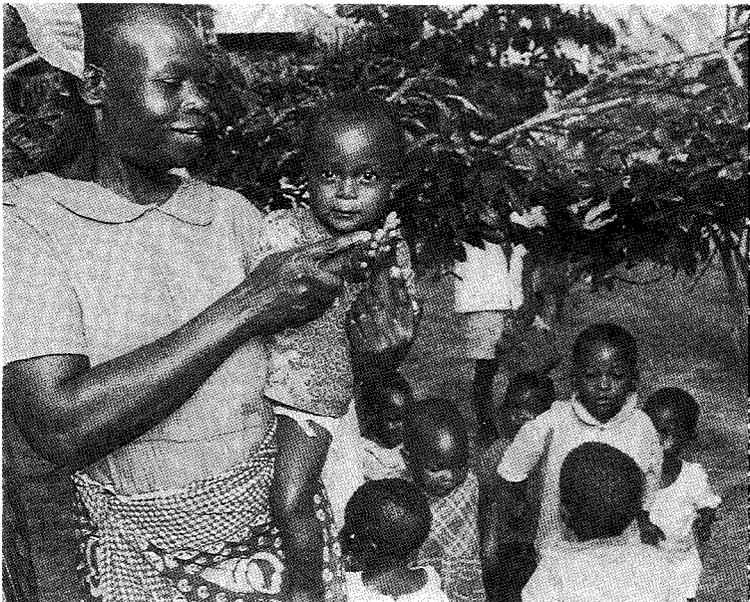
린ীদের 목숨을 앗아갔다. 반면에 다른 아동성 전염병은 거의 모든 개발도상국에서 영향을 미친다. 지금까지

린ীদের 사망률의 성과가 중단될 것이라고 예측하고 있다.

2010년까지 HIV의 전염이 억제되

지 않는다면 AIDS로 인한 유아 사망률은 75%까지 증가할 것으로 예상되며 최악의 지역에선 100% 가까이 오를 것으로 예상했다.

게다가 충분한 자금 공급을 받지 못한 상태에서 인원 부족에 시달리고 있는 아프리카의 의료 사업은 심각한 AIDS 관련 질병과 합병증으로 늘어나고 있는 아이들



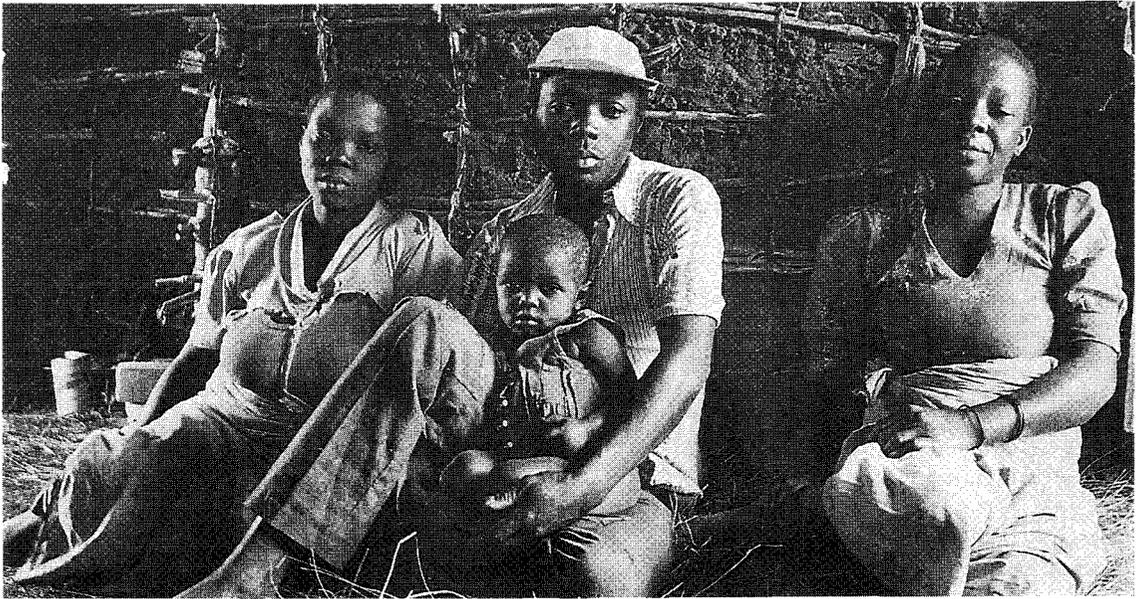
탄자니아의 에이즈 고아들

지 AIDS로 인한 충격은 가난한 국가의 몇몇 작은 나라에서만 집중되어 왔다.

미국 인구 조사국은 아프리카 사하라사막 아래 지역에서 질병으로 인해 지난 10여년 동안 기록한 유아와 어

을 돌보기 위해 많은 노력을 해야만 하는 입장에 직면하고 있다.

어린이와 젊은 남녀에 대한 AIDS가 인류의 비극뿐만 아니라 총대하고도 밀접한 경제적 문제까지 초래하고 있다. 전세계 인구의 1:5는 10세에서



19세 사이이고 많은 개발 도상 국가에서 25세까지의 젊은이들이 인구의 과반수 이상을 차지하고 있다.

비록 지금까지 연구 결과는 미약하지만 많은 젊은이들이 한창때 죽어가는 현실의 경제적 손실이 진지하게 논의되어야 할 것이다.

감염의 위험성이 높은 후진국의 어린이들

HIV에 감염된 15세 이하의 어린이들 90%가 HIV 양성 판정을 받은 어머니로부터 모유를 통해서나 임신 중에 바이러스를 물려받았다. HIV 양성 어머니로부터 태어난 아이들이 모두 바이러스에 감염되는 것은 아니지만 아이가 감염될 위험도는 가난한 나라의 잘 사는 나라의 빈민 지역에서 수치가 높아진다.

수직 감염이라 알려진 어머니로부터 자녀에게 HIV의 감염의 가능성에 대해 대부분의 연구 결과는 개발도상국에선 25~48%, 유럽과 북아메리카와 같은 선진국에선 13~32%라고 일

려져 있다.

이런 차이는 모성으로부터 아이에게 감염되는 것을 막아 주는 지도부딘(zidovudine, ZDV 혹은 AZT)과 같은 항바이러스성의 약물에 대한 접근의 차이에서 비롯한다.

1994년 미국과 프랑스 연구진들은 HIV 양성 반응을 보인 모성과 그들의 태아에게 임신 기간 중에 행해진 지속적인 ZDV 치료 요법이 HIV 수직감염률을 68%까지 감소시킬 수 있음을 알아냈다. 이러한 눈부신 발전이 진행되면서 심각한 윤리적 딜레마가 곧 해결될 수 있으리라 전망된다.

ZDV는 아주 비싼 치료약이다. 임신한 여성과 그녀의 태아가 완벽하게 이 치료를 받는데 미화로 약 1,000\$ (한화 95만원) 정도 든다. 이와 같이 비용의 심각한 문제가 개발 도상국에서 출생 전과 출산에 충분히 고려되지 않고 있다.

현재 ZDV 치료는 출산 전과 임신 기간의 수개월 동안에 지속적인 약물을 요구한다. 하지만 개발 도상 국가

에서 1인당 1년 동안의 의료 지출은 미화 14\$이다. 그래서 임신 여성의 대다수가 늦게 의료진을 찾고 있으며 ZDV는 단지 무유충이나 선진국으로부터 후원을 받는 임상 실습 여성들에게 혜택이 돌아가고 있다.

대부분의 연구 결과 모유를 통해 HIV에 감염될 위험률은 아기 7명당 한명꼴이라고 밝혀졌다. 모유로 아기 키우기는 유럽과 북아메리카보다는 개발 도상국에서 흔하다. 이런 국가에선 모유가 적극 장려된다. 왜냐하면 HIV/AIDS 보다 훨씬 광범위하게 일상생활에서 치명적인 유아 질병, 특히 설사성과 호흡성 감염을 막을 수 있는 최상의 예방책이라고 간주되기 때문이다.

그리고 모유는 '비용이라는 면에서 무료'라는 장점을 가지고 있다. 개발 도상 국가에서 정수하는 것을 포함 유아식에 지출되는 비용은 종종 가난한 가정의 생계에 큰 부담이 된다. 그래서 HIV에 감염된 개발 도상국의 어머니들은 모유와 다른 방식의 유아식의

선택에 큰 고심을 하게 된다.

모성의 수직감염을 제외한 15세 이하의 나머지 10%의 어린이는 HIV에 감염된 혈액 제제나 성 남용과 성 착취로 감염되고 있다.

개발 도상국에서 아동성 AIDS - 더욱 거세지는 질병

AIDS는 서구 선진국보다 개발 도상국에서 더욱 빠른 속도로 아기들의 생명을 앗아가고 있다. 유럽의 경우를 보자. HIV에 감염된 아기들의 80%가 적어도 세 살의 생일을 맞고 있으며 20% 이상이 열 살을 경험하고 있다. 그러나 잠비아에서 한 연구는 HIV에 감염된 아기들의 절반 가량이 두 살 때에 죽는다고 보고하고 있다. 우간다의 다른 연구 결과에는 HIV에 감염된 아기들의 66%가 세 살 정도에 죽는다고 적혀 있다.

후진국에서 아동 AIDS의 급격한 증가 추세는 충분하지 못한 영양 섭취, 열악한 보건 정책, 특히 저항력이 약한 아이들에게 만연한 감염성 질병에 기인한다. 이와 같이 위험한 조건으로 인해 개발 도상 국가와 선진국에서 아동 AIDS의 발생상의 차이점을 설명할 수 있다.

선진국에서의 아동 AIDS는 성인 AIDS의 추세를 따르고 있다. 가장 흔한 증세는 뉴모시스티스(pneumocystis) 폐렴이라 불리는 흔치 않지만



폴란드의 에이즈 고아



심각한 폐렴 증상이다. 이 증세는 아구창이라고 알려진 구강 내의 맹독성 효모균에 의한 감염과 뇌와 척수에 흘러 타액의 균질을 감염시키는 비구균선 수막염으로 식별된다. 이와 같은 감염은 보통 사람들에게는 흔하지 않지만 AIDS에 걸린 아동과 성인에게는 흔히 볼 수 있다.

그러나 사하라 사막 남부 지역에서 HIV 양성으로 앓고 있는 아이들은 일반적인 아동기 질병증세와 유사하다. 단지 그들이 HIV에 감염되어 면역 저항력이 낮아져서 이런 질병이 더욱 심각하고도 자주 발생한다는 것이 문제다.

HIV 양성 어린이들은 대개 쇠약해지고 치료가 늦어져서 설사, 홍역, 결핵과 기타 호흡성 감염과 같은 전형적인 아동성 전염병에 걸려 죽는다.

개발 도상 국가에서 아이들이 빠르게 죽어 가는 것은 가난이 주요한 이유이다. 거기엔 결핵과 여러 호흡성 질병을 유발할 수 있는 많은 사람들의 혼잡함이 있고 영양 결핍 또한 면역 체계를 약화시킨다. 깨끗한 물을 구하기가 어려워 설사와 같은 수질성 전염병도 기승을 부린다.

이런 나라에서도 보건 예산이 점차 증가하고 있다. 그러나 이런 추세는 가계를 압박해 그들의 호주머니에서 의료 보호에 필요한 자금을 강요한다. 결국 치료가 가능한 HIV에 감염된 아이들은 막대한 비용 문제로 치료받지 못한 채 수가 늘어나고 있다.

AIDS로 인한 고아들 : 악순환을 깨뜨리기

AIDS로 얼마나 아파를 잃은 어린이들은 다른 고아들과 마찬가지로 슬픔과 혼란이라는 고통에 빠진다. 그러나 그들의 절망이 끝나기도 전에 사회적 시기와 편견이 상황을 더욱 악화시킨다. 그런 그들은 제도권 교육, 의료 보호로부터 소외될 수도 있다. 이런 빼앗겨진 시각은 남은 한 명의 보호자가 죽었을 때 물려받을 수 있는 재산까지도 앗아 버린다. 이로 인해 야기되는 가난과 고립은 부모가 그랬던 것처럼 HIV에 감염될 수 있는 악순환을 초래한다.

UNAIDS는 1996년 중반까지 15세 이하 9백만의 아이들이 자기 엄마를 AIDS로 인해 잃어버렸다고 추정하고 있다. 이들 90% 이상이 아프리카 사하라 사막 남부 국가에 살고 있다.

그런 고아들의 수를 추적하는 것은 어려운 일이다. 고아라는 것의 다양한 정의 때문에 고아수를 집계한다는 것이 어려운 것이다. 그러나 전부는 아니지만 대부분의 관련 단체들은 고아를 'AIDS로 인해 부모 중 한사람을 잃거나 두 사람 모두를 잃은 아이들'이라고 정의한다.

왜냐하면 AIDS를 발생하는 HIV는 성적 접촉으로 감염되기 때문에 부모 중에 한 사람만이라도 감염된다면 그의 배우자에게 이 바이러스는 쉽게 침투할 수 있기 때문이다. 그렇기 때문에 AIDS로 부모 중 한 사람이라도 잃은 아이들은 남은 보호자를 잃을 커다란 위험에 처해 있는 것이다.

우간다에서 AIDS로 적어도 부모 중 한 명을 잃은 18세 이하의 아동들은 120만 명에 이르고 있다. 이 수치는 미국 인구 조사국과 세계 은행에 따르면 매년 5만 명씩 증가하는 것으로 보고되고 있다. UNICEF에 따르면 짐바브웨에서 이런 고아들이 가장 빠르게 거대하게 증가하는 "위험한 환경에서 살고 있는" 아이들이라고 범주화되었다. 이 나라의 AIDS 전문가들은 1996년까지 15세 이하 어린이들의 8%가 AIDS로 인해 어머니를 잃었다고 추정한다.

비록 현재까지 아프리카 사하라 남부 지역의 나라가 가장 심각하게 감염되었다고 하지만 AIDS로 인한 고아의 수는 다른 국가에서도 급속히 증가하고 있다. 태국에서 15세 이하 10만 명 이상의 어린이들이 20세기말까지 AIDS로 인해 자기 엄마들을 잃

게 될 것이라 한다.

AIDS로 인해 고아가 된 어린이들을 후원하고 도와주려는 목적을 가진 지역 사회에 기반을 두고 활동하는 수천 개의 작은 규모의 단체가 있다. 그러나 많은 소규모 조직들이 이런 목적에 합당한 사업을 수행하는데 어



탄자니아의 에이즈 감염가족과 상담자

려움이 많다. 고아를 위한 상당수의 사업은 한 번에 100명 이하의 어린이를 도울 수 있을 뿐이다. 태국, 우간다, 잠비아와 같은 나라에서는 수백만의 어린이들이 혜택을 받고 있다. 그러나 더 많은 도움이 필요한 것이 현실이다. 잠비아의 노도라(Ndola) 지방에서 시행 된 고아의 가정 조사에서 88%가 정부와 비정부조직(NGOs, 단체로부터 어떤 도움도 받지 못하고 있다고 SafAIDS 뉴스는 보도했다.

가장 중요한 사항은 보호와 지원에 많은 돈이 요구된다는 것이다. 그러나 경제적으로 빈곤한 많은 국가에서 AIDS로 졸지에 고아가 되어 버린 이들에 대한 문제는 다수의 국가적 해결 사항 중의 하나로 취급된다. AIDS로 심각한 위기에 직면한 많은 국가의 정부들이 사회 간접 자본의 확충

과 국가 개발에 대한 압력 때문에 의료 사업의 투자에 많은 저항을 받고 있다. NGO와 국제 협력 기구로부터 지원되는 자금은 턱없이 부족한 상황이고, 심지어 그러한 노력조차 우선 순위에서 밀리고 있는 형편이다.

HIV에 감염된 아이들을 위한 치료약 : 대부분 부자를 위해서 존재

ZDV와 같은 항바이러스 치료약은 AIDS 퇴치약은 아니다. 그러나 이 같은 약들은 HIV에 감염되어 이 땅에 살고 있는 유럽과 북아메리카의 많은 어린이들에게 놀랄 정도로 큰 효과를 발휘해 건강 회복에 공헌했다. 동시에 많은 보통

약들 비싸지 않은 항생제와 다른 치료제도 HIV에 감염되지 않은 아픈 아이들을 치료하는데 사용되었다.

이 약들이 면역성의 약화 때문에 다른 질병에 감염될 수 있는 HIV에 감염된 아이들의 고통을 덜어 주는데 이용되고 있다. 하지만 값비싼 항바이러스 치료제를 포함하여 대부분의 약들은 여전히 개발 도상 국가의 다수 어린이에게 비싼 가격과 구입의 어려움 때문에 그림의 떡 실정이다.

UNAIDS는 사업의 가장 큰 목표 중의 하나로서 개발 도상 국가에서 HIV와 관련된 질병을 치료할 수 있는 모든 종류의 약과 치료제에 대한 접근이 용이하도록 노력하고 있다. **A**

UNAIDS의 캠페인 내용에서 발췌.