

流行性 角結膜炎

~原因・病狀・診斷~

<연세의대 안과학교실>

최

억

近來 에即 今年の 늦은 봄부터 여름을 지나 요즘에도 우리의 周邊에 結膜炎 特히 「바이러스」로 因한 流行性角結膜炎이 流行하여 本眼疾로 眼科를 찾는 患者가 相當히 많은 現實로 病歷을 詳細히 알아보면 大概 家庭이나 其他 生活環境에 이러한 患者가 있어 感染되었으며 또한 本眼疾患者는 周圍에 傳染시키고 있는 것이다.

爲先 結膜이란 눈의 어떤 部分인지 喚起하여 보면 이는 얇은 透明한 粘膜으로 眼瞼의 內面을 形成하는 部分은 眼瞼結膜이며 眼球의 表面 卽 눈의 흰部分의 바깥쪽을 덮고 있는 部分은 眼球結膜이고 眼瞼結膜과 眼球結膜의 사이가 穹窿部結膜으로 이와 같이 세 部分으로 나누어진다.

角膜이란 時計로 말하자면 時計유리에 該當하는 部分으로 透明한 血管이 없는 約 11mm 直徑과 1mm의 두께를 가진 단단한 膜으로 眼球의 前部를 形成한다. 眼球를 바라다볼 때 中央의 圓形의 角膜部分은 上述

한 透明한 角膜을 通하여 虹彩를 보는 것으로 虹彩의 色에 따라 눈알의 色도 달라진다.

이러한 結膜에 炎症이 생긴 狀態를 結膜炎이라 하며 結膜炎의 種類 卽 本結膜炎에서는 角膜에도 侵潤이 생기며 이르는 角結膜炎이라 한다.

原因

一般的으로 結膜炎은 主로 外部로부터 어떠한 原因이 필만한 것이 直接 눈에 들어와서 생기는 境遇 卽 細菌 「바이러스」 또는 곰팡이 등의 病原體가 直接 눈에 感染되어서 생기는 것과 「아레루기」를 일으키는 어떠한 要素와의 接觸 또는 物理的 化學的 物質의 刺戟 등으로 되는 것이 많으나 間接적으로 눈의 周圍組織으로부터 炎症이 미쳐서 또는 全身的 感染이나 全身의 어떠한 狀態가 結膜과 關係되어서 생기는 境遇나 其他의 境遇로 생기는 것들이 있어 實로 그 原因은 大端히 複雜多端하다.

요사이 흔히 보는 流行性角結膜炎의 原因은 「바이러스」로 어떠한 經路로든지 直接接觸에 依하여 눈에 들어가서 發病되는 것이다.

우리가 알고 있는 「바이러스」들이 눈을 侵犯할 境遇 그 種類에 따라 나타나는 症狀이 다르며 눈이 때로는 아주 重要的 感染處도 되나 때로는 아주 輕微한 感染處밖에 되지 않는 境遇가 있다. 卽 어떤 「바이러스」는 身體의 他部에 破壞的인 病變을 形成하는 境遇라도 눈을 侵犯하는 일이 極히 드무나 어떤 「바이러스」는 身體의 여러 部分을 侵犯하는 中에서도 눈이 가장 重要的 侵犯處가 된다. 大多數의 「바이러스」들은 눈을 侵犯하는 境遇라도 아주 輕微한 眼症狀을 나타낸다. 그러나 「바이러스」의 種類에 따라서는 身體의 他部는 侵犯치 않고 주로 눈을 侵犯하는 「바이러스」가 있으며 이것은 우리가 잘 아는 「드라호一무」(Trachoma)와 요사이 流行하는 流行性角結膜炎(adenovirus 8型)의 「바이러스」들로 眼科領域에서만 特有的 感染을 일으키는 것이다.

元來 adenovirus는 APC(adenopharyngeal conjunctival) 「바이러스」라고 불려 왔으며 1953년에 처음으로 分離되었다. 이는 血清學的으로 27型으로 나누어지며 1, 2, 3, 4, 5 및 7型은 小兒나 青年의 上氣道感染에서 볼 수 있고 이때 血清內의 抗

體는 上昇된다. 結膜에서는 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 22, 26 및 27型이 分離되었으나 特히 眼科領域에서 重要的 것은 3型和 8型으로 3型은 全身的 疾患으로 pharyngo conjunctival fever와 局所的 疾患으로 急性濾胞性結膜炎을 일으키며 드물게 輕한 角膜合併症을 가져온다.

8型으로는 流行性角結膜炎을 일으켜 角膜이 侵犯될 수 있으나 全身的 症狀은 若干 있거나 또는 없을 程度다.

流行性角結膜炎은 1889年 처음으로 Fucho氏에 依하여 點狀表層角膜炎으로 Adler氏에 依하여는 上皮下角膜炎으로 또한 Reuss氏에 依하여는 圓型角膜炎으로 各各 發表된 眼疾患으로 東洋에서는 日本에서 1898年에 發表되었다. 우리나라에서도 本眼疾患의 流行을 以前에도 많이 볼 수 있었으며 特히 患者 自身이 抗生劑를 容易하게 入手하여 濫用하고 있는 우리의 現實에 있어 近來의 眼科를 찾는 結膜炎患者는 大多數가 自家治療나 短時日의 眼科的 治療로 效果를 보지 못하고 來訪하는 本眼疾患者인 것이다.

本眼疾患은 患者 自身이나 周圍사람 뿐만 아니라 眼科外來에서 醫療에 從事하는 사람의 손을 通하여 또는 各種醫療器具나 眼藥等を 通하여 傳染되는 수가 있으므로 本眼疾患者를 取扱할 때는 傳染에 對하여 格外

히操心하여야 할 것이다. 美國의 某眼科病院에서도 點眼麻醉劑가 汚染되어 近 100名의 外來患者가 本眼疾患에 感染되어 一時 病院門을 달는 騷動이 일어난 일이 있을 程度로 아주 感染率이 높은 것이다. 興味있는 事實은 女性보다 男性에 더 자주 感染되며 年齡의으로 볼 때는 勿論 各年齡層을 다 侵犯하니 特히 젊은 사람에게 많으며 少年이 感染의 媒介乃至는 貯藏所의 役割을 하는 수가 많다 한다. 季節的으로는 冬節에 많이 流行되며 $\frac{2}{3}$ 에서는 片眼만이 侵犯된다.

症 狀

結膜炎은 그 原因과 炎症의 程度에 따라 나타나는 症狀이 다르나 모든 結膜炎에 느낄 수 있는 一般的 症狀을 말하면 눈물이 나고 아침에 일어나면 눈이 붙어서 잘 안떨어지고 때로는 아주 甚하게 눈곱이 끼고 눈에 무엇이 들어간 것처럼 異物感이 있고 눈이 가렵고 아프며 부실 수가 있으나 單純한 結膜炎 만으로는 눈에 滲通이 甚하게 생길 수는 없다. 우리가 結膜炎患者의 눈을 볼때 大概 다 있는 他覺的 症狀은 結膜의 充血로 눈알이 빨갱게 보이는데 이는 特히 病原體의 感染이나 또는 刺戟으로 結膜炎이 생겼을 때 더욱 그러하다.操心하여야 할 것은 눈이 빨

경다고 어느 때나 다 結膜에만 充血이 생기는 것은 아니며 虹彩炎이나 急性綠內障 때에는 毛樣充血이 생기며 이때는 結膜보다 깊은 部分 卽上鞏膜의 血管에 充血이 생기며 아주 危急한 境遇가 있으므로 반드시 鑑別해야 할 것이다.

流行性角結膜炎 때에는 大概 片眼에 充血이 생기며 中等度의 등통이 있으나 細菌이 感染되어서 생기는 結膜炎 때와는 달라 分泌物은 많지 않으나 水樣의 分泌物이 나와 눈물이 많이 흐르는 것처럼 느껴진다. 炎症이 甚할 때에는 耳附近 또는 顎下의 淋巴結節이 腫脹되며 眼險結膜에 僞膜을 形成하는 수도 있고 角膜의 中央部에 圓型의 上皮浸潤이 생긴다

診 斷

Adenovirus 8型은 5~12日 大概 8~9日의 潛伏期를 두고 發病한다. 普通 1,2,5 및 6型은 淋巴組織에 潛伏해 있으며 3型은 原則的으로 pharyngo conjunctival fever의 原因이 되나 이는 다른 型으로도 생길 수 있는 것이다. 4型은 非典型的인 原發性肺炎이나 不分明한 急性呼吸器疾患의 原因인 境遇가 있으며, 3型4型 및 6型은 急性濾胞性結膜炎에서 發見되며 1型, 2型, 3型 및 5型은 가꿀 小兒의 特有한 非細菌性咽頭炎患者에서 發見된다. 그러나 8型만은 다

른 썬들과는 달라 特別히 流行性 角 結膜炎에서만 볼 수 있으며 이미 63 株 以上이 分離되었다.

流行性으로 오며 結膜의 滲胞性肥 厚 및 典型的인 角膜의 上皮下圓型 侵潤에 留意하여야 하며 때로는 乳 嘴反應이나 偽膜을 形成하는 事實과 耳附近 或은 顎下淋巴結節의 腫脹을 보면 診斷은 더 確實할 것이다. 그러 나 다른 「바이러스」로 오는 다른 結 膜의 炎症疾患 때의 急性滲胞性結膜 炎과 鑑別해야 될 境遇가 있다. 分 泌物에는 勿論 細菌은 없으며 單核 白血球를 본다. 勿論 adenovirus 8 型에 中和되는 抗體를 證明하면 確 診은 容易할 것이나 實際의으로는 그 리 利用되고 있지 않다.

現今 美國에서는 成人의 約 5%에 서, 日本에서는 約 30%에서, 臺灣에 서는 約 60%에서 抗體를 가지고 있 다.

治 療

普通 눈이 좀 빨게 지고 不便하면 簡單히 생각하고 아주 甚해지기 前 에 眼科를 찾지 않거나 또는 家庭에 서 賣藥으로 治療하는 분이 많다. 特 히 8.15 解放後 우리나라에도 各種 의 抗生劑가 많이 들어 와서 各種 疾病의 治療에 큰 도움을 주고 있으 며 또한 眼科領域의 疾患을 治療하 는데 있어서도 큰 도움을 주고 있는

것이 事實이나 이와 같이 貴重한 抗 生劑는 우리 나라에서는 完全히 自 由로 販賣되고 있어 이의 亂用으 로 一部에서는 重大한 害를 끼치고 있는 現實을 잊어서는 안될 것이다. 結膜炎의 治療도 또한 이러한 現實 에 놓여 있다. 「페니실린」이 처음 들 어왔을 때는 大端히 品貴한 抗生劑 였으며 萬病通治의 藥으로 믿어 大 多數의 眼科患者는 무슨 眼疾患에 罹患 하였던지 爲先 「페니실린」 空瓶이라 도 얻어서 이를 물로 닦아내어 눈에 넣어보고 效果가 없어야 비로소 眼科 를 來訪하였으며 「오일페니실린」이 나온 後로는 이를 한방울씩 눈에 넣 는 것이 썬 좋은 治療法으로 생각하 고 施行해 왔으나 「페니실린」을 눈에 넣어도 副作用을 일으킬수 있으며 또 한 「오일페니실린」은 그 기름으로도 刺戟症狀이 나타나는 수가 있으므로 現今 이 보다 더 좋고 副作用이 적은 抗生劑가 나온 이때에 있어서는 「페 니실린」은 오히려 一般的으로 絶對로 눈에 넣어서는 안되는 抗生劑라고 銘 心하는 것이 좋을 것이다. 「페니실 린」을 點眼하여 그 副作用으로 여러 가지 症狀이 생긴 것을 單純히 結膜 炎이 惡화된줄로 알고 繼續 反覆使用 하여 結膜炎보다 오히려 副作用의 症 狀이 더 甚해져서 眼科를 찾는 분이 오늘날에도 있다. 其他의 抗生劑로 製造된 眼藥이라도 그 抗生物質에 作 用하는 어떠한 病原體가 原因인 結

膜炎에限하여適切하게規則적으로使用하여야만治療의完壁을期할수있는것이다. 이러한藥品의非合理的인亂用은오히려病原體에耐性即抵抗力이생기게하여治療를困難하게하거나不可能하게하는結果를招來하게된다. 또한그뿐만아니라結膜炎이잘治療되지않는다고各種의抗生劑眼藥을마구交替亂用하여눈에서材料를얻어細菌을培養하여各種抗生物質에對한敏感度를檢査하였을때現今우리나라에서使用되고있는모든抗生物質에抵抗力이생긴細菌이發見되는수가흔히있다. 一般적으로結膜炎에있어서도抗生劑를가장正確適切하게使用하려면結膜을홀어서標本을말들고또한培養을하여細菌이培養될때는各種抗生物質에對한敏感度를檢査하여(生體에서반드시꼭갈지는않음)가장適切한方法으로規則적으로使用하는것이가장좋은治療法일것이다. 이렇게까지하여治療를하지못할境遇일지라도廣範圍하게各種의病原體에作用하는可及의單一抗生劑眼藥을適切한方法으로規則적으로使用하여治療의效果를거두어야될것이다. 最近Steroid劑即cortisone等の眼藥이나또는이와抗生劑를섞하여만든眼藥等이나와또한亂用하고있으나이도勿論꼭適應이되는境遇外에는效果가없을뿐더러어떤

眼疾患에서는오히려大端히有害하게作用하여危險할뿐더러健康眼에있어서도오래繼續하면綠内障을일으키므로이의使用은抗生劑보다더操心하여야하며確實한診斷없이漠然히使用하여서는絶對로안될것이다.

流行性角結膜炎은(眼科的治療로多少症狀를輕減시킬수는있으나別로큰效果는없다. 各種의結膜清淨劑, sulphonamide劑, 抗生劑및steroid劑等を使用하나效果를期待하기어렵다. 對症적으로症狀를輕減시키기爲하여局所적으로冷罌, 血管收縮劑, 毛樣筋弛緩劑等を使用하며때로는色眼鏡의着用도도움이될것이다. 恢復期에있는患者의血清을初期에全身의非經口또한局所적으로使用하여效果를볼수있다고하나이를後期에使用하던效果가없다고한다. 本眼疾患을現代醫學으로는아직도特殊한治療法이없으나多幸인事實은大概5~6週日이면自然的으로治癒되는現象이있는것이다. 그러나角膜에생긴白斑은數個月間持續될수도있다.

다시한번強調할것은本眼疾患은感染率이높으며甚至於是醫療器具나醫療藥品또는醫療에從事하는사람들의손을 통하여傳染되므로무엇보다도感染에對하여각별한注意와處置를함인流行을豫防함에있어무엇보다도緊要한것이다.