

소아감염병의 변천

손근찬, 박우성(단국대의대 소아과)

소아과 영역의 질환 중에서도 감염병은 그 pattern이 가장 많이 변화되었다. 우리 나라 영아 사망률이 60%였던 것이 12.5%(1988년 현재)로 현저하게 감소한 것은 감염병에 의한 사망의 감소가 크게 관여하였다고 본다.

우리 나라 소아의 감염병 사망이 낮아진 요인에는 몇 가지를 들 수 있다. 즉 경제 위생환경의 개선과 소아의 영양, 체위의 향상을 들 수 있으며 화학요법의 진보와 예방접종의 개발 개량 및 보급이 꾸준히 이루어지고 전반적인 의료기술의 향상 등을 들 수 있다. 그리하여 과거 맹위를 떨쳤던 천연두가 지구상에서 완전히 박멸되었으며 페스트나 발진티푸스와 같은 치사율이 높은 전염병도 그 모습이 사라지고 폴리오도 우리 나라에서는 거의 제압되었으며 디프테리아, 파상풍, 일본뇌염 등도 현저하게 감소되었다. 향후 백신의 접종이 적극적으로 또한 강력하게 추진된다면 홍역, 풍진, 볼거리 등도 과거의 질병으로 몰아낼 수 있는 것으로 기대하고 있다.

한편 그럼에도 사회 경제 환경의 급격한 변화는 감염병의 형편이 다른 모양으로 크게 변화를 일으키게 하고 있는 것도 사실이다. 최근 사회의 국제화로 여행자를 통해 해외에서 빈번하게 콜레라가 들어온다든지 그밖에 여러 가지 감염병이 교통수단의 발달과 교류로 우리 나라에서 먼 지역에서도 수입되는 일이 간혹 있을 수 있다는 현실이다. 또한 항생제의 보급은 크로람페니콜 내성

장티푸스균이나 페니실린 내성임균이 생겨나고 최근에는 폐렴구균의 페니실린내성이 심각하게 문제가 되고 있다. 한편 의료기술의 향상은 immunocompromised host를 많이 생기게 함으로써 opportunistic infection의 증례를 증가시키고 있는 것도 사실이다. 또한 과거에는 별로 알려져 있지 않던 감염병으로서 legionella 감염병, 급성출혈성결막염(이폴로 눈병), 유행성출혈열이라든지 AIDS와 같은 발생은 사회를 떠들썩하게 만들고 있다. 그밖에 예방접종의 문제도 간단하지 않아서 백일해와 같은 것이, 전형적인 것으로 최근에는 MMR 백신접종으로 인한 볼거리뇌막염의 발생이 앞으로의 문제로 대두되고 있다.

우리 나라 소아의 감염병은 백신 및 항생제의 보급과 치료의학의 발달(면역억제제, 항암제, 혈액제제), 사회위생환경의 변화, 교통의 발달 등에 의해 어떤 종류의 감염병은 모습을 감추고 또는 모습을 바꾸고, 여태까지 볼 수 없었던 감염병이 등장하고, 한번 없어지거나 증가하고, 병원성이 없다고 이해되었던 미생물이 병원성을 나타내게 되고, 계절과 유행의 관계가 유지되던 것이 그렇지 않게 되는 등 많은 변화를 일으키고 있다.

우리 나라 소아에 있어서 감염병의 변천의 개황에 대해 언급하고 보건사회부 통계에 의한 연도에 따른 전염병발생 상황에 대해서는 그림1과 표1, 표2에서 보는 바와 같다.

1. 각종 전염병 연도별 발생 상황(계중)

질병 연도	콜레라	발진티푸스	장티푸스	파라티푸스	두창	디프테리아	세균성이질
1948		1,806	5,062	385	1,197	2,231	
1951		32,211	81,576	886	43,213	2,534	
1956		92	351	12	9	673	47(1960)
1961	414(1963)	41	4,982	92	1(1960)	914	145
1966	1,538	1	3,454	34		1,281	133
1971	206(1970)	1(1967)	3,146	5		348	306
1976			672			493	78
1981	145(1980)		164	10		43	110
1986			278	14		1(1987)	57
1991	113		187	16			34

• 1992년 보건사회부 『91 급성전염병 통계 연보』에서 발췌

2-1. 각종 전염병 연도별 발생 상황(제2표1)

질병 연도	폴리오	백일해	홍역	유행성 이하선염	파상풍	공수병	말라리아	성홍열
1948								39
1951	456 (1955)	6,740 (1955)	855 (1955)	3,438 (1954)				84
1956	2,486	20,157	15,757	6,963				2
1961	2,003	16,887	16,251	7,269		28(1962)	1,425 (1963)	2
1966	153	8,373	11,925	2,982		101	404	
1971	61	1,436	4,192	1,431		2	9,914	
1976	77	1,177	7,328	1,627	4(1977)	1	294	
1981	2	1,622	2,307	1,524	9		1(1978)	70
1986	5(1983)	188	1,818	939	2	1(1984)	*6(1990)	354
1991		118	258	382	5(1988)		2	119

• 1992년 보건사회부 『91 급성전염병 통계 연보』에서 발췌

2-2. 각종 전염병 연도별 발생 상황(제2종(2))

질병 연도	재귀열	수막구균성 뇌막염	유행성 출혈열	일본뇌염	발진열	아메바성 질	렙토스피라증 (2종 지정)	AIDS (2종 지정)
1948	260	164		5,616 (1949)				
1951	2,728	224		27				
1956		10		269				
1961	5(1961)	9		1,058				
1966		17		3,563				
1971		7		43				
1976		2	176(1977)	30	2(1978)	36(1978)		
1981		4	46	194		59		
1986		8	52	1,197 (1982)	20(1990)	41	500(1987) 49(1988)	1(1987) 3(1988)
1991		1	85	3	6	22	140(1990) 25	1

• 1992년 보건사회부 『91 급성전염병 통계 연보』에서 발췌

그림 1 急性傳染病 發生率 變動趨勢(人口 10萬名 當)

