

## Helicobacter pylori 감염이 위암 발생에 미치는 영향에 대한 환자 대조군 연구

장웅기\*, 김동준, 김학양, 주상언, 박충기, 유재영, <sup>1</sup>김현지 <sup>1</sup>김미경, <sup>1</sup>최보율, <sup>2</sup>최호순, <sup>2</sup>박경남,

한림대학교 의과대학 내과학교실, 한양대학교 의과대학 <sup>1</sup>예방의학교실, <sup>2</sup>내과학교실

**연구배경 :** *Helicobacter pylori*(이하: *H. pylori*)가 위암 발생의 위험요인이나 현재까지 우리나라의 보고는 위암 환자에서 *H. pylori* 감염율이 대조군에 비해 높다는 보고보다 대조군에 비해 높지 않다는 보고가 더 많은 실정이다.

**연구목적 :** 위암환자와 나이와 성으로 짝을 이룬 대조군에서 *H. pylori* 감염율을 파악하여 위암과 *H. pylori* 감염의 관계를 규명하고자 하였다.

**연구방법 :** 1) 표본수 결정: 연구에 필요한 표본의 크기는 Schlessman의 공식  $M = m/(p_0 q_1 + p_1 q_0)$ 에 의해 상대위험도를 3으로 했을 때 최소한 75씩 이상이 필요하였다.

2) 환자군과 대조군 선정: 환자군은 1997년 3월 1일부터 1998년 10월 31일까지 한림대의 춘천 및 강동성심병원과 한양대학서울병원에서 입원 및 외래환자중에서 병리조직학적으로 위암으로 확진된 신환 136명으로 하였다. 대조군은 환자군과 동일기간에 동일병원에 내원한 환자중 소화기 질환과 관계없는 질환으로 내원한 환자중에서 무작위로 환자군과 성별이 동일하고 나이는 환자군의 2세 내외의 환자 136명을 대조군으로 선정하였으며 위내시경으로 위암이 없음을 확인하였다. 3) *H. pylori* 감염 유무에 대한 검사는 미국 Bio-Rad사의 BIORAD GAP IgG *H. pylori*를 이용하여 측정하였다. 4) 자료분석방법: *H. pylori*와 위암과의 유의성 검사는 McNemar's test로 검정하였다.

**연구결과 :**

1. 환자의 일반적 특성: 환자군과 대조군의 일반적 특성인 성별과 나이는 짝을 지어 보정하였으므로 차이가 없었고, 결혼상태, 교육년수, 경제수준, 직업, 가족수에서 모두 비슷하였다.

2. *Helicobacter pylori* 감염과 위암의 관계: *H. pylori*에 대한 IgG 양성자는 환자군에서 72명, 대조군에서 54명으로 나이, 성, 교육년수, 경제상태에 따라 보정한 OR(95% CI)은 1.82(1.10- 3.00)로 *H. pylori*가 위암관계가 유의하였다. 그러나 McNemar test로 *H. pylori*와 위암과의 관계를 보았을 때는 경계역의 유의성을 나타내었다( $P=0.054$ ).

**결론 :** 우리나라도 외국의 보고처럼 *H. pylori* 감염이 위암의 발암위험 요인임을 확인할 수 있었으며, 위암에 대해서 *H. pylori* 감염이 독립적인 발암효과를 가지고 있는지에 대해서는 추후 연구가 필요하리라 사료된다.

## — F-14 —

## 급성 위점막 병변의 임상과 *H. pylori*와의 관련성

울지의과대학 을지병원 내과학교실

권계형\* · 문영수 · 조용범 · 김태훈 · 이정돈 · 최명주 · 명승재 · 김진옥 · 김혜랑 · 박영숙

급성 위점막 병변(acute gastric mucosal lesion, 이하 AGML)은 상부 위장관 출혈의 중요한 원인중 하나로 알려져 있다. 갑작스럽게 발생한 상복부 통증이나 불쾌감, 구토, 토혈 및 흑색변을 주증상으로 내원한 환자에서 시행한 내시경 소견상 위의 미란이나 출혈성 위염, 급성 위궤양 등의 병변을 보이는 경우에 진단할 수 있다. AGML의 원인으로서 정신적 또는 육체적 스트레스와 소염제, 항생제, 부신피질 호르몬제와 알콜에 의한 것들을 들 수 있다. 진단을 위해 시행하는 상부 위장관 내시경에서는 위점막의 발적, 부종, 미란, 궤양 및 출혈 등 다양한 소견을 보일 수 있으며, 이는 치료에 잘 반응하여 추적 내시경 검사에서 신속한 호전이 관찰되는 것이 보통이다. 그러나 이러한 진단은 상당히 포괄적인 것으로 급성 위염이나 출혈성 위염, 급성 궤양 등을 다 포함하는 것이어서 진단의 기준이나 개념이 불명확한 경우가 있으며, 엄밀히 말하면 궤양은 점막층 이하 병변을 포함하므로 급성 위병변 등으로 명명함이 옳을 것이다. 이에 연구자들은 비교적 심한 정도의 내시경 소견을 보인 환자들을 대상으로 임상적 고찰과 함께 *H. pylori*와의 관련성에 대해 알아보려 하였다. 을지병원 내과에 상복부 통증, 구토, 토혈 등 급성 위장관 증상으로 내원하여 AGML로 진단된 환자중 내시경 소견상 위 점막의 부종, 발적, 지도상의 다발성 궤양 및 출혈성 병변이 동시에 관찰된 22예를 대상으로 하였다. 연령은 8세에서 77세까지로 평균 연령은 33.6세이었으며, 남녀비는 16:6이었다.

1) AGML의 원인으로서 알콜에 의한 것이 3예(13.6%)에서 관찰되었을 뿐 기타 약제와의 관련성은 찾을 수 없었으며, *H. pylori*와의 관련성은 조직검사를 시행하였던 14예중 6예(42.9%)에서 양성을 보였다.

2) 임상증상은 전예에서 상복부 통증이 있었으며, 구토 5예, 2예에서 흑색변, 1예에서 토혈을 호소하였다.

3) 발생부위는 위전정부가 18예(81.8%)로 가장 많았으며, 위체부와 전정부가 동시에 포함된 예가 3예, 위 전체가 3예, 십이지장 병변이 동반된 경우도 3예에서 관찰되었으며, 위 전체에 병변을 보인 예중 1예는 위절제술 후 잔위에서 발생한 경우이었다.

이상의 연구에서 연구자들은 다음과 같은 결론을 얻었다. AGML은 주로 젊은 연령층에 잘 발생하며, 심한 예에서도 그 원인을 알 수 없는 경우가 대부분으로, *H. pylori*와의 관련성은 없는 것으로 생각된다. 또한, 진단을 위한 보다 명확한 기준이 마련되어야 할 것으로 사료된다.