



다발성 경화증

다발성 경화증은 뇌와 척수의 장애로, 신경 기능이 저하되면서 다양한 장애 수준이 발생하는 질환입니다. 증상은 대체로 20~40세 사이의 성인에게 나타나며 해당 장애는 남성보다 여성에게서 더 자주 발생합니다.



Q: 다발성 경화증의 원인은 무엇인가요?

- 1 더 많은 자료는 <https://www.christopherreeve.org/international/korean-hub/> 에서 확인하세요

다발성 경화증(이하 MS)은 신체의 면역 체계가 중추 신경계를 잘못 공격할 때 발생합니다. 이로 인해 발생하는 염증은 신경 섬유를 손상시키고 뇌, 척수, 그리고 나머지 신체 부위 사이의 신호 전달을 방해하는 흉터 조직(경화증)을 여러 부위에 남깁니다. 공격을 일으키는 요인은 아직 알려지지 않았지만, 연구자들은 특정 유전자 구성을 가진 사람들의 환경 및 생활 방식 요인(흡연, 비만, 비타민 D 결핍)이 위험을 증가시키는지 조사하고 있습니다.

Q: MS에는 어떤 유형이 있나요?

MS에는 재발완화형 MS, 이차진행형 MS, 일차진행형 MS, 진행재발형 MS 등 네 가지 유형이 있습니다.

재발완화형 MS는 반복적인 증상 발작과 완화라고 하는 비활동 기간이 특징입니다.

이차진행형 MS는 재발완화형 MS로 시작하여 시간이 지나면서 악화됩니다. 모든 재발완화형 MS 환자에게 이차진행형 MS가 발현하는 것은 아닙니다.

일차진행형 MS는 질환이 발현된 시기부터 완화 없이 점진적으로 진행됩니다.

진행재발형 MS는 MS의 흔치 않은 형태로, 질환이 갑작스런 재발과 함께 진행됩니다.

대부분의 MS 환자들은 재발완화형과 이차진행형 MS를 앓고 있습니다.

Q: MS에는 어떤 증상이 있나요?

MS의 증상은 손상의 위치와 중증도에 따라 다르며, 피로, 경직, 얼굴이나 팔다리의 무감각 또는 저림, 통증, 시력 상실, 균형 및 협응 상실, 실금, 기억 상실, 감정 변화 및 감정 조절 장애, 인지 기능 장애, 근육 쇠약, 마비 등으로 나타납니다.

Q: MS는 어떻게 진단하나요?

장애의 초기 증상으로 흐릿해진 시력이나 복시, 부자연스러운 손놀림, 얼굴이나 팔, 다리의 무감각 또는 저림이 나타나는 경우가 많습니다. MS를 의심하는 의료 서비스 제공자는 병력을 검토하고 신체 및 신경학적 검사를 실시하게 됩니다. 증상이 유사한 다른 질병을 배제하고자 혈액 검사를 처방할 수도 있습니다. MS와 관련된 단백질 및 염증 세포를 검사하는 허리천자와 염증으로 인한

병변을 확인할 수 있는 MRI(자기공명영상)도 진단을 확정하는 데 유리합니다.

Q: MS의 치료 방법은 무엇인가요?

MS에는 완전한 치료법이 없습니다. 치료의 목표는 최대한의 독립성과 높은 삶의 질을 제공하도록 증상을 조절하고 기능을 유지하는 데 있습니다.

재발완화형 경과를 보이는 환자는 염증 반응을 억제하기 위해 면역 조절 요법을 받을 수 있습니다. 주사는 일주일에 한 번 또는 여러 번 피부 아래나 근육에 투여됩니다. 이는 인터페론(예: 아보넥스, 베타세론) 또는 글라티라머 아세테이트(코팩손)라는 다른 약물의 형태일 수 있습니다. 효과는 모두 비슷하므로 부작용에 대해 의사와 상담하여 자신의 요구에 가장 잘 맞는 방법을 선택하시기 바랍니다.

스테로이드는 발작의 심각성을 줄이는 데 도움이 될 수 있습니다. 근육 경직을 줄이려면 바클로펜, 티자니딘, 디아제팜을 사용할 수도 있습니다. 콜린성 약물을 사용하면 비뇨기 문제를 줄일 수 있습니다. 항우울제는 기분이나 행동 증상에 도움이 될 수 있습니다. 아만타딘은 피로에 처방될 수 있습니다.

Q: MS는 어떻게 관리해야 할까요?

물리 치료, 언어 치료, 작업 요법으로 독립성을 유지하고, 우울증을 줄이고, 신체 기능을 최대한 활용하고, 대처 기술을 향상시킬 수 있습니다. 운동 프로그램은 근육 긴장도를 유지하는 데 도움을 줄 수 있습니다.

피로, 스트레스, 신체적 악화, 극한 기온, 질병 등 다양한 요인이 MS 발작을 유발할 수 있습니다. 발작 위험을 줄이려면 건강과 환경에 세심한 주의를 기울이세요.

MS 환자는 건강한 사람의 일반적인 기대 수명과 비슷한 양상을 보입니다. 다발성 경화증 진단을 받은 환자는 대부분 20년 이상 최소한의 장애를 안은 채 걷기 능력을 유지하고 직장 생활을 지속합니다.

Q: MS에 대한 임상 시험이 있나요?

예. MS에 대한 최신 임상 시험은 [ClinicalTrials.gov\(https://clinicaltrials.gov\)](https://clinicaltrials.gov)를 방문하세요. 이 웹사이트에서는 공개 및 비공개 지원을 받는 임상 연구(미국 국립보건원(<https://www.nih.gov>)의 국립 의학 도서관에서 관리)를 검색할 수 있습니다.

출처: 국립 신경 질환 뇌졸중 연구소(National Institute of Neurological Disorders and Stroke), 국립 다발성 경화증 학회(National Multiple Sclerosis Society), 머크 매뉴얼(Merck Manual).

상담이 필요하신가요?

본 재단의 정보 전문가가 질문에 답변해 드립니다.

평일(월요일~금요일) 오전 7시~오후 8시(동부 표준시)에 수신자 부담 전화 1-800-539-7309로 문의하세요.

또는

<https://connect.paralysis.org/ko/send-us-your-question> 에서 전화 통화를 예약하거나 온라인으로 질문을 남기실 수도 있습니다.

이 메시지에 포함된 정보는 마비와 그 영향에 관해 교육하고 알리기 위한 목적으로 제공됩니다. 이 메시지의 어떤 내용도 의학적 진단이나 치료에 사용되어서는 안 되며, 의사 또는 자격을 갖춘 다른 의료 전문가의 조언을 대신할 수 없습니다. 의료 관련 질문이 있는 경우, 담당 의사 또는 자격을 갖춘 기타 의료 서비스 제공자에게 즉시 연락하거나 진료를 받으시기 바랍니다. 새로운 치료나 식단, 운동 프로그램을 시작하기 전에 항상 담당 의사 또는 자격을 갖춘 기타 의료 서비스 제공자와 상담하십시오. 이 메시지에서 읽은 내용을 근거로 의학적 조언을 무시하거나 진료를 미루어서는 절대 안 됩니다.

이 간행물은 미국 보건복지부(HHS) 산하 지역사회거주관리청(ACL)으로부터 받은 총 \$10,000,000 규모의 재정 지원금의 일환으로 제작되었으며, 100% ACL/HHS의 자금으로 충당되었습니다. 해당 내용은 저작자의 견해나 설명에 기반한 것으로, ACL, HHS 또는 미국 정부의 공식 견해를 반드시 대변하거나 승인하는 것은 아닙니다.