의 보고는 달리 악의 멜라닌 아토피 피부염 환자에서 알레르기를 유발하였다. 아토피 피부염 환자에서 약 10% 정도가 악
들에 대해서 알레르기 반응을 보이며, 이에 대한 아토피 피부염 치료에 적극적인 제고가 필요하다.

[O-6]
류마티스성 관절염과 루푸스 환자의 영양소 섭취 상태와 체내 산화스테레스 지표에 관한 연구
김순진1*, 백성철2*, 성미경

한양대학교 의과대학 류마티스내과, 숭실여자대학교 식품영양학과

류마티스 관절염의 일종인 류마티스성 관절염(rheumatoid arthritis, RA)과 루푸스(systemic erytematosus lupus, SLE)는 폭넓은 연령층에서 발생하고 있는 과거직 질환이다. 최근의 연구에 의하면 이들 질환의 발병은 자음 라디칼의 과
다 생성으로 인한 산화 스트레스에 의해 조직 손상과 염증지속이 관여하는 것으로 보이며 원자수가 불가능하여 장기간의 약
물요법과 운동요법 등으로 병의 진전을 억제하고 있다. 그러나 효율적인 치료관리에 필수적인 식생활에 관한 정보는 매우
취약하여 영양소 섭취 상태 및 특정 영양소의 파괴 및 관리된 연구의 필요성이 증가하고 있다. 따라서 본 연구에서는 류마
티스내과에서 류마티스성 관절염과 루푸스로 진단된 환자를 대상으로 항산화영양소를 포함한 영양소 섭취상태를 관찰하고
생화학적 검사를 통해 산화스테레스와 관련된 체내 지표를 평가하였다. 위의 연구결과를 수행하기 위해 식품섭취빈도조사
지를 개발하고 RA 환자, SLE 환자, 성별을 대비한 질환별 대조군 각각 100명을 대상으로 식품섭취빈도조사를 통해
영양소 섭취상태를 평가하였다. 또 환자와 대조군 각각 40명에서 현 증 α-tocopherol 농도, 항산화 효소(SOD, GPx)활성
및 항산화 지표를 측정하였습니다. 연구 결과, SLE 환자의 경우 건강한 성인에 비해 전체적인 영양소 섭취 상
태가 저조하였고 특히 항산화 기능을 수행하는 비타민 A, retinol, β-carotene, 비타민 C 섭취 상태는 RA와 SLE환자군
에서 건강한 성인에 비하여 매우 낮게 나타났다. 비타민 A의 경우 RA군은 682.55 ± 352.33(Re/d)였고 대조군에서 843.73 ± 449.33(Re/d)였으며 (p < 0.001). SLE군에서는 669.24 ± 351.99(Re/d)였고 대조군에서는 783.51 ± 407.79(Re/d)으로 나타났다 (p < 0.05). β-carotene의 경우 RA군에서 2869.04 ± 1470.69(μg/d), 대조군에서 3736.83 ± 2301.92(μg/d)으로 나타났으며 (p < 0.01), SLE군에서 2798.60 ± 1752.50(μg/d), 그 대조군에서는 3375.39 ± 1655.99(μg/d)으로 나타났다 (p < 0.05). 항산화 α-tocopherol 농도는 RA군은 10.07 ± 3.18 mg/L, 대조군이 13.88 ± 2.46 mg/L이
있고 SLE군은 10.27 ± 3.41 mg/L, 그 대조군은 12.97 ± 3.52 mg/L으로 모두 환자군에서 유의적으로 낮게 나타났다. 현
장 SOD활성은 RA군에서 32.53 ± 10.93 U/ml이었고 대조군에서 51.77 ± 11.74 U/ml, GPx 활성은 RA군은 0.033 ± 0.009 U/ml 대조군은 0.041 ± 0.009 U/ml로 환자군에서 모두 유의적으로 낮게 나타났다. SLE군의 SOD활성은 42.11 ± 011.26 U/ml이었고 대조군에서는 58.67 ± 12.60 U/ml, GPx활성은 SLE군에서는 0.103 ± 0.028 U/ml인 반
면 대조군에서는 0.129 ± 0.021으로 환자군에서 유의하게 낮았다. 항산화 MDA 함량은 RA군은 3.02 ± 0.60 nmol/ml,
대조군에서는 2.82 ± 0.39 nmol/ml이었고, SLE군은 4.14 ± 0.38 nmol/ml, 대조군은 3.88 ± 0.28 nmol/ml으로
SLE-대조군 간에 유의적인 차이가 있었다. 이상의 연구결과로 본 제류마티스성 관절염과 루푸스 환자들은 항산화센터
만을 포함한 영양소 섭취 상태가 저조한 것으로 보이며 이는 체내 항산화 효소 활성과 지질산화물 생성과도 관련이 있는
것으로 보인다. 따라서 류마티스성 관절염과 루푸스 환자의 보다 효율적인 질환 관리를 위해서는 산화스테레스를 감소시킬
수 있는 영양 관리가 필요하다고 할 것으로 보인다.