



한국 성인의 대사증후군에 영향을 미치는 요인

정유나, 이현숙

영동병원, 국립공주대학교 보건행정학과

INTRODUCTION

세계보건기구(World Health Organization; 이하 WHO)매년 36백만 명의 인구가 만성질환으로 사망하고 있으며 이는 전 세계 사망자의 64%를 차지하고 그 중 14백만 명은 30-70세 사이에 발생하고 있으며 2030년까지 매년 만성질환으로 인한 사망자가 증가하여 55백만 명까지 증가할 것으로 예측하고 있다. 우리나라도 1970년 이후 질병의 양상이 만성질환으로 전환되었는데, 만성질환으로 인한 사망은 전체 사망의 79.8%를 차지하며, 사망원인 상위 10위 중 7개가 만성질환에 해당한다. 이에 본 연구는 국민건강영양조사 자료를 활용하여 대사증후군에 영향을 미치는 요인을 파악하여 대사증후군 환자관리의 필요성에 대한 학문적 근거를 제공하고자 한다.

MATERIALS AND METHODS

본 연구에서는 국민건강영양조사(The Korea National Health and Nutrition Examination Survey, KNHANES) 2017년 자료를 이용하여 우리나라 만 19세 이상 성인들의 대사증후군에 영향을 미치는 영향을 알아보고자 한다. 연구대상은 2017년 조사에 참여한 전체 명 중 만 19세 이상인 참가자인 8,127명을 최종 분석 대상으로 하였다. 본 연구의 자료수집을 위해 SPSS Version 25.0 프로그램을 사용하여 빈도분석, t-검정(t-test)과 분산분석(ANOVA), 로지스틱 회귀분석(Logistic Regression analysis)을 실시하였다.

RESULTS

분석결과에 따르면, 연구대상자는 총 8,127명으로 남성은 3,766명(46.3%), 여성은 4,361명(53.7%)이었다. 연령대의 경우 19~34세는 1,199명(14.8%), 35~49세는 1,770명(21.8%), 50~64세는 1,878명(23.1%), 65세 이상은 1,671명(20.6%)이었다. 소득수준은 하 2,035(25.0%), 중하 2,035명(25.0%), 중상 2,009명(24.7%), 상 2,020명(24.9%)이었다. 최종학력은 초등학교 졸업이하는 2,501명(30.8%), 중학교 졸업은 804명(9.9%), 고등학교 졸업은 1,812명(22.3%), 대학교 졸업이상은 2,212명(27.2%)이었다. 결혼 상태는 배우자 있음이 4,474명(55.1%), 배우자 없음이 909명(11.2%)인 것으로 나타났다. 음주빈도는 저빈도 음주군은 4,175명(51.4%), 고빈도 음주군은 1,384명(17.0%)이었다. 흡연여부의 경우 흡연자는 1,094명(13.5%), 비흡연자는 6,605명(81.3%)이었다. 신체활동 실천여부의 경우 미실천자는 4,027명(49.6%), 실천자는 1,800명(22.6%)이었다. 스트레스 인지의 경우 저스트레스군은 4,791명(59.0%), 고스트레스군은 1,836명(22.6%)이었다. 또한 대사증후군의 경우 남성은 10,73명, 여성은 732명으로 교차분석 결과에 따르면 남성은 연령, 학력, 음주여부, 흡연여부, 여성은 연령, 학력, 신체활동 실천여부와 대사증후군과 관련이 있고 통계적으로 유의하였다. 로지스틱 회귀분석결과는 남성과 여성 모두 대사증후군에 영향을 주는 요인은 연령, 음주빈도, 흡연여부로 통계적으로 유의하게 조사되었다.

<표 1> 대사증후군에 영향을 미치는 요인(남성, 여성)

특성	여성		남성	
	OR	95% CI	OR	95% CI
연령대				
19~34세	1		1	
35~49세	0.173***	0.129±0.231	0.227***	0.164±0.313
50~64세	0.373***	0.310±0.450	0.469***	0.387±0.569
≥65세	0.615***	0.526±0.720	0.714***	0.608±0.838
소득수준				
하	1		1	
중하	1.220*	1.030±1.444	1.183	0.992±1.410
중상	0.993	0.845±1.167	1.038	0.876±1.229
상	1.005	0.858±1.178	0.907	0.766±1.073
교육수준				
초졸이하	1		1	
중졸	1.389*	1.140±1.692	1.224	0.998±1.501
고졸	1.201	0.976±1.478	1.353**	1.092±1.676
대졸이상	1.020	0.882±1.178	1.105	0.947±1.289
배우자여부				
배우자 있음	1		1	
배우자 없음	0.994	0.838±1.178	0.893	0.752±1.060
음주빈도				
저빈도	1		1	
고빈도	0.566***	0.496±0.646	0.493***	0.432±0.564
흡연여부				
흡연함	1		1	
흡연안함	1.964***	1.690±2.283	1.466***	1.260±1.706
스트레스 인지				
고스트레스군	1		1	
저스트레스군	1.012	0.889±1.152	1.039	0.907±1.190
신체활동여부				
신체활동 함	1		1	
신체활동 안함	0.953	0.839±1.081	0.884	0.774±1.010

p < .05 **p < .01 ***p < .001

DISCUSSION

대사증후군은 향후 당뇨병, 심혈관질환, 뇌졸중, 암 등의 심각한 질병이 발생할 가능성이 특히 높은 고위험 질병에 해당되므로 국가건강검진과 연계하여 대사증후군 위험요인 보유자 사후관리를 수시 모니터링을 진행하여 지속적인 관리가 필요하다. 이러한 대사증후군 관리사업을 통해 예방중심의 통합건강관리서비스를 진행하며 위험요인을 조기발견 및 맞춤형 관리를 시행함으로써 만성질환을 효율적으로 예방하고 나아가 의료비 부담 경감 및 삶의 질 향상을 기대할 수 있다.