

韓國成人 心臟病의 疫學的 研究

高麗大學校醫科大學 內科學教室

宋熙昇 · 李禎夏 · 盧英茂 · 朴信權

朴喜文 · 李晚浩 · 徐舜圭

韓一病院 內科

李 宗 鉉 · 金 官 曄

서울赤十字病院 內科

陸 淳 宰 · 宋 昌 燮

安城道立病院

徐 洪 圭

=Abstract=

Epidemiological Studies of Heart Disease in Korea

Hee Sung Song, M.D., Chung Ha Lee, M.D., Young Moo Ro, M.D., Shin Kwon Park, M.D.,
Hee Moon Park, M.D., Man Ho Lee, M.D. and Soon Kyu Suh, M.D.

Department of Internal Medicine, College of Medicine, Korea University

Jong Hyon Lee, M.D. and Kwan Youp Kim M.D.

Department of Internal Medicine, Han Il Hospital

Soon Jae Ryuk, M.D. and Chang Sup Song, M.D.

Department of Internal Medicine, Seoul Red Cross Hospital

Hong Kyu Suh, M.D.

An Sung Provincial Hospital

Epidemiological studies of heart disease on 140,775 medical cases (115,877 cases of Out-patient and 24,898 cases of In-patient) were made and following results were obtained.

1) Heart disease was seen in 7.1% (male 6.7%, female 7.5%) of Out-patient and in 10.2% (male 10.7%, female 9.8%) of In-patient.

2) Incidence of heart diseases increased as increase of age in Out-patient (4.4% of 15~40 year group, 17.8% of 41~60 year group and 26.1% of over 61 year group) and In-patient. (4.8% of 15~40 year group, 18.7% of 41~60 years group and 21.2% of over 61 years group)

3) Age distribution of heart disease in Out-patient were 31.3% in 15~40 year group, 47.9% in 41~60 year group and 20.7% in over 61 year group. In In-patient, 19.4% in 15~40 year group, 53.1% in 41~60 year group and 27.6% in over 61 year group.

4) Incidences of individual heart diseases among 8,200 cases (male 4,095 cases, female 4,105 cases) of Out-patient were as follows; rheumatic myocarditis 0.6% (male 0.3%, female 0.9%), mitral valvular disease 4.8% (male 3.3%, female 6.3%), aortic valvular heart disease 1.4% (male 1.6%, female 1.1%), hypertension 85.7% (male 86.8%, female 84.6%), myocardial infarction 0.6% (male 1.0%, female 0.3%), angina pectoris 1.2% (male 2.4%, female 0.4%), atherosclerotic heart failure 4.5% (male 4.6%, female 4.3%), pericarditis 0.3% (male 0.2%, female 0.3%), idiopathic myoca-

* 本論文의 要旨는 1972年 10月 21日 第24次 大韓內科學會 學術大會에서 發表하였음.

rdiopathy 0.5% (male 0.3%, female 0.6%) and postpartum myocardopathy 0.5% (female 1.0%).

5) Incidences of individual heart diseases among 2,548 cases (male 1,360 cases, female 1,188 cases) of In-patient were as follows; rheumatic myocarditis 1.5% (male 1.3%, female 1.8%), mitral valvular disease 7.4% (male 4.6%, female 10.5%), aortic valvular disease 1.4%, hypertension 68.3% (male 72.4%, female 63.3%), myocardial infarction 4.3% (male 6.1%, female 2.1%), angina pectoris 1.1% (male 1.8%, female 0.3%), atherosclerotic heart disease 15.3% (male 15.4%, female 15.3%), pericarditis 1.4%, idiopathic myocardopathy 0.4% (male 0.2%, female 0.6%), and postpartum myocardopathy 2.7% (female 5.9%).

6) The difference of incidences of heart diseases was studied in Out-patient between 1962~1966 and 1967~1971 and no significant changes were seen in total heart disease, hypertension and valvular heart disease but significant increment were seen in angina pectoris, atherosclerotic heart disease, post-partum myocardopathy, thyrotoxic heart disease, cor pulmonale and anemic heart disease.

7) The difference of incidences of heart diseases was studied in In-patient in 5 year duration and there were significant increase in total heart disease, rheumatic myocarditis, valvular heart disease, coronary heart disease, atherosclerotic heart failure, postpartum myocardopathy and cor pulmonale.

1. 緒 論

平均壽命의 延長과 經濟生活의 向上 및 醫學의 發達로 心臟病이 增加되고 心臟病이 主要死亡原因이 되었으며 心臟病에 對한 疫學의 研究는 心臟病의 豫後 및 治療에 基本이 된다고 할 수 있다. 韓國成人의 心臟病發生頻度와 病類別頻도에 關한 報告는 現在까지 아주 적으며,^{1,2)} 이들 報告도 대개가 部分的인 患者를 對象으로 施行한 報告라고 하겠다. 著者들은 韓國成人 心臟病發生 및 病類別頻도를 보다 廣範한 成人患者를 對象으로 하여 보다 全般的이고 보다 體系의인 觀察을 하기 爲하여 地域, 經濟 및 病院의 特殊性 등을 綜合考慮하여 1個의 大學病院(友石病院), 2個의 綜合病院(韓一病院, 서울赤十字病院) 및 1個의 地方病院(安城道立病院)의 內科 外來患者 115,877例, 內科入院患者 24,898例, 總 140,775例를 對象으로하여 韓國成人의 心臟病頻도를 觀察하여 報告하는 바이다.

II. 觀察對象 및 方法

對象으로는 經濟知識 및 職業의 社會 여러가지 層을 經羅하기 爲하여 서울市의 高大友石病院, 서울赤十字病院 및 韓一病院과 農村住民이 利用하는 安城道立病院 內科患者를 對象으로 우리나라 成人의 主要心臟病發生과 그 病類別頻도를 內科外來 및 內科入院患者別, 年齡群別(15~40歲群, 41~60歲群, 61歲以上群)別로 觀察하였고 友石病院의 內科外來 및 內科入院患者에 對하

여서는 心臟病病類別, 年度別 增減傾向을 觀察하였다.

本研究에서 病名은 WHO 分類命名法으로 하였으며 rheumatic fever라고 한 것은 心臟瓣膜異常이 없는 active fever 동반된 myocarditis가 있는 境遇로 하였으며 産後心不全이라고 한 것은 高血壓이나 妊娠中毒症이 아니고 原因이 알려지지 않은 所謂産後의 特特性 心筋症으로 하였다. 血管疾患이라고 한 것은 주로 pulseless disease, 大動脈瘤가 包含되었으며 40歲以上の rheumatic fever는 高熱과 함께 A.S.O.值가 上昇한 再發型 rheumatic fever로 하였다.

III. 觀察成績

1. 心臟病發生頻度

內科外來患者 115,877例(男子 60,874例, 女子 55,003例)中 心臟病發生의 病院別, 性別 頻度는 第I表 및 第1,3圖에서 보는바와 같다. 內科全體外來患者 115,877例中 心臟病은 8,200例로 7.1%였고 男子는 60,874例中 4,095例로 6.7%였으며 女子는 55,003例中 4,105例로 7.5%로서 女子의 心臟病頻도가 有意하게 높았다 ($P < 0.01$). 病院別 心臟病頻度는 友石病院은 9.5%였고 男子의 8.8%, 女子의 10.4%로서 女子가 높았으며 ($P < 0.01$) 韓一病院은 6.2%(男子 6.2%, 女子 6.1%), 安城道立病院은 9.6%(男子 9.6%, 女子 9.7%), 서울赤十字病院은 2.2%(男子 2.2%, 女子 2.1%)로서 男女間에 別差異가 없었으며 病院마다 心臟病頻도에 差異가 있는 것은 利用하는 住民의 經濟의 生活水準 및 地

Table 1. Incidences of cardiovascular disease in Out-patients of medical department

Hospital	Male			Female			Total	
	No. of Out-patient	No. of C.V.D. (%)		No. of Out-patient	No. of C.V.D. (%)	No. of Out-patient	No. of C.V.D. (%)	
Woo Sok Hosp. (1962~1971)	33,846	2,999 (8.8)		29,843	3,112 (10.4)	63,687	6,111 (9.5)	
Han Il Hosp. (1969~1971)	7,144	441 (6.2)		7,143	438 (6.1)	14,287	879 (6.2)	
An Sung Hosp. (1968~1971)	2,854	274 (9.6)		2,357	228 (9.7)	5,211	502 (9.6)	
Seoul Red Cross Hosp. (1971)	17,030	381 (2.2)		15,662	327 (2.1)	32,692	708 (2.2)	
Total	60,874	4,095 (6.7)		55,003	4,105 (7.5)	115,877	8,200 (7.1)	

C.V.D. : Cardiovascular disease

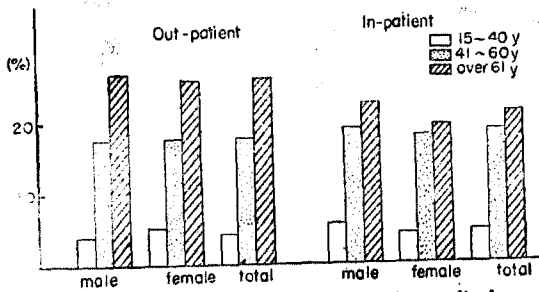


Fig. 1. Incidences of heart disease in medical department.

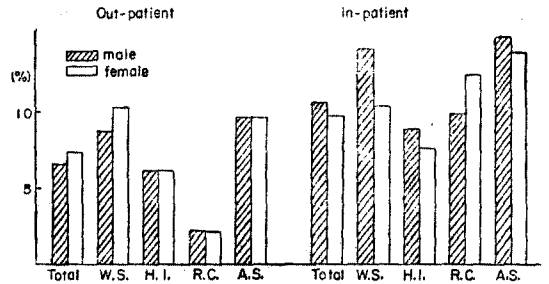


Fig. 3. Age group incidences of heart diseases in Woo Sok hospital.

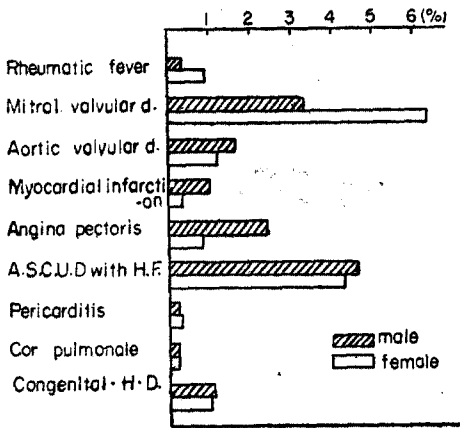


Fig. 2. Incidences of heart diseases in medical out-patients.

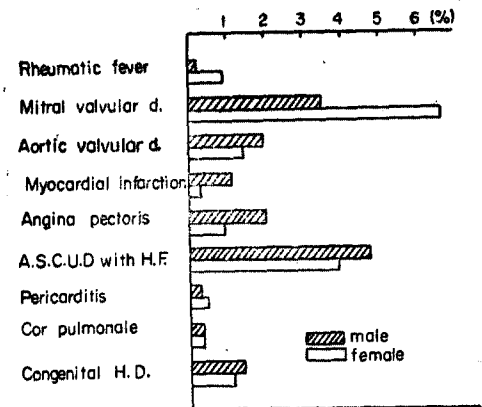


Fig. 4. Incidences of heart diseases in medical In-patient.

域과 關係가 있으나 더욱 各病院의 特殊性도 無視할 수 없는 原因이 되리라고 생각된다.

內科 入院患者 24,898例(男子 12,767例, 女子 12,131例)中 心臟病發生의 病院別, 性別頻度는 第2表에서 보는바와 같다. 內科 全體入院患者 24,898例中 心臟病은 2,548例로 10.2%였고 男子는 12,767例中 1,360例로 10.7%였으며 女子는 12,131例中 1,188例로 9.8%

로서 男子의 心臟病頻도가 有意하게 높았다. ($P < 0.05$) 病院別心臟病頻度は 友石病院의 12.2%(男子 14.2%, 女子 10.4%), 韓一病院의 8.4%(男子 8.9%, 女子 7.7%), 安城道立病院 14.6%(男子 15.0%, 女子 14.0%), 서울赤十字病院 11.2%(男子 10.0%, 女子 12.5%)로 病院間에 比較的 差異가 적었으며 農村이 都市보다 오히려 높은 傾向이 있음을 보여 주었다. 서울赤十字

Table 2. Incidences of cardiovascular disease in In-patients of medical department

Hospital	Male		Female		Total	
	No. of In-patient	No. of C.V.D. (%)	No. of In-patient	No. of C.V.D. (%)	No. of In-patient	No. of C.V.D. (%)
Woo Sok Hosp. (1967~1971)	3,191	451 (14.2)	3,473	361 (10.4)	6,664	812 (12.2)
Han Il Hosp. (1964~1971)	5,837	521 (8.9)	5,455	422 (7.7)	11,292	943 (8.4)
An Sung Hosp. (1968~1971)	314	47 (15.0)	229	32 (14.0)	543	79 (14.6)
Seoul Red Cross Hosp. (1968~1971)	3,425	341 (10.0)	2,974	373 (12.5)	6,399	714 (11.2)
Total	12,767	1,360 (10.7)	12,131	1,188 (9.8)	24,898	2,548 (10.2)

病院 以外の 病院에서는 外來患者와 反對로 男子가 더 많음을 볼 수 있었으며 이것은 男子에 冠狀動脈疾患과 같은 入院을 要하는 重한 心臟病의 頻도가 높은 關係라고 생각되며 一面 家庭의 支柱가 되는 男子의 優位思考도 推測된다.

2. 內科 外來患者의 病類別 心臟病頻度

A. 內科 全體外來患者의 病類別 心臟病頻度

內科 外來患者 115,877例中 心臟病 8,200例의 性別, 年齡群別, 病類別 頻도는 第3表 및 第1,3,4圖에서 보는 바와 같다. 여기에서의 頻도는 各年齡群 心臟病數에 對한 各各의 心臟病 頻도를 말한다.

Rheumatic fever는 全例의 0.6%, 男子의 0.3%, 女子의 0.9%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡群別로는 15~40歲의 1.6%, 41~60歲의 0.2%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

僧帽瓣膜疾患은 全例의 4.8%, 男子의 3.3%, 女子의 6.3%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡群別로는 15~40歲의 9.5%, 41~60歲의 3.2%, 61歲以上の 1.6%로 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

大動脈瓣膜疾患은 全例의 1.4%로서 僧帽瓣膜疾患보다 적었고 男子의 1.6%, 女子의 1.1%로서 男子에 많았으며($P < 0.05$) 年齡群別로는 15~40歲群(2.1%), 61歲以上群(1.7%), 41~60歲群(0.8%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

僧帽瓣膜 및 大動脈瓣膜連合疾患은 全例의 0.5%, 男子의 0.5%, 女子의 0.6%로의 男女間에 別差異가 없었고 15~40歲의 1.0%, 41~60歲의 0.4%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

全體心臟瓣膜疾患은 全例의 6.7%, 男子의 5.4%, 女子의 8.0%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 12.6%, 41~60歲의 4.4%, 61歲以上の 3.4%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$) 이것은 各年

齡層의 發生率減少보다 瓣膜疾患患者의 生存率의 減少라고 생각된다.

高血壓은 全例의 85.7%, 男子의 86.8%, 女子의 84.6%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡群別로는 41~60歲(92.0%), 60歲以上(82.8%), 15~40歲(77.9%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

心筋梗塞症은 全例의 0.6%, 男子의 1.0%, 女子의 0.3%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 0.1%, 41~60歲의 0.7%, 61歲以上の 1.4%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

狹心症은 全例의 1.2%, 男子의 2.4%, 女子의 0.8%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 0.3%, 41~60歲의 1.2%, 61歲以上の 2.5%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

冠不全은 全例의 0.4%, 男子의 0.4%, 女子의 0.4%로서 男女의 差異가 없었으며 15~40歲의 0.0%, 41~60歲의 0.4%, 61歲以上の 1.0%로 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

動脈硬化性心不全은 全例의 4.3%, 男子의 4.4%, 女子의 4.1%로서 男女間에 別差異가 없었으며, 41~60歲의 3.2%, 61歲以上の 13.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

心囊炎은 全例의 0.3%, 男子의 0.2%, 女子의 0.3%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 0.5%, 41~60歲의 0.2%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

心內膜炎은 모두 4例, 男子 2例, 女子 2例로서 男女의 差異가 없었으며 15~40歲 3例, 41~60歲 1例로서 젊은 年齡에 많은 傾向을 보였다.

特發性心筋症은 全例의 0.5%, 男子의 0.3%, 女子의 0.6%로 女子에 많은 傾向을 보였으며($P < 0.05$) 年齡群別로는 15~40歲의 0.7%, 41~60歲의 0.4%, 61歲以上の 0.2%로서 年齡이 낮은 群에 많은 傾向을 보였다. ($P < 0.05$)

産後心不全은 全例의 0.5%, 女子의 1.0%였으며 女子에서 15~40歲의 2.9%, 41~60歲의 0.1%로서 젊은 群에 많았다. ($P < 0.01$)

梅毒性心臟病은 男女 各 1例式이었으며 모두 41~60歲群에 屬하였다.

甲狀腺機能亢進性心臟病은 全例의 0.5%, 男子의 0.2%, 女子의 0.8%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 0.8%, 41~60歲의 0.6%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

甲狀腺機能低下性心臟病은 全例가 9例(0.1%), 男子 1例, 女子 8例로 女子에 많았으며($P < 0.05$) 年齡群別로는 15~40歲群에 5例, 41~60歲群에 4例로 年齡이 낮은 群에 많은 傾向을 보였다.

脚氣性心臟病은 全例의 0.2%, 男子 2例, 女子 15例(0.4%)로서 女子에 많았으며($P < 0.05$) 15~40歲의 0.4%, 41~60歲의 0.2%로 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.05$)

貧血性心臟病은 全例의 0.2%, 男子 1例, 女子 17例(0.4%)로서 女子에 많았으며 ($P < 0.05$) 15~40歲의 0.5%, 41~60歲의 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.05$)

肺性心은 全例의 0.2%, 男子의 0.2%, 女子의 0.2%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 0%, 41~60歲의 0.2%, 61歲以上の 0.6%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

血管疾患은 全例의 0.1%, 男子 1例, 女子 10例(0.2%)로 女子에 많았으며($P < 0.05$) 15~40歲의 0.4%, 41~60歲의 0.1%로서 年齡이 낮은 群에 많았다. ($P < 0.01$)

先天性心臟病은 全例의 1.0%, 男子의 1.1%, 女子의 1.0%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 2.9%, 41~60歲의 0.2%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였으며, ($P < 0.01$) 生存者의 減少率을 表示하였다. 先天性心臟病中에는 心房中隔缺損症(全例의 0.5%, 男子의 0.6%, 女子의 0.4%)과 心室中隔缺損症(全例의 0.3%, 男子의 0.3%, 女子의 0.4%)이 大部分을 차지하고 있었다.

B. 友石病院 內科 外來患者의 病類別心臟病頻度

友石病院內科外來患者 63,687例中 心臟病 6,111例의 性別, 年齡群別, 病類別頻度は 第4表에서 보는 바와 같다.

Rheumatic fever는 全例의 0.5%, 男子의 0.2%, 女子의 0.9%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 1.6%, 41~60歲의 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減

少하였다. ($P < 0.01$)

僧帽瓣膜疾患은 全例의 5.0%, 男子의 3.5%, 女子의 6.6%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡別로는 15~40歲의 10.0%, 41~60歲 3.4%, 61歲以上の 1.5%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

大動脈瓣膜疾患은 全例의 1.6%, 男子의 1.9%, 女子의 1.4%로서 男子에 많은 傾向을 보였으며 年齡群別로는 15~40歲(2.5%), 61歲以上(2.0%), 41~60歲(0.9%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

僧帽瓣膜 및 大動脈瓣膜 連合 疾患은 全例의 0.7%, 男子의 0.6%, 女子의 0.8%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 1.3%, 41~60歲의 0.6%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

全體心臟瓣膜疾患은 全例의 7.3%, 男子의 6.0%, 女子의 8.8%로 女子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 13.8%, 41~60歲의 4.9%, 61歲以上の 3.6%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.05$)

高血壓은 全例의 85.8%, 男子의 85.4%, 女子의 86.3%로서 男女間에 別差異가 없었으며 年齡群別로는 41~60歲(92.8%), 60歲以上(82.4%), 15~40歲(77.5%)의 順位였다. ($P < 0.01$)

心筋梗塞症은 全例의 0.7%, 男子의 1.1%, 女子의 0.3%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 0.1%, 41~60歲의 0.7%, 60歲以上の 1.6%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

狹心症은 全例의 1.5%, 男子의 2.0%, 女子의 0.9%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 0.1%, 41~60歲의 1.6%, 61歲以上の 3.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

冠不全은 全例의 0.5%, 男子의 0.4%, 女子의 0.5%로서 男女間에 別差異가 없었으며 41~60歲의 0.4%, 61歲以上の 1.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

動脈硬化性心不全은 全例의 4.3%, 男子의 4.7%, 女子의 3.9%로서 男女間에 別差異가 없었으며 41~60歲의 2.3%, 61歲以上の 13.8%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

心囊炎은 全例의 0.3%, 男子의 0.2%, 女子의 0.4%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 0.6%, 41~60歲의 0.2%로서 年齡이 增加함에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

心內膜炎은 모두 4例, 男子 2例, 女子 2例로서 男女의 差異가 없었으며 15~40歲 3例, 41~60歲 1例로서

젊은 年齡에 많았다.

特發性心筋症은 全例의 0.5%, 男子의 0.4%, 女子의 0.6%로 女子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 0.7%, 41~60歲의 0.2%, 61歲以上の 0.2%로서 年齡이 낮은 群에 많은 傾向을 보였다.

産後心不全은 全例의 0.2%, 女子의 0.5%였으며 女子에서 15~40歲의 0.7%, 41~60歲의 1例로서 젊은 群에 많았다. ($P < 0.01$)

梅毒性心臟病은 男女 各 1例식이었으며 모두 41~60歲群에 屬하였다.

甲狀腺機能亢進性心臟病은 全例의 0.7%, 男子의 0.3%, 女子의 1.1%로서 女子에 많았으며 ($P < 0.01$) 15~40歲의 1.1%, 41~60歲의 0.7%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

甲狀腺機能低下性心臟病은 全例가 7例(0.1%), 男子 1例, 女子 6例로 女子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲에 3例, 41~60歲에 4例로 年齡이 낮은 群에 많은 傾向을 보였다.

脚氣性心臟病은 全例의 0.3%, 男子의 0.1%, 女子의 0.5%로서 女子에 많았으며 ($P < 0.01$) 15~40歲의 0.5%, 41~60歲의 0.2%로서 年齡의 增加에 따라 減少하는 傾向을 보였다.

貧血性心臟病은 全例의 0.3%, 男子 1例, 女子 17例(0.6%)로서 女子에 많았으며 ($P < 0.01$) 15~40歲의 0.7%, 41~60歲의 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하는 傾向을 보였다.

肺性心은 全例의 0.3%, 男子의 0.3%, 女子의 0.3%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 0.1%, 41~60歲의 0.2%, 61歲以上の 0.8%로서 年齡의 增加에 따라 增加하는 傾向을 보였다.

血管疾患은 全例의 0.2%, 男子 1例, 女子 9例(0.3%)로서 女子에 많았으며 ($P < 0.05$) 15~40歲의 0.4%, 41~60歲의 0.1%로서 年齡이 낮은 群에 많은 傾向을 보였다.

先天性心臟病은 全例의 1.2%, 男子의 1.4%, 女子의 1.1%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 3.5%, 41~60歲의 0.3%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 先天性心臟病中에는 心房中隔缺損症(全例의 0.6%, 男子의 0.8%, 女子의 0.4%)과 心室中隔缺損症(全例의 0.4%, 男子의 0.4%, 女子의 0.5%)이 大部分을 占하고 있었다.

3. 內科 入院患者의 病類別心臟病頻度

A. 內科全體入院患者의 病類別心臟病頻度

全體入院患者 24,898例中 心臟病 2,548例의 性別, 年

齡群別, 病類別頻度は 第5表 및 第1, 2, 4圖에서 보는 바와 같다.

Rheumatic fever는 全例의 1.5%, 男子의 1.3%, 女子의 1.8%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 7.1%, 41~60歲의 1.8%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

僧帽瓣膜疾患은 全例의 7.4%, 男子의 4.6%, 女子의 10.5%로 女子에 많았으며 ($P < 0.01$) 15~40歲의 20.6%, 41~60歲의 5.0%, 61歲以上の 2.7%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다.

大動脈瓣膜疾患은 全例의 1.4%, 男子의 1.4%, 女子의 1.4%로서 男女間에 差異가 없었으며 年齡別로는 15~40歲(2.6%), 61歲以上(1.9%), 41~60歲(0.7%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

僧帽瓣膜 및 大動脈瓣膜連合疾患은 全體의 0.3%, 男子의 0.2%, 女子의 0.3%로서 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 0.6%, 41~60歲의 0.3%로 年齡의 增加에 따라 減少하는 傾向이 있었다.

全體心臟瓣膜疾患은 全例의 9.1%, 男子의 6.2%, 女子의 12.2%로서 女子에 많았으며 ($P < 0.01$) 15~40歲의 23.8%, 41~60歲의 6.0%, 61歲以上の 4.6%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

高血壓은 全例의 68.3%, 男子의 72.4%, 女子의 63.6%로서 男子에 많았으며 ($P < 0.01$) 年齡群別로는 41~60歲(77.4%), 61歲以上(62.0%), 15~40歲(52.4%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

心筋梗塞症은 全例의 4.4%, 男子의 6.1%, 女子의 2.5%로서 男子에 많았으며 ($P < 0.01$) 15~40歲의 1.2%, 41~60歲의 3.9%, 60歲歲以上($P < 0.01$)의 7.7%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다.

狹心症은 全例의 1.1%, 男子의 1.8%, 女子의 0.3%로서 男子에 많았으며 ($P < 0.01$) 41~60歲(1.6%), 61歲以上(0.6%), 15~40歲(0.4%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

冠不全은 全例의 0.7%, 男子의 0.7%, 女子의 0.7%로서 男女間에 差異가 없었으며 15~40歲의 0.8%, 41~60歲의 0.7%, 61歲以上の 0.6%로서 別差異가 없었다.

動脈硬化性心不全은 全例의 15.1%, 男子의 15.1%, 女子의 15.1%로서 男女間에 別差異가 없었으며 41~60歲의 12.6%, 61歲以上の 30.6%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

心囊炎은 全例의 1.4%, 男子의 1.3%, 女子의 1.4%로 男女間에 別差異가 없었으며 15~40歲의 4.5%, 41~60歲의 0.8%, 61歲以上の 0.3%로서 年齡의 增加에

따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

特發性心筋症은 全例의 0.4%, 男子의 0.2%, 女子의 0.6%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 1.2%, 41~60歲의 0.2%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

產後心不全症은 全例의 2.7%, 女子의 5.9%였으며 女子에서 15~40歲의 20.7%, 41~60歲의 1.6%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다.

心內膜炎과 梅毒性心臟病은 各各 1例를 볼 수 있었고 甲狀腺機能亢進性心臟病, 甲狀腺機能低下性心臟病, 脚氣心等은 各各 2例를 볼 수 있었다.

肺性心은 全例의 0.8%, 男子의 1.3%, 女子의 0.3%로서 男子에 많았으며($P < 0.05$) 41~60歲의 0.7%, 61歲以上の 1.7%로서 61歲以上에 많은 傾向을 보였다.

先天性心臟病은 全例의 0.6%, 男子의 0.4%, 女子의 0.8%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 2.0%, 41~60歲의 0.3%, 61歲以上の 0.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$) 先天性心臟病은 心室中隔缺損症(全體의 0.4%, 男子의 0.1%, 女子의 0.7%)과 心室中隔缺損症(全體의 0.2%, 男子의 0.2%, 女子의 0.1%)이 大部分을 차지하였다.

B. 友石病院 內科 入院患者의 病類別心臟病頻度

友石病院入院患者 6,664例中 心臟病 812例의 性別, 年齡群別, 病類別 頻度は 第 6 表에서 보는바와 같다.

冠狀動脈疾患은 全例의 17.5%로서 男子의 19.2%, 女子의 15.8%로서 男子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 12.2%, 41~60歲의 20.3%, 61歲以上の 22.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

高血壓은 全例의 68.1%, 男子의 71.1%, 女子의 64.2%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡群別頻度は 41~60歲(78.5%), 61歲以上(62.0%), 15~40歲(54.4%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

心筋梗塞症은 全例의 5.2%, 男子의 7.5%, 女子의 2.4%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 1.2%, 41~60歲의 12.5%, 61歲以上の 12.5%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

狹心症은 全例의 1.8%, 男子의 2.8%, 女子의 0.5%로서 男子에 많은 傾向을 보였으며 年齡群別로는 41~60歲(2.6%), 61以上(1.4%)의 順이었다.

冠不全은 全例의 0.4%, 男子의 0.8%로서 男子뿐이였으며 4例뿐이어서 年齡群과의 關係는 알 수 없었다.

動脈硬化性心不全은 全例의 9.0%, 男子의 8.4%, 女子의 9.6%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 41~60歲의 6.0%, 61歲以上の 22.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

女子의 17.5%로서 女子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 27.7%, 41~60歲의 10.3%, 61歲以上の 8.5%로서 年齡의 增加에 따라 減少하는 傾向을 보였다.

高血壓은 全例의 68.1%, 男子의 71.1%, 女子의 64.2%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡群別頻度は 41~60歲(78.5%), 61歲以上(62.0%), 15~40歲(54.4%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

心筋梗塞症은 全例의 5.2%, 男子의 7.5%, 女子의 2.4%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 1.2%, 41~60歲의 12.5%, 61歲以上の 12.5%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

狹心症은 全例의 1.8%, 男子의 2.8%, 女子의 0.5%로서 男子에 많은 傾向을 보였으며 年齡群別로는 41~60歲(2.6%), 61以上(1.4%)의 順이었다.

冠不全은 全例의 0.4%, 男子의 0.8%로서 男子뿐이였으며 4例뿐이어서 年齡群과의 關係는 알 수 없었다.

動脈硬化性心不全은 全例의 9.0%, 男子의 8.4%, 女子의 9.6%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 41~60歲의 6.0%, 61歲以上の 22.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

B. 友石病院 內科 入院患者의 病類別心臟病頻度

友石病院入院患者 6,664例中 心臟病 812例의 性別, 年齡群別, 病類別 頻度は 第 6 表에서 보는바와 같다.

冠狀動脈疾患은 全例의 17.5%로서 男子의 19.2%, 女子의 15.8%로서 男子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 12.2%, 41~60歲의 20.3%, 61歲以上の 22.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

高血壓은 全例의 68.1%, 男子의 71.1%, 女子의 64.2%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 年齡群別頻度は 41~60歲(78.5%), 61歲以上(62.0%), 15~40歲(54.4%)의 順이었다. ($P < 0.01$)

心筋梗塞症은 全例의 5.2%, 男子의 7.5%, 女子의 2.4%로서 男子에 많았으며($P < 0.01$) 15~40歲의 1.2%, 41~60歲의 12.5%, 61歲以上の 12.5%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

狹心症은 全例의 1.8%, 男子의 2.8%, 女子의 0.5%로서 男子에 많은 傾向을 보였으며 年齡群別로는 41~60歲(2.6%), 61以上(1.4%)의 順이었다.

冠不全은 全例의 0.4%, 男子의 0.8%로서 男子뿐이였으며 4例뿐이어서 年齡群과의 關係는 알 수 없었다.

動脈硬化性心不全은 全例의 9.0%, 男子의 8.4%, 女子의 9.6%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 41~60歲의 6.0%, 61歲以上の 22.2%로서 年齡의 增加에 따라 增加하였다. ($P < 0.01$)

女子의 0.7%)과 心室中隔缺損症(全體의 0.2%, 男子의 0.2%, 女子의 0.1%)이 大部分을 차지하였다.

B. 友石病院 內科 入院患者의 病類別心臟病頻度

友石病院入院患者 6,664例中 心臟病 812例의 性別, 年齡群別, 病類別 頻度は 第 6 表에서 보는바와 같다.

心囊炎은 全體의 1.7%, 男子의 1.1%, 女子의 2.4%로서 女子에 많은 傾向을 보였으며 15~40歲의 5.6%, 41~60歲의 1.1%로서 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

產後心不全은 全體의 1.1%, 女子의 2.4%였으며 女子에서 15~40歲의 5.6%뿐으로 年齡의 增加에 따라 減少하였다. ($P < 0.01$)

Table 3. Incidences of cardiovascular diseases in Out-patients of medical department

Diseases	Male				Female				Total			Significance of Difference		
	15~40 Y		41~60 Y		15~40 Y		41~60 Y		15~40 Y		41~60 Y		Age group	Sex
	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)		
Rheumatic myocarditis	10 (0.8)	2 (0.1)	0 (0.0)	12 (0.3)	31 (2.4)	4 (0.2)	0 (0.0)	35 (0.9)	41 (1.6)	6 (0.2)	0 (0.0)	47 (0.6)	**	**
Mitral valvular D.	86 (6.7)	36 (1.8)	15 (1.8)	137 (3.3)	158 (12.2)	89 (4.5)	13 (1.5)	260 (6.3)	244 (9.5)	125 (3.2)	28 (1.6)	397 (4.8)	**	**
Aortic valvular D.	32 (2.5)	16 (0.8)	19 (2.2)	67 (1.6)	22 (1.7)	14 (0.7)	10 (1.2)	46 (1.1)	54 (2.1)	30 (0.8)	29 (1.7)	113 (1.4)	**	**
Mitral and aortic valvular D.	9 (0.7)	10 (0.5)	0 (0.0)	19 (0.5)	17 (1.3)	6 (0.3)	1 (0.1)	24 (0.6)	26 (1.0)	16 (0.4)	1 (0.1)	43 (0.5)	**	NS
Hypertension	1078 (84.5)	1798 (91.3)	678 (79.8)	3554 (86.8)	920 (71.3)	1817 (92.8)	735 (85.8)	3472 (84.6)	1998 (77.9)	3615 (92.0)	1413 (82.8)	7026 (85.7)	**	**
Myocardial infarction	1 (0.1)	21 (1.1)	18 (2.1)	40 (1.0)	1 (0.1)	6 (0.3)	6 (0.7)	13 (0.3)	2 (0.1)	27 (0.7)	24 (1.4)	53 (0.6)	**	**
Angina pectoris	5 (0.4)	37 (1.9)	25 (2.9)	67 (2.4)	2 (0.2)	12 (0.6)	17 (2.0)	31 (0.8)	7 (0.3)	49 (1.2)	42 (2.5)	98 (1.2)	**	**
Coronary insufficiency	0	12 (0.6)	5 (0.6)	17 (0.4)	1 (0.1)	3 (0.2)	13 (1.5)	17 (0.4)	1 (0.0)	15 (0.4)	18 (1.0)	34 (0.4)	**	NS
ASCVD with H.F.	0	57 (2.9)	125 (14.7)	182 (4.4)	0	68 (3.5)	101 (11.8)	169 (4.1)	0	125 (3.2)	226 (13.2)	351 (4.3)	**	NS
Pericarditis	3 (0.2)	5 (0.3)	0 (0.0)	8 (0.2)	10 (0.8)	3 (0.2)	0 (0.0)	13 (0.3)	13 (0.5)	8 (0.2)	0 (0.0)	21 (0.3)	**	NS
Endocarditis	1 (0.1)	1 (0.1)	0 (0.0)	2 (0.0)	2 (0.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (0.0)	3 (0.1)	1 (0.0)	0 (0.0)	4 (0.0)	NS	NS
Myocardiodiopathy, idiopathic	3 (0.2)	8 (0.4)	3 (0.4)	14 (0.3)	14 (1.1)	9 (0.5)	1 (0.1)	24 (0.6)	17 (0.7)	17 (0.4)	4 (0.2)	38 (0.5)	NS	NS
Myocardiodiopathy, postpartum	—	—	—	—	38 (2.9)	2 (0.1)	0 (0.0)	40 (1.0)	38 (1.5)	2 (0.1)	0 (0.0)	40 (0.5)	**	NS
Syphilitic H.D.	0	1 (0.1)	0 (0.0)	1 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.1)	0 (0.0)	1 (0.0)	0 (0.0)	2 (0.1)	0 (0.0)	2 (0.0)	NS	NS
Thyrototoxic H.D.	3 (0.2)	5 (0.3)	1 (0.1)	9 (0.2)	17 (1.3)	17 (0.9)	0 (0.0)	34 (0.8)	20 (0.8)	22 (0.6)	1 (0.1)	43 (0.5)	**	**

| ∞ |

Myxedematous H.D.	0	1	0	1	5	3	0	8	5	4	0	9	NS	*
	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.0)	(0.4)	(0.2)	(0.2)	(0.2)	(0.2)	(0.1)	(0.1)	(0.1)		
Beriberi H.D.	1	1	0	2	9	6	0	15	10	7	0	17	*	*
	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.0)	(0.7)	(0.3)	(0.3)	(0.4)	(0.4)	(0.2)	(0.2)	(0.2)		
Anemic H.D.	1	0	0	1	13	4	0	17	14	4	0	18	**	*
	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.0)	(1.0)	(0.2)	(0.2)	(0.4)	(0.4)	(0.1)	(0.2)	(0.2)		
Cor pulmonale	1	5	4	10	0	1	7	8	1	6	11	18	**	NS
	(0.1)	(0.3)	(0.5)	(0.2)	(0.2)	(0.1)	(0.8)	(0.2)	(0.0)	(0.2)	(0.6)	(0.2)		
Vascular D.	1	0	0	1	8	2	0	10	9	2	0	11	**	*
	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.0)	(0.6)	(0.1)	(0.1)	(0.2)	(0.4)	(0.1)	(0.1)	(0.1)		
Arrhythmia	9	29	8	46	19	26	5	50	28	55	13	96	NS	NS
	(0.7)	(1.5)	(0.9)	(1.1)	(1.5)	(1.3)	(0.6)	(1.2)	(1.1)	(1.4)	(0.8)	(1.2)		
Congenital H.D.	40	3	2	45	35	6	0	41	75	9	2	86	**	NS
	(3.1)	(0.2)	(0.2)	(1.1)	(2.7)	(0.3)	(0.3)	(1.0)	(2.9)	(0.2)	(0.1)	(1.0)		
Atrial septal defect	22	2	2	26	14	2	0	16	36	4	2	42		
	(1.7)	(0.1)	(0.2)	(0.6)	(1.1)	(0.1)	(0.1)	(0.4)	(1.4)	(0.1)	(0.1)	(0.5)		
Ventricular septal defect	11	1	0	12	13	2	0	15	24	3	0	27		
	(0.9)	(0.1)	(0.1)	(0.3)	(1.0)	(0.1)	(0.1)	(0.4)	(0.9)	(0.1)	(0.3)	(0.3)		
Tetralogy of Fallot	2	0	0	2	1	0	0	1	3	0	0	3		
	(0.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		
Patent ductus arteriosus	1	0	0	1	3	1	0	4	4	1	0	5		
	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.0)	(0.2)	0.1	0.1	(0.2)	(0.2)	(0.0)	(0.0)	(0.1)		
Pulmonic stenosis	3	0	0	3	2	0	0	2	5	0	0	5		
	(0.2)	(0.2)	(0.2)	(0.1)	(0.2)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.2)	(0.0)	(0.0)	(0.1)		
Coarctation of aorta	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1		
	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		
Subaortic stenosis	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1		
	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		
Dextrocardia	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2		
	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.1)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)		
No. of C.V.D. (%)	1275	1970	850	4095(6.7)	1290	1958	857	4105(7.5)	2565	3928	1707	3200(7.1)		**
	(31.1)	(48.1)	(20.8)	(100.0)	(31.4)	(47.7)	(20.9)	(100.0)	(31.3)	(47.9)	(20.7)	(99.9)		
No. of Out-patient				60874		55003					115877			

** p<0.01 * p<0.05 NS p>0.05

Table 4. Incidences of cardiovascular diseases in medical Out-patients of Woo Sok hospital

	Male				Female				Total			Significance of Differences			
	15~40 Y		Over 41 Y		15~40 Y		Over 41 Y		15~40 Y		Over 61 Y		Total (%)	Age group	Sex
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)			
Rheumatic myocarditis	4 (0.4)	1 (0.1)	0	5 (0.2)	2 (0.1)	26 (2.7)	0	28 (0.9)	3 (0.1)	30 (1.6)	0	33 (0.5)	**	**	**
Mitral valvular D.	66 (7.2)	28 (1.9)	11 (1.7)	105 (3.5)	70 (4.8)	122 (12.8)	9 (1.4)	201 (6.6)	98 (3.4)	188 (10.0)	20 (1.5)	306 (5.0)	**	**	**
Aortic valvular D.	27 (2.9)	14 (1.0)	16 (2.5)	57 (1.9)	13 (0.9)	20 (2.1)	10 (1.5)	43 (1.4)	27 (0.9)	47 (2.5)	26 (2.0)	100 (1.6)	**	**	NS
Mitral and aortic V.D.	9 (1.0)	10 (0.7)	0	19 (0.6)	6 (0.4)	16 (1.7)	1 (0.2)	23 (0.8)	16 (0.6)	25 (1.3)	1 (0.1)	42 (0.7)	**	**	NS
Hypertension	759 (82.8)	1299 (90.1)	502 (78.4)	2560 (85.4)	1389 (95.5)	692 (72.4)	563 (86.2)	2644 (86.3)	2688 (92.8)	1451 (77.5)	1065 (82.4)	5204 (85.8)	**	**	NS
Myocardial infarction	0	18 (1.2)	16 (2.5)	34 (1.1)	3 (0.2)	1 (0.1)	5 (0.8)	9 (0.3)	21 (0.7)	1 (0.1)	21 (1.6)	43 (0.7)	**	**	**
Angina pectoris	2 (0.2)	33 (2.3)	25 (3.9)	60 (2.0)	12 (0.8)	0	17 (2.6)	29 (0.9)	45 (1.6)	2 (0.1)	42 (3.2)	89 (1.5)	**	**	**
Coronary insufficiency	0	9 (0.6)	3 (0.5)	12 (0.4)	3 (0.2)	0	13 (2.0)	16 (0.5)	12 (0.4)	0	16 (1.2)	28 (0.5)	**	**	NS
ASCVD with H.F.	0	37 (2.6)	103 (16.1)	140 (4.7)	43 (3.0)	0	76 (11.6)	119 (3.9)	80 (2.8)	0	179 (13.8)	259 (4.3)	**	**	NS
Pericarditis	3 (0.3)	4 (0.3)	0	7 (0.2)	3 (0.2)	9 (0.9)	0	12 (0.4)	7 (0.2)	12 (0.6)	0	19 (0.3)	**	**	NS
Endocarditis	1 (0.1)	1 (0.1)	0	2 (0.1)	0	2 (0.2)	0	2 (0.1)	1 (0.0)	3 (0.2)	0	4 (0.1)	**	**	NS
Myocardopathy, idiopathic	3 (0.3)	7 (0.5)	2 (0.3)	12 (0.4)	7 (0.5)	11 (1.2)	1 (0.2)	19 (0.6)	14 (0.5)	14 (0.7)	3 (0.2)	31 (0.5)	NS	NS	NS
Myocardopathy, postpartum	—	—	—	—	1 (0.1)	14 (1.5)	0	15 (0.5)	1 (0.0)	14 (0.7)	0	15 (0.2)	**	**	**
Syphilitic H.D.	0	1 (0.1)	0	1 (0.0)	1 (0.1)	0	0	1 (0.0)	2 (0.1)	0	0	2 (0.0)	NS	NS	NS
Thyrototoxic H.D.	3 (0.3)	4 (0.3)	1 (0.2)	8 (0.3)	17 (1.2)	17 (1.8)	0	34 (1.1)	21 (0.7)	20 (1.1)	1 (0.1)	43 (0.7)	**	**	**

Myxedematous H.D.	0	1	0	1	3	3	0	6	3	4	0	7	NS
Beriberi H.D.	1	1	0	2	9	6	0	15	10	7	0	17	NS
Anemic H.D.	1	0	0	1	13	4	0	17	14	4	0	18	NS
Cor pulmonale	1	5	3	9	0	1	7	8	1	6	10	17	NS
Vascular D.	1	0	0	1	7	2	0	9	8	2	0	10	*
Arrhythmia	8	27	4	39	19	25	1	45	27	52	5	84	
Congenital H.D.	37	3	1	41	29	6	0	35	66	9	1	76	NS
Atrial septal defect	20	2	1	23	10	2	0	12	30	4	1	35	**
Ventricular septal defect	10	1	0	11	13	2	0	15	23	3	0	26	
Tetralogy of Fallot	2	0	0	2	1	0	0	1	3	0	0	3	
Patent ductus arteriosus	1	0	0	1	1	1	0	2	2	1	0	3	
Pulmonic stenosis	3	0	0	3	2	0	0	2	5	0	0	5	
Coarctation of aorta	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	
Subaortic stenosis	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	
Dextrocardia	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	2	
No. of C. V. D.	917	1442	640	2999	973	1486	653	3112	1890	2928	1293	6111	**
No. of Out-patient	23344	8100	2402	33846	18998	8303	2540	29841	42342	16403	4942	63687	

** P < 0.01

* P < 0.05

NS P > 0.05

Table 5. Incidences of cardiovascular diseases in medical in-patients.

Diseases	Male				Female				Total				Significance of Differences		
	15~40Y		41~60Y		15~40Y		41~60Y		15~40Y		41~60Y		Total (%)	Age group	Sex
	(%)	Over61Y (%)	(%)	Total (%)	(%)	Total (%)	(%)	Total (%)	(%)	Total (%)	(%)	Total (%)			
Rheumatic myocarditis	18 (9.0)	0	17 (5.8)	4 (0.7)	0	21 (1.8)	35 (7.1)	4 (0.3)	0	39 (1.5)	**	NS			
Mitral valvular D.	32 (16.0)	25 (3.2)	70 (23.8)	43 (7.4)	12 (3.8)	125 (10.5)	102 (20.6)	68 (5.0)	19 (2.7)	189 (7.4)	**	**			
Aortic valvular D.	9 (4.5)	5 (0.6)	4 (1.4)	5 (0.9)	8 (2.5)	17 (1.4)	13 (2.6)	10 (0.7)	13 (1.9)	36 (1.4)	**	**NS**			
Mitral and aortic valvular D.	2 (1.0)	1 (0.1)	1 (0.3)	3 (0.5)	0	4 (0.3)	3 (0.6)	4 (0.3)	0	7 (0.3)	NS	NS			
Hypertension	140 (70.0)	621 (80.2)	985 (72.4)	426 (73.7)	211 (66.8)	756 (63.6)	259 (52.4)	1047 (77.4)	435 (62.0)	1741 (68.3)	**	**			
Myocardial infarction	3 (1.5)	39 (5.0)	83 (6.1)	14 (2.4)	13 (4.1)	30 (2.5)	6 (1.2)	53 (3.9)	54 (7.7)	113 (4.4)	**	**			
Angina pectoris	2 (1.0)	18 (2.3)	24 (1.8)	3 (0.5)	0	3 (0.3)	2 (0.4)	21 (1.6)	4 (0.6)	27 (1.1)	**	NS			
Coronary insufficiency	3 (1.3)	3 (0.4)	9 (0.7)	6 (1.0)	1 (0.3)	8 (0.7)	4 (0.8)	9 (0.7)	4 (0.6)	17 (0.7)	NS	NS			
ASCVD with H.F.	0	99 (12.8)	206 (15.1)	71 (12.3)	108 (34.2)	179 (15.1)	0	170 (12.6)	215 (30.6)	385 (15.1)	**	NS			
Pericarditis	11 (5.5)	5 (0.6)	18 (1.3)	5 (0.9)	1 (0.3)	17 (1.4)	22 (4.5)	11 (0.8)	2 (0.3)	35 (1.4)	**	NS			
Endocarditis	1 (0.5)	0	1 (0.1)	0	0	0	1 (0.2)	0	0	1 (0.0)	NS	NS			
Myocardiopathy, idiopathic	0	3 (0.4)	3 (0.2)	0	1 (0.3)	7 (0.6)	6 (1.2)	3 (0.2)	1 (0.1)	10 (0.4)	**	NS			
Myocardiopathy, postpratum	0	0	0	9 (1.6)	0	70 (5.9)	61 (12.3)	9 (0.7)	0	70 (2.7)	**	NS			

Syphilitic H.D.	0	1 (0.1)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (0.1)	0	1 (0.0)	
Throtoxic H.D.	0	1 (0.1)	0	0	0	0	1 (0.3)	1 (0.1)	0	1 (0.1)	1 (0.1)	1 (0.1)	1 (0.1)	2 (0.1)	
Myxedematous H.D.	0	0	0	1 (0.3)	1 (0.2)	0	0	2 (0.2)	1 (0.2)	1 (0.1)	1 (0.1)	1 (0.1)	0	2 (0.1)	
Beriberi H.D.	1 (0.5)	1 (0.1)	0	2 (0.1)	0	0	0	0	1 (0.2)	1 (0.1)	1 (0.1)	1 (0.1)	0	2 (0.1)	
Cor pulmonale	0	8 (1.0)	9 (2.3)	17 (1.3)	0	1 (0.2)	3 (0.9)	4 (0.3)	0	9 (0.7)	12 (1.7)	21 (0.8)			*
Vascular D.	1 (0.5)	1 (0.1)	0	2 (0.1)	1 (0.3)	0	0	1 (0.1)	2 (0.4)	1 (0.1)	0	3 (0.1)			NS
Arrhythmia	4 (2.0)	15 (1.9)	9 (2.3)	28 (2.1)	3 (1.0)	9 (1.6)	4 (1.3)	16 (1.3)	7 (1.4)	23 (1.7)	41 (2.0)	44 (1.7)			NS
Congenital H.D.	4 (2.0)	1 (0.1)	1 (0.3)	6 (0.4)	6 (2.0)	3 (0.5)	0	9 (0.8)	10 (2.0)	4 (0.3)	1 (0.1)	15 (0.6)			NS
Atrial septal defect	1 (0.5)	0	0	1 (0.1)	5 (1.7)	3 (0.5)	0	8 (0.7)	6 (1.2)	3 (0.2)	0	9 (0.4)			NS
Ventricular septal defect	2 (1.0)	0	1 (0.3)	3 (0.2)	1 (0.3)	0	0	1 (0.1)	3 (0.6)	0	1 (0.1)	4 (0.2)			**
Tetralogy of Fallot	1 (0.5)	0	0	1 (0.1)	0	0	0	0	1 (0.2)	0	0	1 (0.0)			
Patent ductus arteriosus	0	1 (0.1)	0	1 (0.1)	0	0	0	0	0	1 (0.1)	0	1 (0.0)			
No. of C.V.D.	200	774	386	1360 (10.7)	294	578	316	1188 (9.8)	494	1352	702	2548 (10.2)			
No. of In-patient				12767				12131	(19.4)	(53.1)	(27.6)	24898 (100.1)			

** P<0.01

* P<0.05

NS P>0.05

Table 6. Incidences of cardiovascular diseases in medical In-patients of Woo Sok hospital

Diseases	Male			Female			Total			Difference			
	15~40Y	41~60Y	Over61Y	15~40Y	41~60Y	Over61Y	15~40Y	41~60Y	Over61Y	Age group	Sex		
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)				
Rheumatic myocarditis	5 (7.0)	0	0	4 (4.5)	1 (0.5)	0	5 (1.3)	9 (5.6)	1 (0.2)	0	10 (1.2)	**	NS
Mitral valvular D.	14 (19.7)	12 (4.5)	5 (4.3)	24 (27.5)	22 (12.1)	7 (7.5)	53 (14.6)	38 (24.0)	34 (7.6)	12 (5.7)	84 (10.3)	**	NS
Aortic valvular D.	3 (4.2)	4 (1.5)	1 (0.8)	1 (1.1)	3 (1.6)	5 (5.3)	9 (2.4)	4 (2.5)	7 (1.5)	6 (2.8)	17 (2.0)	NS	**
Mitral and aortic V.D.	2 (2.8)	0	0	0 (0.4)	2 (1.1)	0	2 (0.5)	2 (1.2)	2 (1.2)	0	4 (0.4)	NS	NS
Hypertension	44 (61.9)	219 (82.8)	58 (50.8)	42 (48.2)	132 (72.9)	58 (62.3)	232 (64.2)	86 (54.4)	351 (78.5)	116 (56.0)	553 (68.1)	**	**
Myocardial infarction	0	11 (4.1)	23 (20.1)	2 (2.2)	4 (2.2)	3 (3.2)	9 (2.4)	2 (1.2)	15 (3.3)	26 (12.5)	43 (5.2)	**	**
Angina pectoris	0	10 (3.7)	3 (2.6)	0 (2.8)	2 (1.1)	0	2 (0.5)	0	12 (2.6)	3 (1.4)	15 (1.8)	NS	NS
Coronary insufficiency	1 (1.4)	1 (0.3)	2 (1.7)	0 (0.8)	0	0	0	1 (0.6)	1 (0.2)	2 (0.9)	4 (0.4)	NS	NS
ASCVD with H.F	0	16 (6.0)	22 (19.2)	0 (8.4)	11 (6.0)	24 (25.8)	35 (9.6)	0	27 (6.0)	46 (22.2)	73 (9.0)	**	NS
Pericarditis	4 (5.6)	1 (0.3)	0	5 (5.7)	4 (2.2)	0	9 (2.4)	9 (5.6)	5 (1.1)	0	14 (1.7)	**	NS
Endocarditis	1 (1.4)	0	0	0 (0.2)	0	0	0	1 (0.6)	0	0	1 (0.1)	NS	NS
Myocardopathy, idiopathic	0	2 (0.7)	0	0 (0.4)	0	0	0	0	2 (0.4)	0	2 (0.2)	NS	NS
Myocardopathy, postpartum	—	—	—	9 (10.3)	0	0	9 (2.4)	9 (5.6)	0	0	9 (1.1)	**	NS
Syphilitic H.D.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Thyrototoxic H.D	0	1 (0.3)	0	0	0	1 (1.0)	1 (0.2)	0	1 (0.2)	1 (0.4)	2 (0.2)		

1 1 4 1

Table 8. Annual incidences of cardiovascular disease in medical Out-patient of Woo Sok hospital

Diseases	1962 (%)	1963 (%)	1964 (%)	1965 (%)	1966 (%)	1962~1966 (%)	1967 (%)	1968 (%)	1969 (%)	1970 (%)	1971 (%)	1967~1971 (%)	1962~1971 (%)	Difference
Rheumatic myocarditis	2 (0.5)	4 (0.8)	5 (0.9)	7 (0.9)	2 (0.4)	20 (0.7)	3 (0.5)	1 (0.2)	2 (0.3)	5 (0.7)	2 (0.2)	13 (0.4)	33 (0.5)	NS
Mitral valvular D.	27 (6.9)	25 (5.1)	33 (5.7)	33 (4.4)	31 (5.8)	149 (5.3)	33 (5.5)	23 (4.4)	25 (4.0)	37 (5.3)	39 (4.5)	157 (4.7)	306 (5.0)	NS
Aortic valvular D.	10 (2.6)	4 (0.8)	9 (1.5)	11 (1.5)	7 (1.3)	41 (1.5)	8 (1.3)	15 (2.9)	12 (1.9)	14 (2.0)	10 (1.1)	59 (1.8)	100 (1.6)	
Mitral and aortic V.D.	4 (1.0)	7 (1.4)	5 (0.9)	7 (0.9)	3 (0.6)	26 (0.9)	0	3 (0.6)	1 (0.2)	4 (0.6)	8 (0.9)	16 (0.5)	42 (0.7)	NS
Hypertension	302 (77.4)	420 (85.0)	475 (81.5)	646 (86.9)	529 (90.6)	2372 (84.8)	512 (85.8)	484 (92.2)	549 (88.8)	563 (80.5)	724 (82.7)	2832 (85.5)	5204 (85.1)	
Myocardial infarction	0	3 (0.6)	7 (1.2)	3 (0.4)	1 (0.4)	15 (0.5)	2 (0.3)	3 (0.6)	7 (1.1)	4 (0.6)	12 (1.4)	28 (0.8)	43 (0.7)	NS
Angina pectoris	6 (1.5)	6 (1.2)	10 (1.7)	7 (0.9)	1 (0.2)	30 (1.1)	0	10 (1.9)	7 (1.1)	18 (2.6)	24 (2.7)	59 (1.8)	89 (1.5)	*
Coronary insufficiency	2 (0.5)	1 (0.2)	0	1 (0.1)	1 (0.2)	5 (0.2)	1 (0.2)	1 (0.2)	5 (0.8)	11 (1.6)	5 (0.6)	23 (0.7)	28 (0.5)	**
ASCVD with H.F.	16 (4.1)	23 (4.7)	26 (4.5)	13 (1.7)	13 (2.4)	91 (3.3)	49 (8.2)	27 (5.1)	27 (4.4)	32 (4.6)	33 (3.8)	168 (5.1)	259 (4.3)	**
Pericarditis	2 (0.5)	1 (0.2)	4 (0.7)	1 (0.1)	1 (0.1)	9 (0.3)	2 (0.3)	2 (0.4)	0	4 (0.6)	2 (0.2)	10 (0.3)	19 (0.3)	NS
Endocarditis	0	1 (0.2)	1 (0.2)	0	0	2 (0.1)	0	0	1 (0.2)	0	1 (0.1)	2 (0.1)	4 (0.1)	NS
Myocardiopathy, idiopathic	2 (0.5)	3 (0.6)	5 (0.9)	4 (0.5)	3 (0.6)	17 (0.6)	5 (0.8)	3 (0.6)	2 (0.3)	3 (0.4)	1 (0.1)	14 (0.4)	31 (0.5)	
Myocardiopathy, postpartum	2 (0.5)	0	0	0	1 (0.2)	3 (0.1)	3 (0.5)	1 (0.2)	1 (0.2)	2 (0.3)	5 (0.6)	12 (0.4)	15 (0.2)	*
Syphilitic H.D.	1 (0.3)	0	1 (0.2)	0	0	2 (0.1)	0	0	0	0	0	0	2 (0.0)	**
Thyrotoxicosis	1 (0.3)	0	2 (0.3)	3 (0.4)	3 (0.6)	9 (0.3)	7 (1.2)	4 (0.8)	5 (0.8)	11 (1.6)	7 (0.8)	34 (1.0)	43 (0.7)	**

Myxedematous H.D.	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	2	7	7	
Beriberi H.D.	8 (2.1)	3 (0.6)	5 (0.9)	0	1 (0.2)	17 (0.6)	0	0	0	0	0	0	17 (0.3)	
Anemic H.D.	2 (0.5)	1 (0.2)	6 (1.0)	3 (0.4)	1 (0.1)	13 (0.5)	0	2 (0.4)	0	1 (0.1)	2 (0.2)	5 (0.2)	18 (0.3)	
Cor pulmonale	0	0	0	0	1 (0.1)	1 (0.0)	2 (0.3)	1 (0.2)	3 (0.5)	3 (0.4)	7 (0.8)	16 (0.5)	17 (0.3)	**
Vascular D.	4 (1.0)	1 (0.2)	0	0	2 (0.4)	7 (0.3)	0	0	0	1 (0.1)	2 (0.2)	3 (0.1)	10 (0.2)	NS
Arrhythmia	5 (1.5)	3 (0.6)	4 (0.7)	6 (0.8)	5 (0.9)	23 (0.8)	11 (1.8)	10 (1.9)	19 (3.1)	12 (1.7)	9 (1.0)	61 (1.8)	84 (1.4)	**
Congenital H.D.	9 (2.3)	5 (1.0)	14 (2.4)	11 (1.5)	5 (0.9)	44 (1.6)	7 (1.2)	6 (1.2)	3 (0.5)	10 (1.4)	4 (0.4)	30 (0.9)	74 (1.2)	NS
Atrial septal defect	4 (1.0)	3 (0.6)	8 (1.4)	4 (0.5)	3 (0.6)	22 (0.8)	3 (0.5)	3 (0.6)	0	6 (0.9)	1 (0.1)	13 (0.4)	35 (0.6)	
Ventricular septal defect	4 (1.0)	1 (0.2)	6 (1.0)	4 (0.5)	0	15 (0.5)	2 (0.3)	3 (0.6)	2 (0.3)	1 (0.1)	3 (0.3)	11 (0.3)	26 (0.4)	
Tetralogy of Fallot	0	0	0	0	0	0	2 (0.3)	0	0	1 (0.1)	0	3 (0.1)	3 (0.0)	
Patent ductus arteriosus	1 (0.3)	0	0	0	0	1 (0.0)	0	0	0	2 (0.3)	0	2 (0.1)	3 (0.0)	
Pulmonic stenosis	0	1 (0.2)	0	3 (0.4)	0	4 (0.1)	0	0	0	0	0	0	4 (0.1)	
Coarctation of aorta	0	0	0	0	1 (0.1)	1 (0.0)	0	0	0	0	0	0	1 (0.0)	
Subaortic stenosis	0	0	0	0	1 (0.1)	1 (0.0)	0	0	0	0	0	0	1 (0.0)	
Dextrocardia	0	0	0	1 (0.1)	0	1 (0.0)	0	0	1 (0.2)	0	0	1 (0.0)	2 (0.0)	
No. of C.V.D.	390 (8.7)	494 (9.2)	583 (11.7)	743 (11.2)	587 (8.5)	7972 (9.9)	597 (9.4)	525 (7.5)	618 (8.7)	699 (9.1)	875 (11.5)	3314 (9.3)	6111 (9.6)	NS
No. of Out-patient	4476	5335	4967	6620	6799	27197	6293	6913	7097	7607	7580	35490	63687	

** P<0.01 * P<0.05 NS P>0.05

Table 7. Valvular lesion and sex distribution in valvular heart disease

Disease	Male	Female	Total (%)
Mitral stenosis	20	21	42 (40.0)
Mitral insufficiency	9	14	23 (21.9)
Mitral stenoin insufficiency	2	18	19 (18.1)
Aortic stenosis	0	1	1 (1.0)
Aortic insufficiency	6	6	12 (11.4)
Aortic stenoin insufficiency	2	2	4 (3.8)
Mitral and aortic valvular D.	2	2	4 (3.8)
Total	41	64	105 (100.0)

4. 心臟病의 病類別, 年度別頻度

A. 外來患者의 病類別, 年度別頻度

友石病院 10年間(1962~1971年)의 內科 外來患者 63,687例中 6,111例가 心臟病이었으며 이 心臟病의 年度別, 病類別頻도는 第8表에서 보는바와 같으며 1962~1966年과 1967~1971年의 各各 5年間의 病類別 心臟病을 比較하여 韓國成人의 心臟病頻度の 追移를 보고자 하였다.

全體心臟病은 2,797例에서 3,314例로 增加하였으나 頻도는 9.9%에서 9.3%로 減少하는 傾向을 보이나 統計學的으로 有意한 變化는 아니었다.

Rheumatic fever는 0.7%에서 0.4%로, 僧帽瓣膜疾患은 5.3%에서 4.7%로, 大動脈瓣膜疾患은 1.5%에서 1.8%로, 僧帽瓣膜 및 大動脈膜疾患은 0.9%에서 0.5%로, 高血壓은 84.4%에서 85.5%로 各各 變하였으나 모두 有意한 變化는 아니었다.

心筋梗塞症은 0.5%에서 0.8%로 增加하였으나 有意한 增加는 아니었고 狹心症은 1.1%에서 1.8%로 增加하였으며($P<0.05$) 冠不全은 0.2%에서 0.7%로 增加하였고($P<0.01$) 動脈硬化性心不全은 3.3%에서 5.1%로 增加하였다. ($P<0.01$)

心囊炎은 0.3%에서 0.3%로 變化가 없었고 特發性 心筋症은 0.6%에서 0.4%로 別變化가 없었으며 產後 心不全은 0.1%에서 0.4%로 增加하였다. ($P<0.05$)

甲狀腺機能亢進性心臟病은 0.3%에서 1.0%로 增加

하였고($P<0.01$) 脚氣心은 0.6%에서 0%로, 貧血性 心臟病은 0.5%에서 0.2%로 減少했으나 有意한 變化는 아니었다.

肺性心은 0%에서 0.5%로 增加하였고($P<0.01$) 血管疾患은 0.3%에서 0.1%로 先天性心臟病은 1.6%에서 0.9%로 變하였으나 有意한 變化는 아니었다.

B. 入院患者의 病類別, 年度別頻度

友石病院에 5年間(1967~1971年)의 入院患者 6,664例中 812例가 心臟病이었으며 이 心臟病의 年度別, 病類別頻도는 第9表에서 보는 바와 같다.

全體心臟病은 11.0%, 11.8%, 11.5%, 11.8%, 14.7%로 增加하는 傾向을 볼 수 있었다. ($P<0.05$)

Rheumatic fever 및 全體心臟瓣膜疾患은 增加하였으나($P<0.05$) 高血壓은 有意한 變化는 없었다. 心筋梗塞症 및 冠不全은 有意한 變化가 없었으나 狹心症은 增加하였으며($P<0.01$) 動脈硬化性心不全을 除外한 冠狀動脈疾患의 頻도는 增加하였다. ($P<0.05$) 動脈硬化性心不全도 增加하였다. ($P<0.01$)

心囊炎, 特發性心筋症 및 先天性心臟病은 有意한 變化가 없었다. 產後心不全은 增加하였고($P<0.01$) 肺性心도 增加하였다. ($P<0.05$)

考 按

平均壽命의 延長과 經濟生活의 向上 및 醫學의 發達로 心臟病의 頻도가 增加하게 되며 이로인한 死亡率도 增加하게 된다.

冠狀動脈疾患과 腦卒中으로 인한 死亡率³⁾은 美國 40.2%, 英國 44.1%, 伊太利 32.9%, 日本 27.1%라고 하며 美國, 英國, 伊太利는 冠狀動脈疾患이 더 많은데 比較하여 日本은 腦卒中이 더 많았다. 이와같이 心臟病의 死亡頻도도 人種, 地域, 氣候, 食餌, 社會生活 階層等에 따라 差를 알 수 있다.

內科患者에 對한 心臟病頻도는 入院患者의 10.2%로서 宋²⁾의 14.3%보다 낮았으나 徐의 5.5%보다는 높았다. 中國⁴⁾의 5%, 印度⁵⁾의 7.3%보다는 높았으며 希臘⁶⁾의 11.8%, 日本⁷⁾의 15.4%와 비슷하였다. 外來患者에 對한 心臟病頻도는 7.1%로서 希臘⁶⁾의 16.0%보다 낮았다.

入院患者에서 心臟病은 增加하는 傾向을 보였으나 外來患者에서는 變動이 없었다. 그러나 冠狀動脈疾患, 肺性心, 心臟瓣膜疾患 등은 增加함을 볼 수 있었으며, 日本⁷⁾에서도 1951~1955年의 15.0%에서 1956~1960

Table 9. Annual incidences of cardiovascular disease in In-patient of Woo Sok hospital

Diseases	1967(%)	1968(%)	1969(%)	1970(%)	1971(%)	Total (%)	Differences	
Rheumatic myocarditis	0	0	1 (0.6)	2 (1.0)	7 (3.3)	10 (1.2)	**	
Mitral valvular D.	9 (6.9)	19(13.9)	14 (9.4)	24(12.5)	18 (8.6)	84(10.3)	}	
Aortic valvular D.	0	0	2 (1.3)	5 (2.6)	10 (4.8)	17 (2.0)		*
Mitral and Aortic V.D.	0	1 (0.7)	1 (0.6)	1 (0.5)	1 (0.4)	4 (0.4)		
Hypertension	104(80.6)	83(61.0)	106(71.6)	130(68.0)	130(62.5)	553(68.1)	NS	
Myocardial infarction	5 (3.8)	8 (5.8)	6 (4.0)	8 (4.1)	16 (7.6)	43 (5.2)	NS	
Angina pectoris	0	0	1 (0.6)	9 (4.7)	5 (2.4)	15 (1.8)	** }	
Coronary insufficiency	0	0	0	3 (1.5)	1 (0.4)	4 (0.4)	NS }	
ASCVD with H.F.	6 (4.6)	12 (8.8)	7 (4.7)	17 (8.9)	31(15.3)	73 (9.1)	**	
Pericarditis	2 (1.5)	6 (4.4)	1 (0.6)	4 (2.0)	1 (0.4)	14 (1.7)	NS	
Endocarditis	0	0	0	1 (0.5)	0	1 (0.1)		
Myocardiopathy, idiopathic	0	0	1 (0.6)	0	1 (0.4)	2 (0.2)		
Myocardiopathy, postpartum	0	0	1 (0.6)	1 (0.5)	7 (3.3)	9 (1.1)	**	
Syphilitic H.D.	0	0	0	0	0	0		
Thyrotoxic H.D.	0	0	1 (0.6)	1 (0.5)	0	2 (2.0)		
Myxedematous H.D.	0	0	0	0	0	0		
Beriberi H.D.	0	0	1 (0.6)	1 (0.5)	0	2 (0.2)	NS	
Cor pulmonale	0	2 (1.4)	0	3 (1.5)	9 (4.3)	14 (1.7)	*	
Peripheral vascular D.	0	0	0	0	0	0		
Arrhythmia	3 (2.3)	6 (4.4)	5 (3.3)	8 (4.1)	11 (5.2)	33 (4.0)	*	
Congenital H.D.	0	1 (0.7)	2 (1.2)	0	2 (0.8)	5 (0.5)	NS	
Atrial septal defect	0	0	0	0	1 (0.4)	1 (0.1)		
Ventricular septal defect	0	1 (0.7)	1 (0.6)	0	1 (0.4)	3 (0.3)		
Tetralogy of Fallot	0	0	1 (0.6)	0	0	1 (0.1)		
Patent ductus arteriosus	0	0	0	0	0	0		
Pulmonic stenosis	0	0	0	0	0	0		
Coarctation of aorta	0	0	0	0	0	0		
Subaortic stenosis	0	0	0	0	0	0		
Dextrocardia	0	0	0	0	0	0		
No. of C.V.D.	129(11.0)	136(11.8)	148(11.5)	191(11.8)	208(14.7)	812(12.2)	*	
No. of In-patient	1175	1156	1292	1627	1414	6664		

**P<0.01

*P<0.05

NS P>0.05

年の 15.9%로 増加하였다고 하였다.

心臟病患者의 男女比는 入院患者는 1.1:1, 外來患者는 1:1이었으며 入院患者에서는 徐等²⁾의 1.1:1과 비슷하였고 宋²⁾의 1.4:1과는 差異가 있었으며 印度⁵⁾는 2.2:1이라고 하였다. 이렇게 男子에 많은 傾向을 男子에 高血壓, 冠狀動脈疾患이 많기 때문이라고 하였으나²⁾ 著者들의 例에서는 그 代身 女子에는 心筋症, 甲狀腺機能異常으로 因한 心臟病, 貧血性心臟病 등이 많아서 男女가 비슷하다고 生覺되었다.

高血壓은 外來患者의 85.7%, 入院患者의 68.3%였으며 宋²⁾의 67.7%와 別差異가 없었다. 高血壓의 頻度는 別變動이 없었으며 宋²⁾은 増加하는 傾向이 있다고 하였다. 男女의 比는 外來患者는 1.02:1, 入院患者는 1.3:1이었으며 徐等¹⁾은 2.0:1, 宋²⁾은 1.5:1이라고 하였고 美國⁹⁾에서는 女子가 더 많았다고 하였다.

心臟瓣膜疾患은 外來患者의 6.7%로서 希臘⁶⁾의 10.5%보다는 낮았으며, 入院患者의 12.7%로서 宋²⁾의 14.6%, 徐等²⁾의 20.4%보다 낮은 傾向을 보였으며 希臘⁶⁾은 37.9%, 日本⁷⁾은 21.3%, 伊太利⁸⁾는 23% 中國⁴⁾은 30~50%, 印度⁵⁾는 30.7%로 報告하고 있으며 美國¹⁰⁾은 류마치스性心臟病이 오히려 減少하고 있다고 하나 著者의 例에서는 오히려 増加하였다. 이것은 우리나라에 連鎖狀球菌의 感染이 減少하지 않았기 때문으로 生覺된다. 心臟瓣膜疾患의 男女比는 外來患者는 1:1.48, 入院患者는 1:1.7로 女子에 많았으며 宋²⁾도 1:1.2라고 하여 女子에 많았다. 入院患者中 僧帽瓣膜疾患은 全體의 82.2%로서 가장 많았으며 宋²⁾도 77%라고 하였고 印度⁵⁾에서는 72%, 希臘⁶⁾에서는 61.5%라고 하였다.

動脈硬化性心臟病은 外來患者의 6.7%, 入院患者의 21.2%였으며 動脈硬化性心不全을 除外한 冠狀動脈疾患은 外來患者의 2.2%, 入院患者의 6.2%였다. 入院患者의 冠狀動脈疾患은 宋²⁾의 5.5%와 비슷하였고 動脈硬化性心臟病은 徐等²⁾의 15.7%보다 높았다. 우리나라의 動脈硬化性心臟病은 西歐에서 보다 顯著하게 낮으며 中國⁴⁾은 7~16%, 日本⁷⁾은 19.6%, 希臘⁶⁾은 32.9%, 比國¹¹⁾ 17.6%, 印度⁵⁾ 28.4%, 美國⁹⁾은 50% 이상이라고 하였다. 冠狀動脈疾患의 男女比는 外來患者에서 3.4:1이었으며 入院患者에서는 2.8:1로서 宋²⁾의 2.5:1, 比國¹¹⁾의 2~2.4:1, 希臘⁶⁾의 1.7:1, 印度⁵⁾의 3.4:1과 비슷한 傾向을 보였다. 動脈硬化性心臟病의 頻度は 増加하는 傾向을 보였으며 日本에서도 1951~1955年과 1956~1960年을 比較한 결과 12.3%에서 19.6%로 増加하였다고 하였다.

先天性心臟病은 大多數가 10歲以前에 死亡한다고 하며 우리나라 小兒의 1.4%라고 하였다.¹²⁾ 著者의 例에서 外來患者의 1.0%였으며 入院患者의 0.6%로서 宋²⁾의 0.9%, 徐等¹⁾의 1.8%보다 낮았으며 希臘⁶⁾은 2.05%, 比國¹¹⁾은 6%, 中國⁴⁾은 4~7%, 伊太利⁸⁾는 2%, 印度⁵⁾는 3.3%라고 하였다.

肺性心은 外來患者의 0.2%였으며 入院患者의 1.0%로서 宋²⁾의 2.0% 徐¹⁾의 2.2%보다는 낮았으며 中國⁴⁾의 9~10%, 印度⁵⁾의 5.2%, 比國¹¹⁾의 4.0%, 伊太利⁸⁾의 6%보다는 낮았으나 希臘⁶⁾의 0.26%, 日本⁷⁾의 0.4%보다는 높았다. 이것은 우리나라에 肺結核肺氣腫等 肺疾患이 많기 때문에 西歐나 文明이 發達한 國家에 比해서 高率인 것으로 意料된다.

心囊炎은 入院患者의 1.4%로서 徐等¹⁾의 2.3%, 宋²⁾의 1.8%보다 낮았으며 產後心不全은 入院患者의 2.7%로서 宋²⁾의 1.3%보다 高率이었으며 増加하는 傾向을 볼 수 있었다.

結 論

著者들은 韓國成人 心臟病의 病類別, 性別, 年齡群別, 內科外來入院患者別 發生頻度를 究明하고자 高大友石病院, 韓一病院 서울赤十字病院 및 安城道立病院의 內科外來患者 115,877例, 內科 入院患者 24,898例, 總 140,775例를 對象으로 調査한 結果는 다음과 같다.

1) 全體心臟病의 發生頻度は 外來患者의 7.1%, 男子의 6.7%, 女子의 7.5%로서 女子에 많았으며 入院患者의 10.2%, 男子의 10.7%, 女子의 9.8%로서 男子에 많았다.

2) 全體心臟病의 全體患者에 對한 年齡群別頻度(友石病院)는 外來患者는 15~40歲群의 4.4%, 41~60歲群의 17.8%, 61歲以上群의 26.1%로서 年齡의 增加에 따라 増加하였으며 入院患者도 15~40歲群의 4.8%, 41~60歲群의 18.7%, 61歲以上群의 21.2%로서 年齡의 增加에 増加하였다.

3) 全體心臟病의 年齡群別分布는 外來患者에서 15~40歲群 31.3%, 41~60歲群 47.9%, 61歲以上群 20.7%였으며 入院患者에서는 15~40歲群 19.4%, 41~60歲群 53.1%, 61歲以上群 27.6%로서 各各 41~60歲群에 많았다.

4) 外來患者 115,877例中에서 心臟病은 8,200例였으며 主要心臟病의 性別, 年齡群別頻度は 다음과 같다.

Rheumatic fever는 全體의 0.6%, 男子의 0.3%, 女子의 0.9%로서 女子에 많았으며 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 僧帽瓣膜疾患은 全體의 4.8%, 男子의

3.3%, 女子의 6.3%로서 女子에 많았으며 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 大動脈瓣膜疾患은 全體의 1.4% 男子의 1.6%, 女子의 1.1%로서 男子에 많았다. 高血壓은 全體의 85.7%, 男子의 86.8%, 女子의 84.6%로서 男子에 많았으며 41~60歲群에 많았다. 心筋梗塞症은 全體의 0.6%, 男子의 1.0%, 女子의 0.3%로서 男子에 많았고 年齡의 增加에 따라 增加하였다. 狹心症은 全體의 1.2%, 男子의 2.4%, 女子의 0.8%로서 男子에 많았으며 年齡의 增加에 따라 增加하였다. 動脈硬化性心不全은 全體의 4.5%, 男子의 4.6%, 女子의 4.3%로 男女間에 別差異가 없었으며 年齡의 增加에 따라 增加하였다. 心囊炎은 全體의 0.3%, 男子의 0.2%, 女子의 0.3%로 別差異가 없었고 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 特發性心筋症은 全體의 0.5%, 男子의 0.3%, 女子의 0.6%였으며 年齡群別로는 別差異가 없었다. 産後心不全은 全體의 0.5%, 女子의 1.0%로서 젊은 年齡群에 많았다.

5) 入院患者 24,898例中에서 心臟病은 2,548例였으며 主要心臟病의 性別, 年齡群別頻度는 다음과 같다.

Rheumatic fever는 全體의 1.5%, 男子의 1.3%, 女子의 1.8%로서 男女間에 別差異가 없었고 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 僧帽瓣膜疾患은 全體의 7.4%, 男子의 4.6%, 女子의 10.5%로서 女子에 많았으며 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 大動脈瓣膜疾患은 全體 男女모두 1.4%였다. 高血壓은 全體의 68.3%, 男子의 72.4%, 女子의 63.6%로서 男子에 많았으며 中年(41~60歲)에 많았다. 心筋梗塞症은 全體의 4.3%, 男子의 6.1%, 女子의 2.1%로서 男子에 많았으며 年齡의 增加에 따라 增加하였다. 狹心症은 全體의 1.1%, 男子의 1.8%, 女子의 0.3%로서 男子에 많았으며 年齡의 增加에 따라 增加하였다. 動脈硬化性心不全은 全體의 15.3%, 男子의 15.4%, 女子의 15.3%로서 男女間에 別差異가 없었으며 年齡의 增加에 따라 增加하였다. 心囊炎은 全體의 1.4%로서 男女間에 別差異가 없었으며 年齡의 增加에 따라 減少하였다. 特發性心筋症은 全體의 0.4%, 男子의 0.2%, 女子의 0.6%였으며 年齡群別로는 別差異가 없었다. 産後心不全은 全體의 2.6%, 女子의 5.9%였으며 年齡의 增加에 따라 減少하였다.

6) 友石病院 10年間(1962~1971年)의 外來患者 63,

687例中 6,111例의 心臟病이 있었으며 이들 心臟病을 前後 5年間の 病類別頻度는 다음과 같다.

全體心臟病頻度 및 高血壓, 心臟瓣膜症은 有意한 變化가 없었으며 狹心症, 動脈硬化性心臟病, 産後心不全 甲狀腺機能亢進性心臟病, 肺性心, 貧血性心臟病等은 有意하게 增加하였다.

7) 友石病院 5年間(1967~1971年)의 入院患者 6664例中 心臟病은 812例였으며 心臟病 812例의 病類別頻度를 年度別로 比較한 結果 全體心臟病, Rheumatic fever, 心臟瓣膜症, 冠狀動脈疾患, 動脈硬化性心不全, 産後心不全, 肺性心等이 增加함을 볼 수 있었다.

REFERENCES

- 1) 서추영, 김인수, 이기환, 김학중: 한국인의 심장 질환. 大韓內科學會雜誌 11:509, 1968.
- 2) 宋正相, 韓國人循環器疾患의 統計的 觀察. 대한내과학회잡지 14:19, 1971.
- 3) Symposim on the epidemiology of heart disease. *Am. J. Cardiol.* 10:315, 1962.
- 4) Liu, C.K.: *Cardiovascular diseases in China. Am. J. Cardiol.* 10:367, 1967.
- 5) Vakil, R.J.: *Cardiovascular diseases in India. Am. J. Cardiol.* 10:380, 1972.
- 6) Aravanis, C. and Michaelides, G.: *Cardiovascular diseases in Greece. Am. J. Cardiol.* 10:349, 1962.
- 7) Ueda, H.: *Cardiovascular diseases in Japan. Am. J. Cardiol.* 10:371, 1962.
- 8) Sokolow, M. and Perloff, D.: *The prognosis of essential hypertension treated conservatively. Circulation* 23:697, 1961.
- 9) Puddu, V.: *Cardiovascular diseases in Italy. Am. J. Cardiol.* 10:341, 1962.
- 10) Stamler, J.: *Cardiovascular disases in the United States. Am. J. Cardiol.* 10:319, 1962.
- 11) Almurung, M.M.: *Heart disease in the Philippines. Am. J. Cardiol.* 10:115, 1962.
- 12) 洪彰義: 韓國小兒의 先天性心疾患의 頻度. 最新醫學, 10:115, 1967.