

뿐만 아니라, 神經性이고 消化器系에 異常이 있는 患者 들이 있어서는 間或 經口의 으로 投與한 放射性沃素溶液을 吐해 버리기 때문에 檢查를 遲延시키거나 또는 不完全하게 하는 例가 있다.

演者は 이와 같은 缺陷을 除去하거나 或은 減少시킬为目的으로 放射性沃素溶液을 皮內注射하여 甲狀腺機能亢進症, 甲狀腺機能低下症, 心不全症, 腎臟疾患(腎不全症) 및 正常人에 있어서의 前臂注射部位에서의 單位時間 內의 吸收曲線과 甲狀腺攝取率을 測定하여 몇 가지 成績을 얻었다.

## 22. 放射性沃素(<sup>131</sup>I)에 依한 甲狀腺機能亢進症治療成績의 綜合的檢討

서울醫大

○李正相·李章圭·李文鎮

放射線醫學研究所

高昌舜·李鍾憲

釜山醫大

金東洙

延世醫大

최병숙

### Evaluation of <sup>131</sup>I Treatment of Hyperthyroidism

J.S. Lee, J.K. Lee and M. Lee, M.D.

College of Medicine, Seoul National University

C.S. Koh, and C.H. Rhee, M.D.

Radiation Research Institute

D.S. Kim, M.D.

College of Medicine, Pusan National University

B.S. Choi, M.D.

Yonsei Medical School

우리 나라에서 <sup>131</sup>I 을 甲狀腺疾患의 診斷과 治療에 利用하게 된 以來 이에 關한 여러 報告가 發表되고 있는 바 今般 이들 報告中에서 甲狀腺機能亢進症에 對한 <sup>131</sup>I 治療法의 長短點을 檢討할 目的으로 아래와 같은 事項을 綜合하여 몇 가지 知見을 얻었다. 즉 <sup>131</sup>I 治療 甲狀腺患者 總數, 甲狀腺機能亢進症患者 總數, <sup>131</sup>I 診斷前 甲狀腺機能亢進症으로 手術 받은 患者數, 機能亢進症으로 <sup>131</sup>I 治療를 받은 患者數, 手術後 機能亢進症 再發患者數와 機能低下症이 된 患者數 및 <sup>131</sup>I 治療後 機能亢進症 再發患者數와 機能低下症이 된 患者數가 그것이었다.

## 23. Double Tracing에 依한 消化器疾患에 있어서의 腸吸收能에 關한 研究

○高昌舜\*·李鍾憲\*·金子勳\*\*

金秉洙\*\*\*·洪昌基\*\*\*

\* 科學技術處 放射線醫學研究所

\*\* 서울大學校 醫科大學 外科學教室

\*\*\* 首都陸軍病院 內科

### Intestinal Absorption Studies by Double Tracer Technique in Diseases of the Gastrointestinal Tract

C.S. Koh\*, C.H. Lee,\* C.H. Kim,\*\* B.S.

Kim\*\*\* M.D. and C.D. Hong,\*\* M.C.

\* Radiation Research Institute

\*\* Dept. of Surgery, College of Medicine, Seoul Nat. Univ.

\*\*\* Dept. of Int. Med., Capital Army Hosp.

演者들은 1965 年以來 中性脂肪인 <sup>131</sup>I-triolein 을 利用하여 여러가지 消化器系疾患에서 起起되는 腸吸收不全으로 말미암은 malabsorption syndrome에 關한 胃腸管의 吸收能에 對하여 試驗하였던 바 問題가 되었던 復雜한 操作過程을 避解 보고자 <sup>51</sup>Cr<sub>2</sub>O<sub>3</sub> 및 <sup>125</sup>I-triolein 을 使用한 二重標識法에 關하여 發表한 바 있었다. 그러나 역시 <sup>51</sup>Cr<sub>2</sub>O<sub>3</sub>의 腸內不吸收性에 若干의 問題點이 있어 그 痞正因子를 감안하여 계속 胃腸管 또는 肝, 脾 및 膽道系疾患으로 말미암은 吸收不全狀態乃至 그 程度를 把握함과 아울러 術後의 吸收能의 好轉相 및 特히 胃疾患群에서 여러가지 다른 方法의 術式에 따른 吸收能 好轉의 程度를 試驗分析하는 同時에 術後 患者的 臨床上의 狀態 및 其他 各種 理學的所見과 比較檢討한結果 術前에 比하여 吸收能에 顯著한 差異가 있음을 볼 수 있었다.

本法으로 말미암아 從前에 施行해 오던 <sup>131</sup>I-triolein에 依한 吸收能 檢查法에서 提起되었던 點便採取上의 複雜性을 避할 수 있을 뿐 아니라 檢查過程에 있어서도 簡은 半減期의 <sup>131</sup>I-triolein으로 因한 애로점을 半減期가 60日인 <sup>125</sup>I-triolein을 利用함으로써 解消시킬 수가 있었다.

## 24. RISA에 依한 心搏出量測定

第1報：肺結核症에서의 心搏出量

서울醫大

○徐桓祚·李章圭·李文鎮