

演題抄錄

1. 甲状腺機能亢進症患者의 臨床

症候頻度와 各種検査值에 對하여

서울醫大 內科

구인서 · 이문호

A Clinical Observation on Thyrotoxicosis:
Relation between Signs and Laboratory Tests

I.S. Ku, and Munho Lee, M.D.

Dept. Int. Med., Seoul National Univ. Hosp.

1971년 7월 12일부터 1971년 10월 25일까지 서울大學醫科大學內科에서 다루어진 甲状腺腫總患者數는 131例로 詳細한 病歷, 臨床症勢 및 여러가지 檢查(BMR, PBI, T₃, T₄, T₇ 및 ¹³¹I thyroid uptake)所見으로 이들中 38例가 甲状腺機能亢進症이며 이들 甲状腺機能亢進症患者에서 다음과 같은 몇가지 事實을 알았다.

1. 많이 있는 症狀과 症候의 頻度를 보면 다음과 같다.

症狀:

心悸亢進	33名(86.8%)
食慾增進	30名(78.9%)
發汗	25名(65.8%)
腔腹感	24名(63.2%)
體重減退	21名(55.3%)
呼吸困難	19名(50.0%)
神經過敏	18名(47.4%)
熱不耐	17名(44.7%)

症候:

手振顫	26名(68.4%)
眼球突出	23名(60.5%)
手熱感	21名(55.3%)
心雜音	19名(50.0%)
心搏急速	18名(47.4%)
血壓廣域(≥ 60)	12名(31.6%)

2. 上記 6 가지 症候中

6 가지 나타나는患者

5 가지 나타나는患者	4名(10.5%)
4 " "	10名(26.3%)
3 " "	17名(28.9%)
2 " "	4名(10.5%)
1 " "	1名(2.6%)
0 " "	1名(2.6%)

으로 32名(84.2%)의患者는 적어도 3가지以上의 症候를 나타내며 2가지以下의疾候만을 나타내는 6名(15.8%)의患者는 BMR值가共通的으로正常範圍內에 있었으며 이중 3名(7.9%)은 T₃도正常範圍內였다.

3. 各種 檢査值에 있어서 正常範圍를 벗어나 높은 값을 보이는患者數를 보면

24시간後 ¹³¹ I thyroid uptake	37名(97.4%)
T ₇	34名(89.5%)
T ₄	33名(86.5%)
T ₃	30名(78.9%)
BMR	29名(76.3%)
PBI	29名(76.3%)

이었다.

2. 甲状腺疾患에서의 T₃, T₄ 및 PBI의 診斷的意義

서울醫大 內科

구인서 · 노홍규 · 이홍규 · 이문호

Diagnostic Significance of T₃, T₄ and PBI
in Thyroid Diseases.

I.S. Ku, H.K. Ro, H.K. Lee and Munho Lee, M.D.

Dept. Int. Med., Seoul National Univ. Hosp.

甲状腺疾患의診斷에 利用되는 여러가지機能検査法中 放射性同位元素를 利用한 것에는 크게 두가지로 나누어 ¹³¹I의 甲状腺攝取率의 In Vivo Count와 Triiodothyronine(T₃), Serum Thyroxine(T₄)等의 In Vitro Test가 있고 또 Protein Bound Iodine의測定도 매우 그 Significance가 높은 것으로 되어 있다.

T₃, T₄ 및 PBI等은 從來부터 使用되던 甲状腺의 ¹³¹I

攝取率보다, 甲狀腺 및 甲狀腺 Hormone의 代謝狀態를 더욱正確히 알려주며, 同時に ^{131}I 摄取率 測定의 여러가지 缺點을 补充하여 준다.

특히 T_3 와 T_4 의 關係에 있어서 이 두 가지의 檢查值를 合하여 T_7 이라 하여서 여러가지 要素에 依하여 正常值를 벗어날 수 있는 T_3 나 T_4 의 誤差를 T_7 으로서 해소할 수도 있다는 것은 잘 알려진 사실이다.

著者들은 1971年 6月부터 서울大學 醫科大學 附屬病院 內科의 同位元素 診療室에서 診療를 받은 各種 甲狀腺 疾患患者를 對象으로 하여 臨床症勢, 理學的所見, 基礎 代謝率, 放射性 同位元素 沃素(^{131}I)의 甲狀腺 摄取率, 甲狀腺 「스캔」, T_3 resin uptake rate, serum thyroxine level, protein bound iodine 및 기타 檢查를 하여, 各種 甲狀腺 疾患別로 T_3 , T_4 , T_7 및 PBI의 診斷的意義 및 正確度를 檢討하였다.

3. 甲狀腺 疾患에서의 T_3 , T_4 및 PBI의異常值에 對한 考察

서울醫大 內科

노홍규 · 구인서 · 이홍규 · 고창순

Evaluation of Abnormal T_3 , T_4 and PBI
in Thyroid Diseases

H.K. Ro, I.S. Ku, H.K. Lee, and C.S. Koh, M.D.

Dept. Int. Med., Seoul National Univ. Hosp.

各種 甲狀腺 疾患에서 T_3 Resin sponge uptake test (T_3) Serum Thyroxine (T_4) 및 Protein Bound Iodine (PBI)值와 放射性 同位元素 沃素(^{131}I)의 甲狀腺 摄取率, 臨床症勢, 理學的所見等이 서로 相致되어 診斷이 어려울 경우가 간혹 있다.

이러한 경우는 그 原因別로서,

1. 甲狀腺의 ^{131}I 摄取率의異常이 있을 때, 즉 高攝取率을 나타내는 正常機能 甲狀腺, 低攝取率을 나타내는 機能亢進症 또는 摄取 ^{131}I 의 Turnover Rate의異常(Effective Half Life)等.

2. 甲狀腺 外的條件(Extrathyroidal factors)에 依한 경우, 즉 食品의 沃素含有量, Estrogen 等의 Hormone의 Imbalance나 藥物投與, 肝 및 腎臟等의 疾患으로 因한 Protein loss가甚한 경우, salicylates, dilacetyl 같은 藥物投與, 妊娠, 其他 遺傳的要素等의 경우에 T_3 , T_4 및 PBI值의變動이 있을 수 있으며,

3. 甲狀腺 또는 抗甲狀腺 製劑等의 使用後의 甲狀腺 hormone代謝異常에 依한 경우.

4. 其他 LATS, TSH 等에 關係하리라고 생각되는 아직 잘 알려지지 않은 原因에 依한 경우 等이 있다.

著者들은 1971年 6月부터 서울大學 醫科大學 附屬病院 內科의 同位元素 診療室에서 診療를 받은 甲狀腺 疾患患者中 T_3 , T_4 및 PBI值가 그 외의 各種 甲狀腺 機能 檢查와 臨床所見等에 依한 診斷과 相致하지 않는 患者들을 對象으로 하여 上記한 바와 같이 그 原因을 分析하였던 바, ^{131}I 甲狀腺 摄取率 및 turnover rate의異常에 依한 患者 7例, 甲狀腺 外因子에 依한 경우 5例, 甲狀腺 또는 抗甲狀腺 製劑의投與에 依한 경우 7例 및 뚜렷한 原因을 알 수 없는 경우 7例를 볼 수 있었기에 이에 報告하고자 한다.

4. 각종 갑상선질환에서의 Kit法에 의한

^{125}I T_4 검사(제 2 보)

방사선 의학연구소

장고창 · 김광섭 · 이장규

^{125}I . T_4 Test with Commercial Diagnostic Kit in Various Thyroid Diseases(2nd Report)

K.C. Chang, K.S. Kim, and J.K. Lee, M.D.

Radiological Res. Institute

1969년 9월부터 1971년 6월까지 방사선 의학연구소에 방문한 각종 갑상선질환 환자 666예에서 T_4 검사를 시행하고 1970년 7월부터 1971년 6월까지의 환자 447예에서 방사선측정기갑상선섭취율 24시간치를 검사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) T_4 검사의 평균치는 65예의 정상인에서 $9.9 \pm 2.7 \mu\text{g}/\text{dl}$, 153예의 비중독성미만성 갑상선증에 $8.8 \pm 3.0 \mu\text{g}/\text{dl}$, 235예의 비중독성결절성갑상선증에서 $9.1 \pm 2.3 \mu\text{g}/\text{dl}$ 이었으며 이를 458예의 갑상선기능정상군 전례에서의 평균치는 $9.0 \pm 2.6 \mu\text{g}/\text{dl}$ 이었다.

2) 갑상선섭취율 24시간치의 평균치는 327예의 기능성정상군에서 $15.9 \pm 20.7\%$, 106예의 기능항진증에서 $37.0 \pm 16.8\%$ 이었으며 14예의 기능저하증에서는 $7.8 \pm 15.6\%$ 이었다.

3) T_4 의 진단부합율은 458예의 기능정상군에서 90.1%, 182예의 기능항진증에서 98.5%이었으며 26예의 기능저하증에서는 84.6%이었다. 전환자에 있어서의