

다. 한편  $^{99m}\text{Tc}$  sulfur colloid는 활영時間이 단축될 뿐 아니라 종전의 scintigram보다 解像度를 훨씬 높이게 되었다. 이는 肝, 脾臟 및 骨髓의 走査에 利用되고 있으며  $^{198}\text{Au}$  colloid를 利用한 肝走査와의 比較文獻도 이미 나와 있다.  $^{99m}\text{Tc}$  sulfur colloid는 走査時間의 단축, 放射能比放射量의 減少 그리고 病巢解像力의 良好等의 利點으로  $^{99m}\text{Tc}$  colloid 보다 肝走査에 있어서 診斷的意義에서는 優位를 차지하고 있다는데는 대개 共通된 意見이다. 그러나 一般的으로는  $^{99m}\text{Tc}$  colloid 교질의 均一性이  $^{198}\text{Au}$  colloid 보다 좋지 못하기 때문에 演者들은 本 病院 同位元素室에서 最近  $^{99m}\text{Tc}$  sulfur colloid를 利用하여 肝走査와 併行하여 施行한 例들을 比較検討하여 그 結果를 報告하는 바이다.

## 16. 肝走査에 依한 韓國人의 正常肝臟의 形態 및 容積에 關한 研究

友石醫大 同位元素室

李 瑞 載

Studies on Normal Liver Morphology and Volume with Liver Scan in Korea

M.J. Lee, M.D.

Radioisotope Clinic., Woosuck Medical College

本 研究는 1969年 1月부터 1971年 11月까지 友石大學病院에 來院한 患者中 理化學의 檢查 및 臨床所見이 正常이라고 認定되는 患者 102例의 觀察結果를 報告하는 바이다.

## 17. 肝 Scintigram 像과 肝生檢所見 과의 比較觀察

서울의대 内科

남양일·남궁승·고창순

Some Relationship between the Hepatoscintigram and the Histopathologic Findings

Y.I. Nam, S. Nam Koong, and C.S. Koh, M.D.

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

肝疾患을 진단하는데는 여러 가지 方法들이 利用되고

있지만 肝기능의 복잡성내지는 다양성으로 因해서 여러 가지 애로가 많은 것은 주지의 사실이다. 한편  $^{198}\text{Au}$  colloid를 이용한 肝走査法을 肝疾患中 특히 形態學의 변화에 대해서는 임상적으로 빼놓을 수 없는 진단법의 하나이다. 肝 scintigram과 肝기능면과의 관계도 몇몇 논의되고는 있지만 체계적인 관찰은 아직 없는 것 같다.

교질형 방사성물질을 靜注하면 肝內 RES 세포에 분포되고 이 방사능의 강도분포는 RES 세포의 기능면의 분포도를 半定量의으로 나타내는 것으로써, 肝疾患中 RES 세포와 肝실질 세포와의 밀접한 관계로 보아 肝走査上에 나타난 소견을 肝기능의 변화 또는 병리조직학적 소견과 비교검토함은 유의한 일이라 하겠다. 演者들은 과거 2년간 본 병원에 입원한 肝疾患患者中 肝生檢 및 수술적조직검사 소견으로 병명이 확정된 83명에 대해서  $^{198}\text{Au}$  colloid를 이용한 肝走査를 시행하여 다음과 같은 결과를 보고하는 것이다.

1) 結節性 肝硬化(monolobular cirrhosis)에는 우엽의 위축과 좌엽의 상태적비대 및 脾出現이 뚜렷하여 소위 “날으는 박쥐형(flying bat)”이 가장 많았고 粗大結節性 肝硬化(multilobular cirrhosis 또는 posthepatitic cirrhosis)에는 우엽 위축정도가 현저하지 않고 脾出現의 정도는 일정치 않았으나 대체로 심하지 않은 예가 많았으며, 단성간엽과도 구별이 어려웠으나 肝內방사선 분포정도가 보다 조잡하여 肝변연선의 불규칙성이 현저하였다.

2) 脾出現 및 종대는 간조직파괴정도와는 직접 관계가 없는 것으로 나타나 오히려 문맥압의 정도와 비교하고 간경변증의 진행 속도와 역비의 관계에 있는 것 같았다. 한편 粗大結節性 肝硬化에는 비장이 거대하면서 비내 방사능 정도가 약하였고 小結節性 肝硬化症에서는 脾出現이 현저하지 않고 肝內 RES 방사능에 비해 脾內 RES 방사능이 약한 예가 많았다.

3) 폐백성 혹은 울혈성으로 일어나는 肝疾患에서도 肝비대가 정상적인 형태를 유지하면서 ‘나타났고 脾出現은 극히 드물었다. 또한 RES에 분포된 방사능도 현저한 감소를 보이지 않았다.

4) 急性 간염시에는 정상적인 간주사상을 보였고 간내점유병소와 간경화증이 共히 있는 예에서도 상기의 변화를 관찰할 수 있었다.