

一般演題抄錄

1. 갑상선 기능항진증에 대한 ^{131}I 및 ^{127}I 의 병합요법 (예보)

Combined Treatment of ^{131}I and ^{127}I for Thyrotoxicosis

가톨릭의대 내과
민병석·김동집·전후근
방사선과
박용희

갑상선기능항진증에 대한 ^{131}I 요법의 가장 큰 단점이 그로 인해 유발되는 갑상선기능저하증이다. 이를 방지하기 위하여 ^{131}I 투여량을 줄이고 ^{127}I 를 투여하는 병합요법이 Chapman 들에 의해서 추천되고 있다. 연자들은 ^{131}I 및 ^{127}I 의 병합요법이 갑상선내 ^{131}I 잔유량에 미치는 영향을 추궁하고자 관찰중인바, 현재까지 얻은 수치를 이에 보고한다.

방법 : ^{131}I 는 갑상선 무게 1 gm 당 75 μCi 로 계산 투여하였으며, 2주일 후에 ^{127}I 700 mg/日 (SSKI 15 방울) 을 3개월 복용시켰다. 갑상선내에 잔유 ^{131}I 량을 4주일 후 및 6주일 후 표준방법(gamma scintillation counter, Nuclear Chicago)으로 측정하였다. 24시간 잔유량은 ^{131}I test dose 투여후의 갑상선 섭취율과 같은 것으로 간주하였다.

대상 : 갑상선기능항진증 19례 중 13례는 대조군으로 ^{131}I 만 투여하였고, 6례는 ^{131}I 및 ^{127}I 의 병합요법을 시행하였다.

결과 :

	24시간 ^{131}I 섭취율(%)	4주 ^{131}I 잔여량(%)	6주 ^{131}I 잔여량(%)
	^{131}I 단독요법군	87.0 ± 10.9	2.5 ± 1.7
^{131}I 및 ^{127}I 병합요법군	82.3 ± 23.9	2.2 ± 1.4	0.6 ± 0.1

결론 : ^{131}I 및 ^{127}I 병합요법이 갑상선기능항진증의 증상을 조속히 개선시키는데 도움이 된다. ^{131}I 투여 2주일 후에 투여된 ^{127}I 는 갑상선내 잔유 ^{131}I 량에 별 영향을 주지 않으며, 따라서 대조군보다 갑상선기능저하증의 발생빈도를 더 높이지는 않으리라 생각된다. 한국인에서의 ^{131}I 의 흐유 반감기가 외국인(서양인)의 그것

보다 짧은 가능성 있으므로 더 검토 될 문제이다. ^{131}I 투여 후 더 단시간내에 ^{127}I 를 투여 할 경우의 치료 효과 및 갑상선내 ^{131}I 잔유량에 미치는 영향 등 더 검토될 문제이다.

2. 韓國人 甲狀腺癌의 臨床的 觀察

Clinical Study of Thyroid Cancer in Korea

서울醫大 內科
高行日·盧興圭·李弘揆
高昌舜·李文鎬

病理學
金勇一

著者들은 1961년부터 1971년까지 11년동안 内科 및 外科에 來院 甲狀腺癌으로 判明된 患者를 中心으로 이들의 臨床的 所見을 比較 觀察하였다.

1) 148명의 甲狀腺癌患者中 papillary cancer는 67.6%, follicular cancer는 24.3%, mixed type은 6.1%, anaplastic cancer는 2%를 보였다.

2) 性別頻度는 男性對女性이 1:2.7로 女性이 많았고, papillary cancer에서 1:2.4, follicular cancer에서 1:3.0, anaplastic cancer에서 1:2.0이었으며, mixed type에서는 女性에서만 3名이 發見되었다.

3) 年齡分布는 papillary cancer에서 40.6才, follicular cancer는 38.3才, anaplastic cancer에서 46才 mixed type은 43.3才를 보였으며, 男性에서 平均 36.6才, 女性에서 平均 41.3才를 보이며 全體的으로는 39.7才를 나타내었다.

4) Goiter가 있어온 기간은 papillary cancer에서 平均 5.5年 (1個月~30年), follicular cancer에서 平均 11.5年 (2個月~35年)을 나타냈고, mixed type에서는 平均 16年 (2年~30年)을 나타냈다.

5) Tumor의 크기는 pea-nut 크기에서 child head 크기에 이르는 多樣性이나 달걀크기가 가장 혼하였으며, 右側 偏在性이 50%에서 볼수 있었고, 壓痛은 44名에서 陰性이었으며 8名에서만 陽性이었다. 硬度는 大部分이 hard feeling 내지는 firm하게 촉지되었고, 42名에서 주위조직과의 유착을 볼수 없었고, 11名에서 유착으로 인한 tumor의 fixation을 보았다.

6) 臨床狀을 보면 goiter 以外에 dysphagia, palpitation, perspiration, nervousness, weakness, weight loss 等의 順으로 되어 있으며 3例에서 甲狀腺機能亢進症의 諸所見을 볼수 있었고 機能低下는 11例에서 보였으며 正常機能은 54例로 79.2%를 브였다.

7) 甲狀腺癌의 轉移는 regional lymph node에 가장 많아서 32.3%, neck muscle에 11.7% lung, bone, stomach 等이 있었으며 全體의 50%에서 轉移癌을 보았다.

8) 手術前에 悪性腫瘍 或은 이를 의심하였던 경우는 34例로 手術後 甲狀腺癌으로 判明된 73例의 46.5%에 不過하였고 甲狀腺癌을 良性으로 생각한 경우는 32例로 43.8%에 이르렀으며, 다른 기관의 悪性腫瘍으로 생각한 것이 7例로 9.7%이었다.

9) 臨床的으로 非毒性結節性腺腫 96例의 27.1%에 해당하는 26例에서 悪性으로 判明되었으며, 낭종 16例에서 3例, 비중독성미만성선종 9例에서 1例, 독성결절성선종 1例에서 1例가 悪性으로 判明되었으며 악성종양을 의심하였으나 良性으로 판명된 것은 5例이었다.

3. 갑상선기능항진증의 임상증세에 관한 진단적 가치

Study on the Clinical Signs of Hyperthyroidism

서울醫大 内科

具實書·李文鎬

갑상선질환을 감별 진단함에 있어서는 여러가지 검사법이 개발되어 많은 도움이 되고 있으나, 이를 검사는 여러가지 까다로운 조건을 갖추어야 하거나 피검자의 상태가 검사결과에 큰 영향을 미치는 수가 있다.

저자들은 갑상선기능검사를 하기전에 보다 정확한 임상적 진단을 하기 위하여 갑상선기능항진증 환자에게서 나타나는 여러가지 증세를 관찰하여 다음과 같은 몇가지 결과를 얻었다.

1) 갑상선기능항진증 환자에서 나타나는 임상증세 중 그 빈도에 있어서 갑상선기능정상증에서보다 월등히 많이 나타나고도 객관적인 것들은 心搏急速, 心雜音, 血壓廣域, 手振顫, 眼球突出, 溫熱感 등이다.

2) 이를 여섯가지 임상증세 중, 갑상선기능항진증에서는 91.3%의 환자가 두가지 이상의 증세를 나타내고 있으며 갑상선기능정상증에서는 68.2%의 환자가 한가지 증세도 없으며, 31.8%의 환자에서 단 한가지 증세를 나타낼 뿐 두가지 이상의 증세를 가진 환자는 한명

도 없었다.

3) 여섯가지 임상검사(BMR, ^{131}I 갑상선섭취율, T_3 , T_4) 성적과 여섯가지 임상증세와의 관계를 살펴본 결과 상관관계가 있는 것은 BMR 값과 心搏數 및 心雜音과의 관계뿐이었다.

이상으로서 여섯가지 임상증세를 중심으로 하여 갑상선기능항진증을 진단할때 그 신뢰도는 BMR 값, ^{131}I 갑상선섭취율은 물론 T_3 , T_4 측정치에 못지 않은 성적을 얻을 수 있었다.

4. Grave 氏病患者에 있어서 ^{131}I 治療前後의 染色體異常에 關한 研究

Chromosome Studies before and after the
 ^{131}I Treatment in Patients with the
Graves' Diseases

서울醫大 内科

崔圭完·魏章浩·康普榮·高昌舜

放射能同位元素治療가 人間染色體에 미치는 影響을 觀察하기 위하여 Graves 氏病 患者의 ^{131}I 治療前後에 染色體検査를 施行하였다. 다른 疾患을 合併하지 않고 臨床의 및 化學的의 檢查로써 Graves 氏病으로 確診된 患者 10名에 對하여 治療를 위한 ^{131}I (4~5 mc)을 投與하기 直前에 採血하고, 그後 2週 間隔으로 繼續採血하여 染色體異常의 頻度를 觀察하였다. 染色體 標本製作方法은 末梢血液培養法을 利用하는 Moorhead 方法의 變法을 使用하였다.

全例에 있어서 治療前의 染色體異常의 出現頻度가 韓國人의 正常值에 比하여 多少 높은 値를 나타내었다 10例中 4例에 있어서는 ^{131}I 治療後에 染色體의 切斷 및 交換이 顯著하게 增加하였으나 나머지 6例에서는 治療前의 所見이 正常值보다 너무 顯著한 異常을 보여서 ^{131}I 治療의 効果가 뚜렷이 觀察되지 않았다.

5. 甲狀腺疾患에서의 ^{125}I T_4 檢查

^{125}I T_4 in Thyroid Diseases

漢陽醫大 内科

張高昌·崔夏鎬·朴錫璉

放射線醫學研究所

李眞悟·李章圭

1969年 9月부터 77年 6月까지 ^{125}I T_4 Kit法으로 甲