

6) 臨床狀을 보면 goiter 以外에 dysphagia, palpitation, perspiration, nervousness, weakness, weight loss 등의 順으로 되어 있으며 3例에서 甲狀腺機能抗進症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 보였다.

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

8) 手術前에 惡性腫瘍 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 惡性腫瘍으로 생각한 것이 7例로 9.7%이었다.

9) 臨床적으로 非毒性結節性腺腫 96例의 27.1%에 해당하는 26例에서 惡性으로 判明되었으며, 남중 16例에서 3例, 비중독성미탄성선종 9例에서 1例, 독성결절성선종 1例에서 1例가 惡性으로 判明되었으며 악성종양을 의심하였으나 良性으로 判명된것은 5例이었다.

3. 갑상선기능항진증의 임상증세에 관한 진단적 가치

Study on the Clinical Signs of Hyperthyroidism

서울醫大 內科

具寅書 · 李文鎬

갑상선질환을 감별 진단함에 있어서는 여러가지 검사법이 개발되어 많은 도움이 되고 있으나, 이들 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 임상증세중 그 빈도에 있어서 갑상선기능정상중에서보다 월등히 많이 나타나고도 객관적인 것들은 心搏急速, 心雜音, 血壓廣域, 手振頭, 眼球突出, 溫熱感 등이다.

2) 이들 여섯가지 임상증세중, 갑상선기능항진증에서는 91.3%의 환자가 두가지 이상의 증세를 나타내고 있으며 갑상선기능정상중에서는 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) 여러가지 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 관한 研究

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

서울醫大 內科

崔圭完 · 魏章浩 · 康普榮 · 高昌璣

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 染色體檢査를 施行하였다. 다른 疾患을 合併하지 않고 臨床的 및 化學的檢査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 正常値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 正常値보다 너무 顯著한 異常을 보여서 ^{131}I 治療의 效果가 뚜렷이 觀察되지 않았다.

5. 甲狀腺疾患에서의 ^{125}I T_4 檢査

^{125}I T_4 in Thyroid Diseases

漢陽醫大 內科

張高昌 · 崔夏鎭 · 朴錫璣

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