

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 판명된것은 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,  $^{131}\text{I}$  갑상선섭취율,  $\text{T}_3$ ,  $\text{T}_4$ ) 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,  $^{131}\text{I}$  갑상선섭취율은 물론  $\text{T}_3$ ,  $\text{T}_4$ 측정치에 못지 않은 성적을 얻을 수 있었다.

### 4. Grave 氏病患者에 있어서 $^{131}\text{I}$ 治療前後의 染色體異常에 관한 研究

#### Chromosome Studies before and after the $^{131}\text{I}$ 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  $^{131}\text{I}$  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  $^{131}\text{I}$  (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  $^{131}\text{I}$  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  $^{131}\text{I}$  治療의 效果가 뚜렷이 觀察되지 않았다.

### 5. 甲狀腺疾患에서의 $^{125}\text{I}$ $\text{T}_4$ 檢査

#### $^{125}\text{I}$ $\text{T}_4$ 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  $^{125}\text{I}$   $\text{T}_4$  Kit 法으로 甲

狀腺檢査를 實施한 1,102例에서의 機能別群의 成績과 106例에서 實施한  $^{125}\text{I}$  T<sub>4</sub> Kit 法値의 再現性에 關하여 檢討하였다.

總 1,102例中 甲狀腺機能正常群 776例에서의 平均値는 9.1±2.5 ug%이었고 機能亢進群 297例에서는 19.11±4.4이었으며 29例의 機能低下群에서는 3.6±2.4이었다.

各群에서의 診斷符合率은 機能正常에서 90.3%, 機能亢進에서 89.8%, 機能低下에서 84.1%이었으며 다른 單一檢査의 成績보다 優秀한 變이었다.

T<sub>4</sub>値의 再現性檢討는 機能檢査하기 24~72時間前에 따로 採血하여 얻은値와 機能檢査時에 얻은 値의 比較로 하였다.

總 106例中 75例의 機能正常群에서는 平均値의 差가 0.20, 亢進群 28例에서는 0.07이었으며 3例의 機能低下群에서는 0.05이었다. 따라서 再現性도 優秀한 것으로 看做된다.

T<sub>4</sub>의 診斷符合率에 있어서는 그値의 設定을 劃一的으로 定하는것 보다는 餘裕있게 設定함이 타당할 것으로 생각된다.

## 6. 甲狀腺走査像에서 認知된 缺損部에 의한 分析 및 考察

### Evaluation of Appreciable Filling Defect in Thyroid

延世醫大 放射線科

金昊均·金貞圭·崔瑋奎·崔炳肅

甲狀腺部位에 생기는 結節에 대해서 환자는 막연한 불안감을 醫師는 惡性腫瘍에 대한 우려 때문에 일찍부터 관심의 대상이 되어왔다.

한편 이미 1940년대에 Hamilton, Soley 등은 甲狀腺組織片의 autoradiography를 이용한 연구로 甲狀腺癌組織은 放射性同位沃素를 농축시키는 능력이 저하되어 있는데 비해 주위의 정상조직은 별영향이 없다고 보고하였다.

그 이후 scintillation scanning의 使用으로 放射性同位沃素를 농축하고 있는 甲狀腺의 모양을 外部에서 측정할 수 있게 됨에 따라 甲狀腺結節중 走査像에 缺損部를 나타내는 cold nodule에서 惡性腫瘍의 발생빈도가 높다는것을 Meadow, Perlmutter, Groosbeck 등 제학자들이 研究報告하였다.

이에 관점을 두어 本연세대학교 의과대학 방사선과 학교실에서는 1967년 9월부터 1972년 3월까지 甲狀腺에 異常이 있다고 의심되어 本교실에서 甲狀腺機能檢査를 하였던 860명의 환자중 走査像에 認知할 수 있는 cold area를 나타낸 94명의 환자를 대상으로 그들에게서 얻은 자료를 分析 考察하여 보았다.

여기서 얻은 결과를 요약해 보면 cold nodule 역시 여성에게서 남성보다 9.5배의 높은 발생빈도를 보였으며 20~49세 사이에서 72.3%의 많은 분포를 나타냈다. 위치상으로는 右葉이 60.4%를 그리고 兩葉下部가 54.2%를 차지하고 있다. 이들의 甲狀腺機能檢査置를 보면 放射性同位沃素攝取率은 正常범위의 下限에 T<sub>3</sub>-赤血球攝取率은 正常범위에 PBI値는 正常범위의 上限에 속하였다.

각 機能檢査별로 보면 放射性同位沃素攝取率에 의하여서는 機能低下상태를 나타내고 있는 환자가 20.6% T<sub>3</sub>-赤血球攝取率과 PBI値에 의하여서는 機能抗進상태를 나타내고있는 환자가 각각 33.3%와 33.9%를 나타내어 정상범위에 속하는 환자 다음으로 높은 분포를 보였다.

走査像에서 缺損部の 정도에 의한 甲狀腺機能檢査値의 변화를 보면 兩葉 정도를 차지하는 큰 缺損部에 의해서는 의미있는 각 機能檢査値의 저하를 보였으나 兩葉 정도의 缺損部를 나타내고 있는 경우에는 그보다 작은 缺損部를 나타내고 있는 경우에서보다 T<sub>3</sub>-赤血球攝取率이나 PBI値는 오히려 다소 상승되어있는 양상을 보이고 있다.

## 7. Long Acting Thyroid Stimulator (LATS)의 生物學的 檢査 (報豫)

### Bioassay of Long Acting Thyroid Stimulator (LATS)-Preliminary Report

서울醫大 內科

高行日·李弘揆·高昌舜·李文鎬

1955年 Adams와 Purve가 甲狀腺刺戟호르몬의 生物學的檢査를 始作한 以後 1958년에 다시 abnormal thyroid stimulating hormone이 甲狀腺中毒症患者에 있음을 發見하고, 現在에 이르러 이를 long acting thyroid stimulator (LATS)라 부르게 되었다.

이에 著者들은 서울大學病院 甲狀腺診療室에 來院하