

射性沃素 治療하고, 20%에서 抗 甲狀腺劑 투여 했으며, 3.5%에서 수술을 施行하였다.

RI 治療의 成績에서는 3 mCi 이하에서 호전내지 完치된 例가 16.6%이고, 15.1 mCi 이상에서 1.4%로 나타났으며, 최고 투여량은 21.0 mCi 였다. 그리고 투여량 계산은 Werner 法에 依한 근거로 하였다.

6. 先天性甲狀腺腫性粘液水腫에 동반된 TSH 分泌性 腦下垂體腫瘍

TSH-Secreting Pituitary Tumor Associated with Congenital Goitrous Myxedema

가톨릭醫大 內科

閔炳奭 · 崔永吉 · 李守南 · 金浩淵 · 金勳教

原發性甲狀腺機能低下症에 동반된 腦下垂體 腫瘍은 극히 드물며, 문헌상 20例에 불과하다. 가톨릭醫大 聖母病院에서는 先天性甲狀腺腫性 粘液水腫에 동반된 腦下垂體腫瘍 1例를 경험하였으며, 이 腫瘍이 自律的으로 TSH 를 분비한다고 생각되기에 이에 보고한다.

35세된 남자가 慢性便秘, 精神發育遲延 및 矮小症으로 입원하였다. 환자는 15세 이후 신체적 및 정신적發育이 정지되었으며, 점차 甲狀腺腫과 더불어 慢性便秘, 全身浮腫, 및 衰弱이 나타났다. 환자는 9명의 오누이 중의 막내로서 그 중 6명은 小兒期에 원인불명의 질환으로 사망하였으며, 또 1명은 甲狀腺切除手術을 받은 바 있다.

理學的 檢査上, 환자는 15세 전후의 소년으로 보였으며, 키는 150 cm, 전형적인 粘液水腫의 外貌를 보였으며, 甲狀腺腫은 120 gm 의 크기에 多發性 結節性을 보였다. 환자의 IQ는 46, 10세 전후의 知能指數이었다. 二次性徵은 거의 없었으며, 性器發育도 빈약하였다. 視野 및 視力 異常은 없었다.

¹³¹I 섭취율(24시간)은 91%, T₃ resin 섭취율은 20.3%, 血清全 T₄치는 0.1 μgm%, T₇指數는 0.02, TSH는 190 μU/ml 이었다. KClO₄ dumping test는 음성이었다. T₃ 75 μgm/日을 5일간 복용후의 ¹³¹I 섭취율은 7.7%이었고 TSH는 24.0 μU/ml 이었다. 24시간尿의 17 KS는 10.2 mg, 17-OHCS는 2.8 mg, ACTH 주사후의 17-KS는 11.2 mg, 17-OHCS는 8.0 mg 이었다. 頭蓋 X-선 사진상 土耳其鞍은 2cm(前後徑)로 확장되었다. 환자는 thyroxine 0.2 mg/日을 복용중이며 계속 의뢰에서 관찰 중이다.

7. 自律性 結節性 甲狀腺腫에 관한 研究

A Study on the Solitary Adenomatous Thyroid Nodule

서울醫大 內科

曹敏錫 · 高英博 · 朴貞玉 · 李正相 · 高昌舜

1919년 Plummer 가 中毒性結節性甲狀腺腫을 瀰漫性 中毒性 甲狀腺腫과 구별하여 발표한 후 1947년 Cope 등은 처음으로 單性腺腫性 甲狀腺結節(solitary adenomatous thyroid nodule)을 甲狀腺機能亢進症의 原因의 하나로 구별하여 발표하였다. 그들은 투여된 ¹³¹I의 대부분이 結節部位에 축적될 때 甲狀腺의 나머지 부분은 형태상으로는 기능적으로 위축되고 이는 結節에서 분비된 과량의 甲狀腺홀몬으로 인한 TSH의 저하 때문이라고 하였다. 1947년 Dobyns 등은 放射性同位元素 甲狀腺走査에 의한 甲狀腺結節의 수술전 진단의 가능성을 제시하였다. 甲狀腺結節은 甲狀腺走査에 放射能 이 結節部位에 대부분 국한되는 所謂 熱所(hot nodule)로 나타나는 것이 특징이다.

著者들은 1971년부터 1974년 사이에 서울대학교 의과대학 내과를 찾은 甲狀腺腫患者中 여러 조건이 單性腺腫 甲狀腺結節에 맞는 환자를 대상으로 核醫學的 確診과 경과를 관찰하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 乾燥甲狀腺의 투여와 TSH의 투여에 대해 결절 조직은 반응하지 않고 자율적이었고 結節外組織은 정상조직과 같이 반응하였다.
2. 증상은 심장증상이 주가 되었고 갑상선 기능은 정상일 수도 있고 기능항진일 수도 있었다.
3. 2例에서는 乾燥甲狀腺을 투여했고 3例에서는 ¹³¹I을 투여하여 치료하였던 바 乾燥甲狀腺을 투여한 1例를 제외하고는 모두 치료에 성공하였다.

8. 放射免疫測定法에 依한 HBsAg의 檢出에 관한 研究

A Study on Radioimmunoassay for the Detection of Hepatitis B Antigen

서울醫大 內科

崔成在 · 崔康元 · 高昌舜

Blumberg 등이 1965년에 hepatitis B antigen을 發見한 以來 이의 檢出方法으로 여러가지가 開發되었으

나 그들의 신속성, 단편성 및 예민도에 있어서는 여러
長短點이 問題가 되었다.

放射免疫測定法에 의한 HBAG의 檢出能은 補體結
合 및 Ouchterlony 二重免疫擴散法 보다 100~1000배
나 銳敏함이 밝혀졌다. 演者들은 正常人 및 各種肝炎
患者에서 放射免疫測定法에 의해 HBAG을 檢出하여
二重免疫擴散法에 의한 HBAG 檢出과를 比較하여 그
長短點을 考察하였다.

9. 肝 Scanning 上 Cold region 을 보인 肝지스토마 증례

A Case Report of Clonorchiasis Showing Cold Area of Liver Scanning

釜山醫大 內科
金東洙 · 劉邦錫

肝走査法(liver scanning)이 考按된 以來 이는 臨床
診斷에 널리 利用되고 있는 實情이다. 釜山大學校 醫
科大學 內科學教室에서는 慶南北 地方의 地方病으로
알려진 肝지스토마 病에 對하여 肝走査를 實施한 結果
cold region 을 나타낸 患者로서 癌이나, 농양의 區別
이 困難했던 症例를 報告한다.

10. 韓國 中年男子의 正常 肝 스캔에 關한 考察

Normal Liver Scan of Korean Middle-age Male

국군수도통합병원 내과
길광수 · 한봉섭 · 이홍규 · 최정수

最近 放射性 同位元素의 臨床的 利用이 크게 늘어나
고, 이의 이용분야는 機能檢査에서 形態의 視覺化에
이르기까지 다양하다. 특히 肝스캔은 國內에서 가장
많이 시행되는 同位元素를 使用한 診斷法에 속하며, 이
의 臨床的 檢討는 1974년경부터 활발히 이루어져 왔다.

그러나 이같은 광범위한 利用에도 불구하고 정상 肝
스캔에 關한 考察을 체계적으로 정리한 報告는 非正常
의인 대상에 대한 研究에 비해 부족한 실정인듯 하다.
이에 演者들은 1974년 가을 국군수도 통합병원 동위원
소실에서 ^{198}Au -colloid 를 이용한 color liver scan 을
중년 남자에서 시행하고, 임상조건 및 C.B.C., 뇨검사
분검사(간지스토마 총란음성), 간기능검사와 및 위투시

결과가 정상인 200例의 간 스캔상을 검토하여 다음 몇
가지 성적을 얻었기에 보고하고자 한다.

1. McAfee 및 Wagner 가 행한 정상 肝의 9가지 形
態分類에 따르면 type B.D.G 의 순으로 많아 각각
38.5, 24 및 18%를 차지하여 外國人の 그것과 다른
양상을 나타내었다.
2. 肝의 크기는 great vertical 이 $16.0 \pm 1.27 \text{ cm}$,
vertical 이 $12.1 \pm 1.24 \text{ cm}$ 이었다.
3. 양엽의 외연각은 우측이 $71.4 \pm 12.5^\circ$ 좌측이 62.0
 $\pm 10.16^\circ$ 이었다.

11. $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -phytate 를 사용한 肝스캔

Liver Scan with Technetium-99m-Phytate

가톨릭醫大 放射線科
朴龍輝 · 金春烈 · 李栽文

Technetium-99 m은 Gold-198에 비해서 반감기가
짧고 낮은 에너지의 γ 선을 放出하므로 훨씬 많은 量을
一時에 投與할 수 있으며 collimation 또한 効果의
로 할 수 있기 때문에 counting rate가 높아지고 스
캔速度를 빠르게 할 수 있으며 上質의 스캔像을 얻을
수 있다. 우리들은 지난 수개월 동안에 가톨릭대학 의
학부 放射線科教室에서 21명의 患者에게 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -phytate
를 사용한 肝스캔을 실시하여 多少의 知見을 얻었기에
여기 報告하는 바이다.

臨床자료는 表 1에서와 같고, phytate 는 Dainabot
社에서 市販하고 있는 kit 로써 vial 당 Na-phytate
10 mg, SnCl_2 1 mg 을 함유하고 있으며 Tc-generator
에서 짜낸 $^{99\text{m}}\text{pertechnetate}$ 2~5 ml 를 無菌的으로 注
入하여 잘 흔들어서 試藥을 녹인 다음 使用하였다. 우
리들은 患者를 pool 시킨 다음 한번에 20~50 mCi 의
 $^{99\text{m}}\text{pertechnetate}$ 를 vial 에 注入한 다음 患者 한 사람
당 1.5~3.5 mCi 를 注射하였다. $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -generator 의
容量이 充分하면, 最大 9 ml 즉, 90 mCi 까지도 注入
할 수 있다. 注射하여준 量에 차이가 있는 것은 半減
期를 고려하였기 때문이며 이렇게 하면 한 vial 로 5~
8명을 검사할 수 있었다. 스캔기제는 scintimat 2F 를
사용하였으며, collimator 는 3"V(130mm)였고 max-
imum count 는 15,000~45,000 cpm 이었다. 또한 스
캔速度는 150~180 cm/min 이었고 Q(Bildqualität) 값
은 8~10이었다.

성적 및 결론

$^{99\text{m}}\text{Tc}$ -phytate 에 의한 肝스캔의 質은 ^{198}Au 에 의한