

$T_3$  toxicosis는 신진대사이상증, 정상  $T_4$ 값, 정상 TBG, 정상  $T_3$  suppression test(억제검사) 및 증가된  $T_3$ 값으로 진단할 수 있으며 이외에도  $I_2$ 결핍, toxic adenoma(독성선종), radiation 후에도  $T_3$ 값이 올라갈 수 있는 것으로 되어 있다.

저자들은 1976년 1월부터 최근까지 갑상선기능증이라고 생각되나  $T_4$ 값은 정상이고  $T_3$ 값만 올라가 있거나  $T_3$  toxicosis 4례를 경험하였기에 이에 보고하는 바이다.

#### 4. 재발성 갑상선 기능 특진증 환자에서

##### $T_3$ Toxicosis

##### $T_3$ Toxicosis in Patients with Recurrent Hyperthyroidism

가톨릭의대 내과

박성학 · 김종상 · 강문원 · 밤병기 · 최영길 · 민병석

최근에 방사선 면역학적 측정법이 발달함에 따라 쉽게 혈청  $T_3$ 값을 구할 수 있게 되었다.

갑상선 기능은 주로 혈청  $T_3$ 값에 의하여 결정된다. 학자에 따라 보고하는 혈청  $T_4$ 값은 다르지만 대부분이 혈청  $T_4$ 에서 전환된다.

갑상선 기능 항진증 환자에서 동위원소 및 약물 치료 시행 후 끝  $T_4$ 값은 정상으로 돌아오며 갑상선 기능 저하증에서 관찰할 수 있는 것과 같은  $T_4/T_3$ 값이 감소되는 것을 관찰할 수 있다.

저자들은 가톨릭의대부속 성모병원 내과에 내원한 갑상선 기능 항진증 환자에서 동위원소 및 약물 치료 후 관찰한 결과 증상 및 소견이 호전되어 투약을 중지한 후, 다시 임상적으로 갑상선 기능 항진증의 재발이 의심되어 혈청  $T_4$  및  $T_3$ 을 측정하였더니 혈청  $T_4$ 값은 정상이고 혈청  $T_3$ 값이 증가한 2례의 환자를 관찰하였다. 그러므로 갑상선 기능 항진증 재발의 진단에 혈청  $T_3$ 값의 중요함을 알 수 있었다.

#### 5. Triiodothyronine의 短期投與가 外的 TSH

##### 자극에 대한 血中 Thyroxine 농도의 變動에 미치는 影響

##### The Effect of Short Term Administration of Triiodothyronine on Thyroxine Response to Exogenous T.S.H.

서울醫大 内科

李弘模 · 康晋榮 · 金光源 · 高行日 · 高昌舜 · 李文鎬

소위 "short loop"의 甲狀腺內 補充分泌 調節機轉이 生體內에서 作用하리라는 暗示를 한 Vigneri 등의 최근 보고를 검토하기 위하여 다음의 실험을 실시하였다.

$T_3$  125  $\mu$ g, 4일, b-T.S.H. 200 mU 2일, 투여한 다음 5 I.U.의 b-T.S.H.를 근육주사하고, 혈중  $T_4$ 농도의 변동을 관찰하였다. 對象人들이 이러한 처치를 받기 전 5 I.U.의 T.S.H.에 대한反應을 측정, 對照群으로 하였다.

各 時間에 따른 농도( $\mu$ g/dl)는 다음과 같다.

	0	12	24	48時間
對照群(平均 ± S.E.M.)	8.49 ± 0.468	11.79 ± 1.237	12.21 ± 1.010	9.39 ± 1.122
$T_3$ 처치군(average ± S.E.M.)	7.06 ± 0.465	10.37 ± 0.991	11.64 ± 0.610	8.90 ± 0.743

이 결과는  $T_4$ 농도의 上昇이 그 基礎值는 비록 低下하나, 上昇의 절대량은 對照群과 거의 同一하여, 甲狀腺의 TSH 자극에 대한 반응도는 변화하지 않았음을 보여 주었다. 즉 外의  $T_3$ 투여에 의한 혈중  $T_3$ 의 上昇이 소위 "short-loop"를 통하여 甲狀腺에 억제 效果를 나타내지 않음을 암시하였다.

#### 6. 早期甲狀腺機能亢進症에서 TRH 刺戟試驗과 $T_3$ 抑制試驗과의 比較研究

##### TRH Stimulation Tests Compared with $T_3$ Suppression Tests in Early Hyperthyroidism

서울醫大 内科

崔成在 · 朴正植 · 李重根 · 高昌舜 · 李文鎬

최근 갑상선기능검사방법의 발달로 갑상선질환의 진단에는 별 어려움이 없다. 그러나 輕度의 갑상선질환의 결핍내지 초과에 의한 경우에는 일상갑상선기능검사에서 거의 정상으로 나타나 아직 진단상 곤란한 점이 있다.

경한 갑상선기능항진증의 진단으로는  $T_3$ 억제시험 있으나 TRH 자극시험에 비해 첫째, 前者は 검사기간이 7일정도 필요하나 後자는 단지 60~120分분이 필요치 아니하며, 둘째 後자의 경우는 前者처럼 노인이나  $T_3$ 갑상선기능항진증등에 위험가능성이 있는 갑상선 질환의 투여가 필요치 아니하며, 셋째 後자는 환자가 투약하는 등의 협조가 필요치 아니하며, 넷째 後자는 동위원소의 투여가 필요치 않은 장점이 있다.