

15. 本態性高血壓에서의 血漿 renin 活性

Plasma Renin Activity in Essential Hypertension

서울醫大 內科

崔康元 · 金聖權 · 洪性箕 · 李正相 · 高昌舜

本態性高血壓의 病因은 아직도 不明한 狀態에 있으나, 最近 수년간 renin-angiotensin의 역할 및 의의에 대한 많은 研究와 論議가 있었다. 即 本態性高血壓의 一部에서는 renin-angiotensin system에 그 病態生理에 있어서 重要한 역할을 하며, 이에 따라 疾病의 예후 및 치료도 相異하다는 주장과 이에 대한 反論이 맞서고 있어서, 아직까지 意見의 合一을 보지 못하고 있는 상태에 있다.

演者들은 이미 本態性高血壓에서의 plasma renin activity(PRA)의 변화와 그에 따른 臨牀的 및 疫學的 所見에 대한 分析結果를 報告하였고, 그 후의 追加成績을 報告하고자 한다.

對象 및 方法 :

1974년부터 1976년 4월까지 서울大學 부속병원 內科에 入院하였던 102례의 本態性高血壓환자와 67례의 대조군을 대상으로 하였다. 患者 및 대조군에는 任意의 食鹽攝取를 許容하였으며, 오전 8시와 9시 사이에 臥位에서 基底値를 取하고, 一部에서는 3시간 동안 立位를 取하거나, furosemide 40 mg을 靜注한 후 1~3시간에 걸쳐 採血하였다. 대조군에서는 모두 24시간 尿中の Na 排泄量을 測定하였고, 이것을 Na balance의 指標로 하였다.

PRA는 Renin RIA Kit(Dainabot)를 사용하였다.

成 績 :

1) 正常對照群에서는 Na 배설량과 PRA 사이에 逆相關關係를 나타냈으며, Na 배설량이 19~368 mEq/24 hours에서 基底 PRA는 0.1~8.0 ng/ml/hour 사이에 있었다.

2) 정상 대조군에서 60세 이상의 사람에서는 PRA가 정상치의 下限에 속하였고, 性別의 차는 볼 수 없었다.

3) 3시간 立位刺戟한 20례의 對照群에서는 PRA가 平均 2.6 ng/ml/hr(0.1~6.6 ng)로부터 4.0 ng/ml/hr.(1.0~13.5 ng)로 증가하였고, furosemide 40 ng을 靜注한 1, 2, 3시간에는 平均 2.8 ng/ml/hr.로부터 5.8 ng, 7.95 ng, 7.1 ng로 증가하였으며, 이때의 下限은 1.2 ng/ml/hr.였다.

4) 本態性高血壓 患者中에서 low renin 군은 22.5%, normal renin 군은 66.7%, high renin 군은 10.8%를 占하였으며, 연령은 low renin 군이 57.0±8.8세로써, normal renin 군(48.9±6.2)이나 high renin 군(47.2±9.7)보다 높은 경향을 나타냈으나 性別의 차이는 없었다.

5) 擴張期血壓, BUN, hypertensive retinopathy는 high renin 군에서 높은 値를 보였으나, 통계적 的의는 없었다($p>0.1$).

6) 뇌혈관 장애나 鬱血性心障礙의 빈도는 high renin 군에서 27.3%로서 low renin 군(21.7%)나 normal renin 군(13.2%)보다 높은 경향을 보였으나 역시 有意한 차이는 없었다($p>0.05$).

16. 鐵缺乏性貧血에서 Cobalt(⁵⁸Co) 排泄率檢査의 診斷的 價値

Diagnostic Value of the Cobalt(⁵⁸Co) Excretion Test in Iron Deficiency Anemia

서울醫大 內科

申鉉正 · 洪基碩 · 洪性箕

宋寅璫 · 高昌舜 · 李文鎬

鐵缺乏은 흔한 營養缺乏의 하나로 貧血의 가장 重要한 原因이다. 鐵缺乏의 診斷은 주로 檢査室所見에 依存하며 體內 貯藏鐵量을 正確하게 評價하는데 있다. 鐵缺乏性貧血의 診斷에 末梢血液의 形態學的 觀察이나 赤血球指數가 利用되고 있으나 信憑性이 적고 鐵缺乏의 程度가 輕微한 境遇에는 異常 所見을 發見할 수 없다. 血清鐵 및 總鐵結合能은 보다 敏感한 診斷法이나 역시 輕微한 鐵缺乏의 境遇에는 正常値를 보이며, 日差를 包含한 生理的 變動範圍가 넓고, 測定方法도 比較的 複雜하여 技術的인 誤謬가 많을 수 있다. 한편 骨髓鐵檢査는 現在 가장 敏感하고 正確한 方法으로 알려져 있으나 骨髓穿刺를 施行해야 하기 때문에 一般的인 screening test로서는 不便한 占이 많다. 그러므로 敏感하고 正確하면서도 보다 簡便한 鐵缺乏의 診斷法이 要望된다고 하겠다.

最近에 Pollack 等(1965)은 鐵缺乏을 誘發한 쥐에서 鐵뿐만 아니라 cobalt의 腸內 吸收가 增加하는 것을 觀察하였고, Valberg 等(1969)은 鐵缺乏患者에서도 cobalt의 腸內 吸收가 增加되며 鐵吸收率과 cobalt吸收率간에 密接한 相關關係가 있음을 觀察하였다. Olatumbo-sum 等(1970)은 鐵缺乏患者에서 cobalt의 腸內 吸收가