

## 12. 各種 甲狀腺疾患에서의 穿刺吸引細胞 檢査의 診斷의 價値

### Diagnostic Value of Aspiration Cytology in Various Thyroid Diseases

서울大學校 醫科大學 內科學教室

洪基碩·李權鈞·鄭俊基·高昌舜·李文鎬

各種 甲狀腺疾患의 診斷은 病歷, 理學的 所見 및 甲狀腺機能檢査等에 依하여 大體로 診斷이 容易하지만 病理組織檢査를 하지 않고는 確認되지 않는 경우가 적지 않다. 特히 腺腫과 惡性腫瘍, 亞急性甲狀腺炎 및 하시모도氏病과 單純性甲狀腺腫, 各種 甲狀腺腫瘍의 낭포성변좌 등은 機能檢査 成績과 觸診所見만으로는 감별이 힘든 경우가 많으므로 結節部나 甲狀腺實質의 病理組織學的檢査에 依해서만 確診할 수 있다. 그러나 切開法(Incisional biopsy)이나 針生檢査(Needle biopsy)을 利用한 組織檢査는 出血, 感染 및 흉터가 남는 등의 副作用이 많아 普遍化되고 있지 못한 實情이다.

1920年 Martiz 등이 穿刺吸引細胞檢査(Aspiration biopsy)를 실시한 후, 1944年 Lipton 등은 甲狀腺疾患에서 穿刺吸引細胞檢査를 이용하였던 바, 그 진단 방법이 簡單 容易하며 副作用이 없을 뿐 아니라, 病理組織檢査에 비추어 比較的 正確한 鑑別診斷을 할 수 있었다고 報告하였다.

이에 演者들은 1974年 4月 이후 來院한 各種 甲狀腺疾患 患者를 對象으로 22 gauge needle을 利用한 細針穿刺吸引細胞檢査를 실시하였던 바, 72例에서 針生檢이나 手術後 얻은 組織에서의 病理組織學所見과 比較하여 다음과 같은 診斷의 正確도를 얻을 수 있었기에 이에 報告하는 바이다.

1. 甲狀腺癌種을 제시한 17예 중 癌種이 15예(88.2%)로 乳頭狀癌이 11예, 濾胞狀癌이 1예, 髓質癌이 1예, 巨大細胞癌이 1예였으며 濾胞狀腺腫이 2예(12.8%)였다.

2. 甲狀腺炎을 제시한 11예 중 7예에서 亞急性甲狀腺炎, 4예에서 하시모도氏病으로 甲狀腺炎에 對한 診斷은 100% 正確하였으나, 上記 두 질환의 감별진단은 매우 어려운 문제이다.

3. 癌種이나 甲狀腺炎의 증거를 보이지 않았던 44예 중 32예에서 吸引時 液床吸引物을 얻을 수 있었으며 그 중 31예가 濾胞狀腺腫 및 이의 退行性變化에 依한 낭종이었으며 1예는 乳頭狀癌이 退行性 낭종을 일으켰

던 환자였다. 나머지, 12예 중 11예가 濾胞狀腺腫이었고 1예가 乳頭狀癌이었다. 고로 이들에서의 診斷의 正確도는 90.9%였다.

以上の 結果로 甲狀腺穿刺吸引細胞檢査는 各種 甲狀腺疾患의 鑑別診斷에 매우 有用한 方法으로 사료되었다.

## 13. 慢性 甲狀腺中毒性 筋病變症

### A Case of Chronic Thyrotoxic myopathy

國立醫療院 一般內科

文彥洙·全英萬·金玟廷·李鍾錫·李學重

甲狀腺機能亢進症時 筋內에 病變을 招來하는 경우는 그리 흔하지 않은 것으로, Basedow氏가 처음 記載한 이래 그例가 드물고 國內에서는 이러한 症例報告가 거의 없었던바, 最近 著者들은 國立醫療院 一般內科에 入院한 慢性 甲狀腺中毒性 筋病變症으로 생각되었던 1例를 經驗하였기에 이에 報告 하는 바이다.

1978년 2月 本院內科에 入院한 이患者는 41歲된 男子로 身長 170cm, 體重 55kg으로 知能發達의 障礙는 없었으나, 心悸亢進, 體重減少, 食欲增進, 溫熱不耐 및 神經症을 나타 내었고, 특히 下肢筋의 衰弱으로 歩行이 不可能하였다.

2時間 甲狀腺沃素攝取率 15.2%, 24時間甲狀腺沃素攝取率 68.9%, 甲狀腺走査에서 著한 甲狀腺腫大는 없었으나, 慢性 甲狀腺腫을 보였다.

T<sub>3</sub> resin 攝取率이 54.5%, T<sub>4</sub> 25.0μg/dl 및 T<sub>3</sub> 13.5였다. 筋肉生檢은 正常所見을 보였고, 抗甲狀腺劑 投與 參個月後 患者狀態는 好轉 되었으며 특히 下肢筋의 衰弱이 消失되어 歩行에 지장이 없게 되었다.

## 14. 간 질환 환자에서 Carcinoembryogenic Antigen價

연세대학교 의과대학

방사선과학교실

김기환·최기옥·박장윤·최병숙

1965년 Gold and Freedman에 의해 대장암에서 처음 CEA가 추출된 후로 암의 진단적인 가치로 혈중 CEA價의 의의에 대해 거론되어 왔다. 근간의 여러 보고에 의하면 여러 양성질환에서도 특히 양성 간질환에서 CEA의 증가가 발견됨으로서 그 진단적인 가치가

**Carcinoembryogenic Antigen Level and Postivity in Liver Disease**

	CEA Level					Total	Positive percentage
	2.5 $\mu$ g	2.6-5 $\mu$ g	5.1-7.5 $\mu$ g	7.6-10.0 $\mu$ g			
Liver cirrhosis	6	9	2	2	19	68.4%	
Hepatoma	13	3	2	0	18	27.8%	
Chronic Active Hepatitis	2	4	1	0	7	71.4%	
Acute Viral Hepatitis	4	1	0	0	5	20%	
Liver Abscess	0	3	0	0	3	100%	
Obstructive Jaundice	1	2	0	0	3	66.7%	
Other	3	0	0	0	3	0	
Total	29	22	5	2	58	50%	

제한 되어졌다.

저자들은 1977년 10월부터 동년 12월까지 연세대학교 부속 세브란스병원 동위원소실에서 간 주사를 시행하여 이상소견이 있는 환자의 혈청을 분리하여 CEA價를 측정한 후 임상적, 수술적인 방법으로 진단된 58명의 간질환 환자를 대상으로 각 질환에서 CEA價와의 관계를 검토하고 그 결과를 보고합니다.

1. 각기 질환에 있어 혈중 CEA價는 도표와 같다.
2. 간경화제 있어 간기능검사상 혈중 Bilirubin, Alkaline Phosphatase, SGOT와 prothrombin time과 CEA價는 상관 관계가 없었다.

**15. 各種 腎疾患에서의 HBsAg 陽性率**

Positivity of HBsAg in various  
Kidney diseases

서울大學校 醫科大學 內科學教室

朴正植 · 石昌鎬 · 金聖權 · 李弘揆 · 高昌舜

最近 肝疾患에서 併發하는 腎臟炎에 관한 觀心이 增加하고 있으며 特히 肝炎 B virus(HBV)에 의한 慢性肝炎에서의 腎臟炎은 HBV와 이에 對한 抗體에 의한 免疫複合體에 의해 일어난는 것으로 生覺되고 있다 國內에서도 이에 對한 觀心이 高조되어 어러著者들에 의하여 그 症例 및 臨床的 觀察이 報告되고 있다. 著者들은 1977年 5월부터 1978年 5월까지 서울大學病院 內科에 入院한 患者中 腎臟炎을 主 所見으로 한 總 105例에 대하여 HBsAg 陽性率을 조사하여 韓國人에서 HBsAg이 腎臟炎 發生에 기여하는 정도가 얼마나 되는가를 觀察하여 아래의 成績을 얻었기에 報告하는 바이다.

1. 腎症侯群 患者 21名中 HBsAg은 5名에서 發見

되어 24.8%의 陽性率을 나타내었고 이들은 제반 臨床 所見上 慢性 肝疾患의 증거가 없는 例들이었다.

2. 9名의 慢性 腎炎에서 HBsAg가 陽性을 나타낸 患者는 1名밖에 없었고 이 患者도 肝 機能檢査上 異常은 없었다.

3. 腎臟炎을 主所見으로 入院한 患者로서의 慢性 肝炎 내지 肝 硬變症의 臨床像을 나타낸 患者는 12名으로서 全體 腎臟炎 患者의 19.6%를 차지하였으며 이들 중 1例에서는 HBsAg이 陽性이었다.

4. 慢性 腎不全患者 19名中 HBsAg의 存在를 測定 하였던 10例 中 全例에서 HBsAg은 發見되지 않았다.

5. 二重免疫擴散法과 放射免疫測定法에 의한 HBsAg 陽性率에 대한 比較는 17例에서 可能하였으며 이중 2例에서 二重免疫擴散法에서 陰性인데 비해 放射免疫法에서 陽性을 나타냈다.

以上の 所見으로 著者들은 韓國人의 腎臟疾患에서 肝炎 B virus(HBV)가 차지하는 비중은 적지 않으나 대개 肝의 疾患을 일으키는 경우에 腎臟炎이 主로 나타날수 있으며 肝의 變病이 없는 原發性 腎臟炎에서의 HBsAg 陽性率은 앞으로 Anti HBsAg의 測定등 더욱 精밀한 方法들로 추시되어야 할 것으로 생각되고 있다.