

3) 임상증세로는 복통이 41예, 고열이 40예 오한이 33예 등으로 많았고, 그의 배변습관의 변화, 소화불량 체중감소등이 있었고, 이학적 소견으로는 간비대, point tenderness, 황달등이 많았다.

4) 검사실적 소견으로는 ESR의 증가, 백혈구의 증가, alkaline phosphatase치의 상승등이 현저했다.

5) 肝走査上 SOL이 나온 경우가 41예이었고, 없었던 경우가 3예이었다.

6) 농양의 위치는 右側葉이 33예이었고 左側葉에는 5예 모두 화농성 농양이었다. 양측에 모두 있는 경우는 6예로 아메바성이 1예 화농성이 4예 혼합성이 1예였다.

또 단일 병변 부위가 38예이고, 다수병변 부위가 6예이었다(아메바성 2예, 화농성 4예).

7) 肝走査후 수술한 12예에서, 11예가 병변이 완전히 일치됨을 보였다.

20. 慢性膽囊炎의 肝 Scintigram에 關한 研究

Scintigraphic studies on Cholecystopathy

By Ik-mo Kim, M.D. Dong-soo Kim, M.D.

Bang-Hyun Liu, M.D.

釜山大學校 醫科大學 內科學教室

金益模 · 金東洙 · 劉邦鉉

1962年 10月 以後 1976年 4月 사이에 釜山大學病院 內科病棟 入院患者中 臨床像, 検査室的 所見 및 膽卵造影術 所見等으로 慢性(非結石性)膽囊炎으로 診斷된 患者 52例에 對하여 colloidal ^{198}Au 를 利用한 肝走査를 施行하여 肝像變化 및 肝像出現等을 觀察하고 臨床像 및 化學的 肝機能検査所見과의 相互關係를 追究한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

1) 肝走査上 肝像變化로서 慢性膽囊炎 52例中 肝像肥大 31例(59.6%), 肝門部攝取低下 21例(40.4%) 및 肝像萎縮 4例(7.6%)를 보였으며 脾像出現은 16例(30.8%)에서 輕度내지 中等度 出現을 보였다.

2) 肝走査 所見과 黃疸과의 相互關係를 보건데 肝像肥大는 黃疸群 26例中 17例(165.4%), 非黃疸群 26例中 14例(53.8%)를 보였고 肝門部攝取低下는 黃疸群 13例(50.0%) 非黃疸群 8例(30.8%)를 보였으며 또한 肝像萎縮은 黃疸群 및 非黃疸群에서 各各 2例(7.7%)를 보였다. 그리고 脾像出現은 黃疸群, 9例(36.4%) 非黃疸群 7例(26.9%)에서 볼 수 있었다.

3) 肝走査 所見과 血清鹽基性 phosphatase와의 相

互關係를 보건데 肝像肥大는 血清鹽基性 phosphatase 異常上昇群 24例中 20例(83.3%), 血清鹽基性 phosphatase正常群 28例中 11例(39.3%)였고 肝門部攝取低下는 血清鹽基性 phosphatase 異常上昇群 24例中 14例(58.3%)에서, 血清鹽基性 phosphatase 正常群 28例中 7例(25.0%)에서 觀察되었으며 또한 肝像萎縮은 血清鹽基性 phosphatase 異常上昇群 24例中 1例(4.2%) 血清鹽基性 phosphatase 正常群 28例中 4例(14.3%)에서 볼 수 있었다. 脾像出現은 血鹽群基性 phosphatase 異常上昇群 24例中 8例(33.3) 血清鹽基性 phosphatase 正常群 28例中 8例(28.6%)에서 관찰되었다.

4) 肝走査 所見과 血清 transaminase值와의 相互關係를 보건데 肝像肥大는 血清 transaminase 異常上昇群 16例中 15例(93.8%) 血清 transaminase正常群 36例中 14例(38.9%)였고 肝門部攝取低下는 血清 transaminase 異常上昇群 16例中 5例(31.3%) 血清 transaminase 正常群 36例中 16例(44.4%)를 보였으며 肝像萎縮은 血清 transaminase 正常群 36例中(11.1%)에서만 볼 수 있었다. 그리고 脾像出現은 血清 transaminase 異常上昇群 16例中 7例(43.8%) 血清 transaminase 正常群 36例中 9例(25.0%)에서 認定되었다.

5) 上述한 慢性膽囊炎의 肝走査 所見 特히 肝像肥大 肝門部攝取低下及 脾像出現等은 肝傷害를 反映하는 것으로서 慢性膽囊炎에 同半된 肝傷害의 診斷的 意義를 示唆하는 것으로 思料된다.

21. Au-colloid肝走査상 비장조영 예의 간조직소견에 대한 연구

Histologic Findings in Patients with Splenic Visualization on ^{198}Au -Colloid Liver Scan

국균수도통합병원

조보연

서울의대 내과

고창순 · 이문호

^{198}Au -colloid를 사용한 간스캔시 비장에 나타나는 결들에 대한 임상적 의의에 대하여서는 아직 확실히 검토된 바 없다. ^{198}Au -colloid는 그 입자의 크기가 일정하다면 일단 간의 Kuppfer 세포에서 포획된 다음 비장, 골수 등 다른 망상세포에 섭취되기 때문에 정상적인 간에서는 비장에 방사능이 나타나지 않는 것으로 알려져 있고 따라서 ^{198}Au -colloid 간스캔상 비장에 방

사능이 검출되면 일단 이상소견으로 취급되는 것이 보통이다. 그러나 아직 간조직의 형태적 변화와 비교 관찰한 보고가 없어 비장에 나타나는 방사능의 임상적 의의를 정확히 모르고 있는 형편이다. 이에 저자들은 ^{198}Au -colloid 간스캔시 비장에 섭취되는 ^{198}Au -colloid 의 의의를 구명하고자 국군수도통합병원 동위원소실에 내원한 21명에서 ^{198}Au -colloid를 사용하여 간스캔을 실시하고 간침생검을 실시하여 비교 검토하였다. 간스캔은 ^{198}Au -colloid 200 μCi 를 정맥주사후 30분뒤 "Picker Magnascanner 500"으로 background cut off를 15%에 놓고 실시하였다.

스캔상 비장부위에 10개 이상의 점이 찍히는 경우에서 간침생검을 실시하였고 비장이 촉진되는 경우나 스캔상 뚜렷한 비장종대가 있는 예는 제외하였다.

환자는 모두 성인 남자로서 연령은 22~47세 사이이었다. 상술한 조건에 맞는 22예중 간조직소견은 만성 활동성간염이 7예로 제일 많았으며 다음은 만성 지속성간염으로 5예이었다 급성간염이 4예 있었는데 모두 회복기이었으며 문맥영역에 약간의 sclerotic change를 동반하고 있었다. 만성 비특이성 염증이 2예, 지방간 1예, Dubin-Johnson 증후군 1예와 전혀 이상이 없는 정상 간조직소견을 보인 예가 1예 있었다 이상의 성격으로부터 간의 문맥영역에 급·만성 염증 및 경화성 변화가 동반된 예에서 문맥압의 항진에 기인하여 비장조영이 될 것으로 사료된다. 전체 예가 적기때문에 더 추시하여야겠지만 일단 비장조영이 있으면 만성활동성 간염이나 지속성 간염을 의심하여야 될 것으로 생각되며 중증 급성간염 회복기나 비특이성 간염등에서도 비장조영이 나타남으로 꼭 조직검사를 하여야 될 것으로 생각된다.

22. 各種 肝疾患 患者에 있어서 肝走査像에 의한 肝의 重量 및 左右 肝葉의 最長縱軸에 對한 比較와 ^{198}Au 의 血中 除去率의 動態

Comparative Determinations of Half Clearance Time of ^{198}Au and Liver Weight, Maximal Vertical Width of Right and Left Lobe in the Various Liver Disease

全南醫大 內科
具錫沅 · 金世鐘 · 朴昊玉 · 朴玉圭 · 崔炳梓
同位元素室
金 支 烈

肝走査像에 의한 肝腫大는 肝重量보다는 肝의 크기

에 依存하고 있으나 肝重量을 測定하는 것이 肝腫大를 評價하는데 보다 實質的인 方法이라 할 수 있다.

著者들은 正常人과 臨床的으로 診斷된 慢性肝炎 및 肝硬變症 患者에 對하여 肝走査를 施行한 後 De Land와 Wagner法에 依하여 肝重量을, Hisada法에 依하여 肝右葉과 左葉의 最長縱軸을 各各 測定하여 比較하고 이때 ^{198}Au 血中 除去率의 動態를 觀察하였다.

1) 正常 肝(18例)의 重量은 $1.16 \pm 0.15\text{kg}$, 右葉의 縱軸은 $13.8 \pm 1.41\text{cm}$, 右葉은 $8.1 \pm 1.3\text{cm}$, 右葉과 左葉縱軸의 差異는 $5.7 \pm 0.9\text{cm}$ 이었으며 이때 ^{198}Au 血中 除去率($T_{1/2}$)은 3.33 ± 0.66 分이었다.

2) 慢性肝炎(11例) 患者의 肝重量은 $1.38 \pm 0.25\text{kg}$ 으로 正常 肝에 比하여 有意한 差異를 나타냈으나($P < 0.05$), 右葉의 縱軸은 $14.5 \pm 1.7\text{cm}$, 左葉은 $8.3 \pm 0.6\text{cm}$, 右葉과 左葉의 縱軸差는 $6.4 \pm 1.5\text{cm}$ 를 보여 正常人에 比하여 統計學的으로 有意한 差異는 없었다. 이때 ^{198}Au 血中 除去率은 3.3 ± 0.8 分으로 特別한 變化가 없었다.

3) 肝硬變症(33例) 患者의 肝重量은 $1.8 \pm 0.7\text{kg}$ 이었고 右葉의 縱軸은 $15.6 \pm 3.1\text{cm}$, 左葉은 $9.5 \pm 2.5\text{cm}$ 로서 正常 肝에 比하여 顯著하게 變化된 反面에($P < 0.05$), 右葉과 左葉의 縱軸差는 $6.2 \pm 3.5\text{cm}$ 로서 有意한 差異는 없었으나, ^{198}Au 血中 除去率은 4.3 ± 0.9 分으로서 正常 肝에 比하여 顯著하게 延長되었다($P < 0.001$).

23. 肝走査像의 變化에 의한 膠樣 ^{198}Au 의 血中 除去率($T_{1/2}$)의 動態

The Comparative Measurement of Half-clearance Time of ^{198}Au to the Status of Liver Scanning

全南醫大 內科
具錫沅 · 金永錫 · 朴昊玉 · 崔炳梓
同位元素室
金 支 烈

膠樣 放射性 ^{198}Au 은 肝의 Kupffer細胞에 依하여 除去되고 血中除去率($T_{1/2}$)은 肝血流量과 密接한 關係가 있다는 것이 알려져 있으며 朴은 肝硬變症 患者에서 血中除去率이 顯著히 延長되는 것을 報告한 바 있다.

演者들은 各種 肝疾患 患者 27名을 對象으로 肝走査像의 變化에 따라 ^{198}Au 의 血中除去率의 動態를 Taplin法으로 測定檢討하였다.