

이 밝혀지지 않고 있다. 특히 韓國型出血熱의 出血傾向은 여러學者들의 研究對象이 되어 왔으나 一致된 觀察所見과 意見에 도달하지 못하고 있다. 1967年 Dennis 등이 1例의 韓國型出血熱에서 瀰漫性血管內凝固症의 所見을 報告한 이래 年자들과 金 등이 血清 F.D.P 値의 上昇과 瀰漫性血管內凝固症에 부합되는 檢査室所見을 報告하였으나, 確診에 필요한 病理組織學的 所見인 纖維素血栓이 아직 證明되지 못하고, 骨髓所見도 이에 부합되는 一致된 所見을 보이지 못하고 있다.

이에 演者들은 瀰漫性血管內凝固症에서 보이는 纖維素原의 上昇된 소모가 本 疾患에서도 나타나는가 알아보기 위하여 纖維素原의 動態를 韓國型出血熱患者에서 測定하여 보았다.

檢査方法은 韓國型出血熱 亢原에 대한 血清學的 檢査로 陽性을 보인 12例의 韓國型出血熱 患者와 12명의 正常 對照群을 對象으로 英國 Radiochemical Center, Amersham社의 <sup>125</sup>Iodine labelled human fibrinogen 을 靜注하여, autogamma counter로 血漿 纖維素原을 凝固시켜 分離해낸 纖維素의 放射能値를 時間간격으로 測定하여 纖維素原의 半減期 및 纖維素原代謝率을 計算하여 다음과 같은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다

1) 正常 對照群에서의 BUN 平均値는 15.3±2.8mg%, creatinine 平均値는 1.0±0.2mg%이었다.

2) 韓國型出血熱患者의 病 經過中 最高 B.U.N. 平均値는 82.0±24.6mg%, creatinine 平均値는 5.9±1.7mg%이었으며, 檢査期間中 最低 24時間 尿量의 平均値는 535±341ml이었다.

3) 纖維素原 半減期는 正常 對照群에서 平均 97.2±6.0時間(4.05±0.25日)이었고, 韓國型出血熱患者에서는 平均 56.7±14.8時間(2.36±0.62日)으로 統計學的으로 有意한 減少를 보였다(p<0.005).

4) 纖維素原代謝率은 正常 對照群에서 平均 18.6±4.3%이었고, 韓國型出血熱患者에서는 平均 41.4±11.2%로 統計學的으로 有意한 증가를 보였다(p<0.005).

5) 上記와 같은 所見으로 韓國型出血熱 病 經過中에 瀰漫性血管內凝固症이 關여 하리라 추측할 수 있었다.

### 39. “甲狀腺機能亢進症에서 Propranolol의 미치는 영향”

#### “The Effects of the Propranolol in Hyperthyroidism”

서울대학교 醫科大學 內科學教室

辛榮泰·權仁順·李重根·高昌舜

甲狀腺機能亢進症의 症狀이 交感神經系 刺戟症狀과 유사하여, 이것이 甲狀腺機能亢進症에 어떤 역할을 하리라 推測했으나 最近까지 甲狀腺 Hormone 代謝에 변화를 가져오지 못하는 것으로 밝혀 졌었다.

最近 年間 交感神經 β-차단제, 그 중에서도 Propranolol이 甲狀腺機能亢進症에 使用되어 症狀 面에서 많은 效果를 보았다.

1977年 Verhoeven 등은 甲狀腺機能亢進症 患者에 Propranolol을 投與하여 T<sub>4</sub>, T<sub>3</sub> 및 r T<sub>3</sub>를 測定하였으며, 이때 T<sub>4</sub>에는 變動이 없이 T<sub>3</sub>가 減少되고 r T<sub>3</sub>가 增加됨을 관찰하였으며 이는 말초에서 T<sub>4</sub>가 T<sub>3</sub> 및 r T<sub>3</sub>로 移行할 때, propranolol과 같은 交感神經 β-차단제가 어떤 영향을 주어 T<sub>4</sub>가 T<sub>3</sub>로 移行함을 阻止한다고 추정하여, Propranolol등이 말초 Hormone 代謝에 關與한다고 생각했다.

이에 演者들은 1978年 2月부터 5月까지 서울大學病院 內科를 來院한 甲狀腺機能亢進症 患者 14名에서 Propranolol을 단독 投與하여, 증상 및 증후군 理學的 所見등을 관찰했으며, 아울러 T<sub>3</sub> 및 T<sub>4</sub>를 測定하였다.

1) 증상은 Propranolol의 1日 投與量 및 投與期間에 영향을 받으며, 맥박이 60~70分일 때 가장 效果가 좋았다. 呼吸困難, palpitation, 신경 증상, 수전 증등에 效果가 있었다.

2) 平均 脈壓은 65mmHg였으며 맥박은(109/分), 血壓은 145/80이었다. Propranolol 투여 후 血壓은 수축 기에 17mmHg, 이완기에 23mmHg의 감소를 보였으며, 맥박은 전부 감소되었으나 個人差가 심했다.

3) Propranolol 투여후 T<sub>3</sub>는 14例中 3名에서 감소 되었고, 2名에서 增加를 보였으며, 9名은 變化가 없었다.