

혈관의 투과성과 albumin 대사의 상호관계를 규명함으로써, 이들 만성 신질환의 병태생리 및 albumin의 치료적 효과판정에 큰 도움이 되리라 추측되기에, 정상성인 11례, 만성 신부전 6례, 원발성 신증후군 5례 및 당뇨병성 신병증 4례에 대하여 albumin 동태를 비교 관찰하여 다음과 같은 결론을 얻었기에 보고하는 바이다.

1. 정상성인에서 혈장량은 42.5 ± 1.2 ml/kg, 교환가능 albumin 량은 4.40 ± 0.94 g/kg, 교환가능 albumin 분포공간은 0.10 ± 0.011 /kg, 혈장내 RISA 반감기는 9.3 ± 1.9 일, albumin 분해율은 $7.73 \pm 1.58\%$ /일, albumin 포제량은 0.61 ± 0.16 g/kg/일, 혈관내 총 albumin 량은 1.90 ± 0.19 g/kg, 혈관내 총 albumin 량대 교환가능 albumin 량의 비는 0.44 ± 0.07 , 7일간의 노내 RISA 배설량은 $13.0 \pm 2.4\%$ 이었다.

2. 장기혈액투석중인 만성 신부전 환자군에서는 혈장량이 53.8 ± 5.4 ml/kg 로써 정상군보다 현저히 증가되어 있었고, 혈관내 albumin 량과 교환가능 albumin 량은 각각 1.51 ± 0.17 g/kg, 3.16 ± 0.41 g/kg 으로 의의있게 감소되어 있었다. 또한 7일내 노내 배설된 RISA 량은 정상군의 약 25%로 감소되어 있었다.

3. 원발성 신증후군에서는 심한 단백뇨로 인하여, 7일간 노내 RISA 배설량이 $44.7 \pm 12.3\%$ 로써 정상군보다 3배이상의 현저한 증가를 보였고, 이로 인하여 혈청 RISA 반감기는 3.7 ± 1.9 일로써 정상군보다 현저히 짧은것이 특징적이었다. 아울러 혈관내 albumin 량은 0.93 ± 0.36 g/kg 로써 정상군보다 현저히 감소되어 있었기에 교환가능 albumin 분포공간이 0.12 ± 0.011 /kg 로 증가되어 있음에도, 교환가능 albumin 량은 2.3 ± 0.80 g/kg 로 정상군보다 의의있게 감소되어 있었다.

4. 당뇨병성 신병증

원발성 신증후군보다는 현저히 않지만 7일간의 노내 RISA 배설량은 $19.1 \pm 3.8\%$ 로써 정상군보다 현저히 증가되어 있고, 따라서 혈청 RISA 반감기는 5.1 ± 1.1 일로, 정상군보다 의의있게 감소되어 있었다. 또한 혈청 albumin 량의 감소와 더불어 혈관내 총 albumin 량은 1.03 ± 0.36 g/kg 로 정상군보다 의의있게 감소되어 있었다. 그러나 교환가능 albumin 분포공간은 0.12 ± 0.021 /kg 로 정상군보다 의의있게 증가되어 있었으나, 교환가능 albumin 량은 2.91 ± 1.27 g/kg 로써 정상군보다 의의있게 감소되어 있었다.

28. ^{99m}Tc -DTPA 에 의한 신 기능측정

Evaluation of Renal Function with ^{99m}Tc -DTPA

서울醫大 內科

정순일 · 김성권 · 조보연 · 이정상 · 고창순

1970년대에 들어서 ^{99m}Tc diethylenetriaminepenta-acetic acid(^{99m}Tc DTPA)가 腎走査에 利用되었으며, DTPA는 chelating agent로서 전부 糸絨體濾過에 의해 腎實質에 遲滯됨이 없이 迅速히 排泄되는 것으로 알려졌다.

이는 腎實質의 작은 病所巢를 찾는에는 追後에 利用되기 시작한 ^{99m}Tc dimercaptosuccinic acid 및 ^{99m}Tc glucoheptonate에 미치지 못하나 既往의 ^{99m}Tc iron ascorbate와는 그 解像力이 比肩할 만하고 또한 閉鎖性尿管疾患의 診斷에는 큰 도움이 된다고 한다.

單側 腎의 機能 評價를 위한 레노그람을 얻는 데 있어 從來의 ^{131}I Hippuran은 腎臟의 造影에는 適合치 못하므로 ^{99m}Tc DTPA로 단축할만한 影像과 레노그람을 同時에 얻으려는 시도가 있었다.

이에 연구자들은 정상 및 患疾에서의 ^{99m}Tc DTPA에 의한 레노그람을 분석하여 그 결과를 여기 보고하는바이다.

29. 妊娠中 腎症候群에 同伴된 腎靜脈血栓症에서 Tc-DTPA 腎走査

Tc-DTPA renal scan in vein thrombosis associated with pregnancy and nephrotic syndrome.

서울醫大 內科

김성권 · 한진석 · 박정식 · 이홍규 · 이정상

腎靜脈血栓症은 臨床的으로 咯血, 浮腫, 血尿, 蛋白尿가 同伴되지만 그 臨床像이 뚜렷치 않아 死後에야 發見되는 例가 많다. 原因으로는 惡性腫瘍, 凝固過剩狀態, 糸絨體腎炎, 類癩紛症 등이 있다. Pollak, Schreiner 등도 腎症候群의 原因으로 腎靜脈血栓症을 記述하나, Balahamian 등도 腎症候群에 의한 二次的 凝固過剩狀態에 의해 血全症이 發生한다고 主張하고 있다. 1977년 Code 등은 腎靜脈血栓症의 經過 및 診斷, 治療에 있어 腎症候群에 의한 腎靜脈血栓症을 강조하였다. 最近에는 연구자들도 妊娠中 腎症候群에 同伴된 腎靜脈血全症 1例를 경험하고, 治療, 臨床經過觀察에 Tc-