

DTPA 腎走査가 도움이 되었기에 이에 보고하는 바이다.

患者는 29歲된 妊娠 六個月의 女子로서 계속되는 부종, 단백뇨를 主訴로 入院하였다. 入院 당시 심한 부종, 빈혈 및 복수가 觀察되었으며, 産婦人科에서 出産하였으나 胎兒는 死亡하였다. 內科로 轉科된 患者는 심한 絲毬體濾過率의 變動, 蛋白尿의 變化를 보이면서 腎生檢을 위한 단순복부촬영술上 좌측 腎이 15cm로 증가되어 있었다. 당시 임상경과와 임상 및 신중후군에 同伴된 사실에 유의하여 大動脈造影術 및 下空靜脈造影術을 시행한 結果 左側腎靜脈에 血栓이 觀察되었으며, 新 주위 靜脈의 副行 및 腎靜脈—左側卵巢靜脈間에 副行이 證明되었다. 腎組織檢査上 mesangial proliferative 絲毬體腎炎을 觀察할 수 있었으며, 以後 患者는 Warfarin으로 治療中 호전을 보인다. 6個月後 浮腫 및 蛋白尿의 증가를 관찰하여, Tc-DTPA 腎靜脈走査를 시행하였다. 走査所見은 vascular phase에서 좌측신 주위 및 하공정맥 왼쪽에 非正常副行血管을 觀察할 수 있었다.

本 症例는 妊娠 및 腎症候群에 의해 凝固過剩狀態에 있는 例로 임상경과와 비추어, 腎靜脈血栓症의 可能性을 충분히 의심케 하는 例이었다. 腎症候群에서 腎靜脈血栓症의 發生은 報告者마다 5~50%로 많은 차이가 있으며, 점차 증가하는 추세에 있다. 신정맥혈전증은 抗凝固劑를 使用하여야 함으로 診斷에 있어 正確을 기해야 하겠으나, 의심만으로 腎靜脈造影術을 시행키 어려운 點이 있고, 또한 抗凝固劑 治療經過 觀察에 매번 腎靜脈造影術을 시행키 어려운 點이 있다. 그러나 Tc-DTPA 腎走査는 腎靜造影術보다 간편하고, 위험부담이 없고, 반복시행이 가능하여, 腎靜脈血栓症의 診斷 및 經過觀察에 유용하다고 사료된다.

30. 腎疾患 및 肝疾患에서의 尿陽性率에 關한 研究

Studies on Urine HBs Ag in Renal and Hepatic diseases

서울醫大 內科

박정식·표희정·김성권·이정상·이문호

最近 血液透析法報及에 의해서 慢性腎不全患者의 生存期間이 크게 延長됨에 따라서 HBsAg에 의한 感染이 患者自身의 疾病經路 및 이에 종사하는 의료인들에 있어서 重要한 問題로 대두되고 있다.

1970年 Trpatizis 等에 의해서 HBsAg 陽性인 肝炎患者의 尿에서 HBsAg의 存在가 證明된 후 이러한 事實은 여러 著者들에 의해서 확인되었으며, Hourani 等은 慢性腎不全으로 血液透析을 받은 血清 HBsAg陽性인 患者의 約 52%에서 尿 HBsAg이 陽性이라는 事實을 報告하던서 患者의 尿가 HBsAg 感染의 重要한 經路일 可能性을 제시하였다. 그러나 陽 HBsAg 性이 반드시 傳染성과 一致하느냐 하는데는 아직 많은 論難이 있으며 HBsAg이 尿로 배출되는 기전에 대해서도 역시 정확히 알려진 바가 없었다.

또한 현재까지의 尿 HBsAg에 關한 研究는 대부분 肝疾患에 국한되어 있으며 肝疾患 및 腎疾患에서 동시에 비교 연구된 바는 없고 肝疾患 및 腎疾患이 동시에 存在하는 患者에서는 關心이 전혀 없었다.

國內에서도 正常人, 肝疾患 혹은 腎疾患에서 각각에 대한 血清 HBsAg의 陽性率에 關한 報告는 있었지만 이들의 尿 HBsAg에 關한 報告는 없었으며 尿 HBsAg 陽性과 腎機能 혹은 尿檢査 所見과의 關係에 대해서도 역시 研究된 바가 없었다.

이에 讀者들은 1978年 10月부터 1979年 4月 사이에 서울大學校病院 內科에 來院한 患者 120名에서 血清 및 尿 HBsAg을 放射免疫測定法으로 測定하고 이들의 尿檢査所見 및 肝機能檢査를 포함한 제반檢査 所見을 검토하여 다음과 같은 結果를 얻었다.

1) 患者는 총 120名이었으며 腎疾患 26名 肝疾患 64名 肝 및 腎疾患이 同伴된 例가 9名 正常對照群이 21名이었다.

2) 腎疾患 患者 27名 中 9名(33.3%)에서 血清 HBsAg이 陽性이었으며 9명中 5例(55%)에서 尿 HBsAg 역시 陽性이었다.

3) 肝疾患 患者는 64名 中 43名(67.2%)에서 血清 HBsAg 陽性이었지만 이중 7例(16.3%)만이 尿 HBsAg 陽性이었다.

4) 肝 및 腎疾患이 동시에 存在했던 9例 全部에서 血清 HBsAg은 陽性이었으며 8例中 8例(88.9%)에서 尿 HBsAg 陽性이었다.

5) 正常對照群에서는 21例中 1例에서도 血清 및 尿 HBsAg 陽性인 例는 없었다.

6) 尿 HBsAg 陽性인 患者의 尿檢査 所見은 肝疾患 患者에서는 7例中 5例(71.4%)가 正常인 반면 腎疾患 患者는 4例 全例에서 血尿 및 以上은 단백뇨의 所見을 보였고, 兩疾患이 同時에 存在한 8例에서도 大部分의 患者가 尿檢査所見상 이상을 보였다.

7) 肝機能檢査值, 尿量, 및 血中 BUN/Creatinine

値는 各疾患마다 尿 HBsAg 陽性群와 陰性群 사이에 有意한 차이를 볼 수 없었다.

8) HBsAg 陽性인 患者 60名중 尿 HBsAg 陽性인 群과 陰性群의 血清 HBsAg 의 射免疫測定時의 Count 數는 各々 6681±2536, 7113±1887/c.p.m.으로 有意한 차이가 없었으며 尿 HBsAg 陽性群중 순수한 肝疾患群과 腎疾患 단독 혹은 肝 및 腎疾患이 同伴된 群 사이에서도 역시 血清 HBsAg 의 Count 는 6752±2716, 5995±2750 c.p.m.으로 차이. 있었지만 尿 HBsAg 의 Count 는 518±266, 3041±1677 c.p.m.($P < 0.05$)으로 유의한 차이를 보였다.

以上の 結果로 演者들은 血清 HBsAg 이 陽性인 患者들에서 상당수의 患者가 尿 HBsAg 이 陽性으로 나올 수 있으며 이러한 事實은 腎病變이 있는 경우 더욱 현저함을 알 수 있었다. 尿 HBsAg 이 檢出되는 기준은 現在으로 확실히 어떤 設限이 힘들지만 腎病變의 程度와 關係가 있을 가능성을 생각할 수 있었고, 尿 HBsAg 陽性인 患者에서의 尿 HBsAg 의 傳染性에 대해서는 좀더 많은 연구가 필요할 것으로 생각된다.

31. 慢性腎不全 患者에서의 骨走査所見에 관한 연구

Bone Scan in Chronic Renal Failure

서울醫大 內科

박정식 · 문희범 · 김삼용 · 조보연 · 이정삼
고 창 순

最近 ^{99m}Tc -Polyphosphate 가 骨走査에 널리 使用됨에 따라 骨走査는 各種의 骨疾患의 診斷에 있어서 가장 簡便하고 靈敏한 方法으로 알려지게 되었다.

현재까지 骨走査가 가장 많이 使用되는 分野는 惡性 腫瘍의 骨轉移의 早期診斷으로서 그 靈敏성이 單순 放射線 촬영보다 우월하다는 것은 여러 著者들에 의해서 확인된 바 있다. 그러나 代謝性 骨疾患에 있어서의 骨走査 所見에 대해서는 아직까지 큰 關心이 없었으나, 1975年 sy 等이 長期間 血液透析療法을 받는 慢性腎不全患者에서 正常人보다 현저히 放射性同位元素의 骨攝取率이 增加된 骨走査相을 보이는 것을 報告한 이래 代謝性 骨疾患 특히 Renal Osteodystrophy 에서의 骨走査에 관한 많은 研究가 進행되고 있다.

또한 OLGAARD 등은 이러한 骨走査所見이 종래의 單순 방사선 촬영보다 훨씬 靈敏하여 Renal osteodystrophy 患者에서 흔히 동반되는 轉移性 석회화의 發見에도 도움이 될 가능성까지 제시한 바 있다.

이에 演者들은 慢性腎不全 患者 8例에 대해서 骨走査를 시행하여 그 所見을 單순 방사선 촬영과 비교 검토하고 또한 放射性同位元素의 骨, 軟組織 攝取率의 比를 正常對照群 10例와 비교하여 骨走査상의 변화가 종래의 방사선 촬영보다 먼저 骨代謝異常을 發見할 수 있으며 慢性腎不全 患者에서 骨, 軟組織 攝取率이 증가되어 있다는 事實을 확인하였다.

32. Whole Body Bone Imaging 에 있어서 電算處理 効果

가톨릭醫大 방사선과

김춘열 · 박용휘 · 이순규 · 노인우

감마카메라를 이용한 全身骨스캔검사는 前後面 모두 2분 이내에 완성된다. 여기서 얻어진 Raw Image)의 대조도는 상당히 좋은 편이나 미세한 명변은 놓치기 쉽다.

이러한 미세한 골경변을 조기에 찾아내기 위하여 감마카메라검사와 동시에 컴퓨터를 이용하여 여러가지 자료처리 및 (Image smoothing, Contrast enhancement, negative Image, field non-uniformity correction, profile slices, frame algebra, dynamic flow curve calculation, focal plus)를 시행하게 된다.

즉 환자로부터 방출되는 감마선중동을 감마카메라를 이용하여 검출함과 동시에 컴퓨터에 기억시키게 되며, 카메라검사와 동시에 컴퓨터에 전신골격의 Raw Image)가 나타나게 된다.

컴퓨터에 기억된 Raw Image)를 여러가지 방식으로 처리-재생시키게 되며 Raw Image)에서 시간적으로 식별이 어려웠던 미세한 골경변을 쉽게 찾아낸다.

저자들은 여기에 대한 경험을 쌓았기에 그 실풍을 보고하고자 한다.

33. 全身骨格走査를 이용한 骨轉移의 早期發見

Early Detection of Bone Metastases Using Whole Body Bone Scan

서울醫大 內科

김명덕 · 박선양 · 이명철 · 최강원 · 고창순

惡性腫瘍의 轉移를 早期發見하는 것은 治療方針의 確立과 豫後를 決定하는데 무엇보다도 重要하다. 종전에는 骨轉移를 診斷하는데 放射線撮影에만 의존해 왔으나 骨이 최소한 40%~60% 이상 파괴되어야 나타나