

1. 自律性 結節性 甲狀腺腫의 臨床的 觀察

原子力病院 同位元素科

洪 性 箕 · 李 章 圭

自律性 甲狀腺結節은 甲狀腺走査에 放射能이 結節部位에 대부분 局限되는 所謂 熱所(hot nodule)로 나타나며, 그 機能은 腦下垂體에서 分비되는 TSH에 對한 依存性이 없으며 自律性으로 甲狀腺(hormone)의 投與로 放射性沃素의 섭취율이나 甲狀腺走査의 變化가 없는 것이 특징이다.

1919年 Plummer 가 中毒性結節性甲狀腺腫을 發表한 후 1947年 Cope 등이 처음으로 單性腺腫性狀腺結節(solitary adenomatous nodule)을 甲狀腺機能亢進의 原因의 하나로 發表하였다. 著者들은 1979年 1월부터 1980年 4月사이 原子力病院 同位元素科를 찾은 甲狀腺患者중 甲狀腺走査上 hot nodule로 나타난 9例를 대상의 各種 甲狀腺檢査 및 走査를 施行하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1. 甲狀腺機能은 6例에서 正常이었고 3例에서 機能亢進을 나타내었다.
2. 乾燥甲狀腺投與와 TSH 投與에 對해 結節組織은 反應하지 않고 自律的이었으며 結節外組織은 正常組織과 같이 反應하였다.

2. 갑상선결절의 임상적 및 병리조직학적 고찰

서울醫大 내과

鄭淳逸 · 金承澤 · 趙普衍 · 高昌舜 · 李文鎬

서울醫大 병리과

朴 聖 會 · 金 勇 一

갑상선결절의 임상 및 병리조직학적 제반 양상을 이해하기 위하여 연자들은 1978년 4월부터 1979년 12월 까지 서울대학병원을 방문하여 침생검을 받고 충분한 조직을 얻을 수 있었던 결절성 갑상선종 환자 163명에 대한 갑상선의 이학적 소견, 갑상선주사, 흡인세포검사 등의 소견을 검토하여 다음과 같은 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

- 1) 대상 163명중 연령분포는 30대 및 40대에 가장 많

았고 153명이 여자이었다.

2) 135명(82.8%)가 하나의 결절을 보였고 28명에서 둘이상의 결절이 촉진되었으며 이중 16례(57.0%)가 腺腫樣甲狀腺腫(adenomatous goiter)이었다.

3) 임상적 및 in vitro 갑상선기능검사소견상 13예(8.0%)가 기능항진상태를 보였으며 전체에서 조직학적으로도 이에 합당하는 소견을 보였다.

4) 비독성결절 150예 중에는 선종양갑상선종이 45예(30%)로 가장 많았고 퇴행성 변화(involutional change)를 보인 결절이 31예(20.7%), 濾胞樣腺腫(follicular adenoma)가 23예(15.3), 癌腫은 29예(19.3%)로서 乳頭樣암종(papillary cancer)이 26예 여포양암종(follicular cancer)이 3례이었다. 기타 하시모도갑상선염이 4례, 아급성갑상선염이 2례, 비특이성염증변화가 1례, 광학현미경상으로 정상조직소견을 보인 결절이 2예이었고 기타 8례로서 비독성결절의 조직학적 양상은 극히 다양하였다.

4) 29예의 압종은 대상 163명의 17.8%에 해당하며 single nodule 및 다발성결절에서의 빈도는 각각 19.2% 및 10.7%였다.

5) 4례의 결절에서 하시모도갑상선염에 합당하는 조직학적소견을 보였으며 이는 같은 기간에 침생검으로 확인된 하시모도갑상선염 46예중의 8.7%에 해당하였다.

6) 결절의 크기 및 硬度는 조직학적으로 분류된 각 질환군간에 유의한 차이를 관찰할 수 없었다.

7) 갑상선走査소견상 압종의 92%, 선종의 88.9%, 선종양결절의 75.1%에서 명확한 냉소를 보였으나 퇴행성변화를 보인 결절에서는 58.6%에만 냉소를 나타내었다. 毒性결절의 50%에서 熱所(hot area)를 관찰할 수 있었다.

8) 吸引細胞檢査는 압종의 여부를 판정하는데 있어 71.4%의 sensitivity와 90.0%의 specificity를 보였으나 良性結節 즉 여포양선종, 선종양갑상선종 및 퇴행성변화를 감별하는데는 기여하지 못하였다.

9) 抗甲狀腺抗體는 선종양환자의 압종환자의 20% 및 9.1%에서 양성이었으나 선종환자에서는 모두 음성이었다.

10) 以上の 결과에서 甲狀腺結節에 對한 治療策을 決定하는데에 있어 生化檢에 의한 조직학적진단의 必要性이 強調되었다.