

에서 각각 1례(0.9%)의 순이었다.

19. ^{99m}Tc-HIDA 를 이용한 肝膽道造影術

서울醫大 內科

張然復 · 宋仁誠 · 金柄國
金丁龍 · 高昌舜 · 李文鎬

放射性同位元素를 이용한 肝膽道造影은 종래에 ¹³¹I-Rose Bengal 이 주로 활용되어 왔으나 影像의 해상력이 나빠서 널리 이용되지 못했다. 최근 Harvey 등에 의해서 ^{99m}Tc-HIDA 가 개발되어서 肝膽道系疾患에 이용되기 시작하였다. ^{99m}Tc-HIDA 스캔은 그 해상력이 우수할 뿐 아니라 특히 급성담낭염 즉 cystic duct 폐쇄유무를 診斷하는데 그 예민도가 95%이상, 정확도는 거의 100%에 이른다.

이에 연구자들은 肝膽道系 疾患에서 ^{99m}Tc-HIDA 스캔의 診斷的 價値 및 利用度를 알아보고자 1980년 1월부터 4월까지 서울大學校病院에 來院한 肝膽道疾患 22명과 정상대조군 25명을 대상으로 ^{99m}Tc-HIDA 스캔을 시행하고, 經口 또는 靜脈膽囊造影術, 초음파촬영술 및 手術結果로 비교 검토하였다. 對象患者는 膽囊炎 15例, 膽囊切除後症候群 7例, 膽道石 4例, 膽道閉鎖症 2例, 肝疾患 6例等 총 34例였다.

檢査對象者는 檢査前 최소한 2시간 以上 禁食한 半臥位로 gamma camera 밑에서 ^{99m}Tc-HIDA 2-7mCi 를 靜注하고, 5분 내지 10분 간격으로 500,000 Count 를 측정하여 60분까지 影像을 얻었다. 그후 脂肪食을 經口 投與하고 90분에 影像을 얻었다.

1) 正常에서는 ^{99m}Tc-HIDA 靜注後 肝은 3~15分, 總膽管, 膽囊은 25~60분에 보이고, 小腸은 60分 以內에 보였다. 脂肪食後에는 肝, 膽道の 放射能은 없어지고, 膽囊, 小腸의 放射能만 보였다.

2) 膽囊炎 患者에서는 肝, 膽道, 小腸의 放射能은 보이지만 膽囊의 放射能은 계속 보이지 않았다. 이들 중 手術을 施行했던 例들에서는 모두 膽囊炎을 確認할 수 있었다.

3) 膽囊切除後症候群 7例중 2例에서는 膽道 및 肝에서 放射能의 持續 및 小腸으로의 排出 지연, 장애를 관찰하였다. 이들은 그후 手術로 제발한 膽道石을 확인하였다. 나머지 5例는 膽囊의 放射能이 없는 것외에는 正常과 같은 所見을 보였다.

4) 膽道石에서는 放射能의 持續 및 排出 지연이 관찰되었다.

5) 膽道閉鎖症 2例는 膽道, 小腸으로의 放射能排出이 없었고, 이는 ¹³¹I-Rose bengal test 로 확인되었다.

6) 血清 Bilirubin 值가 높았던 肝炎患者에서는 肝의 放射能이 저하되고, 膽道 및 腸으로의 排出이 지연되었다. 原發性肝癌에 併發한 血液膽汁症 患者에서는 肝膽道 放射能의 持續, 小腸으로의 排出 지연 등의 所見이 관찰되었다.

以上에서 ^{99m}Tc-HIDA 를 利用한 肝膽道造影術은 종래의 經口 또는 靜脈膽囊造影術보다 간단하며, 非侵入性이며, 해상력이 우수하므로 急性膽囊炎 및 肝內石의 診斷에 有用한 檢査法으로 생각된다.

20. 慢性腎不全 患者의 胃走査所見에 關한 研究

서울醫大 內科

韓鎮錫 · 辛榮泰 · 表希政
金聖權 · 李正相 · 高昌舜

近來에 ^{99m}Tc-MDP 가 널리 使用됨에 따라 骨走査는 各種 骨疾患의 診斷에 있어 簡便하고도 銳敏한 方法으로 알려지게 되었다. 特히 惡性腫瘍의 骨轉移의 早期診斷에 있어서는 그 銳敏성이 單純放射線攝影보다 越等하다는 것이 여러 著者들에 依하여 確認된바 있다.

1975年 Sy 등이 長期間 血液透析療法을 받는 慢性腎不全患者에서 放射性 同位元素의 骨攝取率이 正常人보다 顯著히 增加된 것을 報告한 以來, 代謝性骨疾患에서 의 骨走査에 關한 研究가 進行되어 왔다.

이에 演者들은 慢性腎不全患者의 骨走査에서의 骨攝取度增加의 頻度 및 臨床所見과의 關聯性을 살피고, 急性腎不全과의 鑑別에 도움이 될 수 있는지 보고자, 1979년 3월부터 1980년 3월까지 서울大學校病院에 來院하였던 慢性腎不全患者 35名, 急性腎不全患者 5名 및 正常對照群 40名에서 ^{99m}Tc-methylene diphosphonate(MDP)를 使用하여 全身骨走査를 施行, 다음과 같은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

1) 모든 慢性腎不全患者에서 正常對照群에 比하여 放射性同位元素의 骨攝取가 增加되어 있었다.

2) 骨走査로 單純放射線 撮影에 나타나지 않는 骨變化를 早期에 發見할 수 있었다.

3) 急性腎不全의 5名은 軟組織에 放射性 同位元素의 滯留가 있는 以外에 骨攝取의 程度는 正常과 差異가 없어서, 慢性腎不全과 急性腎不全의 鑑別에 있어 骨走査