

22名)은 170 ± 20 mmHg/ 112 ± 14 mmHg(±S.D.)였다.

2) 正常血壓群과 本態性高血壓群의 血漿 Prolactin 濃度는 각각 9.9 ± 4.29 ng/ml(±S.D.), 14.4 ± 8.43 ng/ml(±S.D.)로서 高血壓群의 濃度가 統計的으로 有意하게 높았다. ($p < 0.005$)

3) 高血壓 患者中에서 崔等의 基準에 依해 分類한 低 Renin 活活性群(16名, 男子 5名, 女子 11名)의 血漿 Prolactin 濃度는 9.8 ± 5.32 ng/ml(±S.D.)로서 正常 血壓群과 統計的으로 有意한 差異가 없었고, 正常 및 高 Renin 活活性群(34名, 男子 23名, 女子 11名)은 16.6 ± 8.8 ng/ml(±S.D.)로서 正常血壓群에 比해 뚜렷한 增加가 있었다. ($p < 0.001$)

4) 血漿 Prolactin 濃度와 血漿 Renin 性值와의 相關關係는 正常血壓群에서는 没有였고, 本態性高血壓群에서는 統計的으로 有意하게 있었다. (相關係數 = 0.736, $p < 0.005$)

5) 本態性高血壓 患者中에서 低 Renin 活活性群은 血漿 Prolactin 濃度와 Renin 活活性值間에 相關關係를 보이지 않았고, 正常 및 高 Renin 活活性群은 뚜렷한 相關關係를 보였다. (相關係數 = 0.775, $p < 0.005$)

6) 24時間尿 Natrium 量과 血漿 Prolactin 濃度間의 相關關係는 正常血壓群, 高血壓群 모두에서 没有였다.

28. 경구 스테로이드 약물 치료한 환자에 있어서 혈중 cortisol에 관한 연구

연세醫大 방사선과

朴正喜·金基湜·朴昌潤

근래 방사선역측정법에 의한 혈중 홀몬 측정이 가능해진 이래로 cortisol도 비교적 간단하고 정확히 측정할 수 있게 되었다. 현재 임상에서 흔히 쓰이고 있는 corticosteroid 계 약물을 장기 복용할 경우 부신 피질 기능이 저하되며 경상인에서 볼 수 있는 cortisol 분비의 주야간 변이(diurnal rhythm)와 혈중 농도의 변화가 일어나며 임상적으로도 여러 가지 부작용을 일으키고 보고되어 있다. 저자들은 1976년 6월부터 1980년 3월까지 연세대학교 연세의료원에 내원하여 cortisol 치료를 관찰하였던 여러 종류의 환자중 steroid 계 약물 투여의 병력을 가진 32명의 환자에서 임상증세와 방사선역측정법에 의한 cortisol의 주야간 변이 등을 분석 검토하여 다음과 같은 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

1. 내원 당시 steroid 계 약물의 부작용을 호소한 경

우는 32예 중 24예 (75%)였다.

2. 주야간 변이의 이상을 초래한 경우는 32예 중 21예 (65%)였고 이들은 1예를 제외하고는 오전 8시에 측정한 농도가 오후 8시 농도의 2배가 안되는 경우와 일치되었다.

3. 주야간 변이의 이상을 초래한 경우 평균 약물 복용 기간은 4년 11개월이었고 이상이 없었던 경우는 평균 2년 9개월이었다.

4. 오전이나 오후에 혈중 cortisol 농도가 정상치를 벗어난 경우가 21명 (65%)이었고 이것을 주야간 변이의 이상을 일으킨 경우와 반드시 일치하지는 않았다.

29. 胸腔液 CEA 値를 利用한 良性, 惡性 감별

서울醫大 內科

張然復·權仁順·崔成在

崔康元·韓鍾澈·李文鎮

胸腔滲出液의 良性 및 惡性的 감별진단을 위해 細胞學的 檢查가 널리 利用되고 있으나 細胞學的 檢查는 그 敏感度가 낮고 간혹 假陽性를 보이는 수가 있다. 1978년 Rittgers 등은 胸腔滲出液에서 CEA 値를 測定하여 惡性인 경우에 CEA 値가 增加하며, 이에 細胞學的 檢查成績을 첨가하면 악성의 진단율이 증가할 수 있다고 하였다.

이에 演者들은 胸腔滲出液의 CEA 測定值의 診斷的意義를 評價하기 위해 1980년 3월부터 4월까지 서울大學病院에 入院했던 胸腔滲出液陽性의 30例에서 胸腔滲出液 및 血清 CEA 値를 放射免疫測定法으로 測定해 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 良性胸腔滲出液患者 22명에서 시행한 胸腔滲出液 CEA 値는 2.5 ± 2.1 ng/ml였으며 惡性胸腔滲出液患者 8명에서는 92.8 ± 8.7 ng/ml로 良性患者群에 비해 유의한 增加를 보였다.

2) 良性患者의 血清 CEA 値는 2.2 ± 1.27 ng/ml였고 惡性患者 CEA 値는 54.5 ± 22.5 ng/ml였으나 胸腔滲出液과 血清 CEA 値간에는 상관관계는 관찰되지 않았다.

3) 胸腔滲出液 CEA 値가 10ng/ml以上이고 細胞學的 檢查上 Pap class I를 診斷基準으로 정하면 CEA 値는 8例중 7例에서 細胞學的 檢查는 8例중 6例에서 惡性胸腔滲出液을 显示하였다. 따라서 8명 중 2명은 胸腔滲出液의 CEA 値로 惡性的 診斷이 可能하였다.

以上的 結果로 보아 胸腔滲出液 CEA 値 測定은 細