

McGuire 는 乳房癌細胞에서 蛋白質과 結合되는 estrogen 과 progesteron receptor 가 兩者 모두 陽性일때 는 estrogen receptor 가 陽性이고 progesteron receptor 가 陰性 일때보다 2倍 以上の endocrine 治療에 좋은 반응이 있다고 한다. 또한 Degenshein 는 70例의 乳房癌患者에서 estrogen 과 progesteron 의 receptor 가 兩者다 陽性일때는 endocrine 治療에 83%가 좋은 反應을 나타냈다고 한다.

演者는 1980年 11月부터 1981年 1月까지 Down state Medical Center of New York University에서 개발한 charcol 을 利用한 放射免疫法으로 初期의 乳房癌患者 20例를 對象으로 乳房癌細胞內에 蛋白質과 結合되는 estrogen 과 progesteron receptor 을 ³H 을 利用하여 測定하고 다음과 같은 方法으로 陽性和 陰性을 各各 判定하였다.

1. Protein binding site >6 fmol/mg
2. Kd <10⁻⁹m
3. Competition >60%

以上과 같은 基準으로 estrogen 과 progesteron receptor 을 判定하여 다음과 같은 成績을 얻었기에 報告하는 바이다.

- 1) Estrogen receptor 가 陽性인 경우는 13例(65%) 이었고, progesteron receptor 가 陽性인 경우는 7例(35%) 이었다.
- 2) Estrogen receptor 가 陽性이고 progesteron receptor 가 陰性인 경우는 13例(65%) 였다.
- 3) Estrogen receptor 와 progesteron receptor 가 陰性인 경우는 7例(35%), 13例(65%) 이었다.

이와같이 乳房癌細胞內 蛋白質과 結合되는 estrogen 과 progesteron receptor 가 乳房癌治療에서 endocrine 治法에 좋은 反應을 나타냄으로 앞으로 보다더 많은 患者에서 estrogen 과 progesteron receptor 을 測定하면 endocrine 治療에 좋은 지침이 되리라 본다.

50. 甲狀腺疾患에서 T₄/TBG比, TSH/TBG 比와 遊離 T₄ 値의 動態

全南大學校 醫科大學

核醫學室 金 支 烈
內科學敎室 朴 炅 玉

1977년 Burr 等이 TBG(Thyroxine-Binding Globulin)를 直接 測定하였으며, Burr, Attwood 等은 血清內 T₄/TBG 比가 甲狀腺機能抗進症 및 機能低下症의 境

界患者를 診斷하는데 有用한 指標가 된다고 하였다. 또한 thyrotropin releasing hormone(TRH)에 影響을 받는 TSH 는 甲狀腺機能低下症 診斷에 有用한 指標가 된다고 한다.

演者等은 正常人 및 甲狀腺疾患에서 放射性免疫法에 依한 血清 T₄, TBG, TSH, 遊離値를 測定하여 T₄/TBG TSH/TBG 比와 相關關係를 檢討하여 다음과 같은 成績을 얻었다.

1) 正常人 38例(男 12, 女 26)에서 血清 T₄ 値는 8.26 ± 1.7 μg/dl, TBG 値 13.2 ± 3.4 ng/ml TSH 値 4.6 μIU/ml, 遊離 T₄ 値는 1.5 ± 0.3 ng/dl 이고, T₄/TBG 比는 0.66 ± 0.2, TSH/TBG 는 0.37 ± 0.1 이었다.

2) 甲狀腺 機能抗進症에서 血清 T₄ 値 20.4 ± 3.3 μg/dl, TBG 値는 22.0 ± 0.65 ng/ml, TSH 値는 0.96 ± 0.2 μIU/ml, 遊離 T₄ 値는 7.6 ± 1.6 ng/dl 이었고, T₄/TBG 比는 0.97 ± 0.19, TSH/TBG 比는 0.05 ± 0.02 로 나타났다. 正常人 對照群과의 有意性値는 T₄/TBG 比가 p < 0.001 이었고, 나머지 모든 値는 p < 0.001 으로 나타났다.

3) 甲狀腺機能低下症에서 血清 T₄ 値 2.2 ± 0.6 μg/dl, TBG 値는 29.5 ± 7 ng/ml, TSH 値는 18.4 ± 7.7 UIU/ml, 遊離 T₄ 値 0.35 ± 0.2 ng/dl 이었고 T₄/TBG 比는 0.08 ± 0.02, TSH/TBG 比는 0.65 ± 0.3 으로 各各 나타났다. 正常人 對照群과 有意性値는 TSH/TBG 比에서 p < 0.001 이었고 나머지 모든 値는 p < 0.001 로 나타났다. 이상과 같은 成績으로 보아 甲狀腺疾患에서 正常인과 甲狀腺機能抗進症 및 機能低下症에서 T₄ 値와 T₄/TBG 比, TSH/TBG 比와는 各各 有意한 相關關係를 나타내어 甲狀腺機能의 動態를 比較的 正確하게 反映해주었다.

51. 갑상선기능항진증에서 방사성옥소 또는 항갑상선제의 사용후의 임신

가톨릭의과대학 내과학교실

이광우 · 강성구 · 민병석

갑상선기능항진증 환자가 임신한 경우 몇가지 진료상의 문제가 있는바, 아직 국내에서는 이에 관한 자료가 희소하므로 가톨릭의대의 경험을 정리 보고하고자 한다.

1963년 부터 1980년 까지 가톨릭의대 성모병원에서 진료된 갑상선기능항진증 환자 1,000례중 임신된 63례

를 추적 조사하였다.

방사성우소로 치료된 39례중 정상 분만이 20례, 임신은 되었으나 분만이 확인되지 않은 경우가 14례, 비정상 분만(자연 유산 및 조산아)이 5례였다.

특히 3례에서는 임신 초기에 방사성 동위원소로 치료를 받았으나, 2례는 정상 분만, 1례는 분만이 확인되지 않았다.

항갑상선제로 치료된 것은 24례로 15례에서 정상 분만, 4례에서는 분만이 확인되지 않았고 5례에서는 비정상 분만이였다.

이와같은 자료로써 결론을 얻기는 곤란하므로 여러 병원간의 협조적인 전향적인(prospective study) 연구가 필요하다.