

후 컴퓨터를 이용하여 혈관상의 시간-방사능 곡선에서 몇가지 관류지표를 구하여 신혈관성고혈압의 진단에 이용코자 하였다.

1) 정상대조군에서의 관류지표

양측신의 평균 크기는  $47.4 \pm 13.7$  matrix units, 평균 peak count density는  $17.4 \pm 7.3$  counts/unit, 평균 Tm은  $13.6 \pm 4.7$ 초, 평균 이행시간(transit time:  $\Delta T$ )은  $5.5 \pm 4.0$ 초, 평균 관류지수(perfusion index)는  $53.0 \pm 23.3$ 이었다.

2) 일측성 신동맥협착에서의 관류지표

평균크기는  $85.1 \pm 30.9$  matrix units, 평균 peak count density는  $13.0 \pm 3.6$  counts/unit, 평균 Tm은  $22.6 \pm 8.3$ 초, 평균 이행시간은  $12.0 \pm 6.7$ 초, 평균 관류지수는  $23.4 \pm 12.0$ 이었다.

이상에서 Tm이 가장 좋은 지표로서 정상대조군과 일측성신동맥협착증 환자사이에 유의한 차이를 보였고 정상대조군의 평균  $\pm 2 \times$  표준편차를 정상치로 할 때 Tm의 민감도는 62.5%, 특이도는 95%로 나타났다.

#### 43. 慢性血液透析 患者에서 透析中 心臟스캔을 利用한 心搏出量係數의 變動에 關한 研究

서울醫大 內科

韓錫錫 · 李勳鏞 · 李明哲 · 李正相 · 高昌舜

最近 末期腎疾患의 治療로 血液透析이 普遍化됨으로 이들 患者의 生存期間 延長, 社會生活로의 復歸 等 括目할 만한 效果를 보여 왔다. 그러나 長期間의 透析으로 惹起된 여러 合併症이 臨床的으로 問題가 되고 있으며 그중에서도 特히 心血系 合併症은 顯著的한 發生頻度나 主要死因으로써 注目받게 되어 그 機轉糾明과 對處가 重要한 課題가 되고 있다.

이에 演者들은 血液透析의 前後와 透析의 進行에 따르는 血流變動의 變化를 評價함에 있어 有用한 指標를 살피고자 1984年 2月부터 1984年 8月까지 서울大學 校病院 腎室에 來院하여 持續的으로 血液透析을 받고 있는 安定된 慢性腎不全患者 16名을 對象으로 透析前後 및 進行中에  $^{99m}Tc$ -pyrophosphate를 利用한 血液 pool scan을 施行하여 左右心室의 容積指數, 구출기의 收縮機能指數 및 肺容積指數를 測定하여 다음과 같은 結果를 얻었기에 報告하는 바이다.

1) 左心室의 容積指數 및 구출기 收縮機能指數는 透析初期(15~30分)에 多少 減少하다가 2~3時間後의 透

析後에 增加를 보였으나 有意한 差는 없었다.

2) 右心室의 容積指數 및 搏出係數는 透析初期(15~30分)에 顯著한 減少를 보인 後 增加되었다.

3) 肺容積指數는 透析初期(15~30分)에 有意한 增加를 보인 후 持續되었다.

以上の 成績에서 透析初期에 右心室搏出係數는 透析前에 比하여 有意하게 減少되어 있었다.

#### 44. Diuretic Renal Scan을 利用한 腎動脈性 尿管腎盂移行部 閉鎖 1例

서울醫大 內科

金淳培 · 李根厚 · 金聖權 · 李正相 · 高昌舜

一測性 尿路閉鎖는 機能性, 解剖學的 原因에 의해 誘發되며 尿路閉鎖의 診斷上 腎 scan은 危險負擔이 적고 簡便한 方法으로서 形態學的뿐 아니라 機能的 評價도 가능하여 널리 利用되고 있다. 더우기 furosemide를 利用한 diuretic renal scan은 機能的 尿路閉鎖의 鑑別에 使用되며 그 効用성에 對하여는 Rado等, 演者等이 報告한 바 있다.

Ureteropelvic junction(이하 UPJ) 閉鎖는 腎結核, 異所性 腎, UPJ狹窄 등에 의해 發生되며 드물게는 UPJ의 纖維性 band나 腎動脈의 偏位에 의하여도 나타난다.

이에 演者들은 Diuretic renal scan을 利用하여 기능적 尿路閉鎖를 의심후 經靜脈 腎迂造影術 및 血管造影術로 確인한 症例를 경험하였기에 문헌고찰과 함께 보고하는 바이다.

28세된 男子로 5年前부터 시작된 左側腰痛을 主訴로 入院하였다. 患者는 8年前 腎結石으로 右側 腎除去術을 받았고 5年前부터는 左側에 鈍痛이 간헐적으로 나타났다. 患者는 泌尿器系症狀는 없었으며 理學的 所見上 左上腹部의 觸診時 痛症이 있는 것을 제외하고는 特異한 所見이 없었다. 소변 및 血液檢査上 이상이 없었다. Renal scan上 初期 15分까지 閉鎖所見을 보이다가 Lasix 靜脈注射 後에 排泄되는 機能的 閉鎖所見을 보였다. 經靜脈 腎迂造影術上 左側腎이 14 cm로 커져 있었으며 左側 UPJ에 위쪽으로부터 平滑한 陷沒이 있었고 腎超音波上 mass lesion은 보이지 않았다. 腹部大動脈血管造影術上 陷沒部位와 일치하여 左側腎動脈이 tortous하게 分岐되고 있었다.

以上에서 腎動脈에 의한 UPJ의 機能的 閉鎖를 經驗하고 腎動脈造影術로 確認하였기에 報告하는 바이다.