

抄 錄

1. 한국형 출혈열에서의 혈장 철 소실속도와 혈청 Ferritin

서울의대 내과

임상무·서철원·안규리·박선양

김병국·이정상·이문호

한국형 출혈열의 혈액상의 변화에 관한 연구는 다양하게 진행되어 있으며, 그중 혈색소치는 저혈압기에 증가하여 펩뇨기 및 이뇨기초에 걸쳐 정상범위로 복귀하며 말초혈액내 적혈구의 형태는 펩뇨기에 burr cell과 fragmented cell이 보이는 것으로 알려져 있고 골수 소견상 전체적으로 발열기 및 저혈압기에 중등도의 증가를 보이나, 상대적으로 적혈구계통은 감소되어 이뇨기 이후 증가하는 것으로 보고되어 있다.

골수내 적혈구계통의 증식정도를 알 수 있는 대략적 방법으로 혈장 철 소실속도가 있으며 철결핍 유무에 의한 변화를 혈청 ferritin 방사면역측정법으로 알 수 있다. 이에 연구들은 1985년 12월 전형적인 한국형 출혈열 환자 9명을 대상으로 혈장 철 소실속도와 혈청 ferritin 을 연속적으로 측정하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 혈장 철 소실속도는 저혈압기에 지연되어 있다가 펩뇨기에서 이뇨기로 이행하는 중에 서서히 증가되어 정상범위로 복귀하였다.

2) 혈청 ferritin은 발열기 및 저혈압기에 측정가능치 이상의 고농도를 유지하다가 펩뇨기 및 이뇨기에 급격히 떨어져 정상범위로 복귀하였다.

이상의 결과에서 발열기 및 저혈압기에 골수의 철이 용이 저하되어 있다가 펩뇨기 및 이뇨기에 증가하는 것으로 볼 수 있으나, 혈청 ferritin이 기대밖으로 높은 것은 isoferitin의 증가에 의한 것을 의심케 한다.

2. 한국형 출혈열에서의 뇌하수체전엽기능

한림대학 강남성심병원 내과

한상율·장연복

서울의대 내과

임상무·이정상·이문호

방사선과

임태환·한만청

한국형 출혈열은 발열, 속, 급성 신부전증 및 출혈

성 경향의 임상상을 갖는 바이러스성 질환으로 병리학적으로는 우심방, 신수질 및 뇌하수체전엽 출혈이 특징적이다. 특히 부검상 뇌하수체전엽의 침범례가 70~90%까지 보고되고 있고, 본질환 이환후 뇌하수체 기능저하증을 보이는 예들이 간혹 보고되고 있다. 연구들은 본 질환에서 뇌하수체 침범의 정도를 알아보고자 전형적인 한국형 출혈열의 임상상을 가지며 간접면역 형광법상 양성인 12명을 대상으로 발병초기에 뇌하수체 전산화단층촬영을 시행하고, 그후 2~3주 및 4~8주에 이를 반복 시행하고, 종합적 뇌하수체전엽 기능 검사는 회복기인 발병 3~4개월 및 1년후에 시행하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 전산화단층촬영상 12예 중 5예는 뇌하수체의 높이가 감소되었으며 4예는 경도의 감소를 보였다.

2) 종합적 뇌하수체전엽 기능검사상 2예는 Growth Hormone, FSH, LH, Prolactin 반응이 감소되었으며, 1예는 TSH, LH 반응이 감소되었고, 2예도 FSH 반응이 감소되었다.

3) 종합적 뇌하수체전엽 기능검사상 이상을 보인 예들은 모두 전산화단층촬영상 뇌하수체의 높이가 감소되었다.

이상의 소견으로 한국형 출혈열에 이환되다가 회복된 환자중 일부에서 뇌하수체 기능저하증이 발생함을 알 수 있었고, 한국인 특히 남자에서 뇌하수체 기능저하증이 있는 경우, 그 원인으로 한국형 출혈열 후 유증을 고려해야한다는 것을 알 수 있었다.

3. 한국형 출혈열 저혈압기에서 Naloxone

투여 후 뇌하수체 호르몬의 변동

서울의대 내과

임상무·이상구·이근후·이홍규

이정상·고창순·이문호

서울대학교병원 핵의학과

서일택

한국형 출혈열은 발열, 속, 급성 신부전증 및 출혈성 경향의 임상상을 갖는 한탄바이러스에 의한 질환으로 병리학적으로는 우심방, 신수질 및 뇌하수체 전엽의 출혈이 특징적이다. 시상하부에는 초점성출혈이외에는 변화가 없는 것으로 알려져 있으나 뇌하수체의 병변에 따른 기능상의 변동이 예상되며, 특히 속 상태에서 신경