

検査의 補充的 役割에 의해 診斷率이 높아질 것으로 사료된다.

26. 담석증에서 ^{99m}Tc -DISIDA를 이용한 담낭 기능분석

서울의대 내과
임상무·정준기·윤용범·김정룡·고창순

일반외과

이영철·박용현

서울대학교병원 핵의학과

진광호

담즙의 담낭내 정체가 담석의 생성의 한 원인으로 생각되어져 왔으나, 담석의 유무가 담낭의 수축에 영향을 줄 가능성도 있으며, 또한 cholesterol 담석을 용해시킬 수 있다고 생각되는 담즙산 치료가 담당의 수축을 완화시킨다는 보고도 있다. 그 기전으로 순환 담즙산의 총량이 담석증에서 작아 enterohepatic 순환회수가 늘어 담낭의 수축과 장운동을 촉진하며, 담즙산의 투여에 의하여 완화될 것으로 생각된다. 이에 연구들은 정상 남녀 8명과 담석증환자 21명을 대상으로 초음파 담낭촬영 및 ^{99m}Tc -DISIDA 담낭스캔을 시행하여 담낭벽의 두께, 담석의 크기 및 숫자 담낭박출계수 및 담낭내 담즙제거율을 비교하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 정상 담낭의 시간 방사능 곡선상 지방식의 투여 후 16.6 ± 5.8 분의 지연시간 뒤에 11.8 ± 5.6 분간 급격한 수축을 보였으며 이후 완만한 배설이 뒤따랐다.

2) 정상 담낭의 박출계수는 $67.9 \pm 14.5\%$ 였고 박출속도는 분당 $63 \pm 1.7\%$ 였다.

3) 담석증 환자군의 담낭박출계수는 $40.4 \pm 23.3\%$ 였고 박출속도는 분당 $8.5 \pm 2.0\%$ 로 정상대조군과 유의한 차이가 있었다.

4) 담석의 크기 및 숫자, 통증의 유무, 초음파 담낭촬영상 담낭벽의 두께등은 담낭의 박출과 유의한 관계가 없었다.

5) UDCA 투여후 담낭의 박출중 급격한 수축에 의한 부분이 증가하였다.

27. 정량적 HIDA Scan을 이용한 간내담관석 진단에 관한 연구

국립의료원 내과
위상오·백영건·김광일

핵의학과
김종순

Technetium-99m HIDA는 정주후 간실질세포에 의하여 배출되는 기전을 통하여 간 및 담관을 조명하는 방법으로서, 담관폐쇄 및 담낭염의 진단에 유효한 방법으로 알려져 있다. 아울러 간내담관석의 진단에 있어서 종래 실시되어온 HIDA scan의 경우 일엽성 간내담관석(unilobar intrahepatic stone)의 진단에는 도움이 되었으나 양엽성 간내담관석(bilobar intrahepatic stone)의 진단에는 예민치 못한 것으로 알려져 왔다.

본 연구들은 Technetium-99m HIDA의 우좌간엽분포비율(R/L hepatic lobar distribution ratio) 및 좌우 각각의 간엽저장비율(Left lobe retention ratio, Left lobe retention ratio)을 측정하는 정량적 담도스캔(Quantitative HIDA scan)을 실시하여 간내담관석의 진단에 도움이 될 수 있는지에 대해 조사를 실시하였다.

1985년 10월부터 1986년 4월까지 국립의료원 내과 및 외과에 입원하여 간기능검사, 초음파검사, 내시경적 담도조영술 및 수술을 통해 확진된 간내담관석 26예와 정상대조군 25예에서 Technetium-99m HIDA를 5 mCi를 정주후 5분과 40분에 각각 1분씩 gamma camera를 이용하여 우엽과 좌엽에 일정한 region of interest를 정해 방사능을 계측하였으며 좌우 각각의 간엽저장비율 및 우좌간엽분포비율을 다음과 같은 공식에 의해 산출하여 몇 가지 결과를 얻었다.

Right lobe Retention Ratio(RRR)

$$= \frac{C_R \text{ at } 40 \text{ min}}{C_R \text{ at } 5 \text{ min}}$$

Left lobe Retention Ratio(LRR)

$$= \frac{C_L \text{ at } 40 \text{ min}}{C_L \text{ at } 5 \text{ min}}$$

R/L lobe Distribution Ratio(R/LDR)

$$= \frac{C_R/C_L \text{ at } 40 \text{ min}}{C_R/C_L \text{ at } 5 \text{ min}}$$

1) 정상대조군 25예는 RRR 0.52 ± 0.18 , LRR 0.56 ± 0.16 , R/LDR 0.93 ± 0.15 였다.

2) 우엽간내담관석만 있었던 9예에서는 R/LDR 가