

었다. 한편 Mylanta® 용액 1 cc를 백서 5마리 위내로 주입하고 5분후에 ^{99m}Tc-Perthchnetate 400 mCi를 정맥 주사하여 알카리성균으로 정하였다. 각 군에서 1)과 같은 방법으로 위점막 방사능비를 구하였다.

이상의 방법으로 다음과 같은 성적을 얻었다.

1) ^{99m}Tc-Perthchnetate의 최대 위점막 집적시간은 주사후 30분이었다.

2) 위점막 방사능 직접비는 대조군 : 26.5%, Cimetidine 투여군 : 38.2%, 염산투여군 : 25%, 미란타® 투여군 : 25.3%이었다.

3) Cimetidine 투여는 ^{99m}Tc-Perthchnetate의 위점막 집적을 증가시킬 수 있었고 위산도의 변화는 ^{99m}Tc-Perthchnetate 위점막 집적에 영향을 미치지 않는 것으로 사료된다.

10. Radionuclide Imaging with ^{99m}Tc-Labeled Sucralfate to Detect Gastric Ulcer Disease

Choi D Joo, M.D., Jang D Whan, M.D.

Lee E Joo, M.D., Lee B Woo, M.D.

Park Woo Kim, M.D., H San, M.D.*

Kim C Soon, M.D.** and K.B.Park, M.D.***

*Department of Internal Medicine, **Department of Nuclear Medicine, National Medical Center, ***KAERI

Sucralfate, the salt of sucrose octasulfate and aluminum hydroxide, was given to patients with gastric ulcer. Sucrose octasulfate molecules (polymerized and a pastelike material) was formed, which bound to the defective mucosa, as a protective barrier at ulcer site. So we examined 34 human subjects with sucralfate labeled in vitro or in vivo with ^{99m}Tc, for evaluation of a new procedure of imaging gastric ulcer disease using this ulceravid material. The result were as follows: in 34 studies, 16 subjects had gastric ulcer disease and 8 of 16 subjects were in active stage that had demonstrated by endoscopy, 8 gave true positive results, 18 gave true negative results and 8 gave false negative results. But in 8 subjects with endoscopically active stage of gastric ulcer disease, all 8 gave true positive results.

We suggest that this TUMI (Tagged Ulcer-avid Material Imaging) scan is a highly sensitive and specific test for detection of the endoscopically active gastric ulcer disease, but not for detection of

other gastric ulcer disease by our method.

11. 교액성 소장 폐쇄증에서 Xenon-133의 진단적 의의

서울의대 외과, 내과*

최재운·윤여규

이명철*·고창순*

장 폐쇄증 환자에서 장의 괴사 여부를 수술전에 안다는 것은 매우 어렵고 아직도 뚜렷한 방법을 찾지 못하고 있다. 그러나 최근 혈관조영술 및 ^{99m}Tc을 이용하여 좋은 결과를 얻고 있으나 장 경색증의 발견에는 아직도 미흡한 실정이다.

이에 저자들은 폐를 통하여서만 체의 배출을 하는 비수용성의 Xenon-133을 이용하여 장의 혈액공급 장애에 의한 교액성 변화를 단순 장폐쇄증과 비교하여 관찰하였다.

체외에서 측정한 방사능 동위원소의 잔유량은 정상 실험동물, 가상술식 동물 및 단순, 장폐쇄술을 시행한 실험동물에서보다 교액성 장폐쇄술을 유도한 실험동물에서 현저히 높은 것을 알 수 있었다.

12. 방사성동위원소를 이용한 위장관출혈의 진단

경희의대 방사선과

박용태·류경남

이선화·임재훈

위장관 출혈의 진단은 조영제 혈관조영술을 시행하면 출혈의 유무와 정확한 해부학적인 위치를 알 수 있으나 침해적이며 출혈의 형태와 양에 제약을 받기 때문에 선별검사로서는 적당하지 않다.

최근 방사성동위원소를 이용한 혈관조영술의 발달로 위장관출혈의 진단에 많이 이용되고 있다.

이에 저자들은 수술 및 임상적으로 확진된 위장관 출혈 환자 19예 (Tc-SC; 7예, Tc-RBC; 12예)의 결과를 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) 19예중 duodenal ulcer가 5예로 가장 많았으며 그 외 gastric ulcer 2예, typhoid fever 2예, stomach cancer 2예 등이었다.

2) 민감도

(1) detection of bleeding : 68%

(2) localization of bleeding site : 80%

3) 위장관 출혈이 의심되는 환자에서 방사성동위원소