

다음과 같은 유의한 결과를 얻었다.

1) 확장성 심근증시 좌심실의 전체구혈율($21 \pm 5.5\%$)은 정상대조군($65.3 \pm 7.2\%$)에 비해 유의하게 감소하였고 ($p < 0.001$) 중격부 심침-하부 및 후측부의 국소별 구혈율도 정상대조군에 비해 현저히 감소하였다. 좌심실의 구혈속도도 정상대조군에 비하여 유의하게 감소하였으나($1.3 \pm 0.6/\text{초}$ vs $3.2 \pm 0.5/\text{초}$) 구혈시간에는 차이가 없었다.

2) 확장성 심근증시 좌심실의 확장기 충만속도($1.2 \pm 0.6/\text{초}$)와 충만시간 $140 \pm 80 \text{ msec}$ 은 정상대조군(2.6 ± 0.6 및 $210 \pm 70 \text{ msec}$)에 비해 유의하게 감소하였다(각 $p < 0.001$, $p < 0.05$).

3) 확장성 심근증시 우심실의 전체구혈율($24.6 \pm 10.4\%$)은 정상대조군($43.2 \pm 8.1\%$)에 비해 유의하게 감소하였으나($p < 0.001$) 우심실의 구혈속도는 유의한 차이가 없었다.

4) 좌심실의 구혈율과 충만속도 사이의 상관관계를 조사한 결과 좌심실의 구혈율이 저하될수록 충만속도도 저하되었다(상관계수 $R = 0.802$).

또한 좌심실의 구혈속도와 충만속도의 상관성 조사에서도 구혈속도가 저하될수록 충만속도도 저하되었다.

이와 같은 결과로서 연구자들은

1) 확장성 심근증은 수축기 장애뿐 아니라 확장기 장애도 수반하고 있으며 이러한 확장기 장애는 수축기능의 저하에 따른 2차적인 변화임을 관찰하였고,

2) 확장성 심근증은 좌심실의 기능이상은 물론이고 거의 대부분의 예에서 우심실의 기능장애도 있음을 관찰할 수 있었다.

19. 본태성 고혈압 환자에서 Verapamil 정맥 주사가 좌우심실의 기능에 미치는 영향

한양의대 내과학

윤호주 · 오기영 · 김경수

김정현 · 임현길

이방현 · 이정균

핵의학과

조석신

본태성 고혈압 환자에서 Verapamil 정주가 좌우심실의 수축 및 확장기능에 미치는 영향을 관찰하기 위하여 연구자들은 gated radionuclide ventriculography를 이용하여 본 연구를 시행하였다.

본태성 고혈압 환자 15명을 대상으로 Verapamil 정맥

주사(0.1 mg/kg 를 2분간 주사후 0.007 mg/kg/min 점적주사) 전과 투여후 10분에 심장스캔을 시행하여 맥박수, 혈압, 좌우심실의 구혈율, 구혈속도, 충만시간 및 충만속도를 비교 관찰하였다.

1) Verapamil 투여로 맥박수는 분당 63 ± 5 회에서 75 ± 9 회로 유의하게 증가하였다($p < 0.01$).

2) 수축기 혈압은 Verapamil 투여전 $156 \pm 17 \text{ mmHg}$ 에서 투여후 $139 \pm 16 \text{ mmHg}$ 로, 확장기 혈압은 투여전 $99 \pm 9 \text{ mmHg}$ 에서 $88 \pm 6 \text{ mmHg}$ 로 유의하게 감소하였다($p < 0.01$).

3) 좌심실의 구혈율은 $60 \pm 8\%$ 에서 $61 \pm 6\%$ 로 유의한 차이를 보이지 않았으며 우심실의 구혈율도 $44 \pm 10\%$ 에서 $44 \pm 11\%$ 로 유의한 변화를 보이지 않았다.

4) 좌심실의 최고 충만속도는 Verapamil 투여전 $2.5 \pm 0.6 \text{ EDV/sec}$ 에서 $3.1 \pm 0.8 \text{ EDV/sec}$ 로, 그리고 우심실의 최고 충만속도는 $1.6 \pm 0.4 \text{ EDV/sec}$ 에서 $2.3 \pm 1.1 \text{ EDV/sec}$ 로 유의한 증가($p < 0.05$)를 보였다.

이상의 결과로 보아 본태성 고혈압 환자에서 Verapamil 정맥주사는 좌우심실의 확장기능에 호전을 가져왔을 것으로 사료된다.

20. Doxorubicin 심근 손상에서 ¹¹¹In-항 Myosin 항체의 섭취

서울의대 내과

이명철 · 정준기 · 조보연 · 고창순

최근 ¹¹¹In에 표지된 항 myosin항체 (AMAb)는 심근 경색증의 진단에 유용한 것으로 알려졌다. 연구자들은 토끼에서 adriamycin을 주사하여 실험적으로 심근손상을 일으킨 후 심근경색부위에 AMAb의 섭취 증가 여부를 관찰함으로써 심근손상에서의 AMAb의 유용성을 보고자 각 장기의 ¹¹¹In-AMAb의 방사능을 측정 비교하였다. 대조군에서의 AMAb의 섭취는 좌심실 및 우심실의 심근에서 각각 0.020 ± 0.002 및 0.022 ± 0.003 (% injected dose/gm)이었으나 adriamycin 투여군에서는 각각 0.063 ± 0.010 및 0.052 ± 0.011 로 유의하게 증가하였다 ($P < 0.01$). 그러나 기타 장기에서의 방사능 섭취는 투여군과 대조군의 차이는 없었다. Adriamycin 투여 전후의 ^{99m}Tc-pyrophosphate (PYP)의 섭취도 유의하게 변화하였으나 신장 및 폐부위에도 증가하였다. ¹¹¹In-AMAb의 섭취 정도와 조직학적 소견상의 심근 손상 정도와는 상관관계가 관찰되었다. 심근손상의 광학현미경적 소견정도를 정상, 경도, 중등도 및 중도로 분류하고 이를 AMAb 및 PYP 섭취정도와의 상관관계를