

급성 또는 아급성 뇌경색 환자에서 ^{99m}Tc -ECD 뇌SPECT 소견
: ^{99m}Tc -HMPAO 뇌SPECT와의 비교.

인하대학교 의과대학, 핵의학교실, 신경과교실*, 방사선과교실**

서울대학교 의과대학 #, 핵의학교실

현 인영※, 나 정호*, 이 일근*, 하 충건*, 조 영국**, 이동수 #

뇌경색 환자에서 Tc- 99m ECD(ECD)는 Tc- 99m HMPAO(HMPAO)와 비교시 저류기전의 차이에 의하여 아급성 시기의 과잉관류가 뚜렷하게 나타나지 않는 차이점이 있다고 알려져 있다. 그러나 최근 ECD가 뇌혈류뿐만 아니라 대사도 반영하며, 아급성 뇌경색 환자에서 ECD의 뇌혈류감소의 정도가 HMPAO와 다르다는 보고가 있었다. 이 연구에서 우리는 급성 또는 아급성 뇌경색 환자에서 ECD SPECT를 시행하고 결과를 HMPAO SPECT와 비교하여 차이점을 살펴보았다.

신경학적 증상을 주소로 신경과에 입원한 환자 중에서 MRI에 병변이 있고 ECD와 HMPAO SPECT를 검사한 31명의 환자(남자 15예, 여자 16예, 평균연령 61세)에서 ECD와 HMPAO SPECT는 연속적으로, MRI는 평균 2일 이내에 시행하였다. ECD와 HMPAO SPECT는 한 위치에서 두번 촬영하고 감산영상을 얻는 방법을 사용하였다(J Nucl Med abstract. 1997).

총 31예 중 14(45%)예에서 SPECT에는 뇌뇌혈류 감소가 없었으나 MRI에서 뇌실주변백질(6), 뇌교(2), 연수(1), 열공(lacunar)경색(1), 기저핵(4)에 뇌경색 소견이 있었다. SPECT는 17예(55%)에서 뇌혈류 감소가 있었다. SPECT에서 뇌혈류 감소가 있는 17예중에서, 9예(53%)는 HMPAO 영상보다 ECD 영상에서 뇌혈류 감소의 정도가 심하거나 범위가 넓은 소견을 보였으며, 특히 2예는 ECD에서만 뇌혈류감소가 기저핵에 있고 MRI에도 같은 위치에 병변이 있었다. 8(47%)예에서는 SPECT에 뇌혈류감소가 있고 ECD와 HMPAO에서 뇌혈류감소의 정도와 범위의 차이가 없었다. 과잉관류는 HMPAO 1예에서만 두정엽에 발견되었다.

이상의 결과로서 급성 또는 아급성 경색 환자의 반정도에서 ECD는 HMPAO보다 뇌혈류 감소의 정도가 심했고 범위가 더 넓었으며, 드물게 HMPAO에서 나타나지 않은 뇌혈류감소를 찾을 수 있었다. 그러나 차이가 없는 경우도 있어서 앞으로 더 많은 연구가 필요하다고 생각하였다.