

SAPHO 증후군에서 골 스inti그라피와 SPECT의 소견

전북대학교 의과대학 핵의학교실

박순아*, 임석태, 손명희

목적: SAPHO 증후군은 synovitis, acne, pustulosis, hyperostosis 와 osteitis의 여러 가지 증상이 복합된 골관절계와 피부병변을 갖는 증후군이다. 본 연구의 목적은 SAPHO 증후군의 골 스inti그라피와 골 SPECT의 소견을 알아보고 이상섭취를 보이는 부위의 분포를 알아보고자 하였다. **대상 및 방법:** 여드름이나 손바닥과 발바닥의 농포와 같은 피부 증상과 다발성 골관절염증이 있어 SAPHO 증후군으로 진단된 환자 5예를 대상으로 하였다. 평균연령은 22.8 ± 4.76 세였고 모두 남자 환자였으며 2예는 가족성이었다. 2예에서 HLA-B27 항원 양성이었고 3예는 조사가 되지 않았다. Tc-99m MDP로 전신 스캔을 하였고 2예에서는 척추의 골 SPECT를 실시하였다. **결과:** SAPHO 증후군에서 이상집적을 보인 관절은 흉쇄관절, 천장관절, 족부의 소관절, 종골, 수부의 소관절, 척추, 고관절, 족관절, 주관절이었다. 5예 모두 섭취증가를 보인 부위는 흉쇄관절(양측 2예, 편측 3예), 천장관절(양측 3예, 편측 2예), 족부의 소관절(양측 2예, 편측 3예), 종골(양측 2예, 편측 3예)이었다. 4예에서 수부의 소관절(양측 4예)과 척추(요추 1예, 흉추와 요추 2예, 경추, 흉추와 요추 1예)에 고립성 또는 다발성 섭취증가를 보였다. 척추의 골 SPECT를 시행한 예에서는 평면영상에서 이상집적을 보인 부위가 추골관절임을 확인할 수 있었다. 고관절(양측 2예, 편측 1예) 3예, 족관절(편측 2예) 2예와 주관절(편측) 1예에도 섭취증가를 보였다. **결론:** SAPHO 증후군은 다발성 골관절염증을 일으키는 질환으로 골 스캔에서 주로 흉쇄관절, 천장관절, 족부의 소관절, 종골, 수부의 소관절, 척추에 섭취증가를 보이며 그 외 고관절, 족관절, 주관절에도 섭취증가 소견을 보였다. 또한 SPECT를 함으로써 척추의 병변 위치를 구분 할 수 있었다.

60

골스inti그라피를 이용한 hydroxyapatite 안구보충물의 혈관신생 평가 및 임상적 유용성

가톨릭대학교 의과대학 방사선과학교실

강봉주*, 정용안, 정현석, 김성훈, 박영하, 이성용, 손형선, 정수교

목적: 안구 제거술 후 삽입한 hydroxyapatite 안구 보충물 내로의 혈관 신생 여부의 평가에 ^{99m}Tc -HMDP 골스inti그라피의 임상적인 유용성에 대해 알아보고자 하였다. **방법:** 안구 제거술 후 hydroxyapatite 안구 보충물을 삽입한 23명의 환자를 대상으로 하였다(여자: 6명, 남자: 17명, 평균나이: 34.9세). Hydroxyapatite 보충물 삽입 후 3~33주(3~10주: 5명, 11~20주: 9명, 21~33주: 9명) 사이에 골스inti그라피를 시행하였다. 방사능 섭취정도는 육안적으로 안구 보충물과 비교(nasal bridge) 및 반대측 안구와 비교하였고, 안구 보충물이 비교보다 강할 경우 grade 4, 같을 경우 grade 3, 비교와 반대측 안구 사이일 경우 grade 2, 반대측 안구 이하를 grade 1로 하였다. 또한 관심영역을 안구 보충물과 반대측 안구에 같은 크기로 설정하여 방사능 계수비(H/N ratio)를 구하였다. 검사시기와 방사능 섭취의 grade, H/N ratio와 안구고정술 후 성공여부와의 관계를 분석하였다. **결과:** Grade 2 이상, H/N ratio가 1.56 이상인 환자 중 추적 관찰을 할 수 없었던 3명을 제외한 16명 모두에서 출혈을 확인하였고, 의안과 연결하여 안구고정술을 시행하였다. 방사능 섭취 Grade와 H/N ratio, 검사시기와 H/N ratio 사이에 각각 유의한 상관관계가 있었다($r=0.728, p<0.001$; $r=0.649, p<0.01$).

	3~10주	11~20주	21~33주	H/N ratio
Grade 1	3	1	0	0.93(0.53~1.27)
Grade 2	0	4	2	2.64(1.56~4.13)
Grade 3	1	4	3	3.53(2.77~4.42)
Grade 4	1	0	4	4.00(2.72~5.78)

결론: 골스inti그라피의 방사능섭취 Grade와 H/N ratio는 안구고정술의 시기결정에 도움을 주었다. 안구고정술을 위한 첫 검사 시기는 안구보충물 삽입 후 11~20주 사이가 좋을 것으로 생각되며, 특히 H/N ratio가 1.56 이상인 경우에는 안구고정술을 시행하여 좋은 결과를 기대할 수 있을 것으로 생각된다.