

갑상선질환의 진단

유명희
〈순천향의대 교수〉

갑상선질환이 있는지를 진단하기 위하여 먼저 중요한 것은 의사가 갑상선을 촉진한 소견이며 갑상선이 커졌는지, 갑상선에 혹(결절)이 있는지, 촉진시 통증이 있는지를 구분하게 된다. 또한 갑상선 기능항진증이나 기능저하증에서 나타나는 피부변화 소견(기능항진증에서는 매끈하고 축축한 피부 소견이 나타나고 기능저하증에서는 거칠고 건조한 피부소견이 나타난다)이 있는지도 진단에 도움이 된다.

심장 박동수의 변동(갑상선 기능항진증에서는 맥박이 빨라지고 갑상선 기능저하증에서는 맥박이 느려진다)이 있는지 또는 건반사의 이상 소견이 나타나는지도 갑상선 질환의 진단에 도움이 된다.

이러한 진찰소견 및 환자의 병력과 임상증상을 참조하여 갑상선질환이 의심되면 갑상선 질환을 진단하기 위한 여러가지 검사를 시행하게 된다.

갑상선 검사는 어떠한 것이 있는가?

갑상선 질환을 진단하기 위한 검사는 다음과 같다.

1. 갑상선 기능검사

혈중 갑상선호르몬 농도를 측정하는 검사로서 갑상선 호르몬농도가 정상인지 혹은 증가(갑상선 기능항진증) 또는 감소(갑상선 기능저하증)되었는지를 알 수 있다. 이때 갑상선 호르몬 농도는 임신 여부나 기타 다른 장기의 질환(당뇨병, 신장질환, 간장질환, 심장질환, 발열) 및 치료약제에 따라 변동될 수 있어서 갑상선 기능상태의 최종 판정에 주의를 요한다.

2. 갑상선 동위원소 스캔

갑상선에 선택적으로 섭취되는 동위원소인 ¹³¹I이나 ⁹⁹

Tc등을 환자에게 투여하고 방사성동위원소 카메라로 촬영하면 갑상선 사진을 찍을 수 있다. 갑상선 기능의 항진증이나 저하증, 또는 갑상선 결절(혹)이나 갑상선염에서 갑상선스캔이 진단에 도움이 된다.

3. 갑상선 초음파 검사

갑상선 결절(혹)이 있을

갑상선 조직검사 보다는 정확도가 좀 떨어지나 갑상선 흡인세포검사는 갑상선 결절의 악성 및 양성 여부의 판단에 다른 검사보다 월등하게 우수한 검사법이다(정확도 : 80~90%). 갑상선 흡인세포검사는 시술이 조직검사보다 간편하다는 장점이 있으나 갑상선 흡인세포 검사소견의 판독에는 이 검사

방사성옥소 섭취가 되므로 이런점을 이용하여 갑상선암이 재발한 부위가 있는지를 조기 진단하는데 이용된다. 갑상선암 수술후 1~2년에 1회씩 이런 검사를 시행하면 갑상선암의 재발을 조기에 진단할 수 있어서 갑상선암 수술후 정기적인 검사로 꼭 필요한 검사이다.

갑상선질환은 어떻게 진단하는가?

1. 갑상선기능항진증

특별한 원인이 없이 식사를 잘 하는데도 체중이 빠지고 땀이 많이 나고 더위를 잘 타며 손이 떨리는 증상이 나타나면 갑상선기능항진증을 의심하게 된다. 이때 갑상선 기능검사를 시행하여 혈중 갑상선호르몬이 증가되어 있

2. 갑상선기능저하증

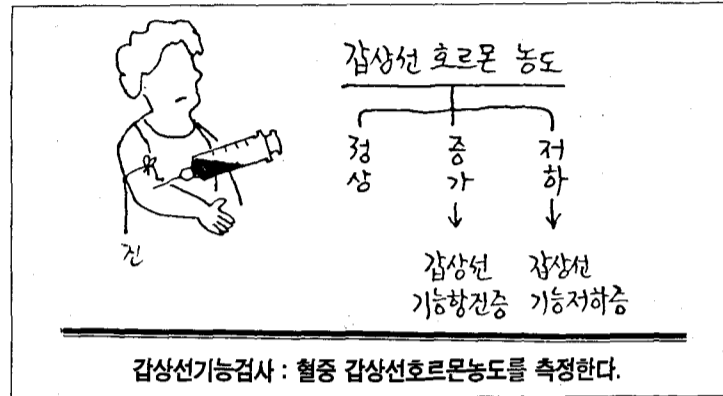
얼굴이나 전신이 원인없이 붓고 소화가 잘 되지 않으며 변비가 생기고 사지에 근육통이 오고 정신이 좀 멍하고 생각과 활동이 평소보다 둔해지고 추위를 잘 타는 증상이 나타나면 갑상선기능저하증을 의심해 보아야 한다. 갑상선기능검사를 하여 혈중 갑상선호르몬이 감소된 소견이 있으면 갑상선기능저하증으로 진단하게 된다. 갑상선 기능저하증은 만성 갑상선염으로 생기는 경우가 가장 많고 기타 방사선 동위원소 치료후나 갑상선 수술후에 생기거나 선천적인 대사장애에 의한 경우나 아급성갑상선염의 경과중에 일시적으로 올 수가 있다. 원인질환이 어느 쪽인지에 따라 치료방침이나 치료기간이 달라진다.

3. 갑상선 결절

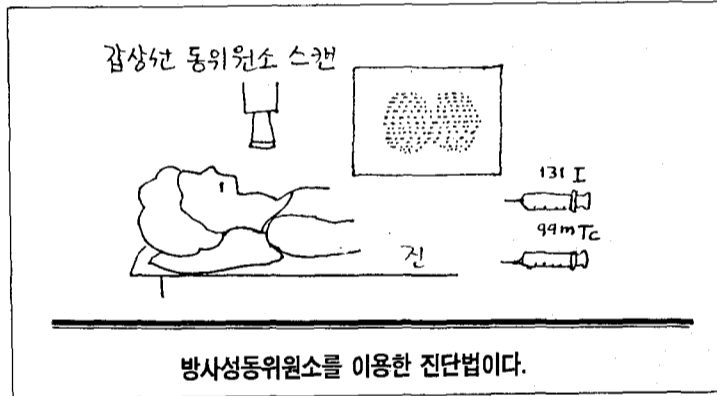
갑상선이 국소적으로 커진 경우를 갑상선 결절(혹)이라고 한다. 갑상선 결절이 만져질 때 초음파검사나 갑상선스캔을 하여 주위 정상갑상선과의 경계 및 동위원소 섭취 정도의 차이를 검사하게 된다. 악성결절(갑상선암)이 갑상선 결절의 10% 내외에서 나타나므로 갑상선 침생검이나 갑상선 흡인세포검사를 시행하여 악성결절여부를 확인하여야 한다.

4. 갑상선염

갑상선염은 갑상선염의 경과가 빠른지, 느린지에 따라 급성, 아급성 및 만성 갑상선염으로 나뉜다. 갑상선 부위가 전체적으로 커지는 것이 보통이나 국소적으로 커지는 결절로 나타나는 수도 있다. 갑상선 부위가 부어오르는 증상과 아울러 갑상선기능항진증이나 저하증의 증상이 수반될 수 있다. 확진을 위해서는 흡인세포검사나 갑상선생검을 시행하여야 하는 경우도 있다.



초음파검사-결절위치 확인, 치료결과 보는데 유용 조직검사-양성·악성결절여부 검사 정확도 높아



때 결절의 위치 및 결절안여물이 있는 낭종인지 아닌지 등을 검사하는데 도움이 된다. 또한 치료경과에 따라 결절이 커지는지 줄어드는지를 알아보는 데 사용되는 검사법이다.

4. 갑상선 흡인세포검사 및 조직검사

갑상선에 결절(혹)이 있을 때 결절이 양성결절인지 악성결절(암)인지를 알아보는 데 가장 정확한 검사법이다. 갑상선 조직검사는 피부를 국소마취한 후 Vim-Silverman 침등을 사용하여 갑상선조직을 채취하게 되며 악성여부를 결정하여 수술할 환자를 선별하는데 가장 정확한 검사법이다(정확도 : 95% 이상).

에 경험이 많은 전문가가 반드시 필요하다는 것이 단점이기도 하다.

5. 방사성 옥소 전신촬영(¹³¹I-whole body scan)

갑상선암을 수술한 경우, 갑상선암의 70~80%에서는

으면 갑상선기능항진증으로 진단하게 된다. 갑상선기능항진증이 생긴 원인에 대한 것을 알아보기 위해서는 갑상선항체검사가 도움이 되며 그레이브씨병에서는 항갑상선수용체 항체가 양성반응을 보인다.

PARLODEL®

The advantage of early combination therapy

- ▶ 팔로델 조기병용투여는 만족할만한 Parkinson's Disease 치료효과를 가져다 줍니다.
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 Levodopa 투여량을 감소시킵니다.
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 Levodopa 장기투여로 인한 운동기능장애 (dyskinesia, fluctuation)를 방지합니다.
- ▶ 팔로델 조기병용투여는 환자의 생활의 질 (quality of life)을 개선시킵니다.

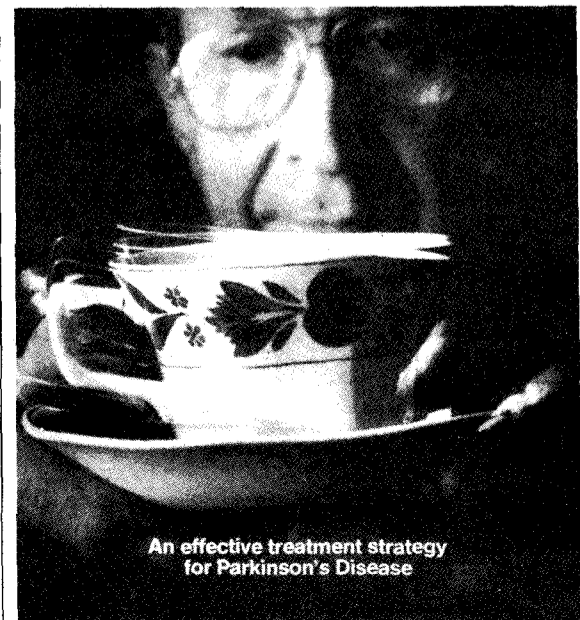
Olsson et al., 1989(7)
Nakanishi et al., 1989(8)
Grimes et al., 1984(2)

Levodopa

PLUS PARLODEL®

In early combination therapy

bromocriptine



DRUG INFORMATION

- ▶ 조성·성상:
 1. 조성 : 1정중 메실산 브로모크립틴(U.S.P)···2.87mg (브로모크립틴으로서 2.5mg)
 2. 성상 : 본제는 백색의 원형정제입니다.
- ▶ 효능·효과: 파킨슨씨병
- ▶ 용법·용량: 팔로델은 항상 식사직후에 투여해야 합니다. 투여방법은 질환에 따라 다양하나 대부분 적응증에는 부작용을 극소화시키고 최대효과를 얻기위하여 침중요법을 시행함이 좋습니다. 1일 1.25mg~40mg을 증상에 따라 투여하십시오.
- ▶ 사용상의 주의사항
 1. 다음 환자에게는 투여하지 마십시오. 맥각알칼로이드에 민감한 환자.
 2. 다음의 경우에는 신중히 투여하십시오.
 - 임부 또는 임신하고 있을 가능성이 있는 부인
 - 심근경색증등 심한 혈관 장애 혹은 그 기왕력자
 - 정신병 혹은 그 기왕력자
 - 소화성 궤양 혹은 그 기왕력자 (위장출혈을 일으킬수 있습니다.)
 - 신장 및 간장질환환자
 3. 부작용: 메스꺼움, 구토, 피로, 졸음, 현기증, 두통, 기립성저혈압, 혼란, 환각, 변비, 구갈, 운동장애, 동통성 각경련등이 나타날수 있습니다.

▶ 포장단위: 30T, 100T

▶ 보험약가: 373.88원/Tab.

Full Product information is available on request.

한국산도스주식회사
본사: 서울·영등포구 여의도동 25-5 Tel.784-2882