

를 강력히 주장할 수가 있다. 그러나 임신중 갑상선기능을 평가하는데 있어서 종래 사용해온 검사법은 생체 내검사법으로 여러가지 문제점이 있었으나 근래 사용하고 있는 Tetrasorb-125 kit에 의한 thyroxine 측정은 그 자체가 갑상선호르몬을 직접 측정할 수 있을 뿐 아니라 신속하고 간편하며 경제적이고 정확한 생체의 검사법임으로 널리 이용될 수 있는 방법이라고 생각된다.

저자는 1969년 6월부터 1970년 7월까지 가톨릭의대 부속 성모병원 산부인과 외래로 내원한 정상 임신부 42예에 대하여 임신 월수에 따라 혈청 thyroxine 값을 Tetrasorb-125 kit을 이용하여 측정하고 그 변동을 관찰하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) 한국인 정상 임신부의 혈청 thyroxine 값은 평균  $14.1 \mu\text{g/dl}$ , S.D.  $2.5 \mu\text{g/dl}$ 이고,  $11.5 \sim 20.0 \mu\text{g/dl}$  범위에 있었다.

2) 임신중과 산후 6주후의 혈청 thyroxine 값의 평균 차이는  $4.4 \mu\text{g/dl}$ 이었고 임신부와 갑상선 기능항진증과의 차이는  $4.6 \mu\text{g/dl}$ 로 뚜렷한 차이를 보이고 있었다.

3) 임신중 혈청 thyroxine 값이  $20 \mu\text{g/dl}$  이상인 경우 갑상선 기능항진증으로 확진할 수 있겠으나  $20 \mu\text{g/dl}$  이하인 경우 임신중 생리적 갑상선 기능항진증과 병적인 경우를 감별키 위해 두가지 또는 세가지 이상의 갑상선 기능검사법을 병용함이 진단에 도움이 될 것으로 생각된다.

4) 임신중 태반기능을 평가하기 위하여 종래 산과적 검사법과 겸용하면 이른상 Fetal viability의 진단을 예견하는데 도움이 될 것으로 생각된다.

#### Serum thyroxine levels in 42 normal Pregnant and postpartum women

The 8th to 16th week

$16.1 \pm 2.3 \mu\text{g/dl}$  (range  $13.8 \sim 20.0$ )

The 16th to 24th week

$15.5 \pm 2.5 \mu\text{g/dl}$  (range  $12.4 \sim 18.4$ )

The 24th to 32nd week

$14.7 \pm 2.5 \mu\text{g/dl}$  (range  $10.7 \sim 18.0$ )

The 32nd to 40th week

$12.9 \pm 1.1 \mu\text{g/dl}$  (range  $11.5 \sim 14.6$ )

Postpartum period

$9.7 \pm 2.6 \mu\text{g/dl}$  (range  $5.7 \sim 13.2$ )

### 8. 한국 정상인 및 갑상선 기능 항진증에서의 Thyroxine의 동태

가톨릭의대 내과

홍순조 · 김동집 · 민병석

### Kinetic Study of Thyroxine in normal control and Hyper-Thyroidism.

S.J. Hong, D.C. Kim, B.S. Min

Dept. of Int. Med. Catholic Medical College

현재 갑상선 기능의 평가를 위해 사용되고 있는 검사 방법으로는 기초대사율 PBI, BEI,  $^{131}\text{I}$  갑상선섭취율,  $\text{T}^3$  suppression test,  $^{131}\text{I}$  triiodothyronine resin sponge 및 적혈구 섭취율등 수 많은 검사방법이 있다. 그러나 때로는 이들 검사만으로는 진단이 곤란한 경우가 있으며 Thyroid 대사 과정을 동적으로 관찰해야 할 필요가 있다. 그러나 종래의 검사방법 (Thyroxine kinetic study)에서는 혈청  $^{131}\text{I}$ 로 표지한 l-thyroxine 소실곡선이 비교적 평행에 도달하기 까지 2주일 가량의 오랜기간의 관찰이 필요하다는 것이 단점이다.

그러므로 연구자들은 처음 수십분간의 소실곡선을 이용하여 갑상선 기능항진증과 정상인의 값을 비교하여 진단적 가치를 검토하고자 하였다.

이 연구의 대상으로 정상군으로서 성모병원에 종합진단간담차 입원하였던 사람들 중 아무런 질병이 없으며 갑상선기능도 기능정상상이나 임상소견상 전혀 이상이 없는 정상인 10명과 갑상선 기능 항진증군으로서 성모병원 내과에 통원 가료중이거나 혹은 입원한 환자와 원자력원 부속병원 외래환자중 임상증상이 특이하며 혈청 thyroxine 양과  $^{131}\text{I}$  갑상선 섭취율이 뚜렷이 증가된 10명을 택하였다.

단기간과 장기간에 걸쳐서 thyroxine kinetic을 관찰하여 얻은 결과는 다음과 같다.

1. 정상인 10예의 혈청 thyroxine  $10.9 \pm 2.8 \mu\text{g/dl}$ 이었다.

2. 정상인의 단기간 동태관찰에 의하여 얻은 결과에 의하면  $^{125}\text{I}$ -thyroxine의 혈장 반감기는  $111.1 \pm 10.8$ 분이었으며 갑상선 기능 항진증의 그 반감기는  $61.1 \pm 16.2$ 분이었다( $p < 0.01$ ).

3. 정상인의 장기간의 동태관찰 결과는  $^{125}\text{I}$ -thyroxine 혈장 반감기는  $7.0 \pm 0.4$ 일, 교체율은  $10.0 \pm 0.7\%$ 일, ETT pool은  $1538.7 \pm 309.1 \mu\text{g}$ , 분해율은  $151.8 \pm 29.9 \mu\text{g/일}$ 이었다.

### 9. 甲状腺機能亢進症의 $^{131}\text{I}$ 治療時 甲状腺에 있어서의 $^{131}\text{I}$ 의 有效半減期와 照射量에 관한 검토

서울醫大 內科

徐桓祚 · 高昌舜 · 李文鎬