

攝取率보다, 甲狀腺 및 甲狀腺 Hormone의 代謝狀態를 더욱 正確히 알려주며, 同時に ^{131}I 攝取率 測定의 여러가지 缺點을 補充하여 준다.

특히 T_3 와 T_4 의 關係에 있어서 이 두 가지의 檢査值를 合하여 T_7 이라 하여서 여러가지 要素에 依하여 正常值를 벗어날 수 있는 T_3 나 T_4 의 誤差를 T_7 으로서 해소할 수도 있다는 것은 잘 알려진 사실이다.

著者들은 1971年 6月부터 서울大學校 醫科大學 附屬病院 內科의 同位元素 診療室에서 診療를 받는 各種 甲狀腺 疾患 患者를 對象으로 하여 臨床症勢, 理學的 所見, 基礎 代謝率, 放射性 同位元素 沃素(^{131}I)의 甲狀腺 攝取率, 甲狀腺 「스캔」, T_3 resin uptake rate, serum thyroxine level, protein bound iodine 및 기타 檢査를 하여, 各種 甲狀腺 疾患別로 T_3 , T_4 , T_7 및 PBI의 診斷的 意義 및 正確度를 檢討하였다.

3. 甲狀腺 疾患에서의 T_3 , T_4 및 PBI의 異常值에 對한 考察

서울醫大 內科

노홍규 · 구인서 · 이홍규 · 고창순

Evaluation of Abnormal T_3 , T_4 and PBI in Thyroid Diseases

H.K. Ro, I.S. Ku, H.K. Lee, and C.S. Koh, M.D.

Dept. Int. Med., Seoul National Univ. Hosp.

各種 甲狀腺 疾患에서 T_3 Resin sponge uptake test (T_3) Serum Thyroxine (T_4) 및 Protein Bound Iodine (PBI)值와 放射性 同位元素 沃素(^{131}I)의 甲狀腺 攝取率, 臨床症勢, 理學的 所見 등이 서로 相致되어 診斷이 困難을 경우가 간혹 있다.

이러한 경우는 그 原因別로서,

1. 甲狀腺의 ^{131}I 攝取率의 異常이 있을 때, 즉 高 攝取率을 나타내는 正常機能 甲狀腺, 低 攝取率을 나타내는 機能 亢進症 또는 攝取 ^{131}I 의 Turnover Rate의 異常(Effective Half Life)等.

2. 甲狀腺 外的條件(Extrathyroidal factors)에 依한 경우, 즉 食品의 沃素 含有量, Estrogen 등의 Hormone의 Imbalance나 藥物 投與, 肝 및 腎臟 등의 疾患으로 因한 Protein loss가 甚한 경우, salicylates, dilaetin 같은 藥物 投與, 妊娠, 其他 遺傳的 要素 등의 경우에 T_3 , T_4 및 PBI值의 變動이 있을 수 있으며,

3. 甲狀腺 또는 抗甲狀腺 製劑 등의 使用後의 甲狀腺 hormone 代謝異常에 依한 경우.

4. 其他 LATS, TSH 등에 關係하리라고 생각되는 아직 잘 알려지지 않은 原因에 依한 경우 등이 있다.

著者들은 1971年 6月부터 서울大學校 醫科大學 附屬病院 內科의 同位元素 診療室에서 檢査를 받은 甲狀腺 疾患 患者中 T_3 , T_4 및 PBI值가 그 外的 各種 甲狀腺 機能 檢査와 臨床 所見 등에 依한 診斷과 相致하지 않는 患者들을 對象으로 하여 上記한 바와 같이 그 原因을 分析하였던바, ^{131}I 甲狀腺 攝取率 및 turnover rate의 異常에 依한 患者 7例, 甲狀腺 外因子에 依한 경우 5例, 甲狀腺 또는 抗甲狀腺 製劑의 投與에 依한 경우 7例 및 뚜렷한 原因을 알 수 없는 "경우 7例를 볼 수 있었기에 이에 報告하고자 한다.

4. 各種 갑상선질환에서의 Kit 법에 의한 ^{125}I T_4 검사(제 2 보)

방사선 의학연구소

장고창 · 김광섭 · 이장규

^{125}I - T_4 Test with Commercial Diagnostic Kit in Various Thyroid Diseases(2nd Report)

K.C. Chang, K.S. Kim, and J.K. Lee, M.D.

Radiological Res. Institute

1969년 9월 부터 1971년 6월까지 방사선 의학연구소에 방문한 各種 갑상선질환 환자 666예에서 T_4 검사를 시행하고 1970년 7월 부터 1971년 6월까지의 환자 447예에서 방사선옥소갑상선섭취율 24시간치를 검사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) T_4 검사의 평균치는 65세의 정상인에서 $9.9 \pm 2.7 \mu\text{g}/\text{dl}$, 153예의 비중독성미만성 갑상선종에 $8.8 \pm 3.0 \mu\text{g}/\text{dl}$, 235예의 비중독성결절성갑상선종에서 $9.1 \pm 2.3 \mu\text{g}/\text{dl}$ 이었으며 이들 458예의 갑상선기능정상군 전 예에서의 평균치는 $9.0 \pm 2.6 \mu\text{g}/\text{dl}$ 이었다.

2) 갑상선섭취율 24시간치의 평균치는 327예의 기능정상군에서 $15.9 \pm 20.7\%$, 106예의 기능항진증에서 $37.0 \pm 16.8\%$ 이었으며 14예의 기능저하증에서는 $7.8 \pm 15.6\%$ 이었다.

3) T_4 의 진단부합율은 458예의 기능정상군에서 90.1%, 182예의 기능항진증에서 98.5%이었으며 26예의 기능저하증에서는 84.6%이었다. 전환자에 있어서의