

높았던 점(33%)은 向後 더 많은 資料에서의 分析이
요망된다.

吸引生檢 및 針生檢을 시행한 30예에 있어서 5예가
수술후 癌腫으로 판명된 바 그중 4예를 수술전 生檢으
로 진단할 수 있었다. Boehme 등 (1964)은 갑상선암
중에서 임상적진단의 정확도를 55%로 보고한 바 있거
니와 특히 吸引生檢에서의 操作의 간편함과 낮은 危險
도를 고려할때 갑상선 생검의 중요성을 강조할 수 있
었다.

11. 甲狀腺疾患의 家族集積性現狀에 對한 考察

A Study on Familial Thyroid Diseases

서울醫大 內科

李重根·金三溶·李正相·崔圭完·高昌舜

各種 甲狀腺疾患에서 흔히 家族集積性 (familial
aggregation)을 볼 수 있으며 發病要因으로 遺傳性 要素가 重要한 役割을 하는 것으로 알려져 있다.

甲狀腺疾患에서는 거의 모든 遺傳方式이 일어난다고
報告되고 있다. 즉 先天性代謝障礙로 인한 家族性甲狀
腺腫은 常染色體性劣性遺傳을 하며, 多發性內分泌腺腫
症은 常染色體性優性遺傳을 하고 染色體變異에 依한
甲狀腺機能障害도 알려져 있다. 甲狀腺機能亢進症과
自家免疫性甲狀腺炎에서 家族集積性을 볼 수 있으나
單純한 遺傳形式이 아니고, 表現型을 나타내기 위해서
는 여러 遺傳子의 相互作用이 必要한 多因子性遺傳形
式을 取하고 있으며, 環境的인 要素도 臨床的인 表現
에 기여한다고 알려져 있다.

이러한 遺傳因子에 對한 知識이 醫師로 하여금 正確
한 診斷과 疾病發現의 危險이 있는 다른 家族構成員을
早期診斷할 수 있으며 遺傳相談을 可能케 한다.

演者들은 1975年 11월부터 1977年 3월까지 本病院
外來를 찾아온 各種甲狀腺患者 1757名中 2名以上の 患
者가 있었던 37家系을 추적하여 다음과 같은 成績을
얻었다.

瀰漫性中毒性甲狀腺腫患者 461名中 21家系에서, 瀰
漫性非中毒性甲狀腺腫患者 426名中 7家系에서 家族集
積性을 보였고 나머지 9家系에서 上記 두 疾患이 섞여
있고 家族集積性을 보였다.

이들의 遺傳方式은 單純한 遺傳形式을 取하지 않고
多因子性遺傳을 하고 있었다.

12. ^{99m}Tc 와 ^{131}I 를 사용한 갑상선스캔의 비교연구

^{99m}Tc -sodium Pertechnetate for Thyroid Scanning : Comparison with ^{131}I -sodium Iodide

가톨릭醫大 방사선과

金春烈·林龍輝·方燦榮

방사성 옥소 ^{131}I -Iodide (^{131}I)는 갑상선 기능검사와 스캔에 널리 사용되고 있는 핵제제이다. 그러나 ^{131}I 는 물리적 반감기가 8일로서 비교적 길고, 364 KeV의 강한 γ 선 외에도 β 선을 방출하므로 갑상선에 어느 만큼의 방사선 상해를 준다. 따라서 일시에 많은 양을 투여할 수 없을 뿐만 아니라 γ 선 에너지가 강한 탓으로 두꺼운 차폐와 조준(collimation)을 하여야 함으로써 수율(counting rate)이 낮아져 스캔의 해상력(解像力)이 떨어진다. 그러나 Technetium- 99m -Pertechnetate (^{99m}Tc)는 갑상선 스캔에 적합한 물리적 특성, 즉 6시간의 짧은 반감기와 ^{131}I 의 약 1/3에 해당하는 140 KeV의 γ 선을 방출하므로 일시에 대량을 투여할 수 있고, 차폐가 비교적 경하기 때문에 계수율이 높아 스캔의 해상력이 월등 좋다.

1965년 Andros 등은 이러한 ^{99m}Tc 의 이점을 이용하여 처음으로 갑상선 스캔을 시도하였고 그후 여러 학자들이 여기에 대한 연구 경험을 보고한 바 있으며, 특히 이들 중 일부 학자들은 갑상선 기능이 현저히 저하되어 ^{131}I 의 섭취가 스캔을 할 수 없을 정도로 떨어진 환자에서도 ^{99m}Tc 를 사용하면 만족스러운 스캔상을 얻을 수 있음을 강조하였다.

저자들은 ^{99m}Tc 와 ^{131}I 에 의한 갑상선 스캔의 질 및 진단적 가치를 비교할 목적으로 1976년 9월 부터 같은 해 10월까지 2개월간 갑상선 질환이 의심되는 남녀 33명의 환자를 대상으로 ^{99m}Tc 및 ^{131}I 를 따로 투여하여 이중으로 갑상선 스캔을 시행하여 본 결과 다음과 같은 결과를 얻을 수 있었다.

첫째, ^{99m}Tc 스캔은 ^{131}I 스캔에 비하여 스캔상이 전체적으로 향상되었다. 즉 갑상선의 윤곽이 예리, 선명하고 색타점들이 질서정연하게 배열 내지는 분포되었으며, 병적부위와 정상부위의 경계가 뚜렷하였다. 또한 스캔에 소요되는 시간도 약 절반으로 단축되었다.

둘째, 방사성 옥소 24시간 섭취량이 현저히 낮아 스캔이 불가능한 경우에도 ^{99m}Tc 를 사용하여 스캔을 할 수 있었다.