

화를 보이는 군의 E/B ratio는 다른 어떤 군보다도 높은 E/B ratio를 보이고 있었다( $p < 0.0005$ ).

3) 당뇨병망막증군과 고혈압군, 그리고 정상대조군간의 E/B ratio의 비교관찰에서 고혈압군(평균치 1.57, SD 0.17)과 정상대조군(평균치 1.66, SD 0.18)사이에는 유의한 차이가 없는 반면, 당뇨병망막증군(평균치 1.94, SD 0.34)은 다른 2군보다 훨씬 높은 E/B ratio를 보임으로써( $p < 0.0005$ ), 고혈압으로 인한 망막의 변화는 E/B ratio에 큰 영향을 끼치지 않는 것을 알 수 있었다.

4) 정상군에 있어 나이에 따른 E/B ratio간의 유의한 차이는 나타나지 않았다.

5) 당뇨병환자의 HbA<sub>1c</sub>와 E/B ratio 사이에는 유의한 관계가 없어, 검사당시의 혈당 조절정도는 E/B ratio에 영향을 끼치지 않는 것으로 사료되었다.

6) 당뇨병의 유병기간에 따른 E/B ratio의 변화는 유병기간이 길 수록 E/B ratio도 증가하는 경향을 보였으나 통계적으로 명확히 구분되지는 않았다( $p < 0.10$ ).

## 11. 糖尿病患者에 있어서의 胃排出時間 (gastric emptying time)

漢陽醫大 內科

이민교 · 김태화 · 김목현

糖尿病患者에 흔히 合併되는 自律神經系不調로 各種症狀이 올 수 있는 바, 症狀이 나타나기 前에 이들을 早期發見하기는 어렵다. 特히 消化器系에 있어서는 胃腸管의 蠕動運動이 遲延됨은 이미 널리 알려진 事實인 바 이는 消化機能에도 影響을 미쳐 食餌療法에 問題를 惹起시킬 可能性도 內包하고 있다.

그러나 우리나라에서는 아직도 이에 對한 研究가 많지 않아 演者들은 <sup>99m</sup>Tc를 空腹時에 約 300 cc의 果汁과 함께 糖尿病患者에게 投與하여 gamma camera를 利用하여 胃排出時間을 測定하였다. 同時에 一部 患者에게는 仰臥位에서 收縮期와 弛緩期 血壓의 中間壓을 腹部에 加하여 食道로의 放射能의 逆流與否도 檢査하였다.

또한 모든 患者에게 metoclopramide(mexolon)를 一週間 投與하고 反復檢査하여 그 結果를 相互 比較하였다.

## 12. 만성 간질환환자에서 정맥 당부하후 포도당, 인슐린 및 C-peptide의 동태와 적혈구 인슐린 수용체에 관한 연구

서울의대 내과

이홍규 · 이기업 · 김성연

유석희 · 김정룡 · 민현기

의 공 학 과

우 응 제 · 민 병 구

만성 간질환에서 내당능 이상은 흔히 관찰되나 그의 기전에 대해서는 아직까지 확실히 밝혀지지 않았다. 연구자들은 이와같이 만성 간질환에서 나타나는 내당능 이상의 일부 기전을 이해하기 위해 공복시 고혈당증이 없는 간경화증 환자 7명 및 정상인 10명에서 정맥 당부하시험을 실시하고 포도당, insulin, C-peptide의 혈중농도와 24시간 뇨중 C-peptide 및 적혈구 인슐린 수용체를 각각 측정하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 공복시 혈당은 간경화증 환자에서  $88.6 \pm 24.0$  mg %로 정상인의  $78.8 \pm 11.6$  mg %에 비해 큰 차이가 없었으나 포도당 주사후의 최대 혈당치는 간경화증 환자에서  $436.8 \pm 136.7$  mg %로 정상인의  $307.0 \pm 20.5$  mg %에 비해 유의하게 높았다( $p < 0.05$ ).

2) 당제거율은 간경화증 환자에서  $3.48 \pm 1.95$  %/min로 정상인의  $3.53 \pm 1.61$  %/min에 비해 큰 차이가 없었다.

3) 공복시 인슐린 및 C-peptide의 혈청농도는 간경화증에서  $15.4 \pm 9.0$   $\mu$ U/ml,  $1.69 \pm 1.01$  ng/ml로 정상인의  $4.2 \pm 2.4$   $\mu$ U/ml,  $0.93 \pm 0.22$  ng/ml에 비해 유의하게 증가되어 있었고, 24시간 뇨중 C-peptide는  $96.9 \pm 38.7$   $\mu$ g으로 정상인의  $54.1 \pm 21.3$   $\mu$ g에 비해 증가되어 있었다( $p < 0.005$ ,  $p < 0.05$ ,  $p < 0.05$ ).

4) 적혈구 인슐린 수용체 결합은 간경화증 환자에서  $6.8 \pm 2.6$  %로 정상인의  $8.7 \pm 2.2$  %에 비해 감소되어 있었다.

## 13. 당뇨병에서 24시간 뇨중 C-peptide에 관한 연구

서울의대 내과

정영환 · 이기업 · 김성연 · 이홍규 · 민현기

당뇨병은 인슐린 결핍에 의해 생기며 인슐린 결핍의 정도에 따라 인슐린 의존성 당뇨병과 비인슐린 의존성