

써 예방될 수 있다.

1974년 Daussalt등이 신생아에 대한 mass screening 을 시행한 이래 많은 나라에서 신생아기의 screening program에 선천성갑상선기능저하증이 포함되어 있다.

현재 이 program에서 선천성갑상선기능저하증의 발병률은 3,500출생당 1명으로 나타나고 있다. 그러나 우리나라에서는 아직 실현되지 않고 있다.

저자들은 정상 신생아에서 생후 3일까지 filter paper 법에 의한 정상 혈청 TSH치를 구하기 위해 1987년 2월 13일부터 3월 31일까지 서울대학교병원 산부인과에서 갑상선질환이 없으며 정상임신경과를 취한 산모에서 출생한 신생아 중 주산기 문제점이 없는 만삭아 132명 중 47명에서 1~3회에 걸쳐 혈액을 채취하였다. 남과 여의 비는 32 : 15였으며 출생체중은 2.32~4.35 kg이었고, 정상 질분만이 34명, 제왕절개를 받은 경우가 13명이었다.

생후 0~24시간, 24~48시간 및 48~72시간의 filter paper를 이용한 RIA에 의한 정상 혈청 TSH치는 각각 $17.0 \pm 6.9 \mu\text{IU/ml}$ (N=42), $11.1 \pm 5.4 \mu\text{IU/ml}$ (N=36) 및 $8.4 \pm 2.9 \mu\text{IU/ml}$ (N=23)이었다.

우리나라의 경우, 병원에서 출생시 질분만한 정상 신생아는 대부분 72시간내, 제왕절개로 출생할 때는 1주안에 퇴원하게 된다. 따라서 생후 3일째 선천성갑상선기능저하증에 대한 screening을 하는 것이 좋을 것으로 사료되며, 이번 조사는 많은 신생아를 대상으로 하지 못한 예 비보고이며, 앞으로 더 많은 신생아를 대상으로 연구해야 할 것이다.

5. Graves' Ophthalmopathy에서 $^{99m}\text{Tc-DTPA}$ Brain scan을 이용한 Eye/Brain Radioactivity ratio에 관한 연구

국립의료원 내과

이범우 · 성상규 · 박 원
김두만 · 유형준 · 김종순

Graves병에서 ophthalmopathy는 안구에 여러가지 자각증세를 일으키고 심지어는 실명까지 일으킬 수 있다. Graves병에서 ophthalmopathy는 안와후부 구조물에 염증성 침윤에 의해서 나타나는데 이는 blood-tissue barrier에 손상을 일으키며 이러한 염증성 침윤 부위에 $^{99m}\text{Tc-DTPA}$ uptake을 보이게 된다. Graves 질환

에서 안과 병변을 평가하는데 있어 이학적 소견외에 보다 더 객관적이고 정량적인 측정방법이 필요하다고 생각되어 본 연구자들은 $^{99m}\text{Tc-DTPA}$ 가 손상된 blood-tissue barrier에 uptake을 보이는 것을 이용하여 24명의 Graves병 환자와 정상대조군 10명을 대상으로 $^{99m}\text{Tc-DTPA}$ Brain scan을 시행하였고 Eye/Brain radioactivity의 ratio를 측정하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1) Grave병이 있는 환자의 E/B ratio 평균치는 2.45로 정상대조군에서의 1.75보다 유의한 차이로 높은 수치를 보였다.

2) E/B ratio는 Graves병의 유병기간이나 ATA class(ATA : American thyroid association) 정도와 상관관계는 없었다.

3) E/B ratio는 현재활동성으로 염증성 침윤을 보일 경우 높은 E/B ratio을 보였다.

4) E/B ratio는 현재 hyperthyroidism이 있는 군에서 euthyroidism으로 조절된 군보다 높은 수치를 보이는 경향이 있었다.

5) Graves ophthalmopathy에서 E/B ratio가 높은 경우 TBII역시 높은 경향을 보였으나 상호간에 유의한 관계는 없었다.

이상의 소견을 갖고 $^{99m}\text{Tc-DTPA}$ 을 이용한 orbital scintigraphy는 Graves ophthalmopathy의 활동성 판정과 E/B ratio의 정량적 관찰에 의한 치료여부의 결정에 대한 도움을 줄 수 있다는 가능성을 얻었다.

6. Sjögren Syndrome에서 타액선 스캔 소견과 타액 제거율에 관한 연구

서울의대 내과

이명혜 · 양성현 · 임상무 · 정준기
이명철 · 최성재 · 고창순

타액선의 기능 이상을 객관적으로 평가하는 것은 쉽지가 않아 현재 쓰이고 있는 방법으로 도자 삽입에 의한 타액 분비 속도 측정법, 타액선 생검법 및 X-ray 타액선 조영술 등이 있으나 환자에게 불편을 줄 뿐만 아니라 위험성이 있어서 진단을 위해서나 병의 경과나 치료 효과를 보기 위한 반복검사 시행이 용이하지 않았다.

Sjögren syndrome은 여러 기관을 침범하는 질환으로