다.

임상적으로 비타민 B12 검사를 시행한 경우는 다음 3가지 였다. 첫째, 일반 혈액검사(CBC)상 대구성 빈혈 소견을 보여 비타민 B12결핍을 의심한 경우 44예(59%), 둘째, 비대구성 빈혈에서 비타민 B12결핍에 대한 뚜렷한 의심없이 빈혈에 대한 전반적인 work-up의 일부로 다른 검사와 함께 혈청 비타민 B12검사를 시행한 경우 15예(20%), 세째, 만성 골수성 백혈병 및 일부 악성 종양의 tumor marker로 검사한 경우와 기타 16예(21%), 75예중 혈청 비타민 B12가 200 pg/ml 미만으로 비타민 B12결핍으로 진단받은 환자는 9예(12%)였으며 이들의 비타민 B12가 200 pg/ml 이상인 예는 38예(86%)이며 이중 만성간질환 환자가 14예(37%)이고 만성간질환 환자의 비타민 B12치는 모두 329-1940범위에 있으며 평균은 921±483이었다.

이상의 결과로 대구성 빈혈 환자중 만성간질환이 있는 경우는 비타민 B12검사가 비타민 B12결핍 진단에 도움이 안되며 따라서 비타민 B12결핍을 의심하여 검사를 시행할 경우 만성 간질환 환자를 제외하고 선택적으로 시행하면 비타민 B12결핍증 진단율을 크게 높여 혈청 비타민 B12검사의 임상적 유용성을 향상시킬 수 있을 것으로 사료된다.

51. 본태성 고혈압 및 혈전성 질환자에서의 Prostacydin과 Thromboxane A_2의 혈장농도 측정에 관한 연구

국립의료원 내과

김관우 · 양인석 · 김준옥
김종순 · 한창순 · 이학중

혈소판 응집과 혈관 수축에 관여하는 Prostacydin (PGI_2)과 Thormboxane A_2 (T_xA_2)는, 관상동맥질환 및 뇌경색증등 혈전성 질환의 발생과 관련이 있는 것으로 알려져 있으나, 이들 물질의 농도 측정으로써, 본태성 고혈압과 관상동맥경화증에 대한 위험인자들이 존재하는 환자들에서, 혈전성 질환의 발생을 예견하고 약물에 의한 이들 물질의 증감이 혈전성 질환의 1차적 예방에 도움이 되는지에 대한 기초검사로서, 본태성 고혈압군, 관상동맥질환군 및 뇌경색증군을 대상으로 상기 2물질 각각의 혈중 안정대사 물질인, 6-keto-PGF_1 α와 11-dehydro-T_xB_2의 혈장농도를 방사면역법으로 측정하여, 관상동맥경화증에 대한 여러가지 위성인자들과의 연관성을 관찰하였으며, 또한 혈전성 질환자들에게 Aspirin을 투여한 후 그 안정대사물질의 혈장농도 변화를 관찰하여 다음과 결과를 얻었다.

1) 연구 대상군은 정상대조군 18명, 본태성 고혈압군 31명, 관상동맥질환군 24명, 뇌혈전증군 15명이었으며, 연령 분포는 34세에서 71세이었고, 평균 연령은 51.4±10.3세 남녀비는 1.6 : 1이었다.

2) 정상대조군, 본태성 고혈압, 관상동맥질환 및 뇌혈전증군에서의 6-keto-$PGF_1\alpha$와 T_xB_2의 혈장농도는 각각 4.2±2.6 pg/ml와 26.8±6.5 pg/ml, 30.1±16.7 pg/ml 와 53.6±23.4 pg/ml, 54.9±14.4 pg/ml 와 56.7±24.0 pg/ml 및 86.1±30.3 pg/ml와 62.0±24.7 pg/ml이었다.

3) 6-keto-PGF_1의 혈장농도는, 정상대조군에 비해서, 본태성 고혈압군, 관상동맥질환군과 뇌혈전증군에서 유의하게 높았으며($p<0.001$), 또한 뇌혈전증군에서는 다른 질환군보다 유의하게 높았다.

4) T_xB_2의 혈장농도는, 정상대조군보다 각 질환군에서 유의하게 높았으나($p<0.001$), 각 질환군 사이에서는 유의한 차이가 없었다($p<0.05$).

5) 혈전성 질환군에서, 관상동맥 경화증의 여러 위험인자들과의 연관성을 조사한 결과, 고혈압 또는 고cholesterol혈증을 보인 혈전성 질환군들의 6-keto-$PGF_1\alpha$와 T_xB_2의 혈장농도가, 그렇지 않은 환자군들의 혈장농도보다 유의하게 높았다($p<0.05$).

6) 13명의 혈전성 질환자들에게 Aspirin을 하루 300 mg씩 7일 동안 투여한 결과, 그 대사 물질의 혈장 농도는 정상대조군에서의 농도이하로 감소하였다.

52. 급성 B형 간염환자에 있어서 각종 체액내의 HBV Markers의 발현빈도

국립경찰병원 내과

김철우 · 홍기용 · 정순영
노순태 · 김영중 · 조민구

지금까지 급성 B형 간염환자에서 비경구적 경로를 통한 감염의 가능성을 뒷받침하기 위하여 간조직과 혈액외에도 각종 체액에서 HBs Ag의 존재가 증명되어 왔으나 그 발현빈도가 보고자에 따라 차이가 심하고 땀의 경우 연구된바 거의 없으며 특히 국내에서는 보고된 바 없다.

이상 연자등은 급성 B형 간염환자의 정액, 타액, 소변 및 땀을 채취하여 방사면역측정법으로 HBs Ag과