

Table 2. Results of Follow-up Assessment of the Two Groups

	Control group (No.)	Treated group (No.)
Liver metastases	4	0
Local recurrence	3	4
normal	4	4
no follow-up	3	5

In conclusion, ³²P-labeled colloidal chromic phosphate is expected to prevent liver metastasis of completely resected colorectal cancer.

33. Gallbladder Emptying Before and After Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy

Myung Hae Lee, Myung Hwan Kim, and Young Il Min

Department of Nuclear Medicine and Internal Medicine, College of Medicine, Ulsan University

We have tried to determine whether extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) of gall stones alters the pattern of gallbladder emptying in response to fatty meal. Tc-99mDISIDA hepatobiliary scintigraphy was done for 15 patients with gallstone who received ESWL and adjunctive oral litholytic therapy (group A), 10 patients with gallstone who were treated only with oral litholytic therapy (group B) and 10 healthy controls. The time from fatty meal ingestion to beginning of gallbladder emptying (latent period, LP), the total duration of emptying (ejection period, EP), degree of emptying (ejection fraction, EF) and the rate of emptying (ejection rate, ER) were measured. Mean basal EF was significantly reduced in both group A and B (control, 85.2±11.7%; group A, 70.2±20.3%; group B, 67.7±16.0%) but other parameters were similar. In group A, mean EF and mean ER at day 1 were significantly reduced (basal: ER, 2.1±1.0%/min; day 1: EF, 46.8±16.3%; ER, 1.3±0.7%/min). Gall bladder was even not visualized in three of them. However, at day 30, all parameters were recovered. In

group B, all parameters did not changed significantly after medication. We can conclude that ESWL has immediate adverse effect on gallbladder emptying but not long-term effect.

34. 만성간질환에서 경직장 문맥신티그래피를 이용한 문맥순환 평가

울산의대 핵의학과

문대혁 · 이명혜 · 석재동

내과

김명환 · 이영상 · 민영일

만성간질환에서는 문맥압의 정도에 따라 문맥과 하대정맥사이의 단락(Shunt)이 생기며 간기능부전, 간성혼수 및 정맥류출혈의 원인이 된다. 문맥순환을 평가하는데 많은 연구들이 시도되었으나 비침습적인 방법으로서 방사성의약품이 사용되고 왔고 최근 Tc-99mO4를 사용한 방법의 국내의 보고가 있다. 이에 연구자들은 Tc-99mO4를 직장내로 주입한 후 간과 심장에서의 방사능분포와 시간방사능곡선을 분석하여 문맥순환유형 및 단락량을 구하는 경직장 문맥신티그래피를 만성간질환환자에서 시행하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 간과 심장에서의 시간방사능곡선은 만성간염환자 12명중 11명이 간에서의 방사능이 먼저 나타나는 유형 1의 양상을 보였으며 1명은 심장의 방사능이 먼저 나타나는 유형 2였다. 간경화증환자에서는 유형 1이 7명, 유형 2가 17명이었다.

2) 80초간의 영상에서 만성간질환환자는 간과 문맥이 분명히 보이고 심장이 잘 나타나지 않는 유형 1이 11명, 심장이 더 잘 나타나는 유형 2는 1명이었으며 간경화증 환자는 유형 1이 5명, 유형 2가 19명으로 시간방사능곡선의 유형과 2명에서 차이를 보였다.

3) 시간방사능곡선 상승부분부터 24초간의 간, 심장에서의 시간방사능곡선 아래 면적의 합에 대한 심장에서의 값의 백분율 즉 단락율은 만성간염이 15.5±22.1%, 간경화증이 69.3±31%로 유의한 차이가 있었다(p<0.0001).

4) 간경화증환자를 복수, 간성혼수, 식도정맥류의 유무 및 modified Child's classification에 의하여 구분하여 단락율을 비교하였을 때 식도정맥류 유무에서