

29. ^{99m}Tc-phytate스캔의 간의 섭취율과 간기능 검사와의 관계

부산의대 진단방사선과

남상화 · 이영준 · 문태용 · 김병수

^{99m}Tc-phytate의 간의섭취는 간장의 교질제거능의 저하에 의하여 주로 기인 하는데, 이는 간접적으로 가능성적 간혈류 공급의 평가와 만성 간질환 환자의 추적검사에 유용한 검사가 될 수 있음을 제시한다.

이에 저자들은 ^{99m}Tc-phytate스캔의 간의섭취율을 정량적으로 측정하여 이를 혈청 간기능 검사와 비교하여 진단적 가치를 평가하였다.

89년 12월 부터 91년 3월까지 본 부산대학병원에 내원한 환자중 간질환이 의심되어 혈청 간기능검사와 ^{99m}Tc-phytate 간스캔을 동시에 시행한 환자에서 조직학적 검사와 혈액학적 검사로 확진된 정상 9예, 간염 38예, 간경변증 29예 등 총 76예를 대상으로 하였다.

각 환자에서 혈청 간기능검사 중 AST, ALT, ALP, bilirubin, protein (albumin 과 globulin), 그리고 prothrombin time을 분석하고, ^{99m}Tc-phytate 간스캔은 방사성 교질을 정맥주사후 10분의 후면영상으로 간, 척추의 골수 그리고 비장의 섭취 비율을 구한후, 간질환에서 간의 섭취율과 간기능 검사 소견을 비교하였다.

1) 각 대상군에서 비-간, 골수-간 섭취비율은 정상군에서 0.26 ± 0.01 , 0.03 ± 0.01 , 간염군 0.32 ± 0.17 , 0.03 ± 0.02 , 간경변증 1.58 ± 1.95 , 0.25 ± 0.38 로 간경변증이 간염보다 높은 간의섭취율을 보였다.

2) 간경변증에서 prothrombin time 이 증가하고 albumin의 수치가 감소할수록 간의 섭취율은 증가하였다($p > 0.01$).

30. Small Hepatocellular Carcinoma; Treatment with Subsegmental Intrahepatic Arterial Injection of Radioiodinated Fatty Acid Ester

연세의대 진단방사선과

유형식 · 이종태 · 김기황 · 서정호

외과

이 경 식

병리학

박 찬 일

To evaluate the effectiveness of internal radiation of small hepatocellular carcinoma (HCCs) after subsegmental intrahepatic arterial injection of radioiodinated fatty acid ester (I-131 Lipiodol).

25 lesions of HCCs less than 4.5 cm (a nodular, multinodular, recurrent after surgery) in 18 patients were treated with single injection of 1110 MBq of I-131 Lipiodol in 3~6 mL under superselective catheterization using 5 Fr or with Tracker-18. Serial examinations of serum AFP, computed tomography and hepatic arteriography were performed to evaluate the response of tumors. Five patients underwent segmentectomy within 8~12 weeks after therapy.

In 15 lesions, progressive shrinkage of tumors were seen and angiography revealed no pericapsular recurrence. Tumors having A-V shunts and larger than 4.0 cm were less responsive. Pathologic studies revealed Lipiodol in the fine tumor vessels, tumor cell cytoplasm as well as around the tumor cell membranes, foreign body reactions, thickening of tumor vessel walls and 65 to 100% of tumor necrosis was found. No abnormal changes of liver function tests or untoward clinical symptoms related to the lung, thyroid, or bone marrow depressions were detected until 46 months follow up.

Internal radiation of small vascular HCCs applied subsegmental single injection of I-131 Lipiodol offers to hope of treatment and long term survival without

significant complications.

31. Perihilar Variceal Dilatation of the Portal Vein Presenting As an Intra-hepatic Mass Lesion

Young Ha Park, M.D., Soo Kyo Chung, M.D.
Kyung Sub Shinn, M.D. and Yong Whee Bahk, M.D.

*Department of Radiology, Catholic University
Medical College, Seoul, Korea*

Various porto-systemic collateral vessels caused by portal hypertension occasionally impose diagnostic problem in hepatic scintigraphy. One of such examples is focal intrahepatic variceal dilatation of the portal vein which mimicks hepatic tumor.

The patient was a 40-year-old man with a 5-year history of liver cirrhosis. On admission, he had a markedly enlarged spleen with the caput medusae sign of engorged superficial abdominal wall veins. The liver function tests were abnormal and HBs Ag test gave positive reaction. A technetium-99m phytate hepatoscintigraph revealed a rounded cold area in the proximity of the porta hepatis with generalized cirrhotic pattern. Ultrasonograph showed an irregular tubular cystic formation in the left hepatic lobe with focal dilatation of the distal main portal vein. Inferior venocavography and blood-pool scan with Tc-99m-RBC demonstrated tortuous superficial collateral veins in the abdominal wall as well as an intrahepatic varix which was connected to them through paraumbilical vein. A CT scan following a bolus injection of contrast medium confirmed the diagnosis of enlarged paraumbilical vein feeding the intrahepatic mass.

32. Cardiosplenic Syndrome (Ivermark Syndrome)

연세의대 진단방사선과

함진경·박창윤

Ivermark syndrome은 선천성 심장질환, 내장전위(Heterotaxia), 비장이상등이 동반된 복합적 선천성 기형을 동반한 경우를 말한다. 특히 비장 이상에 있어 무비증(Asplenia) 또는 다비증(Polysplenia)이 동반되어 지는데 전자의 경우 후자보다 더욱 복합적인 기형을 동반하는 빈도가 높으며 예후가 나쁜 것으로 알려져 있다. 이에 무비증을 동반한 Ivermark syndrome을 1예 보고하고자 한다.

생후 4개월된 여자환아가 출생시부터 알고 있던 선천성 심장질환을 주소로 내원하였다. 환아는 임신 40주에 정상질분만하였고 특별한 가족력은 없었다. 내원후 단순흉부사진, 심초음파, 복부초음파 및 비장주사를 시행하였다.

단순흉부사진상 심첨부는 오른쪽에 위치하였고 좌측 폐 중앙부에 불완전한 minor fissure와 상복부에 수평 형태의 간이 보였다. 심초음파 상 심방간 격막이 보이지 않았고 두 개의 심방심실간 판막(A-V valve)이 보였다. 복부초음파상 간은 좌우 상복부에 우측엽형태로 대칭적으로 위치하였고 담낭은 보이지 않았으며 위장은 우측상복부에 위치하였다. 하대정맥이 복부대동맥의 좌측에 위치하였다. 비장주사상 비장은 보이지 않았고 균질한 농도로 등위원소가 축적된 간장이 보였다.