

8. コンテソルブ 125 の甲状腺臨床に於ける有用性について

鰐部春松 広岡良文 山内一征
満間照典 長坂顕雄 仁瓶礼文
(名大・一内)

反応系に TBG を関与させることにより補正された T_4 値 (T_4 N-units) が得られるコンテソルブキットについて基礎的並びに臨床的検討を加えた。それによると TBG Inhibitor 0.3ml, Incubation time 30分を厳守し, Washing を 2 回行って測定すれば信頼のおける測定値を得るものと考えられた。又このキットより求められた T_4 N-units は Euthyroidism 群23例で $8.5 \pm 2.6 \mu\text{g}/\text{dl}$ を, hyperthyroidism 群12例中 9 例が異常高値を, hypothyroidism 群 6 例中 4 例が異常低値を, 治療中 Euthyroidism 群47例中39例が正常を, 同 hyperthyroidism 群 5 例は異常高値を, chronic thyroiditis 群 20 例は 3.5 から 14.9 の広範囲な分布を, pregnancy Enthyroidism 群 7 例はほぼ正常を, 同 hyperthyroidism 群 2 例は異常高値を, 及び TBG deficiency 群 3 例中 2 例は正常, 1 例は異常低値を示した。 T_4 N-units と CPBA 法による T_4 , Radioimmunoassay 法による T_3 , トリオソルブキットによる T_3 RSU, T_7 とはいずれも有意の正の相関を認めたが, TBG との間には有意の相関は認められなかった。以上の結果よりコンテソルブキットは内因性, TBG の変動に比較的影響されない T_4 値を測定し得, 甲状腺機能のスクリーニング的検査法として有用であると考えられた。しかし TBG の著しい増減を示す場合には内因性 TBG の T_4 への影響が外因性 TBG により充分補正され得ない場合も考えられ, 臨床的意義については今後更に検討を要するものと考えられた。

9. 巨赤芽球性貧血における Dicopac の使用経験

山田英雄 滝田資也
堀田知光 清水一之
(名大・一内)

Dicopac キット (Radiochemical Centre 英国) を用い遊離 Vit. B_{12} およびヒト内因子結合 Vit. B_{12} の同時吸収試験を巨赤芽球性貧血症例を中心に行いその臨床成績を報告した。対象症例は延べ13例, 悪性貧血 3 例, 胃摘除例 3 例, 小腸切除例 2 例, 赤白血病 2 例その他 3 例である。

結果: 成人悪性貧血 3 例の Vit. B_{12} 吸収尿中排泄率は (1.7, 5.0), (1.0, 12.9), (0.1, 35.8) (括弧内前の数字は遊離 ^{58}Co -Vit. B_{12} 吸収尿中排泄率を, 後の数字は内因子結合 ^{57}Co -Vit. B_{12} 吸収排泄率を示す, いずれも % で示す), いずれも内因子結合 ^{57}Co -Vit. B_{12} の吸収が増大しているが第 1 例はその上昇は低く興味ある症例であったが malabsorption は否定された。胃摘除例 3 例の成績は (0.1, 14.7), (0.4, 2.7), (13.7, 7.5) であり第 1 例は 15 年前に胃癌のため胃全摘除術を受けた例で典型的な巨赤芽球性貧血を呈し, Vit. B_{12} 注射により治癒したものである。第 2 例は 12 指腸潰瘍の穿孔のため胃全摘を受けたもので低蛋白血症脂肪便, Xylose 吸収不良等 Malabsorption が存在したものであるが巨赤芽球はなく Vit. B_{12} の投与によって貧血の改善は認められなかった。第 3 例は 12 指腸潰瘍のため胃全摘を受け, その後低蛋白血症, 消化管出血が続き, 鉄包含性貧血, myelofibrosis を来た症例である。

小腸摘除例 2 例の成績は (0.8, 3.0), (1.2, 1.5) であり, いずれも遊離, 内因子結合 Vit. B_{12} とも吸収低下が著しかった。第 1 例は腸重積のため手術を受け数年前より巨赤芽球性貧血 (Vit. B_{12} 投与で治癒) を来たものである。第 2 例は 22 歳女性で 12 歳の時虫垂炎イレウスのため小腸摘除を受けた症例で強度の巨赤芽球性貧血を来し, Vit. B_{12} の注射により治癒した例である。赤白血病 2 例の成績は (21.2, 23.8), (31.8,