123 血中 rT, の臨床的意義 - 老人外来通院 患者を対象にして -

> 東京都養育院病院核医学放射部 〇星 賢二、山田英夫、丹野宗彦

飯尾正宏

老年者に於いては、「は変化しないが、「」は、加令と共に減少してくると云われており、我々は、「「」を測定し、老年者の甲状腺ホルモンの代謝につき検討した。昨年の本会に於いては、主に入院患者を対象にしたが、今回は低栄養状態などを除外する意味で、本院外来通院患者を対象とした。又、明らかな甲状腺疾患肝腎障害も除外した。血中の「」、「「」と同時に「SH、」「も測定し比較検討した。

20~49 才までの対照に於いては、 T,は 6.43±0.71  $\mu\theta/d\ell$  (丽士SD.以下同じ)、 T,は 125±2.5 n $\theta/d\ell$ 、rT, は、30±0.6 ng/dlであった。60 才台では、T、8.82  $\pm$  2.37  $\mu\theta/d\ell$  、  $T_{\rm s}$  、 121 $\pm$ 18  $\Pi\theta/d\ell$  、  $rT_{\rm s}$  、 27 $\pm$ 5  $\Pi\theta/d\ell$ 70 才台では、 T. 、 8.09±1.52 μg/dl、 T. 、 123±24ng/dl rT,、30±8 ng/dl、80 才台では、T,、8.0 6±1.01 μg/dl T,、 106±19 ng/dl、rT。、39±2 ng/dlであった。以上の如 く、加令に伴う T,の著明な減少は、認められず、 rT, の変化もほとんど認められなかった。これらを更に、 T<sub>3</sub>/T<sub>1</sub>、「T<sub>3</sub>/T<sub>1</sub>、「T<sub>3</sub>/T<sub>3</sub>の各比をとり検討した。「T<sub>3</sub>/T<sub>4</sub> は各年代に於いて変化しないが、80才代に於ける「シイ (20-49 才台 0.0203±0.0027、60 才台 0.01±0.0050、70 才台 0.0165±0.0047)は、 0.01310±00038 とやや低下し ており、80 才台に於ける <sup>rT</sup>\*/T<sub>\*</sub> (20-49 才台 02162± 0.044、60 才台 0.22 67 ± 0.052、70 才台 0.2638 ± 0.078)は 0.3654±0.078 とやや上昇傾向にあり、80 才台でのみ T,の低下と逆に rT, の上昇傾向が認められた。各年代 の症例数が現時点では不十分であるが、症例を重ね 男女別にも検討する予定であります。

124 In Vivo X線螢光分析による甲状腺ョウ素濃度測定の臨床的検討

聖マリアンナ医大 三内 ○関田則昭、佐々木康人、染谷一彦 聖マリアンナ医大 放科 今村恵子、藤井正道 聖マリアンナ医大 放部核医

₩ 徳市

甲状腺のヨウ素濃度、含量を測定する目的で、簡便なX線螢光分析装置を試作し、基礎的検討を重ねてきた。昨年の本学会では剖検時摘出した正常甲状腺のヨード濃度を本法と放射化分析で測定し、両者がよく一致したことを報告した。その後、正常対照ならびに甲状腺疾患患者に本法を応用し、臨床的検討を加えたので報告する。

300 mG の 24 Am を線源とし、検出器には超高純度 Ge 半導体検出器(面積 50 ml、厚さ5 ml)を用いた。甲状腺一葉の横径全体が視野に入るよう、焦点面での視野 直径 3 0 mlのテーパー型コリメータ(鉛製)を試作した。 1024 チャンネル波高分析器を用い、ョウ素のKX 線(28.3 KeV および 28.6 KeV)を測定した。

対象としたのは、正常対照男性 16、女性 14 名、甲 状験疾患患者男性 2、女性 15 名、合計 47 名である。 甲状腺疾患のうちわけは、抗甲状腺薬で治療中のバセ ドウ病患者 8 例、抗甲状腺薬で治療後、投薬を中止し て追跡中の 4 例、橋本病 1 例、甲状腺ホルモンで治療 中の甲状腺機能低下症 1 例、結節性甲状腺腫 4 例であ る。全例とも検査時の甲状腺機能は臨床的にも、生化 学的にも正常であった。

正常対照の甲状線ョード濃度は組織1 8当り男性0.40±0.25 my (〒±15.0.)、女性0.67±0.30 my であった。この値は先に剖検時摘出甲状腺についてえた0.27-1.13 my/g (〒0.60)、諸家の報告平均値0.37-1.0 (〒0.65) とよく一致する。推定甲状腺重量をもちいて算出した甲状腺ョード含量は男性106±65 my、女性17.6±7.9 myであった。

抗甲状腺薬投与中のバセドウ病患者では甲状腺ョード濃度 0.02-0.92 10/9 と低い傾向がみられた。抗甲状腺薬投与中止後のバセドウ病患者では 0.6-1.15 10/9、橋本病 0.36 10/9、甲状腺機能低下病 0 10/9 8 であった。甲状腺スキャンより甲状腺重量を推定してえた甲状腺ョード含量も経度同様の分布を示した。甲状腺スキャン上cold nodule であった結節性甲状腺腫 3 症例では、結節部/正常部比が 0.62 , 0.72 , 1.0 であった。

本法はバセドウ病の経過観察、cold nodule の鑑別に役立つ可能性がある。さらに症例を重ねて、臨床的有用性について検討する。