

**만성 슬관절 통증이 있는 환자에서 Bone SPECT의 유용성:  
단순 X-ray/MRI, 관절내시경과 비교**

한양대학교 류마티스병원 의과대학 내과학교실, 아산재단 강릉병원 핵의학과\*, 방사선과\*, 정형외과\*

장현규\*, 원경숙\*, 김남현\*, 최영준\*, 유대현, 김성윤

Bone single photon emission tomography (SPECT)가 다른 비침습적인 진단 방법에 비해 골관절염의 정도나 진행 상태를 아는데 민감하며, 반월상 연골 손상을 진단하는데도 유용하다고 하여, 만성 슬관절 통증이 있는 환자에서 SPECT, 단순 X-ray/MRI, 관절내시경을 시행하여 관절염의 정도와 반월상 연골 손상 유무를 알아보고자 하였다.

만성 슬관절 통증을 주소로 내원한 환자중 반월상 연골의 손상이 의심되는 25명(평균 연령: 54.6 세, 슬관절 통증의 평균 기간: 29.2 개월)을 대상으로 단순 슬관절 X-ray, SPECT, MRI 를 시행하고 이중 17명에서 관절내시경, 4명에서 관절성형술을 시행하였다. 골관절염의 정도를 알아보기 위해 슬관절 SPECT 상 섭취정도를 점수화하고, 단순 X-ray 로 Kellgren-Lawrence 분류와 관절내시경으로 Outerbridge 분류를 하였다. Spearman 상관계수를 이용하여 단순 X-ray 와 관절내시경 사이의 상관관계, 그리고 SPECT 와 관절내시경 검사 사이의 상관관계 유무를 분석하였다.

1. 슬관절 SPECT 에 의한 골관절염 정도와 관절내시경에 의한 골관절염의 정도는 Spearman 상관계수가 0.814 로, 단순 X-ray 와 관절내시경 사이의 상관계수 0.360 보다 훨씬 유의한 상관관계를 보여주었다 ( $p < 0.01$ ).
2. 반월상 연골 손상의 진단을 위한 슬관절 SPECT 의 민감도는 0.94, 특이도는 0.60 이었고, MRI 의 민감도는 1, 특이도는 0.57 이었다.
3. 반월상 연골 열상에 대한 슬관절 SPECT 와 MRI 간의 진단 일치율은 76%이었다.

결론적으로 SPECT 는 만성 슬관절 통증이 있는 환자에서 관절염의 정도를 보는 유용한 방법이며, 반월상 연골의 손상이 의심되는 경우에는 진단율이 MRI 와 유사하여 MRI 를 대신 할 수 있는 검사라고 사료된다.

**DOES SULFASALAZINE HAVE FREQUENT SIDE EFFECTS IN ADULT-ONSET STILL'S DISEASE ?**

The Hospital for Rheumatic Diseases, Department of Internal Medicine, Hanyang University College of Medicine

Ja-Hun Jung\*, Jae-Bum Jun, Dae-Hyun Yoo, Hee Kwan Koh, Seung Cheol Shim, Dae Kook Chang, Tae-Hwan Kim, Sung Soo Jung, In Hong Lee, Sang Cheol Bae, Seong Yoon Kim.

Sulfasalazine (SSZ) is widely used as a second line drug in chronic arthritis such as rheumatoid arthritis (RA) and juvenile rheumatoid arthritis (JRA). In many reports, use of SSZ in children with systemic-onset JRA (Still's disease) revealed frequent side effects sufficient to require discontinuation of the drug. Besides, there was no controlled study for the efficacy and safety of SSZ in adult-onset Still's disease (AOSD) as the adult counterpart of Still's disease.

We studied whether there were frequent side effects of SSZ in AOSD. From July 1990 to April 1998, we experienced 41 patients fitting Yamaguchi's criteria for AOSD (J Rheumatol 19:424-430, 1992). We randomly chose 109 patients with RA given SSZ as controls. 10 out of 41 patients with AOSD were given SSZ for control of arthritis. Sixteen patients (14.7%) with RA discontinued SSZ due to mild side effects such as rash, urticaria, gastrointestinal troubles, mild leukopenia, and fever. However, 6 patients (60%,  $p < 0.01$ ) of AOSD experienced side effects ranging from mild ones like abdominal pain, nausea and vomiting, urticaria, and facial flushing to severe ones such as high fever (3), hypotension (1), severe myelosuppression (1), and fulminant hepatitis (1) who died of it. Fifteen patients (13.8%) of RA and remaining 4 patients (40%,  $p = 0.053$ ) of AOSD stopped SSZ due to inefficacy.

We concluded that SSZ appeared to be an unsafe second line drug in AOSD. Therefore, SSZ should not be recommended until being studied further in a multi-center, placebo controlled study.