

胃液酸度에 미치는 血液의 pH 및 PCO_2 의 影響

The Effect of Various Acid-Base Disturbances on the Gastric Acid Secretion in Dog

서울大學校 醫科大學 外科學教室

李 啓 平·金 祐 謙·閔 丙 哲

序 論

胃粘膜 壁細胞에 依한 胃酸의 分泌는 여러 刺載要素와 抑制要素들의 서로 複合的인 作用결과로 나타나므로 어느 時點에서의 胃酸分泌率은 이들 相互作用의 均衡程度에 달려 있다고 할 수 있다(Grossman, 1974).

음식물을 먹거나 혹은 먹는 생각만으로도 壁細胞는 神經 및 液性 經路를 通한 反射作用으로 Pepsinogen 과 鹽酸을 分泌한다. 胃液속 酸의 濃度는 胃酸의 分泌率, 胃酸外 消化液의 量, 그리고 食物에 依해 中和 或은 稀釋되는 程度, 胃粘膜에 再吸收되는 量에 따라 決定될 것이다(Hollander, 1952; Hunt, 1959).

이리하여 胃粘液의 酸度는 時時刻刻으로 變動될 것이다 一般的으로 分泌率이 높을수록 酸度가 높다. 이것은 아마 刺載된 壁細胞가 漸次 高은 濃度의 HCl을 分泌하게 되거나 그렇지 않으면 HCl濃度는 一定하나 分泌率이 높아짐으로써 非壁細胞 分泌物에 依해 덜 稀釋되 기 때문일 것이다(Hollander, 1932; Gray et al., 1941).

Hollander는 壁細胞에서 分泌하는 H^+ 濃度는 160 mEq/L일 것이라고 推定했다. 壁細胞가 이와같이 pH 2以下の 強酸을 生產하는 事實은 生理學의 興味의 對象이 되어 왔지만 아직도 胃에서의 H^+ 과 Cl^- 의 移動은 未解決의 問題이다.

胃酸은 壁細胞에서 分泌되는데 H^+ , Cl^- 모두 電氣化學的 傾斜에 逆行하여 胃內腔에 能動的으로 分泌된다고 알려져 있다(Harris, 1965).

安静時 胃粘膜은 漿膜에 比해 電氣的으로 陰性이다.

이러한 電位差는 主로 非壁細胞의 Cl^- 의 能動的 移動에 起因된 것이라 한다.

H^+ 의 運搬機轉은 Cl^- 의 運搬과 그 性格을 달리하는 듯하다(Rehm, 1965).

그것은 H^+ 分泌와 H^+ 電壓은 치오시안염(SCN)을 添加함으로써 抑制되지만 Cl^- 分泌와 Cl^- 電壓에는 何等 作用이 없는 것으로 알려져 있다. 그러나 H^+ 및 Cl^- 의 分泌는 獨立의 いき하나 서로 같은 當量으로 分泌되어야 하기 때문에 어느 過程에서 連結이 있는 것으로 보인다.

近者 HCl分泌에 있어서 Cl^- 의 能動的 移動 機轉을 說明하는 學說의 하나로 Rehm의 H^+ 과 Cl^- 가 細胞의 서로 다른 部位에서 移動된다는 電源說(Rehm, 1959, 1965)과 Durbin의 胃內腔의 HCO_3^- 과 分泌되는 Cl^- 이 交換된다는 交換說(Durbin, 1958, 1965)이 있지만 어느 것도 큰 支持를 얻지 못하고 있다.

어떤 機轉에 依하여 H^+ 과 Cl^- 이 分泌되건 HCl이 分泌되는 데에는 壁細胞內에 H^+ 을 供給할 血漿의 H^+ 濃度와 PCO_2 에 큰 影響을 받을 것이다.

著者は 胃酸分泌에 미치는 이들 要因을 檢索하기 為하여 개를 實驗動物로 하여 急性으로 代謝性 및 呼吸性 酸-鹽基 失調에 빠뜨리고 이때 이들의 胃酸分泌에 對한 影響을 分析해 보려고 하였다.

實驗方法

개(體重 10.5~15.6 kg) 12마리를 實驗動物로 使用하였다. 24時間 동안 絶食시킨 後 Nembutal (30mg/kg)로 麻醉하여 左側 大腿動脈에 動脈카테터를 插入하여 動脈血壓을 追跡하였고, 同側 大腿靜脈에 靜脈카테터를 插入하여 두고 實驗溶液을 注入하였다.

腹側 正中線을 따라 開腹하여 十二指腸을 剝離 切開하고 胃臟 카테터를 幽門고리를 通하여 上方으로 끌어 幽門洞에 到達하도록 插入한 後 幽門部에서 結紮하였다. 그후에 胃內腔을 生理食鹽水로 한번 洗滌한 後 胃液을 採取하였다.

實驗條件: 實驗動物이 手術後 安定期에 접어 들면 动脈血의 pH, PCO_2 , HCO_3^- 濃度를 測定하여 血液의 酸

-鹽基均衡狀態를 把握하고 또 血漿 및 胃液의 Na^+ , K^+ 와 胃液의 酸度를 測定하였다. 이와 같이 正常對照值를 얻은 後 0.3 N HCl 을 靜脈注射(5~10 mEq/kg) 하거나, 5% $\text{CO}_2\text{-O}_2$ 混合空氣로 呼吸시켜 代謝性 및 呼吸性으로 酸症을 誘發하였다. 한편 0.6 M NaHCO_3 를 靜脈注射(20~40 mEq/kg) 하거나 呼吸機(Harvard Respirator Model 613)를 使用하여 過度換氣시켜 代謝性 및 呼吸性으로 알칼리症을 誘發하였다. 그리하여 各酸-鹽基均衡의 搶亂에서의 狀態와 이때 分泌되는 胃酸 造成사이의 關係를 比較 觀察하였다.

다음에 H^+ 농도 변화 이외의 효과 즉 PCO_2 , HCO_3^- 的 증감에 따른 위산의 분비 및 조성 변화를 보기 위하여 0.3 N HCl 을 주입하여 대사성 산증을 유발하고 거기에 호흡기로 과도호흡을 시켜 호흡성 알칼리증을 일으켜 血液의 pH는 大略一定한 값에 머물게 하고 다만 PCO_2 와 HCO_3^- 濃度만을 減少시켰다.

한편 0.6 M NaHCO_3 를 靜脈注射하는 同時에 5% $\text{CO}_2\text{-O}_2$ 混合空氣로 呼吸시켜 代謝性 알칼리症과 呼吸性 酸症을 併發시켜서 血液의 pH 값은 一定하게 維持되게

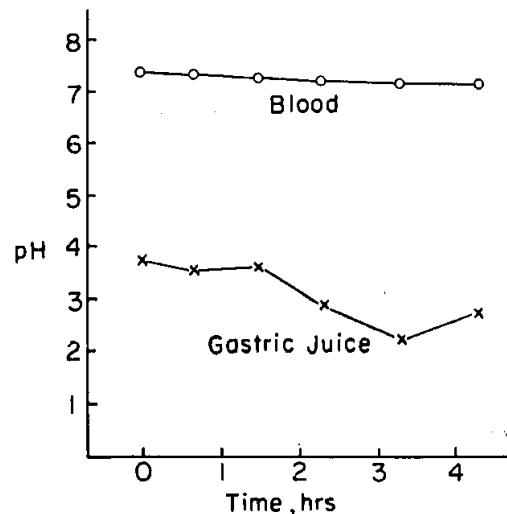


Fig. 1. Secretory response of gastric acid to the infusion of hydrochloric acid in #1 dog. The secretion of gastric acid was induced by frequent histamine injection.

Table 1. Effect of Acute Metabolic Acidosis on Secretion of Gastric Acid to Frequent Histamine Injections in the Dog.

Dog Body wt Kg	Elapsed time min	Condition	Blood					Gastric Juice			
			pH	PCO_2 mmHg	HCO_3^- mEq/L	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L	Flow rate ml/min	pH	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L
Dog 1 13.2	0	control	7.35	36	19.2	148	2.1				
	0.3 M HCl infusion										
	0~30	18 mEq	7.26	31	13.2	149	2.1				
	30~80	36 //	7.22	26	10.1	150	2.8	2.55	139	7.2	
	80~120	63 //	7.10	26	7.7	145	3.6	1.90	100	8.2	
	120~150	81 //	7.02	24	6.0	144	4.3	1.65	66.2	8.5	
	150~180	99 //	6.99	24	5.5	135	4.4	1.40	46.0	9.0	
	180~220	117 //	6.98	20	4.6	144	5.4	1.30			
Dog 2 12.6	220~280 maintained //		7.08	17	4.9	147	6.3	1.40	25.5	11.0	
	0	control	7.33	45	22.9	155	2.6	0.57	3.70	115	10.5
	0.3 M HCl infusion										
	0~40	27 mEq	7.22	45	17.4	145	2.2	3.0	3.50	107	14.2
	40~80	54 //	7.15	31	10.4	149	2.5	0.6	3.70	101	13.2
	80~130	72 //	7.13	35	11.0	150	3.6	2.90	96.4	11.5	
	130~180	90 //	7.10	32	9.7	153	3.9	0.27	2.65	87.2	10.3
	180~240	maintained	7.15	34	11.2	153	3.9	3.15	85.8	9.5	

Table 2. Effect of Acute Metabolic Alkalosis on Secretion of Gastric Acid to Frequent Histamine Injections in the Dog.

Dog Body wt kg	Elapsed time min	Condition	Blood					Gastric Juice			
			pH	PCO ₂ mmHg	HCO ₃ ⁻ mEq/L	Na ⁺ mEq/L	K ⁺ mEq/L	Flow rate ml/min	pH	Na ⁺ mEq/L	K ⁺ mEq/L
Dog 3 12.6	0	control	7.30	43	20.4	164	3.1	0.49	3.70	148	3.6
		0.6 M NaHCO ₃									
	0-30	120 mEq	7.51	49	52.2	183	2.3	0.35	4.20	144	3.9
	30-60	240 "	7.51	72	55.1	192	2.8		5.90	153	4.4
	60-90	maintained	7.48	57	41.0	183	2.7		6.25	157	4.3
	90-130	375 "	7.63	64	65.1	215	2.6		7.40	170	4.5
Dog 4 12.0	130-170	420 "	7.55	54	45.1	223	4.3				
	0	control	7.45	37	24.8	153	3.3	0.30	2.50	140	5.5
		0.6 M NaHCO ₃									
	0-40	72 mEq	7.60	47	44.1	154	2.9	0.32	6.4	177	9.9
	40-80	150 "	7.52	62	48.0	168	2.9	0.33	5.0	151	6.7
	80-120	222 "	7.65	56	59.6	175	2.8	0.07	5.8	153	6.6
	120-150	312 "	7.70	52	62.8	180	2.5	0.10	6.6	162	6.7
	150-180	372 "	7.67	54	50.4	179	2.6	0.08	6.4	180	6.2
	180-220	420 "	7.69	52	59.6	177	2.5	0.03	7.1	191	5.9
	220-300	maintained	7.66	46	50.1	176	2.6	0.07	7.35	191	6.0

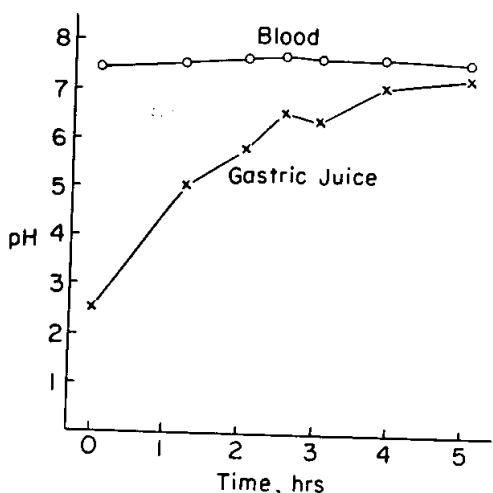


Fig. 2. Secretory response of gastric acid to the infusion of sodium bicarbonate in #3 dog. The secretion of gastric acid was induced by frequent histamine injection.

하고 다만 血液의 HCO₃⁻ 濃度 및 PCO₂ 만 增加시켰다. 그리하여 이때의 胃를 通한 H⁺ 的 分泌와 血漿 및 胃液의 Na⁺, K⁺ 濃度를 比較 觀察하였다.

各 胃液採取 20分前에 30~50 μg 의 Histamine 을 一定量 注射하여 胃酸分泌를 誘導하였다.

各 條件 아래에서 實驗動物을 한 時間 以上 머물게 한 뒤에 動脈血을 無氣的으로 採取하여 血液의 pH, PCO₂ 를 測定하고 HCO₃⁻ 濃度는 血漿의 CO₂ 解離度係數를 0.0301로 하여 Henderson-Hasselbalch 式에 依해 計算하였다. pH, PCO₂ 는 pH 미터(IL Model 123, pH/PCO₂ Microsample system)로 37°C에서 測定하였고 血漿과 胃液의 Na⁺, K⁺ 濃度는 Flame Photometer(IL Model 143)로 測定하였다.

實驗成績

개 12마리를 대사성과 호흡성 산증, 대사성과 호흡성 알칼리증 및 대사성 산증과 호흡성 알칼리증, 대사성 알칼리증과 호흡성 산증의 6가지 실험군으로 나누어 각각의 결과를 분석하였다. 0.3 N HCl 을 靜脈注射하여 대사성으로 산증을 일으킨 개 1,2에서 血液 및 胃液의 所見을 第一表에 表示하였다.

개 1에서 血液은 pH 7.35, PCO₂ 36 mmHg, HCO₃⁻ 濃度 19.2 mEq/L 이었다. 여기에 18~117 mEq 의 HCl

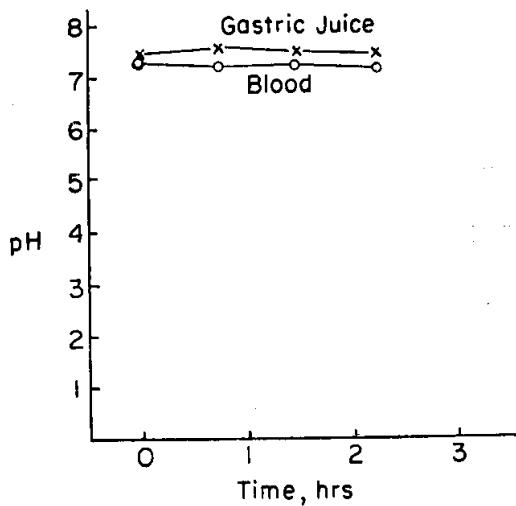


Fig. 3. Secretory response of gastric acid to hypercapnia in #5 dog. The secretion of gastric acid was induced by frequent histamine injection.

을注入하였더니 HCO_3^- 濃度는 13.2—4.6 mEq/L로減少됨에 따라 pH값은 7.26—6.98로 낮아지고 呼吸이促進되어 PCO_2 는 31—17 mmHg로減少되었다.

胃液의 pH는 血液의 pH가减少됨에 따라减少되어 2.55에서 1.30에 이르는變化를 보이었다. 胃液 Na^+ ,

K^+ 濃度는 H^+ 濃度가 증가함에 따라減少하였다.

개 2에서도 개 1과 그變化의趨勢가 비슷하였다.

HCl注入時 개 1에서 血液의 pH변화에 따라 胃液의 pH가變化하는 모습을 제 1도에 보인다.

0.6 M NaHCO_3 을 靜脈注射하여 대사성 알칼리증을 유발한 개 3,4의 血液 및 胃液의所見을 제 2表에表示하였다.

개 3에서 血液은 pH 7.30, PCO_2 43 mmHg, HCO_3^- 濃度 20.4 mEq/L이었다. 여기에 120~420 mEq의 NaHCO_3 을注入하여 HCO_3^- 濃度를 41.0—65.1로 크게增加시킴에 따라 pH는 7.48—7.63으로 上昇하였고 代償性으로 PCO_2 는 54—72에 이르는增加를 보이었다.

이때 胃液은 pH값이 3.70이었던 것이 4.20—7.40으로增加되어 거의 血液의酸度에接近하였다.

血漿의 Na^+ , K^+ 은高張性 NaHCO_3 注入으로 Na^+ 濃度는漸次增加되고 또 알칼리症으로 K^+ 濃度가減少하는 것은當然하다. 그러나 血漿 K^+ 濃度가減少되는데反하여 胃液 K^+ 濃度는多少增加되었다. 개 4에서도 개 3과 거의 비슷한變化를 보이었다.

NaHCO_3 注入中 개 3에서 血液의 pH변화에 따른 胃液의 pH變化를 제 2도에 圖示하였다.

5% $\text{CO}_2\text{-O}_2$ 混合空氣를吸入시켜呼吸性酸症을 일으킨 개 5,6에서 血液과 胃液의所見을 第 3表에表示하였다.

Table 3. Effect of Acute Respiratory Acidosis on Secretion of Gastric Acid to Frequent Histamine Injections in the Dog.

Dog Body wt kg	Elapsed time min	Condition	Blood					Gastric Juice			
			pH	PCO_2 mmHg	HCO_3^- mEq/L	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L	Flow rate ml/min	pH	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L
Dog 5 12.0	0	control	7.26	46	19.9	155	2.9	0.10	7.40	135	9.8
	5% $\text{CO}_2\text{-O}_2$ mixture inhalation										
	0—40		7.08	69	19.8	160	2.6	0.10	7.49	153	8.3
	40—85		7.08	73	20.9	163	2.4	0.13	7.40	153	8.8
Dog 6 14.4	0	control	7.36	54	29.5	153	2.7	0.60	3.75	91.8	5.1
	5% $\text{CO}_2\text{-O}_2$ mixture inhalation										
	0—40		7.21	74	28.6	152	2.6	0.08	5.50	99.5	5.7
	40—70		7.18	78	28.1	159	2.6	0.09	5.55	121	4.4
	70—100		7.16	81	27.9	155	2.7	0.07	6.70	112	6.4
	100—130		7.17	76	26.8	147	2.6	0.02	6.50	114	7.2

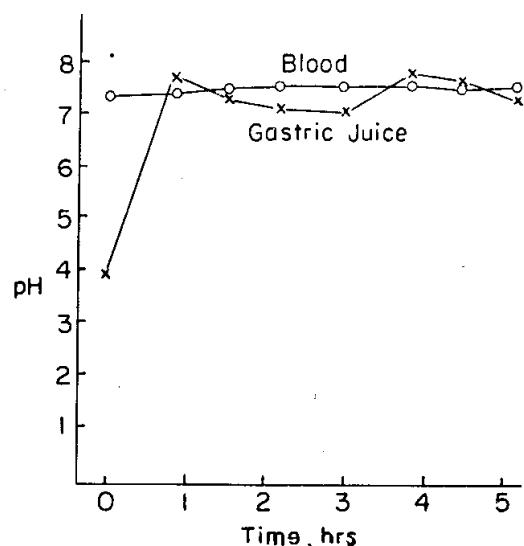
개 5에서 血液은 pH 7.26, PCO_2 46 mmHg, HCO_3^- 濃度 19.9 mEq/L 이었다. 여기에 PCO_2 를 69—75 mmHg 로 增加시켰더니 HCO_3^- 濃度도 20.5—20.9 mEq/L 로增加되고 pH 값은 7.08—7.06으로 떨어졌다.

처음 胃液의 pH는 7.40에서 CO_2 를 吸入시켜 血液의 pH 값을 減少시켰을 때 胃液의 pH 값을 거의 아무런 變化없이 7.49—7.32 사이에 머물었다. 그리고 胃液酸度에 變化가 없는 外에 Na^+ , K^+ 濃度와 그濃度의 總合도 變化하지 않았다. 개 5의 變化의 趨勢도 개 5와 거의 같았다.

개 5의 血液 pH 變化에 따른 胃液의 pH의 變化를 圖示한 것이 第 3圖이다.

過度換氣시켜 호흡성 알칼리증을 일으킨 개 7,8에서 血液과 胃液의 所見을 第 4表에 나타냈다.

개 7에서 血液의 pH 7.36, PCO_2 47 mm Hg, HCO_3^- 濃度 25.7 mEq/L 이었다. 여기에 過度換氣시켰더니 動脈血 PCO_2 는 24—17 mmHg로 떨어지고 HCO_3^- 濃度는 23.9—17.2 mEq/L 로 減少하였으며 pH는 7.41—7.63 으로 上昇하였다.



Fg. 4. Secretory response of gastric acid to hypcapnia in #7 dog. The secretion of gastric acid was induced by frequent histamine injection.

Table 4. Effect of Acute Respiratory Alkalosis on Secretion of Gastric Acid to Frequent Histamine Injections in the Dog.

Dog Body wt Kg	Elapsed time min	Condition	Blood					Gastric Juice			
			pH	PCO_2 mmHg	HCO_3^- mEq/L	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L	Flow rate ml/min	pH	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L
Dog 7 10.5	0	control	7.36	47	25.7	153	2.5	0.32	3.9	155	8.7
Hyperventilation											
	0—40		7.42	39	23.9	153	2.4	0.10	7.7	171	6.0
	40—80		7.44	35	22.7	157	2.2	0.17	7.4	180	7.0
	80—130		7.59	21	19.0	156	2.2	0.16	7.1	162	6.6
	130—180		7.57	23	19.9	158	2.3	0.40	7.1	144	5.3
	180—225		7.63	21	21.3	153	2.3	0.58	7.8	148	5.7
	225—270		7.55	20	17.2	143	1.5	0.16	7.6	154	4.4
	270—330		7.57	20	17.3	149	1.8	0.38	7.45	91.0	4.3
Dog 8 12.7	0	control	7.30	52	24.5	155	2.6	0.10	3.15	126	4.1
Hyperventilation											
	0—30		7.62	19	19.1	158	3.0	0.12	3.35	150	3.5
	30—60		7.59	18	17.1	150	2.7	0.08	6.45	140	5.1
	60—90		7.62	16	15.7	152	2.3	0.09	4.38	150	6.3

Table 5. Effect of Acute Metabolic Acidosis Complicated with Respiratory Alkalosis on Secretion of Gastric Acid to Frequent Histamine Injections in the Dog.

Dog Body wt. kg	Elapsed time min	Condition	Blood					Gastric Juice			
			pH	PCO ₂ mmHg	HCO ₃ ⁻ mEq/L	Na ⁺ mEq/L	K ⁺ mEq/L	Flow rate ml/min	pH	Na ⁺ mEq/L	K ⁺ mEq/L
Dog 9 15.6	0	control	7.27	55	24.4	149		0.37	1.8	70	2.0
HCl+Hyperventilation											
	0-60	30 mEq	7.43	27	17.3	151		0.12	2.65	90	2.2
	60-120	45 //	7.38	26	14.6	152		0.09	2.25	91	2.1
	120-180	60 //	7.39	21	12.2	149		0.11	2.40	108	3.4
Dog 10 13.2	0	control	7.42	38	23.7	157	3.5	0.06	6.70	138	3.1
HCl+Hyperventilation											
	0-60	36 mEq	7.35	24	12.8	153	3.6	0.18	7.60	174	7.4
	60-100	45 //	7.37	15	8.4	153	3.6	0.26	6.65	141	3.6
	100-130	55 //	7.38	13	7.4	157	4.7	0.20	6.90	126	4.2
	130-160	60 //	7.35	14	7.5	148	3.9	0.16	7.10	152	5.4

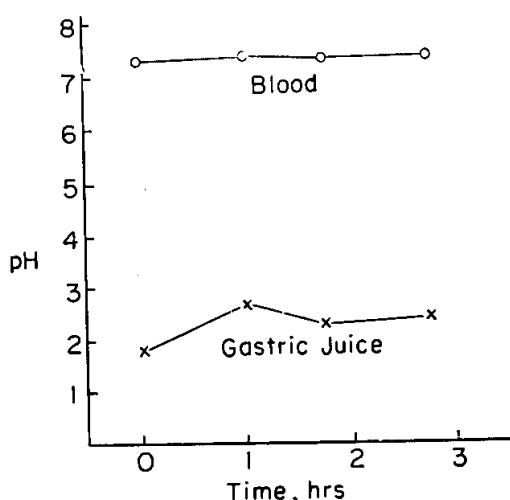


Fig. 5. Secretory response of gastric acid to injection of hydrochloric acid and hyperventilation in #9 dog. The secretion of gastric acid was induced by frequent histamine injection.

이때 胃液의 pH 값이 3.9 이던 것이 過度換氣로 血液의 pH 가 上昇하자 곧 7.10-7.80로 上昇하였다. 이 變化를 보인 것이 第 4圖이다. 개 8에서의 變化의 趨勢도 개 7과 恒似하였다.

過度換氣로 血液 pH 와 胃液 pH 가 上昇할 때 胃液

의 Na⁺, K⁺ 濃度는 漸次 增加되었다.

45-60 mEq 의 鹽酸을 靜脈注射하는 同時に 過度換氣시켜 血液의 pH 는 變動을 爲하고 다만 PCO₂, HCO₃⁻濃度만을 減少시킨 개 9,10에서의 血液 및 胃液所見을 第 5表에 表示하였다.

개 9의 血液의 pH 는 7.27, PCO₂ 는 55 mmHg, HCO₃⁻濃度 24.4 mEq/L 이었다.

여기서 代謝性酸症 및 呼吸性알칼리症을 併發시켜 血液의 pH 를 7.43, 7.38, 7.39로 維持시켰다. 이때 PCO₂ 는 26, 21 mmHg 로 減少되었고 HCO₃⁻濃度도 17.3, 14.6, 12.2 mEq/L 로 減少되었다.

이때 胃液은 pH 1.8 이던 것이 2.65, 2.25, 2.40로若干 增加되었으나 큰 變化는 아니었다. 이것을 第 5圖에 圖示하였다. 개 10도 개 9의 變化와 類似하였다.

72-150 mEq 의 NaHCO₃ 을 靜脈注射하는 同時に 5% CO₂-O₂混合空氣로 呼吸시켜 血液의 pH 變動을 爲하고 HCO₃⁻濃度와 PCO₂ 를 同時に 增加시킨 개 11,12에서 血液, 胃液所見을 第 6表에 表示하였다.

개 11의 血液의 pH 는 7.32, PCO₂ 44 mmHg, HCO₃⁻濃度는 21.7 mEq/L 이었다.

여기서 NaHCO₃ 注射와 CO₂ 吸入을 시켜 血液의 pH 를 7.40-7.44로 維持시켰을 때 PCO₂ 는 57-64로 增加되고 HCO₃⁻濃度는 36.5-38.3으로 增加되었다. 이때 胃液의 pH 는 3.42에서 7.30-7.40으로 거의 血液의 pH 和에 接近하였다. 이것을 圖示한 것이 第 6圖이다.

第7圖는 각例에서 血液의 pH와 胃液의 pH와의 相關關係를 圖示한 것인데 血液의 pH가 정상보다 높아지면 胃液의 pH는 急히 血液 pH에 接近하여 血液 pH가 正常值보다 낮아지면 낮아질 수록 胃液의 pH도 낮아지는 듯한 趨勢를 보이었다.

考 察

胃酸의 材料는 H^+ 과 Cl^- 이다. H^+ 은 細胞內에서 新陳代謝에 依해 生產된다고는 하나 가장 손쉬운 H^+ 的 供給은 CO_2 라 하겠다. 摘出된 개구리 胃에서 外部로부터의 CO_2 供給이 없어지면 胃酸의 分泌率은 크게 減少되었다고 하며 (Delrue, 1933; Gray and Adkinson, 1941; Hogben, 1953) 哺乳動物 生體內에서도 이와 類似한 結果가 報告되었지만 (Apperly and Crabtree, 1931; Frürst, Langfeldt and Mørstad, 1956) Davenport 들에 依하면 CO_2 는 細胞內에 利用될 程度는 充分히 있기 때문에 外部로 부터 直接 供給할 必要가 없다고 했다 (Davenport et al., 1950).

CO_2 의 H_2CO_3 로의 水化는 저절로 일어나는 反應이며 反應速度는 대단히 느리지만 血液에서 CO_2 운반시 CO_2 의 摄取와 排出은 碳酸 脫水酶素의 觸媒作用에 依하여 매우 빨리 마무리되는 것으로 알려져 있으며 그러므로 Davenport 와 Fisher 에 依하여 胃粘膜에서 碳酸脫水酶

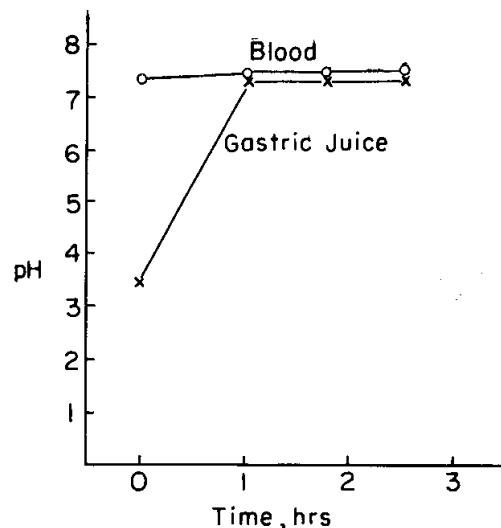


Fig. 6. Secretory response of gastric acid to infusion of sodium bicarbonate and hypercapnia in #11 dog. The secretion of gastric acid was induced by frequent histamine injection.

素가 發見 되었을 때에는 큰 興味를 불러 일으켰다. 더 우기 이 酶素는 壁細胞에 豊富하다 (Davenport, 1939, 1940).

胃酸의 分泌率이 높을 때에는 CO_2 의 利用을 促進하

Table 6. Effect of Acute Metabolic Alkalosis Complicated with Respiratory Acidosis on Secretion of Gastric Acid to Frequent Histamine Injections in the Dog.

Dog B dy wt. kg	Elapsed time min	Condition	Blood					Gastric Juice			
			pH	PCO_2 mmHg	HCO_3^- mEq/L	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L	Flow rate ml/min	pH	Na^+ mEq/L	K^+ mEq/L
Dog 11 11.5	0	control	7.32	44	21.7	153	3.1	0.20	3.42	125	5.9
$NaHCO_3 + 5\% CO_2 - O_2$ mixture inhalation											
	0-60	72 mEq	7.40	61	36.5	161	2.4	0.21	7.30	178	5.9
	60-90	108 "	7.40	64	38.3	173	2.4	0.13	7.40	150	3.9
	90-120	150 "	7.46	57	37.5	161	2.6	0.09	7.30	147	4.2
Dog 12 13.2	0	control	7.36	42	22.9	152	3.0	0.22	3.60	141	8.6
$NaHCO_3 + 5\% CO_2 - O_2$ mixture inhalation											
	0-30	48 mEq	7.43	57	36.6	161	2.3	0.34	3.50	123	8.7
	30-60	72 "	7.40	61	36.5	163	1.8	0.25	5.08	126	8.6
	60-90	100 "	7.42	64	40.1	174	1.8	0.31	7.25	140	7.2
	90-120	120 "	7.42	68	42.6	168	1.5	0.15	7.10	139	6.5
	120-150	140 "	7.42	71	44.5	172	1.7	0.18	7.35	212	7.8

기 위하여 탄산脫水酵素의作用도 活潑해야 하며 酵素의量 또한充分해야 할 것이다. 따라서 이酵素의기능을크게低下시키면酸分泌가抑制될것이예상된다(Davies, Roughton, 1948).

Davenport의推理와같이胃酸分泌의代謝的基礎는壁細胞내에서血漿으로부터 CO_2 供給을받아이것을水化하여 H_2CO_3 를이루며다시 H^+ 과 HCO_3^- 로解離되는데이 H^+ 은胃內腔으로分泌될 H^+ 이되어 HCO_3^- 는다시血漿으로再吸收될것으로믿어진다.

그러면胃粘膜의 H^+ 濃度와 PCO_2 를增加시킬代謝性및呼吸性酸症에서는당연히胃酸分泌가增加될것으로期待되며胃粘膜細胞의 H^+ 濃度와 PCO_2 를減少시킬代謝性및呼吸性알칼리症에서는胃酸分泌가減少될것으로期待된다. 그러나著者の實驗結果를보면代謝性酸症및代謝性알칼리症에서는위의豫測이符合되었으나呼吸性酸症및呼吸性알칼리症에서는위의豫測과는전혀符合되지않았다.

PCO_2 變化에依한呼吸性酸症및알칼리症에서豫測되는것보다胃酸分泌에對한變化를일으키지못한것은앞서言及한것과같이 CO_2 가充分히再利用될수있거나 CO_2 에起源되는 H^+ 生産에있어 H^+ 의分泌폐이스에充分히윗도는 CO_2 가存在하거나혹은 CO_2 以外의材料로부터 H^+ 을充分히얻고있기때문일것이다.

근자胃酸分泌에關한實驗에서特記할만한成果가있었다고한다면 H^+ 과 Cl^- 이제각기다른細胞에서分泌된다는事實이다(Rehm, 1950). Cl^- 이表面上皮細胞에서分泌되고 H^+ 이壁細胞에서secret된다고한다(Hokin et al., 1951; Rehm, 1953). 그러나이와달리 H^+ 이表面上皮細胞에서分泌되고또 Cl^- 이壁細胞에서分泌된다고도한다(Rehm, Schlesinger, and Dennis, 1953).

本實驗의結果는胃液이分泌될때 H^+ 과 Cl^- 이 서로같은當量이分泌되므로胃粘膜細胞에서의 H^+ 혹은 Cl^- 의供給상태에따라서影響을받는듯하다.

急性으로誘發된代謝性및呼吸性酸-鹽基均衡失調에서이것은胃粘膜細胞내 H^+ 濃度變化를招來할것이다(Brown et al., 1967; Kim et al., 1968). 그뿐만아니라血漿 HCO_3^- 와 Cl^- 의總和는大略一定하고서로增加와reduction의方向을달리하므로酸-鹽基均衡의攪亂으로血漿 HCl_3^- 濃度가變化하면 Cl^- 濃度가逆方向으로變化된다. 그러므로酸-鹽基變化에서나타나는 HCO_3^- 濃度의變化가間接的으로 Cl^- 의濃度의變化로나타나 이것이 H^+ 과더불어胃酸分泌에作用하는것으로믿어진다.

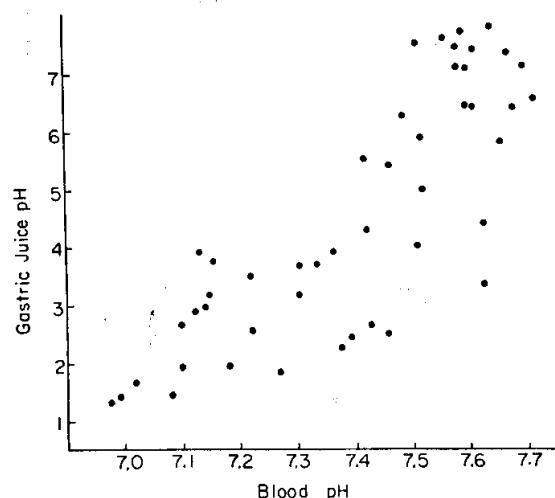


Fig. 7. The relationship between blood pH and gastric juice pH.

代謝性酸症에서는 HCO_3^- 濃度가우선減少되므로 Cl^- 의濃度는增加되어 H^+ 는이미增加되어있으므로鹽酸의材料가될 H^+ 과 Cl^- 을胃粘膜細胞에充分히供給할수있을것이다. 그리하여胃酸分泌는이때가장旺盛하였다.

代謝性알칼리症에서는 H^+ 과 Cl^- 은모두減少되므로胃酸分泌는가장빨리減少되었다.

呼吸性酸症에서는 H^+ 濃度는增加되나 HCO_3^- 이增加되어 Cl^- 이減少하게된다. 이리하여 H^+ 은增加되나 Cl^- 는减少되어正常狀態에比하여 H^+ 과 Cl^- 이같은當量分泌되기가오히려힘들것이다.

이實驗에서는胃酸分泌에큰變化는없었다.

呼吸性알칼리症에서는 H^+ 濃度는減少되며 HCO_3^- 이減少되는反面 Cl^- 이增加된다. 이리하여이때에도呼吸性酸症에서와마찬가지로 H^+ 은减少되고 Cl^- 은增加되므로胃酸分泌에큰影響을주지는못하는듯하다.

代謝性酸症과呼吸性알칼리症이混合되었을때에는위의두要素가重複되어代謝性酸症에起因된 H^+ 의增加와 Cl^- 의增加그리고呼吸性알칼리症에起因된 H^+ 의减少와 Cl^- 의增加가서로합쳐져 H^+ 濃度에는變化가없고 Cl^- 의增加만이나타날것이다. 이때에는血漿pH에는變化가없었으나 PCO_2 의减少로細胞內는减少된다고한다(Brown et al., 1963, 1967, 1968). 그리하여 H^+ 의减少와 Cl^- 의增加가招來되어胃酸分泌에큰變化는없었다.

한편代謝性알칼리症과呼吸性酸症이合併되었을때에는代謝性알칼리症에起因된 H^+ 의减少와 Cl^- 의

減少 그리고 呼吸性 酸症에 依한 H^+ 의 增加와 Cl^- 의 減少가 서로 結合되어 H^+ 의 濃度에는 變化가 없으나 Cl^- 는 상당히 減少될 것이다. 이때에도 血漿 pH의 變化는 없으나 PCO_2 의 增加로 細胞內 H^+ 濃度는 增加된다고 한다(Kim, 1967). 그리하여 H^+ 의 增加와 Cl^- 의 減少는 胃酸分泌에 큰 變化를 가져올 수 없는 것으로 보였다.

이리하여 胃酸의 分泌에 있어서 H^+ 과 Cl^- 이 같은 當量이 서로 連結되어 移動하여야 하므로 各種 酸-鹽基 均衡의 失調가 胃酸分泌에 미치는 影響은 H^+ 와 Cl^- 의 變化로 要約되어 나타나는 듯하다. 이에 對하여 血漿 PCO_2 는 胃酸度에 거의 影響을 미치지는 못하였다.

結論

胃粘膜 壁細胞에서의 胃酸分泌에 미치는 酸-鹽基 均衡의 攪亂에 대한 影響을 보기 爲해 개에 다음과 같은 條件을 加하였다. HCl或是 $NaHCO_3$ 를 靜脈注射하여 代謝性酸症 및 알칼리症을 誘發시켰고, 過度換氣, 或은 CO_2-O_2 混合空氣를 吸入하여 呼吸性酸症 및 알칼리症을 誘發시켰다. 한편 HCl注入과 同時に 過度換氣로 血漿 pH를 一定하게 維持하면서 血漿 PCO_2 와 HCO_3^- 濃度만을 減少시켰고, 又 $NaHCO_3$ 注入과 同時に CO_2-O_2 混合空氣를 吸入하여 血漿 pH를 一定하게 維持하면서 血漿 PCO_2 와 HCO_3^- 의 濃度만을 增加시켰다. 이리하여 pH, PCO_2 와 HCO_3^- 濃度 變化에 따른 胃酸分泌의 變化를 比較 觀察하였다.

胃液分泌를 誘導하기 爲해 胃液을 採取하기 20分前에 30~50 μg 의 Histamine을 注射하였다.

1) HCl을 靜脈注射하여 代謝性酸症이 誘發되었을 때 血液의 pH 減少와 더불어 胃液의 pH는 더욱 下降하여 強酸이 分泌되었다.

胃液 H^+ 濃度가 增加됨에 따라 餘他의 陽イ온인 Na^+ 및 K^+ 濃度는 反比例하여 減少하였다.

2) $NaHCO_3$ 을 靜脈注射하여 代謝性 알칼리症이 誘發되었을 때 胃液의 pH는 漸次 上昇하여 높아진 血液의 pH 값에 接近하였다.

3) 5% CO_2-O_2 混合空氣를 吸入하여 呼吸性酸症이 誘發되면 血液의 pH가 減少되는 데도 胃液의 pH 값은 거의 變化가 없었다.

4) 過度換氣로 呼吸性 알칼리症이 誘發되면 血液의 pH가 上昇하는 것과 같이 胃液의 pH도 上昇하여 血液의 pH 보다 높아졌다.

5) HCl注入과 過度換氣로 血液 pH는 거의 變化가 없게 하고 HCO_3^- 와 PCO_2 만 減少되었을 때 胃液의 pH

는 거의 變化가 없었다.

6) $NaHCO_3$ 注入과 CO_2-O_2 混合空氣 吸入으로 血液 pH는 거의 變化가 없게 하고 HCO_3^- 와 PCO_2 만 增加시켰을 때 胃液의 pH는 上昇하여 血液의 pH에 接近했다.

以上 實驗結果로 보아 胃酸의 分泌는 體液의 H^+ 과 Cl^- 에 가장 敏銳하게 反應하여 어떤 特定한 酸-鹽基 變數보다는 血漿 H^+ 濃度와 Cl^- 의濃度에 間接的 影響을 주는 HCO_3^- 에 依해 分泌가 決定되는 듯하다.

ABSTRACT

The Effect of Various Acid-Base Disturbances on the Gastric Acid Secretion in Dog

Kai Pyung Lee, M.D. Woo Gyeum Kim, M.D.
Pyung Chul Min, M.D.

Department of Surgery, College of Medicine
Seoul National University, Seoul, Korea

The response of gastric acid secretion during various alterations in acid-base balance was examined in twelve dogs.

Metabolic acidosis was induced by infusion of hydrochloric acid. Along with the decrease of blood pH, gastric acid pH decrease eminently. The relationship between concentration of H^+ and Na^+ plus K^+ was clear inversely proportional in the gastric juice.

Metabolic alkalosis was induced by infusion of sodium bicarbonate. During metabolic alkalosis, gastric acid pH increased gradually and even higher than blood pH.

When respiratory acidosis was induced by inhalation of 5% CO_2-O_2 mixture, there was no remarkable change in the gastric acid pH. On the contrary, inducing respiratory alkalosis by hyperventilation, acid gastric pH increased accompanying with the increasing blood pH.

The response of gastric acid secretion was negligible, during the complicated disturbance induced by the infusion of hydrochloric acid and simultaneous hyperventilation with no considerable alteration of plasma pH. However, during mixed disturbance, induced by the infusion of sodium bicarbonate and CO_2-O_2 mixture inhalation, there

was an increase in gastric acid pH.

The above results suggest that the response of gastric acid secretion during the various acid-base disturbances depends primarily upon the effect to the H⁺ and Cl⁻ concentration in the blood. The direct effect of pH value on plasma H⁺ concentration and indirect effect of HCO₃⁻ to the plasma Cl⁻ concentration were relatively important rather than arterial PCO₂.

REFERENCES

- Brown, E. B. Jr. and Goott Bernard: *Intracellular hydrogen ion change and potassium movement*. Am. J. Physiol. 204:765-770, 1963.
- Brown, E. B. Jr., Kim, W. G., Moorhead, E. A. Jr.: *Intracellular pH during metabolic acidosis of intracellular and extracellular origin*. Soc. Exp. Biol. Med. 126:595-599, 1967.
- Forte, J. G. *Metabolism of gastric mucosa*. Fed. Proc. 24:1382-1386, 1965.
- Gray, J. S., Bucher, G. R., and Harman, H. H.: *The relationships between total acid and neutral chlorides of gastric juice*. Am. J. Physiol. 132: 504-516, 1941.
- Harris, J. B., and Edelman, I. S.: *Chemical concentration gradients and electrical properties of gastric mucosa*. Am. J. Physiol. 206:769-782, 1965.
- Hogben, C. A. M. *Active transport of chloride by isolated frog gastric epithelium: Origin of gastric mucosal potential*. Am. J. Physiol. 180:641-649, 1955.
- Hogben, C. A. M.: *Gastric secretion of hydrochloric acid. Introduction: The natural history of the isolated bullfrog gastric mucosa*. Fed. Proc. 24: 1353-1359, 1965.
- Hollander, F.: *Studies in gastric secretion. IV. Variations in chlorine content of gastric juice and their significance*. J. Biol. Chem. 97:585-604, 1932.
- Hunt, J. N. and Wan, B.: *Electrolytes of mammalian gastric juice*, in *Code, C. F. ed.: Handbook of Physiology. Section 6: Alimentary Canal, Vol. II. American Physiological Society*, pp. 781-804, 1967.
- Kim, W. G. and Brown, E. B. Jr.: *Potassium transfer with constant extracellular pH*. J. Lab. Clin. Med. 71:4, 678-685, 1968.
- Murphy, Q. R. *Metabolic aspects of transport across cell membranes*. Madison, The Univ. of Wisconsin Press, 1957.
- Rehm, W. S.: *Electrophysiology of gastric mucosa in chloride free solutions*. Fed. Proc. 24:1965.
- Rehm, W. S.: *The gastric potential and its role in the secretion of acid*. Am. J. Digest. Dis. 4:194-207, 1959.
- Relman, A. S., Adler, S. and Roy, A.: *Intracellular Acid-Base Regulation. I. The response of muscle cells to changes in CO₂ tension or extracellular bicarbonate concentration*. J. Clin. Invest. 44:8-20, 1965.
- Schloeb, P. R. and Grantham, J. J.: *Intracellular pH measurement with tritiated water, carbon-14 labeled 5, 5-dimethyl 1-2, 4-Oxazolidine dione, and chloride-36*. J. Lab. Clin. Med. 65:667-676, 1965.