

られない。

#### 4. $^{99m}\text{Tc}$ 標識化合物中の未反応 $^{99m}\text{TcO}_4^-$ の測定

・計屋 慧實 木下 博史 中島 彰久  
本保善一郎

(長崎大・放)

$^{99m}\text{Tc}$  標識化合物の RI 検査への利用はその長所により増加の一方であり、我々の所でも  $^{99m}\text{Tc}$  によらない日常の被検臓器は脾臓と副腎ぐらいとなつた。

今日各種多数の  $^{99m}\text{Tc}$  標識化合物用試薬が開発され、利用されている。その標識方法は「 $^{99m}\text{TcO}_4^-$  を標識化合物試薬と混じて攪拌するだけ」というように極簡単化されている。

一方シンチグラム読影では、未反応  $^{99m}\text{TcO}_4^-$  の存在は障害物となるのみである。我々は数種類の調剤された  $^{99m}\text{Tc}$  標識化合物中の未反応  $^{99m}\text{TcO}_4^-$  の量をペーパークロマト法によって測定し、シンチグラム読影時における障害の程度を検討した。その結果 (1) 人体投与前における  $^{99m}\text{Tc}$ -標識化合物中の Free $^{99m}\text{Tc}$  率は S-Colloid を除いて問題にならない。(2) シンチグラムに見られるバックグラウンドは必ずしも Free $^{99m}\text{Tc}$  によるものだけとは言い難い。等の知見を得たので報告した。

#### 5. 尿中 RI の処理（続報）

・前田 辰夫 田中 誠  
(九州がんセンター・放)

尿中 RI の除去を行うための装置を試作した。ガラス繊維フィルター、活性炭汎紙、ナイロンメッシュから成るカートリッジ型の汎過器を遠心脱水器に装置し、1000～1200 r.p.m で蓄尿瓶からの尿を連続的に脱水した。汎過効率は  $^{57}\text{Co}$ -Bleomycin : 99.80%,  $^{131}\text{I}$  : 97.79%,  $^{169}\text{Yb}$ -DTPA : 99.76%,  $^{203}\text{Hg}$ -Chlormerodrin : 99.99% であった。耐量実験では尿 5 ℥までは 2～4 分/ℓ で汎

過されたが、6 ℥目になると10分を要し、沈澱物によるフィルターの目づまりが生じた。5 ℥の尿を1つのカートリッジで処理できると考えられる。

#### 6. $^{99m}\text{Tc}$ 標識各種リン酸化合物による骨スキャンについて

・境 康彦 工藤 敏嘉 森田誠一郎  
古川 保音 尾関巳一郎  
(久大・放)

今回は、 $^{99m}\text{Tc}$  で標識した Pyrophosphate 及び Diphosphonate との比較を試みた。Pyrophosphate 及び Diphosphonate は各々市販のキットを使用した。 $^{99m}\text{Tc}$  で標識したキットのそれぞれを 10mCi ずつ静注し、15分後、1時間後、3時間後、24時間までの体内分布をシンチグラム上で検討した。静注の3～6時間後に於いて安定した骨のシンチグラム像が得られ、大きな差は見られなかつた。総計25例の症例について検討したが、悪性腫瘍の骨転移の場合、X線写真で異常を認めたものは、両方共に骨に陽性像が得られ、X線写真で異常がないものでも陽性像が得られた。又1例の骨変性疾患に於いても陽性像を認めた例もあつた。臨床的に見れば、両方共ほぼ同様に骨スキャンに使用出来るものと思われる。

#### 7. $^{99m}\text{Tc}$ -Monofluorophosphate による骨スキャンの経験

前田 辰夫  
(九州がんセンター)

$^{99m}\text{Tc}$ -monofluorophosphate-stannousfluoride による悪性腫瘍の骨転移診断12症例の経験についてのべる。 $^{99m}\text{Tc}$ -Sn-M.F.Pによる骨スキャンは「レ」診断よりもすぐれているが、 $^{99m}\text{Tc}$ -Sn-Pyrophosphate 及び  $^{99m}\text{Tc}$ -Sn-Diphosphonate に比べるとバックグランドが高く（何れも注射後3