

利用して、各種負荷試験を実施して検討してみた、座位被検者の背面にシンチカメラを密着し、 ^{81m}Kr の持続注入により換気ないし血流imageを得、controlとした。負荷試験としてはバイシクルエルゴメーターを用いた運動負荷試験、アロテック吸入およびアミノフィリン静注等である。運動負荷により換気ないし血流不良部位での増加を認めた場合もあり、又、気管支喘息発作を誘発した場合もある。アロテック吸入により自覚症の軽減した肺気腫兼気管支喘息の症例で、局所肺のアロテック吸入量の差によって変化したと思わせる換気ないし血流imageが得られた。アミノフィリン静注により不均等分布の改善された例もみられた。一般的には各種負荷により不均等分布のnormalizeされた場合が多くた。 ^{81m}Kr は各種負荷試験による局所肺の変化を観察し得て有用な方法と思われた。

3. 胃粘膜シンチグラフィーガストプシンの影響

奥山 信一 三品 均 (東北労災・放)

^{99m}Tc pertechnetateを静注して、胃粘膜病変のイメージを得ることができることは、先に本会で発表した。画質の改善をはかる目的で Amogastrin の前処置を検討した。体外計測法で、在来の2~4倍の胃粘膜集積が推定された。より鮮明な画像が得られることは、正常胃のみならず、病的胃でも同じで、診断精度が昂った。胃癌46例について検討してみると、早期胃癌の検出、殊に精査部位の指摘上、有用な症例がみられた。

4. 臥位、立位のレノグラムの比較

奥山 信一 三品 均 (東北労災・放)
川崎平八郎 (同 小兒)

小児の起立性自律神経失調症(OD)と腎機能との相関があるといわれている。ODの小児(8~15歳の女子4例)について、 ^{99m}Tc DTPAを静注し、臥位または立位のレノグラムを描かせ、腎機能の変化、臨床症状との相関も検討した。変化は、排泄相にみられた。仰臥位では、排泄相T1/2が延長していた。また、滞溜、逆流の現象も認められた。立位にすると、腎下垂のほか、左右両腎とも平行して排泄相T1/2が短縮し、嘔気、失神発作が誘発された。坐位も調べた1例では、臥位、立位の中間

値が得られた。右下垂腎固定術1カ月後にも検し得た症例では、レノグラム上の臥位、立位の変化は同じパターンであったが、臨床症状は消失していた。

小児ODの成立、発症と腎機能動態との間には密接な関係があるものと推定される。

5. 骨シンチグラフィーのピンホール・イメージ

又吉 嘉伸 鎌田紀美男 村沢 正実
西沢 一治 篠崎 達世 (弘前大・放)

骨シンチグラフィー上、部位によっては鑑別診断がしばしば困難な場合がある。我々は、解像力の良いピンホールコリメーターを用い、病巣部位の詳細な情報を得て、診断能向上の可能性について検討を加えた。骨・関節疾患27例について、平行多孔コリメーターおよびピンホールコリメーターの両者による骨シンチグラフィーを施行し、これらと単純X線写真等を比較検討した。股関節部では、特発性大腿骨頭壞死と細菌性股関節炎との間に集積パターンの異なる傾向が認められた。脊椎においては、変形性脊椎症と癌の骨転移との間に明瞭な集積の差を認めた。しかし、び慢性集積部位ではピンホールコリメーターの有用性はみられなかった。ピンホールコリメーターによる像は、単なるactivityの差だけでなく、パターンを解析することで質的診断を向上させうると思われた。

6. 回腸膀胱瘻における骨シンチ所見について

戸川 貴史 木田 利之 (福島医大・放)

腸管膀胱瘻は糞尿、氣尿などの症状からその診断は比較的容易であるが、瘻孔の位置の決定は、必ずしも容易でなく、膀胱鏡、種々の造影検査によても診断困難な場合が多い。

原因としては、クローン病、憩室炎などの炎症や、直腸癌、S字状結腸癌に続発するものが多いとされている。

本例は、剖検時、回腸末端と膀胱に線維性のゆきを認め、虫垂を確認し得なかったことから、虫垂突起炎が原因であったことが予測される。

臨床的には腸膀胱瘻を疑いながら、腸透視膀胱造影等では、瘻孔は確認しえず、その特異な骨シンチ所見より、回盲部から大腸内へのRI逆流と判断し、剖検にて確認し得た症例を報告した。