

### 308 虚血性心疾患病態評価において心電図では評価困難で TI-201 心筋像が有用であった症例

田中 健、稻垣弥寿子、中村嘉孝、若林研司、  
丸山浩一、蛇名勝仁、伊藤正光（都立豊島病院）

飯尾正宏（東京大学、放射線科）

心電図、TI-201 心筋像は虚血性心疾患評価に有用な役を果している。前者は時々刻々の電気現象の評価、後者は血流分布の時間的平均像の評価と全く異質なものを見ているので、両者を用いて始めて虚血性心疾患の病態が一層詳細に解明されるものと考えられる。今回 5 症例において心電図よりも TI-201 心筋像が有用な役を果したと考えられたので報告する。

1 例では著明な狭心症発作の 1 日後、既におちついた状態での安静時像で前壁領域の欠損を認めたが、心電図には対応する Q 波はみられなかった。更に 2 日後にはこの欠損が消失した。この間に行われたカテーテル所見よりこれは副血行路の発育に対応すると推定された。虚血発作時の病態評価に TI-201 心筋像は有用と考えられる。4 例では運動負荷時、II, III, aVF, V<sub>4-6</sub> で明確な ST 低下がみられたが TI-201 心筋像の欠損は一枚領域のみの欠損であった。ST 低下部位から虚血部位の推定は一般的に困難なので虚血発作に対する責任冠動脈検出に TI-201 心筋像は心電図にない有用性を示すと考えられた。

### 310 心筋 SPECT による右室負荷疾患における <sup>201</sup>Tl 右室壁集積の定量的評価

国枝悦夫 尾川浩一 西口郁 熊谷英夫 久保敷司  
桜田潤二 橋本省三（慶大 放）  
岩永史郎 半田俊之介（慶大 内）

右室負荷疾患における <sup>201</sup>Tl の右室壁への集積が右室負荷の程度をよく表していることは以前に我々が報告し、既にいくつかの報告で planar 像での定量性についての検討が加えられている。SPECT は planar 像と比較して RI 集積分布の定量的評価に関しては原理的には優れているものと思われるが、現実には吸収補正、収集角度の問題など未だに未解決の問題も多く残されている。我々は原発性肺高血圧症、僧帽弁疾患などの右室負荷疾患における右室壁への <sup>201</sup>Tl の集積と、同時期に施行された心カテーテル検査での右室収縮期圧、平均肺動脈圧との相関を planar 像および SPECT 像において比較検討した。右室壁への集積は、再構成面上に右室自由壁及び心室中隔、左室自由壁との集積を比較した。また SPECT 像より再度、LAO の planar 像に相当する再構成を行い、planar 像での ROI のカウントと比較し、両者での定量性の比較を行った。

### 309 狹心症及び心筋梗塞の診断精度に対する心電図と心筋シンチグラム (Planar 及び SPECT) の再検討

鍋山庄藏、青木真、山本雄祐、芦原俊昭、緒方行男、稻生哲治、福山尚哉（松山赤十字病院 循環器科）

虚血性心臓病を疑われ入院した患者のうち冠動脈造影 (CAG) を施行した 136 例で、心電図及び心筋シンチによる冠動脈病変診断の Sensitivity (SE) と Specificity (SP) を比較検討した。正常 50 例、狭心症 41 例、心筋梗塞 45 例について、CAG 所見に対する心電図、Planar 法・SPECT 法の SE・SP を比較した。心筋梗塞群では、SE はそれぞれ 88, 95, 98%, SP は 89, 80, 59% であった。一方、狭心症群では、SE はそれぞれ 78, 61, 81%, SP は 80, 100, 91% であった。  
<考察> 心筋梗塞群では SE は各法とも高かったのに比し、SP は SPECT 法で低値であった。これは後下壁の過診断が原因と考えられた。一方、狭心症群での SE は心筋梗塞群に比しかなり低いが、これは心筋梗塞の合併例や軽度の冠動脈病変 (50~75% 狹窄) に false negative がかなり多いためと考える。

### 311 TI-201 SPECT による右室壁肥大の評価

小出治敏、米倉義晴（京大 放核）  
鳥塚莞爾（福井医大）、山岡新八（京大 胸部研）

TI-201 SPECT は、虚血性心疾患の診断に極めて有用な検査である事は、既に確立されているが、慢性肺疾患における肺性心の診断にも適用できるという報告も最近多くなっている。我々は、右心カテーテルを施行した慢性肺疾患者に TI-201 SPECT を行ない、short-axis 像で、右室壁と左室壁の TI-201 の集積のもっとも多い部分の単位マトリックス当たりのカウントの比を右室肥大の指標として、右心カテーテルの結果と比較した。その結果、右室壁肥大と右室内圧とよく相関し、TI-201 SPECT で右室肥大の評価ができる事を確認できた。また、Kr-81m を用いて計測した右心室駆出率 (RVEF) の低下との相関もみられた。一方、血液ガスとははっきりした相関がみられず、右室肥大に直接関与しないと考えられた。