329 全身用ポジトロンCT装置 POSITOLOGI CA-II の計数率特性とその補正

遠藤真広,飯沼 武,篠遠 仁(放医研臨床) 野原功全(放医研物理)吉田勝哉,氷見寿治, 加賀谷秋彦(千葉大三内)

井上慎一,大串 明(日立メディコ)

ポジトロンCT装置の定量性を確立する研究の一環 として POSITOLOGICA- I の計数率特性を円筒形フ ァントム(5cm及び20cm直径)及び心臓ファントム により調べた。この結果,①非常に高い放射能濃度で は,全ての同時計数率 (on time と delayed window の和)は,ファントムによらず660 kcps の一定値と なった。②それ以下の放射能濃度では計数損失は濃度 とともに増加した。真の同時計数率と計数損失の関係 には強いファントム依存性があったが、偶発同時計数 率及び単一光子計数率と計数損失の関係はファントム によらなかった。①は計測系 FIFO の性能の限界のた めであり補正不能である。しかし,②は単一光子の計 数損失及び真の同時計数と偶発同時計数の割合が計数 率により変化することにもとずくものであり、偶発同 時計数率または単一光子計数率をもとに被写体によら ない補正が可能である。実験結果をもとに考案した実 用的な補正法についても報告したい。

330 心臓におけるボジトロンエミッショントモグラフィの定量性劣化の要因

庄司安明、菅野 巌、相沢康夫、蜂谷武憲、 羽上栄一、三浦修一、村上松太郎、飯田秀博、 宍戸文男、上村和夫(秋田脳研 放)

心臓ポジトロンエミッショントモグラフィ(PET) では、 頭部 PET 測定に比べ定量性を劣化させる物理的な要因を多く含む。これらの問題点についてファントムを用い、実験的に検討したので報告する。

HEADTOME III と ⁶⁸Ga 水溶液を封入した全身用ファンントムを用い 、 全身測定用モードで以下の実験を行なった。 ① 腕の位置 (腕を視野外にはずすために挙上した場合と腕を視野内に置いた場合)と画質との関係、 ② Transmission Scan と Emission Scan との間での被検体の位置ズレがおよぼす画質への影響 、③ 面方向および軸方向の容積効果の影響、

以上の問題点について検討を加えた結果、いずれの 要因についても定量的心臓 PET 測定には、重大な影響を与えることが判明した。

331 POSITOLOGICA- I による心拍同期ポジトロン C T 像の収得 - 原理と基礎的特性 速藤真広,松本 徹,飯沼 武,篠遠 仁,

心臓ポジトロンCTを施行する際、心臓の運動によ るボケは画質の劣化をまねき、また定量解析を行う上 で大きな障害となっているため、心拍同期ポジトロン CTの開発が必要とされている。我々はこの問題に対 処するため,全身用ボジトロンCT装置 POSITOLO GICA - I を用いて心電波形に同期してデータ収集を 行う方法を開発した。本方法では、R波を整形したト リガーパルスより任意の遅延時間 (0~999msec)を持 つ任意の時間幅 (0~999msec) の2つの時相のデータ を収集し、指定心拍数だけ重ね合せることで計測デー タを得る。この結果,例えば拡張末期と収縮末期の画 像が同時に得られることになる。本方法の基礎的な特 性を線源が一定周期で回転し同時に同期信号を発生す るファントムを用いて測定した。また,実際に13N-アンモニア静脈投与した患者に対して心拍同期ポジト ロンCTを施行し,壁運動を検出できることを確かめ た。

332 POSITOLOGICA— [] による心拍同期ポジトロンCT像の収得: 臨床上の有用性

水見寿治、加賀谷秋彦、吉田勝哉、諸岡信裕 渡辺 滋、増田善昭、稲垣義明(千大 三内) 遠藤真広、飯沼 武、山崎統四郎、舘野之男 (放医研臨床)

ポジトロンCT検査は定量性にすぐれた検査法であるが現在のポジトロンCT装置の半値巾は5~15mm程度であり心筋の厚さに対して十分ではなく、画像解析を行う際には壁の運動による影響も考慮すべきであり、この影響に対しては心拍同期法による検討が必要と思われる。そこで我々は全身用ポジトロンCT装置POSITO LOGICA—II において任意の二つの時相の心拍同期画像が得られるようになったことを利用し、心拍同期画像の臨床上の有用性を検討した。すなわち、ECG、R波をトリガーとしてR波より0-50msecの拡張末期像および、検査前の心機図より想定した50msec間隔の収縮末期像を約10分間のスキャンで得た。

心拍同期画像は画像収集により長時間を要するが、 心時相別の静止画像が得られ、ポジトロンCTの画像 解析に有用であった。