

めて報告した核上性眼球運動麻痺、痴呆等の症状を呈する稀な神経疾患である。今回、PSPの1例に<sup>99m</sup>Tc-HM-PAO (PAO)と<sup>123</sup>I-IMP (IMP)による脳血流シンチグラフィを施行した。その結果、CTにて所見を認めなかった前頭葉領域に、PAOおよびIMPのSPECTはにて明瞭な集積の低下を認めた。また、IMP delayed像前頭葉に再分布があるものの同部で集積低下を呈した。PSPとの鑑別で問題となるAlzheimer病では、IMPのSPECTにて前頭葉領域から集積低下がはじまると報告されているが、このことより、PAOおよびIMPによる脳血流シンチグラフィが両疾患の鑑別に有用ではないかと考えられた。

#### 5. 脊髄小脳変性症における<sup>123</sup>I-IMP SPECT

王 鋭	小野志磨人	福永 仁夫	
大塚 信昭	永井 清久	森田 浩一	
古川 高子	柳元 真一	友光 達志	(川崎医大・核)
安田 雄	寺尾 章		(同・神内)
西下 創一			(同・放)
森田 陸司			(同・核)

正常者6例、脊髄小脳変性症患者(SCD)16例に対して<sup>123</sup>I-IMPによるSPECTを実施した。正常者および一部症例ではTRH負荷前後での変化も併せて検討した。(1)SCDでは小脳へのRI集積は低下しており、その程度は重症度が進行するに従い高度となった。(2)正常者においてはTRHを負荷することにより前頭葉に対する各部位の比は低下傾向を示した。(3)SCDにおいてはTRHを負荷すると、5例中3例で小脳/前頭葉比が増加もしくは不変を示し、正常者とは異なっていた。(4)小脳における<sup>123</sup>I-IMPの経時的変化は早期にクリアランスされる症例、あるいは一過性に上昇を示す症例などさまざまであり一定傾向を示さなかった。

<sup>123</sup>I-IMPはSCDの病態解明、TRHの作用部位を観察する上で有用と考えられた。

#### 6. 心疾患における運動負荷時左心機能について

清水 光春	平木 祥夫	柏谷 尚子	
神崎 典子	井上 信浩	岡崎 良夫	
村上 公則	青野 要		(岡山大・放)
柳 英清	妹尾 嘉昌	寺本 滋	
			(同・二外)
永谷伊佐雄	稲山 隆夫		(同・核)

心弁膜症15例、虚血性心疾患7例に対し、Tc-99m標識赤血球による運動負荷時心電図同期マルチゲート心プールスキヤンを施行し、運動負荷時の左室拡張末期容量、収縮末期容量、駆出分画などを測定し、左心機能について検討した。運動負荷は、仰臥位自転車エルゴメータを用い、25Wから3分間ずつ75Wまで増加する多段階運動負荷とした。左室容量の計算は、昨年の本地方会で永谷らが発表した方法によった。

弁膜症、虚血性疾患とも負荷時の左室駆出分画は安静時に比しほとんど変化がなく、左室の反応性の低下が認められた。その原因として、弁膜症では運動負荷時の左室拡張能の著明な低下、虚血性疾患では局所壁運動異常による収縮能の低下とともに拡張能の低下も考えられる。

#### 7. 運動負荷 TI-201 心筋 SPECT (Ex-SPECT) による PTCA の評価

高 英哲	光藤 和明	土井 修	
西原 祥浩			(倉敷中央病院・循内)
山本 修三	河原 泰人	重康 牧夫	
			(同・放科)

PTCA成功例79症例に対し、術前後と3か月後にEx-SPECTを施行し、PTCA初期成功および3か月後再狭窄の検出度を検討した。Ex-SPECTによる初期成功検出率は87%であり、各冠動脈枝間に有意の差は認められなかった。Ex-SPECTによる再狭窄検出率はSensitivity 54%、Specificity 90%。一方、負荷心電図による検出率はそれぞれ27%、95%であった。60%以上の冠狭窄を再狭窄と定義した場合、Ex-SPECTによる検出率はSensitivity 80%、Specificity 89%、負荷心電図ではそれぞれ32%、91%であった。再狭窄ながらEx-SPECTにより検出不可であった5例中3例がLCX病変であった。

以上より、運動負荷 TI-201 心筋 SPECT は PTCA の