9. 腫瘍マーカー CA 72-4 キットの使用経験

金森 勇雄 古川 雅一 樋口ちづ子 奥村 恭巳 竹島 賢治

(大垣市民病院・放技)

 中野
 哲
 武田
 功
 熊田
 卓

 杉山
 恵一
 長田
 敏正
 (同・消化)

卵巣癌に特異性が高いとされる CA 72-4 IRMA キット (セントコアー社) の検討を行った。

- 1) 基礎的検討で、標準曲線の再現性、同時および日 差再現性、回収試験、希釈試験等はいずれもほぼ満足す べき結果が得られた。
- 2) 本法と SLX, BFP との相関は認められないが, CA-125 との間には γ =0.671 (p<0.01) の相関関係が認められた.
- 3) 卵巣癌での特異性 (対照群, 卵巣良性腫瘍) は66.7% (16/24), 感度は92.3% (24/26) であった.
- 4) 本法は CA-125 に比し, 卵巣癌で僅かに特異性に 優れるが, 感度は劣る傾向が伺えた。

今後はさらに症例を重ね,各種腫瘍関連マーカーの比較検討を行なう必要があると考える.

10. 肩関節への ⁶⁷Ga の集積の評価――^{99m}Tc-MDP と の対比――

小林 英敏 田中 孝二

(岐阜県立多治見病院・放)

佐久間貞行 (名古屋大・放医)

臨床上肩関節に腫瘍所見のない 865 症例, 1,078 検査を対象として ⁶⁷Ga の肩関節およびその周囲への集積を左右で比較し,集積部位および集積部位の変化について検討した。約 50% の症例で左右差はなかった。約 40%は右側に,約 10% は左側に集積の亢進が認められた。2回以上 ⁶⁷Ga シンチグラフィを施行した症例のうち約30% の症例は経過中に左右差に変化が見られた。^{99m}Tc-MDP の集積と比較したとき,⁶⁷Ga の集積亢進はより広範囲であり,軟部組織の描出は優れていた。^{99m}Tc-MDP の集積は ⁶⁷Ga の中央部に認められた。⁶⁷Ga と ^{99m}Tc-MDP の集積亢進側は 72% で一致し,両者の集積機序には同じ factor が関与しているものと考えられた。

岩崎 俊子 中島 鉄夫 外山 貴史 杉本 **勝**也 小島 輝男 石井 靖 (福井医大・放)

岩崎 博道 中村 徹 (同・一内)

骨髄病態把握に MRI が利用されるようになった一方, 全身骨髄の把握には骨髄シンチが有用である。われわれ は骨髄シンチにおける定量化の 試みとして骨盤に ROI を設定し、肝臓および軟部組織との比(骨盤カウント比) をとった。骨盤カント比と有核細胞数 (NCC) との対応 も検討した。また骨盤部の横断 MRI (T₁, STIR) を撮像 し、骨盤信号と筋肉信号の比をとり、NCC と比較した。 NCC の増加に伴い骨盤カウント比は増加する傾向を示 した。MRI, T₁ WI では NCC 増加に伴い信号強度比が 低下し、STIR では信号強度比が増加する傾向が得られ た。画像による NCC 推測の可能性が示唆された。

12. ^{99m}Tc-HM-PAO 標識 白血球イメージングの 臨 床 応用

 油野
 民雑
 滝
 淳一

 Karayalcin Binnur
 横山
 邦彦

 利波
 紀久
 久田
 欣一
 (金沢大・核)

 寺田
 一志
 (東邦大大橋・放)

脳血流薬剤である 99mTc-HM-PAO を白血球標識に用い、炎症および骨・骨髄疾患の評価を試みた. 99mTc-HM-PAO と白血球の標識率は 60-65% であるために、遠心して遊離の 99mTc-HM-PAO を除いた 99mTc-HM-PAO 標識白血球を患者に投与した. 患者投与後の recovery rate は、静注 5分後で 35-45%、120分後で25-30%の結果が得られた. 炎症および骨・骨髄疾患55例で 99mTc-HM-PAO 標識白血球シンチグラフィを施行したが、炎症疾患では 67Ga-citrate シンチグラフィ, 骨・骨髄疾患では骨シンチグラフィ, または 111InCl3 骨髄シンチグラフィと対比しながら臨床的有用性の検討を試みた.