

19. 二次性副甲状腺機能亢進症の術後再発例の ^{201}Tl , $^{99\text{m}}\text{Tc}$ シンチグラフィによる責任病巣局在診断

高柳 義弘 田澤 聰

(仙台社会保険病院・放)

慢性腎不全透析患者の内科的治療に抵抗する副甲状腺機能亢進症に対して、上皮小体全摘と細切組織片の前腕への自家移植を当院では年間 30 例前後施行しているが、副甲状腺機能亢進症再発がしばしばみられる。最近 10 年間に再手術が施行された再発 20 症例を対象とし各種画像診断を評価した。組織にて過形成の上皮小体(再発責任病巣)が確認された 19 例では ^{201}Tl , $^{99\text{m}}\text{Tc}$ デュアルシンチグラフィは頸部再発(過剰腺が 4 例, 異所性が 4 例)と移植腺依存性再発(11 例)の鑑別に、全例で有用であった。その中には CT や超音波では検出されないものも含まれていた。ただし、経過中のデュアルシンチグラフィでは所見が不明瞭な症例もあり、最軽量の摘出上皮小体は 0.6 g であった。

20. 副甲状腺機能亢進症の $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI による検討

水尾 秀代 伊藤 義雄

(北海道勤医協中央病院・放)

石井 和真 (同・放部)

柳田 光庸 (札幌病院・放部)

近年、副甲状腺機能亢進症に $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI (MIBI) が有用との報告がある。1993 年 12 月-1994 年 4 月の間に Tl-Tc subtraction scintigraphy (TTS) と、subtraction なしの MIBI (600 MBq 静注 30 分後像) を撮影した副甲状腺機能亢進症の 5 症例(腺腫 4 例 4 腺, 過形成 1 例 4 腺)を検討した。腺腫の 2 腺 (0.38 g, 1.1 g) は MIBI で明らかな hot spot を示し TTS とほぼ同等に有用であった。のこりの腺腫 2 例 (1 g 以上) と過形成では、TTS と同様に判定が難しく、今後 ^{123}I , $^{99\text{m}}\text{Tc}$ との subtraction などの検討が必要と考えられた。

21. 肺腫瘍への薬剤集積

— $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI と ^{201}Tl の比較—

鐘ヶ江香久子 伊藤 和夫 加藤千恵次

中駄 邦博 古舘 正従 (北大・核)

花田 太郎 (同・一内)

$^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI ($^{99\text{m}}\text{Tc}$ -methoxyisobutyl-isonitrile) は心筋シンチグラム製剤として使用されているが、 ^{201}Tl 同様肺の良性および悪性腫瘍への集積が報告されている。今回肺腫瘍が疑われた 5 例に対し $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI および ^{201}Tl による肺 SPECT を施行したところ、肺癌 3 例中 2 例に ^{201}Tl 同様の集積を認め、 ^{201}Tl の集積がみられなかった 1 例には $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI の集積も認められなかった。悪性腫瘍が否定されている 1 例には $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI の集積を認めなかった。また肺結核の 1 例には $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI および ^{201}Tl 共に淡い集積亢進を認めた。肺腫瘍に対する $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -MIBI および ^{201}Tl の集積はほぼ同等と考えられた。

22. $^{99\text{m}}\text{TcO}_4^-$ および ^{67}Ga -citrate シンチグラフィ併用による唾液腺腫瘍質の診断向上の可能性

山田 有則 早坂 和正 斉藤 泰博

吉川 大平 高塩 哲也 秀毛 範至

吉田 弘 竹井 秀敏 油野 民雄

(旭川医大・放)

佐藤 順一 石川 幸雄 (同・放部)

$^{99\text{m}}\text{TcO}_4^-$ および ^{67}Ga -citrate の両検査併用が、唾液腺腫瘍質の診断向上に寄与するか否かを検討した。対象は組織学的に確定診断がなされた唾液腺腫瘍 38 例である。 $^{99\text{m}}\text{TcO}_4^-$ 検査では、Warthin 腫瘍の一部で集積を示したがその他の組織では全例集積を示さなかった。一方、 ^{67}Ga 検査では、悪性腫瘍全例で集積を示すと共に良性病変の一部でも集積を示した。以上より、 $^{99\text{m}}\text{TcO}_4^-$ 集積陽性であれば良性腫瘍 (Warthin 腫瘍) との診断が可能であり、 ^{67}Ga 集積陰性であれば悪性腫瘍を否定可能との結論に達した。