

88

$^{99m}\text{Tc-tetrofosmin}$ ($^{99m}\text{Tc-TF}$) 心電同期 SPECTと心エコーによる部位別局所壁運動の比較

清水裕次、町田喜久雄、本田憲業、高橋卓、細野眞、高橋健夫、釜野剛、鹿島田明夫、長田久人、豊田肇、渡部涉、小川桂、大道雅英、出井進也、落合健史、吉本信雄*、田中秋悟*、奥村太郎*(埼玉医大総合医セ・放、*3内)

$^{99m}\text{Tc-TF}$ 心電同期SPECT ($^{99m}\text{Tc-TF g-SPET}$)による局所壁運動(rWM)評価精度の検討を目的とした。対象は虚血性心疾患18、正常16を含む計38例、平均61.2歳。

$^{99m}\text{c-TF g-SPET}$ から求めた% Wall thickening (%WT)と心エコーによるrWM評価とを比較した。rWM悪化に伴う%WTの最大低下は前壁・中隔・後下壁・側壁で、それぞれ、約10・4・20・14%と、部位により変動を認めた。 $^{99m}\text{Tc-TF g-SPET}$ の%WT画像はrWM評価に有用であるが、変動幅には部位による相違があり、部位別の参照値の必要性が示唆された。

89

$^{99m}\text{Tc-tetrofosmin}$ 心筋gated SPECTによる心機能解析の試み—左室造影との比較—

阿部充伯、濱田範子、林 豊、風谷幸男(愛媛県立中央病院内科)高橋康幸(同放部)

$^{99m}\text{Tc-tetrofosmin}$ 心筋gated SPECTの心機能評価については方法論上の制約から必ずしも精度は高くない。

今回、東芝社製Cedars心電図同期SPECT自動定量解析(QGS)アプリケーションを用いて、各種心疾患20名(虚血性心疾患14名、拡張型心筋症3名、弁膜症3名)を対象に左室駆出分画(EF)、左室拡張・収縮末期容量(EDV, E SV)および左室壁運動定量化の検討を、同時期に施行した左室造影area-length法と比較検討した。EDV:r=0.86, ESV:r=0.84, EF:r=0.91と良好な相関関係を認め、局所壁運動異常も高率に一致した。

$^{99m}\text{Tc-tetrofosmin}$ 心筋gated SPECTは非観血的でしかも信頼性のある心機能評価が可能である。

90

Tc-99m tetrofosmin gated SPECTによる左室心機能評価と局所壁運動評価

山本和香子、秀毛範至、薄井広樹、油野民雄(旭川医大放)佐藤順一、石川幸雄(同放部)井門明、大井伸治、中村秀樹、菊池健次郎(同1内)

Tc-99m tetrofosmin gated SPECTとほぼ同時期に左室造影(LVG)を施行した35例について以下の検討を行った。

心電図同期SPECT自動解析(QGS)ソフトウェアを用いて求めたEFとLVGから求めたEF(LVG-EF)の間の相関係数はr=0.73(p<0.0001)であり、area-length法を用いて求めた収縮末期・拡張末期の左室容積の変化率とLVG-EFの間の相関係数はr=0.59(p<0.0001)であった。また、左室心筋容積の変化率と心筋容積あたりの心筋カウントの変化率をLVGで評価した7区域別に求めると、spearmanの順位相関係数は各々r=-0.33(p<0.0001), r=-0.43(p<0.0001)であった。

91

小児における $^{99m}\text{Tc-tetrofosmin}$ 負荷心筋SPECTによる心筋血流増加率の有用性

唐澤賢祐、原田研介(日大小児)、今井嘉門(埼玉小原循環器病センター)、阿部勝彦、奥野光男(日大板橋RI室)

$^{99m}\text{Tc-tetrofosmin(Tf)}$ 負荷心筋SPECTによる心筋血流増加率を用いて川崎病冠動脈障害例における臨床的有用性について検討した。対象は川崎病による有意冠動脈狭窄を認める8例と狭窄性病変を認めない5例である。Tf負荷心筋SPECTでは、エルゴメータ負荷像と安静時像を撮像し、安静時像におけるカウントを投与量補正と時間減衰補正を行い、心筋血流増加率(PI)を算出した。負荷時正常灌流領域のPIは $44.3 \pm 20.3\%$ であり、灌流低下領域におけるPIは $23.2 \pm 12.9\%$ であった($p<0.05$)。体格の異なる小児に正常灌流マップを標準化することは困難であり、PIによる定量的評価法は健常と虚血心筋の検出精度を向上させることができると考えられた。

92

軽度運動負荷を併用したATP負荷の有用性: 画像への影響、特に心肝カウント比での検討

芝崎匡樹、今井嘉門、中島崇智、諸澄邦彦、若林康治(埼玉循環器C)

軽度の運動負荷(25Wエルゴメーター)を併用したATP負荷(A+E)は急激な血圧低下などの副作用を減少させたが、画像に如何なる影響を与えるのか13症例で検討した。Tc-tetrofosmin 370MBq投与した30分、60分、180分後にplaner画像で心肝カウント比(H/L)を測定した。30分後のH/LはATP負荷(A)群(n=4): 0.55 ± 0.10 (M \pm SD)、運動負荷(E)群(n=5): 1.07 ± 0.24 及びA+E群(n=4): 0.76 ± 0.25 であった(ns)。60分後のH/LはA群: 1.16 ± 0.09 、E群: 1.68 ± 0.21 及びA+E群: 1.88 ± 0.41 で、A群とE群及びA+E群との間に有意差を認めた($p<0.05$)。ATP負荷心筋シンチを行う際、軽度の運動負荷を併用するとH/Lは上昇し、心筋血流画像は改善するものと考えられた。

93

2日法 $^{99m}\text{Tc-tetrofosmin}$ 負荷心筋シンチグラフィ前後における心筋摂取変化(% PI)

勝山直文、與儀正、大田豊、澤田敏(琉球大放)

第37回日本総会にて負荷前後の心筋の $^{99m}\text{Tctet rofos min(TF)}$ 摂取率の変化について心縦隔カウント比を用いて報告した。今回は投与量および半減時間補正を行い、負荷前後の心筋カウント比(% PI)を用いて検討した。対象は正常57例、冠動脈疾患57例である。運動負荷前後の正常群および冠動脈疾患群の% PIはそれぞれ $15.1 \pm 13.4\%$ 、 $7.3 \pm 12.5\%$ で両群に有意差を認めた($P=0.0014$)。両群を心縦隔カウント比を用いて比較すると、それぞれ 1.22 ± 0.16 、 1.16 ± 0.16 と有意差($P=0.0236$)を認めたが、両群の識別には% PIがより優れていた。本法は冠動脈疾患の診断において有用な付加情報を提供すると考えられる。