

**446**

$^{99m}\text{Tc}$ -ECDを用いた非侵襲的脳血流定量化法(NIMS法)の改良の試み  
坂本 摂、山崎克人、西山直子(神戸大・放)、松井美詠子(三木市民・放)、米倉義晴(福井医大・高工ネ研)、河野通雄(兵庫成人病セ)

SPECTによる局所脳血流定量化において $^{123}\text{I}$ -IMP-Fractional Uptake法(FU法)に、心拍出量係数(COI)を採用した宮崎等の改良法を用いることで精度向上がなされた。我々はこの改良法を $^{99m}\text{Tc}$ -ECD脳血流SPECTに応用し、FU法をもとにした非侵襲的脳血流定量化法(NIMS法)により局所脳血流量を算出した。

今回はNIMS法により脳血流量を測定した患者のうち、1週間以内に心エコー検査を施行し得た男女計10名を対象とした。心拍出量係数(COI)から心拍出量(CO)の換算にあたり、関心領域(ROI)を右心及び肺動脈に設定し、心エコーにより求めた心拍出量との相関を比較検討した。

**447**

脳血流SPECTのSPMによる自動診断  
松田博史、上間 武、木暮大嗣、大西 隆(国立精神神経センター-武蔵病院・放)

脳血流SPECTの自動診断をStatistical Parametric Mapping(SPM)により試みた。脳血流SPECTには $^{99m}\text{Tc}$ -ECDを用い、19歳から87歳の66人の健常人にPatlak plotによる非侵襲的脳血流測定を行い、SPMにより標準脳に変換したnormal data baseを作製した。Patlak法と同時に施行した $H_2^{15}\text{O}$ による脳血流量は11人において、相関係数0.834と良好な相関を示した。また、加齢とともにシリビウス裂周囲皮質と帯状回近傍の血流低下が顕著であった。このnormal data baseとSPMにより統計学的に比較することにより、視覚上は脳血流異常を判定し難い発作間欠期におけるてんかん患者7人中3人において脳血流の異常部位を指摘した。以上、SPMによる脳血流SPECTの自動診断の可能性が示唆された。

**448**

パーキンソン病における脳血流SPECTのSPMによる検討  
松田博史、木暮大嗣、大西 隆(国立精神神経センター-武蔵病院・放)

21人のパーキンソン病患者(平均63.3歳)に $^{99m}\text{Tc}$ -ECDによる脳血流SPECTを施行し、同年齢の健常人36例のSPECTとStatistical Parametric Mapping(SPM)を用いて、非侵襲的Patlak法により得られた脳血流量を統計学的に比較した。Yahr III-IV度の10例では正常人に比べ、両側の被殼、淡蒼球、視床および小脳の相対的な有意の血流増加が認められた。Yahr I-II度の11例では基底核や視床の相対的血流増加は認められず、病期との関連が認められた。また、L-DOPAと脳血流SPECTとの関連は認められなかった。Yahr III-IV度でみられた血流増加部位はパーキンソン病の外科的治療が行われる部位であり、病態生理上、興味ある所見と考えられる。

**449**

SLE の $^{99m}\text{Tc}$ -ECD 脳血流SPECT  
菊川 薫、外山 宏、西村哲浩、江尻和隆、前田寿登、仙田宏平、竹内 昭、古賀佑彦(藤田保健大・放)

SLEの経過中に精神症状を認めることは、しばしば認められるが、その有用な診断法はない。我々は、CNSループを疑った症例に、ECD SPECTを施行し、その早期像、後期像について、比較検討した。対象は、CNS群9名、非CNS群11名、正常群6名である。評価方法は、脳内各部位にROIを設定し比較した、半定量的評価と、早期像、後期像をタイプ別に分類した、視覚的評価を行った。大脳皮質の半定量的脳血流量は、CNS群、非CNS群とともに、正常群と比較して有意に低下していた。視覚的評価では、CNS群の方が陽性率が高かったが、非CNS群では、後期像を追加すると、陽性率は上昇した。ECD SPECTは、客観的な中枢神経の障害度の評価に有用と考えられた。

**450**

慢性期一過性局所脳虚血モデルラットにおけるI-125 イオマゼニール(I-125 IMZ)の分布—I-123 IMP および病理組織像との比較—  
渡辺嘉之(国療刀根山放) 中野貴之、油谷健司、楠岡英雄、西村恒彦(阪大トレーサー)

一過性局所脳虚血モデルラットにて、梗塞および梗塞周辺領域のIMZの分布を検討した。8週例オスWistarラット(n=5)の右中大脳動脈を60分閉塞の後、再開通を行った。再開通5日後にI-125 IMZ 10 $\mu\text{Ci}$ を覚醒下に静注し、その後50分後にI-123 IMP 1mCiを投与し、10分後に断頭した。Dual-tracer autoradiographyの後HE染色を施行した。梗塞領域ではIMZ、IMP共に低下を示した。梗塞周辺領域においてIMPは低下を示したが、IMZの集積が保たれている領域と軽度低下している領域を認めた。IMZにて血流より正確に神経細胞の分布を評価できることが示唆された。

**451**

$^{99m}\text{Tc}$ -ECDを用いたballoon occlusion test前後の非侵襲的局所脳血流測定の試み  
伊藤 岳夫、上野 泰、田中正人、伊藤建次郎(横浜新都市脳外病院・放)

内頸動脈の閉塞を要する外科手術に際し行われるballoon occlusion test(BOT)では、balloon閉塞時の脱落症状の有無で評価され定量的検討に乏しい。今回我々は $^{99m}\text{Tc}$ -ECDを用い非侵襲的にballoon閉塞前後の局所脳血流量を測定した。対象は内頸動脈高度狭窄例3例。1回のRIアングリオグラフィーと引き続く閉塞前後の2回の連続SPECT撮影を行いPatlak plot法により局所脳血流量を算出、閉塞後の定性画像にLassen補正を行い定量画像を作製した。3例中2例では神経脱落症状は現われず脳血流量の変化も10%以内であったが、1例で脱落症状の出現と共に約50%の脳血流量の低下を認めた。本法によりBOTの効果を定量的に検討できると考えられた。