

**384 下肢筋肉における<sup>201</sup>Tlの再分配について  
—そのⅠ、臨床データの検討—**

真下正美、西村克之、鈴木健之、宮前達也（埼玉医大・放）

我々は第22回核医学会総会において、正常者35名（I群、運動負荷なしの安静時群18例、II群、エルゴメータ運動負荷群10例、III群、トレッドミル運動負荷群7例）にearly（静注直後）、delayed（3時間後）<sup>201</sup>Tl全身スキャンを施行して、全身に対する左右大腿、下腿のカウント比（C<sub>R</sub>）を算出し、それぞれ正常の下肢筋肉血流分布の変化を検討した。その結果、安静時又は運動負荷の不十分な部位ではearlyに対しdelayedスキャンで再分配しC<sub>R</sub>が増加する傾向が認められたが、運動負荷が十分な部位ではその傾向はみられずむしろ逆傾向を呈した。

そこで今回は、I群からIII群までを1つの群にしてそれぞれ大腿、下腿別に算出された再分配率Y（=delayedのC<sub>R</sub>/earlyのC<sub>R</sub>）とearlyのカウント比Xとの関係を検討した。それらの関係は、大腿ではY=1/0.29 X+0.68、下腿ではY=1/0.56 X+0.63と共に双曲線を呈し、正常下肢筋肉における再分配率は静注直後の<sup>201</sup>Tl取り込みの程度に決定づけられることが判明した。

**386 シンチカメラによる新しい<sup>133</sup>Xe1回注射多段階下肢筋血流量測定法の開発：方法論と基礎的検討**

分校久志、瀬戸幹人、滝淳一、南部一郎、

四位例靖、利波紀久、久田欣一（金沢大・核）

飯田泰治、山田正人、松平正道（同 RI部）

運動中の<sup>133</sup>Xe下肢筋血流量測定を目的として、シンチカメラを用いた<sup>133</sup>Xe1回注射による多段階（安静時、運動中、運動後）下肢筋血流量測定法を開発した。

データ収集はΣ410SおよびVIP-450を用い、安静時（R1）および、足踏み運動（Ex）後の安静時（R2）を行った。R1、R2の筋血流量（MBF）は実測値から、 $MBF = 100 \cdot \lambda / (T1/2 \cdot SG)$ にて算出した。ExのMBFは、R1とExおよびExとR2の間の時間遅れを補正したEx直前・直後の推定値から算出した。測定は左右下肢の4～6箇所で行った。対象は正常有志10名およびASO、TAO 10例である。ExのMBFは5分間測定と2.5分間測定で $r=0.996$ と有意に相關し、2.5分測定で充分と考えた。下肢を固定した足首運動時の実測MBFと本法での推定MBFは $r=0.997$ と良く相關した。正常筋群では軽運動中増加したMBFは運動後早く正常安静レベルに戻るが、強い運動では運動後もMBF増加は持続した。本法は正確な運動中MBFの推定が可能であり、虚血肢の筋血流量予備能の評価のみならず、運動の内容と筋血流量の関係など、スポーツ医学にも応用しうるものであると考えられた。

**385 下肢筋肉における<sup>201</sup>Tlの再分配について  
—そのⅡ、モデルによる考察—**

西村克之、真下正美、鈴木健之、宮前達也（埼玉医大・放）

下肢筋肉における<sup>201</sup>Tlのearlyおよびdelayedスキャンの臨床結果を説明するために、次の仮定をして、<sup>201</sup>Tlの動態を考察した。（1）<sup>201</sup>Tlのearly分布は血流量に比例する。（2）血中の<sup>201</sup>Tlの濃度は初期を除いて指数関数的に減少する。（3）筋肉中の<sup>201</sup>Tlと血液中の<sup>201</sup>Tlは相互に移行する。

単位体積の組織のうち、筋肉中の<sup>201</sup>Tlの量をq<sub>m</sub>（t）、血液中の量をq<sub>b</sub>（t）、血液から筋肉への移行係数を $\lambda_1$ 、筋肉から血液への移行係数を $\lambda_2$ 、血中からの消失の割合を $\mu_b$ とすると、 $q_m(t) = \lambda_1 q_b(0) / (\lambda_2 - \mu_b) \cdot [\exp(-\mu_b t) - \exp(-\lambda_2 t)] + q_m(0) \exp(-\lambda_2 t)$ となる。この式より、初期の取り込みの低い場合には、血液との平衡濃度より低いので、時間とともに取り込みが増すが、初期分布で、十分に取り込みがあって、血液との平衡濃度に達している場合は、血液への<sup>201</sup>Tlの移行および、血中からの<sup>201</sup>Tlの消失に対応して取り込みが減ってくることが分かる。またこの結果より、一定時間後の再分配率Y（=q<sub>m</sub>（t）/q<sub>m</sub>（0））が、初期の取り込みの量X（=q<sub>m</sub>（0））との間にY=A/X+B（A、Bは定数）の関係があることを導出できる。

**387 シンチカメラによる新しい<sup>133</sup>Xe1回注射多段階下肢筋血流量測定法の開発：軽運動負荷の検討**

分校久志、瀬戸幹人、滝淳一、南部一郎、

四位例靖、利波紀久、久田欣一（金沢大・核）

飯田泰治、山田正人、松平正道（同 RI部）

我々の開発した<sup>133</sup>Xe1回注射による多段階下肢筋血流量測定法（SDMM）を用いて、軽運動負荷における筋血流量（MBF）の動的変化を測定し、正常および下肢虚血性疾患例での血流量変化の特徴について検討した。

データ収集はΣ410SおよびVIP-450を用い、安静時（R1、2.5分間）および、軽い足踏み運動（Ex、3分間）後の安静時（R2、2.5分間）に行い、R1、R2、Exのそれぞれの段階でのMBFを算出した。測定は左右下肢の大内転筋（AM）および腓腹筋（GC）の4点で行った。対象は正常有志8名（8回）およびASO、TAO 14例（22回）である。

正常ではAMとGCでR1のMBFは有意差なく、平均2.27±1.11 (ml/min/100g)であり、Ex中はAM、GCで、それぞれ、平均14.26と増加した。R2ではR1と同等であった。治療前の患者のMBFは健側でR1、Ex、R2とも正常と同様であった。患側ではR1、R2ともGCで高値を示す傾向が見られた（R1=2.5、R2=3.4）が、Exではほとんど増加は見られなかった（AM=2.66、GC=3.38）。本法による軽運動負荷時MBFの動的変化の評価は下肢虚血性疾患の診断、MBF予備能の評価に有用であった。