

Tomography

JAPANESE JOURNAL OF TOMOGRAPHY

Vol. 23 No.1 / SEP.,1996

Japanese Association of Tomography

JAPANESE JOURNAL OF TOMOGRAPHY

Vol. 23 No.1/ SEP.,1996

TGP.82 Neuro-Behcet病のTc-99m HMPAOによる脳血流シンチグラフィ
Evaluation of Neuro-Behcet's disease using Tc-99m HMPAO,SPECT

菊池 善郎・大島 統男・神長 達郎・白井 辰夫・伴 茂之
古井 滋・安河内 浩
帝京大学付属病院放射線科

TGP.83 直腸癌の経肛直腸造影ヘリカルCT
Complete opacification of rectal cancer with helical (slip-ring) CT
using anal contrast material

小川 恭弘・野田 能宏・西岡 明人・猪俣 泰典・吉田 祥二
高知医科大学放射線医学教室

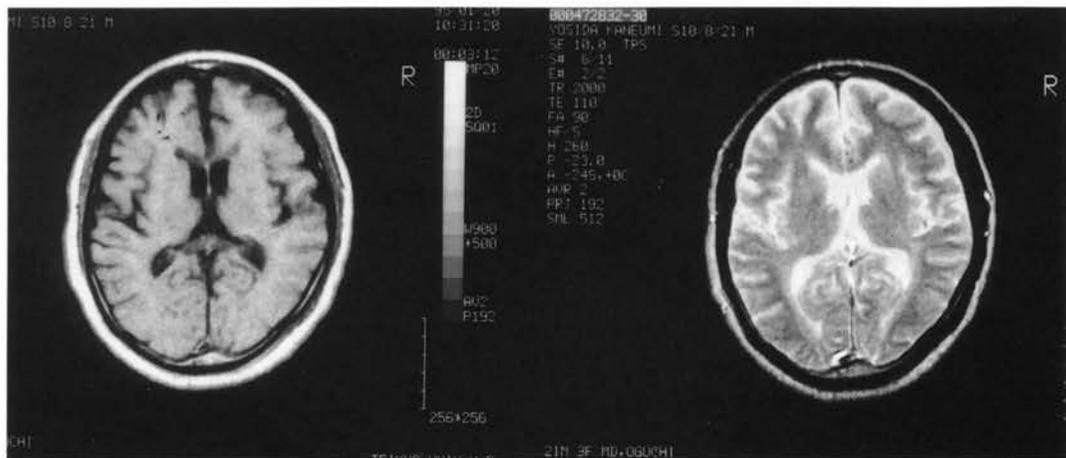
Title : Neuro-Behcet病のTc-99m HMPAOによる脳血流シンチグラフィ
Evaluation of Neuro-Behcet's disease using Tc-99m
HMPAO,SPECT

Authors : 菊池 善郎・大島 統男・神長 達郎・白井 辰夫・伴 茂之・古井 滋・安河内 浩
帝京大学付属病院放射線科
Yoshiro Kikuchi, Motoo Oshima, Tatsurou Kaminaga, Tatsuo Shirai, Shigeyuki Ban,
Shigeru Furui, Hiroshi Yasukouchi
Department of Radiology, Teikyo University School of Medicine

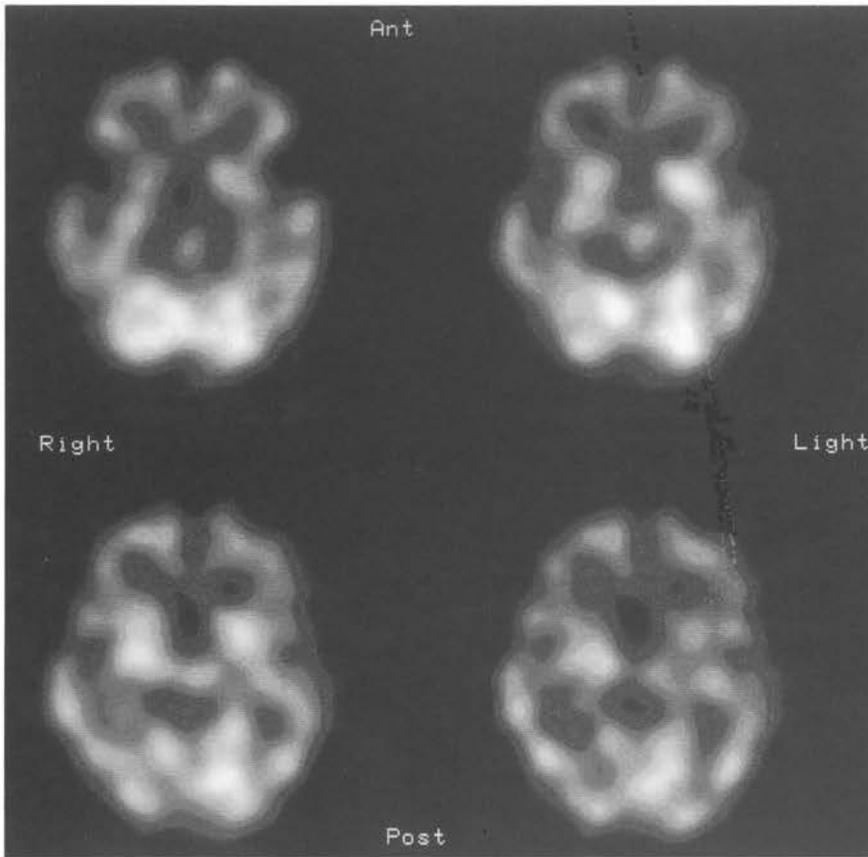
Case : 60歳、男性

Chief Complaint : 構音障害、記名力低下、意欲低下

Diagnosis : Neuro-Behcet病



TGP82.01 脳MRI体軸断 (左T1強調、右T2強調像)



TGP82.02 脳血流シンチグラム

Comments:

左肘静脈よりTc-99m

HMPAO (hexamethylpropylenamine)、1110MBq静注し約5分後より2検出器型γカメラにて撮像を行った。なおMRIは0.2T永久磁石型を用いた。画像診断では、MRIでは特に異常を認めない (TGP82.01)。脳血流シンチでは皮質にび漫性の集積低下と基底核に左右不均一が認められた (TGP82.02)。

Conclusion:

Behcet病のうちで中枢神経障害を有するものはneuro-Behcet病と呼ばれている^{1,2)}。MRIが同疾患に有用だとする報告はあるが³⁾、Tc-99m HMPAOによる報告は少ないため、最近経験したneuro-Behcet病患者に施行された脳血流シンチに検討を加え、MRIとの比較

を行った。同疾患の主な病変は脳幹及び基底核と言われているが¹⁾、今回われわれが検討した症例においても基底核の左右差、皮質の集積低下等の所見が得られ、脳血流シンチがneuro-Behcet病に対し鋭敏な検査であると思われた。

References:

- 1) Totsuka S: Neuro-Behcet's disease. Neuro-psychiatry monograph series, Vol.11, Seiwa Shoten, Tokyo, 1984
- 2) 橋本喬史: Behcet病, 最新内科学大系, 24/p.232, 中山書店
- 3) DV Patel, MJ Neuman, DB Hier: Reversibility of CT and MR Findings in Neuro-Behcet disease, J Comput Assist Tomogr 13: 669, 1989

Title : 直腸癌の経肛直腸造影ヘリカルCT
Complete opacification of rectal cancer with helical (slip-ring) CT using anal contrast material

Authors : 小川 恭弘・野田 能宏・西岡 明人・猪俣 泰典・吉田 祥二
高知医科大学放射線医学教室
Yasuhiro Ogawa, Yoshihiro Noda, Akihito Nishioka, Taisuke Inomata, Shoji Yoshida
Department of Radiology, Kochi Medical School

Case : 68歳、男性

Chief Complaint : 下血

Diagnosis : 直腸癌 (pT3NOMO, Stage II, Dukes B, 中分化型腺癌)



TGP83.01 本症例の直腸エックス線造影像 (側面像)

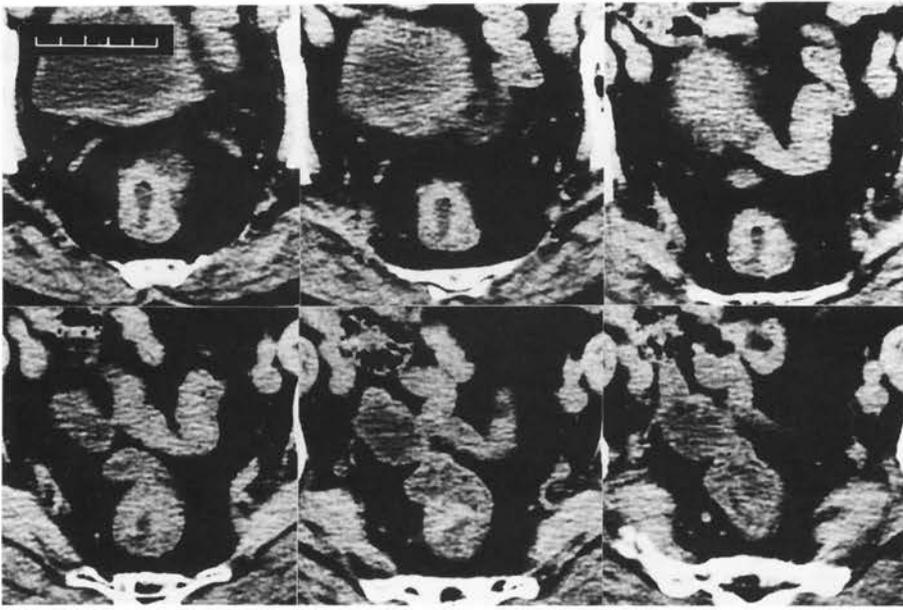
Comments:

CTでの骨盤部撮像時に3.6%カルメロスおよび2%硫酸バリウムを含有するCT用経肛直腸造影剤約100mlを患者に経肛投与した。なお、CTの撮像は、GE-YMS社製ヘリカル(スリップ・リング)CT(ProSeed)を使用し、毎秒5mmのテーブル移動速度にて行い、5mm sectionの連続画像に再構成した。また、インジェクターを用いてヨード造影剤の経静脈性ボラス注入を併用した(TGP83.03)。これによって、直腸内腔は完全に造影され、原病巣の大きさや直腸壁への浸潤状況、直腸内腔と周囲の臓器とくに膀胱や精囊・前立腺との位置関係が明瞭に把握可能となった。直腸造影エックス線像 (TGP83.01)では直腸内腔～壁の情報しか得ら

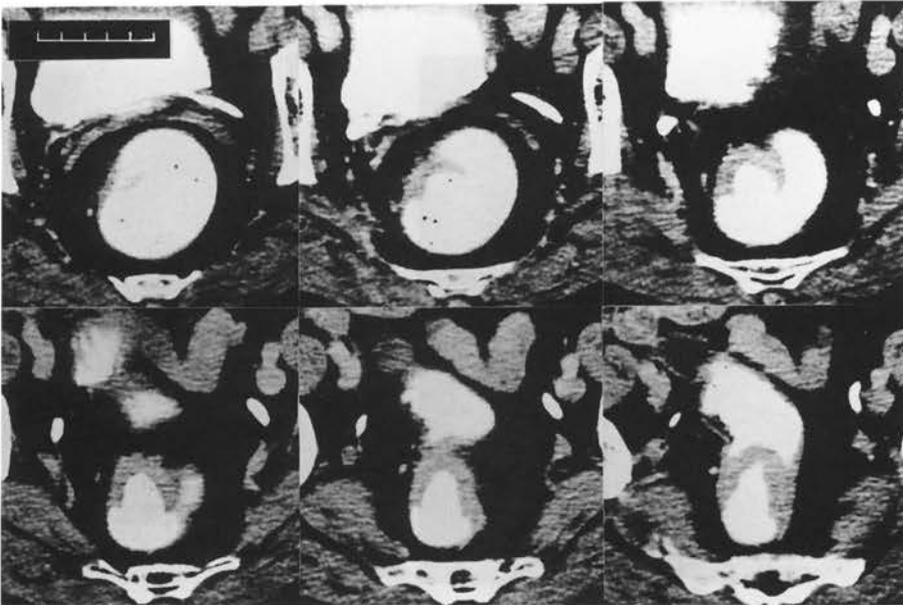
れないが、こういった経肛直腸造影CTは直腸壁～周囲の状況が容易に把握し得る。一方、直腸内腔を造影しない通常のCTでは、直腸癌の大きさや浸潤状況の把握は困難である(TGP83.02)。従って、本症例の如く下血等を訴える場合には、直腸内腔～壁の状況はもちろん、直腸壁外への癌の浸潤を否定する上でも、経肛直腸造影CTは直腸エックス線造影やファイバースコープの次に施行すべき有用な検査法であろう。

Conclusions:

欧米においては、直腸癌の術前診断において大量の水を注入するCT撮像法等が発表されているが、患者にとっては大きな苦痛を伴うものであろう。ところで、以



TGP83.02 単純CT

TGP83.03
経肛直腸造影CT

前我々が開発したCT用経口食道造影剤は、非常に粘度が高いことから、約100mlの経肛投与で十分に直腸に滞留し得、適度に直腸内腔を拡張させたCT像を得ることができる。直腸癌のCT診断およびその放射線治療・化学療法等による効果判定、また種々の原因による直腸の機能的・器質的通過障害のCT診断において、こういった経肛直腸造影CTはその診断価値を高め、重要な診断法となるものと思われる。

References:

1) Angelelli G, Macarini L, Lupo L, et al.: Rectal carcinoma: CT staging with water as contrast medium, *Radiology* 177: 511-514, 1990

2) Ogawa Y, Noda Y, Morio K, et al.: Ferric ammonium citrate-cellulose paste for opacification of the esophageal lumen on MR images, *J Comput Assist Tomogra*.20: 455-459, 1996

3) Noda Y, Ogawa Y, Nishioka A, et al.: New barium paste mixture for helical (slip-ring) CT evaluation of the esophagus, *J Comput Assist Tomogra*, in press.

4) Ogawa Y, Noda Y, Nishioka A, et al.: New barium paste mixture for helical (slip-ring) CT evaluation of rectal carcinoma, *Radiology*, submitted.

ダウンロードされた論文は私的利用のみが許諾されています。公衆への再配布については下記をご覧ください。

複写をご希望の方へ

断層映像研究会は、本誌掲載著作物の複写に関する権利を一般社団法人学術著作権協会に委託しております。

本誌に掲載された著作物の複写をご希望の方は、(社)学術著作権協会より許諾を受けて下さい。但し、企業等法人による社内利用目的の複写については、当該企業等法人が社団法人日本複写権センター(社)学術著作権協会が社内利用目的複写に関する権利を再委託している団体と包括複写許諾契約を締結している場合にあっては、その必要はございません(社外頒布目的の複写については、許諾が必要です)。

権利委託先 一般社団法人学術著作権協会
〒107-0052 東京都港区赤坂9-6-41 乃木坂ビル3F FAX:03-3475-5619 E-mail:info@jaacc.jp

複写以外の許諾(著作物の引用、転載、翻訳等)に関しては、(社)学術著作権協会に委託致しておりません。

直接、断層映像研究会へお問い合わせください

Reprographic Reproduction outside Japan

One of the following procedures is required to copy this work.

1. If you apply for license for copying in a country or region in which JAACC has concluded a bilateral agreement with an RRO (Reproduction Rights Organisation), please apply for the license to the RRO.

Please visit the following URL for the countries and regions in which JAACC has concluded bilateral agreements.

<http://www.jaacc.org/>

2. If you apply for license for copying in a country or region in which JAACC has no bilateral agreement, please apply for the license to JAACC.

For the license for citation, reprint, and/or translation, etc., please contact the right holder directly.

JAACC (Japan Academic Association for Copyright Clearance) is an official member RRO of the IFRRO (International Federation of Reproduction Rights Organisations).

Japan Academic Association for Copyright Clearance (JAACC)

Address 9-6-41 Akasaka, Minato-ku, Tokyo 107-0052 Japan

E-mail info@jaacc.jp Fax: +81-33475-5619