

抄録

高線量率組織内照射が前立腺癌に対する治療法としてよく用いられており、CT 画像を利用した3次元治療 計画が一般的に行われている。治療に用いるアプリケータからの金属アーチファクトを低減させるために、2種 類のエネルギーのX 線を用いて取得した投影像から再構成した仮想単色 X 線 CT 画像を利用する方法などが あるが、最適な設定エネルギーについて検討した報告はほとんどない。そこで本研究では、物理特性および視 覚的評価を行い、前立腺癌に対する高線量率組織内照射の治療計画における仮想単色 X 線 CT 画像の利用 について、最適な設定エネルギーを明らかにすることを目的とした。CT 装置には Siemens 社製 SOMATOM Definition Flash を使用した。物理特性はファントム画像を利用した Noise Power Spectrum によるノイズ特性 および Contrast to Noise Ratio による低コントラスト分解能で評価した。視覚的評価では実際の臨床画像を使 用した。CT 画像を現像したフィルムを13 名が3つの項目(金属アーチファクト、画像ノイズ、総合評価)について、 正規化順位法にて評価を行った。結果より、ノイズ特性は設定エネルギーが 70 ~ 90 keV、低コントラスト分解能 は 70 ~ 80 keV の場合に最も良好であった。金属アーチファクトはエネルギーが高いほど、画像ノイズは 80 keV、 総合評価では 100 ~ 120 keV の場合に最も良好であった。 仮想単色 X 線像は設定エネルギーが高いほど金属 アーチファクトが低減されるが、ノイズが増大する傾向にあると考えられ、ノイズの影響を許容でき、かつ金属アーチ ファクトがより低減された画像を提供することが重要である。ノイズ特性および低コントラスト分解能は 70 ~ 90 keV 程度が最も良好であるが、金属アーチファクトの低減は不十分であり、アーチファクトおよび総合評価の結果より 前立腺癌に対する高線量率組織内照射には 100 keV 程度が最適であると考えられた。

┃ key words | 前立腺癌、密封小線源治療、仮想単色 X 線 CT 画像、ノイズ特性、低コントラスト分解能

連絡先:〒350-8550 埼玉県川越市鴨田 1981 番地 埼玉医科大学総合医療センター 放射線腫瘍科 畑中 星吾 TEL:049-228-3511 FAX:049-228-3753

【投稿受付:2016年4月25日】【査読完了:2016年6月1日】

1. 背景

がんの三大治療法の一つである放射線治療は近 年急速に発展を遂げ、その患者数も増加の一途を 辿っている。放射線治療の中でも高線量率小線源 治療(high dose rate brachytherapy, HDR) は、 腫瘍部に直接線源を装着または刺入することにより 大線量を集中させ、かつ正常組織への線量を抑える ことが可能な治療法である¹⁾。HDR では線源移送 用の金属アプリケータを挿入または刺入している状 態で正側2方向のX線写真を撮影し、2次元画像 に基づく治療計画が従来から行われてきたが、近年 では CT 画像を利用した 3 次元治療計画が普及し つつある¹⁾。CT 画像は軟部組織の詳細な情報が得 られるため、標的に高線量を投与しながら正常組織 の線量を低減することで従来の方法より良好な線量 分布を作成することが可能だが、アプリケータによる 金属アーチファクトが発生し、情報の一部が欠損し てしまうことが問題点として挙げられる2)。

前立腺癌に対する放射線治療は手術と比較して 男性機能および尿路系機能の治療後の生活の質を 保てることから、高線量率組織内照射が前立腺癌 に対する治療法としてよく用いられており^{1,3-11}、近年 では3次元治療計画が一般的となっている。金属 製のアプリケータを使用した3次元治療計画で問題 となるアーチファクトを低減させるには、2種類の エネルギーのX線を用いて取得した投影像から再 構成した仮想単色X線CT画像を利用する方法が ある¹²⁻¹⁶。これはX線エネルギーが単色であると仮 定したCT画像を再構成する方法であり、数十〜数 百 keV 領域の範囲でエネルギーを選択可能である ため、目的に応じて最適なエネルギーを選択する必 要がある。前立腺癌に対する高線量率組織内照射

管電圧100 kV (218 mAs)
140 kV (168 mAs) *Rotation time0.33 s/rot.Pitch factor0.6スライス厚2 mmFOV210 mm再構成関数D26f med.smooth ASA

表1. CT 撮影条件

では、軟部組織を把握できるだけのノイズ特性および 低コントラスト分解能が要求され、かつアプリケータ の位置を特定するために十分にアーチファクトを低 減させる必要がある。しかし、前立腺癌に対する高 線量率組織内照射において、金属アーチファクト低 減を目的とした仮想単色 X 線 CT 画像の最適なエ ネルギー選択に関する検討はほとんどないのが現状 である。そこで本研究では、前立腺癌に対する高 線量率組織内照射の治療計画における仮想単色 X 線 CT 画像の利用について、最適な単色エネルギー を明らかにすることを目的とした。

2. 方法

CT 装置には Siemens 社製 SOMATOM Definition Flash を使用した。組織内照射用の刺入針にはニュー クレトロン社製トロカールポイントニードル (200 mm× 1.5 mm ϕ) を使用した。

2.1. 物理特性

評価用のファントムとしてファントムラボラトリー社 製 CATPHAN600 を使用し、CT 撮影を行った。 スキャン条件を表1に示す。撮影した投影像を基に、 仮想単色 X 線の設定エネルギーを 50、60、70、 80、90、100、110、120、130、140、160、180 keV と してそれぞれ画像を再構成した。

2.1.1. ノイズ特性

それぞれの画像について Noise Power Spectrum (NPS)を測定し、ノイズ特性の評価を行った。 NPS は各空間周波数に対応したノイズ成分の振幅 量を表す尺度であり、ノイズ特性の定量的指標として 利用されている^{17,18)}。NPS の算出には仮想スリット

[※]低エネルギー成分カット用の Sn フィルタ使用

法^{17,18)}を使用した。図1に CATPHAN600 におけ るノイズ特性の評価部分である CTP486 の撮影スラ イスおよび仮想スリットを示す。解析にはオープンソ ースでパブリックドメインの画像処理ソフトウェアで ある ImageJ ver. 1.46r を使用した。取得した CT 画像の該当スライスにて仮想スリット(X 方向1ピク セルかつY 方向30 ピクセル)を設定し、X 方向に よる 256 ピクセル分スキャンすることで1次元ノイズ プロファイルを取得した。これをトレンド補正および フーリエ変換することで NPS を算出した^{17,18}。

2.1.2. 低コントラスト分解能

それぞれの画像についてContrast to Noise Ratio (CNR)を測定し、低コントラスト分解能の評価を 行った。CNR は一般的にロッド内部の平均 CT 値 と隣接するバックグラウンドの平均 CT 値をバック グラウンドの標準偏差値で除した値で、低コント ラスト分解能の指標として用いられる^{17,18)}。図2に CATPHAN600における低コントラスト分解能の評 価部分である CTP515 の撮影スライスを示す。 CTP515 には周辺部に体軸方向に 40 mm の長さを 有し、周辺と X 線吸収が異なるロッドが複数配置さ れている。本研究では直径が 15 mm のロッドに対し て径 14 mm の region of interest (ROI)を設定し、 CT 値の平均を算出した。周辺部をバックグラウンド として、同サイズの ROI を設定し、CT 値の平均と 標準偏差を算出し、以下の式を用いて CNR を算出 した。解析には Imagel ver. 1.46r を使用した。

$$CNR = \frac{ROI_{\rm M} - ROI_{\rm B}}{SD_{\rm B}}$$

ここで、 ROI_{M} はロッド内部のCT値の平均、 ROI_{B} はバックグラウンドのCT値の平均、 SD_{B} は バックグラウンドのCT値の標準偏差である。

2.2. 視覚的評価

視覚的評価には当センターで前立腺癌に対する 高線量率組織内照射を実施した6例のCT 画像を 使用した。スキャン条件は**表1**と同様である。仮 想単色X線エネルギーを70、80、90、100、120、 160 keV としてそれぞれ再構成し、フィルムに現像



図1. ノイズ特性の評価に使用した画像および仮想スリット 取得した CT 画像の該当スライスにて仮想スリット(X 方向1 ピクセルかつ Y 方向 30 ピクセル)を設定し、X 方向による 256 ピクセル分スキャンすることで1次元ノイズプロファイル を取得した。



図 2. 低コントラスト分解能の評価に使用した画像 図中の M はロッド内部に設定した ROI であり、B は周辺部(バックグラウンド) に設定した ROI を示す。

した。現像したフィルムを13名(放射線腫瘍医4名、 放射線治療に従事する診療放射線技師8名、医学 物理士1名)が視覚的に評価を行った。評価項目 は金属アーチファクト、画像ノイズ、総合評価とし、そ れぞれ順位付けを行った。総合評価は評価者が画 像を治療計画に使用する際に適切かどうかを主観的 に判断し、順位をつけた。それぞれの項目について 正規化順位法にて評価を行った^{19,20)}。



図 3. 単色 X 線エネルギーの違いによる画像の NPS の変化 ノイズ特性に対する物理評価では設定エネルギーが 70 ~ 90 keV の場合に最も良好であった。



図 4. 単色 X 線エネルギーの違いによる画像の CNR の変化 低コントラスト分解能に対する物理評価では設定エネルギー が 70 ~ 80 keV の場合に最も良好であった。

3. 結果

3.1. 物理特性

図3に単色X線エネルギーの違いによる画像の NPSの変化を示す。ノイズ特性に対する物理評価 では設定エネルギーが70~90 keVの場合に最も 良好であった。

図4に単色X線エネルギーの違いによる画像の CNRの変化を示す。低コントラスト分解能に対する 物理評価では設定エネルギーが70~80 keVの場 合に最も良好であった。

3.2. 視覚的評価

図5に各設定エネルギーの再構成画像の1例、



図 5. 各設定エネルギーの再構成画像の1例 (a) - (f) はそれぞれ設定エネルギーが70、80、90、100、 120、160 keV で再構成した仮想単色 X 線画像である。視 覚的に高エネルギーほど金属アーチファクトは低減している が、ノイズがやや増加している。

表2に各評価項目における順位の内訳および距離 尺度を示す。視覚的評価の結果から、金属アーチ ファクトは設定エネルギーの増加に伴い改善され る傾向であることが示された。画像ノイズは 80 keV の場合に最も良好であることが明らかになった。 総合評価では 100 ~ 120 keV の場合に最も良好で あった。

4. 考察

2種類のエネルギーのX線を用いて取得した投影 像から再構成した仮想単色X線画像は、任意の単 色エネルギーを設定できるため、ユーザが自由に最 適なエネルギーを選択することが可能となる。結果 より、ノイズ特性に対する物理評価では設定エネル ギーが70~90 keV の場合に最も良好であった。

表 2. 視覚的評価における各項目の順位内訳 (a) 金属アーチファクトの低減

	70 keV	80 keV	90 keV	100 keV	120 keV	160 keV
1位	0	0	0	0	1	12
2位	0	0	0	0	12	1
3位	0	0	0	13	0	0
4位	0	0	13	0	0	0
5位	0	13	0	0	0	0
6位	13	0	0	0	0	0
距離尺度	-1.27	-0.64	-0.20	0.20	0.69	1.22

(b) 画像ノイズ

	70 keV	80 keV	90 keV	100 keV	120 keV	160 keV
1位	1	10	2	0	0	0
2位	2	3	8	0	0	0
3位	6	0	3	4	0	0
4位	4	0	0	9	0	0
5位	0	0	0	0	13	0
6位	0	0	0	0	0	13
距離尺度	0.38	1.04	0.60	0.10	-0.64	-1.27

(c) 総合評価

	70 keV	80 keV	90 keV	100 keV	120 keV	160 keV
1位	0	0	0	7	6	0
2位	0	0	2	3	5	3
3位	0	2	2	3	1	5
4位	0	0	9	0	1	3
5位	2	11	0	0	0	0
6位	11	0	0	0	0	2
距離尺度	-1.17	-0.51	-0.01	0.88	0.83	-0.02

また画像ノイズに対する視覚的評価でも80~90 keV の場合に最も良好であった。したがって、前立腺な どの軟部組織の描出には80 keV 程度の設定エネ ルギーが有用であると考えられ、過去の文献とほぼ 同じ結果であった¹³⁾。しかし、デュアルエネルギー 撮影は一般的な管電圧120 kV のシングルエネル ギー撮影と比較して被ばく線量はほとんど変わらな いが、仮想単色 X 線画像は低電圧撮影で得られる 画質に劣る傾向にあるとの報告もある¹³⁾。ノイズ特 性やコントラストを改善することのみでは仮想単色 X 線画像を取得する十分な根拠とはならない可能性が あることを認識する必要がある。

金属アーチファクトは設定エネルギーが高いほど 低減されていた。これはX線エネルギーが高いほ ど高密度の金属によるビームハードニングの影響が 小さくなるためと考えられ、金属アーチファクトの低 減にはより高い設定エネルギーが有用である。本研 究では、金属アーチファクトに対しては視覚的評価 のみとした。これはノイズやコントラスト特性などの 評価では物理的解析手法が数多く報告されている のに対し、金属アーチファクトでは有効な手法が現 状では確立されていないためである。しかし、金属 アーチファクトを視覚的に評価した論文は今までに も報告されており^{21:24}、本研究においても視覚的な 手法のみで充分に金属アーチファクトを評価できて いると考えられる。

設定エネルギーが高いほど金属アーチファクトは 低減可能であるのに対し、ノイズは増大する傾向に あるため、ノイズの影響を許容でき、かつ金属アーチ ファクトがより低減された画像を提供することが重要 と考えられる。ノイズ特性および低コントラスト分解 能は70~90 keV 程度が最も良好であるが、70~ 90 keV では金属アーチファクトの低減は不十分 であると考えられる。総合評価の結果より、100 keV であればアプリケータの位置を認識するために十分 に金属アーチファクトは低減でき、かつ十分な前立 腺の描出が可能と考えられるため、前立腺癌に対 する高線量率組織内照射には 100 keV 程度の設定 エネルギーが最適であることが明らかになった。

5. 結論

前立腺癌に対する高線量率組織内照射において、 金属アーチファクト低減を目的とした仮想単色 X 線 CT 画像の最適なエネルギー選択に関する検討はほ とんどない。本研究では物理特性および視覚的な 評価を行い、仮想単色 X 線 CT 画像の最適な単色 エネルギーについて検討した。前立腺癌に対する高 線量率組織内照射の治療計画において仮想単色 X 線 CT 画像は非常に有用であり、最適な設定エネル ギーは 100 keV 程度であることが明らかになった。

参考文献

- 日本放射線腫瘍学会 小線源部会編:密封小 線源治療 診療・物理QAマニュアル、東京、 金原出版、2013
- 齋藤陽子、市川勝弘:考える CT 撮像技術 知 っているつもりで、知らなかった技術のすべて、 文光堂、22-26、2013
- 3. Yoshioka Y, Konishi K, Sumida I, et al. Monotherapeutic high-dose-rate brachytherapy for prostate cancer: five-year results of an extreme hypofractionation regimen with 54 Gy in nine fractions. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 80 (2):469-75. 2011.
- 4. Ghilezan M, Martinez A, Gustason G, et al.

High-dose-rate brachytherapy as monotherapy delivered in two fractions within one day for favorable/intermediaterisk prostate cancer: preliminary toxicity data. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 83 (3) :927-32 2012.

- Corner C, Rojas AM, Bryant L, et al. A Phase II study of high-dose-rate afterloading brachytherapy as monotherapy for the treatment of localized prostate cancer. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 72 (2) :441-6. 2008.
- Cury FL, Duclos M, Aprikian A, et al. Single-fraction high-dose-rate brachytherapy

and hypofractionated external beam radiation therapy in the treatment of intermediate-risk prostate cancer - long term results. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 82 (4):1417-23. 2012.

- Sato M, Mori T, Shirai S, et al. High-doserate brachytherapy of a single implant with two fractions combined with external beam radiotherapy for hormone-naive prostate cancer. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 72 (4) :1002-9. 2008.
- 築山巌、小林伶子、平塚純一、他:中リスク前 立腺癌に対する外部照射併用高線量率イリジウ ム組織内照射の臨床第 II 相試験の多施設共同 研 究 報 告、 臨 床 放 射 線、57 (4)、577-83、 2012
- Martinez AA, Kestin LL, Stromberg JS, et al. Interim report of image-guided conformal high-dose-rate brachytherapy for patients with unfavorable prostate cancer: the William Beaumont phase II dose-escalating trial. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 47 (2) :343-52. 2000.
- Hiratsuka J, Jo Y, Yoshida K, et al. Clinical results of combined treatment conformal high-dose-rate iridium-192 brachytherapy and external beam radiotherapy using staging lymphadenectomy for localized prostate cancer. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 59 (3) :684-90. 2004.
- 11. Ishiyama H, Kitano M, Satoh T, et al. Genitourinary toxicity after high-dose-rate (HDR) brachytherapy combined with Hypofractionated External beam radiotherapy for localized prostate cancer: an analysis to determine the correlation between dose-volume histogram parameters in HDR brachytherapy and severity of toxicity. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 75 (1) :23-8. 2009.
- 兵頭朋子、村上卓道:Dual Energy CT の臨床、 日獨医報、57 (2)、68-82、2012
- 13. Lifeng Yu, Shuai Leng, Cynthia H, et al.

Dual-Energy CT-Based Monochromatic Imaging,AJR:199,S9-S15,2012

- 14. 上野恵子: スペクトラル CT- 基本原理と臨床応 用、秀潤社、56-58、2013
- 15. 丹羽徹: Single Source CT による Dual Energy Imaging の臨床応用、INNERVISION 別冊付 録、29 (11)、10-11、2014
- 笹森大輔: Monochromatic Image を活用した 脳動脈瘤の新たな画像診断、INNERVISION、 27 (11)、44-49、2012
- 17. 日本放射線技術学会 監修、市川勝弘、村松 禎久共編:標準 X線 CT 画像の計測、オーム社、 2009
- 18. 西丸英治:初級!空間分解能と低コントラスト検 出能、アールティ、No.59、2-6、2013
- 内田治、平野綾子:官能評価の統計解析、日 科技連出版社、95-96、2012
- 20. 中前光弘:順位法を用いた視覚評価の信頼性 について-順序尺度の解析と正規化順位法によ る尺度構成法-、日本放射線技術学会雑誌、56 (5)、725-730、2000
- Funama Y, Taguchi K, Utsunomiya D, et al. A newly-developed metal artifact reduction algorithm improves the visibility of oral cavity lesions on 320-MDCT volume scans. Phys Med: 31 (1), 66-71, 2015.
- 22. Gondim Teixeira PA, Meyer JB, Baumann C, et al. Total hip prosthesis CT with singleenergy projection-based metallic artifact reduction: impact on the visualization of specific periprosthetic soft tissue structures. Skeletal Radiol: 43 (9), 1237-1246, 2014.
- 23. Jeong S, Kim SH, Hwang EJ, et al. Usefulness of a metal artifact reduction algorithm for orthopedic implants in abdominal CT: phantom and clinical study results. AJR Am J Roentgenol: 204 (2), 307-317, 2015.
- 24. Wang Y, Qian B, Li B, et al. Metal artifacts reduction using monochromatic images from spectral CT: evaluation of pedicle screws in patients with scoliosis. Eur J Radiol: 82 (8), e360-366, 2013.

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下さい。

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