

脳血流 SPECT を施行した paraneoplastic limbic encephalitis の 1 例

土田 龍郎, 伊藤 春海

症 例

52 歳、女性。

主 訴: ふらつき、めまい

現病歴: 1996 年 6 月、左頸部、後腹膜悪性リンパ腫にて化学療法施行、完全覚解の状態であった。1999 年、左耳閉塞感、耳鳴があり、近医にて突発性難聴と診断され、ステロイド治療にて軽快。その後、主訴増強したため 2000 年 3 月当院に入院となる。

院現症、血液生化学検査: 明らかな異常を認めず。

脳脊髄液検査: IgG の軽度上昇を認める。

神経学的所見: 左難聴、小脳性失调、左 1-3 指のしづれ感。

画像所見

MRI (Fig. 1); T2, FLAIR にて、両側側頭葉内側に high intensity area を認める。

IMP SPECT (Fig. 2); 側頭葉内側に集積の増加を認める。

診 断

脳脊髄液より抗 Hu 抗体が検出され、paraneoplastic limbic encephalitis と診断された。

解 説

Paraneoplastic limbic encephalitis (PLE, 傍腫瘍性辺縁脳炎) は、悪性腫瘍の「遠隔効果」による、側頭葉内側部を主病変とする亜急性脳炎である。辺

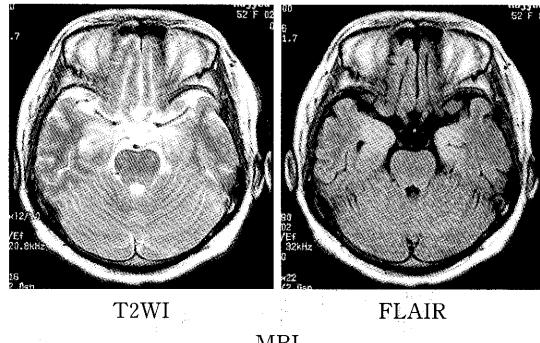


Fig. 1

縁脳炎の概念は 1960 年に Brierley ら¹⁾により提唱されたが、悪性腫瘍との関連に注目して辺縁脳炎を報告したのは、Corsellis ら²⁾が最初である。

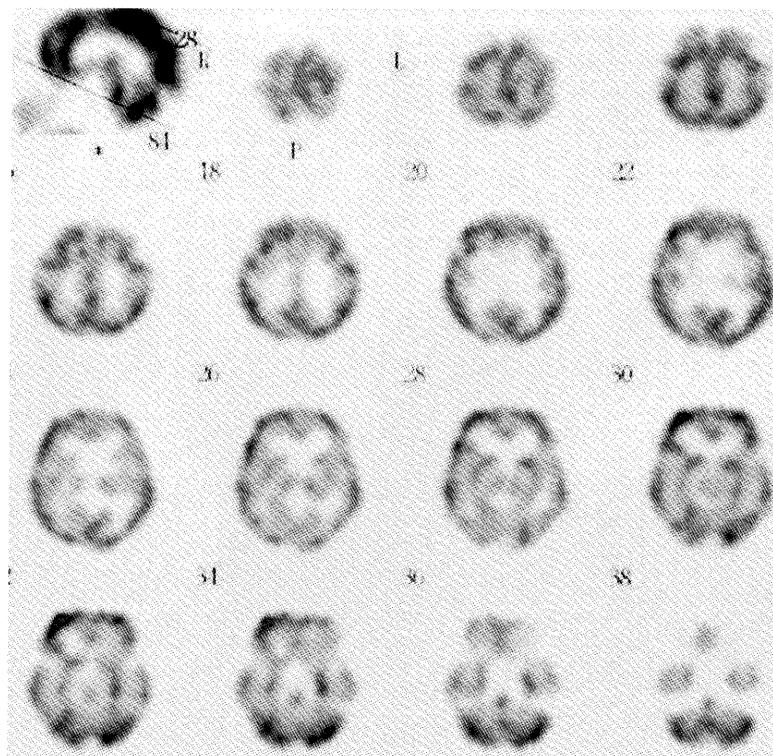
辺縁脳炎の名を冠しているが、病変は辺縁系のみならず小脳、脳幹、神經節などの神經病変を合併し、その部分症状として見られることが多い。Gultekin ら³⁾の報告によると、肺小細胞癌や胚細胞腫での発症が多いとされている。また、PLE には抗 Hu 抗体や抗 Ma 2 抗体といった抗神経抗体の関与が示唆されており、これらの検出が診断に最も有用であるとされている。

画像所見としては、MRI-T 2 weighted image における側頭葉内側の高信号や FDG-PET での側頭葉内側の集積低下が報告されているが、いずれも炎症所見を反映したものと考えられる。脳血流 SPECT においては、側頭葉内側での集積低下や異常集積なしといった報告はあったが、今回われわれが報告したような MRI で異常信号を呈した領域で

Broin perfusion SPECT in patient with paraneoplastic limbic encephalitis

Tatsuro Tsuchida, Harumi Itoh

Department of Radiology, Fukui Medical University
福井医科大学放射線科 〒910-1193 福井県吉田郡松岡町下合月 23



IMP-SPECT (transaxial)

Fig. 2

の集積亢進といったものは見られなかった。集積低下が報告された際に使用されたトレーサーは Tc-99m ECD で、血流のみならず細胞障害を反映するともいわれており、脳血流 SPECT における所見の多様性はトレーサーの種類や病期の違いに起因するものと考えられた。

参考文献

- 1) Brierley JB, et al.: Subacute encephalitis of later adult life. Mainly affecting the limbic areas. *Brain* **83**: 357-368, 1960
- 2) Corsellis JAN, et al.: Limbic encephalitis and its association with carcinoma. *Brain* **91**: 481-498, 1968
- 3) Gultekin SH, et al.: Paraneoplastic limbic encephalitis: neurological symptoms, immunological findings and tumour association with 50 patients. *Brain* **123**: 1481-1494, 2000