

L-アルギニン・ATP負荷アンモニアPETによる冠微小循環評価の有用性

大倉 清孝,* 李 鐘大,* 清水 寛正,* 中野 顯*

宇隨 弘泰,* 堀越元三郎,* 上田 孝典,* 杉本 勝也**

土田 龍郎,** 高橋 範雄,** 伊藤 春海,** 米倉 義晴***

〔背景及び目的〕

心筋血流の調節には、心外膜面を走行する conductance artery のみならず、微小血管 (resistance vessel) の収縮拡張反応が非常に重要な役割を担っている。この冠微小血管による心筋血流調節能は Doppler guide wire (DW) を用いて評価することが可能であり、種々の心疾患における冠微小循環障害の存在が示されている。この冠微小血管による心筋血流調節には、NO を介する内皮依存性 (EDR) と内皮非依存性 (NEDR) の血管拡張反応が関与している。特に、冠血管のEDRはアセチルコリン冠注時の血流増加反応をDoppler guide wireを用いて評価する方法が主であり、非侵襲的な評価法はいまだ確立されていない。我々は、NOの基質であるL-アルギニン (Arg) とATPを負荷しアンモニアPET (NH_3 -PET) を撮像することにより、EDRと冠血流予備能 (CFR) を一日で評価する方法を考案した。そこで今回は、同法の妥当性をDWとの比較で検討した。

〔対象及び方法〕

心筋梗塞の既往がなく、25%以上の冠動脈狭窄を有さない13例(男性:9例、平均年齢:59歳、冠嚙縮性狭心症:10例、syndrome X:2例、高血圧:1例)を対象とした。全例で冠動脈造影施行時に左前下行枝近位部にDWを留置し、冠血流速・血管径より冠血流量を算出した。baselineとAcetylcholine(10-7M)及びATP(0.16mg/kg/min)投与時の冠血流量の比からEDR・CFRを求めた(EDR-DW・CFR-DW)。 NH_3 -PETはbaselineとATP・Arg(30g)静注後にそれぞれ撮像し、Patlak法を用いた心筋血流量を定量評価した。左前下行枝領域の平均血流をpolar imageより求め、baselineとATP・Arg静注時の比からEDR・CFRを算出した(EDR-PET・CFR-PET)。

〔結果〕

1: CFR-DWとCFR-PETの間には有意な正の相関を認めた($r=0.70$, $p=0.01$: Fig.1)。

2: EDR-DWとEDR-PETは正相関する傾向にあった($r=0.54$, $p=0.08$: Fig.2)。

3: 当院での正常データに基づいてCFR-DW・EDR-DWの正常下限をそれぞれ2.9・1.7としたところ、対象とした13例中8例がCFR異常で、7例がEDR異常であった。CFR-PETの正常下限を1.6に、EDR-PETの正常下限を1.3に設定すると、ATP負荷 NH_3 -PETによりCFR低下を検出できる感度は88%, 特異度は80%, 正診率は85%であり(Fig.3)、Arg負荷 NH_3 -PETによりEDR低下を検出できる感度は71%, 特異度は67%, 正診率は69%であった(Fig.4)。

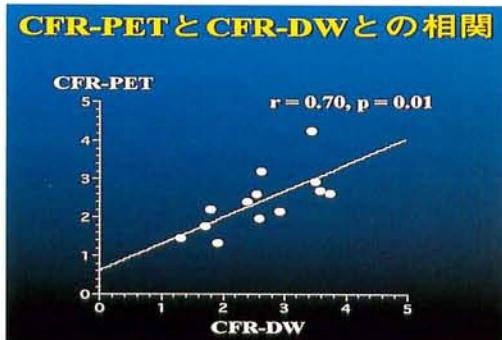
〔総括〕

Arg・ATP負荷 NH_3 -PETを用いたEDR・CFR評価一日法は、非侵襲的冠微小循環評価法として有用であると考えられた。

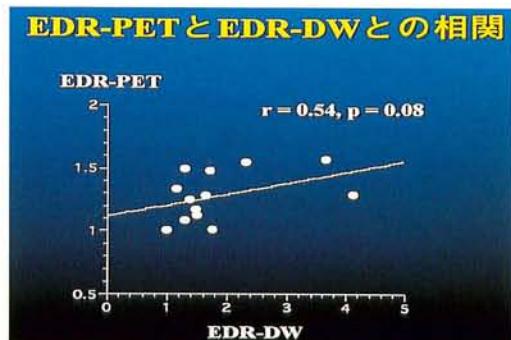
* 福井医科大学 第一内科

** 同 放射線科

*** 同 高エネルギー医学研究センター



▲ Fig.1



▲ Fig.2



▲ Fig.3



▲ Fig.4