

运动更快。<sup>201</sup>Tl 在肝区的清除在各组无显著差异。

结果表明,在<sup>201</sup>Tl 作心肌灌注显像时,应用药物代替运动负荷,应采用不同的具体诊断指标,包括心肌区放射性减少幅度和本底扣除值。

(沈钰如摘 马寄晓校)

117 咖啡因戒除后 24小时血清咖啡因水平,用潘生丁或腺苷作心肌灌注显像对患者的观察[英]/Jacobson AF... //Eur J Nucl Med. 1994,21(1). -23~26

咖啡因可减弱潘生丁和腺苷引起的血管扩张,因此在用血管扩张剂作心肌灌注显像时咖啡因是禁忌的。但目前尚无检测血清咖啡因含量报道,本实验作了该方面的探讨。

方法:86例男性患者(平均年龄 63岁),试验前戒除咖啡因至少 24小时。药物灌注前取血 5ml,以酶免疫分析技术测定血清咖啡因水平。显像方法:4min 内灌注潘生丁 0.56mg/kg(n=75)或 6min 内灌注腺苷 0.84mg/kg(n=11),灌注后 5min 或 3min 静注<sup>201</sup>Tl 92.5~181.3MBq,行<sup>201</sup>Tl 即刻显像和 3~4h 后再分布相显像。显像结果由一名未知血清咖啡因水平者作出判断,图像分为无灌注缺损、仅持续性灌注缺损、灌注缺损伴完全性再分布、持续性灌注缺损伴再分布异常或灌注缺损伴不完全性再分布。

结果:血清咖啡因水平为 0~5.0mg/L。34例(40%)咖啡因水平大于零患者中,5例(6%)咖啡因水平>1.0mg/L。咖啡因水平零和大于零患者均见平均收缩压下降,平均脉搏增加,组间差异无统计学意义。52例咖啡因零水平者中的 22例(42%)可见应激诱发再分布现象,29例咖啡因水平为 0.1~0.9mg/L 者中的 8例(29%)和 5例咖啡因水平≥1.0mg/L 者中 2例(40%)存在上述现象。在最后一组 5例患者中,3例咖啡因水平最高者2例(3.6和 5.0mg/L)证实为心肌缺血,且诊断为冠心病并有主动脉冠状动脉旁路术史。其余 3例咖啡因水平≥1.0mg/L 者,根据其出现心脏危险因素、严重外周血管病变和持续性<sup>201</sup>Tl 缺损,临床高度怀疑冠心病。

结果提示,戒除咖啡因 24h 对大多数药物应激显像患者是充分的,但少数患者的戒除期需稍加长。

(钱忠柔摘 陈可靖校)

118 左冠状动脉畸形综合征<sup>201</sup>Tl 心肌断层显像,2例下后壁灌注缺损的成年患者[英]/Katsuragi M... //J Nucl Med. -1993,34(12). -2182~2184

左冠状动脉畸形综合征(BWG 综合征)是一种相当少见的疾病,在先天性心脏病中只占 0.5%,本文报告 2例 BWG 综合征成年患者的外科根治术前<sup>201</sup>Tl SPCT 显像检查结果。

例 1:35岁男性,心导管术显示右冠状动脉明显扩张,左冠状动脉、肺动脉可见退行性病变,左向右分流率为 34%;术前心肌 SPECT 运动显像显示前间隔和下后壁放射性分布缺损,延迟显像显示前间隔轻度再分布,但下后壁无显著再分布;术后 SPECT 显像显示前壁心肌灌注改善,但下后壁灌注缺损仍然明显。

例 2:68岁女性,心导管术显示右冠状动脉、左冠状动脉、肺动脉扩张,分流率为 62%。手术前心肌 SPECT 运动显像证实下后壁广泛放射性分布缺损,前间隔放射性积聚略减退,延迟显像显示下后壁放射性不完全再分布,术后 SPECT 显像分布改善,尤其是下壁。

2例 BWG 综合征患者,1例术前检查显示下后壁放射性缺损无任何再分布,手术后同一区域无改善,提示心肌坏死;另一例下后壁放射性分布缺损有再分布,提示心肌存活,同一区域手术后检查显示放射性分布明显增加,提示该区为非梗死病灶,预计有所好转。此方法有助于估计 BWG 综合征手术前后血流灌注情况并作为手术后疗效观察。

(陈雪芬摘 陈可靖 赵惠扬校)

119 头颈部癌肿<sup>18</sup>F-FDG 和<sup>11</sup>C-蛋氨酸 PET 显像的对比研究[英]/Lindholm P... //J Nucl Med. -1993,34(10). -1711~1716

用 PET 对比了头颈部癌肿摄取<sup>18</sup>F-FDG 和<sup>11</sup>C-蛋氨酸状况,并与组织学活检级数作了比较。

方法:14例头颈部癌肿患者,<sup>18</sup>F-FDG PET 显像前需禁食,<sup>11</sup>C-蛋氨酸 PET 显像前 3~5h 可少量进食低蛋白早餐,静注<sup>18</sup>F-FDG(240~330MBq)或<sup>11</sup>C-蛋氨酸(240~310MBq)即刻行动态显像,前者为 60min,后者为 40min,两次 PET 显像时间相距 1~15天。显像的同时于不同时相取血样本进行快速分离,以校正注入常数。用标准摄取值(SUV)测定示踪剂累积,以注入常数(K<sub>i</sub>值)计算示踪剂摄取率。

结果:除 1例患者外其余所有原发性肿瘤和颈