

100%)

结果:在 PTCA 或 CABG 治疗前,FF 组与 FF 组冠状动脉狭窄程度无明显差异。两组 RWM 无显著差别(FF 组: $-1.9 \pm 1.0s$; FF 组: $-1.6 \pm 0.6s$), EF(射血分数)值亦相近(FF 组: $49.3\% \pm 17.9\% = -4.3 \pm 2.9s$; FF 组: $60\% \pm 15.9\% = -2.5 \pm 2.6s$, $P=0.16=NS$)。在 PTCA 或 CABG 治疗后,FF 组 RWM 及 EF 均明显提高, RWM 分别为 $0.0 \pm 1.6s$ 和 $-1.8 \pm 1.3s$ ($P < 0.001$), EF 分别为 $2.2 \pm 1.5s$ 和 $-0.7 \pm 1.2s$ ($P < 0.001$)。32 个 RWM 减低的心肌节段,运动心肌显像均显示 ^{201}Tl 摄取减低,其中 18 个节段(56%)延迟显像无再分布,这 18 个节段中有 10 个节段(56%) 在 ^{201}Tl 再注射后显像有再充填。FF 组与 FF 组 APD% 分别为 13% 和 12% ($P=NS$)。

结论: ^{201}Tl 再注射后心肌显像再充填与运动延迟显像缺损区范围大小无明显相关。 ^{201}Tl 再注射心肌显像作为检测冬眠心肌的重要方法可应用于预测再血管化治疗后心功能的改善。

(方 伟摘 黄 钢 刘秀杰校)

045 垂体瘤的 ^{123}I -IBZM SPECT 诊断 [英] / Herder WW... // Clin Endocrinol. -1996, 45(6). -755~ 767

据典型临床表现、实验室和 MRI 检查确诊的垂体瘤患者泌乳素(PRL)大腺瘤 5 例, PRL 微腺瘤 2 例,生长激素(GH)大腺瘤 9 例, GH 微腺瘤 3 例,无功能垂体瘤(NFPA) 17 例,促甲状腺激素(TSH)腺瘤 1 例。检查前用碘化钾封闭甲状腺,“弹丸”式静脉注射 ^{123}I 碘代苯甲酰胺(^{123}I -IBZM) 185MBq 后即刻用三探头 γ 相机作 SPECT 显像,根据垂体部位放射性分布与左、右基底节和大脑皮质的放射性进行对比,将其分级为 0= 无放射性,1= 可疑,2= 大脑皮质区放射性,3= 基底节放射性。另外,5 例 PRL 腺瘤和 9 例 NFPA 病人给予多巴胺 D_2 受体激动剂 quinagolide($0.3mg/d$) 治疗 6~ 18 个月。

结果:治疗前,3 例(3/5) PRL 大腺瘤和 4 例 NFPA 垂体部位放射性明显浓聚,等级分为 2~ 3,2 例 PRL 微腺瘤,13 例 NFPA 12 例 GH 腺瘤和 1 例 TSH 腺瘤垂体无明显摄取 ^{123}I -IBZM; 治疗后,5 例 PRL 腺瘤血清 PRL 水平显著降低, SPECT 显像阳性的 2 例 PRL 大腺瘤垂体部位放射性等级分别由 3 减为 2(10 个月)和由 3 减为 0(12 个月), MRI 示瘤体体积分别缩小 33% (8 个月)和 56% (6 个月), SPECT 阳性的 2 例 NFPA 垂体放射性无显著变化,其中 1 例瘤体体积缩小 20% (6 个月),另 1 例无明

显变化。

结果表明, ^{123}I -IBZM SPECT 对 PRL 大腺瘤有一定诊断价值,并可用于多巴胺受体激动剂治疗 PRL 腺瘤疗效的评价,但用于不同垂体瘤的鉴别诊断和预测活体 NFPA 对多巴胺 D_2 受体激动剂反应有待进一步研究。

(唐宽晓,王德凤摘 任建民,王荣福校)

046 肺癌的 ^{201}Tl 摄取与病理分化程度和 Na, K-ATP 酶的关系 [英] / Takekewa H... // J Nucl Med. -1996, 37(6). -955~ 958

对经病理检查证实为肺癌的 55 例病人(平均年龄为 59.6 ± 11.0 岁)静脉注射 ^{201}Tl 111MBq 后 15 分钟(早期显像)和 120 分钟(延迟显像)作 SPECT 发现有异常摄取者再用 ROI 做平均每象素计数。

结果: ^{201}Tl 早期显像诊断肺癌的敏感度是 93% (51/55),延迟显像的诊断敏感度是 89% (49/55)。6 例漏诊病人是分化良好的 5 例和分化中等的 1 例,漏诊腺癌的直径分别是 1.4, 1.5, 1.9, 2.1, 2.4 和 3.0cm。 ^{201}Tl SPECT 能检出的最小腺癌是 1.5cm 全组中 1.5~ 2.0cm 的 7 例, 2.1~ 3.0cm 的 15 例,其中,小于 2cm 的腺癌用 ^{201}Tl SPECT 的检出率是 70%, 2.1~ 3.0cm 的检出率是 83%。

根据病理标本,分化良好的 29 例腺癌中, ^{201}Tl 显像能检出 64%; 中度分化的 6 例中 83% ^{201}Tl 显像阳性,而 9 例低分化腺癌全部能用 ^{201}Tl 显像检出。

用抗 Na, K-ATP 酶单克隆抗体对病理标本作免疫化学染色,并按 $< 20\%$, $20\% \sim 79\%$ 和 $> 80\%$ 细胞染色,分为低、中、高度 Na, K-ATP 酶表达。结果, Na, K-ATP 酶表达阳性的病灶, ^{201}Tl 摄取较多。

静脉注射 ^{201}Tl 后早期显像上肿瘤摄取 ^{201}Tl 主要反映血流量和血管网增加,在延迟显像上 ^{201}Tl 摄取反映细胞摄取量。实验结果表明,术前做 ^{201}Tl 显像能预测肺癌的分化程度,摄取 ^{201}Tl 多的病人中,淋巴结转移也增多。

(沈钰如摘 马寄晓校)

047 ^{111}In 标记反义寡核苷酸用于肿瘤显像的可能性研究:合成、稳定性、体内分布 [日] 藤林靖久... // 核医学. -1996, 33(2). -115~ 122

作为肿瘤细胞对放射线等的超早期反应,观察到与生长有关的数个基因增加(如 ras, fos, jun) 这种变化表现在受照后的数分钟到数小时,而 1~ 2 天即恢复到原来水平。这样的快速变化对需要长时间的肿瘤免疫显像不利,为此,进行了以 ^{111}In 标记 C-erb