

91. 解答 d

- a. 誤：前頭葉型痴呆、前頭葉・側頭葉血流低下。
- b. 誤：頭頂側頭連合野血流低下、進行すると前頭葉も血流低下。
- c. 誤：血管障害病巣に応じた様々なパターンの血流低下。
- d. 正：後頭葉、頭頂葉血流低下。他の痴呆と異なり幻視が出るのが特徴。
- e. 誤：前頭葉、頭頂葉の左右差のある血流低下。

92. 解答 e

e. 正

a～d. 誤

Warthin's tumor は $^{99m}\text{TcO}_4$ により特徴的な陽性像を示す。酸刺激によってもなお排泄遅延をきたすのが特徴。そのほかの腫瘍は欠損像を示す。

93. 解答 e

e. 正

a～d. 誤

負荷心筋シンチは薬剤負荷により冠状動脈を拡張させる負荷を与えることが必要。アセチルコリンは副交感神経刺激作用あり、逆に攣縮させる作用がある。

94. 解答 b,c

b,c. 正

a,d,e. 誤

負荷心筋血流シンチの意義は負荷によってはじめて虚血をきたす可逆性心筋虚血を検出することにある。その重症度を評価し責任冠血管をお推定、梗塞心筋との鑑別を行うことが可能である。不整脈、大動脈弁逆流の手術適応や先天性心疾患のシャント測定には使用しない。

95. 解答 e

- a. 誤： γ 線エネルギーは ^{81m}Kr が 190keV, ^{133}Xe が 81keV であり ^{81m}Kr のほうが高い。
- b. 誤：健常人は速やかに洗い出しされ約3分後にはバックグラウンドとほとんど変わらない。
- c. 誤：気管支粘膜透過性ではなく肺胞上皮透過性をみる。
- d. 誤： $^{99m}\text{Tc-MAA}$ を先行させると体内に残存する $^{99m}\text{Tc-MAA}$ 集積が残り換気シンチの判定が困難になる。
- e. 正：肺塞栓症診断に換気 (^{133}Xe や $^{99m}\text{Tc-DTPA}$ エアロゾルでも可) シンチと血流 ($^{99m}\text{Tc-MAA}$) シンチによる換気血流ミスマッチをみる。

96.解答 e

- a.誤： $^{99m}\text{Tc-MAG}^3$ は近位尿細管分泌物質。結合はしない。
- b.誤：急性尿細管壊死は機能相で集積低下および排泄遅延するが血流相はむしろ正常か比較的保たれる点が、急性拒絶反応との鑑別点となる。
- c.誤：腎有効血漿量は通常 $^{99m}\text{Tc-MAG}^3$ を使用する。
- d.誤：慢性腎盂腎炎の瘢痕評価には静態シンチの $^{99m}\text{Tc-DMSA}$ を使用する。
- e.正：腎動脈狭窄は60～90%程度ではレノグラムで異常を示さないことがありACE阻害剤のカプトプリル負荷により顕在化する。

以上、解答 91～95 は中井 孝子会員（京都府立医科大学）