波戸 真治 ^{1,2} 木名瀬 栄 ¹ ¹ 茨城大院, ²(株) ヴィジブルインフォメーションセンター

2011年に過剰投与事故で話題となった、体外診断用放射性医薬品に利用される ^{99m}Tc (半減期 6.02 時間) は、人体内の代謝過程において腎臓に取り込まれる。その被ばくは、腎臓内非一様となるため、腎臓が 1 つの領域で表現された、従前の MIRD5 型ファントムでは、線量評価が適切に行えないことが指摘されている。近年、ICRP は、CT 画像をもとにした人体成人男女ボクセルファントムを開発し、腎臓が 3 領域(Cortex, Medulla, Pelvis)からなる、より詳細な腎臓マルチリージョンモデルを公開した(ICRP Publ. 110)。こうした状況をふまえ、本研究では、腎臓が 3 領域に詳細化された ICRP ボクセルファントムと電磁カスケードコード EGS を用いて、腎臓の光子比吸収割合(SAF)を評価するとともに、評価した比吸収割合から ^{99m}Tc に対する腎臓の S値を算出した。また、1 領域と 3 領域の腎臓モデル相違による、 ^{99m}Tc に対する腎臓の S値の差異について調べた。なお、 ^{99m}Tc から放出される電子は、線源領域においてすべて吸収されると仮定した。

 99m Tc に対する腎臓の S 値を下図に示す。図に示すように、 99m Tc に対する腎臓の S 値は、線源領域毎に異なることを確認した。また、 99m Tc に対する Pelvis (Kidneys-P) の S 値は、腎臓全体の S 値に比べ、およそ 14 倍高くなることがわかった。

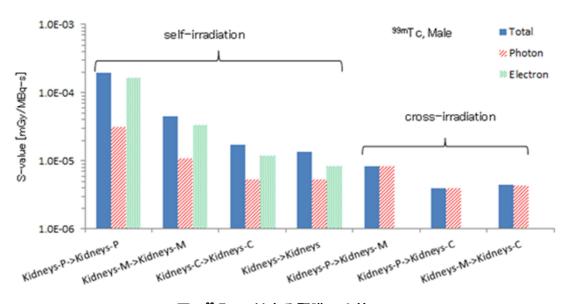


図 99mTcに対する腎臓の S値.