冠動脈画像診断の進歩

斎藤 穎 日本大学医学部先端医学講座

冠動脈病変の診断のための modality には、経胸壁的心エコーから、血管内エコー、血管内 視鏡, さらには MDCT (multidetector row computed tomography) や MRI (magnetic resonance imaging) などがあるが、その進歩には著しいものがある. 経胸壁的心エコーでは、冠 血流速予備能の測定など、体表面から非侵襲的に冠動脈の機能的評価を行うことが可能にな り、日常診療に広く応用されるようになった. 血管内エコー法(gray scale IVUS [intravascular ultrasound sonography])からは、急性冠動脈症候群責任病変の組織性状の特徴が明ら かにされたが、gray scale IVUSの限界も指摘されていて、それを克服するために、virtual histology-IVUS, integrated backscatter-IVUS や OCT (optical coherent tomography) などに よる組織診断が試みられている. Gray scale IVUS の空間分解能が数百 um 程度であるた め、より高い分解能を持つ OCT などは期待されているもののひとつである。さらに、血管 内視鏡は、プラークの黄色調の判定や血栓の有無などによる不安定プラークの診断には優 れ,色調の同定による評価も試みられている. 冠動脈病変の非侵襲的診断に, MDCT や MRI などが注目されている. それらによる冠動脈の形態的狭窄度の診断においては, gold standard である冠動脈造影を既に凌駕しているといっても過言ではない。特に、MRI は造 影剤を用いない、石灰化の影響を受けない、放射線被曝がないなどの利点を備えており、今 後の進歩に期待が寄せられている。この項では、冠動脈プラークの画像診断に用いられる代 表的な modality についての最新の話題を解説していただくことにした.