誌上報告

^{第10回} 消化管 CT 技術研究会

ランチョンセミナー共同研究

大腸CT用模擬腫瘤ファントムを用いたポリープ自動計測の精度向上に関する検討

坂本 崇*1/松田 勝彦*2/鈴木 雅裕*3/藤澤 正江*3 三原 嵩大*4/長田 剛*5

- *1 済生会熊本病院中央放射線部 *2 済生会熊本病院予防医療センター
- *3 国立がん研究センター中央病院放射線診断科 *4 東京メディカルクリニック放射線科 *5 ザイオソフト(株)

〔共 催: ザイオソフト(株), 富士フイルムメディカル(株), 伏見製薬(株)〕

CTによる大腸検査(CT colonography: CTC)は、ViningがヘリカルCTを用いて報告¹⁾して以来、欧米ではCTCを用いた大腸がんスクリーニング検査の有用性について数多く報告されている。本邦においても、CTCは2012年の保険収載によってその件数は増加してきており、大腸画像診断の一翼を担う検査法となった。現在の大腸画像診断において、ポリープなどの隆起性病変の大きさを計測することは重要であるが、その精度を確かめる術は確立されていない。今回、ポリープ自動計測ツールの開発に携わる機会を得た。

自動計測ツール

ポリープ自動計測ツールは、検出した 所見(ポリープ候補)の中心付近にマー キングを行うことで、所見(ポリープ候 補)の長径および短径を自動的に計測、 表示するツールである(図1)。本研究で はポリープ自動計測ツールの画像解析 条件を検討し、本ツールを用いて撮影線 量と計測誤差の関係を検証する。

使用機器および方法

使用CT装置は「Aquilion PRIME」 (東芝社製), ワークステーションは 「Ziostation 2 (Version 2.4.0)」(ザイオ ソフト社製), ファントムは「CTCファ ントム NCCS型」(京都科学社製)を使 用した(図2)。

1. 方法1:設定閾値の検討

既知の大きさの模擬腫瘤のあるファン トム (図3) を CT-AEC (設定 SD:5)

で撮影し、ボリューポータを引測を CT 値 型 定 CT 値 U を $-400\sim-600$ HU を $-400\sim-600$ HU を で可変し、各種幅を 記 を でついて高さるを がった。 考 に 調 で 一夕を 参 の 調 を 行い、同画 像を 用い

て再計測を行った。

また、観察者間の違いによる計測誤差を求めるため、大腸解析の経験を十分有する診療放射線技師10名により、各計測点の設定をした。

2. 方法2:撮影線量の検討

CTCファントム (図3) をCT-AECの 設定SDを変化させて(設定SD:5, 10, 20, 30, 40, 50) 撮影し, filtered back projection (FBP) およびiterative reconstruction (IR) にて再構成し, ボ リュームデータを得た。得られたボリュー



高さ・幅

5mm

高さ・幅

高さ2mm

3mm

高さ・幅

2mm

図1 ポリープ自動計測ツール

高さ・幅

高さ5mm

隆起型:高さ・幅が同サイズ

10mm

平坦型:幅10mm固定・高さ可変

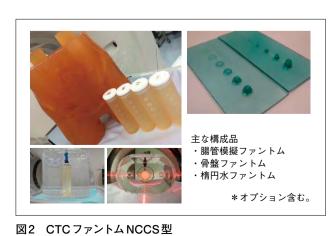


図3 CTCファントムの模擬腫瘤

高さ7mm

高さ3mm