学位論文作成書式

- ・ A4版, 左綴じ縦長横書とし, 日本語または英語で作成する。
- ・ ワードプロセッサー等により黒色楷書で片面印刷とする。
- ・ 英語で論文を作成する場合は、表紙の論文題目に和訳を付記する(附属書類

についても同様とする)。

- ・ マージン: 左 35 mm, 右 25 mm, 上下 30 mm
- ・ページ番号:表紙の次ページ(目次)から下余白中央に入れる。
- ・ フォント:和文は明朝,英数字&英文は Times New Roman で各 12 ポイント
- ・ 行数:28行/ページ
- ・ 図表は本文中の適所に挿入する。

- ・引用文献は本文末尾に一括して引用順に記載する。本文中においては、引用 箇所の右肩に1)、1、3)、1-4)のように表示する。引用文献表記形式 は次のとおり。 著者名:論文題目.雑誌名、巻(号):頁、年.
- ・ 論文構成は下記の通り:
 - 1. 表紙:論文題名,氏名,所属,指導教員名
 - 2. 目次
 - 3. 略語一覧表 (アルファベット順)
 - 4. 序論
 - 5. 方法
 - 6. 結果
 - 7. 考察
 - 8. 謝辞(必要に応じて)
 - 9. 引用文献

10. 要旨:論文が英文の場合には和文要旨(400 字~1,000 字)を,和文の

場合は英文要旨(Times New Roman, 12 point, 200 ~500words)をつけ

る。

【表紙】

「薄層拡散強調磁気共鳴画像から得られる見かけの拡散係数の精度に関する研

究」

弘前大学大学院保健学研究科保健学専攻

提出者氏名: 吉田 司

所 属: 放射線技術科学領域

指導教員: 細川 洋一郎

Ħ	Ø	Ċ
	_	- 7

略語	至一覧	2
序	論	
方	法	6
結	果	
考	察	
謝	辞	
引用	月文献	
英文	て要旨	

(注) ページ番号については、以下の手順で自動的に反映されます。

上の「略語一覧」から「英文要旨」までをマウスで選択し、【マウス右クリック】→

【フィールド更新】→【ページ番号だけを更新する】→【OK】

略語一覧

ADC: 見かけの拡散係数 (apparent diffusion coefficient)

CI: 信頼区間 (confidence interval)

CV: 変動係数 (coefficient of variation)

DICOM: 医用画像のフォーマットおよび医用画像機器間の通信プロトコルに関する標準

規格 (digital imaging and communications in medicine)

DWI: 拡散強調画像 (diffusion weighted coefficient)

MPG: 拡散を検出するための傾斜磁場 (motion probing gradient)

MRI: 核磁気共鳴画像法 (magnetic resonance imaging)

NSA: 加算回数 (number of signals averaged)

PVE: 部分体積効果 (partial volume effect)

QIBA: 定量画像をバイオマーカーとして利用するための標準化に関する委員会

(quantitative imaging biomarker alliance)

ROI: 関心領域 (region of interest)

SI:信号強度 (signal intensity)

SNR: 信号対雑音比 (signal-to-noise ratio)

序 論

拡散強調画像(DWI: diffusion weighted imaging)とは核磁気共鳴画像法(MRI: magnetic resonance imaging)の1つであり,生体中における組織・臓器の水分子の拡散を画像化する 技術である. 臨床検査において,DWI は急性期脳梗塞や悪性腫瘍を高信号として描出す ることができる¹⁾. また,DWI の信号値から得られる定量値についても臨床応用がなされ ている.DWI から得られる定量値の1つである見かけの拡散係数(ADC: apparent diffusion coefficient)は,腫瘍の鑑別診断や治療の効果判定などのバイオマーカーとしての役割を果た している^{2.3)}. このような背景において,ADC を精度よく測定することは定量評価を行う 上で重要である.

現在まで ADC に影響を与える因子はいくつか報告されており,代表的なものとして撮像 コイルの種類,撮像パラメータ,脂肪抑制法,DWIの撮像法などが挙げられる⁴⁻⁶.また, MRI における画質評価として最も一般的な指標である信号対雑音比(SNR: signal-to-noise ratio)もまた,ADC に影響を与えるものとして知られている.Saritas らは,拡散強調の程度 を示すb値とよばれるパラメータを強くした画像において,その SNR が低い場合は,ADC が過小評価されると報告している⁷⁾.さらに,Delakis らは,ADC のばらつきが画像の SNR に反比例すると報告している⁸⁾.加えて,バイオマーカーとして病変のモニタリングや比 較研究の用途においては,ADC の再現性についても優れている必要がある^{9,10)}.

最近では、高い静磁場強度のスキャナの登場や多くのチャンネルを有するフェイズドアレ イコイルの開発など MRI 装置の進歩が進み、高い SNR を有する画像の提供が可能となっ ている.一般的な MRI 撮像において, SNR は画像の空間分解能とトレードオフの関係にあ る. したがって, 高い SNR が得られるということは, 空間分解能の高い MRI 画像の提供 が可能であることを意味する. 高分解能撮像については、ピクセルサイズを小さくすると いう手法のほかに、スライス厚を薄くするという薄層撮像も含まれている。一般的に薄い スライス厚を用いることは、スライスに対して直交する方向の空間分解能向上に寄与する とともに, ADC の計測においては部分容積効果(partial volume effect: PVE)の影響を少なく することが知られている^{11,12)}.これまでのDWIにおける薄層撮像に関する報告としては、 2-2.5 mm の厚さを用いるものがある^{11,12)}. また, 腫瘍イメージングの分野においても前 立腺癌の診断では、1 mm スライスの DWI はさらなる診断的な付加価値を与えることが期 待されている¹³⁾.

近年,DWI の定量評価について,定量画像をバイオマーカーとして利用するための標準 化に関する委員会(quantitative imaging biomarker alliance: QIBA)より測定誤差や再現性の推 奨値について提言がなされた¹⁴⁾.上述のように,ADC の精度向上は臨床において意義の高 いものであるが,薄層撮像に伴う SNR の低下は ADC に影響を与えることが予想される. 我々の知る限りにおいて,QIBA の提言した推奨値と,薄層拡散強調画像から得られる ADC の測定誤差や再現性を定量的に比較した報告はない.また,我々は3Tのような高い静磁場 強度を有するスキャナを使用することで、1mmのような薄層撮像においてもQIBAの提案 した基準値と比較しても許容できる測定誤差及び再現性を,現実的な撮像時間内で達成で きる可能性があるという仮説を立てた.そこで、本研究ではファントム実験において薄層 拡散強調画像においてADCの測定誤差及び再現性を評価することである.

方 法

1. ファントム

本研究において,我々は氷水ファントムを使用した.氷水ファントムは ADC の定量評価 において広く用いられているものである. ADC をファントムで測定する場合, 拡散係数は 温度に依存するため測定環境の温度管理が重要となる¹⁵⁾. QIBA では氷水ファントムのほ かに独自で開発した等方性拡散ファントムを提案している.このファントムは、ADCを生 体内の組織・臓器が有する範囲において模擬しているものの、高価であることからすべて のサイトが有しているとは限らない. また ADC の測定をする上で重要な均一な温度制御 が難しいなどの特徴がある¹⁵⁾.以上のことから QIBA の等方性拡散ファントムが広く普 及しているとは言い難い. 一方で氷水ファントムは蒸留水を周囲の氷水を用いて 0℃付近 で制御するというものである.0℃付近に制御された水の拡散係数は既知(1.1×10⁻³ mm²/s.) であり、これが ADC の精度に関する研究において広く用いられている理由である¹⁶⁾. 氷 水ファントムは、単一の拡散係数のみを有するものであるが、温度管理が容易でありかつ 長時間の安定性が報告されている¹⁷⁾. また,ファントムサイズの調整が任意にできるため に、コイルの形状によらず利用可能であり、蒸留水を使用することから安価でありかつ安 全性が高いという長所がある. 本研究では、水を封入した 20 mm 径のロッドを氷水で満 たした 3.4 L の体積を有するプラスチック容器中 (幅が 120 mm かつ高さが 140 mm)の中央 に1つ,周辺に4つを図1に示すように配置した.周囲のロッドは中央に配置したロッドから40mm程度となるように配置した.



図1ファントムの構成

2. DWI の撮像

本研究では 2 種類の静磁場強度(1.5T および 3.0T)の MRI スキャナ(Ingenia, Philips Healthcare, Best, The Netherlands)を使用した. それぞれのスキャナにおける傾斜磁場の最大 スルーレイト及び傾斜磁場強度は, 200 mT/mm/s および 45mT/m である. また撮像に 利用したフェイズドアレイコイルは 16 チャンネルを有する頭頚部撮像用コイルとした. DWI は以下の図 2 で示すようなエコープラナーイメージングシーケンスを用いた. 撮像ス ライス厚は 1, 3, 及び 5mm とした. 拡散強調の度合いを示す b 値は 0 及び 1000 s/mm²,

SNR に関わる撮像パラメータのうち, エコー時間とバンド幅については, それぞれ最小(81-85 ms) 及び最大 (1.5T スキャナ: 1403 Hz / pixel, 3.0T スキャナ: 1675 Hz / pixel)となるよ うに設定した. その他の撮像パラメータとして, 繰り返し時間は 10000 ms, 撮像視野は 230 mm, 収集マトリクスサイズは 128×128, 再構成マトリクスサイズは 512×512, 加算回数 (number of signals averaged: NSA) は 1, パラレルイメージングは Sensitivity encoding 法を 用いて加速度係数は2,信号強度不均一補正として Contrast level appearance 法を使用,撮像 時間は60秒,ハーフスキャンファクターは0.6,位相エンコード方向は前後方向,拡散を 検出するための傾斜磁場(motion probing gradient: MPG)は直交する3軸に印加した.ここで, b値については、図3に示すように MPG の印加時間や印加間隔によって決定される値であ り,スキャナの傾斜磁場の性能を反映する. 撮像にあたり, 氷水ファントムの配置について は中央のロッドが静磁場中心と一致するように慎重に配置した. 撮像はファントムの中央 の1枚を撮像し、撮像回数はそれぞれのスライス厚について5回ずつとした.



図2 拡散強調画像の撮像シーケンスチャート



$$b = \gamma^2 G^2 \delta^2 \left(\Delta - \frac{\delta}{3} \right) \left[s/mm^2 \right]$$

δ:拡散検出用傾斜磁場の印加時間(msec)
 Δ:拡散検出用傾斜磁場の印加間隔(msec)
 G:傾斜磁場の振幅(mT/m)
 γ:磁気回転比(MHz)

図 3 b 値について

3. ADC

DWIの信号値は、拡散係数の強調度であるb値に対して指数関数的な減衰を示す ことが知られている. 図 4(a)に示すように、横軸と縦軸にそれぞれb値および信号値を プロットすると、信号値は式1に示す指数関数に従う.

$$SI(b) = SI(b_0)e^{-b \cdot ADC}$$
(1)

ここで、SI(b)は任意のb値のときの画像の信号値、SI(b0)はb値が0のとき、すなわち拡 散強調をしていない画像(以下、b0画像)の信号値である.また、ADC は見かけの拡散係数 を示しており、指数関数の肩に相当する. 実用的には、図4(b)に示すように、縦軸の信号 値に対して対数変換を施し、直線の傾きをADC とすることが多い. 複数のb値を用いて ADC を推定することは、ADC のばらつきの低減に寄与するが、撮像時間が延長するとい う欠点がある.そこで臨床使用においては、2点のb値における信号値を用いて以下の式2 より ADC を求めることが多い.

$$ADC = -\frac{1}{b} \cdot LN\left(\frac{SI(b_0)}{SI(b)}\right)$$
(2)

ここで LN は自然対数を示す. この式から得られた ADC をピクセル毎にマッピングした ものを ADC マップという.



図4 信号値とb 値との関係

(a) 線形軸表示 (b) 対数軸表示

5, ADC と SNR との関係

2 点の b 値から算出した ADC と SNR との関係についてはいくつかの報告がある. Sartis らは 2 点の b 値から算出された ADC において,測定に関わる雑音は ADC の過小評価をも たらすとしている⁷⁾. これは ADC に付加された雑音の統計的性質に起因して,常に雑音 値が負の値をとるため過小評価となるとされている.また,図 5 に示すように,高い b 値 における信号値は noise floor によって制約を受ける.これは,MRI 画像の信号値がライス 分布に従うためである.ライス分布においては,雑音が多い,すなわち SNR が低い状況下 で,平均値が正の値をとることが知られている.図 5 の(b)に示すように,真の信号が noise floor より小さい場合は,信号値に正のバイアスがかかる.この時,このバイアスのかかっ た信号値を用いて ADC を算出すると、ノイズのない場合と比べて,対数軸上における信号 値の傾きである ADC は小さい値となる、すなわち過小評価となる¹⁸⁾.



図5 ノイズの有無による ADC の違い

(a) ノイズがない場合の ADC (b) ノイズがある場合の ADC

* ノイズがある場合,信号値は noise floor による正のバイアスを含む. すなわち,ノイズの無い場合の信号値より高くなる. このとき ADC を示す傾き((b)の実線)は,ノイズの無い場合と比較して((b)の点線),過小評価となる.

また, Delakis らは, b=0 ともうひとつの高い b 値の 2 点の信号値から算出した ADC の ばらつきは以下の式によって定義されるとしている⁸⁾.

$$\delta(ADC) = \frac{\sqrt{1 + exp(b \cdot ADC)^2}}{b} \cdot \frac{1}{SNR_0}$$
(3)

ここで、 $\delta(ADC)$ は ADC のばらつき、b は b 値、および SNR₀ は b0 画像における SNR で ある. この式より ADC のばらつきは b 値の値(間隔)および b0 画像の SNR に依存する ことが示唆されている.

4. SNR の評価

全ての DWI 画像は医用画像のフォーマットおよび医用画像機器間の通信プロトコルに関 する標準規格(digital imaging and communications in medicine: DICOM)で保存され,画像処理 ソフトウェアである ImageJ (version 1.45; National Institutes of Health, Bethesda, MD, USA) を 用いて評価した.本研究において SNR は以下の式(3)で定義されるような連続撮像法で算 出した. 連続撮像法とは、信号画像および雑音画像に設定した関心領域内の平均信号値の 比を SNR とする手法である. 信号強度不均一補正やパラレルイメージング使用下において はノイズの空間分布が不均一となることから, SNR の位置依存が生じることが知られてい る¹⁹⁾. そのため, 一般的には信号強度不均一補正やパラレルイメージングを使用しない状 況下で SNR を算出することが望ましい.一方で、DWI の画質の観点からは信号強度不均一 補正やパラレルイメージングを使用すべきであり、この状況下においては、連続撮像法に よる SNR の算出が標準的な手法とされている¹⁹⁾. なお,本研究おいて, SNR は b0 及び b1000 画像を用いて算出した.

$$SNR = \frac{信号画像における空間平均ピクセル値}{雑音画像における空間平均ピクセル値}$$
(3)

ここで,信号画像及び雑音画像はそれぞれ,経時的に連続撮像した5 画像のピクセル値の 平均値及び標準偏差の値をマッピングしたものである.関心領域の設定は10×10 ピクセル の矩形のものを信号画像及び雑音画像の5 つのロッドの中央付近でアーチファクトを含ま ないように慎重に配置した(図6).平均信号値として,信号画像及び雑音画像それぞれの ロッドに設置された関心領域中の平均値とした. 信号対雑音比の評価について QIBA¹⁴⁾が示 しているように SNR の測定精度を示すために 95%信頼区間(confidence interval: CI)を以 下の式4で算出した.

$$95\% CI = \pm 1.96 \cdot \frac{\sigma_{SNR}}{\sqrt{N}} \tag{4}$$

ここで, Nは関心領域の含まれるピクセル数, σ_{SNR}は以下の式5で定義される標準偏差で ある.

$$\sigma_{SNR} = SNR \cdot \sqrt{sCV^2 + nCV^2} \tag{5}$$

ここで, sCV と nCV はそれぞれ信号画像と雑音画像に設定された関心領域中の変動係数 である.ここで,変動係数は,関心領域内の標準偏差の値を平均値で除したものと定義し た. 図6に示すようなファントムにおいて,中央部と辺縁部の値を求めた.ここで中 央部の値は中央にあるロッドを,辺縁部の値は周辺にある4つのロッドの値を平均したも のと定義した.



図 6 ROI の設定

(a) 信号画像, (b) 雑音画像, (c) ADC マップ

*それぞれの画像において 10×10 ピクセルの矩形 ROI が設定されている.

5. ADC の定量評価

本研究では ADC マップは画像処理ソフトウェアの ImageJ を用いて生成した.また, ROI に設定については SNR の評価と同様の箇所とした. ADC の定量評価については QIBA の方法に従って行った¹⁴. ADC に対する定量評価として正確度(accuracy), 精密度(precision), および繰り返し再現性(repeatability)を 5 回の測定画像より求めた.

正確度とは、既知の値もしくは標準とされる定量値に対して、測定した定量値がどれ だけずれているかという指標である. 本研究では正確度を式6から算出した.

$$Accuracy(\%) = 100 \cdot \frac{ADC_{measure} - ADC_{true}}{ADC_{true}}$$
(6)

ここで Accuracy は正確度を示し, ADC_{measure} と ADC_{true} はそれぞれ, 測定した平均 ADC および既知の ADC, ここでは 0℃の蒸留水の ADC であるとした. 本式が示すよう に, 測定値が既知と一致すれば 0 となる指標であり, 値が小さければ正確度が優れてい ると見なすことができる.

次に,精密度とは測定値のばらつきの程度を示す指標である.本研究においては精密 度を式7から算出した.

$$Precision (\%) = 100 \cdot \frac{\sigma}{_{ADC_{measure}}}$$
(7)

ここで、Precision は精密度を示し、σは関心領域内の ADC の標準偏差である.本指標 は測定した平均 ADC に対する関心領域内の標準偏差の比を示しており、1回あたりの 測定がどれだけばらついているかを示すものである.すなわち、Precision の値が小さい ほど測定のばらつきは少ないものと見なすことができる.

また,測定の再現性の評価としてファントム内の繰り返し再現性を以下に示す式を用いて算出した.

$$wCV(\%) = 100 \cdot \frac{\sigma_w}{\mu} \tag{8}$$

ここで,wCVは被写体内の変動係数を示す. またµおよび σwはそれぞれ 5回の測定から得られる平均値および標準偏差の値である. 6. 統計処理

それぞれのスキャナで得られた,各スライス厚に対する ADC は平均値±標準偏差の形式 で示した.各スライス厚における平均 ADC は、0°Cの水の拡散係数である 1.1×10⁻³ mm²/s と比較をするために1標本 t 検定を施行した¹⁷⁾.すべての統計解析において有意水準 0.05 未満を統計学的に有意とした.またすべての統計処理はフリーソフトウェアである R(version 3.2.3, R Project for Statistical Computing, Vienna, Austria)を用いて行った.

結 果

1. SNR の測定結果

表1にそれぞれのスキャナにおいて得られた各スライス厚に対する、中央部および辺縁部の SNR を示したものである. それぞれのスライス厚に対して、3.0T スキャナで得られた SNR は、1.5T のそれと比べて約 2-3 倍高い値を示した. 中央部と辺縁部の比較について は、辺縁部の SNR は中央部の SNR に対して約 1.2-1.5 倍高い値を示した. 更に、b0 画像における SNR と比べて約 3 倍高い値を示した.

\mathcal{X} 1. \mathcal{L}					
	厚さ	SNR			
	(mm)				
		中央		辺縁	
		b0	b1000	b0	b1000
	1	34.24	11.37	51.05	17.4
		(32.13, 36.37)	(10.66, 12.08)	(48.99, 53.12)	(16.69, 18.1)
1.5 T	3	100.39	48.73	119.44	57.45
		(92.76, 108.02)	(45.02, 52.43)	(114.70, 124.19)	(55.12, 59.79)
	5	178.03	59.28	260.15	86.95
		(164.48, 191.57)	(54.77, 63.79)	(252.04,	(84.21, 89.69)
				268.26)	
	1	111.94	36.26	130.32	42.34
		(104.54, 119.34)	(33.86, 38.66)	(125.43, 135.22)	(40.74, 43.95)
3.0 T	3	262.03	86.06	313.83	102.34
		(246.71, 277.36)	(81.03, 91.09)	(300.60, 327.06)	(98.02, 106.65)

表 1. それぞれのスキャナにおける SNR

5	360.58	118.25	491.18	161.09
	(341.89, 379.28)	(112.12, 124.38)	(471.15,	(154.43,
			511.21)	167.74)

*SNR は5回のスキャンから計算された.表中の数字は平均値を示しており,括弧内は 95%信頼区間を示している.

*辺縁における SNR は4 か所のロッドの値の平均とした.

2. ADC の測定値

図7(a)および(b)はそれぞれ 1.5T および 3.0T で得られた各スライス厚に対する ADC の平均値をプロットしたものである. 1.5T および 3.0T の平均 ADC はそれぞれ 1.092×10⁻³ mm²/s (範囲, 1.075–1.101×10⁻³ mm²/s) と 1.120×10⁻³ mm²/s (範囲, 1.113–1.127×10⁻³ mm²/s)であった. 全体の平均値として, 3.0T スキャナの ADC は 0°Cの水の ADC と比べて統計学的な有意差を持って約 2.0%高い値を示した(P<0.001).



図7 それぞれのスキャナにおける ADC

(a) 1.5T スキャナ (b) 3.0T スキャナ

*グラフ中における点およびエラーバーはそれぞれ,平均値および 95%信頼区間に対応している.

*グラフ中の実線はスキャナ全体の平均 ADC, 破線は 0℃の水の ADC(1.1×10⁻³ mm²/s),

および点線は±3.6%の偏位に相当する.

グラフ中のアスタリスク() は測定 ADC と 0°Cの水の ADC(1.1 × 10⁻³ mm²/s)との間に

統計学的な有意差があることを示唆している (P<0.001).

3. ADC の定量評価

表2は、ADC 測定の正確度および精密度を示したものである.それぞれのスライス厚 において中央のロッドにおける正確度は、スキャナおよび測定箇所によらず±2.5%以内と なった. 精密度については, 3.0T スキャナは 1.5T スキャナと比較して約 1.3-3.0 倍向上 した. また精密度はスライス厚が薄くなるに伴い悪化した. 1mm 厚における 1.5T およ び 3.0T スキャナの精密度は,中央でそれぞれ 8.35%および 2.86%,辺縁でそれぞれ 6.34%および 3.34%であった.

		正確度 (%)		精密度 (%)	
	厚さ	中央	辺縁	中央	辺縁
	(mm)				
	1	0.16	-2.31	8.35	6.34
1.5 T	3	-0.96	0.05	2.16	2.85
	5	-0.07	-0.35	1.79	2.2
	1	2.47	2.26	2.86	3.34
3.0 T	3	1.22	1.88	1.58	1.87
	5	1.35	1.51	0.97	1.6

表 2. それぞれのスキャナにおける正確度および精密度

*正確度は 1.1 × 10⁻³ mm²/s からのパーセント偏位で定義される.

*精密度は ROI 中の平均 ADC に対する標準偏差のパーセント比で定義される.

*辺縁における正確度および精密度は4か所のロッドの値を平均したものである.

表3は、5回の測定から得られた ADC の繰り返し再現性を示したものである. 繰り 返し再現性は両スキャナにおいてスライス厚の増加に伴い改善した. 1.5T および 3.0T ス キャナの再現性は、中央でそれぞれ 3.4%以下および 1.3%以下であり、辺縁でそれぞれ 2.5%以下および 1.7%以下であった.

		繰り返し再現性 (%)	
	厚さ	中央	辺縁
	(mm)		
1.5 T	1	3.37	2.53
	3	1.09	1.95
	5	0.54	1.46
3.0 T	1	1.3	1.73
	3	0.74	1.06
	5	0.25	0.95

表 3. それぞれのスキャナにおける ADC の繰り返し再現性

*繰り返し再現性は、5回の測定から得られる変動係数と定義した.

*辺縁における繰り返し再現性は4か所のロッドの値を平均した.

考察

本研究は、温度が制御されている氷水ファントムに対して薄層撮像の DWI から得られ た ADC の測定誤差および繰り返し再現性を評価した研究である.両方のスキャナにおい て ADC は良好な正確度を示し、そして低 SNR による ADC の過小評価を示さなかった. ADC の精密度および繰り返し再現性は 3.0T スキャナにおいて向上した.さらに、3.0T ス キャナは 1mm スライスであっても、先行研究における文献値と比較して、精密度および 繰り返し再現性は適度な値を示した.我々の結果は 3.0T スキャナが合理的なスキャン時 間で、信頼性の高い 1mm スライスの ADC 測定の可能性を示唆した.

両スキャナはすべてのスライスとすべての測定位置にて 2.5%以内の良好な正確度を示 した.これは QIBA¹⁴⁾が推奨する値(3.6%)と比較して優れた値であった.この結果はど ちらのスキャナにおいても、薄層撮像に伴う低 SNR による ADC の過小評価をもたらさな い可能性を示している.一方で 1.5T スキャナにおける 1 mm スライスの平均 SNR は、 QIBA¹⁴⁾における推奨値よりも低い値を示している(b0 画像において SNR=50).この b0 画像における SNR の乖離は、ADC の算出に用いる DWI の撮像パラメータである最大 b 値の違いによって説明可能である.QIBA における提言においては、ADC の計算のために 用いられる DWI の最大 b 値が 2000 mm²/s を想定している.この値は我々の研究で用いら れる最大 b 値と比べて大きい値である.b 値が高くなるほど、SNR は低下することから最 大b値の画像において SNR を担保するためには,b0 画像において高い SNR が必要とされ る.したがって,QIBA の推奨する SNR と我々の SNR との間に乖離が生じたものと考え る.Paudyal らは,3.0T スキャナを用いて QIBA ファントムから得られた 0°Cの水の ADC が 1.09-1.14× 10⁻³ mm²/s であることを報告している⁹.彼らはこの ADC の測定結果をか なり優れているとみなしていた.我々の結果は,3.0T スキャナにおいてやや系統的に高い ADC を示したものの,彼らの報告した値と類似していた.したがって,我々はこの 3.0T スキャナにおける ADC のバイアスは先行研究おいて報告されている値の中に包括されて いることから,あまり重要ではなく良好な正確度であると考えている.

3.0T スキャナはその高い SNR によって、すべてのスライス厚において 1.5T スキャナと 比べて優れた精密度を示した. QIBA は ADC の精密度は磁場の中央付近において 2.0%未 満であることを推奨している¹⁴⁾. 我々の結果は、1.5T スキャナにおける 1 mm スライスの ADC の精密度が明らかに QIBA の推奨値¹⁴⁾や Malyarenko らの報告⁴⁾と比べて悪化してい ることを示している. 一般的に ADC の精密度は、b0 画像の SNR と b 値の間隔によっ て決定されることが、Delkis らによって報告されている⁸⁾. また、Xing らは以前の研究に おいて、ADC とその算出に使用した 2 つの b 値の間隔の最適な組み合わせは、以下の式 より算出されると報告している²⁰⁾.

$$D(b_2 - b_1) = 1.1 \times 10^{-3} \,\mathrm{mm^2/s}$$
 (9)

ここで, D は ADC であり, b2 および b1 はそれぞれ ADC 算出に使用した b 値のうち高 い値および低い値にそれぞれ対応する. 氷水ファントムの ADC が 1.1×10⁻³ mm²/s である ことを考慮すると、本研究で使用したb値である0および1000mm²/sは最適な組み合わ せであることが示唆される. 以上のことより,本研究における ADC の精密度は b 値が 最適な組み合わせであることから SNR のみに依存していることを意味している. SNR を 増加させる単純な方法は、NSAを増加させることである.しかしながら、1.5Tにおいて 1mm スライスを用いる場合に、QIBA の推奨値を満たすためには、かなりの長いスキャン 時間が必要となる.対照的に、3.0Tスキャナでは1mmスライスを用いた場合に精密度が QIBA の基準値と比べてわずかに低下した. 3.0T スキャナにおいても、1.5T スキャナの場 合と同様に NSA の増加が、精密度の向上に繋がる.しかしながら、3.0T スキャナにおけ る本来の高い SNR は 1.5T スキャナを用いた場合に必要とされる加算回数よりも少ない加 算回数でもって精密度の向上が可能となる.このことは、3.0Tスキャナが1mmスライス を用いた場合において許容可能なスキャン時間のなかで、QIBA が規定する精密度を達成 できる可能性を示唆している.

3.0T スキャナ1mm スライスを用いた場合に,適度な繰り返し再現性を示した.両方の スキャナにおいて,スライス厚の増加に伴う SNR の増加によって,繰り返し再現性は改 善した.我々の結果では,両方のスキャナにおける再現性は,QIBA の推奨値¹⁴⁾と比べて 低下したことを示している.一方で、Paudyal らは繰り返し再現性の値として 1.07%以内 であることを示しており,良好な再現性であると結論づけた⁹.彼らの報告した値と比較 をすると、3.0T スキャナにおける1mm スライスの繰り返し再現性は適度な値であり、一 方 1.5T スキャナにおける再現性はかなり低い値であると考えられる. また, Grech-Sollars らは、同一スキャナで得られる ADC のスキャナ内の変動は、1.5T および 3.0T スキャナを 用いた場合、脳の白質で1.0%および灰白質で2.9%であると報告している²¹⁾.彼らはスキ ャナ内の変動に関与する因子は、生体においては画像ノイズだけでなく呼吸や心拍動など の生理的な動きによる影響もあると述べていた。対照的に、我々の測定結果は理想的なフ ァントムから得られたものであり、この測定系においては画像ノイズが ADC の再現性に 影響を与える主たるものである.したがって、我々の結果における繰り返し再現性は、少 なくとも、画像ノイズ以外の因子も含まれることが想定される彼らの報告している値より は優れているべきであり、1.5T スキャナにおける 1 mm スライスでは十分な SNR がない ために、ADCの繰り返し再現性は悪いと考える.

本研究にはいくつかの制限があると考えられる.まずは、本研究の結果は単一ベンダー のスキャナによって得られたものである.つまり、我々の研究における 1.5T と 3.0T のス キャナの間での ADC の測定の差は、異なるベンダーにおけるスキャナもしくはコイルシ ステムを用いて得られた結果を正確に予測できないかもしれない.2つ目に、我々のファ ントムは生体組織が有する ADC を十分に網羅できていない. SNR の低下は ADC が本研 究で使用された 1.1×10⁻³ mm²/s よりも大きい領域において生じやすい. そこで高い ADC を持つ物体で測定をすることによってより臨床応用のために現実的なデータとなり得る. 加えて, 我々のファントムは生体においてみられるような PVE を反映していない. こち らについても PVE を反映するような専門的なファントムを用いた追加研究によって, よ り有用な情報が追加されると考えている.

3 つ目として, 我々のファントムは均一でかつ定常状態のために, アーチファクトに起因 する ADC の測定誤差については十分に調査されていない. 生体においては心拍動もしく は呼吸によるモーションアーチファクトや脂肪抑制不良に伴うケミカルシフトアーチファ クトもまた測定誤差のソースになりうる. 最後に, ファントムのセットアップエラーやフ ァントム作成を包括した再現性については評価がなされていない. これらについても将来 の研究において議論されるべきと考えている.

結論として,我々はファントム実験において 1.5T スキャナおよび 3.0T スキャナを用いた ADC は QIBA の基準値と比べて良好な正確性を示した.我々はまた,1.5T スキャナと比べて 3.0T スキャナはよりよい精密度および繰り返し再現性を示した.特に,3.0T スキャナは 1 mm スライスを用いたときに許容可能なスキャン時間内で,許容可能な精密度と

繰り返し再現性を達成できる可能性が示された.従って,3.0Tスキャナは,1mmスライ スを用いた ADC に対する信頼性の高い測定のために使用できる可能性がある. 本論文の執筆にあたり,多くの方々に多くのご助言を賜り,またご支援いただきました. ここに深く感謝の意を表します.

主指導教員の細川洋一郎教授には,研究指導はじめ論文掲載に至るまで懇切丁寧にご指 導くださいました.大学院への進学についてご助言をいただいたことから私の学術研究へ の道が始まったと改めて実感しております.

千葉大学医学部附属病院 画像診断センター 遠藤正浩特任教授におかれましては,継続 することの重要性を教えていただきました.社会人大学院生として,限られた時間のなか で研究を進めることは,まさに小さなことの積み重ねの繰り返しであると改めて実感して おります.また,研究活動の傍ら,体力づくりのために始めたランニングについても多く のことを教えていただきました.

静岡がんセンター画像診断科 瓜倉厚志氏におかれましては,日常業務と研究活動とを両 立することの大切さを教えていただきました.診療放射線技師として,日常業務に取り組 む心構えはもちろんのこと,論文作成において多くのご助言を賜りましたことは業務と研 究との両立において欠かせないものでした.さらに結果が出ない日々の中,いつも叱咤・ 激励していただいたことに深く感謝しております.

30

最後に、私の進路や進学について常に温かい目で見守ってくださり、そしてなかなか結 果が出ない日々が続いたときにも、いつも支えとなり励ましてくれた家族に深く感謝申し 上げます.

引用文献

- Padhani AR, Liu G, Koh DM, et al.: Diffusion-weighted magnetic resonance imaging as a cancer biomarker: consensus and recommendations. Neoplasia. 11:102–25, 2009.
- She D, Liu J, Zeng Z, et al.: Diagnostic accuracy of diffusion weighted imaging for differentiation of supratentorial pilocytic astrocytoma and pleomorphic xanthoastrocytoma. Neuroradiology. 60:725–33, 2018.
- Kim BS, Kim ST, Kim JH, et al.: Apparent diffusion coefficient as a predictive biomarker for survival in patients with treatment naive glioblastoma using quantitative multiparametric magnetic resonance profiling. World Neurosurg. 122:e812–20, 2019.
- Malyarenko D, Galban CJ, Londy FJ, et al.: Multi-system repeatability and reproducibility of apparent diffusion coefficient measurement using an ice-water phantom. J Magn Reson Imaging. 37:1238–46, 2013.
- Yoshida T, Urikura A, Shirata K, et al.: Image quality assessment of single-shot turbo spin echo diffusion-weighted imaging with parallel imaging technique: a phantom study. Br J Radiol. 89:20160512, 2016.
- 6) Yoshida T, Urikura A, Shirata K, et al.: Short tau inversion recovery in breast diffusion weighted imaging: signal-to-noise ratio and apparent diffusion coefficients using a breast phantom in comparison with spectral attenuated inversion recovery. Radiol Med (Torino). 123:296–304, 2018.
- Saritas EU, Lee JH, Nishimura DG: SNR dependence of optimal parameters for apparent diffusion coefficient measurements. IEEE Trans Med Imaging. 30:424–37, 2011.

- Delakis I, Moore EM, Leach MO, et al.: Developing a quality control protocol for diffusion imaging on a clinical MRI system. Phys Med Biol. 49:1409–22, 2004.
- Paudyal R, Konar AS, Obuchowski NA, et al.: Repeatability of quantitative diffusion weighted imaging metrics in phantoms, head-and-neck and thyroid cancers: preliminary findings. Tomography. 5:15–25, 2019.
- Lavdas I, Miquel ME, McRobbie DW, et al.: Comparison between diffusion-weighted MRI (DW-MRI) at 1.5 and 3 tesla: a phantom study. J Magn Reson Imaging. 40:682–90, 2014.
- Khalil AA, Hohenhaus M, Kunze C, et al.: Sensitivity of diffusion-weighted STEAMMRI and EPI-DWI to infratentorial ischemic stroke. PLoS ONE. 11:e0161416, 2016.
- 12) Choi S, Cunningham DT, Aguila F, et al.: DTI at 7 and 3 T: systematic comparison of SNR and its influence on quantitative metrics. J Magn Reson Imaging. 29:739–51, 2011.
- Medved M, Soylu-Boy FN, Karademir I, et al.: High-resolution diffusion-weighted imaging of the prostate. AJR Am J Roentgenol. 203:85–90, 2014.
- 14) RSNA Quantitative imaging Biomarkers Alliance (QIBA). Diffusion-weighted magnetic resonance imaging profile;

2019. <u>https://qibawiki.rsna.org/images/7/7e/QIBADWIProfile_as_of_2019-Feb-05.pdf</u>. Accessed 14 May 2020.

15) Keenan KE, Ainslie M, Barker AJ, et al.: Quantitative magnetic resonance imaging phantoms:A review and the need for a system phantom. Magn Reson Med. 79:48-61, 2017.

- 16) Holz M, Stefan RH, Antonio S. Temperature-dependent self-diffusion coefficients of water and six selected molecular liquids for calibration in accurate 1H NMR PFG measurements. Phys Chem Chem Phys. 20:4740–2, 2000.
- 17) Chenevert TL, Galbán CJ, Ivancevic MK, et al. Diffusion coefficient measurement using a temperature-controlled fluid for quality control in multicenter studies. Magn Reson Imaging. 34: 983-7, 2011.
- 18) Prah, D. E, Paulson, E. S, Nencka, A. S, et al.: A simple method for rectified noise floor suppression: phase-corrected real data reconstruction with application to diffusion-weighted imaging. Magn Reson Med. 64: 418-429, 2010.
- 19) Dietrich O, Raya JG, Reeder SB, et al.: Measurement of signal-to-noise ratios in MR images:
 influence of multichannel coils, parallel imaging, and reconstruction filters. J Magn Reson
 Imaging. 26: 375-85, 2007.
- 20) Xing D, Papadakis NG, Huang CL, et al. : Optimised diffusion-weighting for measurement of apparent diffusion coefficient (ADC) in human brain. Magn Reson Imaging. 15:771–84, 1997.
- 21) Grech-Sollars M, Hales PW, Miyazaki K, et al. : Multi-centre reproducibility of diffusion MRI parameters for clinical sequences in the brain. NMR Biomed. 28:468–78, 2015.

Abstract

Assessment of measurement errors and repeatability in

apparent diffusion coefficient obtained with diffusion-weighted

magnetic resonance imaging

Abstract text

This study investigates the measurement errors and repeatability of apparent diffusion coefficient (ADC) values from diffusion-weighted images acquired at different slice thicknesses and field strengths. Diffusion-weighted images of an ice-water phantom were acquired on 1.5 T and 3.0 T MRI scanners at slice thicknesses of 1, 3, and 5 mm. The signal-to-noise ratio (SNR) and ADC were assessed at both the image center and periphery. The SNRs at b = 0 and b = 1000 were calculated using the images from five consecutive scans, and ADC maps were generated for these two b-values. The ADC measurement errors were assessed in terms of the accuracy and precision. The repeatability was assessed based on the within-subject coefficient of variation from five consecutive scans. SNRs were roughly 2–3 times higher in the 3.0-T scanner than those in the 1.5-T scanner. Peripheral SNRs were approximately 1.2–1.5 times higher than those at the center. The ADC at 3.0 T was 2.0% higher than that of water at 0 °C (P < 0.001 for all thickness). The ADC accuracy of

both the scanners was within ± 2.5% for all slice thicknesses at both positions. The precision degraded with reduced slice thickness on both the scanners. An improved precision of approximately 1.3–3.0 times was obtained on the 3.0 T scanner as compared with the 1.5 T scanner. The repeatability at 3.0 T was 1.5–2.6 times greater than that at 1.5 T for all slice thicknesses and positions. Smaller measurement errors and better repeatability of ADC values, even at a 1-mm slice thickness, were obtained on the 3.0 T scanner. Therefore, more reliable ADC measurements might be feasible at 3.0 T compared with 1.5 T.

The name of the author: Tsukasa Yoshida

Institutions, Departments: Department of Radiation Science, Hirosaki University Graduate School

of Health Sciences, 66-1 Hon-cho, Hirosaki, 036-8564, Japan.