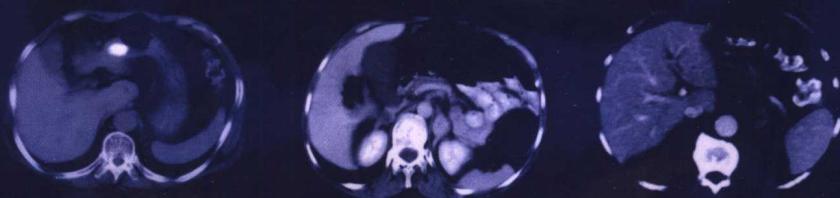




PET PET/CT 诊断学

田嘉禾 主编



化学工业出版社
医学出版社



PET、 PET/CT

诊断学

田嘉禾 主编



化学工业出版社
医学出版分社

·北京·

内 容 提 要

本书是国内少有的专题介绍 PET、PET/CT 诊断的著作。由目前在海内外一些相应领域的中、青年专家及专门从事 PET 生产、加速器生产、药物开发研究和放射设备与诊断方面的专家共同努力而成。从 PET、PET/CT 基础篇和肿瘤篇、脑与中枢神经系统篇三个主题由基础到高端、由理论到临床逐级逐层次论述。为读者全面掌握分子影像学乃至分子医学的全新理论，作出正确的疾病诊断、鉴别、特征化、治疗化计划等提供有益的参考。

适合于国内核医学、放射学及相关专业人员阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

PET、PET/CT 诊断学/田嘉禾主编. —北京：化学工业出版社，2007.4

ISBN 978-7-122-00153-5

I. P… II. 田… III. ①影像诊断②计算机 X 线扫描体层摄影-诊断学 IV. R445 R814.42

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 038182 号

责任编辑：杨骏翼

文字编辑：赵爱萍 韩 墨 马丽平

责任校对：徐贞珍 陈 静

装帧设计：尹琳琳

出版发行：化学工业出版社 医学出版分社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011）

印 刷：北京永鑫印刷有限责任公司

装 订：三河市万龙印装有限公司

787mm×1092mm 1/16 印张 39 1/4 字数 1077 千字 2007 年 7 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888 (传真：010-64519686) 售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：168.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 审 周 前 林祥通

主 编 田嘉禾

编写人员 (按姓氏笔画排序)

丁 勇	于金明	马云川	王全师	王荣福
田 梅	田嘉禾	付占立	冯蕙茹	朱 虹
朱家瑞	朱朝晖	乔穗宪	刘长滨	许震生
孙晓蓉	李立伟	李前伟	吴 华	吴文凯
吴湖炳	何志礼	何作祥	张 宏	张天爵
张永学	张祥松	张裕民	张锦明	陈小园
陈英茂	陈绍亮	陈宪英	金榕兵	赵 军
赵永界	赵春雷	钟建国	耿建华	贾少微
顾慰萍	徐白萱	唐东生	曹丽敏	崔瑞雪
阎紫宸	管一晖	黎海涛		

前 言

自前一本《正电子发射体层显像（PET）图谱》出版发行以来已经过去了5年多。期间，中国影像医学界见证了PET技术的质和量的迅速发展。在第一本书复印时，国内只有不到10台的PET，目前据不完全统计，已经超过了80台；以前只有PET，目前PET/CT已经成为占主导地位的引进设备；当时国产PET还只是样机，目前已经有2个厂家先后取得了国家主管部门的审核批准，甚至国产小动物PET也已经登台亮相；以前只有核医学专业在呼吁“分子影像”概念，目前放射学、超声及光学成像都已经把分子影像学作为本专业学科发展的重点方向。分子影像学乃至分子医学的全新理论和实践所提供的最佳服务已经开始进入中国人的生活和保健体系。

“武器的进步必然带来战术的改变”。PET/CT这种整合了功能分子影像与解剖结构影像的新设备，已经并将继续影响我们对多种威胁人类重大疾病的诊断、鉴别、特征化、治疗计划、疗效监测、预测、预防和预后评价，深化我们对疾病和生命现象的理解和认识。如同国外常说的那样：PET/CT是设备方面的创新，却是医学实践的一次革命；两种设备的整合，确实发挥了 $1+1>2$ 的作用。不仅如此，PET/CT还会带来核医学、放射学、分子生物学和临床医学等多种学科的整合，而这种整合的深远影响，可能会在今后更充分地显现出来。

然而，整合带来的挑战也是显而易见的。囿于以往分科造成知识局限性，如何让PET/CT真正发挥作用，如何把握新影像模式带来的机会和信息，远不是简单地把核医学的图像解释加上CT（将来也许还有MRI或超声）的图像解释就能完成的。正确的行动源于正确的判断，正确的判断源于正确的思维，而正确的思维是以正确的态度和正确的知识为前提的。正是基于这样的考虑，尽管我们自身的知识、水平有限，我们还是决心策划了目前这本《PET、PET/CT诊断学》。

本书从酝酿、组织到完成，经历了近2年的时间。作者主要是目前在海内外一些相应领域的中、青年专家。为弥补组织者知识上的欠缺，我们特意邀请了专门从事PET生产、加速器生产、药物开发研究和放射设备与诊断方面的专家加盟，邀请了活跃在海外，包括中国台湾、香港地区的学者与读者分享他（她）们的经验。特别是，本书邀请了国内核医学界的先驱周前教授和林祥通教授作主审，希望能够以此尽可能保证本书为读者提供可用与可信的参考。

虽然有上述的努力，我们也充分意识到本书许多不尽意之处。首先，技术在不断发展，知识和信息在不断更新，定稿之际，信息就已经是“过去时”了。其次，由于我们知识和水平的局限，书中可能会存在疏漏。好在，随着PET/CT技术的普及与发展，国内核医学、放射学、临床学科及相关专业人士，会不断地指教和纠正我们的失误。正如歌德在《浮士德》中所说“理论的叶子是干枯的，生活之树常青”。我们真切希望，这本抛砖之作，能够为今后中国PET/CT事业的发展，起到铺路石的作用。也诚心希望得到各位读者、专家们的指正。

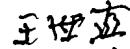
编者

序

近年来医学影像技术迅猛发展，分子和功能成像技术已经成为国内外的发展趋势和热点，而正电子发射断层（PET）正是分子影像技术的重要代表。PET 问世已经近半个世纪，在临床诊治、基础研究、新药研发等方面的应用越来越普及，特别是 PET/CT 结合了 PET 的功能成像和 CT 在形态学显示方面的优势，得到了广大影像学工作者和临床医师的认可，短短几年内，在全国就有几十个 PET/CT 中心成立。为进一步促进我国 PET/CT 的健康发展，需要有一本 PET/CT 的专著，来规范和指导临床工作。《PET、PET/CT 诊断学》集中了海内外 40 余位在肿瘤、心血管、神经及脑功能等各专业领域有丰富临床工作经验和学术专长的学者及专家教授，分别就各系统进行了深入和详实的讲述，并提供了大量的 PET 及 PET/CT 图片。其中不少内容，如第 35 章“药物依赖、戒毒与 PET/CT”和第 36 章“大脑功能与 PET/CT”，是国内同类书籍中第一次予以详细介绍。

这本书的内容不只局限于临床的应用，在实验应用篇中，由几位知名的国外华人学者介绍了很多目前分子显像的前沿技术进展。在基础篇中，不仅包含了 PET/CT 的成像原理、加速器的原理、放射性药物及质控，还涉及了 PET/CT 中心的建立与管理（第 14 章）和 PET/CT 相关法律与防护（第 15 章）等，相信这些章节对临床医生、科研工作者和管理者都会有很大的裨益。

这本专著由我国核医学界的著名学者周前教授和林祥通教授作为主审，她（他）们的学术造诣和见解有助于保证本书的质量。总之，本书内容丰富全面，有深度、有广度，它的出版，将为影像学医师、临床医师和相关科研工作者提供有益的参考，并促进我国 PET/CT 的进一步发展。



2007 年 8 月

目 录

第一篇 基础篇	1
第1章 正电子发射与检测	3
第一节 正电子发射与湮灭	3
第二节 医用正电子成像	5
参考文献	7
第2章 CT的基本原理	8
第一节 计算机断层扫描	8
第二节 CT的基本成像原理	11
第三节 CT设备的有关技术参数	14
第四节 CT操作条件的考虑	19
第五节 电子束CT	24
第3章 PET物理结构和PET/CT	26
第一节 概述	26
第二节 PET总体结构及原理	27
第三节 探测器结构及组态	28
第四节 PET结构组态	30
第五节 PET校正计算	31
第六节 PET/CT与PET在结构和原理上的区别	33
第4章 PET的性能指标与质量控制	35
第一节 PET/CT的性能指标	35
第二节 PET的质量控制	41
第三节 PET/CT装机验收及定期稳定性检测规程建议	50
参考文献	52
第5章 多层CT技术、CT质控及性能评价	53
第一节 多层螺旋CT的技术进展	53
第二节 CT设备应用过程中的质量控制	57
第三节 CT设备性能评价及验收测试	58
参考文献	60
第6章 PET图像重建与融合	61
第一节 图像重建	61
第二节 图像重建算法	63
第三节 图像融合	70
参考文献	74
第7章 PET图像定量分析方法	75
第一节 图像固有定量指标及示踪动力学概述	75
第二节 葡萄糖代谢定量及半定量分析	77

第三节 受体显像的定量分析	85
第四节 心肌血流量测定	93
第五节 局部脑氧代谢率测定	99
第六节 像素统计参数图.....	104
参考文献.....	107
第8章 PET结果的判读.....	110
第一节 PET和PET/CT图像特点	110
第二节 影响PET检查结果的因素	112
第三节 正常FDG PET显像	120
第四节 PET结果判读程序及注意事项	124
参考文献.....	127
第9章 CT判读基础及常见疾病的CT表现	129
第一节 CT结果判断和分析	129
第二节 CT临床应用范围	130
第三节 CT判读常用术语	131
第四节 CT常规检查方法及正常CT解剖	134
第五节 常见疾病的CT表现.....	144
第10章 正电子符合探测技术	150
第一节 概述.....	150
第二节 正电子符合探测技术原理.....	151
第三节 符合探测显像的临床实践.....	154
第11章 医用回旋加速器原理、结构特点及维护维修	156
第一节 概述.....	156
第二节 带电粒子在电磁场中的运动.....	158
第三节 经典回旋加速器.....	158
第四节 轨道稳定性.....	159
第五节 等时性回旋加速器.....	160
第六节 紧凑型负氢回旋加速器的结构特点.....	164
第七节 运行与维护.....	174
第八节 小结.....	177
参考文献.....	178
第12章 常用正电子放射性药物	179
第一节 概述.....	179
第二节 氟18标记的放射性药物	180
第三节 碳11标记的放射性药物	185
第四节 其他核素标记的放射性药物.....	190
参考文献.....	191
第13章 放射性药物实验室与自动化合成装置	193
第一节 放射性药物实验室.....	193
第二节 放射性药物自动化合成模块.....	194
第三节 常用自动化合成模块.....	195
参考文献.....	201
第14章 PET/CT中心的建立与管理	203

第一节 PET/CT 中心的组建	203
第二节 PET/CT 引进与验收	206
第三节 PET/CT 中心的运作	211
第四节 PET/CT 中心的管理	213
第 15 章 PET/CT 防护及相关法规	216
第一节 核物理基础	216
第二节 放射防护的基本原则	218
第三节 PET/CT 工作中的防护	221
第四节 正电子类放射性药品法规管理	226
参考文献	228
第二篇 肿瘤篇 ——————	229
第 16 章 PET/CT 肿瘤诊断概述	231
第一节 肿瘤生物学特征与影像诊断	231
第二节 肿瘤 PET、PET/CT 显像策略	236
第三节 PET、PET/CT 的临床肿瘤学应用	241
第四节 PET/CT 肿瘤检查的注意事项	245
参考文献	248
第 17 章 头颈部肿瘤与 PET/CT	250
第一节 鼻咽癌	250
第二节 喉癌	255
第三节 甲状腺癌	256
第四节 头颈部其他恶性肿瘤	258
第五节 临床评价	261
参考文献	263
第 18 章 肺癌与 PET/CT	264
第一节 肺癌	264
第二节 肺癌与 PET/CT 显像	268
第三节 肺单发结节的诊断	269
第四节 PET (PET/CT) 与肺癌分期	272
第五节 PET/CT 与肺癌治疗	275
第六节 PET/CT 肺癌显像的注意事项	278
参考文献	280
第 19 章 恶性胸膜间皮瘤与 PET/CT	283
参考文献	289
第 20 章 乳腺癌与 PET/CT	291
第一节 概述	291
第二节 乳腺癌原发病灶 PET、PET/CT 检查	291
第三节 乳腺癌腋窝淋巴结转移的 PET、PET/CT 检查	294
第四节 乳腺癌远处转移的 PET、PET/CT 显像	295
第五节 乳腺癌 PET、PET/CT 检查方法与结果评价	296
参考文献	297
第 21 章 妇科肿瘤与 PET/CT	299

第一节 宫颈癌.....	299
第二节 卵巢癌.....	302
第三节 子宫内膜癌.....	306
参考文献.....	307
第 22 章 肝胆胰肿瘤与 PET/CT	309
第一节 肝肿瘤.....	309
第二节 胆管癌.....	314
第三节 胰腺肿瘤.....	314
参考文献.....	318
第 23 章 消化道肿瘤与 PET/CT	320
第一节 食管癌.....	320
第二节 胃癌.....	325
第三节 结、直肠癌.....	330
参考文献.....	333
第 24 章 PET 与泌尿生殖系统肿瘤	335
第一节 肾肿瘤.....	335
第二节 前列腺癌.....	338
第三节 膀胱癌.....	340
第四节 睾丸肿瘤.....	340
参考文献.....	341
第 25 章 淋巴瘤与 PET、PET/CT	343
第一节 概述.....	343
第二节 PET 对淋巴瘤的价值	345
第三节 PET/CT 对淋巴瘤的价值	351
参考文献.....	352
第 26 章 皮肤、软组织与骨肿瘤	353
第一节 皮肤肿瘤.....	353
第二节 软组织肉瘤.....	357
第三节 骨肿瘤.....	361
参考文献.....	368
第 27 章 不明原发灶转移瘤与 PET/CT	369
第一节 概述.....	369
第二节 转移瘤的临床对策.....	370
第三节 转移瘤的 PET/CT 诊断	373
第四节 利用 PET/CT 寻找原发灶	375
第五节 PET 和 PET/CT 在不明原发灶转移瘤中应用评价	378
参考文献.....	380
第 28 章 PET/CT 在肿瘤精确放射治疗中的应用	382
第一节 放射治疗与靶区	382
第二节 PET/CT 与放射治疗	383
第三节 PET 在肿瘤放射治疗疗效预测方面的作用	387
第四节 PET 用于放疗计划制订的相关技术问题	389
参考文献.....	390

第 29 章 肿瘤生物学进展与 PET/CT	392
第一节 肿瘤生物学发展与分子影像学	392
第二节 肿瘤细胞代谢	396
第三节 肿瘤特殊生物学特点	398
参考文献	401
第三篇 脑与中枢神经篇	403
第 30 章 PET/CT 与脑	405
第一节 脑的解剖结构与功能	405
第二节 PET 显像与脑	410
第三节 脑的血液供应与 PET 血流显像	412
第四节 脑的能量代谢与 PET/CT 显像	413
第五节 神经受体与显像	417
第六节 脑氨基酸代谢显像	419
参考文献	419
第 31 章 脑血管疾病与 PET	420
第一节 概述	420
第二节 PET 脑灌注显像	421
第三节 PET 在脑血管疾病中的应用	423
第四节 比较影像学	427
参考文献	427
第 32 章 脑肿瘤与 PET/CT	429
第一节 概述	429
第二节 正电子药物与 PET 显像	434
第三节 PET、PET/CT 在颅内肿瘤临床应用	438
参考文献	446
第 33 章 PET 与脑退行性疾病	448
第一节 概述	448
第二节 阿尔茨海默病（早老性痴呆）	450
第三节 帕金森病	455
第四节 其他神经退行性病变	457
参考文献	458
第 34 章 癫痫与 PET	459
第一节 概述	459
第二节 PET 在癫痫临床中的应用	461
第三节 代谢改变与癫痫发生机制的研究	465
参考文献	467
第 35 章 药物滥用成瘾性脑病与 PET 影像	468
第一节 概述	468
第二节 PET 研究药物滥用成瘾性脑病	471
参考文献	478
第 36 章 大脑功能与 PET/CT	479
第一节 概述	479

第二节 PET 与脑功能定位研究	482
第三节 PET 脑功能显像应用	483
参考文献.....	486
第 37 章 PET、PET/CT 与冠心病	487
第一节 概述.....	487
第二节 PET 在冠心病的临床应用	488
第三节 冠心病心脏 PET 显像的价格/效益分析.....	490
参考文献.....	491
第 38 章 PET/CT 和心血管系统	492
第一节 概述.....	492
第二节 心脏 PET 显像	496
第三节 心脏 CT 成像	500
第四节 PET/CT 的临床应用	501
参考文献.....	505
第 39 章 存活心肌与 PET/CT	506
第一节 概述.....	506
第二节 存活心肌的检测方法.....	507
第三节 PET/CT 显像检测存活心肌	510
参考文献.....	511
第 40 章 心脏神经支配与 PET/CT	512
第一节 概述.....	512
第二节 心脏的神经支配与生理功能.....	513
第三节 PET/CT 心脏神经递质受体显像	514
第四节 显像方法与结果分析.....	517
第五节 心脏神经支配 PET 显像临床应用	518
第六节 前景与展望.....	520
参考文献.....	521
第 41 章 其他心血管疾病与 PET/CT	523
参考文献.....	526
第 42 章 感染、炎症与 PET/CT	528
第一节 概述	528
第二节 PET、PET/CT 与炎症诊断	529
第三节 不同部位炎症的 PET 应用	531
参考文献.....	538
第 43 章 分子生物学与 PET/CT	540
第一节 概述	540
第二节 分子影像学的内容及技术	541
第三节 分子核医学的理论基础	542
第四节 报告基因表达显像	546
第五节 反义显像	548
第六节 分子核医学的应用研究	554
参考文献.....	556
第 44 章 动物 PET 显像	558

第一节	概述	558
第二节	小动物 PET 显像	559
第三节	动物 PET 历史回顾	561
第四节	小动物 PET 系统设计与性能	563
第五节	市售小动物 PET 系统	567
第六节	小动物 PET 应用	569
	参考文献	571
第 45 章	肿瘤新生血管整合素显像	573
第一节	概述	573
第二节	分子影像	574
第三节	整合素显像	576
第四节	整合素表达的 PET 显像	577
	参考文献	581
第 46 章	PET/CT 与药物开发和临床转化	583
第一节	概述	583
第二节	PET 显像与药物研发	585
第三节	PET 与药代动力学和探索性新药	587
第四节	抗肿瘤药物动力学：FDG-microPET 和转化研究	590
第五节	PET 与药物基因学和个体化医药	594
	参考文献	595
附录	主要设备与放射药物供应商介绍	596
附录 1	原子高科股份有限公司	596
附录 2	北京派特生物技术有限公司	598
附录 3	GE 医疗集团	599
附录 4	荷兰皇家飞利浦电子公司	605
附录 5	西门子（中国）医疗系统集团	608
附录 6	日本住友重机械株式会社	611
附录 7	安迪科电子有限公司	613

第一篇

基础篇

第1章

正电子发射与检测

第一节 正电子发射与湮灭 一、正电子的发现 二、正电子发射 三、正电子湮灭 四、正电子射程

第二节 医用正电子成像 一、正电子成像设备 二、正电子成像的特殊性

第一节 正电子发射与湮灭

一、正电子的发现

不少人对电子非常熟悉，因为日常生活时时时处处都离不开电子，但是对电子的反粒子——正电子就感到陌生了。正电子是1934年由年仅29岁的年轻物理学家Carl Anderson在研究宇宙射线时发现的（图1-1），他在研究宇宙射线的云室中拍到了正电子运动轨迹的照片，这轨迹的特性与电子轨迹相同但方向相反，这是因为云室中存在磁场的作用（图1-2）。发现正电子的意义远超过一般意义的“发现”或“正电子”本身，因为这是人类第一次证实了反物质的存在，从而改变了科学家的宇宙观，开创了现代物理的新纪元。为此，Carl Anderson在1936年荣获诺贝尔物理学奖，当时年仅31岁。

二、正电子发射

正电子的质量与电子相等，电量与电子的电量相同，只是符号相反。虽然宇宙射线中存在正电子，但通常正电子(β^+)主要产生于人工放射性核素的衰变（如 ^{11}C 、 ^{64}Cu 、 ^{18}F 、 ^{68}Ga ）。发射正电子的放射性核素通常为富质子的核素，它们衰变时会发射正电子，原子核中的一个质子释放正电子和中微子并衰变为中子。

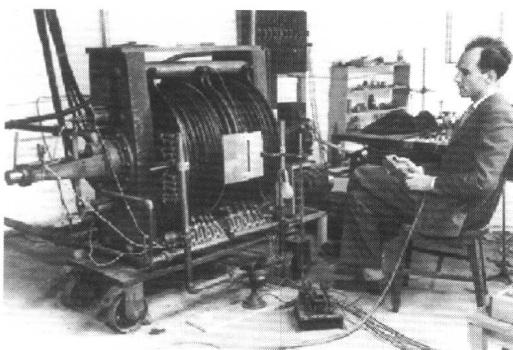
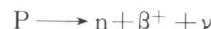


图1-1 Anderson和他发现正电子的实验装置

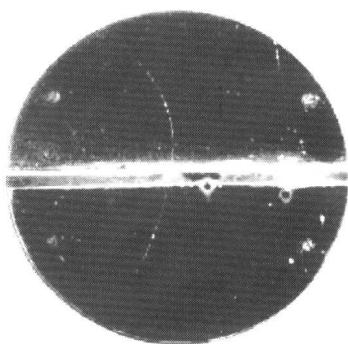


图1-2 第一张正电子轨迹照片

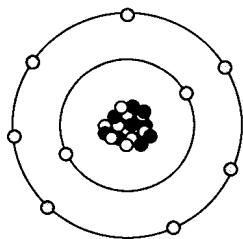


图 1-3 氟 18 原子结构模型图

其中，P 为质子；n 为中子； β^+ 为正电子； ν 为中微子。

例如，放射性核素氟 18 (^{18}F) 原子结构模型为 9 个质子，9 个中子和 9 个核外电子（图 1-3），而氟的稳定原子结构应该有 10 个中子， ^{18}F 衰变时核内的 1 个质子变为中子。

表 1-1 中列出几种常用的发射正电子的放射性核素的物理特性。

表 1-1 常用发射正电子的放射性核素的物理特性

放射性核素	半衰期 /min	最大正电子能量 MeV	最大射程 /mm	平均射程 /mm
^{11}C	20.3	0.96	5.0	0.28
^{15}N	10.0	1.19	5.4	0.60
^{17}O	2.0	1.70	8.2	1.10
^{18}F	109.8	0.64	2.4	0.22
^{68}Ga	67.8	1.89	9.1	1.35
^{82}Rb	1.3	3.35	15.6	2.60

三、正电子湮灭

正电子在与物质作用时和物质中的电子相遇，发生湮灭现象，生成一对 γ 光子，这种作用形式称作电子对湮灭。人工生成的发射正电子的放射性同位素，衰变时产生的正电子能量大约从几百至几千千电子伏 (keV)。能量为兆电子伏 (MeV) 级的正电子通常称为快正电子；而几百千电子伏 (keV) 的正电子，因为能量较低称为慢正电子。正电子的探测属于正电子湮没技术的范畴，它大量应用于高能物理、固体物理、材料力学、天文学、化学、生物学和医学。医学正电子成像应用主要在能量较低的慢正电子能段，因此本文只对慢正电子的物理特性和检测技术进行讨论。

正电子运动过程中与物质中的电子相遇

发生湮灭反应，湮灭反应的结果使正电子和电子的质量转变为能量，以一对 γ 光子为其表现形式。湮灭反应遵守能量和动量守恒，因此如果发生湮灭反应时的正电子和电子处于静止状态，也即它们的动量为零，此时的 γ 光子的能量遵守著名的爱因斯坦公式 [公式(1-1)]。

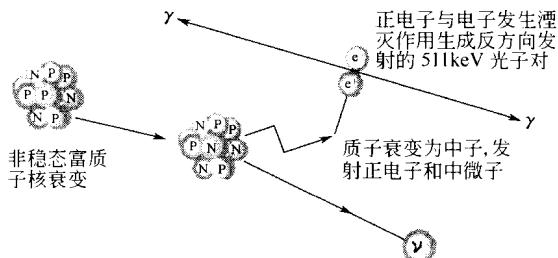
$$E_\gamma = m_0 c^2 \quad (1-1)$$

式中， E_γ 为单个 γ 光子的能量； m_0 为正电子（或电子）的静止质量； c 是光在真空中传播的速度。此时 E_γ 为 511keV，实际上就是正电子（或电子）的静止能量。

当正电子和电子处于静止状态时，发生湮灭反应产生的 γ 光子对是按互成 180° 反方向发射的，这一特性是正电子符合探测的物理基础（图 1-4）。

四、正电子射程

通常发生湮灭反应时，正电子和电子都处于运动状态，也即它们存在一定的初始动量。由于初始动量的存在，正电子湮灭反应发射的 γ 光子对运动方向与 180° 存在一定的偏差（在小于 0.25° 的范围内），偏差的大小与初始动量相关。不仅如此，每个光子的能量也会与 511keV 有一定偏离，这种偏离同样与初始动量相关。在正电子符合探测中，由于初始动量的不确定性带来光子对运动方向偏差的不确定性，目前尚无法在探测时对这一偏差进行有效地校正。这个偏差在以假设光子对互成 180° 发射为基础的正电子符合探测时会造成一定误差，在医用正电子成像仪（positron emission tomography, PET）中，这一误差会使系统的空间分辨率

图 1-4 正电子湮灭作用和 511keV γ 光子对生成