#### Nuklearmedizin

Als Nuklearmedizin
bezeichnet man die
Anwendung von offenen
radioaktiven Stoffen in
medizinischer Diagnostik,
Therapie und Wissenschaft.



2014

in vivo

Isotopendiagnostik

#### George de Hevesy (Hevesy György)

(\* 1. August 1885 in Budapest; † 5. Juli 1966 in Freiburg im Breisgau), war ein ungarischer Chemiker.



Hevesy studierte Chemie, Mathematik und Physik in Budapest, Berlin und Freiburg. Anschließend arbeitete er unter anderem bei Ernest Rutherford und Friedrich Adolf Paneth. In Kopenhagen entdeckte 1922 er gemeinsam mit Dirk Coster 1922 das Element Hafnium. Er ist einer der Begründer der Radiochemie und Erfinder der Tracermethode, mit der chemische Elemente durch die Beimischung ihrer radioaktiven Isotope analytisch gekennzeichnet werden. Er hat auch die Neutronenaktivierungsanalyse als analytisches Verfahren eingeführt. Von 1926 bis 1934 war er Professor an der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg. Nach der Machtübernahme durch die Nationalsozialisten floh er nach Kopenhagen und 1943 weiter nach Stockholm. Im gleichen Jahr wurde ihm der Nobelpreis für Chemie verliehen. Bis 1961 arbeitete er in Stockholm und wandte sich physiologischen und klinischen Fragestellungen auf dem Gebiet der Radiobiologie zu.

# Wichtige Charakteristiken der nuklearmedizinischen Methoden

Nuklearmedizin

in vitro

Therapie

Strahlentherapie

- ✓ die nuklearmedizinischen Methoden sind Funktionsorientiert (im ggt. z.B. zur Rtg.-CT, Sonographie, Kernspintomographie); z.B.: Durchblutung, Stoffwechsel und Vitalität der Organen/Tumoren;
- ✓ Anreicherung und Verteilung der Radiopharmaka im Zielorgan;
- ✓ Zeitliche/r Aufnahme/Abbau des dem Organsmetabolismus entsprechenden Radiopharmakon;
- ✓ Vergleich der Funktion der paarigen Organe

# Physikalische Aspekte bei der Auswahl von in vivo applizierten Isotopen

! Schutz des Patienten vor den Strahlungsschädigungen!

- ·Überlegungen hauptsächlich in der Diagnostik
- In der Strahlentherapie:
   Schutz der übrigen Körperteile

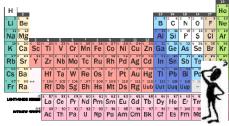
5

# Physikalische Aspekte bei der Auswahl von in vivo applizierten Isotopen

#### 1. Typ des Elementes

Das Isotop soll in dem Zielorgan aufgenommen werden

(z.B I in Schilddrüsse, Fe in Erytrozyten)



Problem: bei vielen Organe gibt es kein solches Isotop, was spezifisch in dem Organ ausgeschieden wird.

Lösung: markierte Moleküle (Radiopharmaka)

# Strahlenschutz in der Isotopendiagnostik

- ✓ Zielsetzung: Heilen!
- √ Information!
- ✓ Die durch die Isotopendiagnostik verursachten Strahlenschädigungen sind zu minimalisieren.
- ✓ Bedingung der Anwendung:

Schaden der Isotopdiagnostischen Verfahren



Vorhersehbare Schaden ohne Durchführung der isotopdiagnostichen Untersuchung

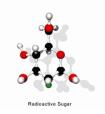
ь

#### Radiopharmaka

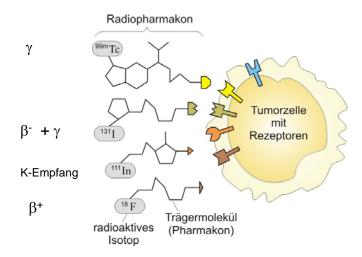
Radiopharmaka sind pharmakologisch wirksame Substanzen, die mit einem radioaktiven Isotopes markiert sind.

Sie folgen im Körper dem durch das Pharmakon vorgegebenen Weg und erlauben durch das strahlende Label eine Verfolgung von außen (bei Gamma-strahlenden Nukliden)

oder wirken eine gezielte therapeutische Wirkung am Zielort aus (bei Beta- oder Alpha-strahlendem Isotop).



#### Radiopharmaka



Das strahlende Isotop wird an ein Pharmakon gebunden, das Radiopharmakon koppelt sich dann an die Zielzelle

# Physikalische Aspekte bei der Auswahl von in vivo applizierten Isotopen

#### 2. Die Halbwertszeit

$$\Lambda = \lambda \cdot N = \frac{\ln 2}{T_{1/2}} \cdot N$$

N ~ Strahlenbelastung!

Bei gleichgroßer Aktivität ist eine geringere Menge des Isotops mit kürzerer Halbwertszeit erforderlich

Charakteristische Zeit des zu Untersuchenden biologischen Prozesses! Transportierungsproblemen bei sehr kurzen Halbwertszeit!

# Beispiele für Anwendung von Radiopharmaka

<sup>133</sup>Xe — Untersuchung der Lungenventillation

- Schilddrüsenszintigraphie (Natriumjodid), Tumorszintigraphie (markiertes Meta-iodo-benzylguanidin, MIBG)

131I — Schilddrüsentherapie (Natriumjodid)

 99mTc — Herzmuskelperfusion (markiertes Methoxy-isobutyl-isonitril, MIBI), Hirnperfusion, Entzündungsprozesse (markiertes Hexamethylen- propylamin-oxim, HMPAO)

10

# Physikalische Aspekte bei der Auswahl von in vivo applizierten Isotopen

#### 3. Die Aktivität

Strahlenbelastung ←→ Bildqualität

Möglichst kleine Möglichst große Aktivität Aktivität

Anzahl der detektierten  $\gamma\text{-Photonen}$  folgt einer Poisson-Verteilung  $\,\sigma^2\text{--}\mu$ 

### Bildqualität ↔ Strahlenbelastung

### Beispiele

Organ/	Bildgebung/Test	Aktivität(MBq)
Skelett	Knochen/Knochenmark	600/400
	Perfusion/Vitalität/Ventrikuläre Funktion	800/75/600
Schilddrüse	Speicherungskurve und Scan	3-50
Hirn	Blutfluß	500
	Benzodiazepin-Rezeptoren	185
	Dopamin-Rezeptoren	185
Nieren	eren unterschiedliche Methoden	
Lunge	Perfusion	100
	Ventilation	1000

Die konkrete Werte müssenSie nicht kennen, nur die Größenordnung!

14

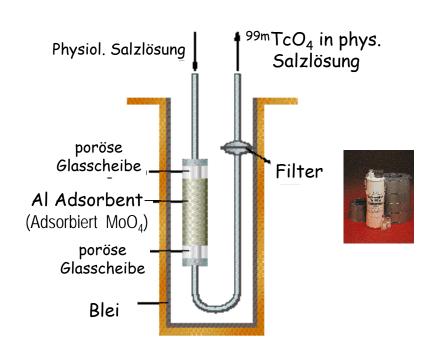
# Physikalische Aspekte bei der Auswahl von in vivo applizierten Isotopen

#### 4. Charakter der Strahlung

Das ideale Isotop für die Diagnostik ist der <u>reine  $\gamma$ -Strahler</u> (siehe Ionisationsvermögen, Reichweite)

Die Kernisomerie ist von großer Bedeutung
→ siehe Technetiumgenerator

<sup>99m</sup>Tc



15

13

# Physikalische Aspekte bei der Auswahl von in vivo applizierten Isotopen

#### 5. Die Photonenenergie der γ-Strahlung

Bei geringer Photonenenergie: die Strahlung wird schon von dünnen

Schichten vollkommen absorbiert

Bei zu hoher Photonenenergie: die Strahlung wird auch im Detektor

nicht absorbiert (keine Wechselwirkung)

Optimum: einige 100 keV

 $E_{v}$  (99mTc)=140 keV

17

#### **Nuklearmedizin**

#### 1. In vitro Laboruntersuchungen

RIA: Radioimmunoassay

R. Yalow - 1977, Nobelpreis für Medizin und Physiologie

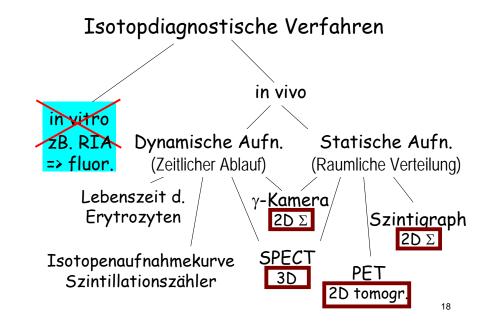
Anwendung von radioaktiv markierten Substanzen/Liganden radioaktiv markiertes Antigen

RIA-Test: Der Test basiert auf einer Kompetitionsreaktion zwischen dem radioaktiv markierten und dem unmarkierten Antigen um den Antikörper

#### keine Strahlenbelastung für die Patienten

•sehr genaue bestimmung der Konzentration von z.B. Hormonen, Enzymen, Tumorantigenen, Infektionsantigenen, Arzneimitteln und DNA

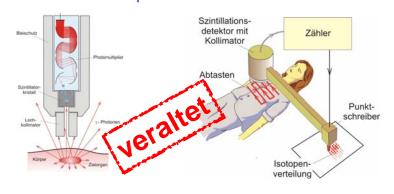
heute: Fluoreszenzmarkierung wird verwendet statt Radioaktivität.



# Bildgebende Nuklearmedizinische Techniken

#### Szintillationsmesskopf

#### Szintigraph



Der Lochkollimator gestattet nur das Detektieren der in Lochrichtung einfallenden γ-Photonen

Funktionsprinzip des Szintigraphen

# Bildgebende Nuklearmedizinische Techniken

Gammakamera

Erfinder: Hal Anger

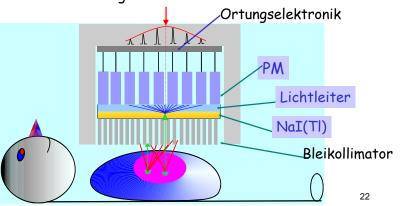




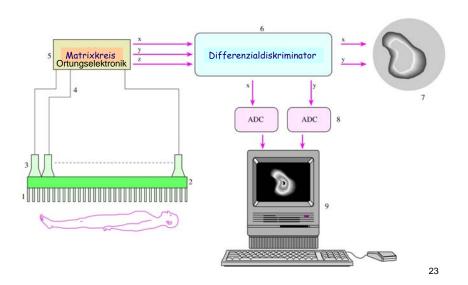
2

#### Aufbau der Gamamkamera

räumliche Auflösung — Bleikollimator nur Strahlen parallel mit der Kollimatorachse können durchdringen



#### Aufbau der Gamamkamera



#### Messverfahren mit Gammakamera

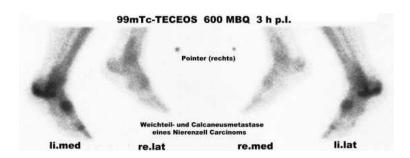
#### Arten der Szintigraphie:

- > Planare Szintigraphie
- > Sequenzszintigraphie
- > Funktionsszintigraphie
- > SPECT (Single Photon Emission Computed Tomographie)

Statische Szintigramme: Summationsbild einer Langzeitaufnahme ·Feststellung der Form, Größe, <u>metabolischen Aktivität</u> von Organen ·zweidimensionale Projektion der Anreicherung der Isotope in einzelnen Organen

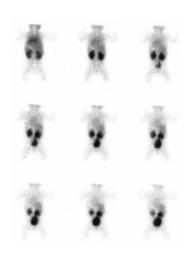
Dynamische Szintigramme: filmartige Verlaufaufnahme •Kinetik der Metabolism in den Organen

### **Planare Szintigraphie**



Aufnahme von einem Körperabschnitt zu einem definierten Zeitpunkt. Das dreidimensionale zu untersuchende Organ wird zweidimensional abgebildet. Sehr oft werden dabei Aufnahmen von zwei Ansichten angefertigt

### Sequenzszintigraphie

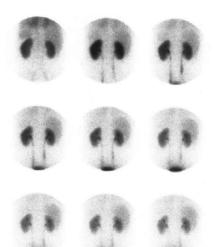


Es handelt sich um eine fortlaufende Aufnahmeserie mit Erstellung mehrerer, zeitlich aufeinanderfolgender Einzelbilder.

In den Abbildungen ist eine Sequenz von Nierenaufnahmen mit zeitgerechtem Aktivitätsdurchsatz durch das Parenchym nach Gabe von 70 MBq Tc-99m-MAG3 mit neun Bildern bei einer Aufnahmezeit von 120 Sekunden dargestellt.

25 2

### Sequenzszintigraphie



99mTc-MAG3 (Mercaptoacetyltriglycine)

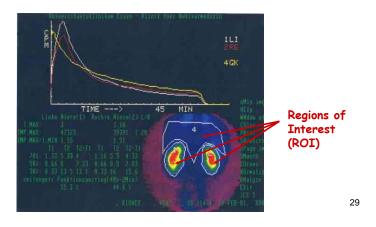
### Funktionsszintigraphie:

Auswertung der Tracerkinetik einer Sequenzszintigraphie über Festlegung von Regions of Interest (ROI) am Bildsichtgerät und Berechnung von Funktionskurven.

- 1. Sequenzaufnahme
- 2. Funktionsauswertung durch Festlegung von ROI

### **Funktionsszintigraphie:**

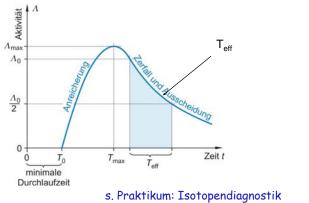
Aus der vorigen Abbildung ergeben sich nach Durchführung der ROI-Technik folgende Funktionskurven für die beiden Nieren, aus der sich eine seitengleiche regelrechte tubuläre Sekretionsleistung der Nieren und kein Anhalt für eine Harnabflußbehinderung ergibt.



### **Funktionsszintigraphie:**

ZEIT-AKTIVITÄTS-KURVE

Die zeitliche Verfolgung der Stoffwechselprozesse im Organ erfolgt durch Aufnehmen der Zeit-Aktivitäts-Kurve.



30

# Biologische und effektive Halbwertszeit

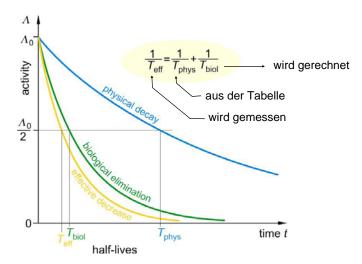
 $\lambda_{phys}$ - physikalische Zerfallskonstante (Zerfallswahrscheinlichkeit)  $\lambda_{biol}$ - biologische "Zerfallskonstante" (Ausscheidungswahrscheinlichkeit)

Sei  $\lambda_{eff} \cdot \Delta t$  die Wahrscheinlichkeit dafür, daß ein Kern während  $\Delta t$  zerfällt oder ausgeschieden wird .

$$\lambda_{eff} = \lambda_{phys} + \lambda_{biol}$$

$$\frac{1}{T_{eff}} = \frac{1}{T_{phys}} + \frac{1}{T_{biol}}$$

#### Biologische und effektive Halbwertszeit



# **Single Photon Emission Computed Tomography**



das nuklearmedizinische
 Analogon zur Röntgen Computer-Tomographie (CT)

# Single Photon Emission Computed Tomography Dabei werden aus dem Patienten emittierte Einzelphotonen (CDECT)

Dabei werden aus dem Patienten emittierte Einzelphotonen (Gammaquanten) gemessen.

- ullet Die Untersuchung findet unter verschiedenen Winkeln statt $\to$  Ein bis zu drei Gammakamera rotieren um die zu untersuchende Region.
- Schnittbilder werden durch das Verfahren der gefilterten Rückprojektion rekonstruiert.
- Erzeugt werden dabei überlagerungsfreie Bilder und dreidimensionale Darstellungen der Aktivitätsverteilung.

33

# Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT)



Gammakameras

mehrere Detektoren ermöglichen eine kürzere Aufnahmezeit

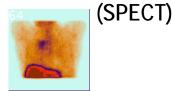
> Sequenzszintigraphie

> Funktionsszintigraphie

34

# Single Photon Emission Computed Tomography





Myocard-SPECT zur Untersuchung der Vitalität des Herzmuskelgewebes.

Das verwendete Radiopharmakon ist meist Tc-99m MIBI.

2. Knochen-SPECT zur Lokalisation von Regionen mit verändertem Knochenstoffwechsel in der Skelettszintigraphie

 Hirnfunktions-SPECT (FP-CIT und IBZM-SPECT) zur Diagnostik und Differenzierung von Parkinsonsyndromen und gegenüber weiteren degenerativen Hirnerkrankungen

4. Octreotid-SPECT im Rahmen der Somatostatinrezeptorszintigraphie bei neuroendokrinen Tumoren

 MIBG-SPECT bei adrenergen Tumoren z. B. des Nebennierenmarkes, sog. Phäochromozytom

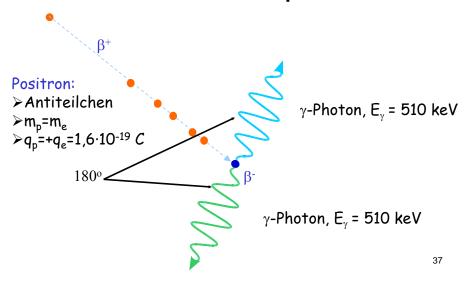
Deutsches Krebsforschungszentrum, Heidelberg Nuklearmedizinische Klinik und Poliklinik der TU München Klinik für Nuklearmedizin des Universitätsklinikums Essen

### **PET: Positronen Emissions Tomographie**

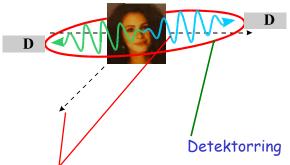


Bild einer typischen Positronen-Emissions-Tomographie-Einrichtung

# PET: Positronen Emissions Tomographie Das Prinzip



# PET: Positronen Emissions Tomographie Das Prinzip



Diejenige  $\gamma$ -Photonen werden registriert, die fast gleichzeitig (Koinzidenzmessung innerhalb von 20 ns) die entgegengerichteten Detektoren erreichen.

38

# **Positronen Emissions Tomograph**

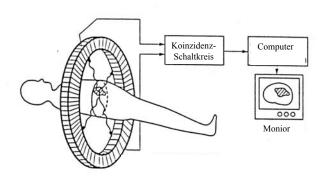


Detektorring (mehrere Szintillationsmessköpfe)

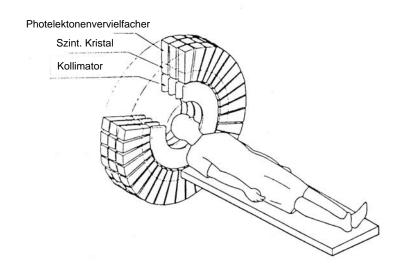
Tomographische Aufnahmen von einzelnen Schichten; Bildherstellung in beliebiger Ebenen des dreidimensionalen Raums

#### **Das PET-Gerät**

Detektorenring(e)



### Mehrere Detektorenringe => 3D Bild



#### **PE-Tomographie**

#### Breite Anwendungsgebiete in der klinischen Praxis:

- kardiologische, neurologische, psychiatrische, onkologische usw. Untersuchungen
- Frühe Diagnose und Differentialdiagnose von Tumoren
- · Beurteilung der Tumorprogression, der Rezidive bzw. Metastasen
- $\cdot$  Lokalisierung von Epilepsieherden usw.  $\rightarrow$  humane Gehirnforschung

42

### Radioisotope für PET

Isotop	Markermolekül	Was wird nachgewiesen	Klinische Bedeutung
<sup>18</sup> F	Desoxyglukose	Glukosestoffwechsel	Stoffwechselveränderungen, Tumoren
18 <b>F</b>	<sup>18</sup> F-Ion	Knochenstoffwechsel	Veränderungen des Knochensystems
11 <b>C</b>	Aminosäuren	Aminosäurenstoffwechsel	Stoffwechselveränderungen, Tumoren
11 <b>C</b>	Raclopride	Dopamin-(D <sub>2</sub> ) Rezeptor	Parkinson-Krankheiten
15 <b>O</b>	<sup>15</sup> O-markierte Gase	Oxygenstoffwechsel	Messung des Oxygenstoffwechsels
150	Butanol	Blutzirkulation, Blutvolumen	Messung des Oxygenstoffwechsels
15 <b>O</b>	Wasser	Blutzirkulation, Blutvolumen	z. B. Untersuchung eines Stroke-betroffenen Gebietes
<sup>13</sup> N	Ammoniak	Blutzirkulation	Messung der Herzmuskelvitalität

### In der PET verwendete Radioisotope

Kurzlebige Isotope:

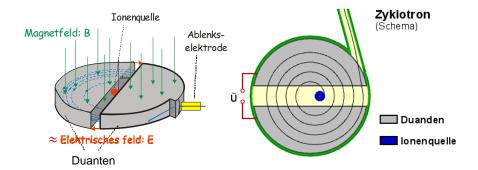
<sup>18</sup>F(T=110 min), <sup>11</sup>C (T=21 min), <sup>13</sup>N (T=10 min), <sup>15</sup>O (T=2min)

$$\begin{array}{c}
^{18}F \Rightarrow ^{18}O + \beta^{+} + \nu \\
^{11}C \Rightarrow ^{11}B + \beta^{+} + \nu
\end{array}$$

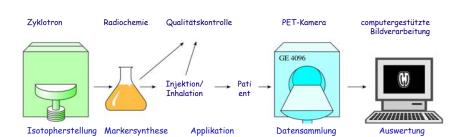
#### Die Herstellung ist am Applikationsort notwendig.

Die Verwendung von <sup>11</sup>C erfordert daher, dass sich ein **Zyklotron** in relativer Nähe des PET-Systems befindet. Die Verwendung von <sup>13</sup>N oder <sup>15</sup>O erfordert sogar, dass sich das **Zyklotron** in unmittelbarer Nähe des PET-Scanners befindet.

### **Das Zyklotron**



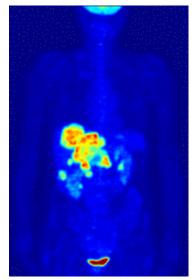
# PE-Tomographie



http://www.zyklotron.iskp.uni-bonn.de/zyklo/technik/technik.html

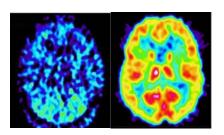
45

# PE-Tomographie



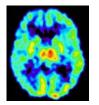
18F-FDG-Ganzkörperaufnahme

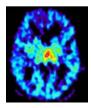
# PE-Tomographie



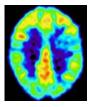
Mit <sup>18</sup>F-FDG und <sup>11</sup>C-Methionin erstellte PET-Durchschnittsbilder (Aufnahme aus dem PET-Zentrum der DEOEC, mit Genehmigung von Prof. Lajos Trón)

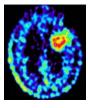
### PE-Tomographie





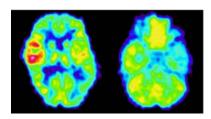
Hirntumor. PET Aufnahmen mit den Radiopharmaka <sup>18</sup>F-FDG und <sup>11</sup>C-Methionin (Aufnahme aus dem PET-Zentrum der DEOEC, mit Genehmigung von Prof. Lajos Trón)





49

#### PE-Tomographie



<sup>18</sup>F-FDG PET Aufnahme des menschlichen Gehirns während eines Epilepsieanfalls (links) und in der anfallfreien Phase (rechts)

(Aufnahme aus dem PET-Zentrum der DEOEC, mit Genehmigung von Prof. Lajos Trón)

50

52

### PE-Tomographie

Vorteil:

Informationen über die Funktion, die

Stoffwechselprozesse der lebenden Organismen →

funktionelle bildgebende Verfahren

Nachteil:

die Auflösung in der transaxiale Ebene 5 mm

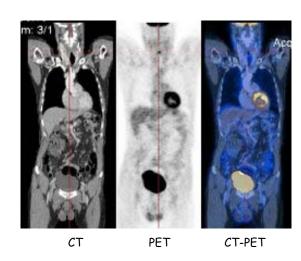
in axialer Richtung 6 mm

die Morphologie des Körpers lässt sich nur grob

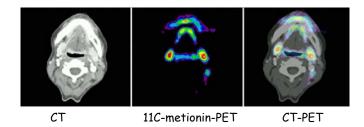
beurteilen

Beseitigt mit den Bildfusionsverfahren

Superposition der MRT- oder CT-Aufnahme mit der PET-Aufnahme  $\rightarrow$  morphologische und funktionelle Bildgebung



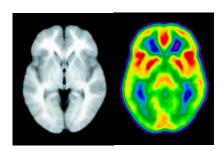
# PE-Tomographie



Primärtumor-Suche Mestastatische Lymphknoten an der rechten Halsseite (Aufnahme aus dem PET-Zentrum der DEOEC, mit Genehmigung von Prof. Lajos Trón)

# PE-Tomographie

MRT-Aufnahme + PET-aufnahme



T<sub>1</sub>-gewichtete MRT-Durchschnittsaufnahme und mit <sup>15</sup>O-Butanol erstellte PET-Durchschnittsaufnahme (Aufnahme aus dem PET-Zentrum der DEOEC, mit Genehmigung von Prof. Lajos Trón)