

New Parameters of Ultrafast Dynamic Contrast - Enhanced Breast MRI Using Compressed Sensing

(圧縮センシングを用いた超高速撮像による乳房ダイナミック造影MRIの新たなパラメータ)

本田 茉也、片岡 正子、大西 奈都子、飯間 麻美、大橋 茜、金尾 晶太郎、
Marcel Dominik Nickel、戸井 雅和、富樫 かおり

標準的な乳房 MRI ではダイナミック造影により早期相および後期相における病変の信号変化を評価し、造影剤による早期相での濃染および後期相での洗い出しが悪性病変に典型的とされる¹⁻³。後期相までの撮像は、長い撮像時間を要する点が問題となる。超高速撮像では高時間分解能および高空間分解能により超早期相での造影剤の流入時の信号変化を可視化することができ、従来の後期相での信号変化の代替としての可能性が期待される⁴⁻¹⁵。本研究では、圧縮センシングを用いた超高速撮像により、超早期相における乳房病変の信号変化を3つのパラメータで評価し、乳房病変の良悪鑑別における診断能を後方視的に検討した。

2016年4月から2018年5月に京都大学医学部附属病院で超高速撮像を含む乳房MRIを撮像された121名のうち、撮像前に治療介入がなく、組織学的に病理診断が確定した75名(20-79歳、中央値52歳)を対象とした。撮像にはSiemens社製3テスラMR装置(Magnetom PrismaまたはSkyra)、および16または18チャンネルの乳房専用コイルを用いた。超高速撮像はプロトタイプシーケンスで、造影剤注入の15秒前から60秒後の間に20相撮像し、圧縮センシングを用いて再構成した。超早期相の画像から3名の放射線科医が独立して3つのパラメータ、即ち①Maximum slope (MS) : 信号上昇率(%/秒)、②Time to enhancement (TTE) : 信号上昇が始まるまでの時間(秒)、及び③Time between arterial and venous visualization (AVI) : 乳房内の動脈および静脈の造影される時間の差(相)をそれぞれ測定した^{4,6,7}。各パラメータにつき、良性病変と悪性病変での差をウィルコクソンの順位和検定により算出し、また良悪鑑別における診断能について受信者操作特性から得られるarea under the curve (AUC) および感度、特異度を算出した。診断能については通常のダイナミック造影MRIから得られる時間強度曲線の形状との比較検討も行った。病理組織学的な情報は生検または手術標本のレポートから抽出した。

結果、75症例中15症例が両側病変を有した為、90病変(悪性61、良性29)に対して解析を行った。MSおよびTTEの検者間一致率は良好であり、診断能の検討には平均値を用いた。AVIは合意により決定した。MSの中央値は悪性病変29.3%/秒、良性病変18.4%/秒

となり、悪性病変は良性病変に比し有意に高値を示した(p 値<0.001)。TTE の中央値は悪性病変 7.0 秒、良性病変 12.0 秒で、悪性病変は良性病変に比し有意に低値を示した(p 値<0.001)。AVI の中央値は悪性病変 2.7 相、良性病変 4.4 相で、悪性病変は良性病変に比し有意に低値を示した(p 値=0.006)。診断能の検討では、MS、TTE および AVI の AUC は同等で(0.76-0.78)、時間強度曲線の形状 (0.69) よりやや高い傾向にあった。悪性病変の中では浸潤性小葉癌は MS が低く (21.8%/秒)、TTE および AVI は高い傾向にあり (10.2 秒および 4.4 相)、乳頭状病変は特に MS が高く (63.4%/秒) TTE および AVI が低い傾向にあった(3.6 秒および 1 相)。

今回の検討により、圧縮センシングを用いた超高速撮像により得られる超早期相パラメータは臨床的には標準的なダイナミック造影 MRI と同程度の診断能であり乳房病変の評価が可能であることが示された。また、これらのパラメータは病理組織との関連がみられた。

1. D'Orsi CJ, Mendelson EB, Morris EA. ACR BI-RADS Atlas, Breast Imaging Reporting and Data System. Reston, VA: American College of Radiology; 2013
2. Kinkel K, Helbich TH, Esseman LJ, et al. Dynamic high-spatial-resolution MR imaging of suspicious breast lesions: Diagnostic criteria and interobserver variability. *AJR Am J Roentgenol* 2000;175:35-43.
3. Kuhl CK, Mielcareck P, Klaschik S, et al. Dynamic breast MR imaging: Are signal intensity time course data useful for differential diagnosis of enhancing lesions? *Radiology* 1999;211:101-110.
4. Mann RM, Mus RD, van Zelst J, et al. A novel approach to contrast-enhanced breast magnetic resonance imaging for screening: High-resolution ultrafast dynamic imaging. *Invest Radiol* 2014;49:579-585.
5. Hargreaves BA, Saranathan M, Sung K, Daniel BL. Accelerated breast MRI with compressed sensing. *Eur J Radiol* 2012;81:S54-S55.
6. Mus RD, Borelli C, Bult P, et al. Time to enhancement derived from ultrafast breast MRI as a novel parameter to discriminate benign from malignant breast lesions. *Eur J Radiol* 2017;89:90-96.
7. Onishi N, Kataoka M, Kanao S, et al. Ultrafast dynamic contrast-enhanced MRI of the breast using compressed sensing: Breast cancer diagnosis based on separate visualization of breast arteries and veins. *J Magn Reson Imaging* 2018;47:97-104.
8. Goto M, Sakai K, Yokota H, et al. Diagnostic performance of initial enhancement analysis using ultra-fast dynamic contrast-enhanced MRI for breast lesions. *Eur*

Radiol 2018;1–11.

9. Vreemann S, Rodriguez-Ruiz A, Nickel D, et al. Compressed sensing for breast MRI: Resolving the trade-off between spatial and temporal resolution. *Invest Radiol* 2017;52:574–582.
10. Huang W, Tudorica LA, Li X, et al. Discrimination of benign and malignant breast lesions by using shutter-speed dynamic contrast-enhanced MR imaging. *Radiology* 2011;261:394–403.
11. Wang H, Miao Y, Zhou K, et al. Feasibility of high temporal resolution breast DCE-MRI using compressed sensing theory. *Med Phys* 2010;37: 4971–4981.
12. Tudorica LA, Oh KY, Roy N, et al. A feasible high spatiotemporal resolution breast DCE-MRI protocol for clinical settings. *Magn Reson Imaging* 2012;30:1257–1267.
13. van Zelst JCM, Vreemann S, Wittt HJ, et al. Multireader study on the diagnostic accuracy of ultrafast breast magnetic resonance imaging for breast cancer screening. *Invest Radiol* 2018;53:579–586.
14. Platel B, Mus R, Welte T, Karssemeijer N, Mann R. Automated characterization of breast lesions imaged with an ultrafast DCE-MR protocol. *IEEE Trans Med Imaging* 2014;33:225–232.
15. Benkert T, Block KT, Heller S, et al. Comprehensive dynamic contrast-enhanced 3D magnetic resonance imaging of the breast with fat/water separation and high spatiotemporal resolution using radial sampling, compressed sensing, and parallel imaging. *Invest Radiol* 2017;52: 583–589.