# 学位論文審査の結果の要旨

<ul> <li>審査区分</li> <li>課 716号</li> </ul>	氏名	薮 内 健 一		
	主査氏名	脊底 功 團		
審查委員会委員	副查氏名	寺尾岳印		
	副查氏名	秦鸭礼●		
論文題目				
Comparison of Brain Amyloid Deposition and Cortical Glucose Metabolism Between Clinic- and Community-Based Cohort (医療機関を受診した患者集団と地域住民コホート研究に参加した集団間における 脳アミロイドβ 蓄積と大脳皮質糖代謝の比較)				
論文揭載維誌名 Journal of Alzheimer's Disease				
<ul> <li>論文要旨</li> <li>著者らは、医療機関を受診した患者集団と地域住民コホート研究に参加した集団間において軽度認知障害 (MCI)の脳アミロイドβ 蓄積と大脳皮質糖代謝の違いを検討した。</li> <li>医療機関を受診した MCI 患者は、認知機能低下のために大分大学医学部附属病院に紹介された MCI 患者</li> <li>80 人を選択した。また、地域住民コホート研究に参加した集団として、著者らが実施している白杵市での コホート研究において MCI と診断された 118 人を対象とした。両参加者に対して、認知機能評価、110-ビ ッツバーグ化合物 B (PiB)・PET、18F・フルオロデオキシグルコース (FDG)・PET の検査を行った。アミ ロイド蓄積陽性の有病率、PiB と FDG の値を両群で比較した。 満院ペースの MCI のアミロイド陽性の有病率と平均 PiB 値は、地域ペースの MCI よりも有意に広かった。SPM 8 孵析では、地域ペースの MCI の FDG 値は、地域ペースの MCI コホートよりも有意に低かった。SPM 8</li> <li>解析では、地域ペースの MCI の FDG 値は、地域ペースの MCI ごよりも有意に低かった。SPM 8</li> <li>解析では、地域ペースの MCI の FDG 値は、地域ペースの MCI では模前部と側頭葉の PiB 取り込みが有意 に増加し、後帯状皮質の FDG が有意に減少した。</li> <li>本研究は、アルツハイマー病の神経画像パイオマーカーを病院ペースの MCI と地域ペースの MCI で直接 比較した初めての研究である。本研究の結果は、参加者の病理学的背景が、疾患進行速度の違いに寄与して いる可能性があること、認知機能低下を懸念して臨床評価を求める行為が、より重篤な脳アミロイド蓄積と 関連している可能性があることを示唆している。</li> <li>MCI 高齢者における脳アミロイド蓄積の有病率と重症度は、医療機関を受診した患者集団と地域住民コ ホート研究に参加した集団間の間で有意に異なっていた。</li> <li>本研究は、わが国で増加が懸念されるアルツハイマー病に関する新たな治療評価や治療力針を定める際の 有益な臨床的エビデンスを示したものである。このため、審査員の合議により本論文は学位論文に値するも のと判定した。</li> </ul>				

## 最終 試 験

の結果の要旨

### 学力の確認

審査区分 観 ・ 論	第716号	氏 名	藪 内 健 一
		主查氏名	有东功團
審查	\$ 員 会 委 員	副查氏名	寺尾岳
		副查氏名	奉畅礼

学位申請者は本論文の公開発表を行い、各審査委員から研究の目的、方法、結果、考察について以下の質問を受けた。

1. 本研究においてClinicとCommunityとに分けた意義は何か?

2. 対象者の選択基準となるCDR=0.5の基準とその妥当性はあるのか?

3. ClinicとCommunityの両群の職業など社会的な背景の違いはあったのか?

4. CDR=0.5の被験者をcommunity sampleとclinical sampleで比較しているが、CDR=0.5はMMSEの幅 が広いために、community sampleがclinical sampleに移行する可能性はないのか?

5. community sampleの118名は臼杵プロジェクトの対象の何割くらいか?selection biasはかかって いないのか?

6. community sampleとclinical sampleが異質なものとしても、それぞれが臼杵市と大分市の被験者 なので、地域の差が結果に影響していないか?

7. subjective cognitive declineにcognitive reserveは関連していないのか?

8. MCIよりももっと早期のsubjective cognitive declineの人たちを標的にするために、不安やうつ を指標にするというが、そもそも不安の高い人が物忘れを訴えやすいこと、不安やうつはレビー小体 型認知症の前駆症状としてしばしば生じることから、アルツハイマー病研究には貢献できないのでは ないか?

9. 背景因子で血圧と糖尿病で差があるコホートになっているが、脳血管性認知症患者が含まれてい て、その差を観察した結果になっている可能性はないか?

10. PiBのPET評価では小脳をコントロールとして大脳でのアミロイド蓄積程度を解析しているが、 小脳と大脳でのアミロイド蓄積の乖離が生じるのはどうしてなのか?

11. SDM解析はソフトウェアを用いた複雑な解析のようだが、独力で可能なのか?また解析はどの程度の時間がかかるのか?

12. 脳アミロイド沈着の結果を提示したFig1の結果で、左右差が出るのはなぜか?

13. Fig1とFig2のPETの結果で乖離が大きいのは、PiB-PETとFDG-PETとの感度の違いを反映しているのか?

14、今後の展望として、PETでSCDをスクリーニングすることは可能なのか?

これらの質疑に対して,中請者は概ね適切に回答した。よって審査委員の合議の結果,申請者は学 位取得有資格者と認定した。

(注)不要の文字は2本線で抹消すること。

# 学位論文要旨

氏名 藪内 健一

### 論 文 題 目

Comparison of Brain Amyloid Deposition and Cortical Glucose Metabolism Between Clinic- and Community-Based Cohort (医療機関を受診した患者集団と地域住民コホート研究に参加した集団間における 脳アミロイドβ蓄積と大脳皮質糖代謝の比較)

#### 要 旨

<u>ア. 緒言(目的)</u>

The differences in positron emission tomography (PET) imaging among older adults with mild cognitive impairment (MCI), according to the recruitment source, remain unclear. To investigate the differences in brain amyloid deposition and cortical glucose metabolism according to recruitment source among older adults with MCI.

イ. 研究対象及び方法

Participants in the clinic-based MCI cohort, who were referred to Oita University Hospital for cognitive decline, consisted of 90 adults with MCI. The community-based MCI cohort, which participated in a prospective cohort study, consisted of 118 adults with MCI. Participants underwent cognitive function evaluation, 11C-Pittsburgh compound B (PiB)- PET, and 18F-fluorodeoxyglucose (FDG)-PET. The prevalence of amyloid positivity and mean PiB and FDG

uptake values were compared between the cohorts. Moreover, a voxel-by-voxel group study was performed to determine the areas with significant differences between the clinic: and community-based MCI cohorts. 之. 結果 The prevalence of amyloid positivity and mean PiB uptake value in the clinic-based MCI cohort

were significantly higher than those in the community-based MCI cohort (p < 0.001 and p < 0.001, respectively). The mean FDG uptake value in the clinic-based MCI cohort was significantly lower than that in the community-based MCI cohort (p < 0.001). SPM 8 analysis showed significantly increased PiB uptake in the precuneus and parietotemporal lobe and significantly decreased FDG uptake in the posterior cingulate in the clinic-based MCI cohort compared to the community-based MCI cohort.

エ. 考察

This study is the first to directly compare neuroimaging biomarkers for Alzheimer's disease between clinic-based and community-based adults with MCI. Our results suggest that the participant's pathlogical background may contribute to the difference in the rate of disease progression according to the recruitment source, and that the act of seeking a clinical evaluation due to the concern about cognitive decline may be associated with more severe amyloid pathology.

才...結語\_\_\_\_\_\_

The prevalence and severity of amyloid pathology in older adults with MCI varied depending on the recruitment source.