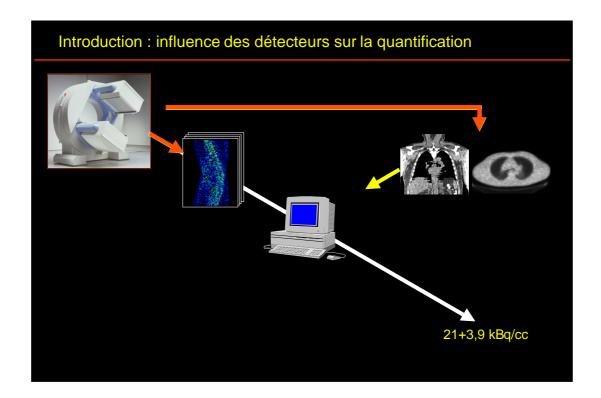
Les atouts et faiblesses des caméras TEP dédiées, TEP corps entier, TEP-CT, TEMP pour la quantification

Irène Buvat

U494 INSERM CHU Pitié-Salpêtrière, Paris

buvat@imed.jussieu.fr http://www.guillemet.org/irene

Conférence Frédéric Joliot 2002 - 26 mars 2002



En Médecine Nucléaire, la fiabilité de la quantification est affectée par deux composantes : le détecteur qui sert à acquérir les données, et les méthodes qui servent à traiter les données pour en extraire des paramètres quantitatifs.

Les détecteurs conditionnent d'abord la qualité des données brutes à partir desquelles on effectue la quantification. La qualité de la quantification en dépend donc nécessairement, selon l'adage : « garbage in, garbage out » !

En outre, le type de détecteur affecte la fiabilité de la quantification indirectement. En effet, les méthodes de quantification peuvent nécessiter non seulement des données brutes, mais aussi des données complémentaires. Le détecteur influence donc la quantification aussi par le type d'informations complémentaires qu'il est susceptible de fournir.

Pour analyser l'influence du détecteur sur la fiabilité de la quantification, il est nécessaire de considérer tour à tour ces deux volets : d'une part, les caractéristiques des données brutes en fonction du matériel d'acquisition, et d'autre part, les informations fournies par la caméra et utiles à la mise en œuvre de méthodes de quantification performantes.

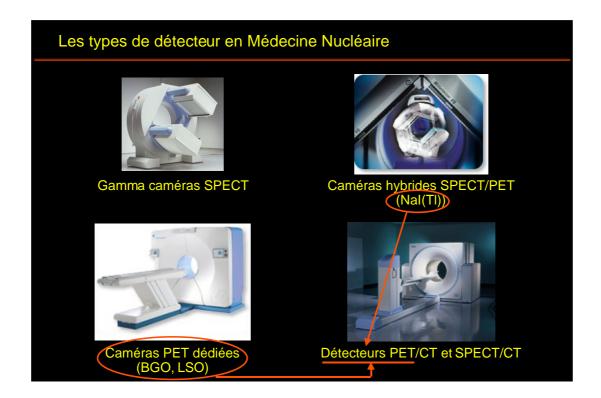
Plan

- Types de détecteur
- Relation entre type de détecteur et qualité des données brutes
- Relation entre type de détecteur et méthodes de quantification applicables
- Synthèse et conclusion

Le plan de cette présentation sera donc le suivant :

- je vais tout d'abord recenser les différents types de détecteurs disponibles actuellement en Médecine Nucléaire, et les caractéristiques qui les distinguent.
- j'analyserai ensuite les relations entre type de détecteur et qualité des données brutes résultantes.
- j 'examinerai enfin les relations entre type de détecteurs et méthodes de quantification qu'il est possible de mettre en œuvre.

Une synthèse de ces relations permettra de conclure sur les atouts et les faiblesses des différents types de caméra pour la quantification.



Pour faire de la quantification en Médecine Nucléaire, on peut distinguer 4 grandes catégories de machines :

- les gamma-caméras SPECT
- les caméras hybrides SPECT-PET, qui sont équipées d'un cristal épais Nal(TI) et permettent de faire de l'imagerie entre 70 et 511 keV.
- les caméras PET dédiées avec un cristal BGO le plus souvent, ou, pour des caméras récentes commercialisées par CTI, LSO.
- les caméras couplées à un tomodensitomètre, PET-CT ou SPECT/CT.

En fait, cette classification est un peu simpliste, puisqu 'à l'intérieur de chacune de ces 4 catégories, il existe encore une variété de systèmes. Par exemple, les détecteurs PET des machines PET / CT peuvent être soit des détecteurs dédiés, soit des détecteurs Nal(TI). Pour éviter de complexifier trop l'exposé, je vais m'en tenir à ces 4 catégories en général, mais j'indiquerai les cas particuliers quand cela s'avèrera nécessaire.

Caractéristiques distinguant les détecteurs







- Type d'imagerie émission γ, transmission γ, émission β+, transmission β+, transmission X
- Géométrie d'imagerie 2D / 3D Champ de vue
- Résolution spatiale
- Résolution en énergie
- Taux de comptage
- Sensibilité de détection
- Coût

Pour déterminer quels sont les détecteurs a priori les mieux adaptés à la quantification, il faut commencer par répertorier les caractéristiques qui les distinguent. Ce sont :

- le type d'imagerie qu'ils permettent de réaliser : gamma, positons, X.
- la géométrie d'imagerie : 2D ou réellement 3D en fonction du système de collimation, et la taille du champ de vue.
- la résolution spatiale.
- la résolution en énergie.
- la sensibilité de détection.
- les performances en taux de comptage.
- la sensibilité de détection.
- le coût.

Chacune de ces caractéristiques, excepté le coût, influence la faisabilité et la qualité de la quantification, directement ou indirectement.

Pour comprendre comment ces caractéristiques interfèrent avec la faisabilité et la qualité de la quantification, rappelons les principaux phénomènes qui affectent la quantification en Médecine Nucléaire.

Phénomènes susceptibles de biaiser les données



- Atténuation
- Diffusion Compton
- Effet de volume partiel
- Temps mort
- Coïncidences fortuites en PET
- Reconstruction tomographique

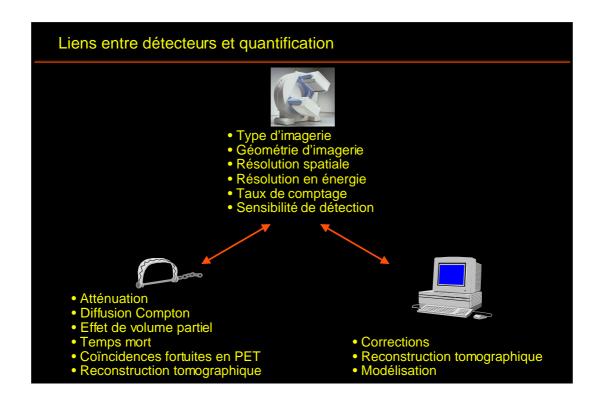
En SPECT et en PET, les principaux phénomènes biaisant les données à partir desquelles sont estimés des paramètres quantitatifs sont :

- l'atténuation des photons gamma ou des photons de coïncidence;
- la diffusion Compton de ces photons;
- I 'effet de volume partiel;
- le temps mort des détecteurs;
- la détection de coïncidences fortuites en PET;
- l'estimation de la distribution 3D du radiotraceur par reconstruction tomographique.

Processus de quantification • Corrections : diffusion, atténuation, effet de volume partiel, temps mort, coïncidences fortuites • Reconstruction tomographique • Modélisation

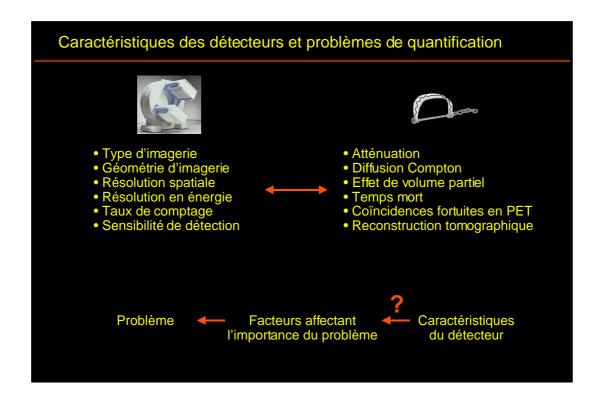
Le processus de quantification consiste donc à :

- mettre en œuvre des corrections des phénomènes physiques entravant la quantification,
- effectuer une reconstruction tomographique performante,
- considérer enfin un modèle de quantification et le résoudre pour estimer les paramètres d'intérêt.



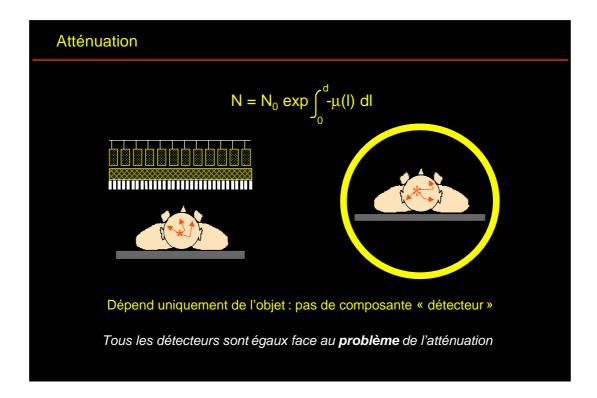
Tout l'objet de ma présentation est donc d'essayer de faire le lien entre :

- les caractéristiques des détecteurs et les biais de quantification qu'ils engendrent, et
- les caractéristiques des détecteurs et l'applicabilité et les performances du processus de quantification.



Commençons par l'étude des liens entre les caractéristiques des détecteurs et les biais de quantification.

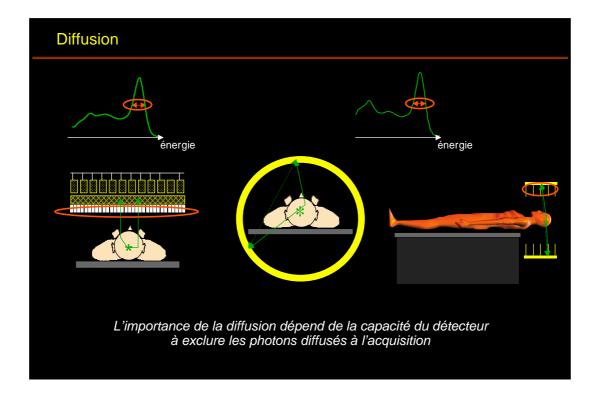
Pour établir ces liens, nous allons reprendre chaque problème séparément, indiquer les facteurs qui affectent l'importance du problème, et déterminer enfin si ces facteurs dépendent des caractéristiques du détecteur.



L'atténuation:

En SPECT et en PET, c'est l'atténuation par les tissus du patient examiné qui pose problème. Les photons atténués n'étant pas détectés, l'importance des artefacts liés à l'atténuation dépend uniquement du sujet examiné, et pas du détecteur.

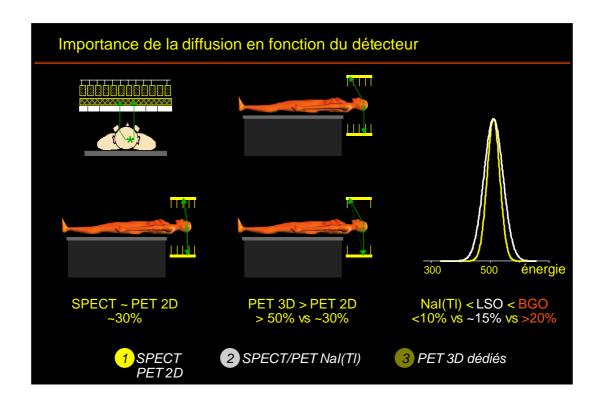
Tous les détecteurs sont par conséquent égaux face au problème de l'atténuation (mais attention, pas face à la correction du problème, nous y reviendrons).



Un deuxième problème est la diffusion. Là encore, c 'est surtout la diffusion des photons dans le patient qui pose problème. Cependant, contrairement aux photons atténués, les photons diffusés sont susceptibles d 'être détectés. L 'importance du problème dépend donc du détecteur, et plus exactement de la capacité du détecteur à rejeter les photons diffusés à l 'acquisition. L 'efficacité de l 'exclusion des photons diffusés à l 'acquisition dépend de deux composantes du détecteur :

- sa géométrie de collimation,
- sa résolution en énergie, puisque c'est l'énergie de détection de chaque photon qui donne une information sur la probabilité que le photon ait été diffusé.

Tous les détecteurs ne sont donc pas égaux face au problème de diffusion, puisque la géométrie de collimation des détecteurs et leur résolution en énergie varient.



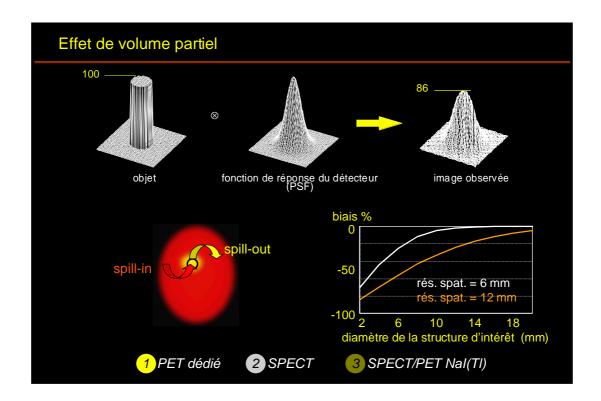
Plus précisément :

La proportion de photons diffusés détectés en SPECT et en PET 2D est à peu près équivalente (30%).

Cependant, on détecte bien davantage de photons diffusés en PET 3D qu'en PET 2D, du fait de l'absence des septa intercouronnes qui arrêtent des photons diffusés en 2D. Les schémas montrent par exemple comment un événement diffusé est détecté en 3D alors qu'il est arrêté par un septa en 2D.

Les cristaux NaI(TI) présentent une meilleure résolution en énergie que les cristaux BGO, et permettent par conséquent une meilleure identification des photons diffusés à l'acquisition. Les détecteurs PET utilisant du NaI(TI) produisent donc des données moins affectées par la diffusion que les détecteurs équipés de cristaux BGO. Les nouveaux détecteurs équipés de LSO présentent une résolution en énergie à 511 keV intermédiaire entre celle du NaI(TI) et celle du BGO.

Ces observations montrent que face à la diffusion, les détecteurs SPECT tendent à être plus favorables pour la quantification que les détecteurs PET. Les caméras hybrides PET / SPECT utilisant un cristal NaI(TI) conduisent à des données moins perturbées par la diffusion que les caméras PET dédiées, qui sont les détecteurs qui posent les plus gros problèmes de diffusion, en particulier en mode de fonctionnement 3D.

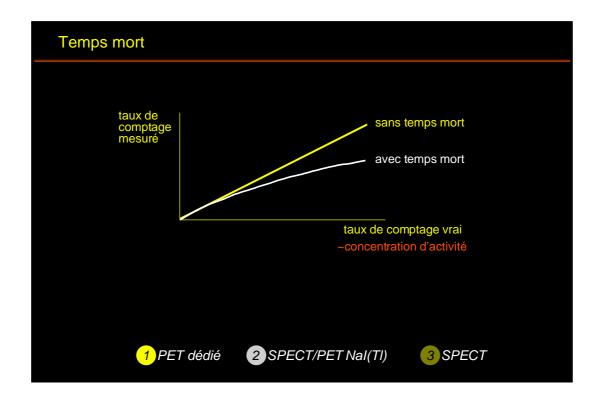


Un troisième problème rencontré lorsqu'on s'intéresse à la quantification est l'effet de volume partiel.

L'effet de volume partiel provient de la résolution spatiale du dispositif d'imagerie. La fonction de réponse du détecteur, que l'on modélise généralement par une gaussienne, « étale » le signal, de sorte que le signal détecté présente une amplitude plus faible que le signal original. Cet étalement fait qu'une partie de l'activité dans une structure d'intérêt est détectée à l'extérieur de cette structure, et de façon similaire, une partie de l'activité extérieure à la structure est détectée dans la structure. On parle respectivement de spill-in et spill-out. Les deux ne se compensant pas, il en résulte des biais quantitatifs.

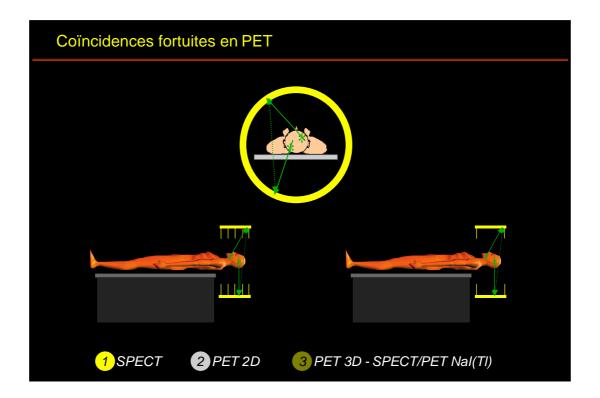
Plus la résolution spatiale du détecteur est mauvaise, plus les biais introduits par l'effet de volume partiel sont importants, comme le montre ce graphe indiquant la sous-estimation d'activité en fonction de la taille de la structure d'intérêt et de la résolution spatiale. Par conséquent, l'imagerie PET, pour laquelle la résolution est généralement voisine de 6 mm, est moins affectée par l'effet de volume partiel que le SPECT, pour lequel la résolution est plutôt voisine de 12 mm.

Les systèmes hybrides tendent à avoir une résolution spatiale moins bonne que les systèmes SPECT, du fait d'un cristal Nal(TI) plus épais que celui équipant les systèmes SPECT dédiés. Les données issues des caméras hybrides sont donc plus affectées par l'effet de volume partiel que les données issues des caméras SPECT dédiées.



Un autre élément perturbant la quantification est le problème du temps mort des caméras. En effet, le temps mort observé à haut taux de comptage entraîne une sous-estimation du vrai taux de comptage à taux de comptage élevé. Le taux de comptage étant proportionnel à la concentration d'activité en l'absence d'autres phénomènes perturbateurs, le temps mort rend non linéaire la relation entre nombre d'événements détectés et concentration d'activité.

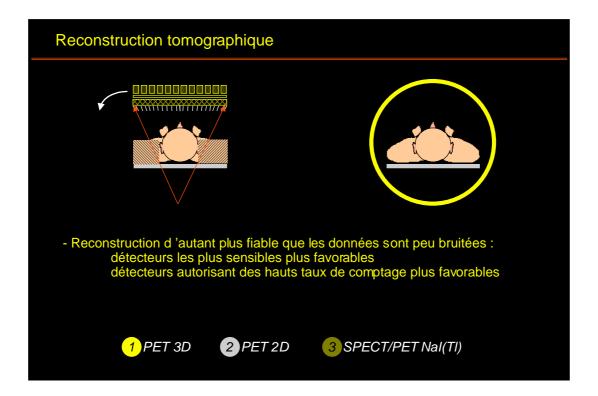
Le temps mort est caractérisé par les performances en taux de comptage des caméras. La quantification est d'autant plus aisée que les caméras admettent de hauts taux de comptage. La région dans laquelle la réponse du détecteur est linéaire est alors d'autant plus grande. Les caméras admettant les plus hauts taux de comptage sont les caméras PET dédiées, suivies des caméras hybrides PET/SPECT, suivies enfin des gamma caméras.



Un autre facteur susceptible de biaiser la quantification spécifique au PET est la détection de coïncidences fortuites. Ce biais défavorise le PET par rapport au SPECT.

Les coïncidences fortuites sont plus probables en 3D qu 'en 2D, du fait de l'absence de septa entre les couronnes de détection. Le schéma montre par exemple une coïncidence fortuite, arrêtée par les septa en 2D, et détectée en 3D.

Du point de vue des coïncidences fortuites, le PET 3D est donc plus pénalisé que le PET 2D. Les systèmes hybrides, qui présentent une géométrie 3D, sont par conséquent plus pénalisés que les systèmes PET dédiés fonctionnant en 2D.



Enfin, un autre problème est celui de la reconstruction tomographique. Il se pose de façon très similaire en PET et en SPECT, mais il est important de souligner deux aspects qui rendent le problème dépendant du détecteur.

- En SPECT, les données peuvent être tronquées, contrairement au PET, où l'anneau de détection assure un échantillonnage complet des projections. La reconstruction tomographique est toujours moins fiable en présence de données tronquées. Les détecteurs PET permettant l'acquisition de données non tronquées sont donc avantageux de ce point de vue.
- Plus les projections sont bruitées, plus le problème de reconstruction tomographique est « mal posé » : les détecteurs présentant une forte sensibilité fournissent donc des données mieux conditionnées pour la reconstruction tomographique. Là encore, cette caractéristique favorise l'imagerie PET par rapport au SPECT.

Bilan : qualité des données issues des détecteurs						
	SPECT	SPECT/PET (Nal(TI))	PET dédiées (BGO, LSO)	PET/CT SPECT/CT		
Atténuation				*		
Diffusion Compton				*		
• Effet de volume partiel				*		
• Temps mort				*		
• Coïncidences fortuites				*		
 Reconstruction 				*		
plus favorable	* cf type de détecteur SPECT ou PET					
moins favorable						

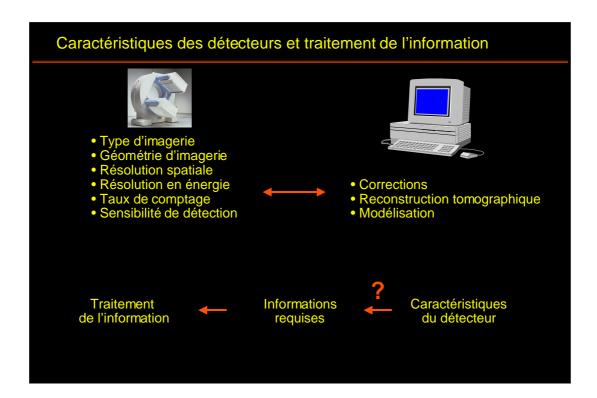
Voici un résumé des atouts et des limites des différents types de détecteurs, pour ce qui est de la qualité des données brutes qu'ils fournissent. En jaune, le détecteur le plus avantageux pour le phénomène considéré, en gris, le second, et en vert bronze, le troisième.

Ce tableau montre clairement qu'aucun détecteur ne fournit de données idéales à tous les points de vue.

On voit aussi, comme on pouvait s'y attendre, que les détecteurs hybrides, adaptés à la fois à l'imagerie SPECT et PET, ne s'avèrent optimaux à aucun égard.

Les gamma caméras pour l'imagerie SPECT sont des détecteurs mieux adaptés à la quantification que les machines PET dédiés en ce qui concernent les problèmes de diffusion Compton et, bien sur, l'absence du problème de coïncidences fortuites.

En revanche, les machines PET dédiées minimisent les problèmes liés à l'effet de volume partiel et permettent d'être dans de bonnes conditions de reconstruction tomographique.



Quelque soit le type de détecteur dont sont issues les données, la quantification passe par la mise en œuvre de méthode de traitement de l'information.

Ces méthodes sont les corrections visant à compenser des phénomènes parasites que nous venons de répertorier, la reconstruction tomographique, et les méthodes d'analyse du signal quantifié pour estimer des paramètres pertinents physiologiquement.

La mise en œuvre de ces méthodes nécessite souvent de disposer d'un certain nombre d'informations, qui sont, ou non, fournies par le détecteur. SI l'information n'est pas fournie par le détecteur, la méthode ne peut pas être mise en œuvre, et donc a priori, le détecteur est moins favorable à la quantification. C'est cet aspect là que nous allons maintenant examiner, en étudiant les potentialités fournies par les différents types de détecteurs en matière de traitement de l'information, et donc d'estimation fiable de paramètres quantitatifs.

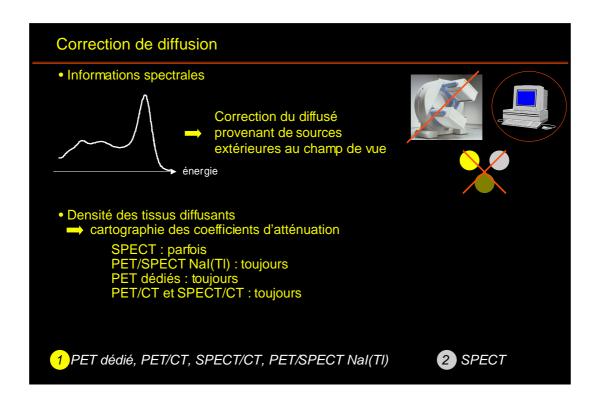
Solution théorique exacte en PET contrairement au SPECT par multiplication des sinogrammes par des facteurs de correction d'atténuation Disponibilité d'une cartographie des coefficients d'atténuation SPECT: parfois PET/SPECT Nal(TI): toujours PET dédiés: toujours PET/CT et SPECT/CT: toujours Transmission SPECT ou PET versus CT? meilleure résolution spatiale meilleur rapport signal-sur-bruit Mais - résolutions spatiales différentes en émission et transmission et in meilleur rapport signal-sur-bruit en cT et en médecine nucléaire en inse à l'échelle des coefficients d'atténuation 1 PET dédié, PET/CT, PET/SPECT Nal(TI) 2 SPECT/CT 3 SPECT

Si I 'importance de I 'atténuation est identique quel que soit le détecteur, la possibilité de mettre en œuvre une correction d'atténuation efficace dépend du détecteur.

Tout d'abord, la correction d'atténuation est plus facile en PET qu'en SPECT, du fait de l'existence d'une correction d'atténuation théoriquement exacte en PET, contrairement à la situation en SPECT. Les caméras PET sont donc avantagées.

D'autre part, la correction d'atténuation requiert une cartographie des coefficients d'atténuation en correspondance spatiale avec les données SPECT ou PET. Les caméras SPECT ne sont pas toujours équipées d'un dispositif de transmission permettant de mesurer cette cartographie, elles sont donc désavantagées. Les machines hybrides et les PET dédiées ont toutes, elles, un dispositif d'acquisition en transmission gamma ou beta +. Bien évidemment, les machines combinant un SPECT ou un PET et un scanner dispose de fait de la cartographie d'atténuation fournie par le scanner X.

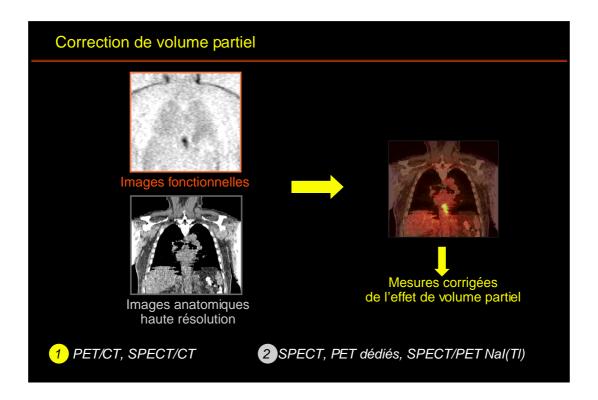
Une autre question concerne les performances respectives de la correction d'atténuation suivant qu'elle est réalisée à partir d'une cartographie en transmission gamma, beta + ou CT. Si, la cartographie CT présente une meilleure résolution spatiale et un meilleur rapport signal-sur-bruit, son utilisation pose aussi des problèmes, notamment à cause des différences de résolution spatiale entre CT et PET ou SPECT, et de la mise à l'échelle des valeurs des coefficients d'atténuation mesurées. A notre connaissance, la supériorité clinique de la correction d'atténuation réalisée par CT sur celle réalisée par transmission classique n'a pas encore été démontrée.



Concernant la correction de la diffusion, deux types d'information qui ne sont pas forcément fournies par toutes les caméras peuvent être requises par la méthode de correction.

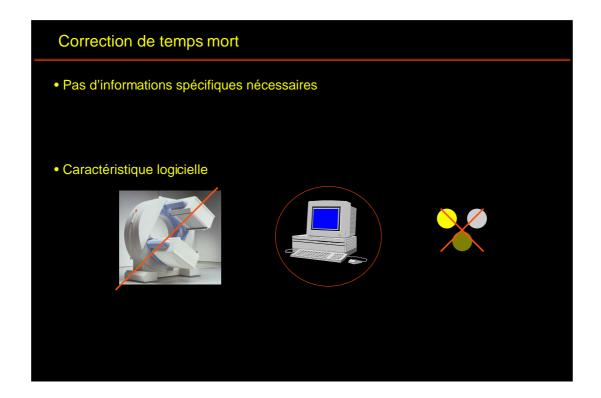
La première, c'est le spectre en énergie des événements détectés dans chaque pixel, enregistré avec un échantillonnage suffisamment fin. Il s'agit en l'occurrence davantage d'une fonctionnalité logicielle que matérielle. Pour permettre une correction de diffusion efficace, et notamment corriger le diffusé émanant de l'extérieur du champ de vue en PET 3D, il faut privilégier les caméras fournissant des informations spectrales précises.

La seconde, c'est la cartographie de densité du milieu diffusant, pour les méthodes modélisant la diffusion par simulation en prenant en compte la densité des tissus. Comme nous l'avons vu pour la correction d'atténuation, cette cartographie n'est pas toujours disponibles pour les gamma caméras SPECT, mais l'est systématiquement sur les caméras PET ou les caméras combinées à un scanner X. Pour la correction de la diffusion, on se ramène donc à la même classification que pour la correction d'atténuation.



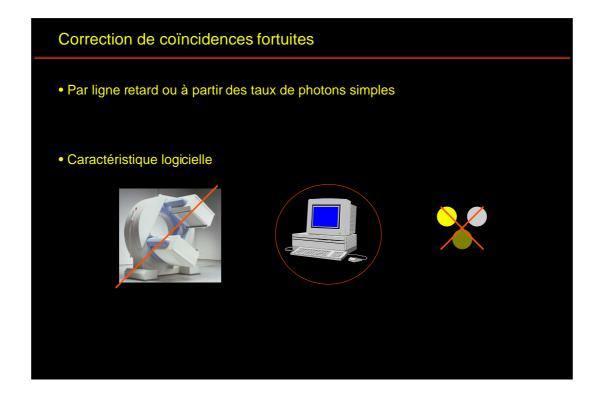
Les travaux actuels concernant la correction de l'effet de volume partiel tendent à montrer qu'une correction efficace requiert la disponibilité d'informations anatomiques haute résolution en correspondance spatiale avec les informations fonctionnelles SPECT ou PET.

A cet égard, les dispositifs PET / CT et SPECT / CT sont indéniablement avantagés par rapport à tous les autres.



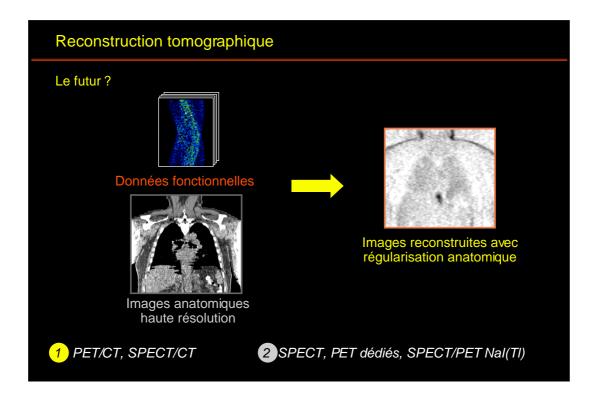
Les méthodes de correction de temps mort ne requièrent pas d'informations spécifiques qui ne seraient pas fournies par toutes les machines.

Ce qui distingue les machines concernant la correction de temps mort est surtout la disponibilité d'une telle correction, c'est à dire encore une fois un aspect logiciel mais pas détecteur. Tous les détecteurs sont donc a priori égaux face à la correction de temps mort.



Il en est de même pour la correction de coïncidences fortuites en PET. Cette correction s 'effectue soit au moyen d 'une ligne retard, soit en utilisant le taux de photons simples mesurés.

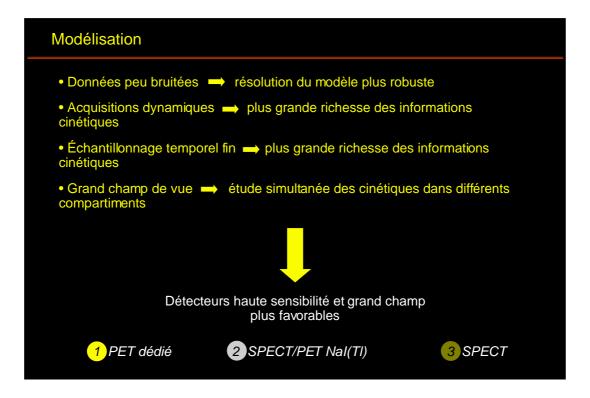
A priori, tous les détecteurs PET sont égaux face à la correction de coïncidences fortuites, dès lors que le logiciel est disponible.



Actuellement, la reconstruction tomographique s'effectue à partir des seules données SPECT ou PET acquises.

A l'avenir cependant, il est possible de voir se développer des méthodes de reconstruction utilisant une information anatomique haute résolution pour la régularisation des opérations de reconstruction tomographique.

Les détecteurs SPECT / CT et PET / CT deviendraient alors avantageux en terme de reconstruction tomographique, par rapport à tous les autres types de détecteurs.



Les méthodes d'analyse des données que l'on peut mettre en œuvre (imagerie paramétrique, SPM, modélisation, etc) ne dépendent pas du type de détecteur sur lequel ont été réalisées les acquisitions.

On peut cependant légitimement s'attendre à ce que les performances de ces méthodes soient d'autant meilleures que :

- les données sont peu bruitées : les machines haute sensibilité sont donc à privilégier.
- il est possible d'effectuer des acquisitions dynamiques.
- l'échantillonnage temporel qu'il est possible de considérer est fin, de façon à acquérir des informations cinétiques précises. Là encore, ce critère tend à favoriser les machines haute sensibilité.
- enfin, les détecteurs grand champ sont plus favorables car ils permettent d'étudier les cinétiques dans davantage de compartiments simultanément : par exemple, ils permettent d'acquérir la fonction d'entrée en même temps que les images des structures d'intérêt.

Concernant les méthodes de modélisation, les machines PET ou PET-CT sont donc a priori mieux adaptées que les gamma-caméras ou les machines hybrides.

Bilan : possibilité d'appliquer des méthodes de quantification performantes						
	SPECT	SPECT/PET (Nal(TI))	PET dédiées (BGO, LSO)	PET/CT SPECT/CT		
Correction d 'atténuation				β+ γ		
• Correction de diffusion						
Correction de volume partie	el					
Correction de temps mort						
Correction de fortuites						
 Reconstruction 						
 Modélisation 				β+ γ		
PET plus « quantitatif » que le SPECT						

Cette diapositive récapitule les atouts et les limites des différents types de détecteurs pour appliquer des méthodes de quantification. Elle met en évidence le fait que les méthodes de quantification tendent à être mieux adaptées aux données PET qu'aux données SPECT, ce qui explique la connotation d'imagerie quantitative bien souvent donnée au PET par rapport au SPECT.

Cette diapositive montre également qu'en terme de traitement, ce sont indéniablement les détecteurs PET/CT qui offrent le plus de potentialités. La disponibilité d'informations tomodensitométriques pourraient permettre d'envisager d'appliquer toutes les corrections dans les meilleures conditions.

Synthèse : atouts et faiblesses des différents détecteurs						
	SPECT	SPECT/PET (Nal(TI))	PET dédiées (BGO, LSO)	PET/CT SPECT/CT		
Qualité des données brutes	\wedge	(= ())	(= = , = = ,			
 Diffusion Compton 				*		
 Effet de volume partiel 				*		
 Temps mort 				*		
 Coïncidences fortuites 				*		
 Reconstruction 				*		
Méthodes de traitement	V					
 Correction d'atténuation 				β+ γ		
 Correction de diffusion 						
 Correction de volume parti 	el 🌑					
 Reconstruction 		•	•			
 Modélisation 				β+ γ		
Pas de détecteur idéal pour la quantification						

Voici maintenant une synthèse ne retenant que les caractéristiques distinguant les différents types de caméras, en séparant les aspects qualité des données brutes et possibilités de traitement.

Cette diapositive permet de tirer les principales conclusions de cette étude :

- il n'existe pas de détecteur idéal à tous les points de vue. Tous présentent des avantages et des inconvénients.
- la quantification n'est pas l'apanage du PET, comme on l'entend trop souvent dire. Actuellement, même si les conditions sont moins favorables en SPECT qu'en PET pour faire de la quantification, en particulier en ce qui concerne les méthodes de traitement, il est parfaitement envisageable de quantifier relativement précisément en SPECT. Un bon exemple est le travail qu'a effectué ici au SHFJ Pedro Almeida concernant la quantification d'examens à l'1123 chez le singe.
- enfin, les détecteurs qui présentent actuellement les potentialités les plus grandes pour faire de la quantification sont les détecteurs qui associent un système PET à un scanner X. Les informations apportées par le scanner X peuvent en effet être exploitées à toutes les étapes du processus de quantification, pour améliorer la fiabilité de la quantification.

Conclusion



Le futur : approche multimodalité de la quantification des traceurs ?

Ce constat nous amène tout naturellement à conclure que l'avenir de la quantification des traceurs passe très certainement par une approche multimodalité, qui devient désormais envisageable grâce à l'avènement des détecteurs combinant un SPECT ou un PET et un scanner X.