

La Tomografia a Emissione di Positroni (PET

Permette di ottenere una **risoluzione spaziale superiore** a quella di una gamma-camera. Non ha grandi problemi per quanto riguarda la correzione per l'attenuazione.

Fornisce una esatta quantizzazione della concentrazione di attività in termini di picomoli di tracciante per grammo di tessuto. Ha elevata velocità di rivelazione su 360 gradi → studi dinamici a cinetica rapida o studi sincronizzati con segnali fisiologici (*gating cardiaco*).

I radioisotopi beta⁺ emittenti più comunemente usati sono ¹¹C, ¹⁵O, ¹³N e ¹⁸F.

Possibile marcatura di numerose sostanze di interesse biologico e/o farmacologico senza compromissione della struttura e quindi del comportamento biochimico.

Brevissima emivita (da 2 min Ossigeno a 110 min Fluoro) → radioattività specifica molto elevata.

Quantità totale di tracciante da somministrare così ridotta da non influenzare assolutamente il funzionamento del sistema studiato.

→ PET descritta anche come 'Tomografia Fisiologica'

Lezione 12 AA 2010-11 1

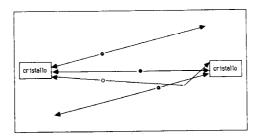
Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



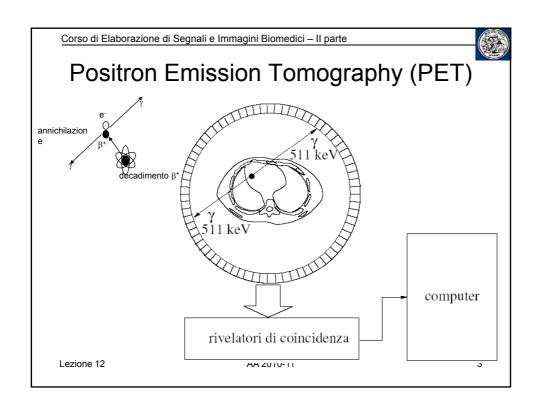
La Tomografia a Emissione di Positroni (PET)

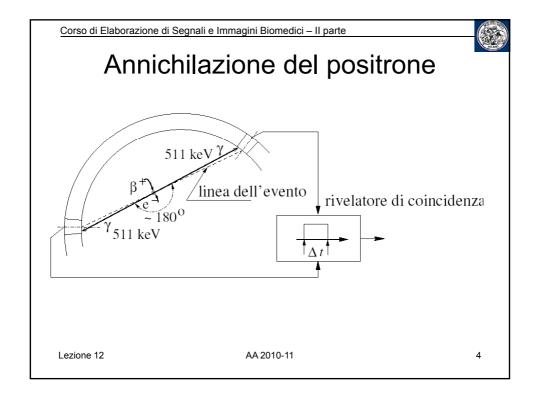
La caratteristica principale dell'emissione di positroni → vita brevissima della particella beta. Dopo un percorso che, ad esempio nei polmoni, dove è la più bassa densità tissutale, può raggiungere al massimo qualche millimetro, <u>il positrone si annichila con un elettrone negativo</u> dando luogo alla formazione di **due raggi gamma di 511 KeV emessi a 180 gradi** l'uno rispetto all'altro.

Con coppie di rivelatori posti in coincidenza, si individuano esattamente le linee lungo le quali sono stati emessi i positroni, senza ricorrere a collimazione → enorme efficienza di conteggio



Lezione 12







Logica di rivelazione delle coincidenze

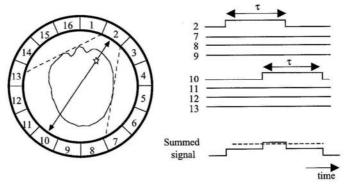


FIGURE 2.23. The principle of annihilation coincidence detection. (Left) The two γ -rays reach detectors 2 and 10, triggering respective logic pulses of length τ seconds. (Right) If both logic pulses are sent to the coincidence detector within the system coincidence resolving time 2τ , then the summed signal lies above the threshold value (dashed line) and a coincidence is recorded.

Se i due impulsi logici sono temporalmente sovrapposti → il sistema rileva che c'e' stata una annichilazione e registra il valore integrale della linea tra i due cristalli

Lezione 12 AA 2010-11 5

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



COINCIDENZE E LINEE DI RISPOSTA

- coincidenze di ogni rivelatore con quelli contrapposti su un arco di 180°
- finestra temporale di coincidenza ∆t di 4 ÷ 10 ns (la luce in 1 ns percorre 30 cm, il diametro della PET è 60 ÷ 100 cm)
- la scarsa precisione di misura di ∆t non consente di valutare la posizione del decadimento dalla differenza del tempo di volo fra i due fotoni (con BaF₂ si arriva a una precisione di 5 ÷ 10 cm, a livello di ricerca)
- si individua quindi solo la linea dell'evento: Line Of Response (LOR)
- · Si utilizzano cristalli in BGO, germanato di bismuto



ALCUNI PARTICOLARI COSTRUTTIVI

- La densità del BGO permette di fare cristalli piccoli (es. assiale = 4.39 mm x transassiale 4.05 mm x profondità 30 mm) mantenendo un'alta efficienza nonostante l'alta energia fotonica
- una bassa dimensione dei cristalli è determinante per la risoluzione
- per lo stesso motivo i cristalli non sono incapsulati e sono strettamente accostati (il BGO non è igroscopico)
- un'alta efficienza è cruciale perché è il suo valore elevato al quadrato che determina l'efficienza di coincidenza
- (Es. $\varepsilon = 0.4 -> \varepsilon^2 = 0.16$! insufficiente! con $\varepsilon = 0.9 -> \varepsilon^2 = 0.81$)
- Nuovi cristalli, LSO e GSO, hanno tempi di risposta e quindi tempi morti e sensitività molto migliori
- I tempi di risposta si avvicinano a quelli necessari per sfruttare il tempo di volo per la localizzazione nella LOR (poco utilizzato ancora).
- Migliora anche la risoluzione energetica.

Lezione 12 AA 2010-11 7

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici - Il parte



Tabella cristalli

	Nal(T1)	Bi ₄ Ge ₃ O ₁₂	Gd₂SiO₅	Lu₂SiO₅
		BGO	GSO	LSO
Effective Z	50.6	74.2	58.6	65.5
Density (g/cm3)	3.67	7.1	6.7	7.4
Decay Time (ns)	230	300	60	40
Number of Photons per	40000	8000	10000	30000
MeV				
Peak emission (nm)	410	480	430	420
Index of refraction	1.85	2.15	1.91	1.82
Energy resolution (%) at	7.8	10.1	8.9	10.2
511 keV				
I/u at 511 keV (mm)	30.7	11.6	15.0	12.3

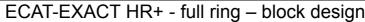






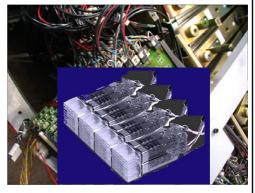
Lezione 12 AA 2010-11

GSO











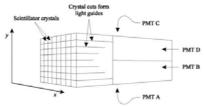
2010-11

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



Cristalli ricavati con intagli in un blocco monocristallino → si ricavano 8 x 8 = 64 cristalli rivelatori Questi sono accoppiati a 4 tubi fotomoltiplicatori. Il cristallo

interessato dall'evento è individuato con una logica di Anger (discretizzata ad individuare una posizione su 8 possibili)

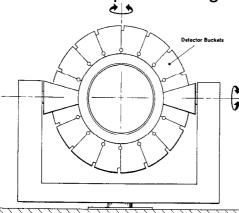


Si hanno 4 anelli di blocchi e quindi 4 x 8 = 32 anelli di rilevatori.

→ 32 piani tomografici acquisibili parallelamente (su una lunghezza assiale di circa 15 cm con una risoluzione assiale di circa 4 mm)

In modalità 2D: setti ad anello impediscono coincidenze fra piani diversi; In modalità 3D: anelli rimossi e si procede ad una ricostruzione volumetrica o ad una ricostruzione tomografica dopo rebinning (eventi di LOR oblique sono attribuiti attraverso particolari algoritmi alla attività di piani transassiali)

Altro esempio di configurazione PET (vecchiotto



L'anello di rivelazione è circolare ed è costituito da 16 moduli contenenti 32 rivelatori ciascuno, per un totale di 512.

Il tipo di cristallo scelto è il BGO, a recausa del suo alto numero atomico, l'alta densità e la mancanza di igroscopicità.

Le prime due caratteristiche gli conferiscono una efficienza di fotopicco a 511 KeV del 51 % in confronto al 23% per l'Nal ed al 7.3% per il CsF.

Il sistema, nellà configurazione stazionaria, ha una risoluzione spaziale di circa 7 mm, considerando che la risoluzione intrinseca del cristallo di BGO è circa 4 mm mentre la spaziatura fra centro e centro di due cristalli adiacenti è pari a 6.1 mm.

Lezione 12 AA 2010-11 1

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



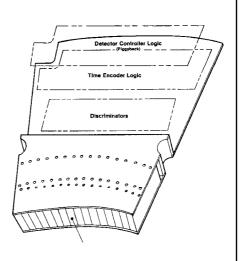
segue esempio

Modulo contenente le <u>sedici coppie di</u> <u>rivelatori e l'elettronica associata</u>.

Ogni impulso corrispondente ad un evento gamma, se accettato perché di ampiezza superiore alla soglia di discriminazione (di solito 200-300 KeV), è convertito in un segnale digitale ed inviato alla logica del codificatore di tempo (time encoder).

Quest'ultimo ha una codifica a 5 bit ed una risoluzione temporale di 8 ns, detta finestra temporale (time window, TW).

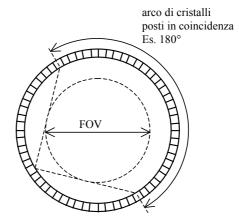
All'evento è quindi assegnata una determinata finestra in un tempo variabile da 0 a 256 ns (32 possibili finestre di 8 ns ciascuna).

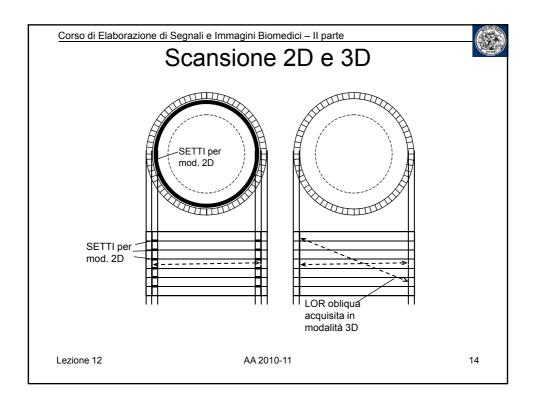




LOR CONSIDERATE E CAMPO DI VISTA

- LOR considerate in un piano transassiale.
- Il campo di vista (FOV) è una frazione ridotta rispetto al diametro interno dell'anello di rivelatori, in funzione dell'ampiezza dell'arco di cristalli posti in coincidenza con un cristallo contrapposto.
- Es. con 180° il FOV è 0.7
 * diametro. L'angolo di apertura considerato su un cristallo è 90° e il massimo angolo di incidenza 45°.







APPLICAZIONI - PET

Oncologia

¹⁸F-FDG - whole body: scansione di 8 segmenti da 15 cm in 40 min diagnosi precoce, caratterizzazione (malignità)

stadiazione della malattià (estensione, metastasi)

valutazione recidive (distinzione recidive nel tessuto necrotico o cicatriziale post radioterapia o chirurgia)

valutazione efficacia della terapia

- 11C-metionina metabolismo aminoacidi
- ¹⁸F-MISO (fluormisodinazolo) ipossia
- ¹¹C-timidina, 18F-fluorotimidina sintesi del DNA proliferazione cellulare
- ¹⁸F-fluorouracile farmaco chemioterapico marcato farmacocinetica

Neurologia

¹⁸F-FDG - testa

diagnosi precoce in base a zone di attività cerebrale anomala in Alzheimer, Parkinson, epilessia

diagnosi differenziale fra Alzheimer, altre demenze, Parkinson localizzazione di attività focale nell'epilessia

- ¹⁸F-levodopa degenerazione nigrostriatale dopaminergica nel Parkinson
- 11C-flumanezil benzodiazepina epilessia
- 15O₂ consumo ossigeno; H₂ 15O perfusione;

Lezione 12 AA 2010-11 15

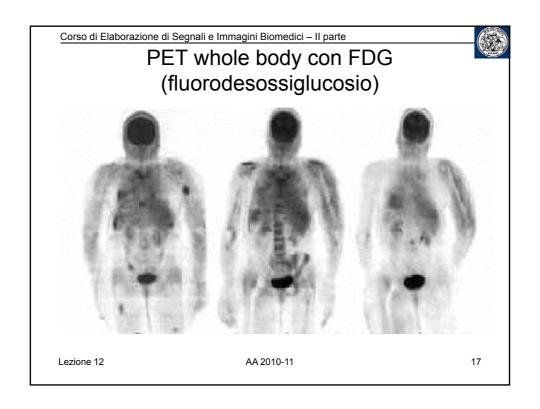
Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte

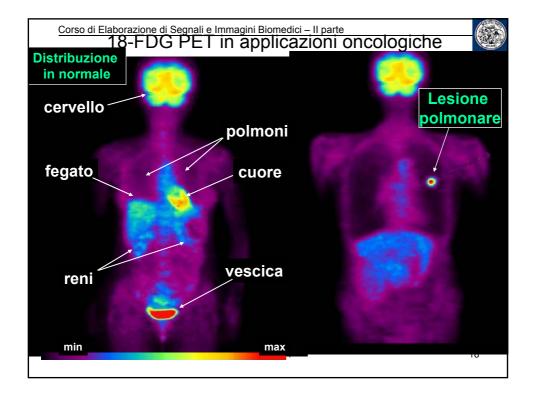


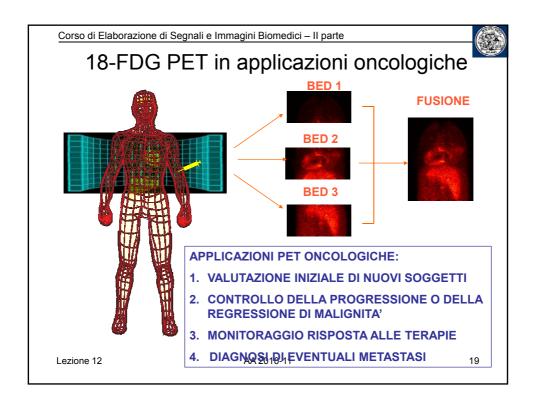
APPI ICAZIONI - PFT

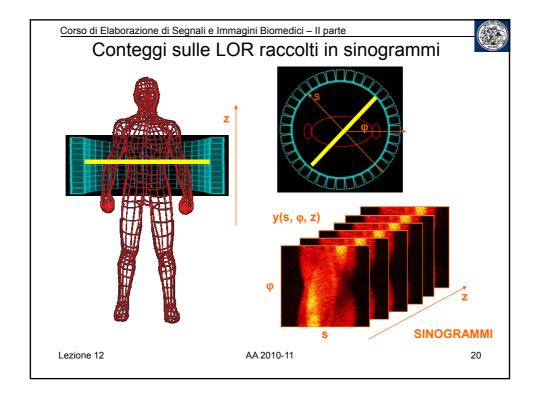
Cardiologia

- ¹⁸F-FDG torace attività metabolica muscolo cardiaco
- ¹³N-NH3 (ammoniaca marcata) perfusione muscolo cardiaco
- il confronto metabolismo/perfusione permette di prognosticare il successo di interventi di rivascolarizzazione (by-pass, angioplastica, stent)
- ¹⁵O O₂, acqua, CO, CO₂, metabolismo, perfusione, volume sangue
- ¹³N amminoacidi ¹¹C vari composti organici









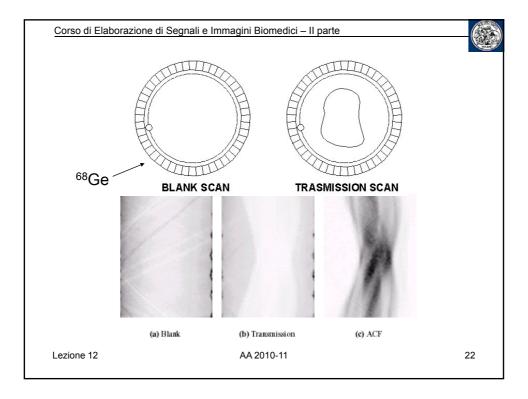


Correzione per l'attenuazione

In generale, la probabilità che un decadimento su una LOR dia luogo ad una coincidenza è:

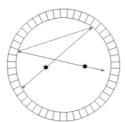
Prob.(coincidenza / decadimento su LOR_{ij}) = $\epsilon_i \epsilon_j \exp(\int LOR_{ij} \mu(x,y) dt)$

- non dipende dalla posizione sulla LOR_{ij} ed è quindi un fattore comune a tutte le fonti di emissione λ(x,y) della LOR_{ij} che sono integrate nel sinogramma.
- Conoscendo i valori delle proiezioni trasmissive e l'efficienza della coppia di detettori ε_i ε_j è possibile correggere il sinogramma di emissione attenuata **prima** della retroproiezione
- <u>Correzione calcolata:</u> si suppone una efficienza costante ϵ (o comunque calibrata a parte) e una μ costante correggendo per ϵ^2 μ T_{LORij} dove la lunghezza della LOR T_{LORi} è misurata dal contorno o calcolata
- <u>Correzione misurata:</u> una sorgente lineare di ⁶⁸Ge consente una acquisizione a vuoto proporzionale a (1/ε_i ε_j) ed una trasmissiva. Si ottiene il fattore di correzione: <u>Attenuation Correction Factor</u>
- ACF = sinogramma a vuoto / sinogramma trasmissivo.





COINCIDENZE RANDOM



Sono coincidenze casuali attribuite alla LORii

Si verificano con frequenza R_{ij} = 2 Δt S_i S_j $S_{i:}$ attività incidente sul detettore i-esimo (somma di **tutte** le LOR incidenti compresa la LOR;;)

Occorre correggere rispetto alle coincidenze random R_{ii} sottraendole

→ R_{ii} può essere stimato indirettamente da S_i e S_i

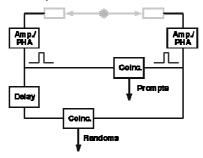
Lezione 12 AA 2010-11 23

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici - Il parte



oppure

→ possono essere stimate direttamente da "coincidenze random" fittizie rilevate da un circuito di coincidenza aggiuntivo con linea di ritardo rispetto a uno dei due cristalli

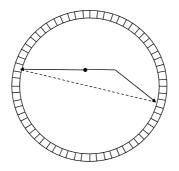


→ coincidenze multiple o coincidenze in seguito a scatter sono scartate in base a una finestra energetica (in modo analogo alla scintigrafia)

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



Scatter

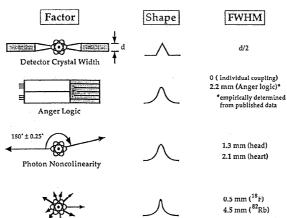


Lezione 12 AA 2010-11 25

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



Risoluzione

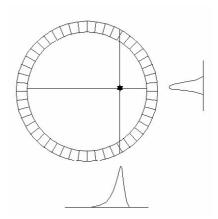


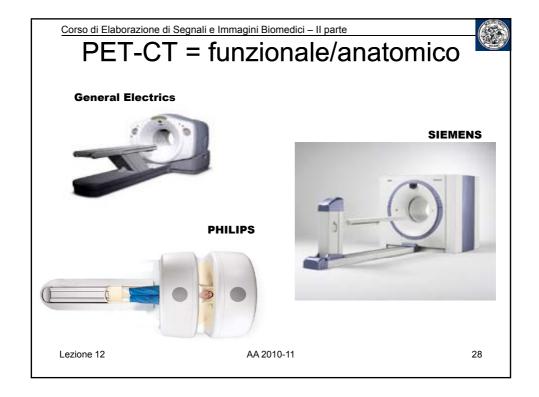
Per tutti questi fattori la risoluzione è limitata

Normalmente si ottengono lunghezze risolte di circa 5 mm ma sono stati raggiunti valori inferiori (2 - 3 mm)_{AA 2010-11}



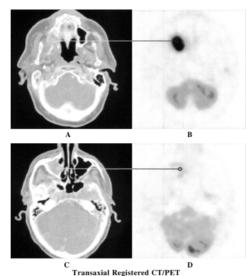
- la risoluzione peggiora drasticamente in posizione decentrata anche per un effetto di astigmatismo
- (cross-talk fra cristalli a causa di fotoni incidenti trasversalmente)







Modalità CT vs.PET



Lezione 12 AA 2010-11 29

Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte Modalità CT Vs PET



CT PET **PRO PRO** Info. sulla densità elettronica

- Accurata definizione anatomica
- Assenza di distorsioni geometriche

CONTRO

- Assenza contrasto dei tessuti molli → sovrastima dimensioni lesioni
- Falsi negativi

- Valutazione qualitativa e stima quantitativa dei parametri funzionali
- WB

CONTRO

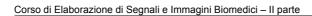
- Impossibilità di identificare strutture anatomiche
- Bassa risoluzione / contrasto

PET/CT

Integrazione anatomo-funzionale per una maggiore accuratezza diagnostica

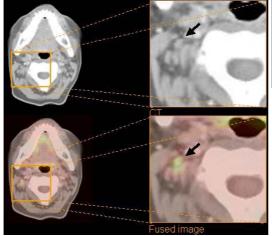
Accuratezza registrazione di immagini acquisite in modo indipendente. Distanza media residua tra marker corrispondenti:1.38±0.65 mm (1.27±0.37 mm)

AA 2010-11 Lezione 12 30





Casi clinici



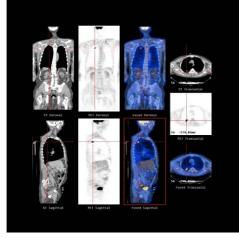
Carcinoma a cellule squamose del seno etmoidale sinistro-Lezione 12 Linfoadenopatia cervicale AA 2010-11

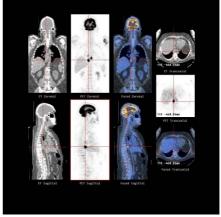


Corso di Elaborazione di Segnali e Immagini Biomedici – Il parte



Casi clinici





Tumore polmonare

Tumore polmonare