Tecnologie e tecniche di imaging radiodiagnostica

Parte 1 (Versione preliminare)

Antonio Di Bartolomeo

AA 2004-05 - settembre 2005 Revisione: AA 2006-7 - febbraio 2007















































Dualismo onda-corpuscolo

Dualismo onda-particella

1/9/2005

Alcuni esperimenti indicano che le radiazioni elettromagnetiche si comportano come un'onda; altri esperimenti indicano che esse si comportano come una corrente di particelle (che prendono il nome di fotoni o quanti del campo elettromagnetico). Queste due teorie che a prima vista possono apparire incompatibili, hanno dimostrato entrambe la loro validità.

I fisici sono giunti alla conclusione che questo *dualismo* deve essere accettato come un fatto della natura. Le radiazioni elettromagnetiche appaiono dunque come un fenomeno più complesso di una semplice onda o di un semplice fascio di particelle

Principio di complementarità di N. Bohr

Nella comprensione di un certo esperimento con radiazione elettromagnetica dobbiamo servirci o della teoria ondulatoria o di quella corpuscolare ma non di entrambe. Ciò nonostante dobbiamo tener presenti entrambi gli aspetti, ondulatorio e corpuscolare, se vogliamo ottenere una piena comprensione dei fenomeni. I due aspetti sono complementari l'uno dell'altro

A.Di Bartolomeo – Master in Verifiche di Qualità in Radiodiagnostica, Medicina Nucleare e Radioterapia

















Spettro elettromagnetico (1) Radiazione Elettromagnetica	
$\lambda = \text{lunghezza d' onda}$ $f = \text{frequenza}$ $c = \text{velocità di prop.}$ $\text{nel vuoto} = 3 \cdot 10^8 \frac{\text{m}}{\text{s}}$ $h = 6.626 \cdot 10^{-34} \text{ J} \cdot \text{s}$	L'intera gamma delle radiazioni elettromagnetica. Può essere diviso in varie bande, al crescere (decrescere) dell'energia (della lunghezza d'onda):
$\lambda \cdot f = c \implies \lambda = \frac{c}{f}$ $U_{fotone} = h \cdot f$ $I \propto \begin{cases} E^{2} \\ numero fotoni \end{cases}$ $I \propto \frac{1}{d^{2}} \qquad \left[I_{2} = I_{1} \left(\frac{d_{1}}{d_{2}} \right)^{2} \right]$ 1/9/2005 A.Di Bartolomeo - Master I	-Onde radio (10 ⁰ - 10 ⁴ m) -Radar e microonde (10 ⁻⁴ - 10 ⁻¹ m) -Infrarosso (10 ⁻⁶ - 10 ⁻⁵ m) -Luce visibile (10 ⁻⁷ - 10 ⁻⁶ m) -Ultravioletto (10 ⁻⁹ - 10 ⁻⁷ m) -Raggi X e raggi gamma (10 ⁻¹⁶ - 10 ⁻⁹ m)


























































































Filtraggio e compensazione

FILTRAGGIO

In radiologia diagnostica, vengono aggiunti dei filtri per attenuare la parte di spettro di raggi x che ha probabilità minima di penetrare attraverso il paziente e raggiungere il rivelatore

La dose al paziente è così ridotta

L'alluminio è il materiale di filtraggio più comunemente usato. Alternative sono rame, plastica, il vetro e, per usi speciali, il berillio.

Esistono delle regole per il filtraggio minimo (esempio, 2.5 mm Al per macchine destinate ad operare a potenziali al di sopra di 70 kVp)

1/9/2005

A.Di Bartolomeo – Master in Verifiche di Qualità in Radiodiagnostica, Medicina Nucleare e Radioterapia.

COMPENSAZIONE

I compensatori sono filtraggi aggiuntivi con una forma intesa a cambiare il pattern spaziale dell'intensità dei raggi X incidenti sul paziente in modo da fornire una esposizione uniforme al rivelatore

Sono collocati vicino alla porta del tubo a raggi X o all'esterno dell'assemblaggio del collimatore

80















	Raffreddamento/riscaldar	mento anodo: esercizi
	Esercizio p.1 Quanto a lungo uno deve apettare per eseguire una sequenza di 20 film, ciascuno acquisito ad 85 kVp e 80 mAs, se ci sono 250000 HU accumulate sull'anodo del tubo in una precedente acquisizione? Soluzione Secondo la figura precedente, il carico di calore massimo sull'anodo è 300 kHU. Le 20 esposizione risulteranno in un carico (85 x 80) HU x 20 film = 136000 HU Poiché ci sono già 250 kHU sull'anodo, altre 136 kHU farebbero superare il limite massimo (300 kHU) di 86 kHU. Bisogna quindi aspettare un tempo tale da dissipare 86 kHU. Sulla curva bisogna passare da 250 kHU (a 0.6 min) a 250-86 kHU = 164 KHU (a 2.2 min) cioè aspettare un intervallo di tempo minimo di 2.2 - 0.6 = 1.6 minuti.	<pre>nento anodo: esercizi Esercizio n.2 Determinare quanto calore si accumula su un anodo, inizialmente a temperatura ambiente, in 7 minuti di fluoroscopia (80 KVp e 5 mA) Soluzione Il numero di HU/s è calcolato dal prodotto dei kVp e mA: 80 * 5 = 400 HU/s. Dalla curva di riscaldamento dell'anodo corrisposndente a 400 HU/s si può vedere che dopo 7 minuti il calore accumulato all'anodo è circa 82 kHU. Nota: se l'andamento del calore accumulato non seguisse questa curva ma una legge lineare allora il calore accumulato sarebbe 400 HU/s * 7*60 s = 168 kHU cioè più del doppio!</pre>
1/9/:	di fare i 20 film 2005 A.Di Bartolomeo – Master in Verifiche di Qualità in Ri	adiodiagnostica, Medicina Nucleare e Radioterapia.



























































































				kVp	Tissue HVL (cm)	
Materiale	Densità g/cm ³	Numero atomico	µ@50keV cm ⁻¹	40 50	1.48 1.74	
Aria	0.0013	7.6	0.000290	60 70	1.93 2.08	
Polmone	0.32	7.4	na	80 90	2.21 2.33	
Grasso	0.91	6.3	0.193	100 110	2.44 2.53	
Acqua	1	3.3	0.214	120 130	2.61 2.69	
Muscolo	1.0	7.4	na	140	2.76	
Osso	1.9	13.8	0.573	Agenti di contrasto		
lodio	4.9	53	na	materiali di densità dive	teriali di numero atomico e/o	
Bario	3.5	56	na	circostanti. Esempi: aria, bario, iodic		
Piombo	11.4	82	na	<mark>Sostanz</mark> (z=56),	Sostanze radiopache: osso, bar (z=56), iodio (z=53)	
				Sostanz	e radiotrasparenti: aria	
























































Filtrazione

La filtrazione del fascio di raggi X è valutata in termini di *strato emivalente (SEV o HVL)*, espresso in spessori di alluminio

Il SEV si misura usando sottili lamelle di alluminio. Si eseguono una serie di misurazioni in assenza di alluminio e quindi aggiungendo strati progressivamente più spessi di alluminio. Si calcola il SEV verificando l'attenuazione che subisce il fascio in uscita, man mano che lo spessore di Al viene aumentato

Un fascio operante a 70 kVp deve avere un valore di SEV maggiore di 2.5 mm

La filtrazione va verificata annualmente per assicurarsi che la penetranza del fascio non abbia subito alterazioni

A.Di Bartolomeo – Master in Verifiche di Qualità in Radiodiagnostica, Medicina Nucleare e Radioterapia

/9/2005





















