Imagerie par rayons X

Elsa Angelini Télécom ParisTech CNRS LTCI

Principes de Base



Source de Rayons X:

- Que sont les rayons X ?
- Comment générer les rayons X ?
- Cible:
- Interaction des rayons X avec les tissus .
- Génération du contraste.
- Objets visibles sur les images.
 Sensitivité.
- **Physique des Radiations**

- Mécanismes.
- Résolution (x, t).
- Contraste.

Détecteur:

Les rayons X

Spectre Electromagnétique



1. Excitation

• Transfert d'une partie de l'énergie cinétique de l'électron incident à un électron du matériau de cible, qui change de niveau d'orbite sans être éjecté.

2. Ionisation

• **Transfert** d'une partie de l'énergie cinétique de l'électron incident à un électron du matériau de cible, qui est **éjecté**. Une paire d'ions est produite: l'e⁻ éjecté et l'atome chargé positivement.

avec la vitesse incidente

Rayon X est une radiation EM ionisante

3.1 Radiation: Effet 'Bremsstrahlung'



3.1 Radiation: efficacité de l'effet 'Bremsstrahlung'

L'efficacité de la génération de photons par effet "Bremsstrahlung"

dépend:

 Du nombre atomique Z (nombre de protons). ⇒ Les métaux lourds sont utilisés dans les tubes à rayons X. (Tungstène Z = 74, Platine Z = 78).

• De l'énergie cinétique incidente, proportionnelle au voltage appliqué (E~KeV).

	et magurás por la ratio:	Perte d'énergie par radiation		E _c Z
• (est mesuree par le ratio.	Perte d'énergie par collision		≈ 820 10 ³
	Effet principal de radiation en	Imagerie	Tł ra	nérapie par diation
	imagerie radiologique	0.9% pour 100 keV 54% avec tungstène. avec		pour 6 MeV tungstène.

3.2 Radiation: radiations caractéristiques \leq^{1}

Cas de figure où l'énergie de l'e- incident > énergie de liaison de l'e- de l'atome:

- 1. Collision avec un e⁻ de l'atome.
- 2. L'e⁻ de l'atome est éjecté et l'atome est ionisé.
- 3. Transition d'un e⁻ de l'atome de la couche extérieure.
- 4. Émission d'un photon avec énergie caractéristique (valeur quantique).

Tungstène: K_{α} =59.3 KeV

- Phénomène déclenché au dessus d'un seuil de voltage.
- La proportion de radiations caractéristiques augmente avec le voltage.





Effet global: spectre des rayons X

• Spectre de 'Bremsstralhung' est filtré pour éliminer les photons de basse énergie.

• Des lignes d'impulsion d'énergie caractéristique intense se superposent au spectre continu de 'Bremsstrahlung'.



Transition	Tungstène	Molybdenum	Rhodium
Κα1	59.32	17.48	20.22
Κα2	57.98	17.37	20.07
Κ β1	67.24	19.61	22.72







Paramètres d'Acquisition

Paramètres d'examen:

- Kilovoltage de pique (30-140 kVp).

```
- Le courant mA (1-3 (fluoro) / 50-
1000 (autres)).
```

- Temps d'exposition.
- Taille du point focal.

```
Qualité du faisceau,Quantité,
Efficacité, Exposition.
```

Interactions des radiations avec la matière



Interactions des rayons X avec la matière

Les photons sont détectés par leur interaction avec la matière, qui produisent des particules chargées.

- Diffusion élastique (Rayleigh).
- Absorption photoélectrique.
- Diffusion de Compton.

X

des rayons

énergie

• Absorption par production de paire.

Toutes les interactions participent à l'<u>atténuation</u> du faisceau de photons des rayons X lors de son passage dans la matière.

Interactions des rayons X avec la matière

Principe d'Imagerie par Rayons X:

 Les rayons qui sortent du patient ont des caractéristiques d'<u>absorption</u> qui dépendent des organes et de leur épaisseur.



- Les photons diffusés se superposent.
- L'image est capturée sur un écran de phosphore par conversion en lumière visible.



I = Intensité (Nombre de photons par unité de surface et de temps).

-dI = perte de photons dans la matière sur une épaisseur dx

$$-dI = \mu(E, M) I dx$$

$$\mu_m = \mu / \rho$$
coefficient linéaire d'atténuation.
$$\mu_m = \mu / \rho$$
probabilité d'interaction sur une longueur dx

38



 τ = probabilité d'absorption photoélectrique.

- σ = probabilité de diffusion par effet Compton.
- κ = probabilité de production de paire.

Coefficient d'atténuation

- Le coefficient linéaire d'atténuation décrit les propriétés d'un matériau de détection pour une certaine énergie de rayons X:
 - La valeur de ce coefficient dépend de la densité du matériau ρ (Exemple: la vapeur d'eau a un coefficient différent de l'eau liquide).
 - Introduction d'un coefficient d'atténuation indépendant de la densité: Coefficient massique d'atténuation:

$$\mu^* = \mu/\rho \ [cm^2/g]$$

 $I(x) = I_o e^{-\mu^* \rho x}$

Coefficient d'atténuation

Propriétés des tissus du corps

Material	Effective Atomic No.	Density (g/cm ²)	Electron Density (Electrons/kg)
Air	7.6	1.29	3.01×10^{26}
Water	7.4	1.00	$3.34 imes10^{26}$
Soft tissue	7.4	1.00	3.36×10^{26}
Fat	5.9-6.3	0.91	$3.34 - 3.48 \times 10^{26}$
Bone	11.6-13.8	1.65-1.85	$3.00 - 3.19 \times 10^{26}$

Contraste des tissus

Substance	μ(cm ⁻¹)	Atomic number <z></z>	Density (gm cc ⁻¹)
Air	0.0001	~7.50 1495	0.0012
Water	0.1687	bat bethow7 sut off it	ed conponent q
Saline	0.1695	201 ¥131-x noowood qu ∼7	1.0064
Muscle	0.18	~7	1.032
Blood	0.178	~7	1.036
Bone	0.48		1.84
White matter	.1720	~7	1.0274
Grey matter	.1727	~7	1.0355

Coefficient massique d'atténuation

Photon	Mass Energy Absorption Coefficient $(\mu_{en})_m$ (m ² /kg)				
Energy (MeV)	Air	Water	Compact Bone	Muscle	
0.01	0.466	0.489	1.90	0.496	
0.02	0.0516	0.0523	0.251	0.0544	
0.03	0.0147	0.0147	0.0743	0.0154	
0.04	0.00640	0.00647	0.0305	0.00677	
0.05	0.00384	0.00394	0.0158	0.00409	
0.06	0.00292	0.00304	0.00979	0.00312	
0.08	0.00236	0.00253	0.00520	0.00255	
0.10	0.00231	0.00252	0.00386	0.00252	
0.20	0.00268	0.00300	0.00302	0.00297	
0.30	0.00288	0.00320	0.00311	0.00317	
0.40	0.00296	0.00329	0.00316	0.00325	
0.50	0.00297	0.00330	0.00316	0.00327	
0.60	0.00296	0.00329	0.00315	0.00326	
0.80	0.00289	0.00321	0.00306	0.00318	
1.0	0.00280	0.00311	0.00297	0.00308	
2.0	0.00234	0.00260	0.00248	0.00257	
3.0	0.00205	0.00227	0.00219	0.00225	
4.0	0.00186	0.00205	0.00199	0.00203	
5.0	0.00173	0.00190	0.00186	0.00188	
6.0	0.00163	0.00180	0.00178	0.00178	
8.0	0.00150	0.00165	0.00165	0.00163	
10.0	0.00144	0.00155	0.00159	0.00154	

diagnostic

*From National Bureau of Standards Handbook 85 Washington, DC, US Government Printing Office, 1964.

Comment les images par rayons X changent en changeant l'énergie ?

Coefficient massique d'atténuation définit le contraste





Coefficient massique d'atténuation Sources de contraste

 Les différences de coefficient d'atténuation en fonction de la masse et la densité des tissus génèrent le contraste.

• Le coefficient d'absorption de masse est plus haut dans les **os** pour la plage d'énergie des rayons X de diagnostic (10-200 KeV) car la carbone a un plus fort Z que les tissus mous (probabilité~Z³) et une plus grande densité.

 Le contraste des rayons X est manipulé par l'énergie des rayons X et l'utilisation d'agents de contraste (Z élevé).

Coefficient massique d'atténuation Contraste dans les images par rayons X

- Contraste important entre les os et les muscles.
- Peu de contraste entre les muscles et les tissus mous.
- Grande différence entre l'air et les tissus mous (différence de densité).

Doses des rayons X

• Dose d'exposition : dose à laquelle est soumise une partie ou la totalité d'une personne. Quantité d'énergie atteignant la zone intéressante, dans le faisceau primaire (champ d'entrée) ou dans le rayonnement secondaire (gonades). Mesurée en Roentgen.

 Dose intégrale d'exposition : somme des doses reçues par le sujet.
 Enregistrée par un dosimètre placé sur le collimateur. Mesurée en mSv x cm².



Doses des rayons X (cont.)

Dose absorbée: dose réellement absorbée par chacun des organes.
Calculée avec les tables de correspondance avec la dose d'exposition sur un organe donné (ovaire, foie ou moelle osseuse) en tenant compte des paramètres:

(1) type de radiographie (région, nombre de films).

(2) type de patient (épaisseur, position, composition).

(3) paramètres d'examen (KV, mAs, temps, filtration).

 Dose absorbée intégrale: Somme des doses reçues par chaque unité du volume de l'organe.



Paramètres d'examen

- Paramètres: mA, kVp, temps d'exposition, distance anode/patient.
- Le kVp contrôle la qualité du faisceau, i.e. sa puissance de pénétration.
 kVp bas ⇒ meilleur contraste sur le patient

kVp bas ⇒ pénétration mauvaise -> augmenter le **mAs**

- Valeurs du kVp ajustée de façon empirique au fil des années pour chaque type d'examen (bras, rein, urètre, vessie, colonne vertébrale cervicale, pied, hanches):
 - Utilisation de tableaux de valeurs kVp par le technicien.
 - Valeurs du tableau ajustées pour prendre en compte la taille du patient.

• **Temps d'exposition** ajusté automatiquement par contrôle de l'exposition (avec temps maximal limité).



Détection des Rayons X

Système de radiographie numerique

- Une couche de matériau de scintillation (CsI).
- •Une camera CCD convertit le signal optique des photons en signal numérique.
- Système avec meilleure élimination des rayons diffusés mais plus lent.



Détection des Rayons X



© GE Medical Systems

91

Radiographie





- Fractures
- Infections pulmonaires

96



Digital Database for Screening Mammography, University of South Florida, http://marathon.csee.usf.edu/Mammography/Database.html



Angiographie

- Visualisation des vaisseaux sanguins par soustraction d'image.
- Imagerie interventionnelle.









Radiographie Tomographique (CT)

1975



128x128 pixels, 1-4 heures d'acquisition, 1-5 jours de calcul.

2000



512x512pixels, 0.35 sec d'acquisition, <1sec de calcul.

Radiographie Tomographique (CT)



Radiographie Tomographique (CT)





Fracture acétabulaire

Fracture dans la main

[Image Sciences Institute/ University Medical Center Utrecht]

Radiographie Tomographique (CT)

Colonne Vertébrale: Vertèbres et Disques



139

[Image Sciences Institute/ University Medical Center Utrecht]

Radiographie Tomographique (CT) Angiographie par CT



Avant soustraction des os



après

Radiographie Tomographique (CT) Angiographie par CT



MIP



MIP non - linéaire (éliminer les sur - projections)

Radiographie Tomographique (CT) Angiographie par CT



[Image Sciences Institute/ University Medical Center Utrecht]

142

Radiographie Tomographique (CT) Cardiaque













[Image Sciences Institute/ University Medical Center Utrecht]

Radiographie Tomographique (CT) Cardiaque

Sténose et Plaques sur les artères coronaires



Radiographie Tomographique (CT) Navigation Chirurgicale



Pour en savoir plus ...

Source des images: M. Prokop from "Spiral and Multislice Computed Tomography of the Body", by M. Prokop, M. Galanski, A. J. van der Molen and C. M. Schaefer-Prokop

The Essential Physics of Medical Imaging (2nd Edition) Auteurs: Jerrold T. Bushberg, J. Anthony Seibert, Edwin M. Leidholdt Jr., John M. Boone

