



# CORSO BASETEORICO PRATICO DI ECOGRAFIA PEDIATRICA PARTE 1

FISICA E TECNICA DELLE APPARECCHIATURE ECOGRAFICHE

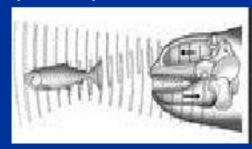
Dr. Palladino Stefano

# **ECOGRAFIA** (o ecotomografia) è un termine di origine greca e corrisponde letteralmente a "scrittura dei suoni"

#### Cenni di storia dell'ecografia

La natura ha ispirato le prime applicazioni degli ultrasuoni: lo scienziato italiano Lazzaro Spallanzani dimostrava, nel 1794, che i pipistrelli usavano gli ultrasuoni per orientarsi nel volo notturno. Successivamente, si scoprì che moltissime specie di pipistrelli e molti cetacei.

Le prime applicazioni degli ultrasuoni sono state di tipo militare. Il SONAR (SOund Navigation And Ranging) è stato sviluppato tra le due guerre mondiali e montato sulle navi per l'individuazione di sottomarini o su questi ultimi per l'individuazione di ostacoli, naturali o artificiali (mine).



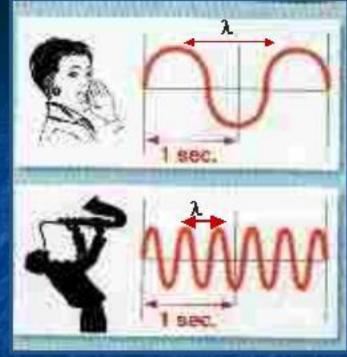




- Il suono è un'onda meccanica e come tale consiste di un movimento vibratorio periodico di strutture molecolari della materia, indotto da una sorgente vibrante.
- Il moto oscillatorio periodico dell'onda sonora si misura, nell'unità di tempo, in Hertz (1Hz = 1 ciclo/sec).
- L'esame ecografico utilizza un tipo particolare di suoni: gli ULTRASUONI (US) così denominati poiché presentano frequenze sonore poste al di sopra di quelle normalmente percepite dall'orecchio umano (16-20.000 Hz).

In ecografia si utilizzano frequenze variabili da 2 a 20 MegaHz (1 MegaHz = 1.000.000 Hz)

 Nell'ecografo, il trasmettitore ad impulsi fornisce l'impulso elettrico in risposta al quale il trasduttore emette US.





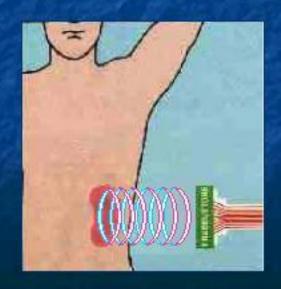


L'ecografo è dotato di una sonda (TRASDUTTORE), che emette fasci di US per effetto piezelettrico (capacità tipica di alcuni cristalli di emettere oscillazioni meccaniche se eccitati da impulsi elettrici).

Le onde sonore si propagano attraverso i tessuti, per venire riflesse e rimandate come echi al trasduttore.

Gli echi di ritorno, a loro volta, vengono convertiti dai cristalli in impulsi elettrici, i quali vengono successivamente usati per elaborare l'immagine ecografica

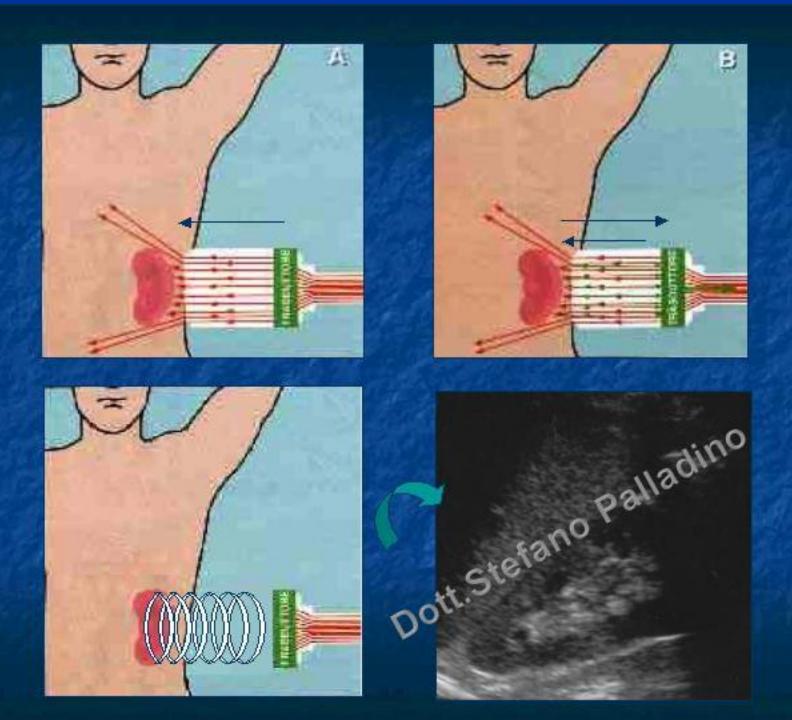
Al di sotto di un certo valore soglia dell'energia emessa, la propagazione del suono avviene senza alcuna modificazione definitiva del mezzo attraversato, nel quale le particelle semplicemente oscillano intorno alla loro posizione di equilibrio.

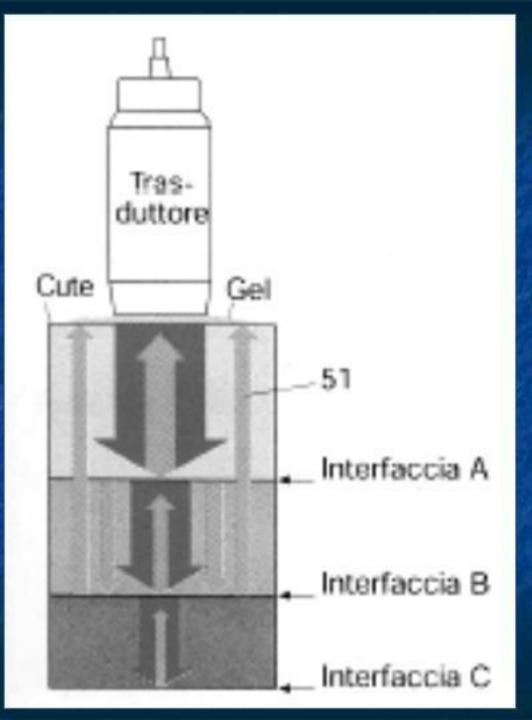


# LA VELOCITÀ DI PROPAGAZIONE DEL SUONO DIPENDE DAL MEZZO ATTRAVERSATO

Nella gran parte dei tessuti biologici oscilla di poco intorno alla velocità del suono in acqua che è di 1520m/s (1540m/s nel sangue, 1570 nel parenchima epatico, etc...).

Il suono viene sensibilmente rallentato dall'aria (331m/s), dal tessuto adiposo (1480m/s) e accelerato dall'osso (3360m/s).





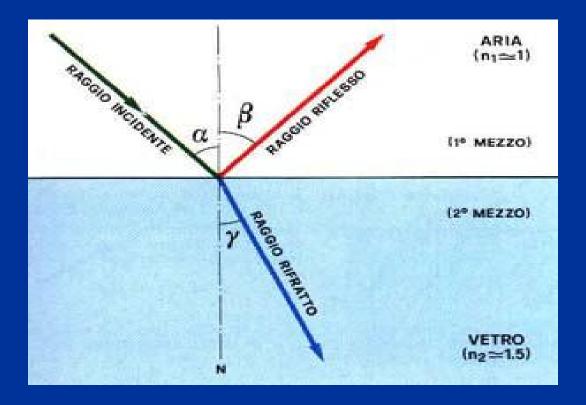
MAGGIORE E' LA DIFFERENZA DELLA IMPEDENZA ACUSTICA FRA LE VARIE INTERFACCE, MAGGIORE E' LA RIFLESSIONE DELL'ONDA SONORA, sino a riflessione totale con ombra acustica posteriore come si osserva dietro le ossa (costole), i calcoli



alla base della formazione dell'immagine, sono :

<u>Rifle ssione</u>: interazione tra un fascio di piccola lunghezza d'onda e una'interfaccia' piana,di grandi dimensioni, con un'incidenza perpendicolare ('interfaccia speculare'). Se due tessuti hanno impedenza acustica diversa, alla loro interfaccia una parte più o meno grande del fascio di ultrasuoni è riflessa e si

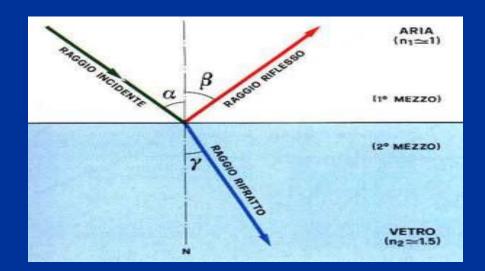
genera un eco.



Riflessione: interazione tra un fascio di piccola lunghezza d'onda e una'interfaccia' piana,di grandi

dimensioni, con un'incidenza perpendicolare ('interfaccia speculare'). Se due tessuti hanno impedenza acustica diversa, alla loro interfaccia una parte più o meno grande del fascio di ultrasuoni è riflessa e si genera un eco.

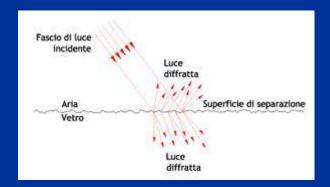
Rifrazione: se l'incidenza del fascio è obliqua, l'eco ritorna dall'interfaccia a un angolo uguale a quello d'incidenza. Il fascio trasmesso è deviato dalla linea retta proporzionalmente alla differenza nella velocità degli ultrasuoni in ciascun lato dell'interfaccia. E' responsabile di alcuni artefatti.



Rifles sione: interazione tra un fascio di piccola lunghezza d'onda e una'interfaccia' piana, di grandi dimensioni, con un'incidenza perpendicolare ('interfaccia speculare'). Se due tes suti hanno impedenza acustica divers a, alla loro interfaccia una parte più o meno grande del fascio di ultrasuoni è riflessa e si genera un eco.

Rifrazione: se l'incidenza del fascio è obliqua, l'eco ritorna dall'interfaccia a un angolo uguale a quello d'incidenza. Il fascio trasmesso è deviato dalla linea retta proporzionalmente alla differenza nella velocità degli ultrasuoni in ciascun lato dell'interfaccia. E' responsabile di alcuni artefatti.

<u>Diffusione o scattering</u>: è la diffusione in tutte le direzioni che il fascio ultrasonoro subisce quando incontra una superficie irregolare o tante piccole superfici orientate in modo diverso.



Rifles sione: interazione tra un fascio di piccola lunghezza d'onda e una'interfaccia' piana, di grandi dimensioni, con un'incidenza perpendicolare ('interfaccia speculare'). Se due tes suti hanno impedenza acustica divers a, alla loro interfaccia una parte più o meno grande del fascio di ultrasuoni è riflessa e si genera un eco.

Rifrazione: se l'incidenza del fascio è obliqua, l'eco ritorna dall'interfaccia a un angolo uguale a quello d'incidenza. Il fascio trasmesso è deviato dalla linea retta proporzionalmente alla differenza nella velocità degli ultrasuoni in ciascun lato dell'interfaccia. E' responsabile di alcuni artefatti.

Diffusione o scattering: è la diffusione in tutte le direzioni che il fascio ultrasonoro subisce quando incontra una superficie irregolare o tante piccole superfici orientate in modo diverso.

Assorbimento: è la trasformazione dell'energia acustica in energia termica (80%),che il fascio ultrasonoro subisce nell'attraversare i tessuti.

alla base della formazione dell'immagine, sono:

Rifles sione: interazione tra un fascio di piccola lunghezza d'onda e una'interfaccia' piana, di grandi dimensioni, con un'incidenza perpendicolare ('interfaccia speculare'). Se due tes suti hanno impedenza acustica divers a, alla loro interfaccia una parte più o meno grande del fascio di ultrasuoni è riflessa e si genera un eco.

Rifrazione: se l'incidenza del fascio è obliqua, l'eco ritorna dall'interfaccia a un angolo uguale a quello d'incidenza. Il fascio trasmesso è deviato dalla linea retta proporzionalmente alla differenza nella velocità degli ultrasuoni in ciascun lato dell'interfaccia. E' responsabile di alcuni artefatti.

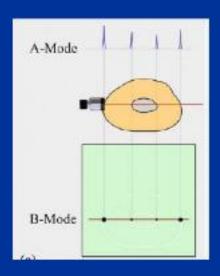
Diffusione o scattering: è la diffusione in tutte le direzioni che il fascio ultrasonoro subisce quando incontra una superficie irregolare o tante piccole superfici orientate in modo diverso.

Assorbimento: è la trasformazione dell'energia acustica in energia termica (80%),che il fascio ultrasonoro subisce nell'attraversare i tessuti.

Attenuazione: è la riduzione dell'intensità che il fascio ultrasonoro subisce nell'attraversare i tessuti;

dipende in gran parte dall'assorbimento ma anche da riflessione, diffusione e allargamento del fascio e

avviene secondo la relazione: 1dB/cm/MHZ (aumenta all'aumentare del percorso e della frequenza)



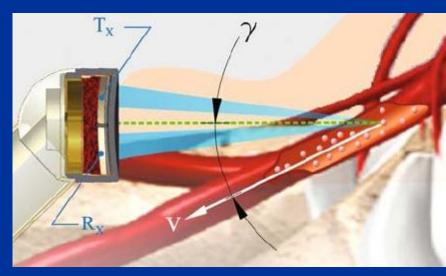
# Costruzione dell'immagine ecografica

- Quando il fascio incontra un'interfaccia tra due mezzi a diversa
- impedenza acustica, gli ultrasuoni vengono in parte riflessi e in parte trasmessi con perdita di energia. Gli
- echi di ritorno dai tessuti colpiscono il trasduttore, dove sono trasformati in impulsi elettrici e inviati al
- convertitore che li rielabora in un'immagine in scala dei grigi. A ogni pixel dell'immagine è assegnata una
- diversa luminosità proporzionale all'intensità degli echi riflessi corrispondenti: echi intensi (iperecogeno-
- BIANCO) echi intermedi (iso-ipoecogeno GRIGIO) assenza di echi (anecogeno- NERO).
- Le interfacce speculari ('riflessione') corrispondono alle superfici di organi, pareti di vasi e piani di clivaggio
- tra strutture diverse: contribuiscono a determinare la forma degli organi e apparati in esame. Le interfacce
- oblique o tra tessuti a diversa velocità di propagazione degli US ('rifrazione') sono responsabili degli
- artefatti. Lo 'scattering' contribuisce alla struttura degli organi, cioè al 'pattern' di echi di piccola ampiezza e dimensioni caratteristico dei parenchimi.

#### Eco doppler

La funzione doppler risponde alla necessità di rappresentare informazioni sulla dinamica del sangue nei vasi in tempo reale. L'effetto si basa sulla variazione in frequenza del segnale di ritorno quando viene colpito un oggetto in movimento.

$$f_D \cong 2f_o \frac{\mathbf{v}}{\mathbf{c}} \cos \gamma$$



La  $\mathbf{f}_D$  ( $\mathbf{f}_r$ – $\mathbf{f}_0$ ), pari alla differenza tra la frequenza ricevuta  $\mathbf{f}_r$  e quella trasmessa  $\mathbf{f}_0$ , è tanto maggiore quanto maggiore è il valore di  $\mathbf{f}_0$ .

La frequenza Doppler appartiene al campo dell'udibile e quindi riproducibile attraverso altoparlanti (il rapporto v/c nelle comuni applicazioni cliniche è circa  $10^{-5} \div 10^{-3}$ ); il sonoro associato fornisce indicazioni immediate relativamente al regime di moto del sangue nei vasi e consente un primo orientamento diagnostico.

$$f_D \cong 2 f_0 \frac{\text{v}}{\text{c}} = 2.5 \cdot 10^6 \frac{1}{1570} \cong 6,37 \text{ kHz}$$

#### Doppler CW - PW

Il **doppler pulsato** utilizza gli stessi piezoelementi in trasmissione e in ricezione, per cui, una volta emessi gli ultrasuoni, un relè commuta i cristalli in fase di ascolto: attraverso il ritardo ricostruisco con precisione la profondità di rilevamento della velocità. Per contro la PRF, dovuta alla conversione dei cristalli da emettitori a ricettori, non mi permette

di captare velocità troppo elevate (aliasing).

Con il **color** l'effetto doppler viene rappresentato con una

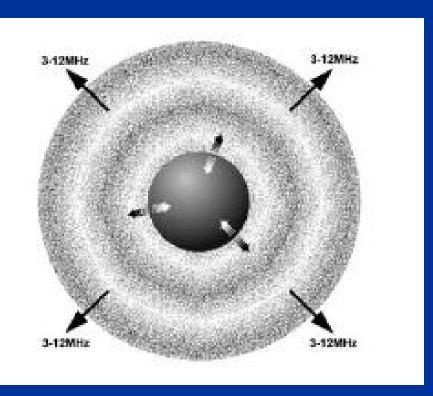
scala colorimetrica in cui i flussi in avvicinamento alla sonda sono rappresentati in rosso e quelli in allontanamento in blu.



Nel doppler continuo i piezoelementi si dividono in trasmettenti e riceventi: ininterrottamente mentre un segnale viene inviato un altro torna alla sonda. E' così possibile conoscere la velocità di flusso sanguigno in un vaso lungo la linea di vista; non possiamo ottenere, però, informazioni circa la profondità di provenienza del segnale.

Il **power doppler** mi restituisce un segnale in ampiezza indicativo del numero di eritrociti che occupano il vaso sanguigno. Non mi dà informazioni quantitative sulla velocità di flusso.

THI (tissutal harmonic imaging)



Nell'ecografia con mezzo di **contrasto** l'onda di pressione viene fatta interagire con microbolle gassose, con guscio biocompatibile, iniettate all'interno del tessuto di interesse verso il quale viene inviato un segnale ecografico.

Le bolle entrano in vibrazione alla propria frequenza di risonanza, compresa tra 2 e 10MHz, generando una serie di armoniche, delle quali la dominante è la seconda.

Solo le zone anatomiche in cui sarà presente il mezzo di contrasto genereranno segnale utile, per altro privo di interferenze.

E' così possibile studiare i meccanismi e i tempi di perfusione di organi e tessuti.

3D/4D

Grazie alla digitalizzazione ed alla capacità dei moderni processori di elaborare enormi quantità di dati acquisiti, è possibile ottenere scansioni tridimensionali, anche in tempo reale.





La sonda scansiona più piani ecografici in rapida successione, l'elaboratore affianca i piani acquisendo un volume.

Attraverso il post processing l'operatore può modificare il piano di vista, escludendo tutto ciò che si interpone tra la sonda ed il target.



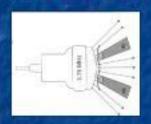
#### LE SONDE

#### LE SONDE POSSONO ESSERE DI VARI TIPI:

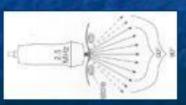
#### LINEARI



hanno la forma di un parallelepipedo sono utili per studiare i <u>tessuti superficiali,</u> come la tiroide, il seno, i muscoli, i tendini, le anche del neonato, alcuni tratti dell'intestino ed il feto in particolari epoche gestazionali. I contorni dell'immagine che si vedrà sul monitor, avranno la forma di un rettangolo.



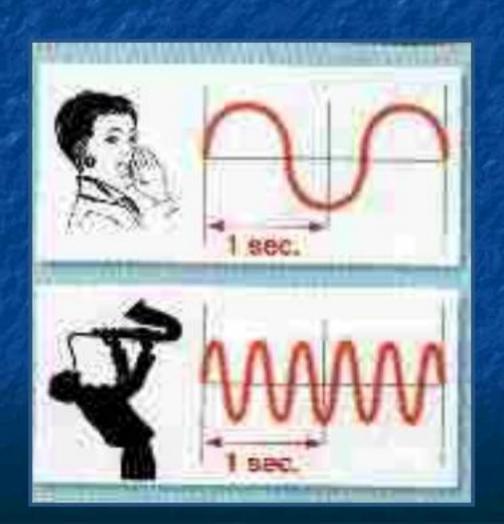
presentano una lieve curvatura della superficie che entra in contatto con la pelle del paziente. Sono indicate praticamente per ogni tipo di esame; i contorni sul monitor ecografico, avranno la forma di un tronco di cono.

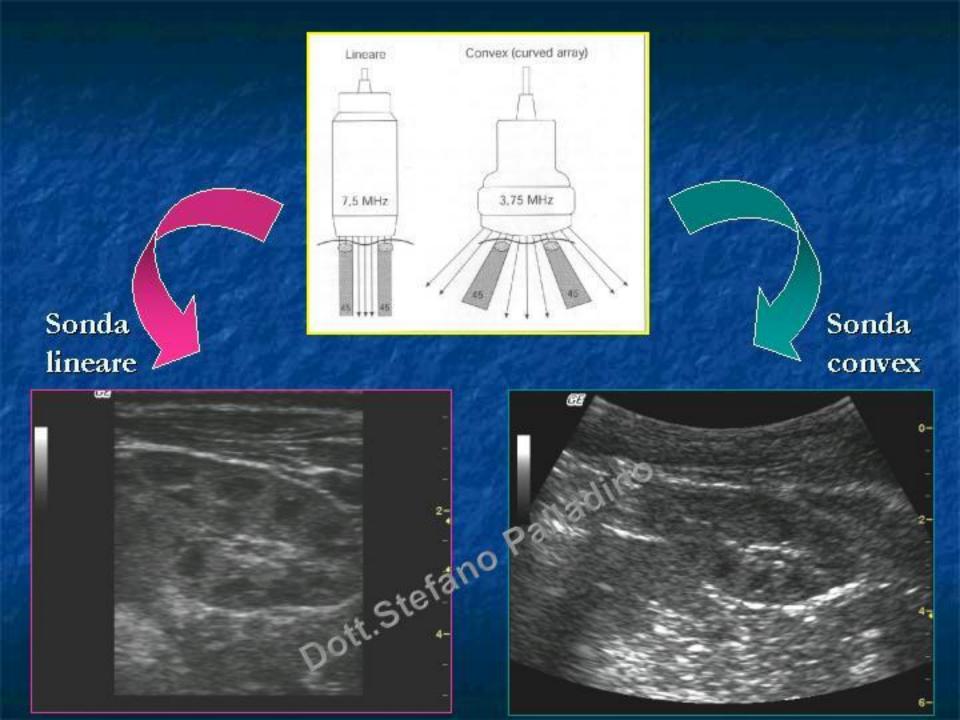


SETTORIALI producono immagini a ventaglio, strette vicino alla soglia, che aumentano in larghezza in profondità. Sono utilizzate prevalentemente in cardiologia

ENDOCAVITARIE (es. sonda transvaginale, transrettale)

# Sonde frequenze e lunghezza d'onda





FREQUENZA di emissione (nº cicli al secondo)

RISOLUZIONE (qualità generale dell'immagine)

PROFONDITÀ raggiungibile dal fascio US

... e viceversa.



FREQUENZE MINORI, come per esempio la 3.5 e la 5 MHz, sono generalmente adatte per lo studio di ORGANI RELATIVAMENTE PROFONDI, come il fegato, i reni, il pancreas, l'utero, le ovaie;

FREQUENZE MAGGIORI, per esempio 7.5 e 10 MHz, sono ideali per l'esame della PELLE E DEI TESSUTI SUPERFICIALI.

# SEMEIOTICA ECOGRAFICA

LE STRUTTURE NORMALIO PATOLOGICHE DELL'ORGANISMO DANNO LUOGO A DISPARATI QUADRI ECOGRAFICI IN FUNZIONE DEL NUMERO, DELL'INTENSITÀ, DELLE DIMENSIONI E DELLA DISTRIBUZIONE DEGLI ECHI CHE DA ESSE PRENDONO ORIGINE.

## TERMINOLOGIA

- > ANECOGENO
- > ECOGENO
  - >ISOECOGENO
  - >IPOECOGENO
  - >IPERECOGENO

#### <u>ANECOGENO</u>

(sinonimi: transonico, translucente)

che <u>non riflette gli ultrasuoni;</u> appare NERO sul monitor.

Anche se con qualche eccezione sono anecogeni i liquidi o le raccolte liquide come l'urina in vescica, la bile nella colecisti, il sangue nei vasi, il contenuto delle cisti.



## <u>ISOECOGENO</u>

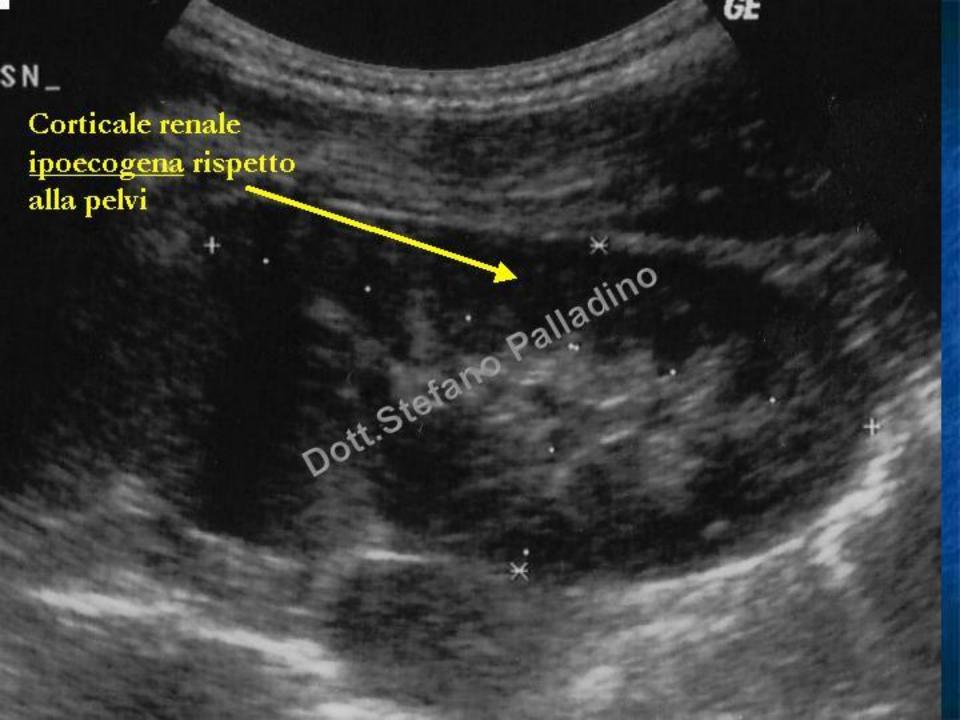
significa della "STESSA DENSITÀ" nel paragone fra due tessuti.



### <u>IPOECOGENO</u>

(sinonimi: ipodenso)

appare con tonalità di grigio ridotta rispetto ad altri tessuti di riferimento

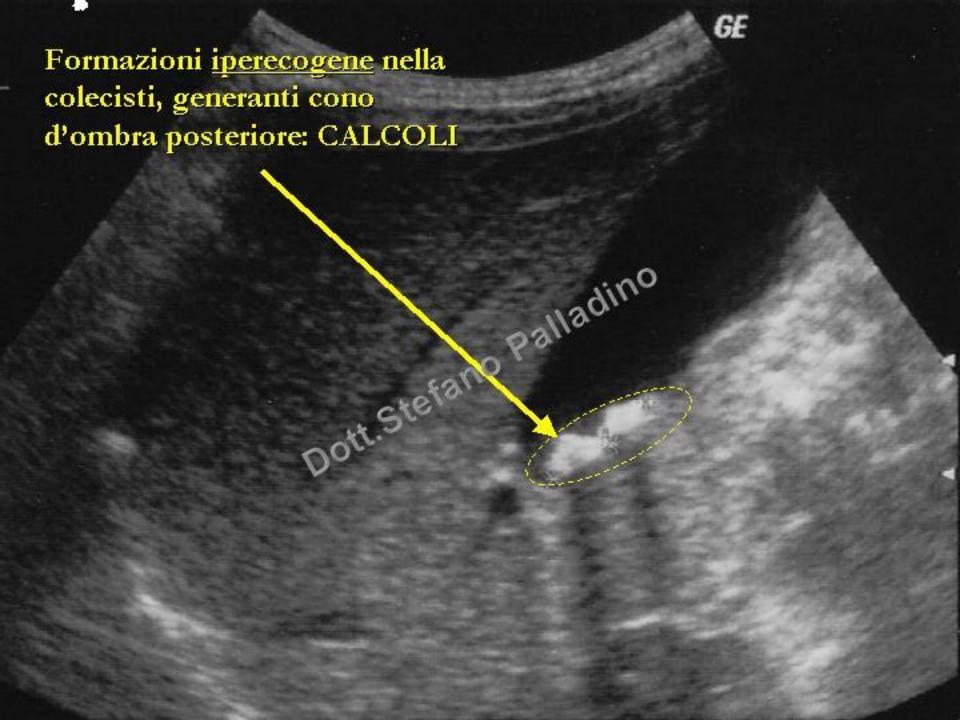


#### **IPERECOGENO**

(sinonimi: iperriflettente, iperdenso)

Organo, parte di esso o reperto patologico che <u>riflette maggiormente gli</u> <u>ultrasuoni</u> e quindi appare BIANCO o molto chiaro sullo schermo.

Esempi possono essere i calcoli, i depositi di calcio....



#### IPERECOGENICITA' DIFFUSA: il grado

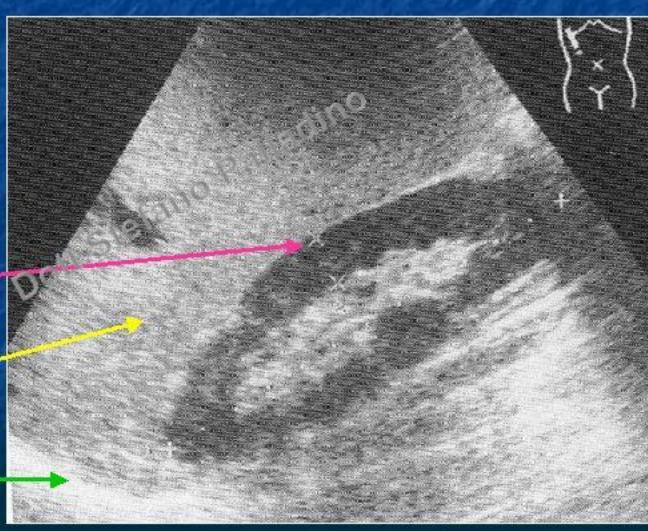
dell'iperecogenicità può essere valutato mediante il raffronto con altre strutture anatomiche di riferimento.



INCREMENTO DEL GRADIENTE EPATO-RENALE

RIDUZIONE O SCOMPARSA DEGLI ECHI PERIVASCOLARI

ATTENUATA DIFFERENZA FEGATO-DIAFRAMMA



# ASPETTI ECOGRAFICI

- Struttura omogenea
- Struttura disomogenea
- Complex mass
- Segni ecografici accessori





### Struttura disomogenea



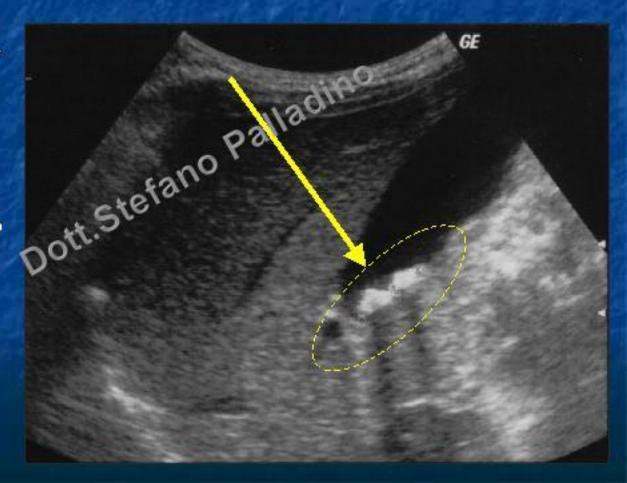


# Complex mass

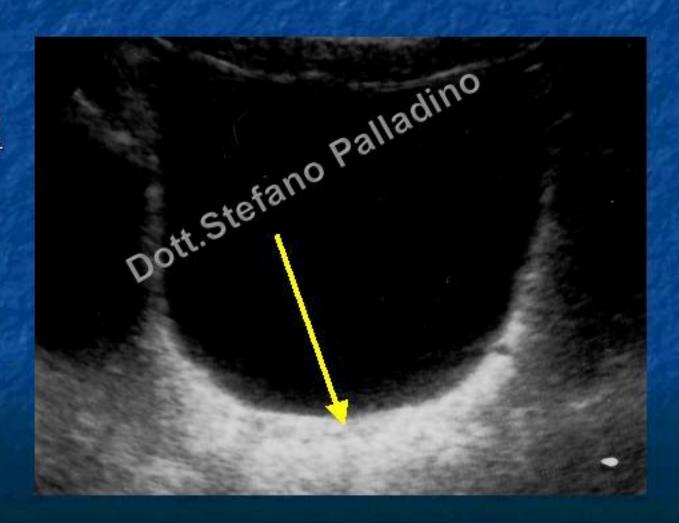


#### CONO D'OMBRA

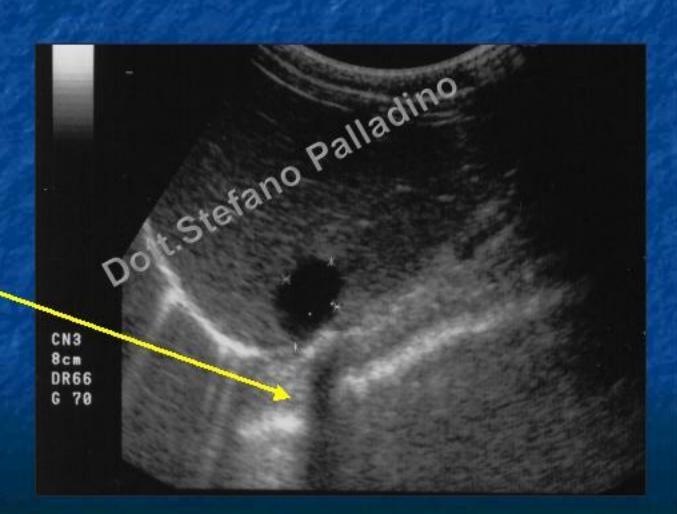
attenuazione del fascio ultrasonico al di dietro di strutture iperriflettenti; é rappresentato da una "coda" nera di solito dietro ad alcuni tipi di calcoli o calcificazioni.



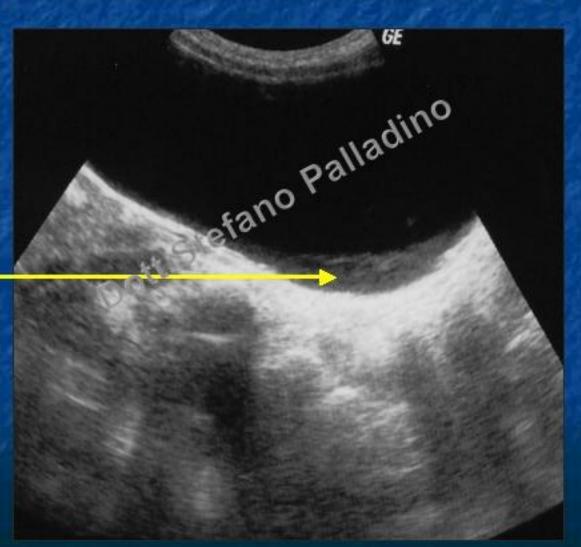
<u>RINFORZO</u> POSTERIORE



OMBRE ACUSTICHE



<u>ECHI DI</u> RIVERBERO

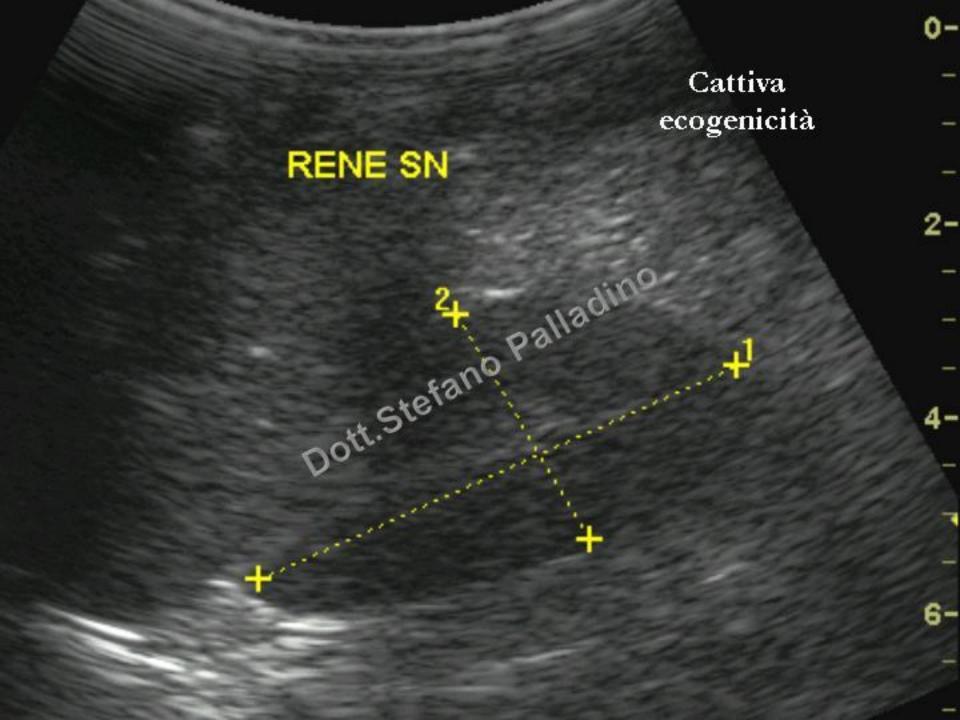


#### IMPORTANTE!!

### OGNI PERSONA HA UNA SUA ECOGENICITÀ

e quindi mentre in alcuni soggetti si apprezzerà anche il minimo particolare, in altri potrebbe non visualizzarsi un intero organo.







#### L'OBESITÀ ed il METEORISMO OSTACOLANO

l'ecogenicità del paziente, cioè la capacità di essere attraversati ottimamente dagli ultrasuoni e quindi di "restituire" una immagine ecografica "chiara"

N.B. I neonati ed i bambini piccoli presentano in genere un notevole meteorismo addominale a volte ostacolante la piena riuscita dell'esame.

#### **DURATA DELL'ESAME**

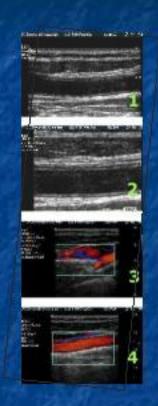
La durata di un'ecografia é VARIABILE e DIPENDE DA VARI FATTORI, come la costituzione del paziente o l'eventuale complessità del quadro ecografico incontrato e ... il grado di collaborazione del pz stesso..!!!

### LE FOTO

Il reperto fotografico é utile solo per essere valutato da un altro ecografista, evenienza questa frequente in caso di ricoveri successivi.

Le fotografie spesso non rendono bene l'idea della patologia tranne che in casi tipo e ben delineati.

Sono solo dei "freeze" ulteriormente congelati dai "ghiacciolini" personali di chi le esegue ...



IN PAROLE POVERE

CI SI PUÒ DIVERTIRE A FOTOGRAFARE COSE
CHE NON ESISTONO E A NON
FOTOGRAFARE COSE INVECE REAL!!!



Fondamentali in un esame ecografico...

- PAZIENZA
- ESPERIENZA
- CAPACITÀ DELL'ECOGRAFISTA





A differenza della radiologia convenzionale, dove in genere vengono eseguite alcune lastre in posizioni standard ed il risultato viene poi valutato con calma anche da medici differenti...

...IN ECOGRAFIA SI VEDE SOLO CIÒ CHE SI CERCA ATTENTAMENTE ...!!!

## GRAZIE DELL'ATTENZIONE





