

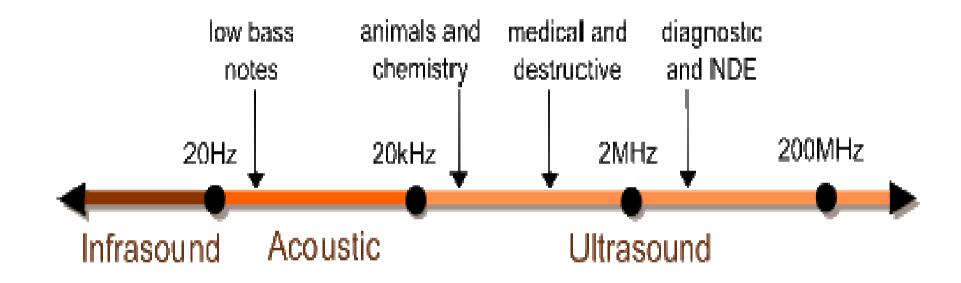
Principi di ultrasonologia vascolare

Guglielmo Ghisoni S.C. Diabetologia Nervi ASL 3

Ultrasuoni

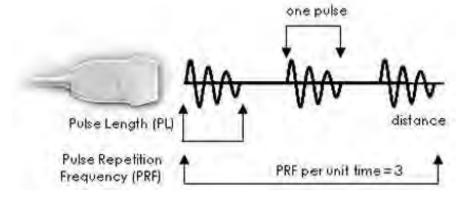
- Suoni con frequenza superiore alla banda dipercezione dell'uomo (20 Hz-20 kHz)
- Gli ultrasuoni US sono onde elastiche di frequenza superiore ai 20.000 Hz e costituiscono una forma di energia meccanica capace di attraversare mezzi solidi o liquidi come onde di pressione. Tale propagazione avviene con una velocita' c, che nei tessuti molli risulta dell'ordine di 1540 m/s

E' l'onda che trasporta energia ma senza dar luogo ad alcun trasporto di materia.



Onda

- L'onda di pressione, spesso definita come onda acustica, e' ottenuta attraverso l'applicazione di energia elettrica ad un trasduttore che trasforma tale energia in ultrasuoni.
- L'insieme di trasduttore, supporti meccanici, contatti elettrici e guscio e' solitamente indicato come **sonda**.



Lunghezza d'onda

I mezzi attraversati dagli US sono sottoposti ad azione di compressione e rarefazione: se l'onda incidente ha una frequenza f (tipicamente nel range 2-10 MHz) la distanza spaziale tra due punti consecutivi in fase, detta *lunghezza d'onda*, risulta pari a c/f

pressione pressione atmosferica rarefazione

Propagazione

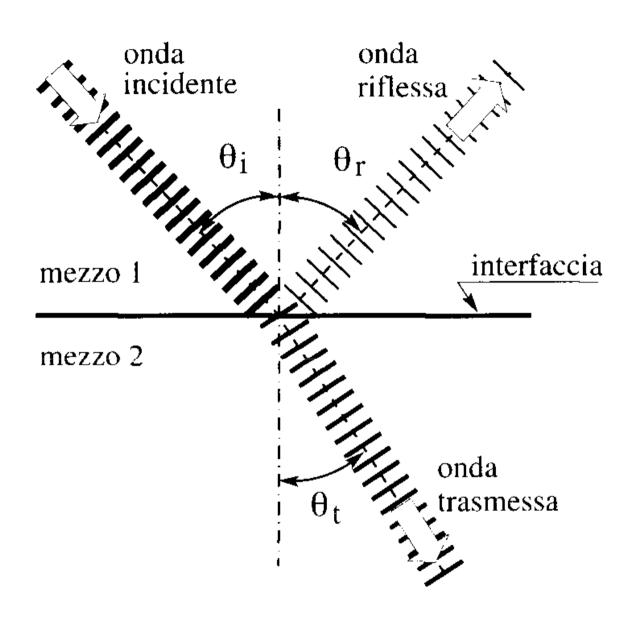
 L'onda di pressione, definita anche onda acustica, propagandosi nei tessuti viene attenuata di una quantita' che dipende dalle caratteristiche dei tessuti stessi ed il valore medio di tale attenuazione e' dell'ordine di

1 dB/cm/MHz

 Con l'aumentare della frequenza si riduce la propagazione nei tessuti e quindi si riduce la profondita' di esplorazione.

Echi ultrasonici

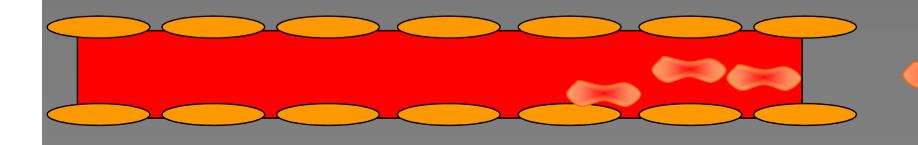
- Quando l'onda incontra una discontinuita' relativamente grande e' soggetta riflessione.
 - Nel caso di discontinuita' relativamente piccole l'onda e' soggetta a scattering (diffusione uniforme in tutte le direzioni).
- Le onde riflesse o retrodiffuse che raggiungono la sonda sono definite echi ultrasonici e trasformate in energia elettrica.

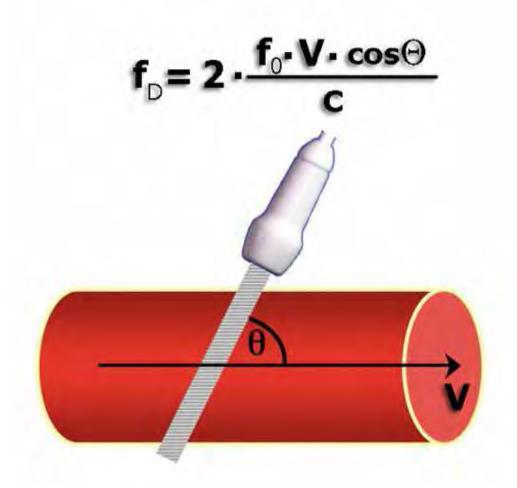


La legge di Snell per gli US

Principi fisici dell'effetto Doppler

• Il principale oggetto in movimento presente nel nostro corpo è costituito dal sangue circolante ed in particolar modo dai globuli rossi che rappresentano l'oggetto in movimento per eccellenza dell'indagine Doppler nel corpo umano





- D f= variazione di frequenza
- ▶ f0= frequenza di emissione
- ▶ v= velocita' ematica
- c= velocita' di propagazione degli US
- cos teta= angolo sonda/vaso

Ecocolordoppler

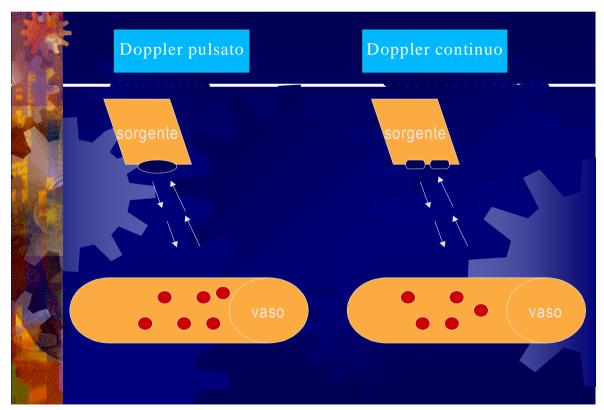
- Doppler (pulsato e continuo)
- Ecografia B Mode
- Mappa a colori del flusso

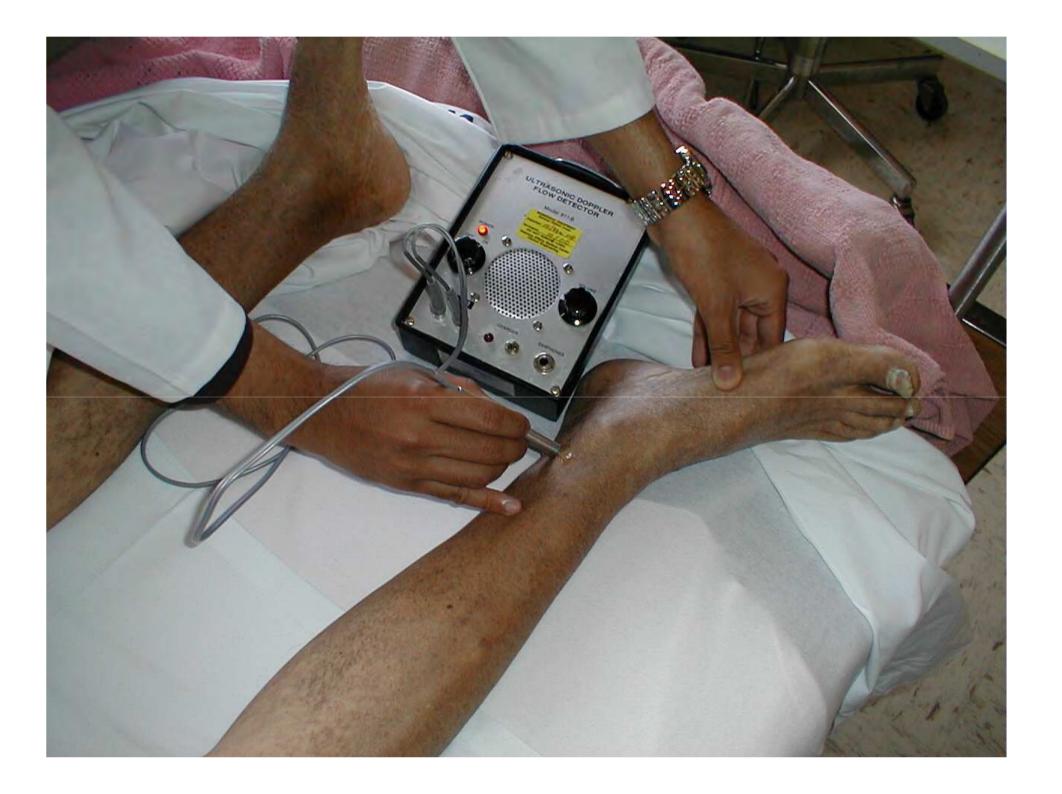
Le tre tappe fondamentali del doppler

- Sistema di emissione
- Interazione del fascio US con la colonna ematica
- Sistema di elaborazione del segnale ricevuto

Sistema di emissione -Trasduttore

- Doppler Continuo (CW)
- Doppler Pulsato (PW)





Frequenza di emissione degli impulsi

Doppler continuo

Sampling area

- Frequenze da 2 a 10 MHz (4-8)
- Regione profonda 2-3 cm in prossimita' della sonda
- Raccolta delle onde retrodiffuse e trasformazione in segnali elettrici

Svantaggi del doppler continuo

- Incapacita' di localizzare i segnali rilevati
- Mancanza di informazioni sul diametro del vaso
- Non esatta conoscenza dell'angolo di incidenza insidpensabile per una corretta velocita' di flusso

DOPPLER PULSATO Variabili del sistema di emissione

• Frequenza propria del trasduttore

Con l'aumentare della frequenza aumenta l'attenuazione degli US nei tessuti e quindi si riduce la profondita' di esplorazione

1 dB/cm/MHz

Nei sistemi a Doppler

influenza la qualità e la rappresentazione della frequenza

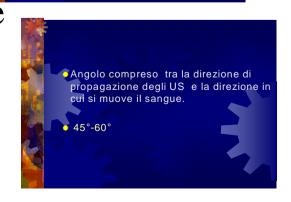
quindi a 6 kHz nel caso rappresentato), la traccia Doppler

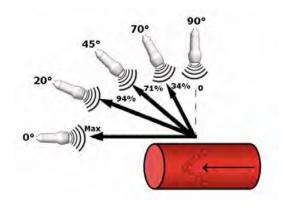
• Frequenza di ripetizione

degli impulsi (PRF)

• Dal momento che lo stesso cristallo funziona sia da emettitore sia da ricevitore del fascio US, he deriva che l'emissione US deve avvenire per pacchetti di impulsi. Tanto piu' basso e' il PRF, tanto meno fedelmente potranno essere registratele velocita' circolatorie elevate.

Angolo di insonazione



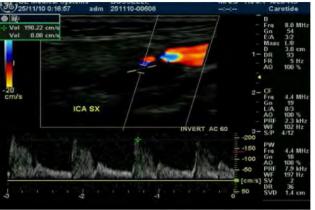


Le tre tappe fondamentali del doppler

- Sistema di emissione
- Interazione del fascio US con la colonna ematica
- Sistema di elaborazione del segnale ricevuto

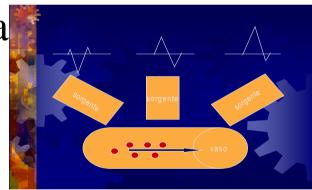
Interazione del fascio US

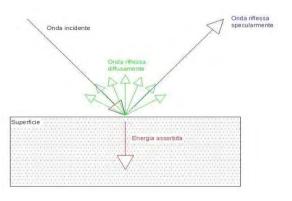
Volume campione

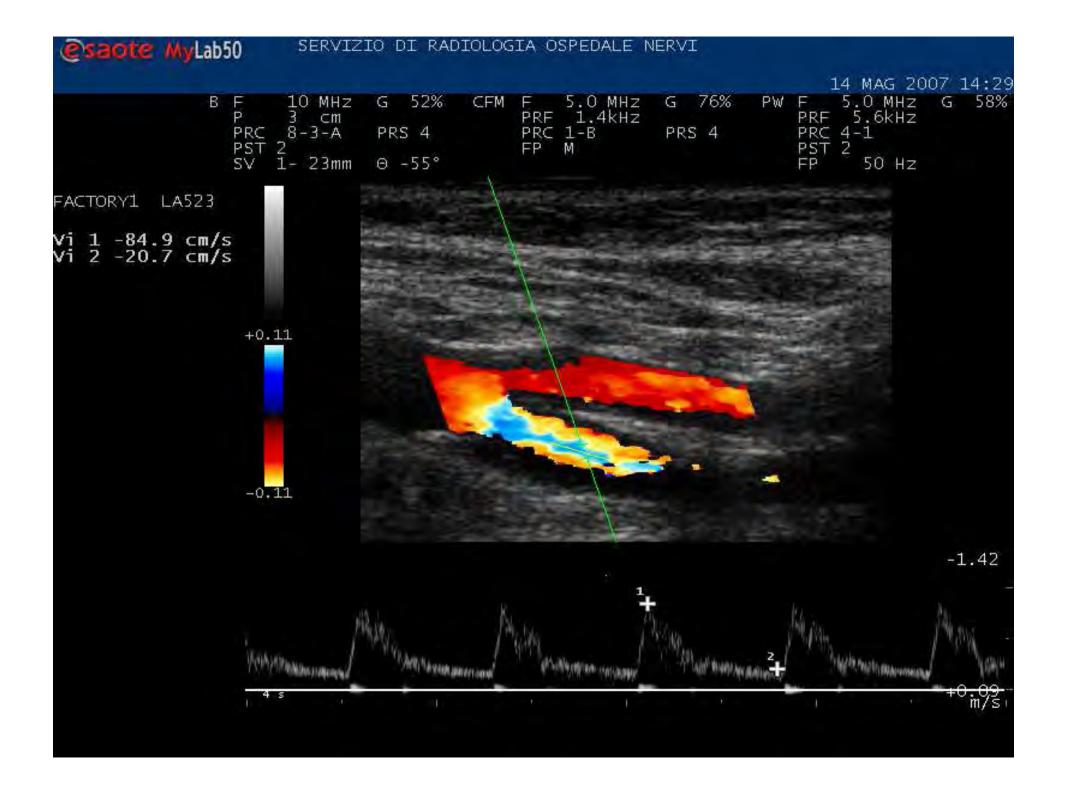


Direzione della colonna ematica

• Riflessione (scattering)





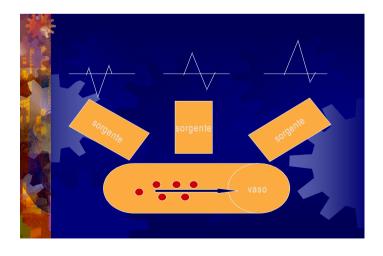


Le tre tappe fondamentali del doppler

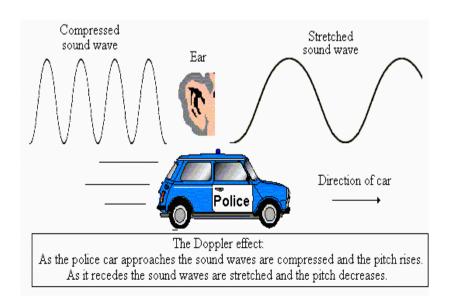
- Sistema di emissione
- Interazione del fascio US con la colonna ematica
- Sistema di elaborazione del segnale ricevuto

Segnale visivo Segnale acustico

- Onda (curva velocita'/tempo)
- Positiva in avvicinamento



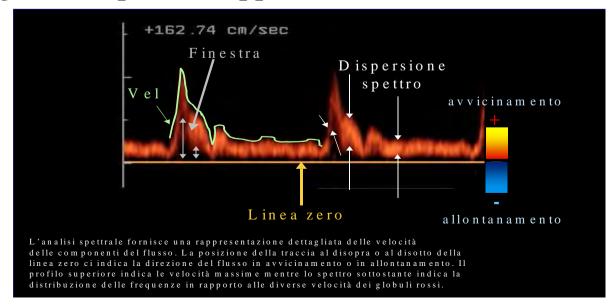
- Acuto in avvicinamento
- Grave in allontanamento



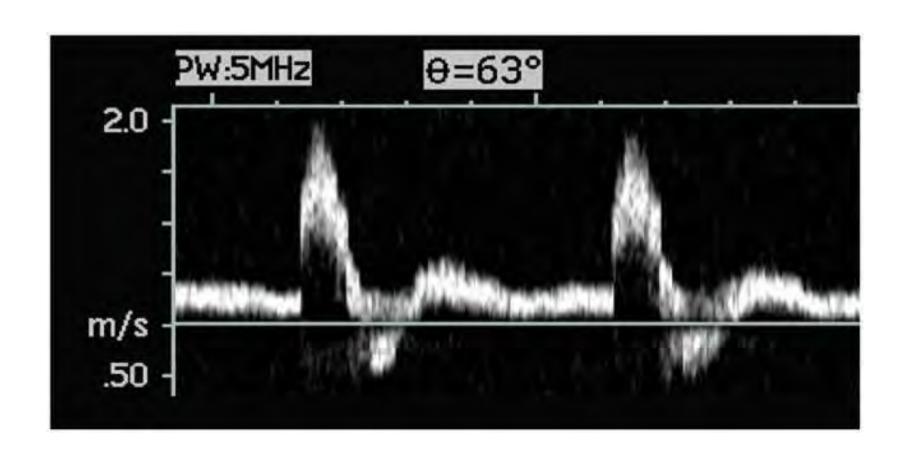
Analisi spettrale

• L'analisi spettrale, in tempo reale, ha lo scopo di mettere in evidenza tutte le frequenze che compongono il segnale nello stesso istante.

Il Doppler Pulsato (PW) e quello continuo (CW) vengono visualizzati su un piano cartesiano, come dei grafici (Spettro Doppler).



Analisi spettrale



Interpretazione del segnale doppler

Misure qualitative

presenza di flusso

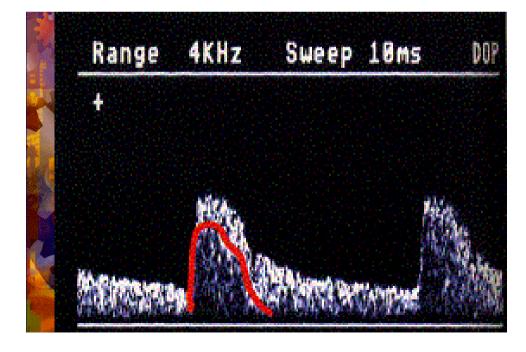
direzione del flusso

caratteristiche del flusso

Misure semiquantitative

velocita' di flusso (picco in sistole, fine

diastole)



Ecografia

• La complessita' dei fenomedi riflessione, scattering e variazione di frequenza consente di rappresentare l'eco riflesso come curva di velocita', come analisi spettrale delle frequenze, come immagine mono-bidimensionale o come distribuzione spaziale dei flussi.

Ecografia B-Mode

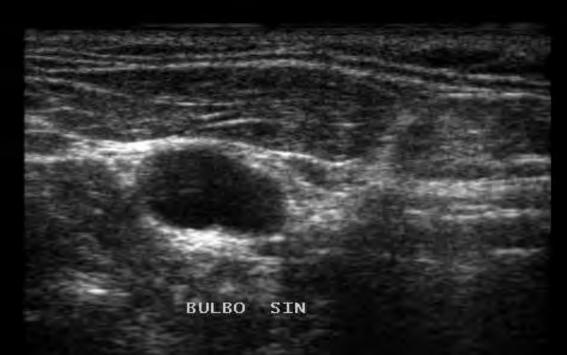
- Si tratta di una rappresentazione ecotomografica in sezione degli echi provenienti dalle strutture in esame.
- L'immagine viene costruita convertendo le onde riflesse in segnali la cui luminosita' (tonalita' di grigio) e' proporzionale all'intensita' dell'eco

Ecografia B-Mode

- La scala dei grigi consente di rappresentare le strutture corporee con toni che vanno dal nero al bianco.
- I punti bianchi indicano la presenza di un'immagine iperecogena
- I punti neri un'immagine ipoecogena
- I punti grigi un'immagine isoecogena

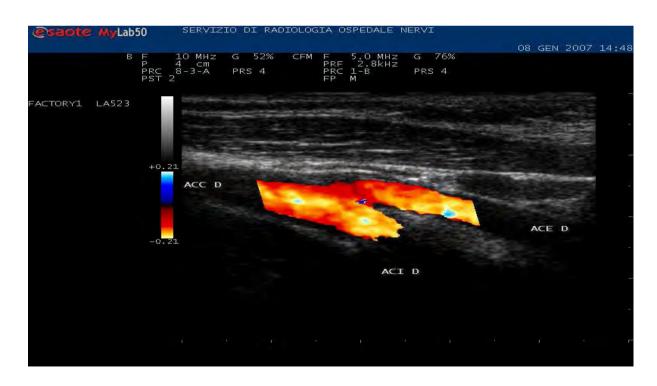
02 OTT 2006 15:31

B F 10 MHz G 52% P 5 cm PRC 8-3-B PRS 4 PST 2

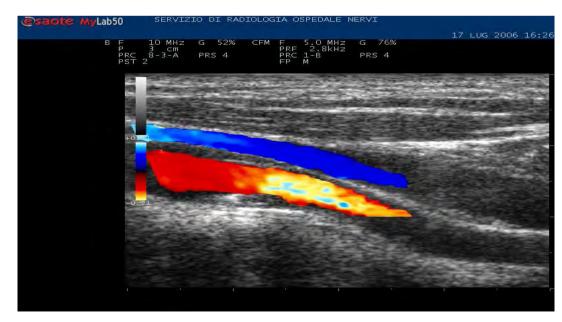




• Lo scopo e' quello di riempire la parte di immagine ecografica corrispondente ad una vena o ad una arteria, in modo tale da render un'idea immediata di dove e come si muova il sangue.



- Il colore e' codificato in funzione della direzione del flusso (rosso in direzione della sonda, blu in allontanamento).
- La saturazione del colore e' associata al modulo della velocita' (colore chiaro velocita' elevata; colore intensolento flusso)



Quando l'angolo di insonazione e' a 90°,
 come nel doppler pulsato, non c'e' segnale
 doppler quindi non compare colore

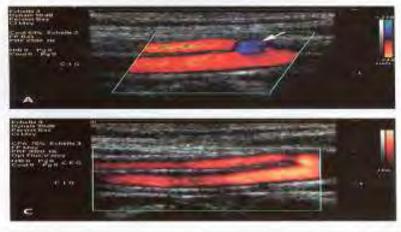




Fig. 1-5, Power-Doppler L'arteria tiroidea superiore (freccia) e il primo ramo della caroride esterna e viene quasi costinuemente visualizzata in eco-Doppler.

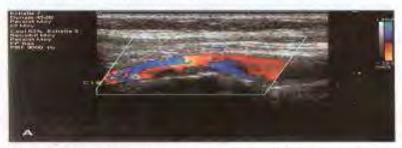




Fig. 1-4, Calar-Doppler (A) e power-Doppler (B e C) della biforcazione caretidea, Freccia: fluxo retrogrado fixiológico.



Fig. 1-6. Power-Doppler. Il piccolo ramo che origina dal tronco della carotide esterna, in direzione ascendente potrebbe corrispondere all'arteria faringea ascendente o alla arteria occipitale.

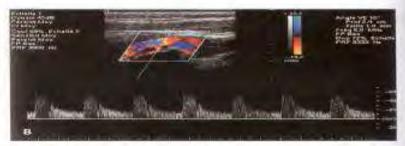


Fig. 1-7, Color-Doppler e Doppler pulsare. L'immagine di somnezione (freccia) può rappresentare un'ulcerazione (A) in effetti corrisponde all'ostio dell'arteria occipitale che nasce dalla carotide interna (B).

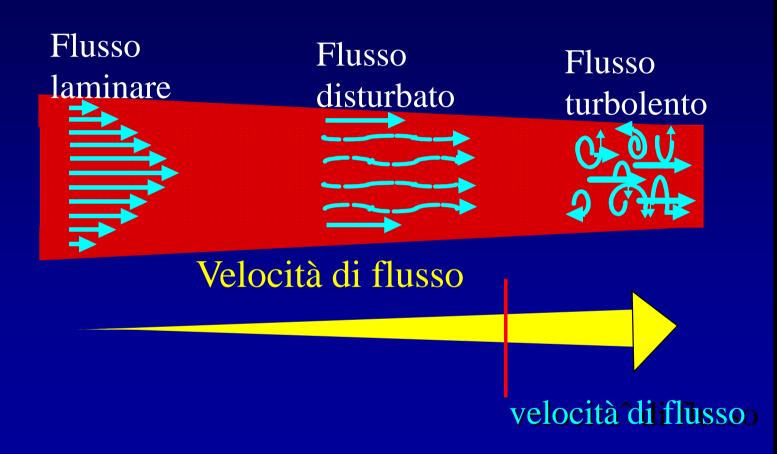
Grazie per l'ascolto

• Sistema Multigate

molteplici "gate" capaci di selezionare altrettanti volumi campione collocati a profondita' diverse lungo una stessa linea doppler.

Ciascun gate rileva gli echi che, opportunamente codificati e associati a scale di colore, permettono di rappresentare sul monitor il flusso come un insieme di punti colorati

FLUIDODINAMICA



Elaborazione del segnale ricevuto

Flussi arteriosi con diversa componente diastolica.

A) flusso con componente diastolica assente, indicativo di alte impedenze (arteria femorale);

B) flusso con componente diastolica media (arteria mesenterica superiore);

C) flusso con componente diastolica elevata (arteria epatica).

