JSRT中国·四国部会夏季学術大会 画像情報研究会

逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

広島大学病院診療支援部

木口雅夫 藤岡知加子 横町和志

西丸英治 安田秀剛 石風呂実



背景

- 2012年CT装置更新に伴い, 当院に初めて逐次近似応用 再構成が搭載された装置が導入された. しかし, 東芝社 製AIDR 3Dの特性を十分活かしたパラメータ設定が困難 であった.
- 今回. 臨床使用時における逐次近似応用再構成の被ばく 低減効果および画質向上,逐次近似応用再構成の特性 を活かした臨床使用方法(評価)について述べていきたい.
- また、AIDR 3Dから新たに開発された逐次近似再構成 (Full Interactive Reconstruction)の画質改善と被ばく低 減効果について述べていきたい。

逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

低被ばく・ 高画質化

Full interactive reconstruction

逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

低被ばく・高画質化

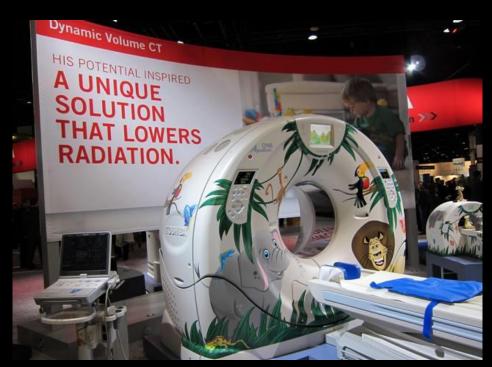
Full interactive reconstruction

RSNA 2009: Quality Counts

各社CTメーカの動向

Slice Warから<u>Dose Reduction War</u>へ! 逐次近似再構成採用によるLow dose CT

(50-60% reduction)



TOSHIBA Booth

RSNA 2010 New Products & Services

DECEMBER 1, 2010

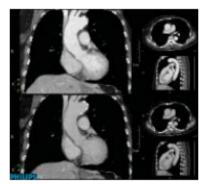
WEDNESDAY

WEDNESDAY

New Products & Services

The following new products and services are offered in the technical exhibit areas. Consult the RSNA Technical Exhibition Guide for the booth number and location of each company.

80 percent Reduction in CT Dose



Philips Healthcare's iDose iterative reconstruction technique is the next advance in Philips DoseWise radiation management. A break-

through in CT imaging, iDose is designed to provide equivalent diagnostic image quality with the same look as full-dose images at a fraction of the dose. Philips iDose enables up to an 80 percent reduction in CT dose while maintaining diagnostic image quality and fast reconstruction times. iDose overcomes limitations, such as image noise, of conventional filtered back projection (FBP) reconstruction.

MDCTラインアップ@ hiroshima-u.



Aquilion ONE (病棟 Area detector CT)



LightSpeed VCT vision (64DAS MDCT)



Aquilion ONE ViSION Edition (外来: Area detector CT)



LightSpeed Ultra 16 (16 DAS MDCT)

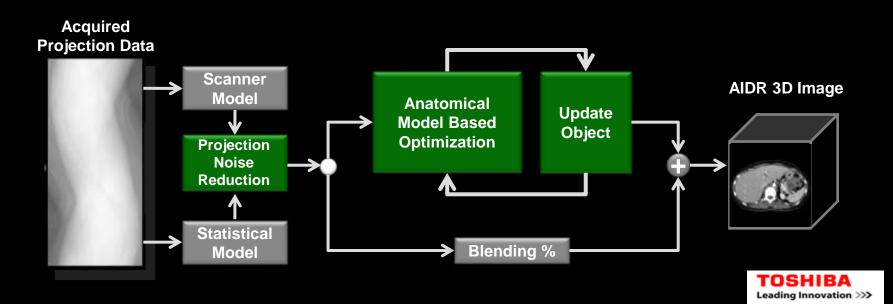
逐次近似再構成

逐次近似応用再構成(IR)							
AIDR 3D	東芝						
ASiR	CEHO						
ASiR-V	GEHC						
iDOSE⁴	フィリップス						
SAFIRE	シーメンス						
Intelli IP	日立						

逐次近似再構成(Full IR)							
Veo	GEHC						
IMR	フィリップス						

被ばく低減技術: AIDR 3D

- 原理と特徴
 - 統計学的ノイズモデル, スキャナーモデルから, CTシステム及び撮影条件ごとに異なる複数種のノイズモデルを考慮
 - 収集された投影データ上でノイズやストリークアーチファクトのみ効果的に除去
 - 3次元アナトミカルモデルを用いそれぞれの部位に合わせたノイズ低減
- 強度
 - 頭部用,心臓用,腹部にWeak, Mild, Standard, Strong の計16種から選択可能
- SD低減効果
 - 約50%(被ばく低減率75%相当)



Adaptive Iterative Dose Reduction: AIDR 3D Algorithm

1. 統計学的ノイズモデルとスキャナーモデル

統計学的ノイズ(回路ノイズとフォトンノイズ)は,CTシステムごとにkV,mA,FOVなど撮影条件によって異なる.

2. 投影データによるノイズ低減

逐次近似再構成処理時に収集された投影データ上で統計学的ノイズモデルやスキャナーモデルを用いて,<u>ノイズやストリークアーチファクトのみを効果的に除去</u>し, 低線量時の画質を飛躍的に向上する.

3. 3次元アナトミカルモデル

撮影部位や組織構造をベースとした3次元アナトミカルモデルを用い、それぞれの <u>部位に合わせたノイズ低減と良好な空間分解能</u>が得られるように最適化する.

4. 被ばく低減効果

収集部位に合わせてアダプティブかつ自動的に逐次近似回数が適用する. これによって, 最適な高画質と高速再構成を両立する.

<u>ノイズ低減効果で最大50%、被ばく低減効果で最大75%</u>を実現する.



AIDR 3Dの適用範囲・パラメータの種類

パラメータ名	Volume EC連動時の 管電流低減率	画像ノイズ低減効果	ストリークアーチファクト 補正効果
Weak	25%	低	低
Mild	50%	1	1
Standard	75%	•	•
Strong	75%	高	高

X線フォトン数

同じパラメータ種を選択していても,検出器でのX線フォトン数が少ないほど 補正強度が強くなる

- 1. 同一被写体でもX線出力を小さくするほど,ノイズ低減効果が高くなる
- 2. 同一X線出力でも被写体サイズが大きいほど,ノイズ低減効果が高くなる

逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

低被ばく・高画質化

Full interactive reconstruction

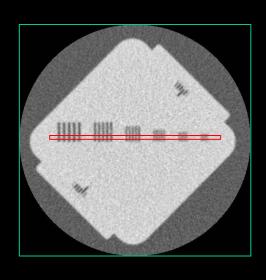
検討項目

ノイズ低減に起因する画質変化を評価する

使用機器および評価方法

- ・ノイズ評価 Catphan: SD法, NSP法
- 分解能評価ワイヤーファントム: MTFCatphan: スリット部視覚評価
- ・低コントラスト分解能QAファントム(GEHC):プロファイルカーブによる平均コントラスト法





撮影条件

撮影方法:ヘリカルスキャン

管電圧:120 kV

管電流:50~500 mA

ローテーションタイム

: 0.5 sec

解像度評価

ピッチファクタ:0.56

撮影スライス厚

0.5 mm x 32列

画像再構成

画像再構成:TCOT+

FBP

AIDR 3D

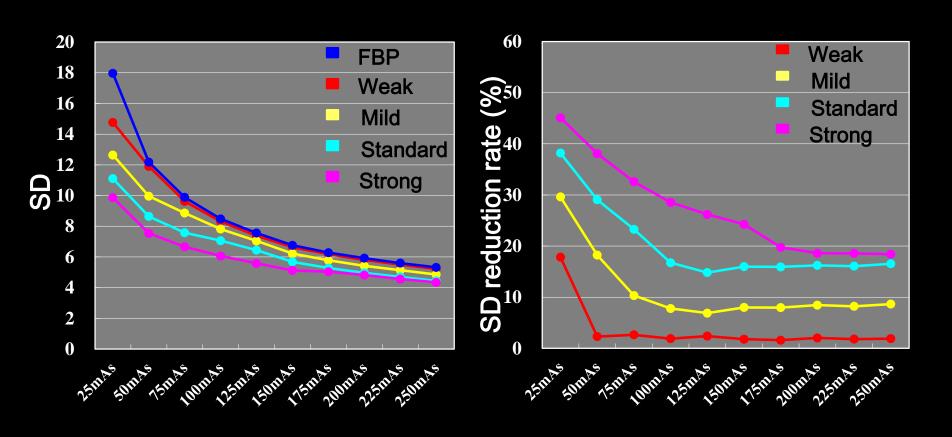
Weak, Mild, Standard, Strong

再構成関数:

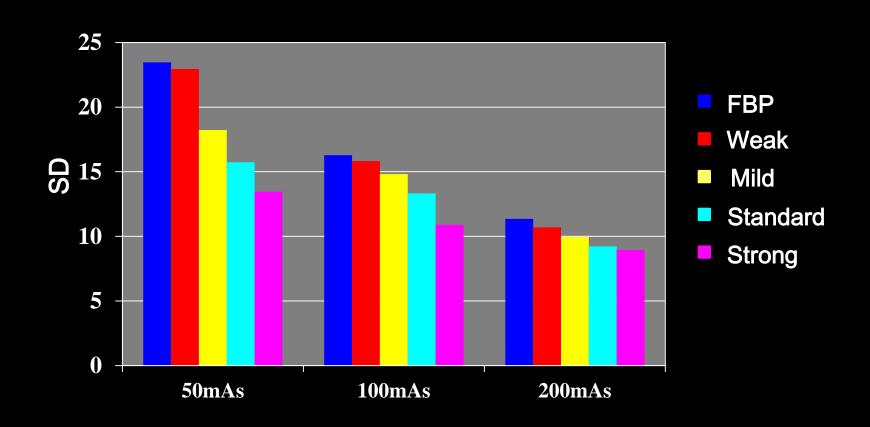
FC14(軟部)

画像スライス厚:1 mm, 5 mm

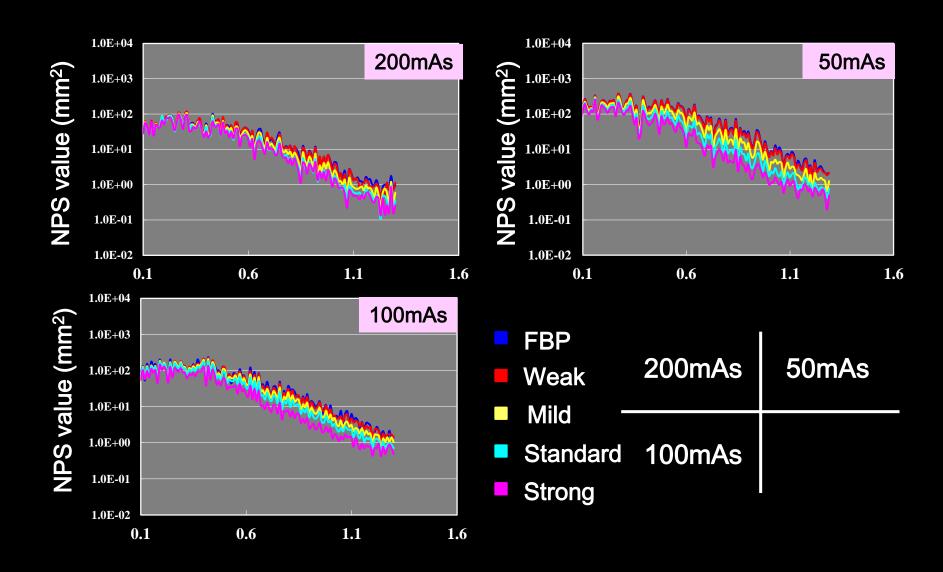
ノイズ特性:SDとノイズ低減率@5mmスライス厚



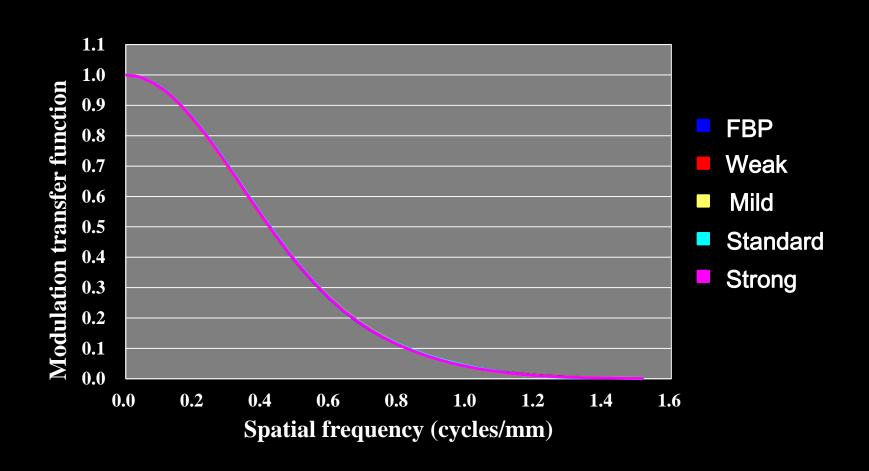
ノイズ特性:SD@ 1 mm スライス厚



ノイズ特性:NPS@ 1 mm スライス厚



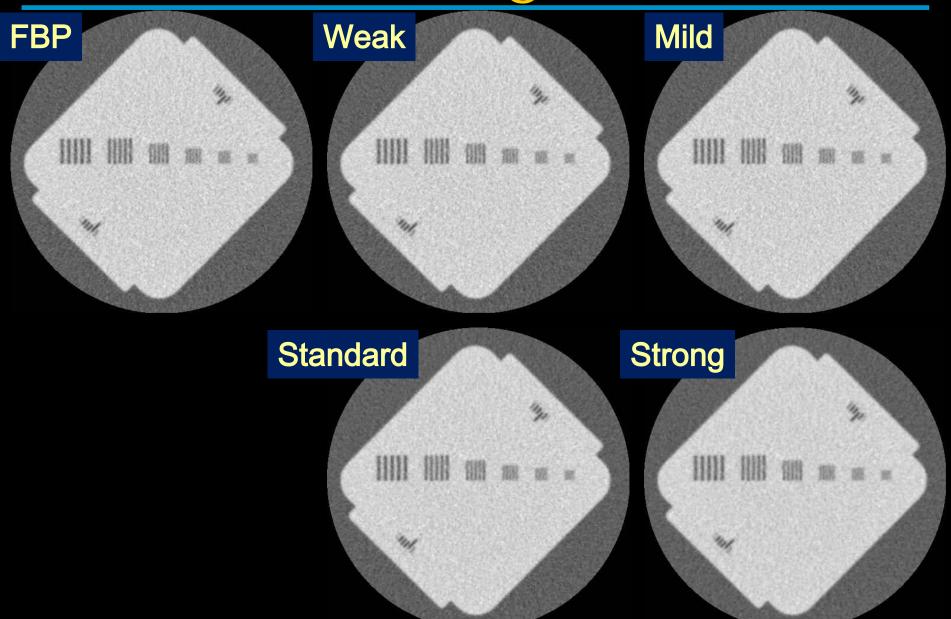
ノイズ低減に起因する画質変化 解像度特性:MTF@ 1 mm スライス厚



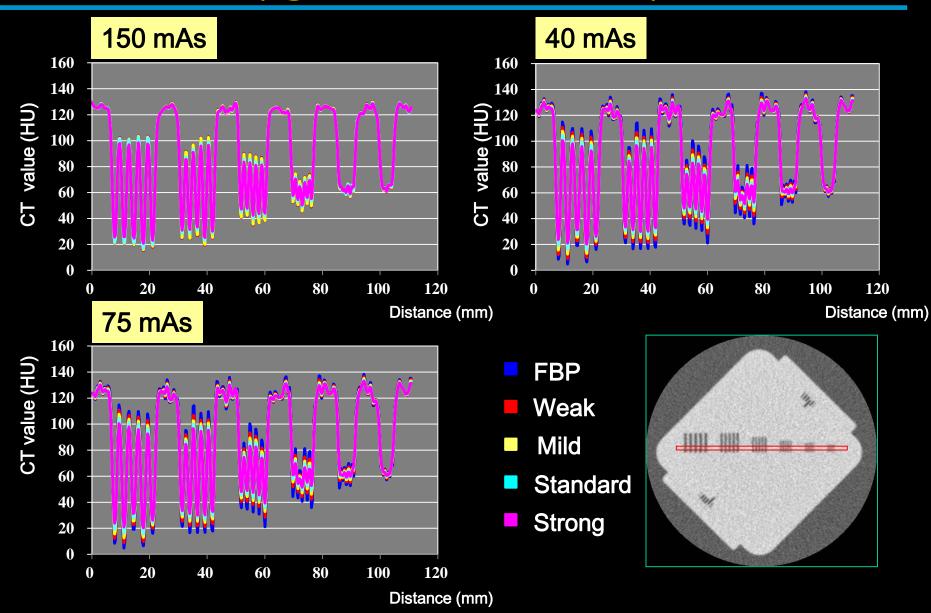
高コントラスト検出能 Catphan slit @1 mm スライス厚

FBP		Weak		Mild		
			-			
IIII	MIL	1111	ALLI	1111	All	
		Standa	ard	Strong		
		1111		1111		

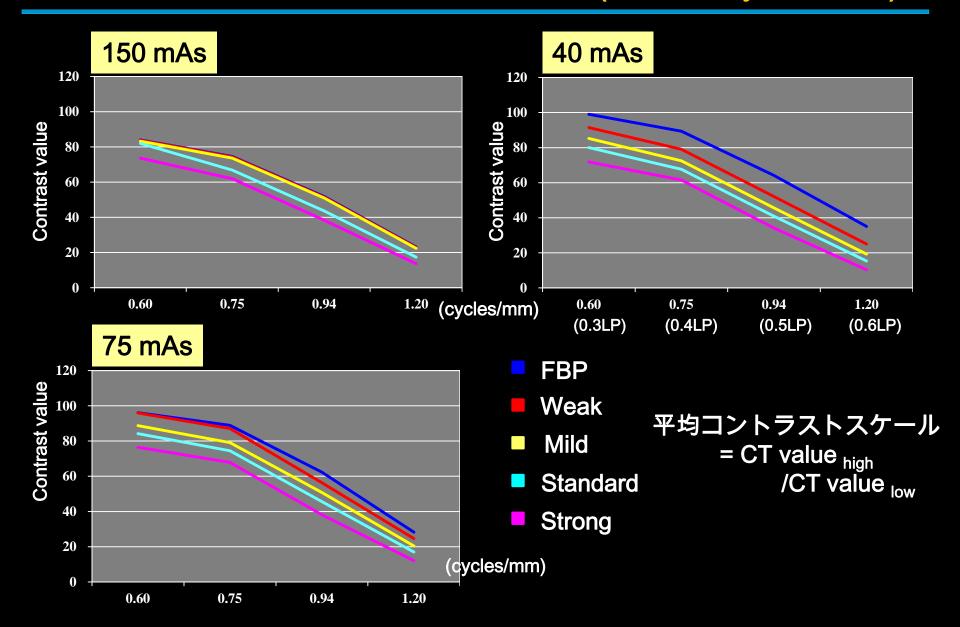
低コントラスト分解能 QAファントムスリット@ 5 mm スライス厚



QAファントムプロファイルカーブ (@5mm x 6スライス平均)



QAファントム:コントラストスケール(0.6-1.2 cycles/mm)



後藤光範***, 佐藤和宏**, 平栗彩加**, 森一生**

*宮城県立がんセンター 〒981-1293 宮城県名取市
**東北大学大学院医学系研究科保健学専攻医用画像工学分野 〒980-8575 宮城県仙台市

面内解像度の評価

低CNR の画像より MTF を得るため,水とコントラスト差 30 程度となるような樹脂製のブロックを用い ESF (edge spread function)法にて MTF を求め評価した.

ブロックは 20cmφの水中に固定し撮影した(Fig. 1).

画像再構成は FBP 法,IR 法(雑音低減強度:強・弱)で行った.



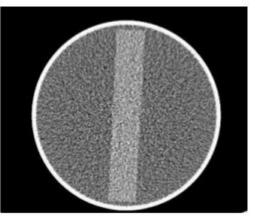


Fig.1 Image for measurement and edge phantom

雑音低減率

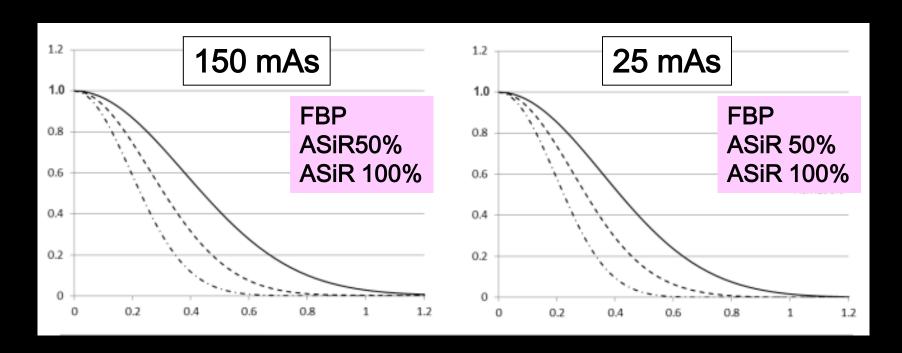
Table 1.

SD and SD reduction rate in several conditions. Dose is 25 mA,50 mA,150 mA. Noise reduction level of each IR method was selected two conditions.

ASiR	25 mAs	50 mAs	150 mAs	SAFII	RE	25 mAs	50 mAs	150 mAs
FBP	32.8	16.2	9.4	FBP		36.0	24.7	13.4
ASiR50%	20.7(37%)	10.7(34%)	6.2(34%)	SAFIRE	1	29.0(19%)	20.9(16%)	11.6(14%
ASiR100%	12.7(62%)	6.5(60%)	3.8(60%)	SAFIRE	5	16.0(56%)	10.6(57%)	5.8(57%)
AIDR 3D	25 mAs	50 mAs	150 mAs	Left u	oper	is result of AS	SiR . Right upp	er is result o
FBP	39.7	_	14.8	SAFIR	E.L	eft lower is rest	alt of AIDR-3D.	
weak	30.2(24%)	_	13.6(9%)			vel increases. A	AIDR-3D has a c	dependence of
standard	16.5(58%)	_	8.8(41%)	uic dos	c , <i>o</i> a	1 Ion and o	in inclusion.	

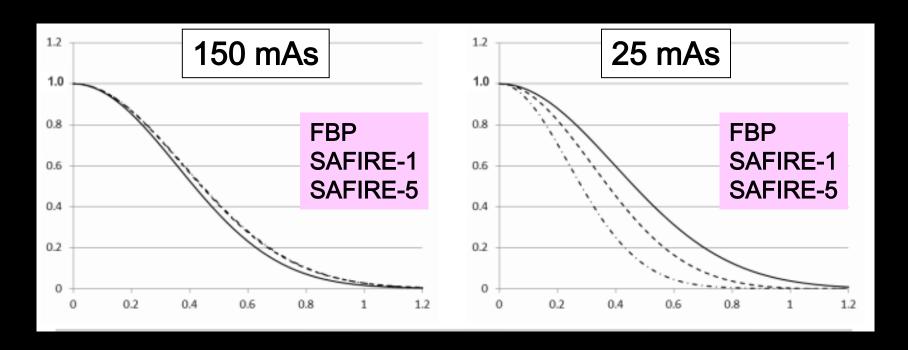
雑音低減率は、線量に依存し低減率が変化するもの、 線量にほとんど依存しないものに分かれた.

面内解像度: ASiR Discovery750HD (GE ヘルスケア・ジャパン)



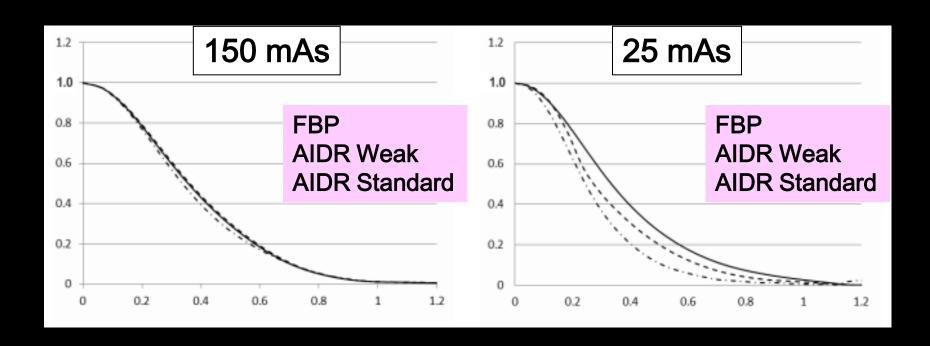
ASiR では 逐次近似の強度が一緒であれば線量に依存せず MTF 低下の程度は一定であった

面内解像度: SAFIRE SOMATOM Definition AS+(シーメンス・ジャパン)



SAFIRE では 線量によって MTF 低下の程度が変化する 線量が多い時では MTFの変化は少ない 線量が下がるとMTF 低下の傾向がある

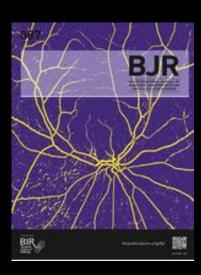
面内解像度:AIDR 3D Aquilion ONE™/ViSION Edition(東芝メディカルシステムズ)



AIDR-3Dでは 線量によって MTF 低下の程度が変化する 線量が多い時では MTFの変化は少ない 線量が下がると MTF 低下の傾向がある

Six iterative reconstruction algorithms in brain CT: a phantom study on image quality at different radiation dose levels

¹A LÖVE, MD, ²M-L OLSSON, MSc, ¹R SIEMUND, MD, PhD, ¹F STÅLHAMMAR, MD, ^{1,3}I M BJÖRKMAN-BURTSCHER, MD, PhD and ²M SÖDERBERG, PhD



¹Department of Neuroradiology, Skåne University Hospital, Lund University, Lund, Sweden

²Medical Radiation Physics Malmö, Skåne University Hospital, Lund University, Lund, Sweden

³Lund University Bioimaging Centre, Lund University, Lund, Sweden

Statistical iterative optimisation

ASiR (GEHC)

iDOSE⁴ (Philips)

SAFIRE (Siemens)

AIDR 3D (Toshiba)

Model-based iterative optimisation

Veo (GEHC)
IMR (Philips)

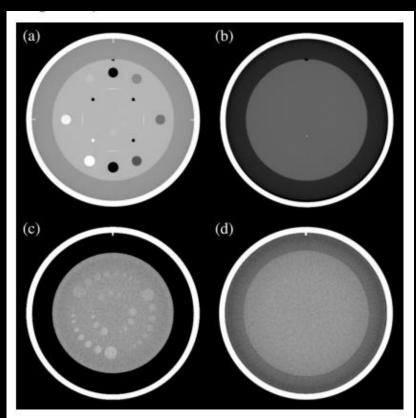


Table 2. Overview of evaluated CT systems, IR-algorithms and radiation dose levels

D	GEHC	Philips	Siemens	Toshiba		
Parameters	Discovery CT750 HD	Brilliance iCT	Definition Flash	Aquilion ONE		
Algorithms	FBP	FBP	FBP	FBP		
IR1	ASIR 10%	IR Level 1	SAFIRE Strength 1	AIDR 3D mild		
IR2	ASIR 50%	IK Level	SAFIRE Strength 3	AIDR 3D standard		
IR3	ASIR 90%	iDose ⁴ Level 5	SAFIRE Strength 5	AIDR 3D strong		
Model-based IR	Veo	IMR low-contrast L2	None	None		
Tube current (mA)		Dose Level				
120 mGy	685	mGy, 84 mGy, 1	20 ⁴³² C	400		
84 mGy	₄₉₀ 12 mGy, 48	mGy, 84 mGy, 1	20 mGy	280		
48 mGy	280	258	173	170		
12 mGy	70	65	43	45		
Tube voltage (kV)	120	120	120	120		
Collimation (mm)	32×0.625	64×0.625	128×0.6	32×0.5		
Pitch	0.531	Scan condition	0.55	0.656		
Rotation time (s)	0.5	0.5	1.0	0.75		
Display FOV (mm)	240	240	240	240		
Reconstruction filters	Standard Plus (FBP/IR)	Brain UB (FBP/IR)	H31s (FBP)	Head Brain: FC26		
	Default (Veo)	Low-contrast L2 (IMR)	J30s (SAFIRE)			
Thickness (mm)	5	Brain kernel	5	5		
Increment (mm)	5	5	5	5		

AIDR 3D, adaptive iterative dose reduction-three dimensional; ASIR, adaptive statistical iterative reconstruction; FBP, filtered back-projection; FOV, field of view; IMR, iterative model reconstruction; IR, iterative reconstruction; SAFIRE, sinogram affirmed iterative reconstruction.

Scan parameters were adapted directly from the recommendation of American Association of Physicists in Medicine [12], with some exceptions as explained in Materials and Methods. Discovery CT750 HD obtained from GE Healthcare, Milwaukee, MI; Brilliance iCT, Philips Medical Systems, Best,

Netherlands; Definition Flash, Siemens Healthcare, Forchheim, Germany; Aquilion ONE, Toshiba Medical Systems, Tokyo, Japan.

Figure 5. Combined image showing one set of supraslice cylinders from the low-contrast phantom module (Figure 1c) for all 72 combinations of radiation doses and reconstruction algorithms. Each set consists of 9 cylinders of varying sizes, with 1.0% nominal contrast. Note that the small size of the sample images, in combination with limited background context, would produce different results for subjective visibility assessment—with tendencies towards increased visibility. FBP, filtered back-projection; IR1–3, iterative reconstruction, Levels 1–3; MBIR, model-based iterative reconstruction. See Table 2 for system names and full manufacturer details.

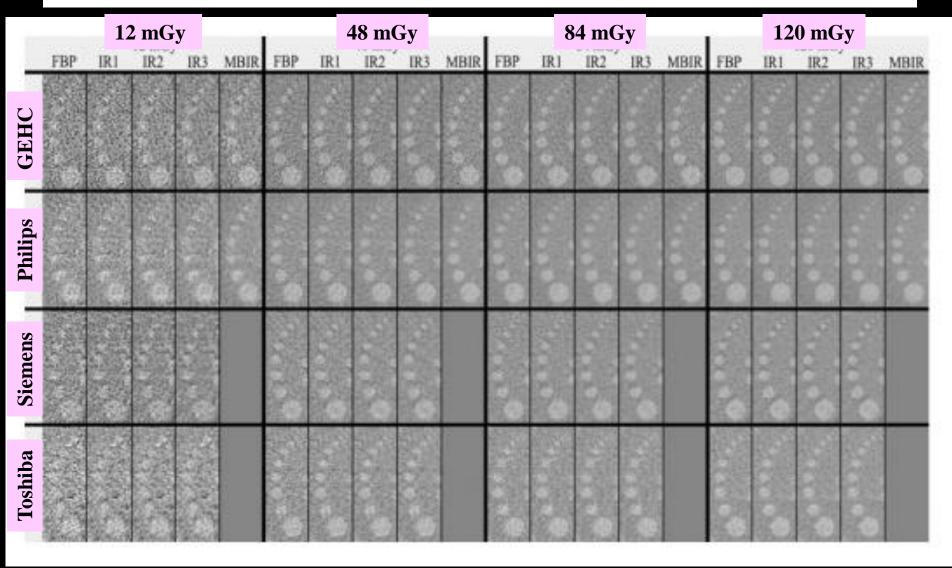
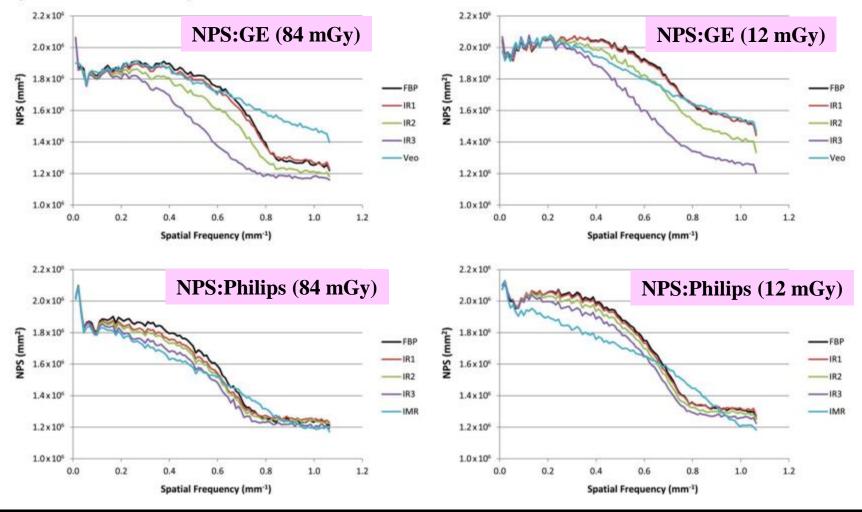


Table 3. Measured mean CT numbers (HU), noise (SD), percentage noise compared with FBP (SD%) and signal-to-noise ratios (SNR) for all combinations of CT systems, reconstruction algorithms and radiation dose levels

	Radiation doses												
System	120 mGy			84 mGy			48 mGy			12 mGy			
	HU/SD	SD%	SNR	HU/SD	SD%	SNR	HU/SD	SD%	SNR	HU/SD	SD%	SNR	
GE													
FBP	8.7/3.3	100	2.7	9.0/4.0	100	2.2	8.8/5.6	100	1.6	8.7/10.8	100	0.8	
IR1	6.5/2.8	86	2.3	6.9/3.5	87	2.0	7.1/5.0	89	1.4	7.7/10.2	94	0.8	
IR2	6.3/2.0	62	3.1	6.7/2.6	63	2.6	6.8/3.6	66	1.9	7.3/7.4	68	1.0	
IR3	6.2/1.4	42	4.5	6.5/1.7	43	3.7	6.5/2.6	46	2.5	6.9/5.0	46	1.4	
Veo	5.9/3.2	97	1.9	6.2/4.0	98	1.6	6.1/4.9	89	1.2	6.0/7.3	67	0.8	
Philips													
FBP	20.4/2.3	100	8.9	20.4/2.7	100	7.6	20.4/4.1	100	5.0	20.9/7.2	100	2.9	
IR1	20.5/2.2	97	9.2	20.4/2.5	94	8.1	20.4/3.7	91	5.5	20.8/6.3	88	3.3	
IR2	20.5/1.8	79	11.3	20.4/2.1	77	9.8	20.4/3.3	80	6.3	20.8/5.5	77	3.8	
IR3	20.5/1.5	66	13.5	20.4/1.7	63	12.0	20.4/2.7	67	7.5	20.8/4.6	64	4.5	
IMR	20.0/1.6	69	12.6	20.0/1.6	59	12.7	20.1/2.1	52	9.4	20.5/3.1	44	6.6	
Siemens													
FBP	16.9/3.3	100	5.1	16.3/3.8	100	4.3	16.2/5.6	100	2.9	16.0/10.0	100	1.6	
IR1	16.9/2.8	85	6.0	16.4/3.3	85	5.0	16.3/4.9	87	3.4	16.0/8.4	83	1.9	
IR2	16.9/2.4	71	7.1	16.5/2.7	71	6.0	16.3/4.1	74	4.0	16.2/6.8	67	2.4	
IR3	17.0/2.0	59	8.7	16.6/2.2	58	7.5	16.5/3.3	60	4.9	16.3/5.3	53	3.1	
Toshiba													
FBP	4.3/3.5	100	1.2	4.2/4.0	100	1.0	4.5/5.2	100	0.9	4.2/12.9	100	0.3	
IR1	4.0/2.7	77	1.5	4.0/3.1	77	1.3	4.4/4.0	78	1.1	4.1/8.4	65	0.5	
IR2	3.9/2.3	66	1.7	3.9/2.7	66	1.5	4.2/3.2	62	1.3	4.1/7.4	57	0.6	
IR3	3.9/2.4	67	1.7	3.8/2.5	61	1.5	4.2/3.0	58	1.4	4.2/7.0	54	0.6	

FBP, filtered back-projection; HU, Hounsfield units; IR1-3, iterative reconstruction, levels 1-3; SD, standard deviation; Veo, a model-based IR algorithm. See Table 2 for system names and full manufacturer details.

Figure 2. Noise power spectra (NPS) for all CT systems and reconstruction algorithms at 84 and 12 mGy radiation dose. The curve form represents the distribution of noise (y-axis) as a function of spatial frequency (x-axis). Higher curves implicate more noise. FBP, filtered back-projection; IMR, iterative model reconstruction; IR1-3, iterative reconstruction, Levels 1-3; Veo, a model-based IR algorithm. See Table 2 for system names and full manufacturer details.



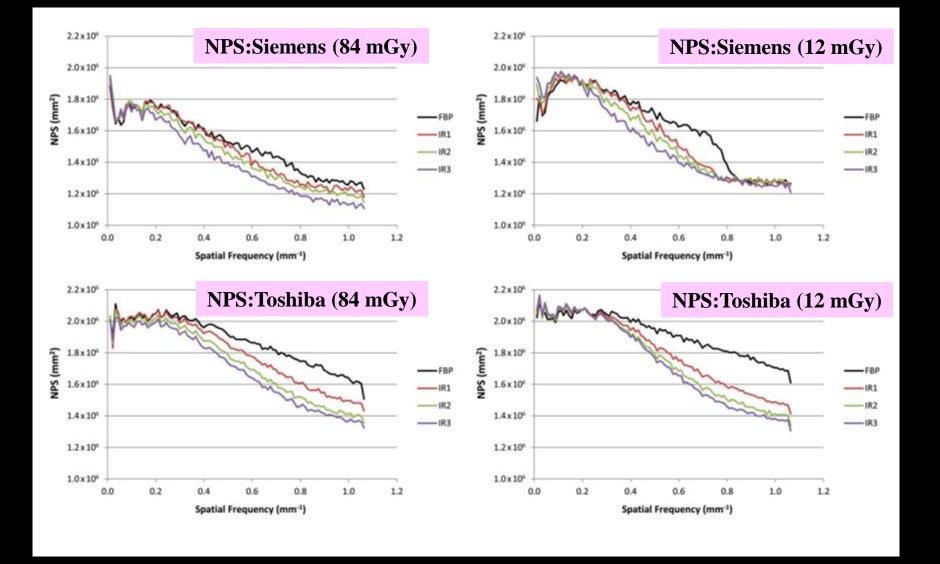


Figure 3. Objective evaluation of low-contrast resolution—cumulative contrast-to-noise ratios (CNRs) from all three nominal contrast levels (0.3%, 0.5% and 1.0%), for all combinations of radiation doses and reconstruction algorithms. FBP, filtered backprojection; IMR, iterative model reconstruction; IR1-3, iterative reconstruction, Levels 1-3; Veo, a model-based IR algorithm. See Table 2 for system names and full manufacturer details.

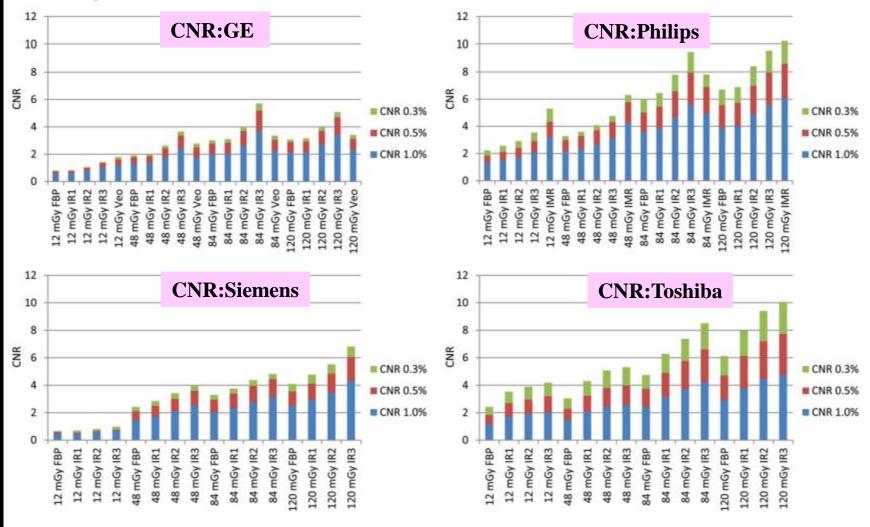


Figure 4. Subjective evaluation of low-contrast resolution—cumulative representation of the number of sharply defined (A) and discernible (B) cylinders (Figure 1c) at all three nominal contrast levels (0.3%, 0.5% and 1.0%), for all combinations of doses and reconstruction algorithms. FBP, filtered back-projection; IMR, iterative model reconstruction; IR1–3, iterative reconstruction, Levels 1–3; Veo, a model-based IR algorithm. See Table 2 for system names and full manufacturer details.

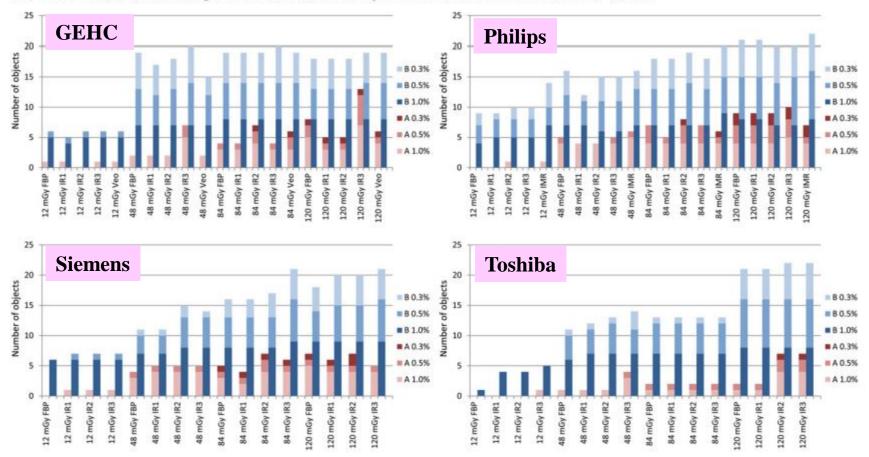


Table 4. Spatial resolution (MTF) for all CT systems and IR algorithms at 84 mGy, measured by calculating the point spread alge fun

	by, measured by calcul can of a small tungste	
System	84 mGy	
	MTF _{50%}	MTF _{10%}
GE		
FBP	3.7 (100)	6.6 (100)
IR1	3.7 (100)	6.6 (101)
IR2	3.8 (102)	6.8 (104)
IR3	3,9 (105)	7.0 (106)
Veo	4.0 (107)	9.3 (141)
Philips		
FBP	3.6 (100)	5.8 (100)
IR1	3.6 (99)	5.8 (100)
IR2	3.6 (99)	5.8 (100)
IR3	3.5 (99)	5.8 (100)
IMR	4.1 (114)	6.8 (117)
Siemens		
FBP	3.3 (100)	6.9 (100)
IR1	3.2 (97)	6.0 (87)
IR2	3.3 (100)	6.1 (89)
IR3	3.4 (102)	6.2 (89)
Toshiba		
FBP	3.7 (100)	6.3 (100)
IR1	3.5 (96)	6.0 (95)
IR2	3.5 (96)	5.9 (95)

3.3 (91)

5.7 (91)

IR3

異なる逐次近似応用再構成法における 画像描出の違いについて

逐次近似応用再構成法の線量に対する挙動は種類により全く異なり,撮影条件による画像への影響も変化する.

逐次近似応用再構成を臨床応用する際には,これらの 影響因子を考慮,理解して使用する必要がある<u>.</u>

逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

低被ばく・ 高画質化

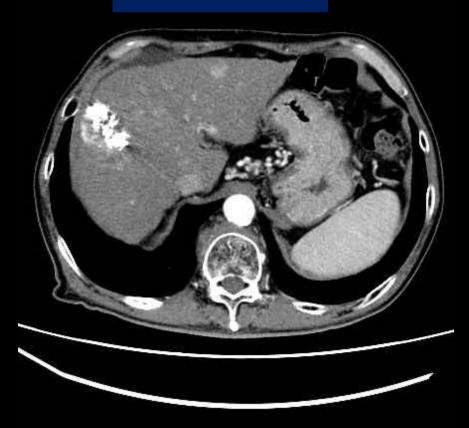
Full interactive reconstruction

ノイズ低減効果,HCC TACE後

FBP



AIDR 3D Mild

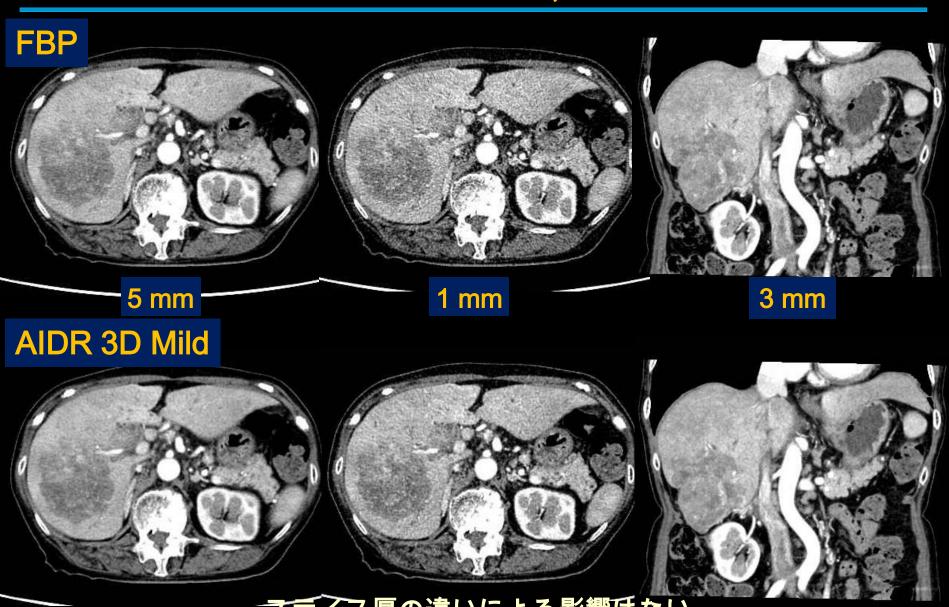


SD12.2

約1.3倍のSDの改善が見られる → 約40%程度の被ばく軽減

SD9.3

ノイズ低減効果,HCC

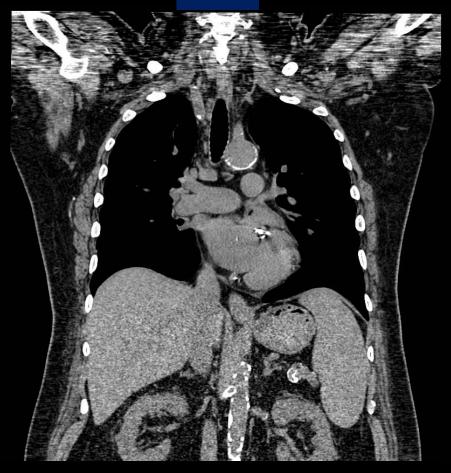


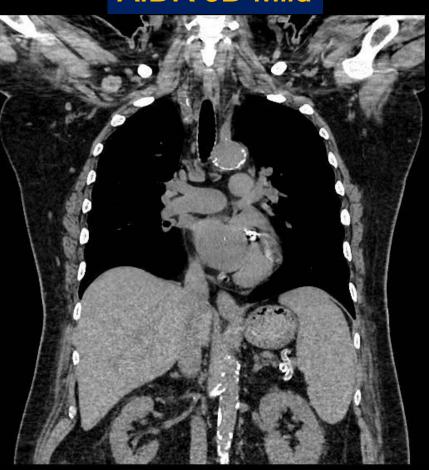
スライス厚の違いによる影響はない

ノイズ低減効果,アーチファクト軽減効果 高体重症例

FBP

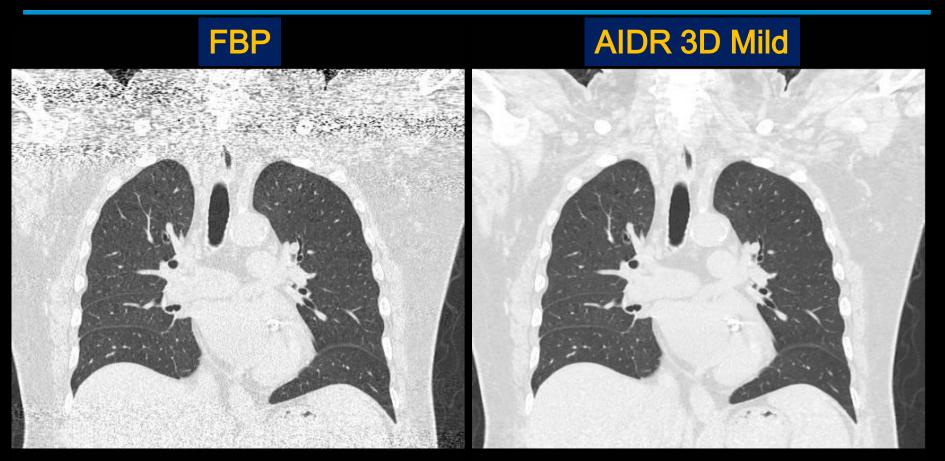
AIDR 3D Mild





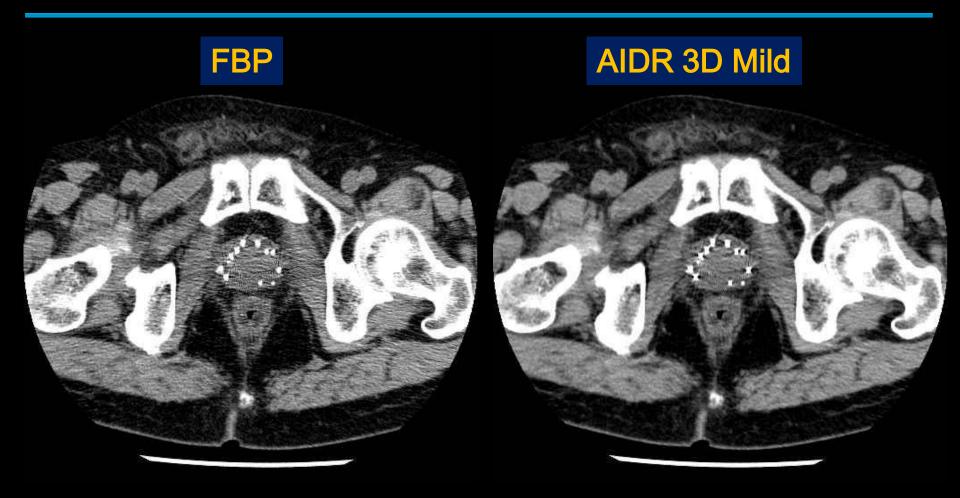
166 cm 93 kg BMI 33.8

ノイズ低減効果,アーチファクト軽減効果 高体重症例



166 cm 93 kg BMI 33.8

ノイズ低減効果,アーチファクト軽減効果 Au-198 グレイン治療後



高吸収な物質からのアーチファクトも軽減している

アーチファクト軽減評価(ストリークアーチファクト) 肝ダイナミック:拳上困難症例

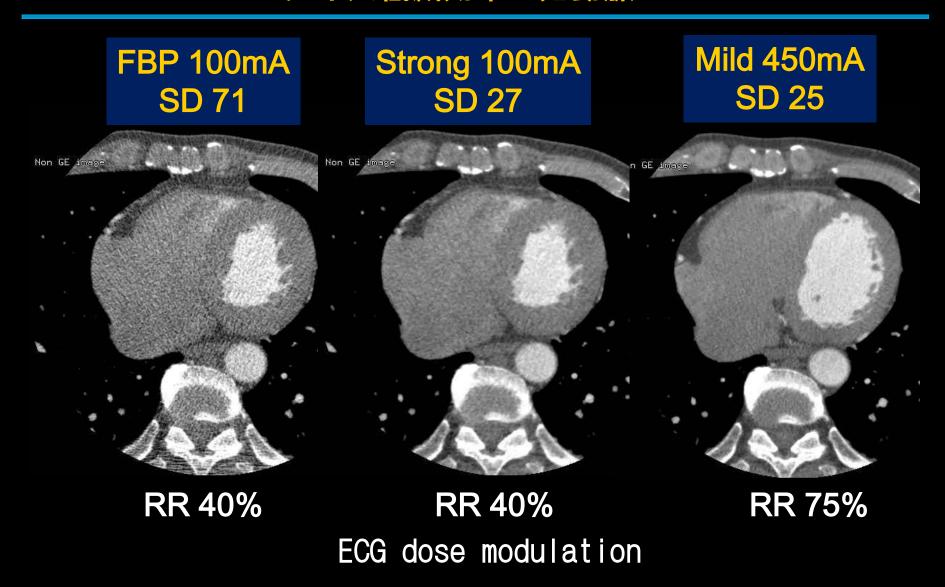
FBP

AIDR 3D Mild



救急撮影時には特に画質改善効果が認められる

ノイズ低減効果: 冠動脈CT



通常では診断が困難に条件下でも診断可能な画像が提供可能

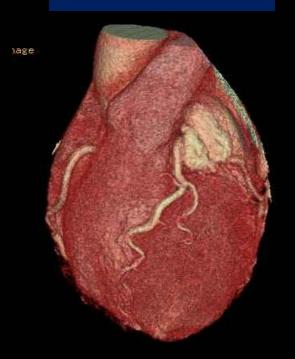
ノイズ低減効果:冠動脈CT

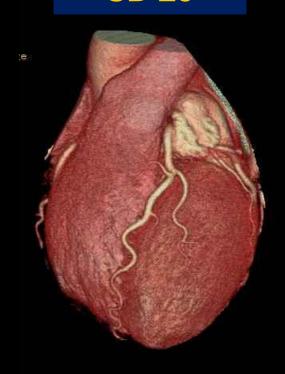


Strong 100mA SD 27

Mild 450mA SD 25







RR 40%

RR 40% ECG dose modulation

RR 75%

ノイズ低減効果:冠動脈CT

FBP 100mA SD 71



RR 40%

Strong 100mA SD 27



RR 40%

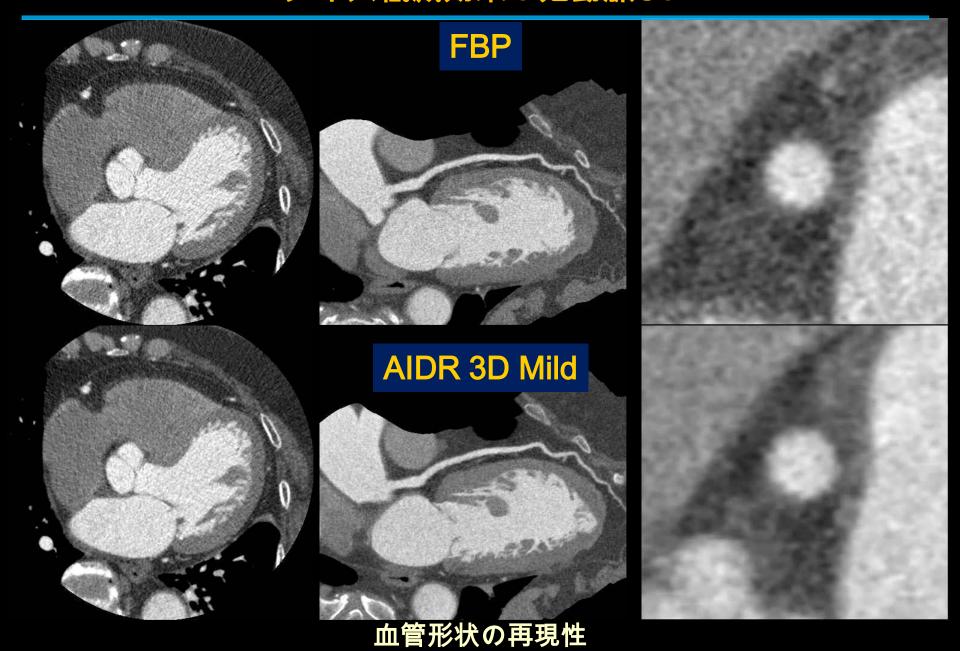
ECG dose modulation

Mild 450mA SD 25



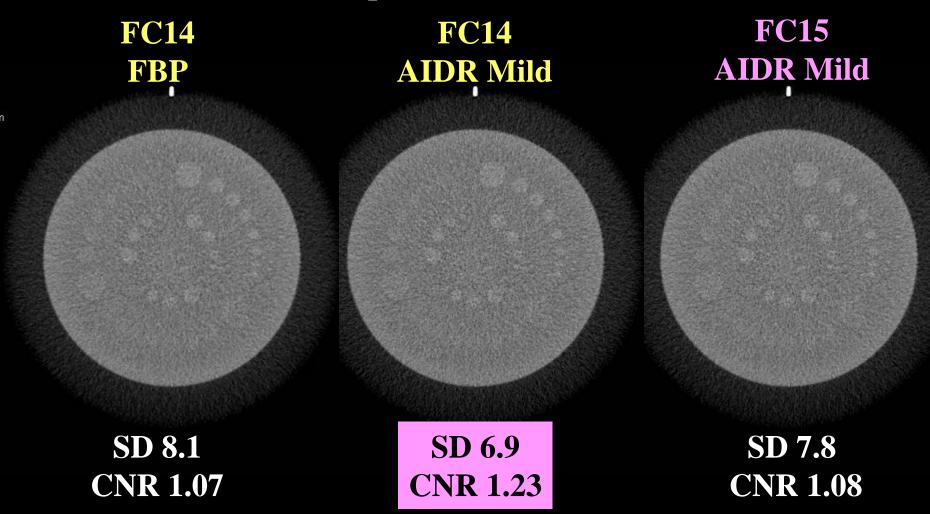
RR 75%

ノイズ低減効果:冠動脈CT



再構成法に起因する画質変化

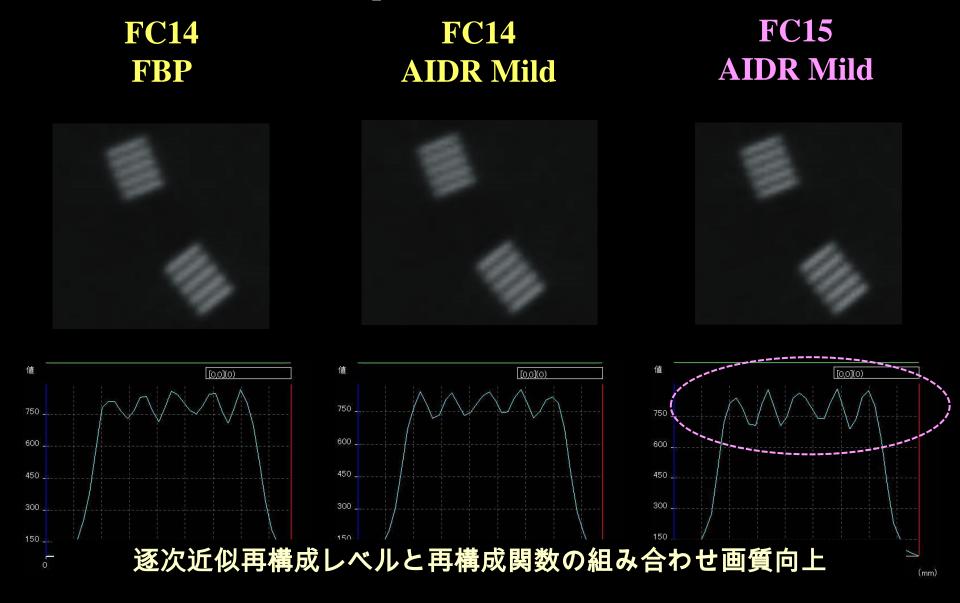
低コントラスト検出能:Catphan ロッド @ 0.5 mm スライス厚



ノイズ低減によるCNR向上

再構成法に起因する画質変化

高コントラスト検出能:Catphan スリット @ 0.5 mm スライス厚



逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

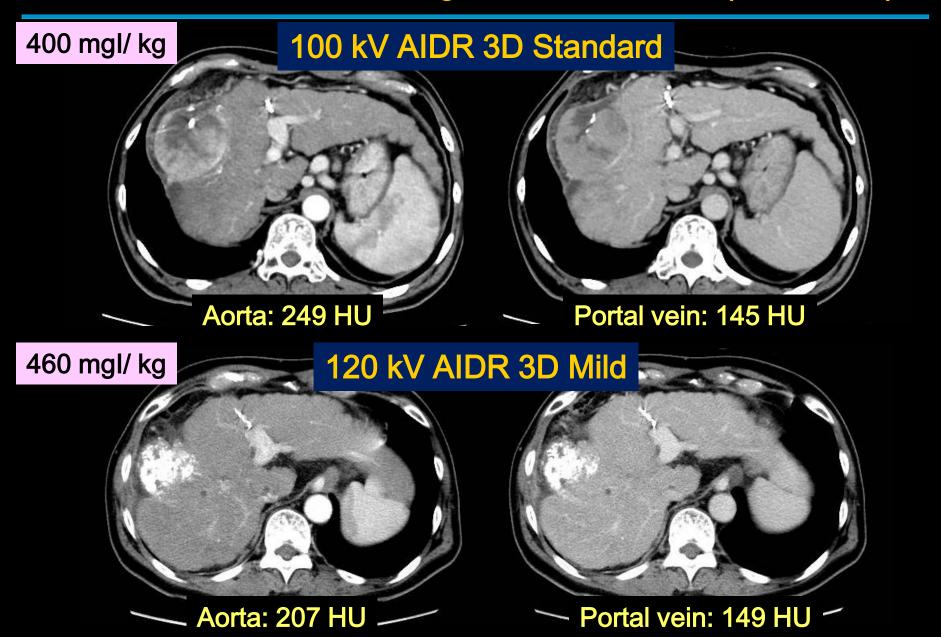
画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

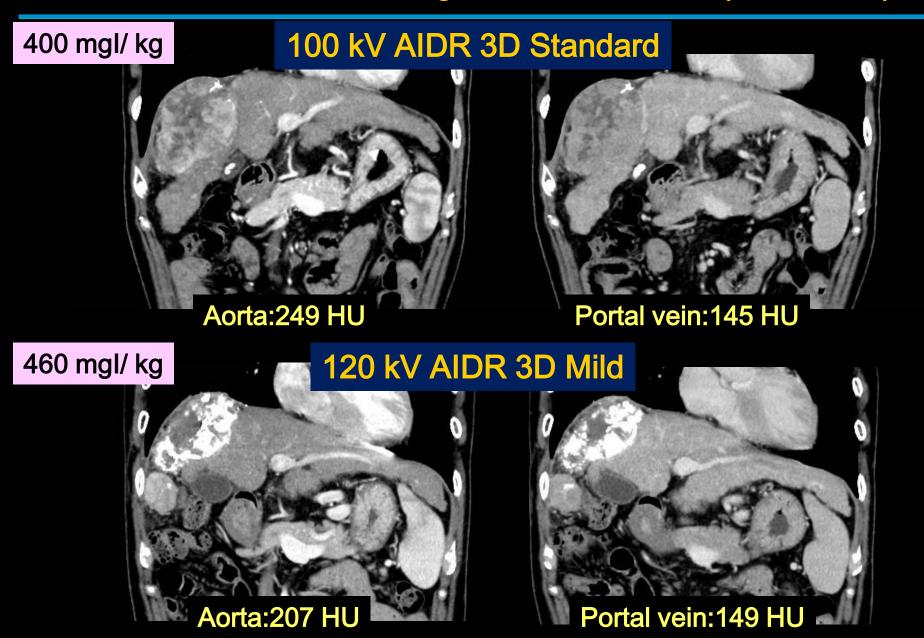
低被ばく・高画質化

Full interactive reconstruction

低管電圧撮影への応用:60 kg,腎機能低下症例(eGFR 44)



低管電圧撮影への応用:60 kg,腎機能低下症例(eGFR 44)



逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

低被ばく・ 高画質化

Full interactive reconstruction

低線量肺がんCT検診への応用

胸部ファントム N-1 ラングマン:株式会社京都科学

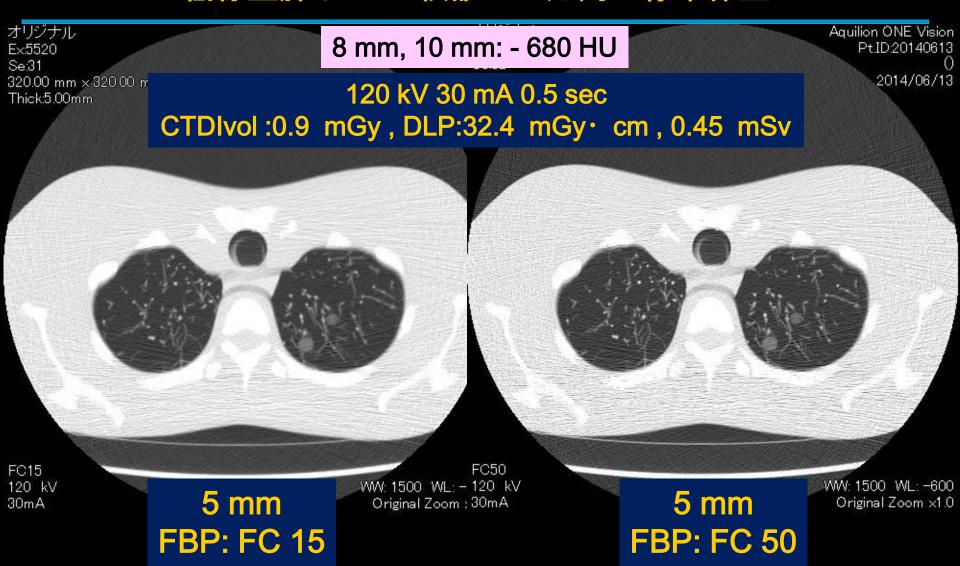




チェストプレート:前後30 mm

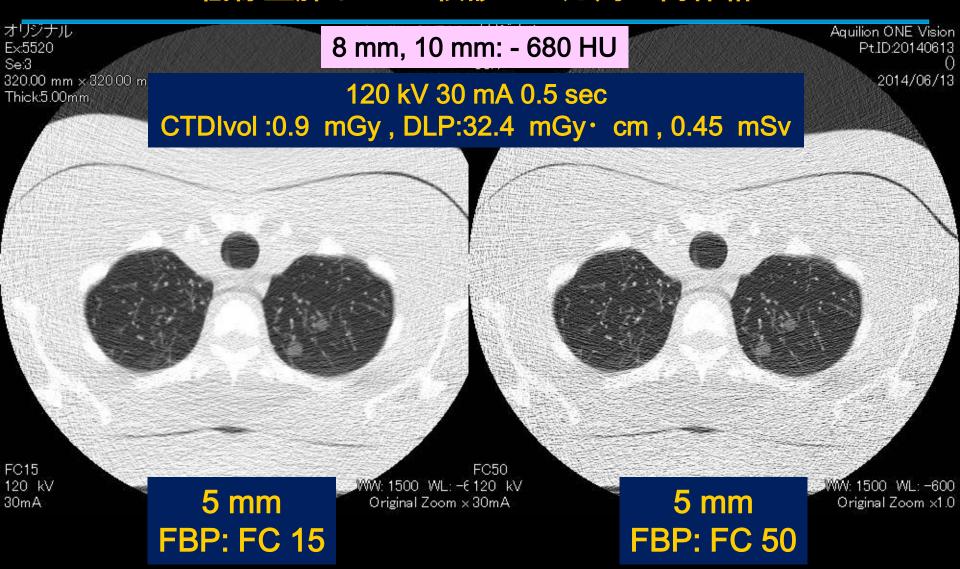
模擬結節

低線量肺がんCT検診への応用:標準体型



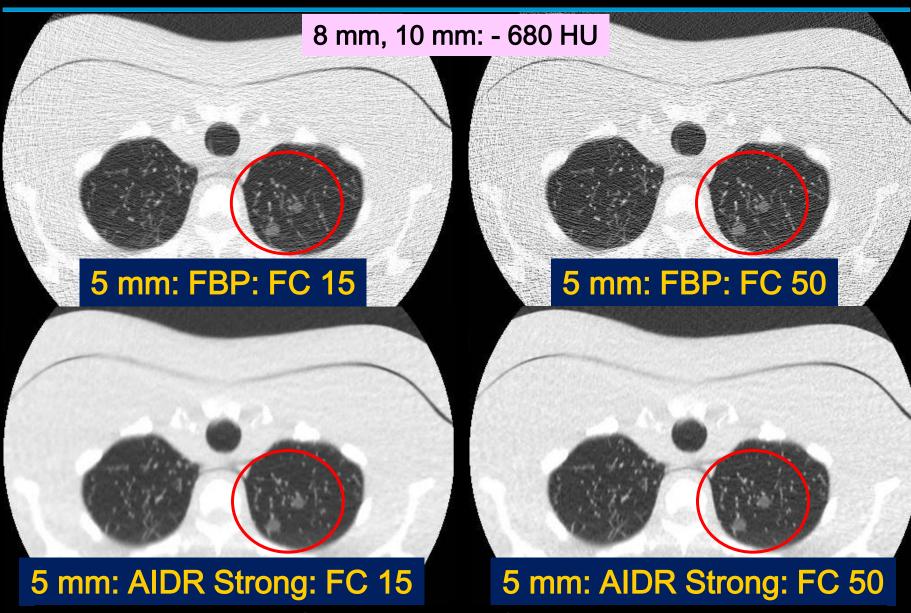
通常体型では,低線量でも十分診断可能

低線量肺がんCT検診への応用:高体格



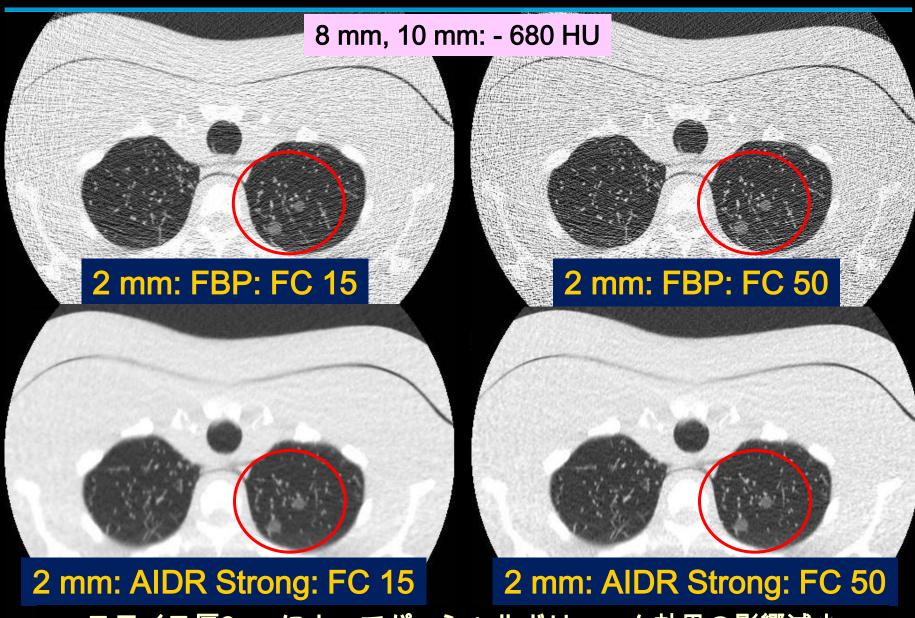
高体格では,ノイズの影響を大きくうける

低線量CT,高体型:高画質化(高周波強調再構成関数)



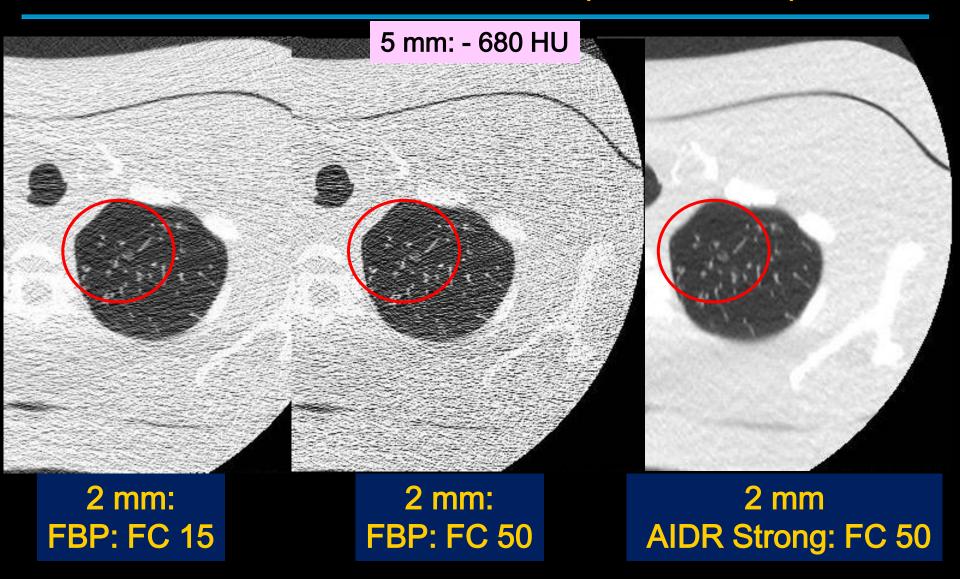
肺野関数も使用可能である

低線量CT, 高体型: 高画質化(スライス厚)



スライス厚2mmによってパーシャルボリューム効果の影響減少

低線量CT,高体型:高画質化(5 mm小病変)



スライス厚2 mmによって小病変の検出可能となる

Dynamic Volume Scan(機能画像診断)への応用

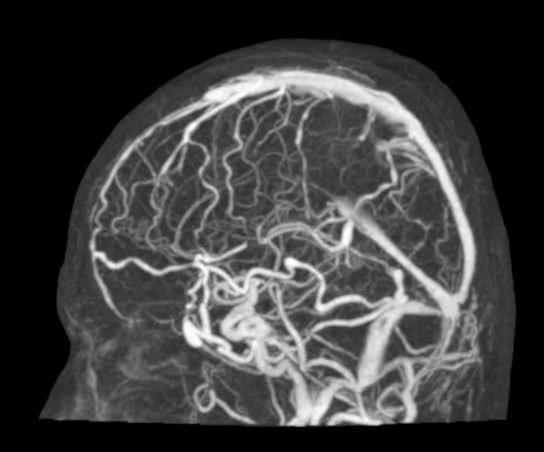
Dynamic Volume Scan 連続スキャンが必要→被ばく線量の増加 低電圧および低線量の必要性

形態画像診断 → 機能画像診断

臨床応用 脳血管造影 4D-CTA(DSA) 嚥下造影 アデノシン負荷心筋パフュージョン 肝臓・膵臓パフュージョン

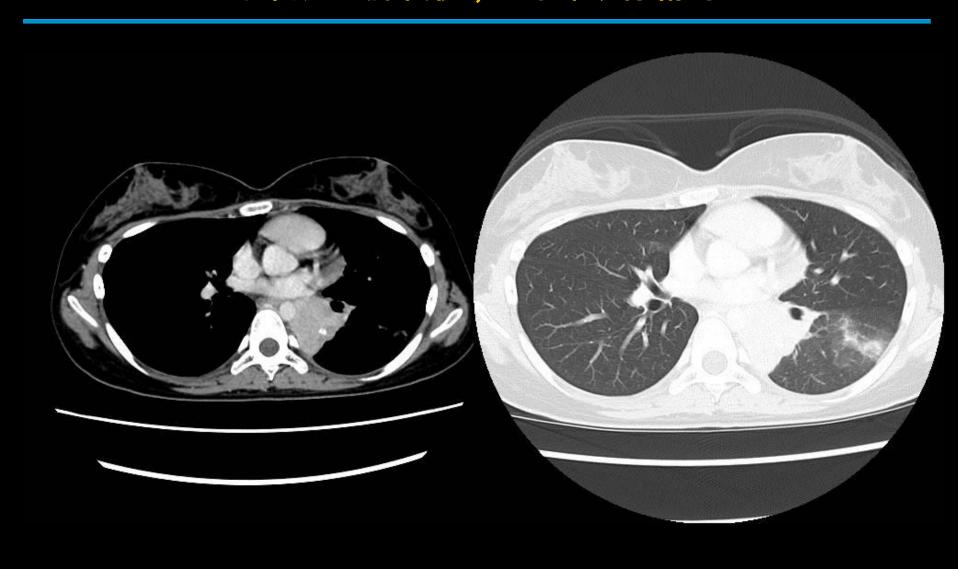
胸部動態撮影(胸膜癒着診断) 胸部再手術に際して胸膜癒着の有無の術前評価 開胸アプローチ、治療戦略に役立てる

Dynamic Volume Scan: 4D DSA(左横S状静脈洞AVF)

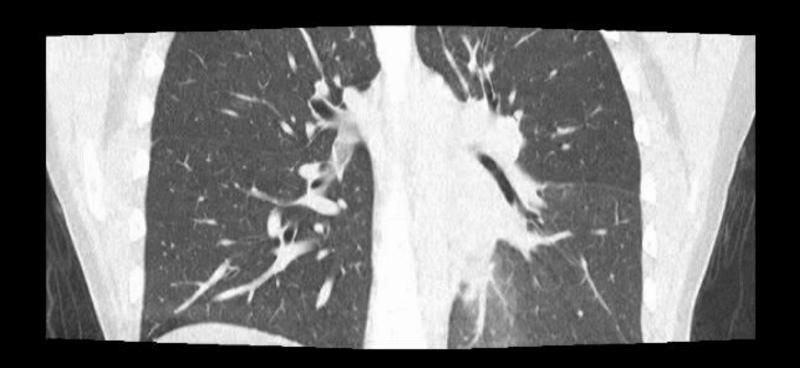


80 kV 100 mA 0.5 sec AIDR 3D Standard

開胸歴のための胸膜癒着診断CT 骨肉腫・肺転移;左下葉切除術前



開胸歴のための胸膜癒着診断CT 骨肉腫・肺転移;左下葉切除術前



Dynamic volume scan
100 kV 30 mA 0.35 sec 10sec FC51 AIDR-3D Mild
CTDIvol 18.5 mGy DLP 295.8 mGy · cm

逐次近似再構成の臨床応用と被ばく低減

逐次近似応用再構成法の原理

逐次近似再構成の画質特性

画像ノイズ低減効果とアーチファクト軽減効果

低線量撮影のルーチン化(低管電圧撮影)

低被ばく・高画質化

Full interactive reconstruction



LL-PHE4176

Understanding the Principle, Image Characteristics, and Radiation Dose of Full- and Hybrid Iterative Reconstruction (IR) at CT

Wataru Fukumoto
Toru Higaki , Fuminari
Tatsugami, Yuko Nakamura
Kazuo Awai
Akira Taniguchi , et al.

Full interactive reconstruction

東芝メディカルシステム株式会社の国内薬事未承認品(WIP) が含まれる内容です.

申し訳ありませんが、表示はひかえさせていただきます.

結 語

逐次近似応用再構成法は、画像ノイズ改善、アーチファクトの低減により、診断能の向上、被ばく線量低減が明確となった. しかし、線量低減に対する挙動はメーカにより全く異なり、撮影条件による画像への影響も変化する.

低線量撮影のルーチン化に加えて,ノイズ低減+高周波再構成関数による高画質化,低管電圧撮影への応用,動態画像,機能画像による評価が可能となった.

今後, Full iterative reconstructionの導入により, 更なる被ばく 低減および高画質化(ノイズ低減+高分解能)が期待される.