Innovation Dans l'Imagerie: Ultrasons 3D

SORNEST 14 Mars 2024



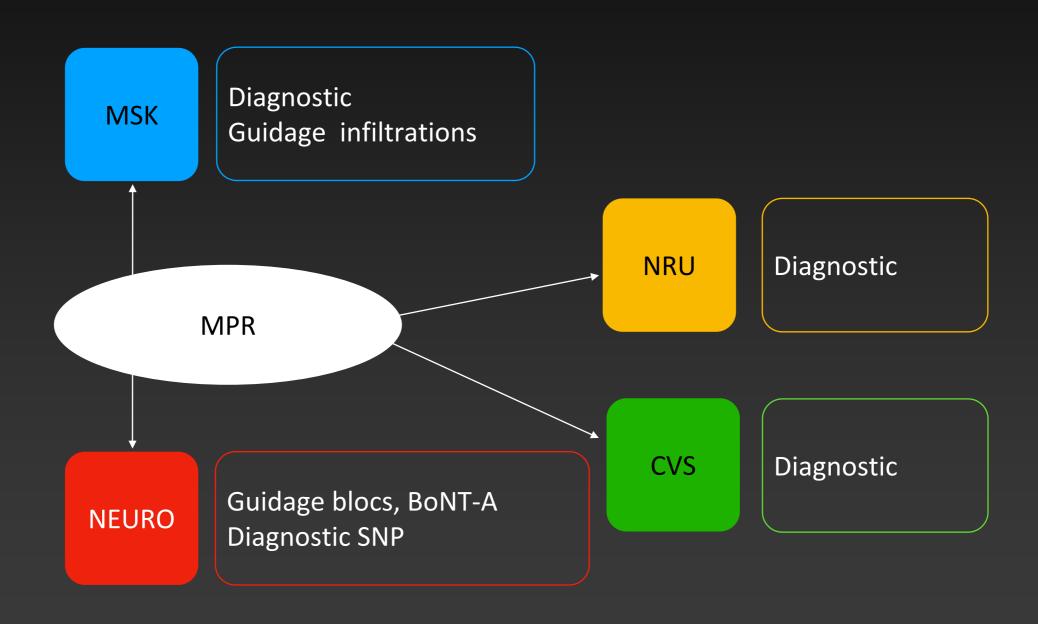
Stefano Carda, PD, MER
Service de Neuropsychologie et Neuroréhabilitation
CHUV - Lausanne - Switzerland

Objectifs

- Illustrer les possibilités actuelles de l'US3D
- Illustrer les possibles utilisations cliniques de l'US3D, relevantes pour la MPR
- Discuter les limitations actuelles et les possibles développements

Ultrasons et MPR

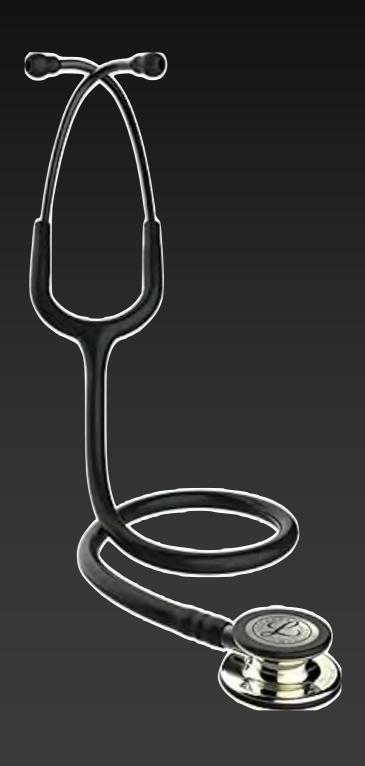
Liste non-exhaustive...



Ultrasons et MPR

Rôle



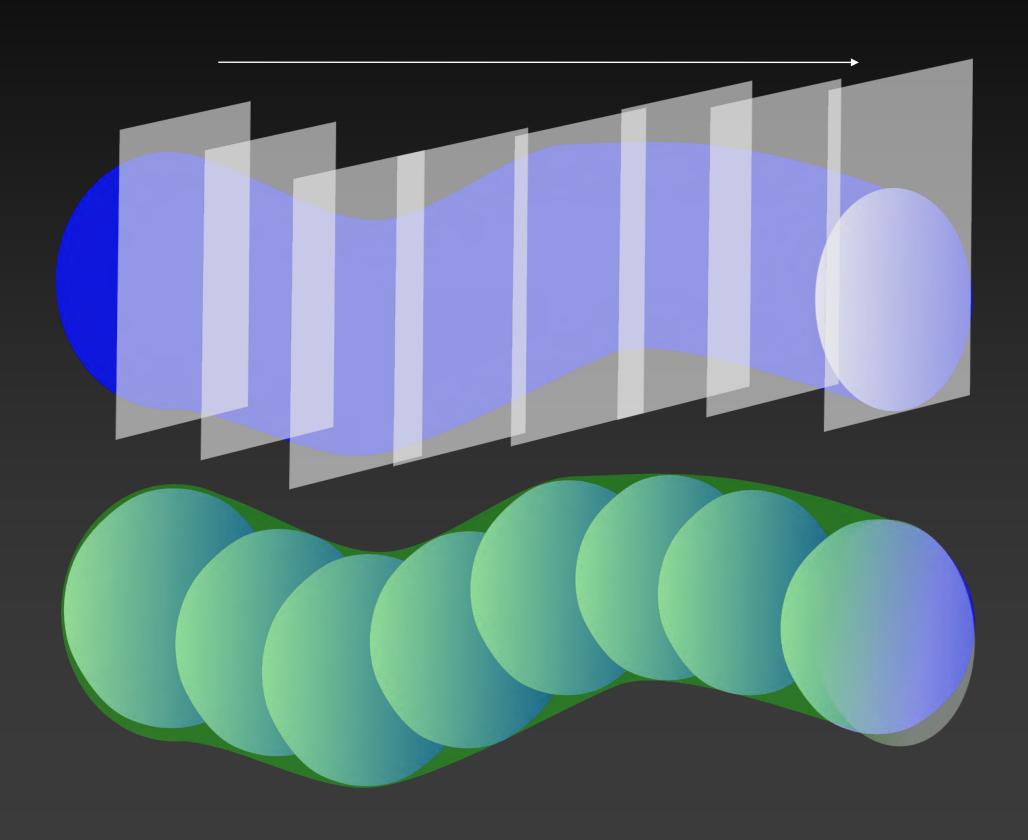


US3D - Qu'est-ce?

- US3D est une technique qui permets d'acquérir des volumes avec l'US
- Les volumes peuvent être manipulés pour obtenir des images 3D
- Premières utilisations en gynécologie



Principe US3D



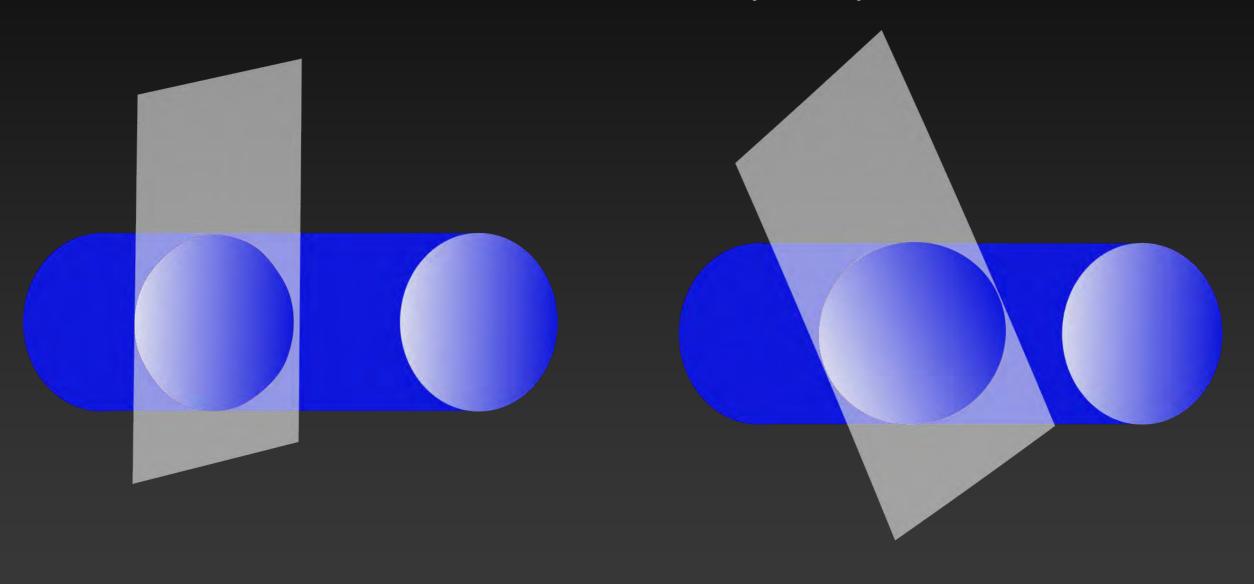
Système Commerciaux US3D





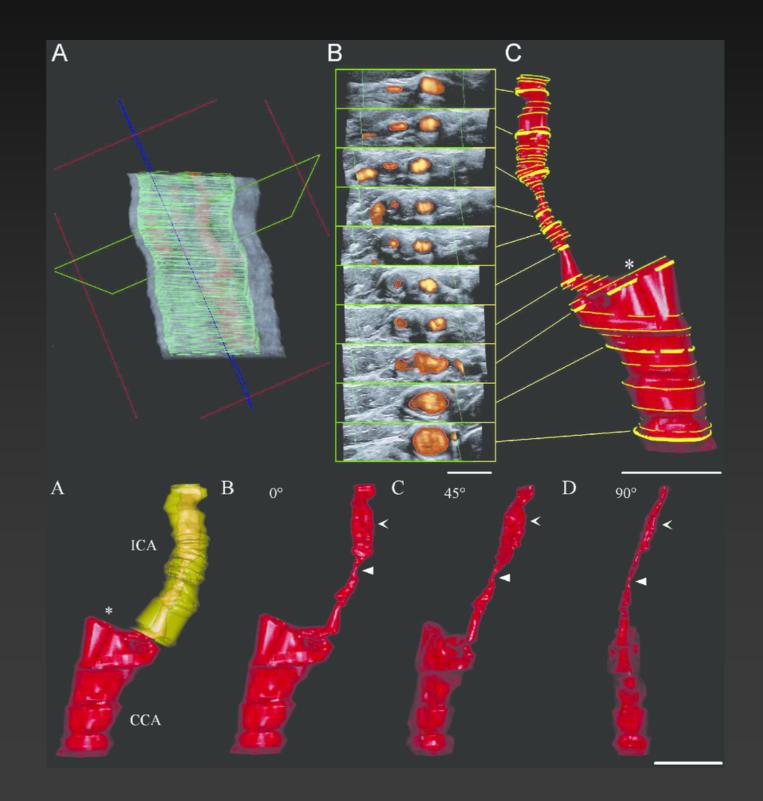
Pourquoi US3D?

Diamètre Nerf Périphérique



US3D: Applications - Histoire

- L'application suivante était la médecine vasculaire
- Possibilité de mesurer la sténose d'un vaisseau (carotide interne)



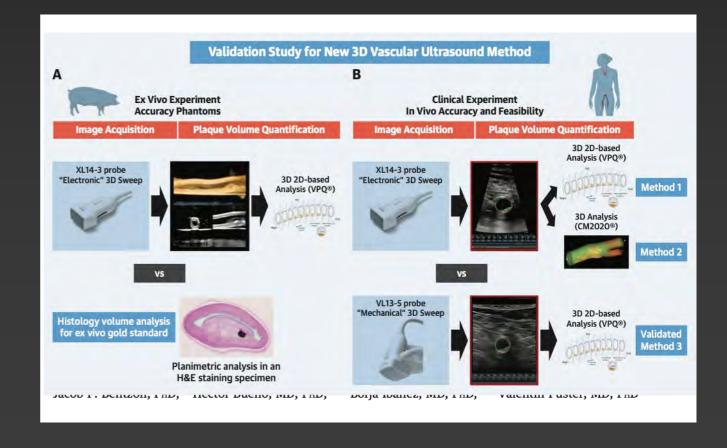
Analyse de Plaque Carotidienne

- L'amélioration des machines et logiciels a permis de quantifier les plaques
- Validation avec modèles translationnels et cliniques
- Accuracy: **ICC 0.992**

Can Carotid Bulb Plaque Assessment Rule Out Significant Coronary Artery Disease? A Comparison of Plaque Quantification by Two- and Three-Dimensional Ultrasound

Amer M. Johri, MD, David W. Chitty, MSc, Murray Matangi, MD, Paul Malik, MD, Parvin Mousavi, PhD, Andrew Day, MSc, Matthew Gravett, and Chris Simpson, MD, Kingston, Ontario, Canada

Johri AM et al. J Am Soc Echocard 2013



3DUS

Applications

- 3DUS peut mesurer de façon fiable la morphologie (longueur, volume, CSA) du tendon d'Achille in vivo
- Différence avec fantôme de 0.05 ml;
 ICC 0.998
- Positionnement important
- Le TdA dans les tendinopathies a une différence (sain-pathologique, mes. avec IRM) beaucoup plus élevée, 41%
 - Shalabi A et al. Am J Sports Med 2004



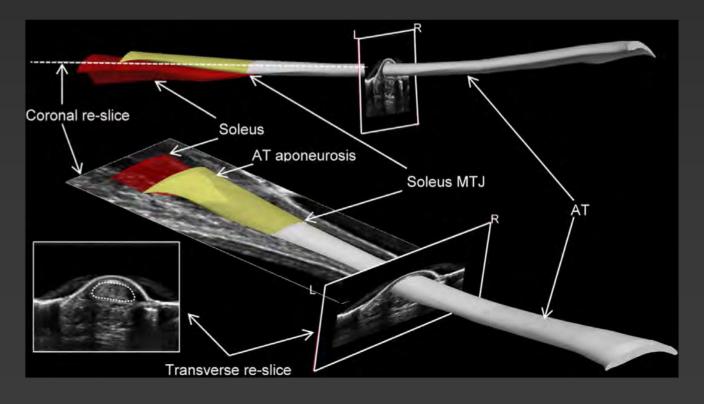
Ultrasound in Med. & Biol., Vol. 40, No. 1, pp. 62–70, 2014
Crown Copyright © 2014 Published by Elsevier Inc. on behalf of World Federation for Ultrasound in Medicine & Biology
Printed in the USA. All rights reserved
0301-5629/\$\s - \s \text{cer} \text{ see front matter}

http://dx.doi.org/10.1016/j.ultrasmedbio.2013.08.009

Original Contribution

IN VIVO MEASUREMENT OF HUMAN ACHILLES TENDON MORPHOLOGY USING FREEHAND 3-D ULTRASOUND

STEVEN J. OBST, RICHARD NEWSHAM-WEST, and ROD S. BARRETT
School of Rehabilitation Sciences and Centre for Musculoskeletal Research, Griffith Health Institute, Griffith University,
Southport, Queensland, Australia



Applications: Tendon d'Achille

- Valeurs normaux, portion moyenne tendon:
 - 4-9 mm (mo 6.2)
 - Mathieson JR et al. AJR 2012
 - 4.9±0.5 mm
 - Szaro P et al. Sci Rep 2021
 - Attention:
 - la position de renflement peut varier
 - la longueur du tendon et le rapport longueur/épaisseur sont importants

Sonography of the Achilles **Tendon and Adjacent Bursae**

John R. Mathieson¹ Douglas G. Connell¹ Peter L. Cooperberg^{1,2} D. Robertson Lloyd-Smith3

Abnormalities of the Achilles tendon and adjacent bursae are common problems that may be difficult to diagnose clinically. Twenty patients with symptoms involving the Achilles tendon and 10 control subjects were evaluated with real-time sonography in order to explore the role of sonography in defining abnormalities of the tendon and adjacent bursae and in differentiating between conditions requiring surgery and those needing conservative therapy. Normal anatomic structures seen consistently included the Achilles tendon, the musculotendinous junction, the retrocalcaneal bursa, and the calcaneal tendon insertion site. The normal range of tendon thickness was 4-9 mm (mean, 6.2 mm). All patients had repeat sonograms after either clinical resolution (14 cases) or surgical intervention (six cases). Twelve of the symptomatic patients had abnormal findings. Partial ruptures of the Achilles tendon were reliably differentiated from other lesions. No evidence of tendon thickening was found in tendinitis. Tendon thickening was found only in cases of previous tendon rupture. The superficial tendo Achillis bursa was imaged only when inflamed.

Sonography was found to differentiate reliably between conditions that require surgical intervention and those that will respond to conservative therapy.

scientific reports



OPEN The correlations between dimensions of the normal tendon and tendinopathy changed Achilles tendon in routine magnetic resonance imaging

Pawel Szaro^{©1,2,3™} & Khaldun Ghali Gataa²

Nerf Périphérique

- US3D permets une analyse rapide (6 min) et fiable du n. médian ou poignet
- Diminution de la dépendance de l'opérateur
 - Pyun SB et al. J Ultrasound Med 2011
- Corrélation entre US et ENMG
 - Kwon HK et al. J Clin Neurol 2014

ORIGINAL RESEARCH

Application of 3-Dimensional Ultrasonography in Assessing Carpal Tunnel Syndrome

Sung Bum Pyun, MD, Chang Ho Kang, MD, Joon Shik Yoon, MD, Hee Kyu Kwon, MD, Jung Hyuk Kim, MD, Kyoo Byung Chung, MD, Yu Whan Oh, MD

©2011 by the American Institute of Ultrasound in Medicine | J Ultrasound Med 2011; 30:3–10 | ISSN 0278-4297 | www.aium.org

ORIGINAL ARTICLE

J Clin Neurol 2014;10(4):348-353

Print ISSN 1738-6586 / On-line ISSN 2005-5013 http://dx.doi.org/10.3988/jcn.2014.10.4.348



Open Access

Correlation between Ultrasonography Findings and Electrodiagnostic Severity in Carpal Tunnel Syndrome: 3D Ultrasonography

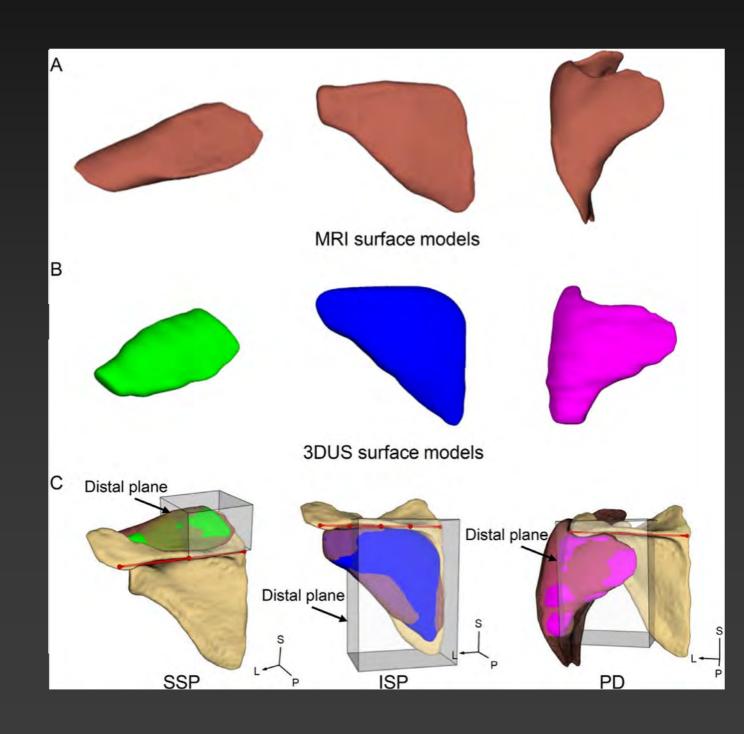
Hee Kyu Kwon,^a Hyo Jung Kang,^b Chan Woo Byun,^b Joon Shik Yoon,^b Chang Ho Kang,^c Sung Bum Pyun^a

^aDepartments of Physical Medicine & Rehabilitation and ^cRadiology, Korea University Anam Hospital, Korea University College of Medicine, Seoul, Korea

^bDepartment of Physical Medicine & Rehabilitation, Korea University Guro Hospital, Korea University College of Medicine, Seoul, Korea

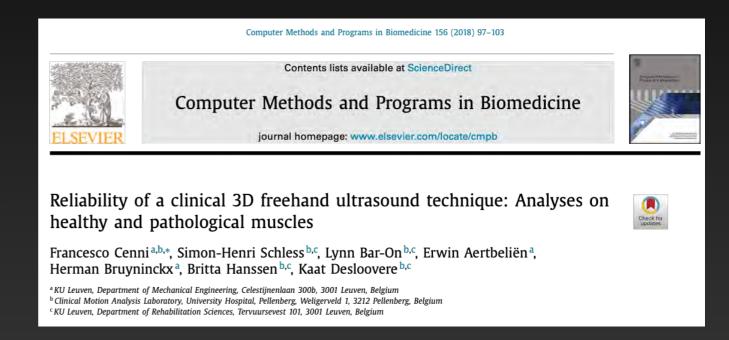
Analyse Volumes Musculaires

- Il est possible de mesurer, chez les sujets sains, le volume musculaire (au moins pour des muscles superficiels, comme GAM, ST)
 - De Jong L et al. Muscle Nerve 2021
- Possible aussi la reconstruction volumétrique des muscles (superficiels) de l'épaule
 - Umehara J et al. Ultrasound Med Biol 2022



Analyse Volumes Musculaires

- Aussi chez des patients avec IMC est possible de mesurer le volume musculaire de GAM et ST avec une précision élevée (err. <5%)
- Volume du GAM vaie entre opérateurs de <2ml (IMC) avec une ICC de 0.997
 - Cenni F et al. Comp Met Progr Biomed 2018
- Valeurs similaires ont été obtenus pour RF, ST, TA
- Être attentif que parfois l'analyse n'est pas possible
 - Hanssen B et al. J Anat 2022



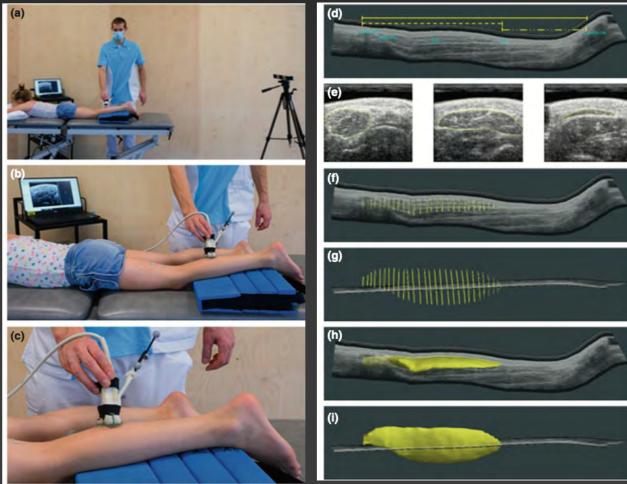


3DUS

Fiabilité

- Fiabilité globalement très bonne des mesures 3DUS pour:
 - TA, GAM, ST, RF
- Les mesures ont une variabilité qui est <5%
- Importance du positionnement du sujet

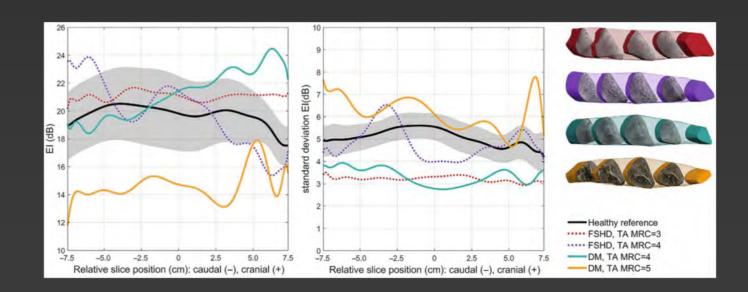




Analyse Volumes Musculaires

- Applications aussi chez les patients avec myopathie
- 31 FSHD et 16 DM
- Analyse du Tibial Antérieur (volume et El), comparé à un DB de sujets sains
- 3DUS peut mesurer les modifications musculaires chez les patients myopathes, avec une bonne corrélation avec la clinique
- Acquisition images nettement plus rapide que l'IRM





3DUS

Fiabilité: Noorkoiv 2019

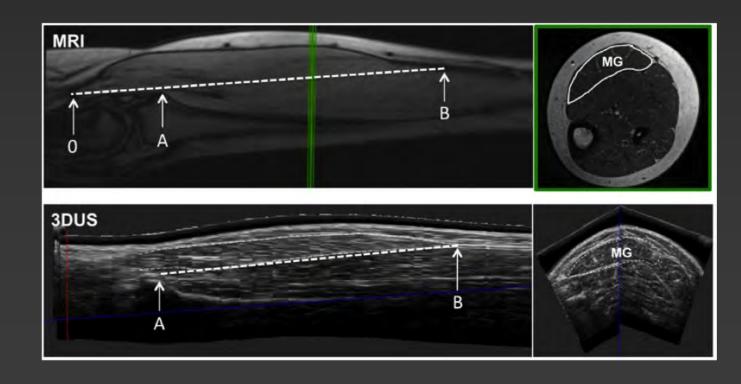
- Différence entre volume MRI et 3DUS <2%, mais:
 - Parfois origine GAM difficile à identifier à l'US
 - Nécessité d'utiliser gel-pad
 - Plus difficile si modifications structurelles muscle (IMC, autres)
 - Noorkoiv M et al. Clin Anat 2019

Clinical Anatomy 32:319-327 (2019)

ORIGINAL COMMUNICATION

A Comparison of 3D Ultrasound to MRI for the Measurement and Estimation of Gastrocnemius Muscle Volume in Adults and Young People with and Without Cerebral Palsy

MARIKA NOORKOIV 0,1,2,3* NICOLA THEIS,4 AND GRACE LAVELLE1,2,3



3DUS

Fiabilité: Wang 2023

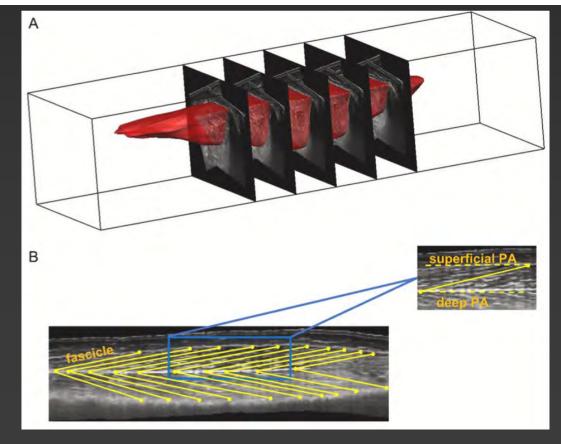
- Le volume du TA et GAM peuvent être mesurés avec 3DUS et MRI avec la même fiabilité (Δ<2%)
- Longueur des fibres et angle de pennation peuvent être mesurés de façon similaire à l'IRM et 2DUS
 - Wang Z et al. J Biomech 2023





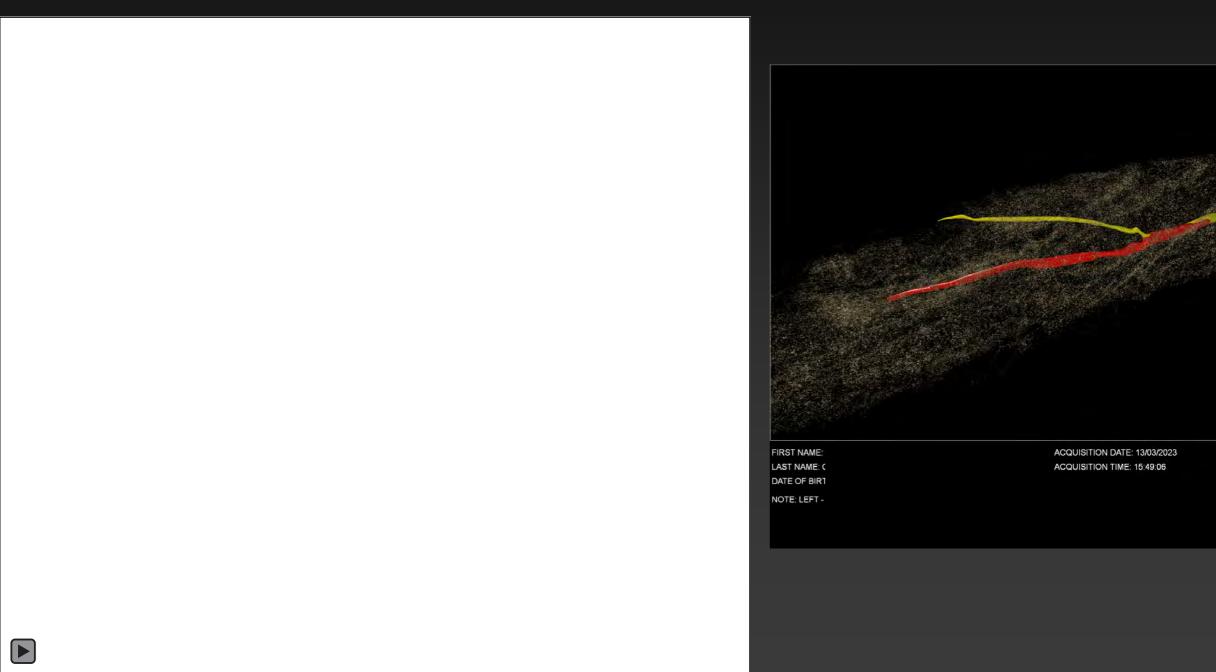
In vivo 3D muscle architecture quantification based on 3D freehand ultrasound and magnetic resonance imaging

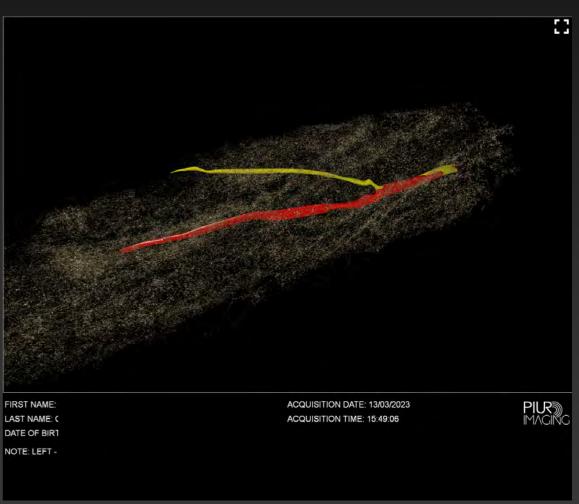
Zhongzheng Wang ^a, Antea Destro ^a, Sven Petersson ^{b,c}, Francesco Cenni ^d, Ruoli Wang ^{a,*}



Nerf Musculocutané 3DUS

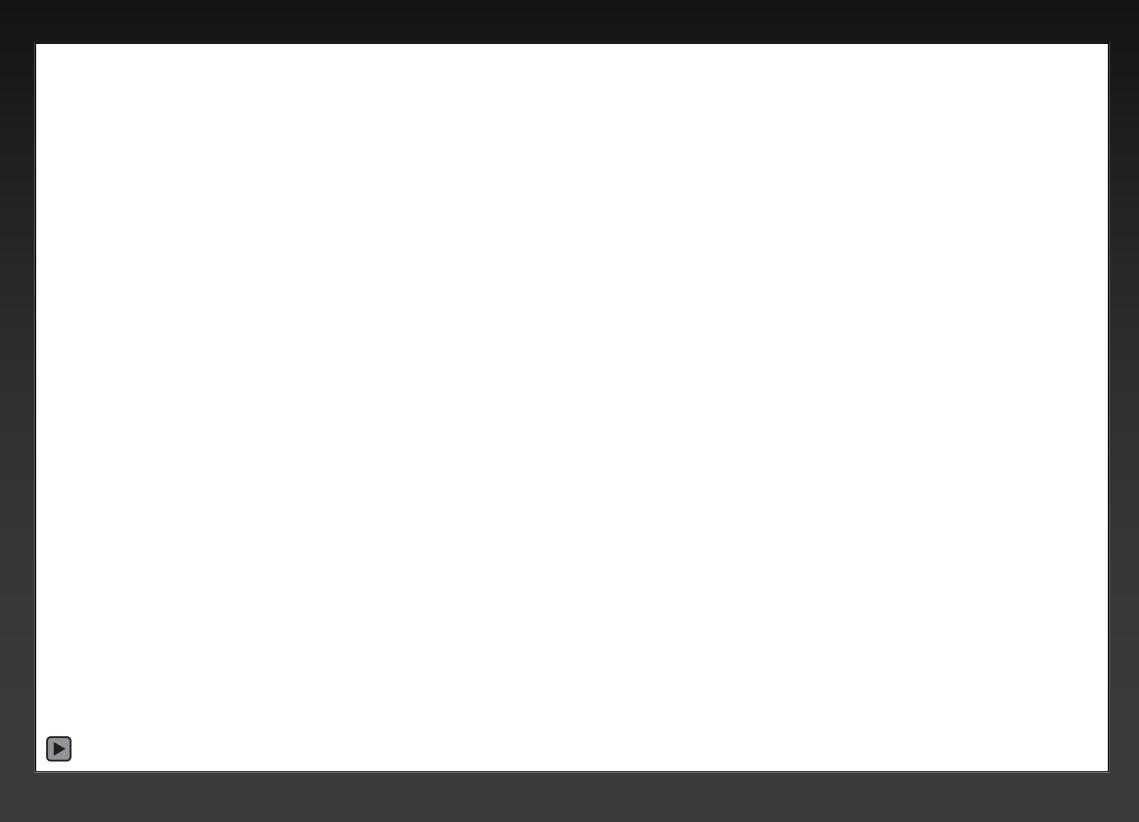
Sain





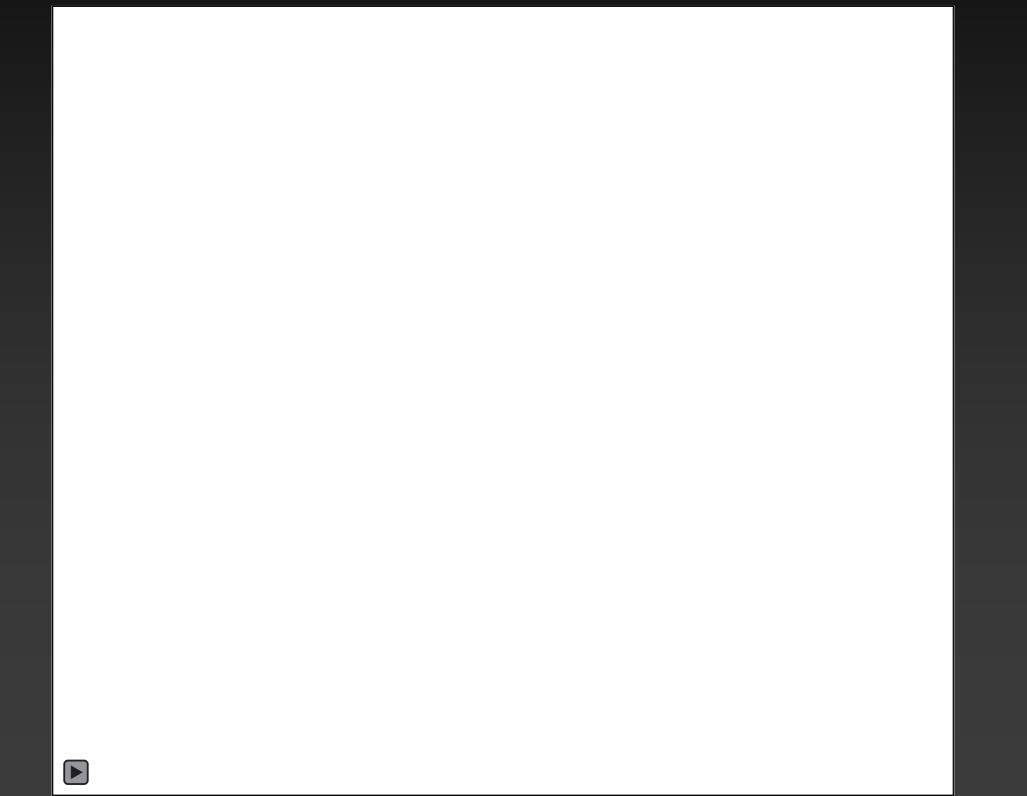
Nerf Médian

Sain



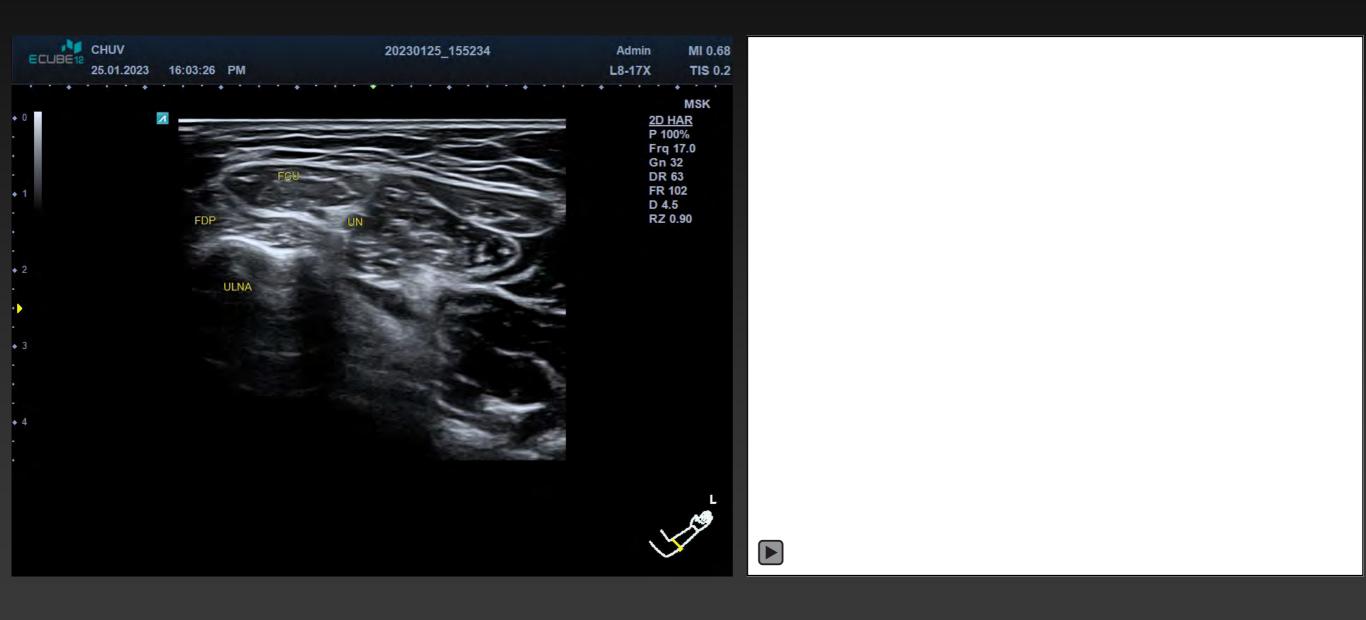
Nerf Radial

Sain



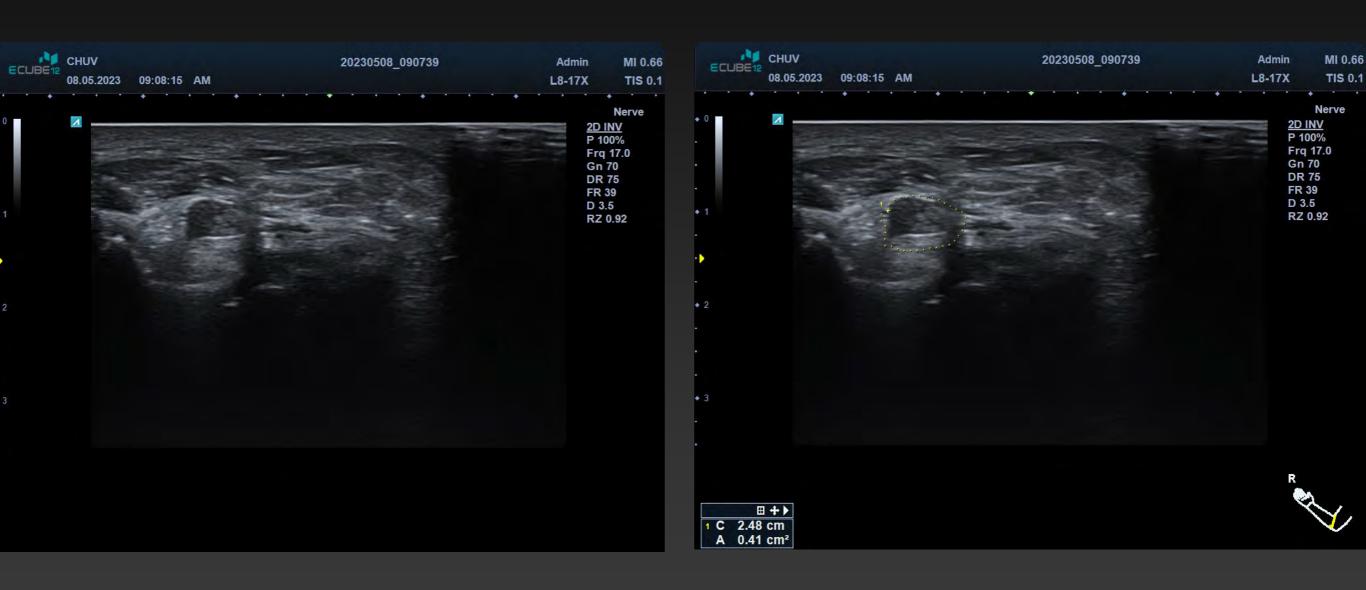
Nerf Ulnaire

Snd. Loges (>25 aa arrière)

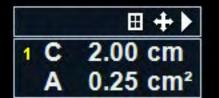


Nerf Ulnaire

Neuropathie ulnaire au coude



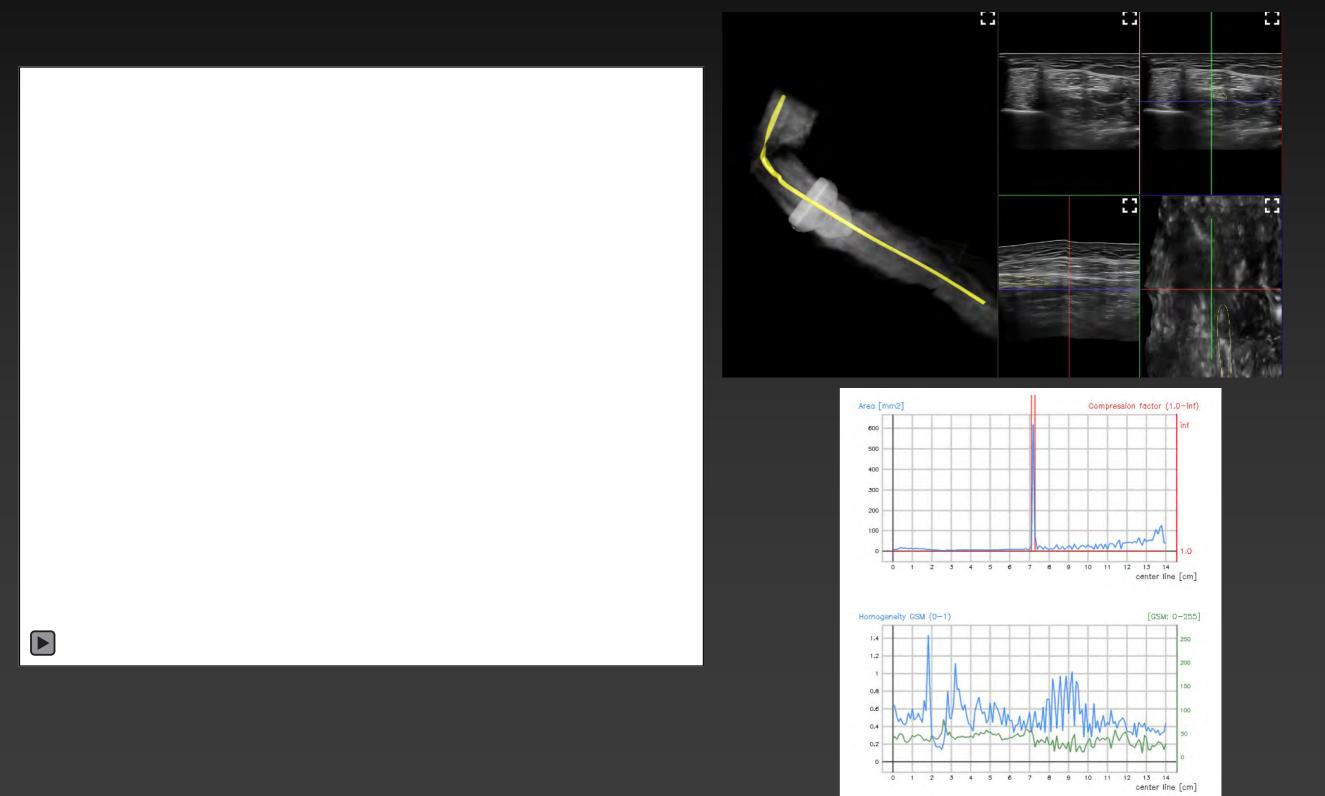
• Nerf enfle (v.n. 10 mm2), hypoéchogène, epinèvre épaissi





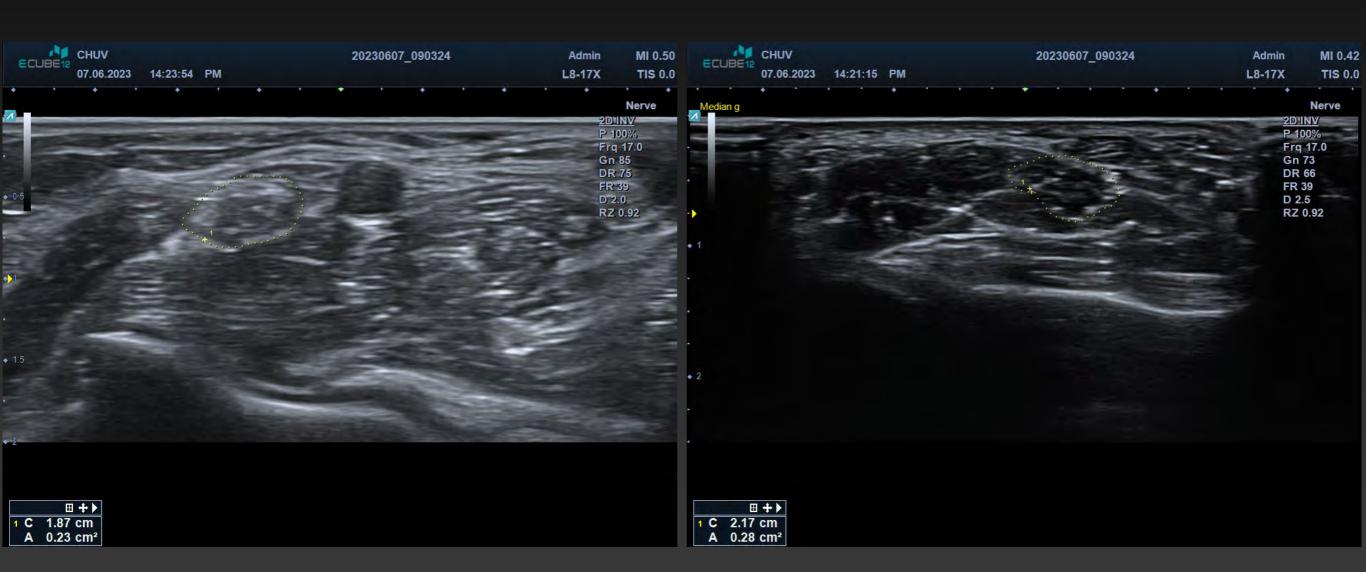
Nerf Ulnaire 3DUS

Neuropathie Ulnaire au coude



Nerf Median

Examples

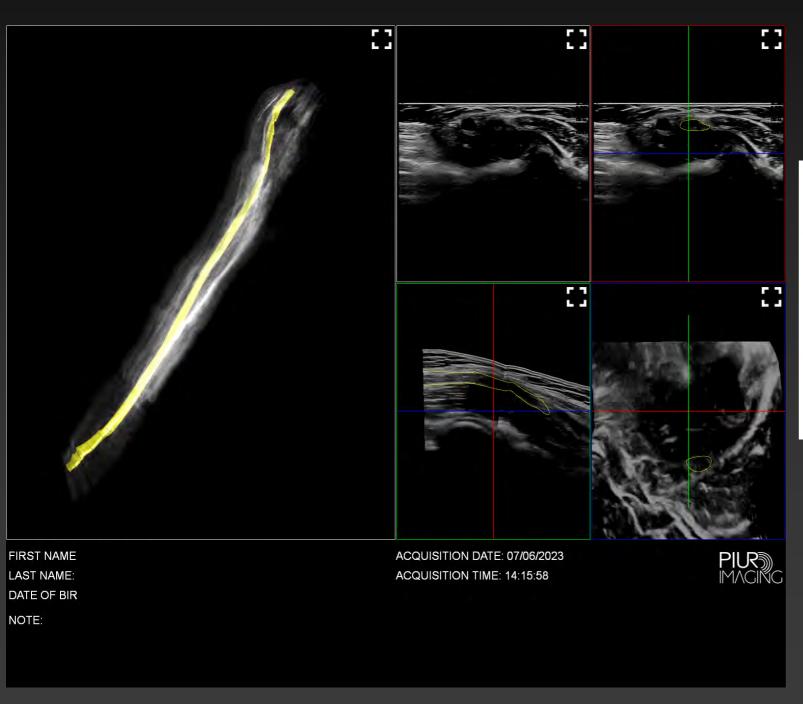


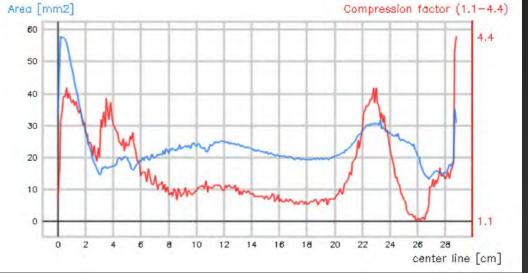
 CMT1A: nerf de dimension augmenté (v.n. 9 mm²), hypoéchogène; les fascicules sont bien visibles

Nerf Médian 3DUS

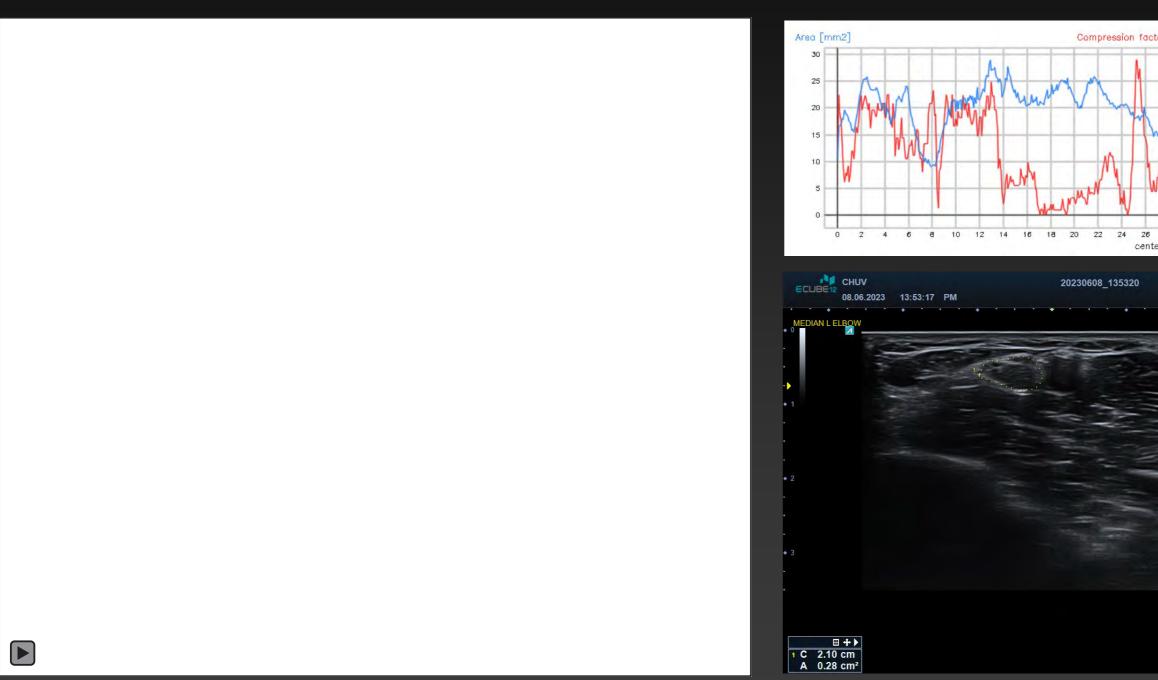


Nerf Median 3DUS





Nerf Median 3DUS



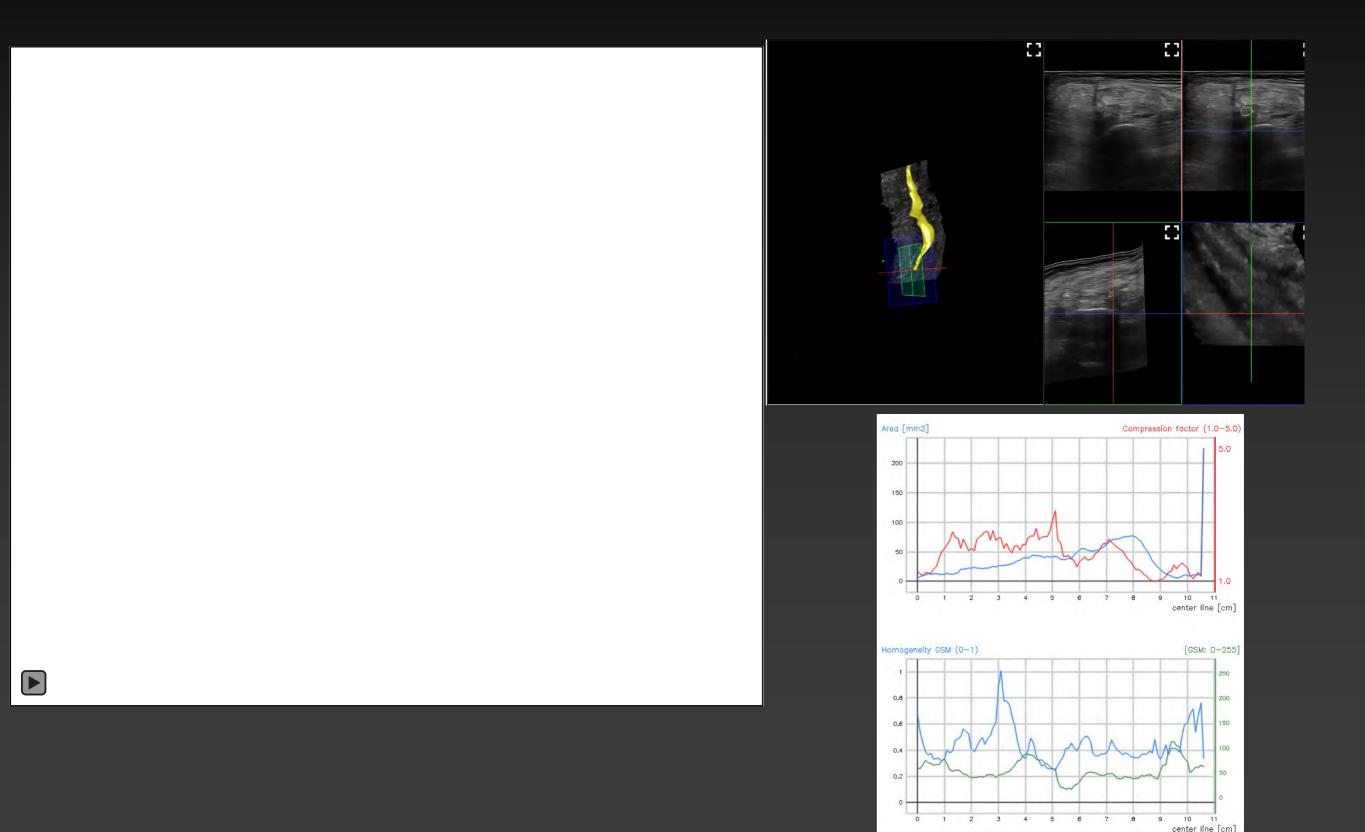


Nerf Median US



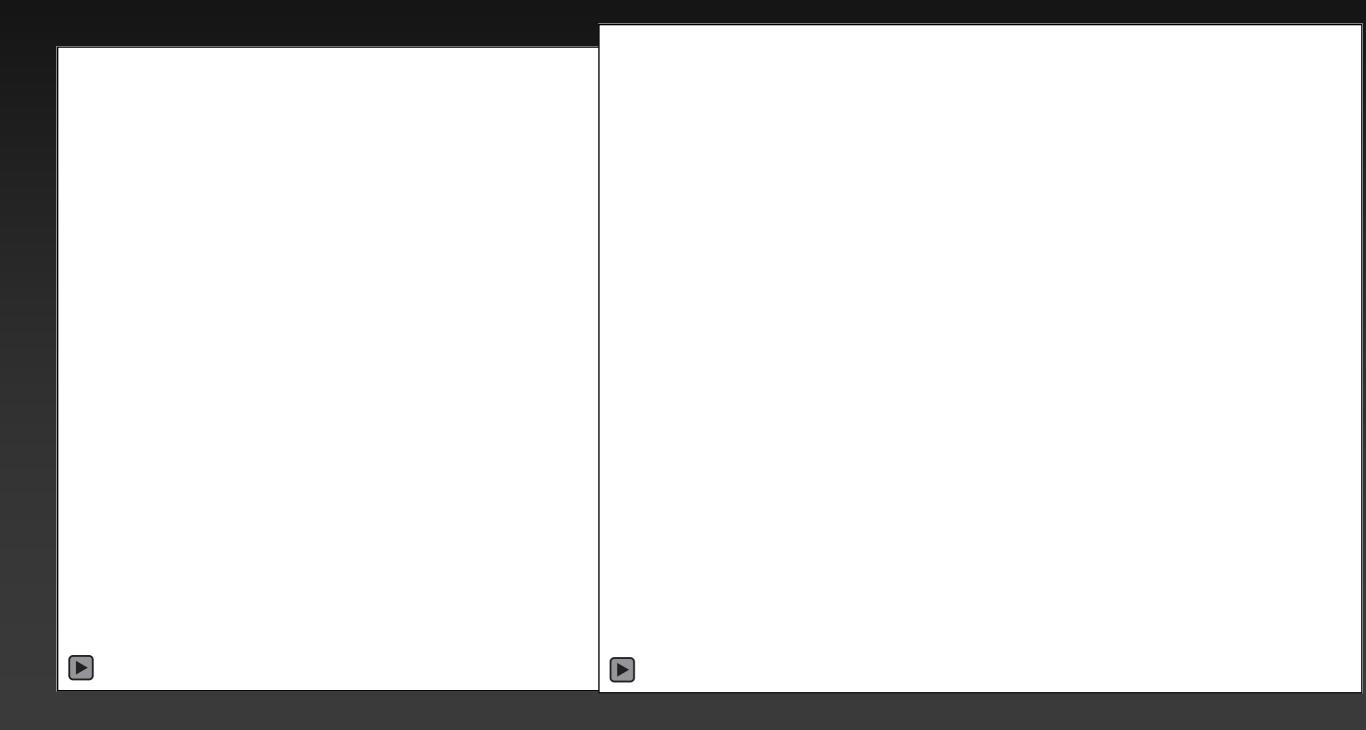
Nerf Fibulaire 3DUS

Operated Neuroma



Tibialis Anterior

FSHD



3DUS

Pros & Cons

- Limitation de la dépendance de l'opérateur
 - Pelz JO et al. Muscle Nerve 2016
- Limitation des erreurs de positionnement
- Données continues
- Time
- Cout
- Données encore limitées

3DUS

Qu'est-ce qu'on peut faire avec, donc?

- Mesurer des volumes (nerfs, muscles, etc)
 - Reliability: similaire à MRI, avec différences < 2%
 - Noorkoiv M Clin Anat 2019
 - De Jong M Muscle Nerve 2021
 - Frouin A Ultrasound Med Biol 2023
- Evaluer les modifications dans le temps des structures (atrophie)
- Evaluer la structure musculaire: involution fibro-adipeuse (quantitative US); architecture musculaire (angle pennation, fiber length)



Merci