

# 小鼠肺同步辐射 X 射线相衬成像实验研究 \*

陈志华<sup>1</sup> 潘琳<sup>1</sup> 黎刚<sup>2</sup> 徐梅<sup>1</sup> 徐波<sup>1</sup>  
赵天德<sup>1</sup> 陈惟昌<sup>1</sup> 唐劲天<sup>1;1)</sup>

1 (中日友好医院, 中日友好临床医学研究所, 肿瘤学 - 分子生物学研究室 北京 100029)

2 (中国科学院高能物理研究所同步辐射室 100039)

**摘要** 同步辐射相衬 X 射线成像技术的密度敏感性是普通吸收 X 射线成像技术的 1000 倍左右, 因而它在研究软组织内部结构时具有很大潜力. 本课题组采用同步辐射相衬 X 射线成像观察正常小鼠肺, 可见清晰的支气管树和重叠肺泡形成的衬度影像, 分辨率可达  $20\mu\text{m}$  左右. 结果表明, 同步辐射相衬 X 射线成像技术有可能检测到普通 X 射线成像技术无法检测到的肺部微小病变, 并进一步分析病变的细微结构.

**关键词** 同步辐射 相衬成像 肺

## 1 引言

普通医学 X 射线成像技术是基于样品对 X 射线的吸收, 在区分含重元素组织(如骨骼、牙齿)与含轻元素组织(如软组织)时效果较好. 然而, 在临床诊断时常需要区分两种不同的软组织, 例如正常肺和肺癌. 普通 X 射线成像只能通过区分肺部阴影的不同形状、相对密度变化来初步判断病变的类型, 不可避免地会产生假阳性和假阴性的诊断. 近几年兴起的相衬 X 射线成像技术在 X 射线吸收的基础上, 同时观察样品相位衬度的变化. 它对氢、碳、氮、氧等轻元素的密度分辨率是普通吸收 X 射线成像技术的约 1000 倍, 因而在软组织内部结构成像方面具有较大的潜力<sup>[1]</sup>.

目前开展的相位衬度成像方法主要有干涉法<sup>[2]</sup>、衍射法<sup>[3,4]</sup> 和类同轴全息法<sup>[5]</sup>. 几种方法在软组织内部结构成像方面的研究均处于探索阶段, 如 Takeda 等利用干涉相位衬度成像的方法可观察到  $0.03\text{mm}$  血管影像<sup>[6]</sup>.

肺癌、肺部炎症、肺纤维化等肺部疾病发病率高, 影像学诊断有一定比例的假阳性和假阴性, 直接影响到治疗效果. 本研究组采用北京同步辐射装置(BSRF)4W1A 光束线引出的 X 射线, 对正常小鼠肺

进行了相位衬度成像, 以期探索提高肺部疾病诊断敏感性的可能.

## 2 材料与方法

### 2.1 实验动物

新生 BALB/c 小鼠用于同步辐射宽带光相位衬度成像的分析. 取 12—14 周岁的 BALB/c 小鼠, 将其肺以福尔马林固定, 用于同步辐射单色光相位衬度成像分析, 动物固定样品的厚度为  $1\text{--}3\text{mm}$ .

### 2.2 同步辐射相位衬度成像

分别用单色光和宽带光对上述样品进行了类同轴全息相衬成像观察. 用 Si(111) 双晶单色器获得  $8.9\text{keV}$  的单色光, 用 X 射线底片记录. 物像距离从  $0\text{mm}$  到  $500\text{mm}$ , 曝光时间从 5 分钟到 0.5 分钟.

宽带光的能量范围是  $5\text{--}18\text{keV}$ ,  $\Delta E/E \sim 1$ , 基本满足获得相衬像的条件. 在样品后面放一块与入射光成  $45^\circ$  的 CdWO<sub>4</sub> 晶体作为荧光靶, 可见光显微镜和可见光 CCD 作为成像探测器. 该系统的空间分辨率优于  $10\mu\text{m}$ , 用本系统可对样品进行动态的原位观察.

\* 国家自然科学基金(60172042)资助

1) E-mail: tjt@263.net

### 3 实验结果

以同步辐射宽带光对活体新生小鼠肺进行类同轴全息相衬成像, 可观察到气管、支气管和较清晰的肺部影像, 如图 1 所示, 为小鼠的肋骨和重叠肺泡形成的衬度影像(图 1 为摄影所得图像, 相当于照片的负片).

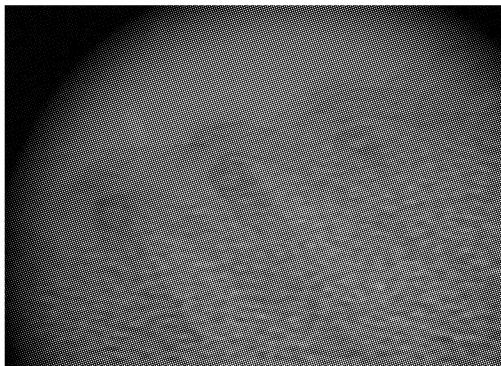


图 1 同步辐射宽带光对新生小鼠肺进行类同轴全息相衬成像( $4\times$ )

以同步辐射单色光对小鼠肺固定样品进行类同轴全息相衬成像, 可观察到支气管树, 其中细支气管、终末细支气管( $30\mu\text{m}$  左右)结构清楚(见图 2). 图 3 显示小鼠重叠肺泡形成的衬度影像(图 3 为照片正片).

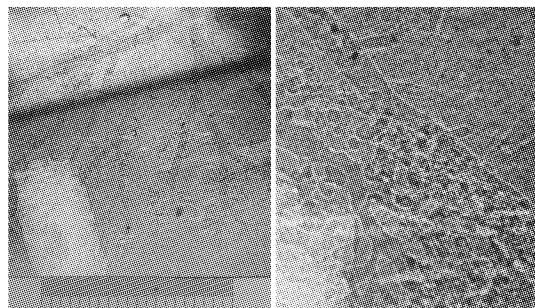


图 2 同步辐射单色光对小鼠肺固定样品进行类同轴全息相衬成像(图中标尺全长  $1\text{mm}$ )  
(a) 小鼠肺支气管树( $4\times$ );  
(b) 小鼠肺终末细支气管和重叠肺泡像( $10\times$ ).

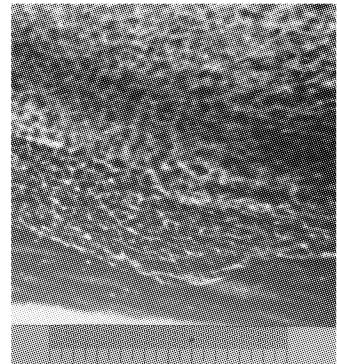


图 3 同步辐射单色光对小鼠肺进行类同轴全息相衬成像( $4\times$ )(图中标尺全长  $1\text{mm}$ )

### 4 讨论

普通 X 射线入肺部成像时只能观察到气管、支气管、和部分细支气管(直径  $1\text{mm}$  左右)的影像. 与普通 X 射线吸收成像技术相比, X 射线类同轴全息相衬成像技术具有发现生物体内折射率突变的能力. 本次同步辐射 X 射线类同轴全息相衬成像影像完整清晰地显示出小鼠肺的气管、支气管、细支气管以及普通 X 射线成影术看不到的直径  $30\mu\text{m}$  左右的终末细支气管和重叠肺泡形成的衬度影像. 估计此种成像方法的分辨率可达  $20\mu\text{m}$  左右. 由于空间、衬度分辨率的提高, 使得我们有可能发现目前尚不能发现的更微小的肺部病变, 同时也使进一步分析肺部病变的细微结构成为可能.

在本研究的基础上我们将优化成像参数, 进一步提高分辨率和影像质量. 例如须遴选肺部最适的 X 射线能量, Momose 等用  $17.7\text{keV}$  进行肝脏及相关病变的分析取得较好结果, 而乳腺组织成像时他们则尝试使用  $35\text{keV}$ <sup>[7]</sup>. 目前针对不同实验方法、不同组织样品的最适 X 射线能量值尚无定论. 因此, 在同步辐射相衬 X 射线影像技术应用于临床样品分析之前, 还必须做大量细致的研究工作.

**参考文献 (References)**

- 1 Momose A, Fukuda J. Med. Phys., 1995, **22**(4): 375—379
- 2 Takeda T, Momose A, Hirano K et al. Radiology, 2000, **214**(1): 298—301
- 3 Davis T J, GAO D, Gureyev T E et al. Nature, 1995, **373**(6): 595—598
- 4 Pisano E D, Johnston R E, Chapman D et al. Radiology, 2000, **214**(3): 895—901
- 5 Gao D, Pogany A, Stevenson A W et al. Imaging & Therapeutic Technology, 1998, **18**(5): 1257—1267
- 6 Takeda T, Momose A, Wu J et al. Circulation, 2002, **105**(14): 1708—1712
- 7 Takeda T, Momose A, Wu J et al. Igaku Butsuri, 2002, **22**(1): 30—37

**Phase-Contrast Imaging with Synchrotron X-Ray for Mouse Lung\***

CHEN Zhi-Hua<sup>1</sup> PAN Lin<sup>1</sup> LI Gang<sup>2</sup> XU Mei<sup>1</sup> XU Bo<sup>1</sup>  
ZHAO Tian-De<sup>1</sup> CHEN Wei-Chang<sup>1</sup> TANG Jin-Tian<sup>1,1)</sup>

1 (China-Japan Friendship Hospital, China-Japan Friendship Institute of Clinical Medical  
Science, Department of Oncology and Molecular Biology, Beijing 100029, China)

2 (Beijing Synchrotron Radiation Facility, Institute of High Energy Physics, CAS, Beijing 100039, China)

**Abstract** Phase-contrast imaging with synchrotron X-ray has great potential to reveal the structure inside soft tissues, because the sensitivity of this method is  $\approx 1000$  times higher than that of the absorption-contrast X-ray method. With a synchrotron X-ray source, bronchia tree and the image created by multiple layer of alveoli in the mouse lung was revealed clearly. The results indicate that the considerable potential of phase-contrast imaging with synchrotron X-ray in the detection of pathological changes of lung which can't be detected by conventional absorption-contrast X-ray method.

**Key words** synchrotron radiation, phase-contrast imaging, lung

\* Supported by NSFC(60172042)

1) E-mail:tjt@263.net