

---

## 3D 영상기법을 이용한 volume측정에 관한 연구

전남대학교병원 진단방사선과

한진수, 윤성종, 김태성, 김용완, 이종호, 김극중

---

**목 적 :** Volume data를 기초로 한 3D 영상기법을 이용하여 보다 빠르고 정확하게 volume을 측정할 수 있는 scan parameter와 postprocessing방법에 관하여 알아보고자 한다.

**대상 및 방법 :** 생리식염수와 조영제 Omnipaque(300 mgI/ml)를 70 : 1(saline : Omnipaque,  $128.2 \pm 3.2$  HU)과 100 : 1(saline : Omnipaque,  $87 \pm 3.7$  HU)의 희석 비율로 희석하고, 이 희석 비율로 200 cc를 각각의 풍선에 담아 첫 번째 조건은 인공물의 영향이나 주변에 비슷한 CT값을 갖는 물질들의 영향을 배제한 상태를 만들기 위해  $20 \times 18 \times 20$  cm의 플라스틱통에 물을 가득 채운 후 조영제가 70 : 1과 100 : 1로 희석된 풍선을 따로 넣어 scan 하였다. 두 번째 조건은 실제 인체의 복부와 거의 비슷한 조건으로 만들어진 복부 phantom속에 70 : 1과 100 : 1로 조영제가 희석된 풍선을 넣었다. Scan시 장비는 QX/i light speed, GE medical system의 multi detector CT를 이용하여 2.5 mm scan thickness, 15 mm table feed, 1 mm slice thickness, pitch 6 : 1의 scan mode와 2.5 mm scan thickness, 7.5 mm table feed, 1 mm slice thickness, pitch 3 : 1의 scan mode로 120 kvp, 200 mA와 120 kvp, 250 mA에서 두 팬텀을 각각 scan하였다. 모든 scan에서 FOV는  $27.0 \times 27.0$  cm로 동일하게 하였다. 얻어진 image들은 GE Workstation AWS 4.0을 이용하여 post-processing하였다. Post-processing 방법은 첫 번째, artifact와 noise를 고려하지 않은 단순방법으로 주변장기와 분리될 수 있는 하한 HU(25~68 HU)와 상한 HU(500~700 HU) 사이에서 얻어진 voxel을 선택하여 volume을 측정하는 thresholding기법을 이용하였다.

두 번째 방법은 목적장기 내의 최소 HU의 값을 미리 확인하고 그 값에 영향이 없는 범위까지만 thresholding 기법을 이용하여 주변장기와 분리시킨 후 나머지 분리되지 않은 부분은 scalpel tool을 이용하여 SSD(shaded surface display)와 MIP(maximum intensity projection) technique을 번갈아 가며 주변장기와의 관계를 살펴 잘라내는 cutting기법을 이용하여 volume을 측정하였다.

volume을 측정하는 post-processing 과정은 풍선의 실제 volume을 모르는 상태에서 thresholding기법과 cutting기법에 관해 미리 숙지한 CT실 방사선사 5명이 각 2회씩 volume을 측정하였으며, 얻은 data의 분석은 물 속에서와 복부 팬텀 속에서 측정된 결과들이 70 : 1과 100 : 1의 희석농도에서 서로 다른 post-processing 방법과 선량(mA)의 변화 그리고 pitch의 변화에 따라 volume에 차이가 있는지를 평균값 비교를 통해 알아보았다.

**결과 :** 얻어진 모든 data를 2D axial image상에서 5군데씩 ROI를 그려 HU ± 표준편차를 측정한 결과 복부 팬텀은 물팬텀에 비해 상대적으로 noise와 artifact 그리고 주변장기에 의한 산란선의 영향이 크고, 선량에 따른 영향은 200 mA와 250 mA에서 큰 차이가 없었으나 pitch에 따라서는 3:1 pitch에 비해 6:1 pitch에서 테이블의 빠른 이동으로 인한 noise와 artifact 가 증가하여 HU값이 낮게 측정되었다.

Post-processing과정에서의 3D Volume의 측정결과는 다음과 같다.

**표 1. post-processing기법과 scan parameter의 체적의 비교**

postprocessing technique / scan parameter			water phantom		abdomen phantom	
			70:1 (cc±SD)	100:1 (cc±SD)	70:1 (cc±SD)	100:1 (cc±SD)
3:1 pitch	thresholding 기법	120 kvp, 200 mA	191.5±3.2	188.1±4.2	186.1±2.67	177.4±5.1
		120 kvp, 250 mA	192.6±2.3	186.3±5.5	183.2±5.1	181.5±4.3
	cutting 기법	120 kvp, 200 mA	201.9±3.1	200.2±2.5	203.6±4.7	199.4±6.3
		120 kvp, 250 mA	203.3±2.9	202.4±2.1	198.5±6.1	199.4±5.3
6:1 pitch	thresholding 기법	120 kvp, 200 mA	186.9±7.1	182.1±8.5	184.1±2.5	178.3±5.3
		120 kvp, 250 mA	180.3±4.1	183.2±7.1	185.5±6.3	177.3±9.1
	cutting 기법	120 kvp, 200 mA	201.9±3.1	203.7±4.2	203.6±3.7	200.3±4.4
		120 kvp, 250 mA	205.1±3.4	205.1±2.3	205.1±4.0	199.3±6.1

120 kvp, 250 mA의 parameter와 120 kvp, 200 mA의 parameter간에는 volume측정에 있어 차이를 발견할 수 없었고 cutting기법은 실제 volume과 비교해 약 1~2.5% 정도 과대 측정되었고, thresholding기법은 실제 volume보다 약 4~12% 정도 과소 측정되었음을 알 수 있다. 3:1 pitch와 6:1 pitch의 비교에서는 thresholding 기법으로 측정한 경우 3:1 pitch의 경우 약 1.5% 실제 volume에 가까웠고 cutting기법에서는 차이가 없었다. 팬텀에 따라서는 물 팬텀에서 thresholding 기법으로 측정하였을 때가 복부 팬텀에서 보다 약 1~5% 정도 실제 volume에 가까웠고 cutting기법은 팬텀 간에 큰 차이를 보이지는 않았다.

**결론 :** 3D영상 기법을 이용한 volume측정에 있어 cutting기법이 thresholding기법에 비해 유용한 방법이라 생각되며 향후 3D 기법 중 fence기능이나 HU의 값을 임의로 치환할 수 있는 기능들을 이용하고, 동물실험 등을 통한 연구가 뒤따른다면 보다 빠르고 정확하게 목적장기의 volume을 측정하는 것도 가능할 것으로 생각된다.