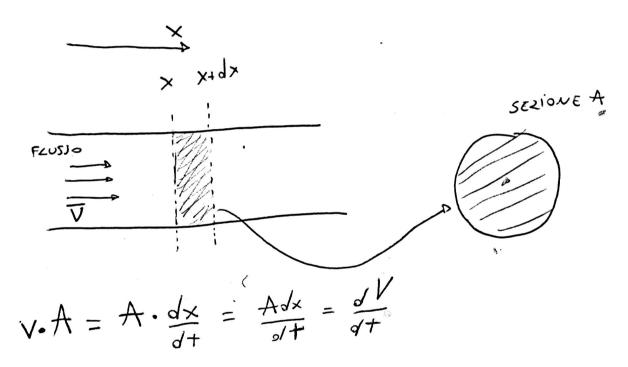
Misura della portata cardiaca tramite termodiluizione

esempio di metodo indiretto

Misura di portata cardiaca

- Portata: quantità di fluido che attraversa una determinata sezione nell'unità di tempo.
- Portata volumetrica [m³/s] o [l/min], data da A*v dove v è componente di velocità del fluido perpendicolare alla sezione A.
- Portata sanguigna è un parametro ematico di fondamentale interesse biomedico (tipicamente viene rilevata durante la terapia intensiva)
- Bassa portata media
 - bassa pressione, bassa ossigenazione tessuti (possibili necrosi), shock, insufficienza renale....

Misura di portata cardiaca



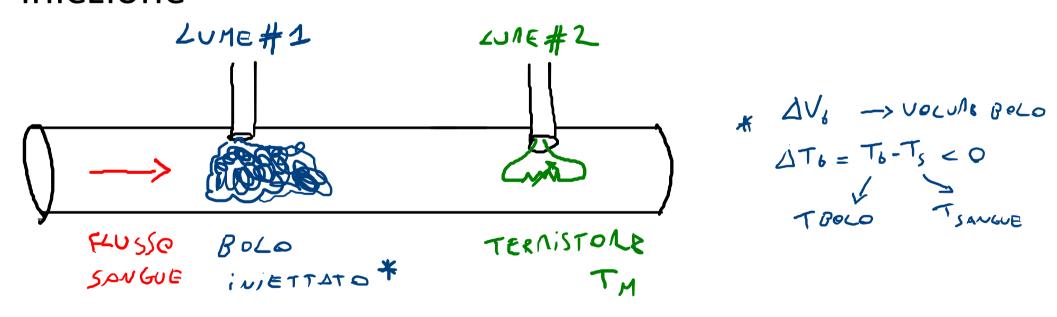
Valori tipici portata media 4-9 L/min* (Vol. cuore 70-100ml X 60-90 Battiti/minuto)

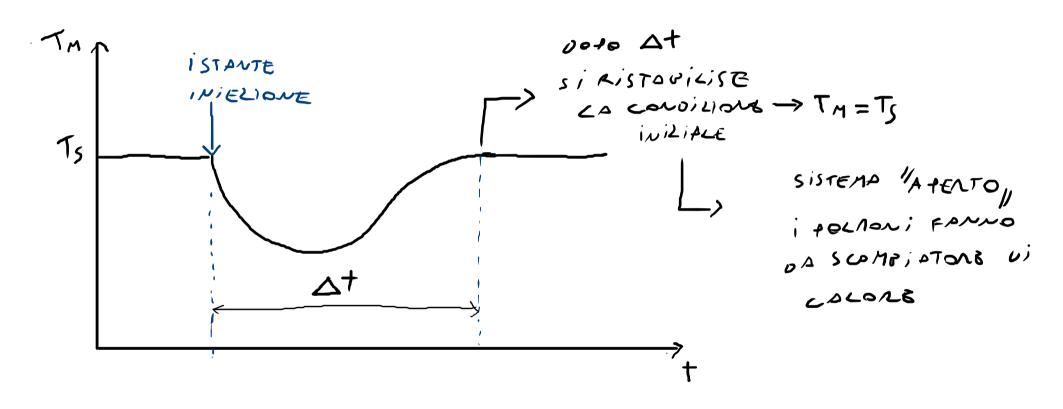
Misura di portata cardiaca

- Metodi diretti o indiretti
 - Diretti: conoscenza della velocità istantanea del flusso in un punto del vaso e integrazione sulla sezione sapendo il profilo di flusso
 - Flussimetri elettromagnetici o velocimetri
 - Indiretti: misurano la portata mediata su un certo periodo di tempo.
 - Basati sulla diluizione del tracciante.

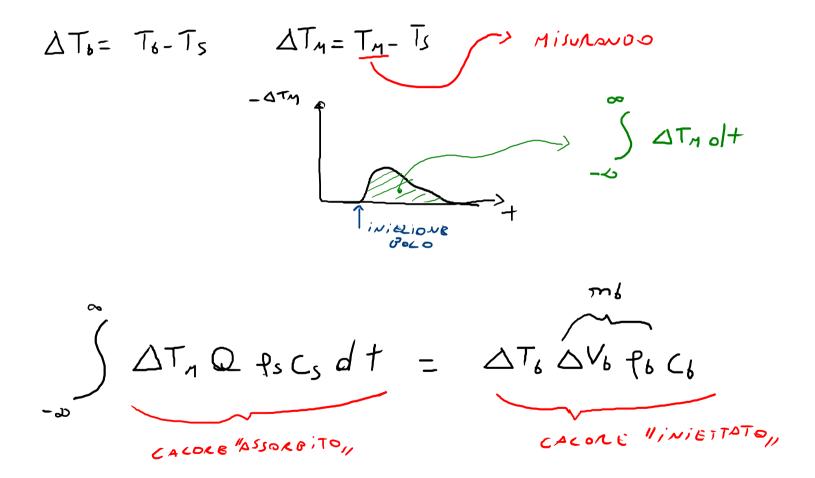
- Iniezione di un bolo freddo di fluido nel sangue attraverso un lume del catetere strumentato (viene utilizzato destrosio, $\Delta T < 0$ per motivi medici)
- Andando a misurare la temperatura della mistura sangue/ fluido si risale all'entità della diluizione del fluido che è legata alla portata sanguigna
 - Maggiore la portata, maggiore la diluizione, maggiore la velocità con cui la temperatura della mistura tenderà a quella sanguigna
- La temperatura è misurata tramite un termistore
- Ipotesi: il fluido immesso non varia la portata in modo significativo e che tra monte (dove inietto il fluido) e valle (dove misuro la temperatura) non ci sia perdita di calore

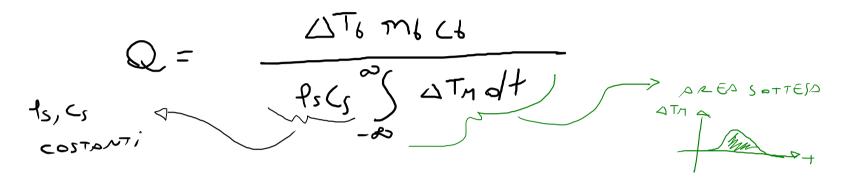
Si misura la temperatura della mistura sangue / bolo a una certa distanza a valle del punto di iniezione



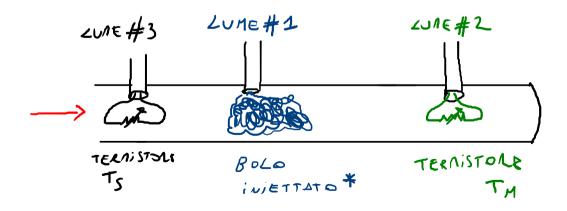


- Parametri
 - m_b , ρ_b , c_b , T_b massa, densità, calore specifico e temperatura del bolo freddo
 - m_s , ρ_s , c_s , T_s massa, densità, calore specifico e temperature del sangue
 - Il calore specifico di una sostanza è definito come la quantità di calore necessaria per innalzare la temperatura di una unità di massa di 1 K ([joule / (Kg K)])
- <u>Bilancio energetico</u>: tutta la quantità di calore immessa dall'iniezione del bolo viene assorbita dal sangue
- Suppongo che le caratteristiche (ρ_s , c_s , T_s) del sangue non varino nel tempo



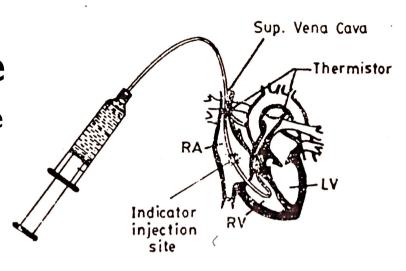


Determinazione di Ts: Misurata prima dell'iniezione o tramite un sensore posto a monte dell'iniezione del bolo.



- Tm misurata dal termistore utilizzata per ricavare la curva di **diluizione** ovvero $\Delta T_m = T_m(t) T_s$
- Nota: minore l'area della curva di diluizione, maggiore la portata media (conferma quanto visto all'inizio)
- Scelta del sensore di temperatura
 - Necessità di un'elevata sensibilità perché le variazioni di temperatura da rilevare sono molto piccole (ΔT_m piccolo)
- Termistori NTC: alta sensibilità a discapito di una forte non linearità
 - possiamo tranquillamente linearizzare visto che la temperatura del sangue ha piccole fluttuazioni attorno ad un valore costante (come valutare l'errore dovuto alla linearizzazione??)

La curva di temperatura viene di solito rilevata tramite catetere strumentato (e.g. catetere a 3 lumi di Swann-Ganzz)



- Catetere inserito da vena cava in atrio DX, ventricolo DX, arteria polmonare
 - iniezione del destrosio in atrio DX
 - due termistori uno in vena cava (T_s, non risente dell'iniezione del bolo) e l'altro in arteria polmonare (misura T_m)

- Si tenta di iniettare il bolo in fase di diastole (il cuore si riempie prima della sistole) per sfruttare la fase sistolica (contrazione)
 - sistema di sincronizzazione tramite rilevazione ECG
- Problemi
 - scambi di calore con l'esterno tramite il catetere
 - fluttuazioni della temperatura del sangue
 - compensati con l'utilizzo dei due termistori
 - disomogeneità nell'iniezione del destrosio

- <u>Tecnica alternativa</u>: termodiluizione attraverso riscaldamento attivo utilizzando un riscaldatore nella punta del catetere
- Viene riscaldato il sangue e misurata la temperatura dopo un certo tempo
- Maggiore la velocità con cui il sangue torna alla temperatura iniziale maggiore la portata

