تقویت محور مرکزی ساختارهای لولهای و کاربرد آن در استخراج محور مرکزی سیاهرگ پورتال

امیرحسین فروزان^۱، رضا آقاییزاده ظروفی^۲، یوشینبو ساتو^۳، ماساتوشی هوری^¹ ^۱قطب علمی کنترل و پردازش هوشمند، دانشکده برق و کامپیوتر، دانشکده فنی، دانشگاه تهران، ۱<u>a.foruzan@ece.ut.ac.ir</u> ^۳گروه آنالیز تصاویر، ¹دپارتمان رادیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه اوزاکا، ژاپن، ^۳راپن، voshi@image.med.osaka-u.ac.jp

.<u>mhori@radiol.med.osaka-u.ac.jp</u>

چکیده – در این مقاله با ارائه توصیف جدیدی از ویژگی نقاط محور مرکزی ساختارهای لولهای، روشی برای تقویت این ساختارها پیشنهاد شده-است. در این روش، در یک چارچوب چندمقیاسی و با استفاده از بردارهای ویژه ماتریس هسین نقاط تصویر، فاصله هر نقطه را از لبههای تصویر بهدست می آوریم. برای نقاطی که روی محور مرکزی قرار دارند این فاصله از دوسر هر راستای دلخواه متقارن است. در این مرحله با نمونهبرداری فاصله هر نقطه از لبههای تصویر در راستاهای مختلف، به نقاطی که تقارن بیشتری دارند مقدار بیشتری نسبت میدهیم. در مرحله بعد برای تقویت محور مرکزی لولهها، از یک فیلتر براساس روش Pock استفاده می کنیم. ارزیابی روش پیشنهادی با استفاده از تصاویر سهبعدی و دادههای پزشکی به صورت کیفی و کمی با معیارهای حداکثر خطای تعیین محور مرکزی و نرخ آشکارسازی انجام گرفتهاست که مزیت این روش را به روشهای موجود نشان می دهد.

كليد واژه- استخراج ساختارهاي لولهاي، استخراج محور مركزي سياهرگ پورتال، آناليز تصاوير سيتي اسكن كبد، پردازش تصاوير پزشكي.

۱– مقدمه

کبد بزرگترین غده بدن و بخشی از دستگاه گوارش است که ذخیرهسازی خون و فیلتر کردن آن، فعالیتهای متابولیکی، عملکرد ترشحی و دفع فضولات را بهعهده دارد. در کبد چهار ساختار آوندی وجود دارند که عبارتند از: سرخرگ هپاتیک، سیاهرگ هپاتیک، سیاهرگ پورتال و آوندهای صفراوی. بیماریهای مربوط به کبد از جمله سرطان کبد یکی از عوامل اصلی مرگ و میر در جهان است. برداشتن تومورهای سرطانی، از متداول ترین روشهای درمانی به شمار میرود که قبل از انجام جراحی، لازم است پزشک از موقعیت تقریبی تومورها در کبد و فاصله آنها نسبت به شاخههای اصلی ساختارهای آوندی آگاه انجام شود [۱]. استفاده از روشهای تصویربرداری بهعنوان یک روش غیرتهاجمی در تشخیص بیماریهای کبد، طراحی روش درمان، ارزیابی تاثیر روش درمانی و آموزش اهمیت بسیاری دارد.

با سایر مدولیتهها متداولتر است [^۲]. این دادهها شامل صدها اسلایس میباشد که استخراج ساختارهای آوندی از آنها بهروش دستی و توسط پزشک متخصص عملاً امکان پذیر نیست. بنابراین طراحی روشی برای استخراج آوندهای کبدی، انجام آنالیزهای کمی و نمایش سهبعدی نتایج تأثیر اساسی در زمینه روشهای درمانی کبد خواهد داشت [۳].

در این مقاله با ارائه توصیف جدیدی از ویژگی نقاط محور مرکزی لولهها، روشی جهت تقویت ساختارهای لولهای پیشنهاد شدهاست و کاربرد آن در بخشبندی سیاهرگ پورتال مورد بررسی قرار گرفته است. در بخش دوم مروری بر روشهای متداول در تقویت محور مرکزی ارائه شدهاست. بخش سوم به توضیح روش پیشنهادی اختصاص یافته است. در بخش چهارم نتایج مربوط به پیادهسازی روش پیشنهادی با استفاده از تصاویر فانتوم دوبعدی و سهبعدی و دادههای پزشکی و ارزیابی آن ارائه شدهاست و بخش پنجم به ارزیابی نتایج میپردازد. بخش ششم به جمع بندی مقاله و معرفی کارهای آینده در این تحقیق اختصاص یافته است.

۲- مروری بر روشهای تقویت محور مرکزی ساختارهای لولهای

در مراجع [۴] و [۵] مروری بر تحقیقات قبلی در زمینه آنالیز ساختارهای لولهای ارائه شدهاست. این تحقیقات با هدف تقویت ساختارهای لولهای و محور مرکزی آنها، استخراج محور مرکزی و بخشبندی ساختارهای لولهای انجام شدهاست. یکی از نکاتی که در طراحی الگوریتمها مورد توجه محققین قرار گرفته است استفاده از تحلیل چند مقیاسی(Multiscale) ساختارها با استفاده از ماتریس هسین واکسلهای تصویر میباشد [۶ و ۷][۳۱-۱۶۶]. اگر (X) ماتریس سهبعدی تصویر و اگر (X)N = I(X) ماتریس هموار شده با هسته های تصویر، اطلاعاتی درباره ساختارهای موجود در تصویر (ساختارهای حبابی، لولهای، و صفحهای) ارائه میدهند (جدول (ساختارهای ویژه راستاهایی را نشان میدهند که ساختار مرتبه دوم تصویر روی آنها قابل تجزیه است [۶]. ماتریس هسین تصویر سهبعدی در نقطه X توسط معادله (۱) تعریف میشود.

$$H^{\sigma}(X) = \begin{bmatrix} \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial x^{2}} & \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial x\partial y} & \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial x\partial z} \\ \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial y\partial x} & \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial y^{2}} & \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial y\partial z} \\ \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial z\partial x} & \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial z\partial y} & \frac{\partial^{2}I^{\sigma}(X)}{\partial z^{2}} \end{bmatrix}$$
(1)

جدول ۱ – مقادیر ویژه متناظر با ساختارهای مختلف در یک تصویر سهبعدی (با فرض ایم $|\lambda_1| \ge |\lambda_2| \ge |\lambda_1|$) (۶).

| case | Corresponding pattern | λ_3 | λ_2 | λ_1 |
|------|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1 | Noisy, no preferred direction | Noisy | Noisy | Noisy |
| 2 | Bright plate structure | High negative | Low | Low |
| 3 | Dark plate structure | High positive | Low | Low |
| 4 | Bright tubular structure | High negative | High negative | Low |
| 5 | Dark tubular structure | High positive | High positive | Low |
| 6 | Bright Blob structure | High negative | High negative | High negative |
| 7 | Dark blob structure | High positive | High positive | High positive |

 $H^{\sigma}(X)$ طبق جدول ۱، اگر قدرمطلق مقادیر ویژه ماتریس (λ_i , $1 \le i \le 3$) به صورت صعودی مرتب شده باشند (λ_i , $1 \le i \le 3$) (λ_i) و بخواهیم یک ساختار لوله ای روشن را که

در زمینه تاریک قرار دارد شناسایی کنیم، باید بدنبال واکسل-هایی باشیم که در آن Λ تقریباً برابر صفر است و 2Λ و κ دارای مقادیر بزرگ و منفی هستند. این ویژگیها در مرکز لوله کاملاً برقرار میباشند و برای واکسلهایی که از مرکز لوله دورتر هستند، این شرایط تغییر میکند. روشهای مبتنی بر ماتریس هسین از نظر محاسباتی کارآمد هستند ولی بدلیل درنظر گرفتن اطلاعاتی محلی، به نویز حساس میباشند [Λ].

فرانجی و همکاران با استفاده از مقادیر ویژه، فیلتری را برای تقویت ساختارهای لولهای معرفی کردهاند که دارای سه مولفه برای تشخیص ساختارهای خطی از ساختارهای حبابی و صفحه-ای و حذف نویز است (معادله (۲)و (۳)). در معادله (۲) باید شرط $0 < s \lambda$ برقرار باشد و یک تخمین خوب برای c، برابر نصف حداکثر مقدار اندازه هسین تصویر است.

$$V_0 = \left(1 - \exp(-\frac{R_A^2}{0.5})\right) \exp(-\frac{R_B^2}{0.5}) \left(1 - \exp(-\frac{S^2}{2c^2})\right).$$
(7)

$$R_A = \frac{|\lambda_2|}{|\lambda_3|}, R_B = \frac{|\lambda_1|}{\sqrt{|\lambda_2\lambda_3|}}, S = \sqrt{\sum_{j \le 3} \lambda_j^2} . \tag{(7)}$$

آگام (Agam) و همکاران فیلتری برای تقویت ساختارهای لولهای براساس مقادیر ویژه ماتریس کوریلیشن بردارهای گرادیان طراحی کردند [^۹]. چون فیلتر طراحی شده برمبنای مشتقات مرتبه اول میباشد، نسبت به فیلترهایی که براساس مشتقات مرتبه دوم هستند حساسیت کمتری به نویز دارد. در این روش پس از یافتن نقاط کاندید رگ براساس مقادیر ویژه و خطوط پس از یافتن نقاط کاندید رگ براساس مقادیر ویژه و خطوط ابعاد این پنجره شروع به افزایش نموده و تا وقتی نسبت تعداد نقاط کاندید به ابعاد پنجره از اندازه یک مقدار آستانه کمتر نشده باشد، ابعاد پنجره افزایش مییابد. در این روش راستای رگ، برداری انتخاب میشود که بر تمام بردارهای گرادیان در آن نقطه عمود باشد.

تراک (Truc) و همکاران از بانک فیلترهای جهتدار برای تقویت ساختارهای لولهای استفاده کردهاند [۱۷]. هریک از فیلترهای طراحی شده روی تصویر اعمال میشود و خروجی نهایی ماکزیمم خروجی فیلترها میباشد. روش پیشنهادی تراک (Truc) و همکاران روی تصاویر دوبعدی آنژیوگرافی و تصاویر شبکیه چشم آزمایش شده است [۱۷].

چیان (Qian) و همکاران از پروفایل شدتروشنایی در مختصات قطبی استفاده کرده تا ویژگی انواع ساختارهای آوندی از جمله نقاط انشعاب را بهدست آورند [۱۲]. پروفایل تغییرات شدت-

روشنایی در مختصات قطبی نشان میدهد که در نقاط محور مرکزی، دو ناحیه باند باریک (در راستای طولی رگ) وجود دارد. شدتروشنایی در راستای طولی رگ کمترین مقدار تغییرات و در صفحه عمود بر محور رگ بیشترین تغییرات را دارد. نواحی باند باریک دارای شدتروشنایی زیاد و تغییرات اندک هستند درحالي كه نواحي باند پهن داراي تغييرات شدتروشنايي زياد و متوسط شدتروشنایی کم هستند. بنابراین در مورد تعلق یک نقطه به ساختار رگ براساس پروفایل تغییرات شدتروشنایی همسایگی محلی آن نقطه تصمیم گیری می شود. محققین با ترسیم پروفایل برای یک داده مصنوعی که دارای انواع ساختارهای لولهای، انشعابات و ساختارهای غیررگی است، نتیجه گرفتهاند که اگر یک نقطه به رگ تعلق داشته باشد، در پروفایل آن، ناحیه باند باریکی یافت می شود که تغییرات شدت روشنایی در آن ناحیه کم و متوسط شدتروشنایی نسبت به نقاط مجاور بیشتر خواهد بود. نقاط متعلق به رگ شامل نقاط روی محور مرکزی، نقاط اطراف محور مرکزی، نقاط واقع در انشعابات، نقاط انتهایی رگها، رگهایی با شدتروشنایی غیریکنواخت، رگهایی با ضخامت غیریکنواخت، رگهای دارای گرفتگی، رگهای دارای انحنای زیاد، و نقاط متعلق به رگهای مماس بایکدیگر می باشند. روش پیشنهادی چیان (Qian) و همکاران برروی تصاویر مصنوعی و تصاویر کلینیکی آزمایش شدهاست و نشان داده شده-است که تقویت نقاطی از رگ که دارای انحنای زیاد هستند و نیز نقاط متعلق به انشعابات از جمله نكات قوت این روش می باشد. غيريكنواختى پاسخ فيلتر طراحى شده و عدم اتصال نتايج به-دست آمده، از جمله اشکالات روش پیشنهادی است. این روش برروی تعداد اندکی از دادههای کلینکی آزمایش شدهاست [۱۲]. مانیسینگ (Manniesing) و همکاران، روشی برای تقویت ساختارهای رگی پیشنهاد کردهاند که در آن از فیلترهای نفوذ استفاده شده و تانسور نفوذ براساس فیلتر بهبود یافته پیشنهادی توسط فرانجی بهدست آمده است (معادله (۴)) [۱۸].

$$D = Q\Lambda' Q^T.$$
 (*)

در معادله (۴)، Λ' یک ماتریس قطری است که دارای مؤلفه-های زیر است (معادله (۵)).

 $\lambda_{1}' = 1 + (\omega - 1) \cdot V^{\frac{1}{s}}, \quad \lambda_{2}' = \lambda_{3}' = 1 + (\varepsilon - 1) \cdot V^{\frac{1}{s}}.$ (d)

در معادله (۵)، *s* پارامتر مقیاس است و *@* و *E* مقادیر ثابت هستند. فیلتر بهبود یافته فرانجی (Frangi) (*V*) در معادله (۶) تعریف شدهاست.

$$V_{s}(\vec{\lambda}) = \begin{cases} 0 & \text{if } \lambda_{2} \ge 0 \text{ or } \lambda_{3} \ge 0\\ (1 - e^{-\frac{A^{2}}{2\alpha^{2}}}) \cdot e^{-\frac{B^{2}}{2\beta^{2}}} \cdot (1 - e^{-\frac{S^{2}}{2\gamma^{2}}}) \cdot e^{-\frac{2C^{2}}{|\lambda_{2}|\lambda_{3}^{2}}} & \text{otherwise} \end{cases}.$$

(6)

در مرجع [۷]، Pock و همکاران برای تقویت محور مرکزی ساختارهای لولهای، تابع محور مرکزی را مبتنی بر اندازه گیری مقدار گردایان حول محیط یک دایره ارائه کردهاند. یک فازور که براساس بردارهای ویژه ماتریس هسین تعریف می شود تابع را روی لبه رگ حرکت می دهد و متوسط وزن دار اندازه گرادیان، خروجی تابع محور مرکزی خواهد بود [۷].

تحلیل روشهای تقویت و استخراج ساختارهای لولهای نشان میدهد که استفاده از ماتریس هسین در یک چارچوب چندمقیاسی برای تقویت ساختارهای لولهای و محور مرکزی آنها نتايج خوبي خواهد داشت و معمولاً اين روشها به مداخله كاربر نیاز ندارند. برای کاهش حساسیت به نویز، استفاده از هسته گوسی برای هموار کردن تصویر پیشنهادی میشود ولی هموارسازی در مقیاسهای بزرگ موجب می شود که شعاع رگ با تقریب محاسبه شود. در این مقاله، روشی برای تقویت محور مرکزی ساختارهای لولهای با کاربرد در آنالیز سیاهرگهای پورتال، پیشنهاد میشود که یک روش جدید چندمقیاسی مبتنی بر نمونهبرداری و تحلیل تقارن پروفایل رگ در راستاهای مختلف است. این روش برای دادههای دوبعدی و سهبعدی پیادهسازی شده و نتایج آن با نتایج آخرین تحقیقات در زمینه روشهای تقویت ساختارهای لولهای مقایسه شدهاست. نتیجه این مقایسه نشان میدهد که این روش برتری کاملی نسبت به روشهای موجود دارد.

۳- روش پیشنهادی

I(X) اگر نقطه X_0 متعلق به یک ساختار لولهای از تصویر X_0 نقطه باشد و مقادیر ویژه ماتریس هسین (X_0) در این نقطه بصورت صعودی ($\lambda_2 \ge \lambda_2 \ge \lambda$) مرتب شده و بردارهای ویژه متناظر آنها به ترتیب $\overline{v_1}$, $\overline{v_2}$ و \overline{v} باشند، بردارهای \overline{v} و \overline{v} صفحهای را توصیف میکنند که بر مقطع رگ عمود است و بردار منعحهای را توصیف میکنند که بر مقطع رگ عمود است و بردار روش پیشنهادی برای تقویت محور مرکزی ساختارهای لولهای، توصیف جدیدی از نقاط محور مرکزی میباشد. در روش پیشنهادی، محور مرکزی مکان هندسی نقاطی از لوله است که فاصله آن تا دو لبه لوله در هر راستا برابر میباشد. این توصیف برای لولههایی با مقاطع دایروی (شکل ۱-الف و ب) و بیضوی

(شکل $1-\psi$) و برای هر راستای دلخواه برقرار است. در این توصیف تابعی تعریف میکنیم که به هر نقطه X از نقاط تصویر مقداری نسبت میدهد که متناسب با معکوس فاصله آن نقطه از محور مرکزی لوله است. اگر بردارهای ویژه \overline{v}_1 و \overline{v}_2 از راستای خود منحرف شوند، توصیف نقاط محور مرکزی به گونهای است که مقدار تابع در آن نقاط تغییر نخواهد کرد.



شکل ۱ – توصیف محور مرکزی در روش پیشنهادی. محور مرکزی بهعنوان مکان هندسی نقاطی که فاصله آن تا دو سر سطح لوله در هر راستای دلخواه با هم برابر است. (الف) برای یک لوله با مقطع دایروی، فاصله محور مرکزی تا دو سر سطح لوله در تمام راستاها با هم برابر است (OA=OD=OC=OD=OE=OF=OG=OH). (ب) برای یک لوله با مقطع بیضوی، فاصله محور مرکزی تا دو سر سطح لوله در هر راستاها با هم برابر است (OA=OE, OB=OF, OC=OG, OD=OH). (ج) توصیف پیشنهادی برای محور مرکزی در مقاطع غیر متعامد با راستای لوله نیز برقرار است (OA=OE, OD=OH

نقطه X را در تصویر (X) در نظر می گیریم و مقادیر و بردارهای ویژه آن را بهترتیب $\delta \ge 2 \le \lambda \ge 1$ و v_1, v_2, v_3 می-نامیم. در نقطه X، بردار $v_2 \ge 0$ (θ) $v_1 + \cos(\theta)$ ($v_2 \ge 0$) \overline{V} را که در آن $[\pi, \pi] \ge \theta$ قرار دارد تشکیل می دهیم. می خواهیم فاصله این نقطه را در جهتهای $(\theta) = \overline{V} + \overline{V}$ ادو لبه لوله به دست آوریم. پروفایل قدرمطلق گرادیان تصویر ($|\sigma|$) در مرکز لوله دارای یک می نیمم محلی و در لبه های لوله دارای ماکزیمم محلی است. اگر فرض کنیم نقاط ماکزیمم محلی در جهتهای $(\theta) + \overline{v}$ $f_0(X|\theta)$ باشند، تابع $(\theta) = (\Lambda)$ تعریف می کنیم.

$$f_0(X \mid \theta) = \exp\left[-\left|dist(X, X_{\max+}) - dist(X, X_{\max-})\right| / \sigma_d\right].$$
 (Y)

$$X_{\max\pm} = \arg\max_{X} [|\nabla I(X)|], \quad \vec{V}(\theta) \cdot \overrightarrow{XX}_{\max\pm} = \pm 1.$$
 (A)

در معادله (۷)، σ_d پارامتری است که پهنای پاسخ فیلتر را تعیین میکند. نمونهبرداری از تابع $f_0(X \mid \theta)$ در زاویه θ_i که طبق معادله (۹) تغییر میکند، انجام میشود.

$$\theta_i = \frac{\pi i}{N}, \ i \in, \ 0 \le i < N , \quad N = \lfloor 2\pi r_{\max} \rfloor$$
(9)

در معادله (۹)، ثابت r_{\max} ، حداکثر شعاع لولهها در تصویر است. برای کاهش حساسیت خروجی تابع $f_0(X \mid \theta)$ به نویز، تابع $f(X \mid \theta_i)$ با معادله (۱۰) تعریف می شود.

 $(1 \cdot)$

$$\begin{split} f(X \mid \theta_i) &= \\ \begin{cases} 0 & if \quad \frac{\nabla I(X_{\max^+}) + \nabla I(X_{\max^-})}{2} \leq \nabla I(X) + \delta \\ f_0(X \mid \theta_i) & otherwise \end{cases} \end{split}$$

در معادله (۱۰)، (.)، $\nabla I(.)$ گرادیان تصویر و δ پارامتری است که حساسیت تابع $f(X | \theta_i)$ به نویز را تعیین میکند. در این تحقیق مقدار δ ثابت و برابر با ۰/۰۵ قرار داده شدهاست. برای کاهش پاسخ فیلتر در لبههای تصویر، تابع f(X) را با متوسط-گیری وزندار از نمونههای تابع $f(X | \theta_i)$ توسط معادلات (۱۱) و (۱۲) تعریف میکنیم.

$$f(\mathbf{x}) = \frac{1}{N} \sum_{i=0}^{N-1} w[f(X \mid \theta_i)] f(X \mid \theta_i).$$
(11)

$$w[f(X \mid \theta_i)] = \exp\left[-\frac{\left(1 - f(X \mid \theta_i) / f_0(X)\right)^2}{2\sigma_w^2}\right]. \quad (17)$$

در معادله (۱۲)، σ_w پارامتر حساسیت پاسخ فیلتر است که در این تحقیق این پارامتر ثابت و برابر ۲۰۰۲ قرار داده شدهاست. تابع تعریف شده توسط معادله (۱۱)، پاسخ اولیهای برای تقویت محور مرکزی ایجاد میکند که وظیفه آن تقویت تمام ساختارهای لولهای در تصویر است. اکنون خروجی این مرحله به-عنوان ورودی برای فیلتر پیشنهادی توسط Pock و همکاران [۷] استفاده می شود (معادله (۱۳) – (۱۵)).

$$M^{\sigma}(\mathbf{x}) = \frac{1}{N} \sum_{i=0}^{N-1} w(b_i) b_i.$$
 (17)

$$w(b_i) = \exp\left(-\frac{1}{2} \frac{(1 - \frac{b_i}{M_0^{\sigma}})^2}{0.04^2}\right),$$
 (14)

$$M_0^{\sigma}(\mathbf{x}) = \frac{1}{N} \sum_{i=0}^{N-1} b_i, \quad b_i = \left| \nabla f(\mathbf{x} + \sqrt{3}\sigma \, \vec{\mathbf{V}}(\theta_i)) \right|. (1\Delta)$$

مقدار M^{σ} خروجی تابع تقویت محور مرکزی خواهد بود. برای کاهش خروجی فیلتر تقویتکننده محور مرکزی برای

ساختارهای لولهای که مقطع آنها متقارن نیست، ضریب ایزوتروپیک (b_i) ، طبق معادله (۱۴) تعریف میشود. در شکل ۲، اثر ضریب ایزوتروپیک برای یک ساختار لولهای که مقطع آن متقارن نیست، نشان داده شدهاست. در شکل ۲– الف، مقطع لوله به رنگ آبی نشان داده شدهاست. در شکل ۲– ب، پاسخ فیلتر تقویت کننده محور مرکزی بدون استفاده از ضریب ایزوتروپیک (منحنی آبی) و با استفاده از ضریب ایزوتروپیک (منحنی قرمز) با یکدیگر مقایسه شدهاند. همانطور که در شکل ۲–ب ملاحظه میشود، استفاده از ضریب ایزوتروپیک میتواند خروجی فیلتر را برای لولههایی با مقاطع نامتقارن کاهش دهد.



شکل ۲- (الف) مقطع غیر متقارن یک لوله (مقطع آبیرنگ)، (ب) پاسخ فیلتر تقویتکننده محور مرکزی بدون استفاده از ضریب ایزوتروپیک (منحنی آبی) و با استفاده از ضریب ایزوتروپیک (منحنی قرمز).

۴- نتايج

ارزیابی روش پیشنهادی، با استفاده از تصاویر فانتوم دوبعدی و سهبعدی و تصاویر فاز دوم سی تی اسکن کبد انجام شده است. روش پیشنهادی در این مقاله با روش های اخیر در این زمینه شامل روش های Lee [۱۷]، Qian [۱۲]، Pock [۷]، Bauer [۱۹] و MATLAB دا الا]، و ای استفاده از یک کامپیوتر برامهنویسی MATLAB و ++۲ و با استفاده از یک کامپیوتر Intel[®] CoreTM - 15 و با استفاده از یک کامپیوتر مبتنی بر سیستم عامل ویندوز با پردازنده 15 - TM ScoreTM - 15 و با ستفاده از یک کامپیوتر نزشکی، فاز دوم تصاویر سی تی اسکن ناحیه شکم و متعلق به پزشکی، فاز دوم تصاویر سی تی اسکن ناحیه شکم و متعلق به دانشکده پزشکی دانشگاه اساکا – ژاپن است. رزولوشن داده ها ۱/۲۵ میلی متر مربع و فاصله بین هراسلایس ۱/۲۵ هر میلی متر می باشد. در هر مجموعه ۱۵۹ اسلایس و اندازه هر اسلایس ۵۱۲ × ۵۱۲ است.

یکی از مواردی که در استخراج محور مرکزی ساختارهای لولهای اهمیت دارد حالتی است که در آن دو لوله در مجاورت یکدیگر و در بعضی نقاط مماس بایکدیگر هستند. در مرجع [۱۱]، Lee همکاران با طراحی دو لوله مستقیم و منحنی به شعاع ۳ واکسل

که در وسط تصویر به یکدیگر مماس هستند، ارزیابی روش خود را انجام دادهاند. در این تحقیق برای مقایسه روش پیشنهادی با روش Lee از این داده سهبعدی استفاده شد. در شکل ۳-الف محور مرکزی استخراج شده بهوسیله روش پیشنهادی برای این داده، نشان دادهشدهاست. در شکل ۳-ب حداکثر خطای محور مرکزی بر حسب واکسل نشان داده شده و با حداکثر خطای محور مرکزی به روش Lee مقایسه شدهاست.



شکل ۳- (الف) نمایش MIP تصویر دو لوله مستقسیم و منحنی که در وسط تصویر مماس به یکدیگر میباشند. محور مرکزی لولهها که با روش پیشنهادی بدست آمده در تصویر با رنگ قرمز نشان داده شدهاست. (ب) منحنی حداکثر خطای محور مرکزی در روش پیشنهادی و روش Lee

باوئر (Bauer) و همکاران ارزیابی روش پیشنهادی را به صورت کمی و با استفاده از تصاویر فانتوم کریسیان و فارنبک [۲۰ و [۲۱] انجام دادهاند. در شکل ۴، مقایسه بین روش پیشنهادی و روش باوئر انجام شدهاست [۱۹].





شکل ۴ – مقایسه کیفی روش پیشنهادی با روش باوئر و همکاران. تصاویر فانتوم متعلق به کریسیان و فارنبک [۲۰ و ۲۱] میباشند. ستون سمت راست: تصاویر ورودی، ستون وسط: تقویت محور مرکزی توسط روش باوئر، ستون سمت چپ: تقویت محور مرکزی با روش پیشنهادی.

فانتوم عمومی دیگری که توسط محققین مورد استفاده قرار گرفته است متعلق به ماهادوان (Mahadevan) و همکاران است [7]. این فانتوم که یک تصویر دوبعدی است شامل طیف گستردهای از ساختارهای لولهای میباشد. اگر قطعات موجود در تصویر اصلی (شکل ۵-الف) را از بالا به پایین و از چپ به راست شماره گذاری کنیم، قطعه یک ساختار رگهای انشعابی را شبیه-سازی میکند و قطعات چهار تا هفت انشعابات با قطرهای مختلف را نشان میدهند. قطعه سه از چندین لوله تشکیل شده که در جهتهای مختلف قرار گرفتهاند. قطعات دو، ۱۲ و ۱۴ به-گونهای طراحی شدهاند که در طول لوله، شعاع آن دارای تغییرات باشد. همچنین چالشهایی نظیر لولههای موازی که در کنار یکدیگر قرار دارند (قطعات هشت، نه و ۱۱)، لولههایی با شعاع بسیار کم (قطعه ۱۰)، لولههای منقطع (قطعه ۱۳)، و لولههایی که شدتروشنایی آنها در طول لوله تغییر میکند (قطعه ۱۵) در این فانتوم ایجاد شدهاند [۱۰]. در مرجع [۱۲]، Qian و همکاران معیار نرخ آشکارسازی (Detection rate) که در معادله (۱۶) و (۱۷) تعریف شده است را برای مقادیر مختلف واریانس نویز تصویر دوبعدی ماهادوان و همکاران و در نرخ ثابت False alaram=0.5% محاسبه نمودهاند [۱۲]. نتیجه این ارزیابی در جدول ۲ نشان داده شدهاست.

| روش Qian. | ول ۲ – مقایسه نرخ آشکارسازی روش پیشنهادی و | جدو |
|-----------|--|-----|
| سازى | نرخ آشکار س | |

| روش پیشنهادی | روش Qian | ۔ انحراف معیار نویز تصویر |
|--------------|----------|------------------------------|
| 0.99 | 0.92 | 0.01 |
| 0.96 | 0.83 | 0.05 |
| 0.85 | 0.73 | 0.10 |
| 0.83 | 0.65 | 0.15 |
| 0.83 | 0.59 | 0.20 |
| 0.81 | 0.53 | 0.25 |
| 0.79 | 0.47 | 0.30 |
| 0.78 | 0.38 | 0.40 |
| 0.76 | 0.29 | 0.50 |



شکل ۵- ارزیابی روش پیشنهادی با استفاده از تصویر دوبعدی مرجع [۱۰]. (الف) تصویر مرجع، (ب) تصویر آغشته به نویز گوسی با انحراف معیار ۱۰٪، (پ) نتیجه تقویت محور مرکزی با روش پیشنهادی، (ت) تا (خ) نمای نزدیکتر از قسمتهایی از تصویر قسمت (پ).

در شکل ۵ ارزیابی کمی روش پیشنهادی با استفاده از تصویر دوبعدی مرجع [۱۲] که بهوسیله نویز گوسی با انحراف معیار ۱۰٪ آغشته شده (شکل ۵–ب)، نشان داده شدهاست. در شکل ۵–پ نتیجه تقویت ساختارهای لولهای با روش پیشنهادی و در شکل ۵–(ت) تا (خ)، نمای نزدیکتر قسمتهایی از شکل ۵–پ نشان داده شدهاست.

تراک (Truc) و همکاران روش خود را روی فانتوم دوبعدی ماهادوان و همکاران [۱۰] اجرا کردهاند و ارزیابی آن را به صورت کمی و کیفی انجام دادهاند [۱۷]. آنها با محاسبه سطح زیر منحنی ROC (AUC) برای مقادیر مختلف نویز تصویر، ارزیابی کمی روش خود را انجام دادهاند. در شکل ۶، نتیجه مقایسه روش پیشنهادی با روش تراک و همکاران با محاسبه سطح زیر منحنی ROC نشان داده شدهاست.



شکل ۶ – مقایسه کمی روش تراک و همکاران با روش پیشنهادی. مقایسه سطح زیرمنحنی ROC در تقویت ساختارهای لولهای برای روش پیشنهادی و روش تراک با مقادیر مختلف نویز تصویر. تصویر مورد استفاده فانتوم دوبعدی ماهادوان میباشد.



شکل ۷- تقویت محور مرکزی سیاهرگ پورتال در تصاویر فاز دوم سیتی-اسکن کبد. (الف) و (ب) تصویر اصلی، (پ) و (ت) نتیجه روش Pock، (ث) و (ج) نتیجه روش پیشنهادی.

در ارزیابی روش پیشنهادی از تصاویر پزشکی نیز استفاده شده-است. در شکل ۷، مقایسه نتیجه تقویت محور مرکزی سیاهرگ پورتال با روش پیشنهادی و روش Pock انجام شدهاست.

۵- ارزیابی روش پیشنهادی

روش ارائه شده توسط Lee [۱۱] یک روش از نوع مسیریابی است که نقاط شروع مسیریابی نقاطی هستند که دارای حداکثر

شدتروشنایی در تصویر میباشند. بنابر گفته محققین، روش پیشنهادی برای یافتن نقاط شروع در تصاویر با نویز کم نتایج خوبی خواهد داشت، بنابراین اجرای این روش روی تصاویر سی-تیاسکن کبد که نویز قابل توجهی دارد، نتیجه ندارد. همچنین این محققین روش پیشنهادی خود را روی، تصاویر سیتیاسکن رگهای قلب موش با ابعاد ۲۵۶ × ۱۰۰۰ × ۱۰۰۰ و اندازه هر واکسل ۲۰/۹ – ۸/۲ میکرومتر اجرا کردهاند که در مقایسه با تصاویر پزشکی مورد استفاده در این مقاله، دارای رزولوشن بالاتری است. مقایسه کیفی روش پیشنهادی با روش Lee در شکل ۳-(ب)، دقت روش پیشنهادی را برای استخراج محور مرکزی نسبت به روش Lee نشان میدهد. محور مرکزی بهوسیله روش پیشنهادی در این مقاله بدون خطا بهدست آمده است. برای کاهش خطا، ابعاد داده با روش درونیابی به چهار برابر اندازه اصلی افزایش یافته است. در شکل ۳-(الف)، محور مرکزی استخراج شده به رنگ قرمز روی تصویر اصلی نشان داده شده-است که نشان میدهد روش پیشنهادی میتواند به خوبی محور مرکزی ساختارهای لولهای که در مجاورت هم و به صورت مماس با هم قرار دارند استخراج نماید. نویز تصاویر سیتیاسکن قابل چشمیوشی نیست که یکی از علل شکست روشهای تقویت رگ-ها در كبد بهشمار مىرود. بنابراين روش لى براى تصاوير سىتى-اسکن با رزولوشن بالا طراحی شده و نمیتوان از آن برای استخراج سياهرگ پورتال استفاده كرد.

روش باوئر (Bauer) و همکاران [۱۹] برای حذف چارچوب چندمقیاسی پیشنهاد شده است، تا بدون استفاده از هموارسازی توسط هستههای گوسی با انحراف معیار زیاد بتواند لولههایی را که در مجاورت هم قرار دارند بهخوبی آشکار کند. برای تصاویری که نویز در آنها زیاد است، استفاده از تصویر میدان برداری گرادیان به جای تصویر هموار شده میتواند علاوه بر حذف نویز تصویر، مرزهای لولهها را حفظ کند و تصویر نتیجه برای آشکارسازی لولهها مناسبتر است. البته باوئر پیشنهاد کردهاست که اگر نویز تصویر زیاد باشد از هموارسازی گوسی بهوسیله هسته گوسی با انحراف معیار یک استفاده میکنند.

ارزیابی انجام شده در روش باوئر از نوع کیفی است و با نمایش تصویر MIP انجام شده است. طبق نتایج شکل ۴، روش باوئر در اتصالات ساختارها (شکل ۴–(ذ)، (ژ)) و برای لولههایی که قطر آنها متغیر است (شکل ۵–۱۸–(ح))، نتیجه خوبی ندارد و این اشکال برای غالب روشهای تقویت ساختارهای لولهای وجود دارد [۱۹]. در حالی که بررسی نتایج شکل ۴–(خ)، (ر)، و (س) نشان میدهد که روش پیشنهادی در این تحقیق، محور مرکزی

لولههایی با قطر متغیر را به خوبی استخراج می کند و نقاط اتصال در ساختار لولهای را بهتر از روش باوئر تقویت می نماید. در مورد لولههای مارپیچ (شکل ۴–(الف)) و لولههای مماس (شکل ۴– (ت))، روش باوئر محور مرکزی را به خوبی و بدون تداخل با اجزاء مجاور تقویت کرده است که دلیل آن عدم استفاده از چارچوب چند مقیاسی و فیلترهای گوسی با انحراف معیار زیاد است (شکل ۴–(ب) و (ث)). مقایسه این نتایج با نتایج شکل ۴– (پ) و (ج) نشان می دهد که روش پیشنهادی در این تحقیق، محور مرکزی این لولهها را بهتر از روش باوئر تقویت کرده است. البته در مورد شکل ۴–(ج)، پاسخ روش پیشنهادی در ناحیه بین دو لوله (ناحیه مشخص شده در شکل ۸)، به دلیل این است که در ناحیه مرکزی بین دو لوله مماس، شرط تقارن فاصله از دو لبه لوله در تعداد کمی از راستاها برقرار است که در نتیجه پاسخ ضعیفی از الگوریتم تقویت محور مرکزی در این ناحیه ایجاد می-شود.



شکل۸ – بررسی پاسخ روش پیشنهادی تقویت محور مرکزی برای لولههای مماس. ناحیه مشخص شده در شکل پاسخ ضعیف روش پیشنهادی به ناحیه بین دو لوله را نشان میدهد.

اهمیت نتایج شکل ۵-(پ) تا (خ) در این است که فانتوم مورد استفاده شامل طیف گستردهای از ساختارهای لولهای از جمله رگهای انشعابی، انشعابات با قطرهای مختلف، انشعابات در مهازی، لولههایی با شعاع بسیار کم، لولههای منقطع و لولههایی موازی، لولههایی با شعاع بسیار کم، لولههای منقطع و لولههایی که شدتروشنایی آنها در طول لوله تغییر میکند، میباشد. در مرجع [17]، Qian و همکاران با استفاده از ویژگی پروفایل به ویژه در انشعابات، در مجاورت با سایر ساختارها و در نقاط زنتهایی، روشی را برای آشکارسازی ساختارهای لولهای پیشنهاد تی اسکن رگهای قلب موش با اندازه واکسل ۱۰۰ میکرومتر به روش کمی و کیفی ارزیابی شدهاست. بررسی نتایج شکل ۴ و مقایسه آن با نتایج مرجع [17] نشان میدهد که خروجی روش پیشنهادی نسبت به روش Qian دارای نویز کمتری است. البته

نواحی بین لولههای مجاور را به دلیل تقارن فاصله این نقاط از دو سر ساختارهای لولهای مجاور تقویت کردهاست. مقایسه روش پیشنهادی و روش Qian که در جدول ۱ انجام شدهاست، نشان دهنده برتری روش پیشنهادی برای تقویت ساختارهای لولهای در مقایسه با روش Qian است.

روش تراک و همکاران شامل مجموعهای از فیلترهای دوبعدی است که ساختارهای لولهای را در زوایای مختلف تقویت کرده و خروجی نهایی، متوسط پاسخ فیلترها در نقاط تصویر است. مقایسه کمی انجام شده روش پیشنهادی با روش تراک (شکل ۶) برتری کامل روش پیشنهادی در این رساله را نشان میدهد. سطح زیرمنحنی روش پیشنهادی در این تحقیق در محدوده انحراف معیار نویز [۸/۰ ۰]، حداقل ۱۹/۰ است.

ارزیابی روش پیشنهادی در مورد تصاویر پزشکی (شکل ۵-(ث) و (ج)) نشان میدهد که این روش توانسته است بخوبی محور مرکزی سیاهرگ پورتال را از تصاویر فاز دوم سیتیاسکن کبد استخراج نماید. مقایسه این نتایج با نتایج روش Pock نشان می-دهد که نویز خروجی روش پیشنهادی کمتر و قطر ساختارهای تقویت شده برای همه رگها یکسان است.

۶- جمعبندی و تحقیقات آتی

تقویت رگها در تصویر سیتیاسکن کبد برای طراحی درمان و ارزیابی روش درمانی اهمیت بسیاری دارد. روش استخراج محور مرکزی پیشنهادی در این مقاله با استفاده از نقاط قوت روشهای موجود در تقویت و استخراج ساختارهای لولهای و ترکیب آن با توصیف جدیدی از ویژگی نقاط محور مرکزی توانسته است نسبت به روشهای موجود نتایج بهتری بدست آورد. خاصیت انتگرال گیری موجود در این روش مقاومت بیشتر در برابر نویز را فراهم کردهاست. این روش برای طیف گستردهتری از ساختارهای لولهای مستقیم، خمیده، با پروفایل مقطع دایروی و بیضوی میتواند به کار رود. اجرای این روش روی مجموعهای از تصاویر فانتوم دوبعدی و سهبعدی و دادههای مربوط به فاز دوم سیتیاسکن کبد و مقایسه آن با روشهای موجود، مزیت روش پیشنهادی را نشان میدهد.

در آینده کاربرد روش پیشنهادی در تقویت سایر ساختارهای لولهای در تصاویر پزشکی، از جمله استخراج مسیرهای هوایی، استخراج رگهای قلبی و استخراج رگها در تصاویر کره چشم میتواند علاوه بر ارزیابی روش پیشنهادی، زمینههای جدیدی را برای کاربردهای آن فراهم آورد.

- [13] K. Krissian, G. Malandain, N. Ayache, R. Vaillant and Y. Trousset, "Model-based multiscale detection of 3D vessels," *in Proc. CVPR* '98, 1998, pp. 722-727.
- [14] C. Lorenz, I-C. Carlsen, T. M. Buzug, C. Fassnacht and J. Weese, "Multi-scale line segmentation with automatic estimation of width, contrast and tangential direction in 2D and 3D medical images," in Proc.First Joint Conference on CVRMed and MRCAS, Lecture Notes in Computer Science 1205, Springer-Verlag, Berlin, 1997, pp. 233–242.
- [15] T. M. Koller, G. Gerig, G. Szekely and D. Dettwiler, "Multiscale detection of curvilinear structures in 2D and 3D image data," *in Proc. 5th Int. Conf. Computer Vission, Boston*, MA, 1995, pp. 864-869.
- [16] Y. Sato, S. Nakajima, N. Shiraga, H. Atsumi, S. Yoshida, T. Koller, G. Gerig and R. Kikinis, "Three-dimensional multi-scale line filter for segmentation and visualization of curvilinear structures in medical images," *Med. Imag. Anal.*, vol. 2, no. 2, pp. 143-168, 1998.
- [17] P.T.H. Truc, Md.A.U. Khan, Young-Koo Lee, Sungyoung Lee and Tae-Seong Kim, "Vessel enhancement filter using directional filter bank," *Comput. Vision and Imag. Understanding*, vol. 113, no.1, pp.101-112, 2009.
- [18] R. Manniesing, M. A. Viergever and W. Niessen, "Vessel enhancing diffusion: A scale space representation of vessel structures," *Med. Imag. Anal.*, vol. 10, no. 6, pp. 815-825, 2006.
- [19] C. Bauer and H. Bischof, "A novel approach for detection of tubular objects and its application to medical image analysis," *in Proc. of DAGM.*, 2008, pp. 163–172.
- [20] K. Krissian, G. Malandain, N. Ayache, R. Vaillant and Y. Trousset, "Model-based detection of tubular structures in 3D images," *Computer Vision and Image Understanding*, vol. 80, no, 2, pp. 130–171, 2000.
- [21] K. Krissian and G. Farneback, "Building reliable clients and servers," in Medical Imaging Systems Technology: Methods in Cardiovascular and Brain Systems, World Scientific Publishing Co., Singapore, 2005.

- E. N. Marieb, *Human Anatomy and Physiology*. The Benjamin/Cummings Publishing Company, 1992, pp. 796-797.
- [2] A. M. R. Agur, Atlas of Anatomy. Canada: Williams and Wilkins, 1991, p.79.
- [3] J. H. D. Fasel *et al.*, "Segmental Anatomy of the Liver: Poor Correlation with CT," *Radiology*, vol. 206, no. 1, pp. 151-156, 1998.
- [4] D. Lesage *et al.*, "A Review of 3D Vessel Lumen Segmentation Techniques: Models, Features and Extraction Schemes," *Medical Image Analysis*, vol. 13, no. 6, pp. 819–845, 2009.
- [5] C. Kirbas and F. Quek, "A Review of Vessel Extraction Techniques and Algorithms," ACM Computing Surveys, vol. 36, no. 2, pp. 81–121, 2004.
- [6] A.F. Frangi et al., "Multiscale vessel enhancement filtering," In Proc. 1st MICCAI, 1998, pp. 130-137.
- [7] T. Pock *et al.*, "Multiscale Medialness for Robust Segmentation of 3D Tubular Structures," 10th computer vision winter workshop, 2005, pp. 93-102.
- [8] S. Wörz and K. Rohr, "Segmentation and Quantification of Human Vessels Using a 3-D Cylindrical Intensity Model," *IEEE Trans. on Image Processing*, vol. 16, no.8, pp. 1994-2004, 2007.
- [9] G. Agam, S.G. Armato III, and C. Wu, "Vessel-tree reconstruction in thoracic CT scans with application to nodule detection," *IEEE Transactions on Medical Imaging*, vol. 24, no. 4, 2005.
- [10] V. Mahadevan, H. Narasimha-Iyer, B. Roysam, H.L. Tanenbaum, "Robust model-based vasculature detection in noisy biomedical images. *IEEE Trans. Inf. Technol. Biomed.*, vol. 8, no. 3, pp. 360– 375, 2004.
- [11] J. Lee, P. Beighley, E. Ritman, N. Smith, "Automatic segmentation of 3D micro-CT coronary vascular images," *Med. Imag. Anal.*, vol. 11, no. 6, pp. 630–647, 2007.
- [12] X. Qian, M.P. Brennan, D.P. Dione, et al., "A non-parametric vessel detection method for complex vascular structures," *Med. Imag. Anal.*, vol. 13, issue 1, pp. 49-61, 2009.