

第11章 面绘制原理和主流算法介绍

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心·计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

回顾

医学图像可视化技术主要分为3类:

- (1) 反射式显示
- (2) 透射式显示
- (3) 断层(剖面)显示

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

什么是面绘制?

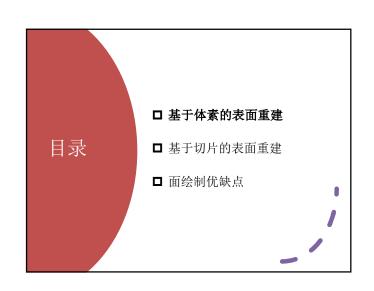
哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

反射式显示中最典型的就是表面绘制技术,一般简称为面绘制技术(Surface Rendering)。

我们这里说的"绘制"一词,英文是"Rendering"。还经常被译做"描绘"、"渲染"、"重建"或"显示"等。它的比较严格定义应该是:实际3D物体的2D照相写真式表示。属于3D物体在2D平面真实感投影,二者有严格定量关系及视觉真实感。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine



面绘制--基于体素的表面重建

这是一种直接从体数据提取物体表面的方法。代表性的是Lorensen等人提出的移动立方体法Marching Cube)。以人脑图象为例加以说明。在剔除大脑皮层、颅骨和其它非脑成分之后,仅剩下大脑部分。由于我们感兴趣的组节,因的形态而不考虑其内部的细节,因此,要把位于大脑表面上的像索与大脑内部分开,这个过程称做轮廓提取(Contouring)。



脑白质 表面

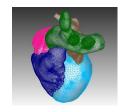


脑灰质 表面

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine 对数据中感兴趣的部分(如皮肤、骨骼)进行轮廓识别和提取等操作,构造中间几何图元(如小三角形、小曲面片)来绘制等值面,以表面的方式还原被检测物体的三维模型。

可以加入<u>光照模型</u>、<u>阴影处理</u>等使重建的三维表面模型更加有 真实感。





哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

面绘制--基于体素的表面重建

- ◆本质: 从三维数据场中将具有某种阈值的**等值面** 抽取出来,以某种拓扑形式连接成**三角面片**。
- ◆<u>技术关键:**轮廓提取**</u>,即提取所要查看结构(感兴趣)的表面轮廓(Contouring)。

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

面绘制--基于体素的表面重建

--移动立方格(Marching Cube)

- ◆直接从体数据提取物体表面的方法。
- ◆代表方法是Lorensen等人提出的 ——移动立方体法(Marching Cube)

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

面绘制--基于体素的表面重建 --移动立方格(Marching Cube)

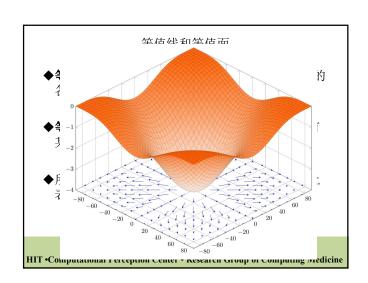
相关概念:

等值线和等值面

构型表

轮廓提取方法

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine



给定一个阈值,**对三维医学体数据提取轮廓也就是 对其提取满足指定阈值的等值面。**

这里的阈值一般是灰度值。

- ✔ 等值面内部,所有的像素值都大于/小于阈值;
- ✓ 等值面外部,所有的像素值都小于/大于阈值; 从而可以将感兴趣结构与其他部分分开。



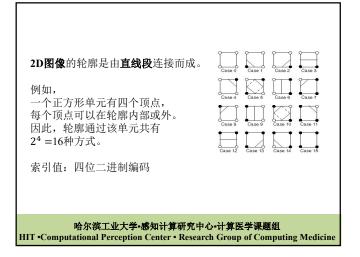
哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine 构型表 (Case Table)

定义:

对一个数据集单元及单元顶点的标量值计算**所有可能拓扑状态**,对这些状态建立的索引表。

- ◆ 拓扑状态数取决于单元顶点个数及一个顶点可能对于轮廓 内外的关系数。
- ◆索引值可对每个顶点做二进制数字编码。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

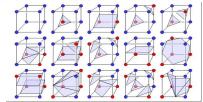


3D图像的轮廓则复杂的多,是由许许多多的**小三角形面片** 镶嵌而成的。

例如,一个立方体有八个顶点,当顶点标量值大于等于阈值 C_0 ,标记为内部点;小于 C_0 ,标记为外部点。

每个立方体与等值面相交情况有256种,但因为正方体具有反对称和旋转对称等特征,可将构型种类合并为15种。

索引值: 8位二进制码



哈尔滨工业大学·感知计算研究中心·计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

轮廓提取方法

基本步骤:

- ① 选择一个单元
- ② 计算该单元每个顶点的内/外状态
- ③ 生成每个顶点二进制状态的编码索引值;
- ④ 按照索引值查构型表得到所需的拓扑状态;
- ⑤ 确定构型之后,插值计算得到每条边的轮廓交点;
- ⑥ 连接交点即形成感兴趣的轮廓。

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine 具体的算法细节是什么?

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

移动立方体法

对于正方形网格表示的2D数据,每个单元是一个正

对于立方体网格表示的3D数据,每个单元是一个立 方体:

用该算法处理完一个单元后,移动或前进到另一个单 元。当所有单元都走过后,轮廓就完成了。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

移动立方体法

基本思想

◆ 将序列断层图像看作一个离散的三维体数据场。



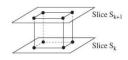


哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

移动立方体法

基本思想

- ◆ 将序列断层图像看作一个离散的三维体数据场。
- ◆ 给出等值面阈值,进行轮廓提取:判断体数据场中的每个体素与等值面的相交情况,线性插值计算出交点。





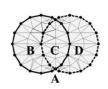
哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

移动立方体法

基本思想

- ◆ 将序列断层图像看作一个离散的三维体数据场。
- ◆ 给出等值面阈值,进行轮廓提取:判断体数据场中的每个体素与等值面的相交情况,线性插值计算出交点。
- 按照法向量连接交点构成三角面片,拟合三维模型。



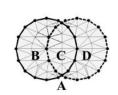


哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

移动立方体法

- ◆ 将序列断层图像看作一个离散的三维体数据场。
- ◆ 给出等值面阈值,进行**轮廓提取**:判断体数据场中的每个**体素与等值面的相交情况**,线性插值计算出交点。 ◆ 按照法向量连接交点构成三角面片,拟合三维模型。
- ◆ 结合光照模型,绘制模型。



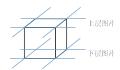


哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

算法过程

- ◆每次读取两张切片,形成一层layer
- ◆ 两张切片上下对应的四个点构成一个**体素**(立方体cube)
- ◆ 从左到右,从前到后顺序处理一层中的所有cube,抽取每 个cube中包含的等值面片
- ◆从下到上顺序处理n-1层

"移动立方体"的思想

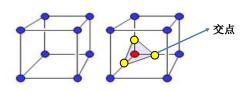


哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

交点计算

根据一个立方体8个顶点的状态,可以获取一个0-255之间的索引值,查询构型表可得到三角面片三个顶点所在边号。

在每条边上进行线性插值,得到三角片的顶点坐标(即等值面与立方体的交点),就可以进行三维模型拟合。



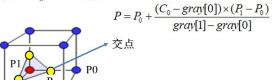
哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

交点计算的理论基础:

当三维体数据场规模较大时, X、Y、Z三个方向上的数据呈线性变化。

因此,交点P可以根据下面的公式计算。其中,P0、P1为体素边的两端顶点坐标值,gray[0]、gray[1]分别为两顶点的灰度值。 C_0 是P点的灰度值。



哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

等值面明暗显示

- ◆ 三角片的生成仅仅完成了等值面的构造
- ◆ 为了使显示出的三维模型具有真实感,需要考虑光线和对象表面的相互作用
- ◆ 需要结合**光照模型**,实现等值面的明暗显示。
- ◆ 引入光照模型后,屏幕上每个像素的颜色会由 光源和对象表面的颜色决定。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

光照模型

常用光源模型概念:

彩色光源:将光源建模表示为三色分量的强度,与人眼观察者所能看到的颜色分量对应,三个分量的计算相互独立。

$$I = \left\{ I_{\rm r}, I_g, I_b \right\}$$

• 环境光(ambient light): 均匀照明。假定场景中每一处都有一个环境光强度,每一点的 I_a 都相同

$$I_a = \left\{ I_{ar}, I_{ag}, I_{ab} \right\}$$

 点光源:从一点发射光线,所有方向光线强度都相等,强度 并与距离成反比。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

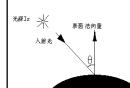
简单定义光照模型: $I = I_a + (I_s - I_a) \cos \theta$

I是三角片的光强

 I_a 是环境光强

 I_s 是光源光强

θ是三角片指向物体外部的法向量与光线的夹角



显然,三角片的光强与光源的方向和 强度均有关。

因此三角片的**表面法向量的计算**是真实、准确显示物体表面的关键问题。

注意:实际光照模型很复杂,有很多种类,感兴趣可自行查阅资料

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心·计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

表面法向量计算

——基于灰度梯度计算

顶点(i, j, k)上的灰度值记为S(i, j, k), 灰度梯度记为 $g = (g_x, g_y, g_z)$, 则:

$$\begin{cases} g_x = [s(i+1, j, k) - s(i-1, j, k)]/2 \\ g_y = [s(i, j+1, k) - s(i, j-1, k)]/2 \\ g_z = [s(i, j, k+1) - s(i, j, k-1)]/2 \end{cases}$$

对g进行归一化,得到 $(g_x/|g|,g_y/|g|,g_z/|g|)$ 作为(i,j,k)上的单位法向量。然后,对体素八个项点上法向量进行线性插值就可得到位于体素核边上的三角片的各个项点上的法向量。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

设计算得到的某个三角片的三个顶点上的单位法向量分别为: (x_1, y_1, z_1) , (x_2, y_2, z_2) , (x_2, y_3, z_3)

设这个三角片的几何重心为:

 (c_x, c_y, c_z)

则该三角片的法向量

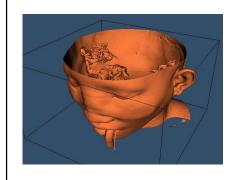
- 起于 (c_x, c_y, c_z)
- 终于 $((x_1+x_2+x_3)/3+c_x,(y_1+y_2+y_3)/3+c_y,(z_1+z_2+z_3)/3+c_z)$ 。

将法向量代入光照模型公式,就可计算出小三角片表面的光照强度。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

案例展示



*对人的头部扫 描数据进行皮肤 等值面的提取

*基于VTK实现

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine







*对心脏血管进行等值面的提取

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

缺点

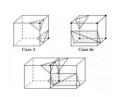
◆轮廓(拓扑结构)的二义性

当我们将不同颜色赋予一个 单元某一面的对角顶点时, 顶点位于轮廓线内外状态不 同,连接起来会出现下面的





因为面的二义性, 会导致如果任选 立方体状态连接轮廓, 可能导致等值面产生空洞



哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

◆数据量大,效率低

算法需要遍历每个体素构成的立方体。

假如有512*512*58的体数据,则有511*511*57个立方体,假设1/10立方 体与等值面相交,每个立方体平均有两个三角片,那么这个体数据最终 会产生接近300万个三角片。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine 随着CT、MR等成像技术不断地进步和发展,断层数据的层片 间距越来越小,层片内部的空间分辨越来越高, Marching Cube 算法在体素上产生的小三角面片数目激增。

而且屏幕显示的空间分辨有限,由Marching Cube生成的小三角 面片可能比显示屏幕上的像素还小,这时计算三角面片来绘制 反而很耗时间。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

Marching Cubes implementation using OpenCL and OpenGL

V EDIX SMISTAD , DUBLISHED OCTOBED 7, 2011 , HIDDATED MAY 20, 2016





In a school project I recently created a fast implementation of Marching Cubes that uses OpenCL to extract surfaces from volumetric datasets and OpenGL to render the surfaces on screen. I wrote a paper together with my two supervisors about the implementation and presented it at the Joint Workshop on High Performance and Distributed Computing for Medical Imaging at the MICCAI 2011 conference. Our implementation achieved real-time speeds for volumes of sizes up to 512x512x512 on a standard GPU with 1GB memory. The paper entitled "Real-Time Surface Extraction and Visualization of Medical Images using OpenCL and GPUs" describing the implementation can be downloaded here. The source code of the implementation can be downloaded from my GitHub page.

OpenCL[™] (Open Computing Language) is a low-level API for heterogeneous computing that runs on CUDA-powered GPUs. Using the OpenCL API, developers can launch compute kernels written using a limited subset of the C programming language on a GPU.

OpenCL

OpenCL support is included in the latest NVIDIA GPU drivers, available at www.nvidia.com/drivers

In addition to OpenCL, NVIDIA supports a variety of GPU-accelerated libraries and high-level programming solutions that enable developers to get started quickly with GPU Computing.

OpenCL is a trademark of Apple Inc., used under license by Khronos.

作业:下载源代码,调通并运行,给出结果及分析。

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心·计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

基于移动立方格方法的改进 ——划分立方体法(Dividing Cubes)

基本思想:

通过生成**与显示像素对应的点元**直接形成显示图像。

- ◆基于点元的绘制要比基于小三角面片的绘制在存储 和计算方面都具有较大优越性。
- ◆适用于三维数据场具有很高密度的情况。
- ◆ 消除了二义性,并且比基于三角面片的绘制在存储 和计算方面都有较大优越性。

哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

主要改进

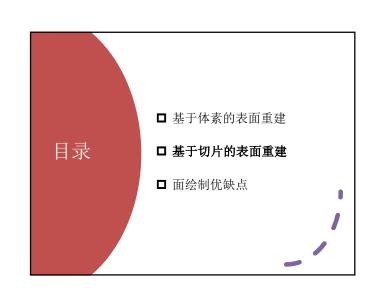
• 逐步扫描每个单元,当单元与等值面相交时,如果该单元在显示平面的投影面积大于一个像素的大小,就将体素细分为 $n_1 \times n_2 \times n_3$ 个子体素,使得每个子体素投影在显示平面上是一个像素的大小。



哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

- ◆<u>每个子体素对应绘制一个表面点</u>,子体素的8个顶点灰度值由原体素顶点灰度值线性插值获得。
- ◆对于与等值面相交的子体素,简单地在其中心生成一个 点,再用线性插值方法计算出法向量,进行亮度明暗计 算得到光照效果。
- ◆感兴趣的同学可以调查相关文献,进行深入了解!

哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine



基于断层切片轮廓线的表面重建

先对每个单张切片数据进行处理,根据给定阈值用轮廓提取的方法提取出感兴趣的等值线;

然后根据相邻切片的轮廓线构造出三角面片集,生成等值面,重建出三维物体的表面形态。



哈尔滨工业大学·感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

主要步骤:

第1步: 切片平面轮廓的提取。

一般基于物体与背景间灰度或其它属性的差异进行分割和提取。高质量的轮廓提取往往需要生物医学领域知识的引导。

第2步: 切片间轮廓的对应。

片间轮廓的对应具有较大的任意性。一般可通过对不同层面上轮廓重叠部分定量投影和比较。

第3步:轮廓拼接。

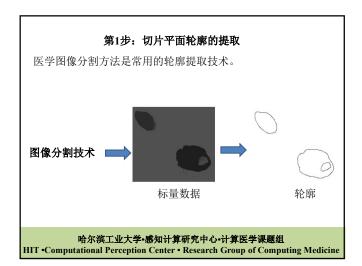
确定了对应的轮廓之后,还需要确定对应轮廓上的对应点,然后通过三角化的方法连接两个轮廓。

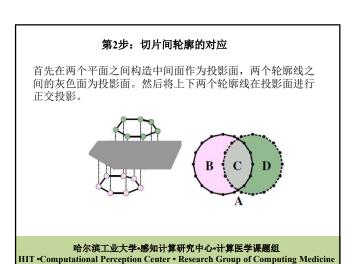
第4步:曲面重建。

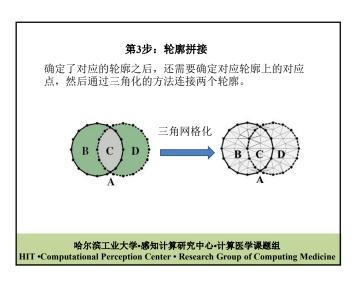
基于拼接好的轮廓,可以直接进行曲面重建和调优,可以灵活的设计曲面的 材质和光照。

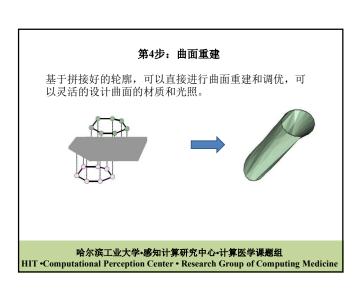
哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组

HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

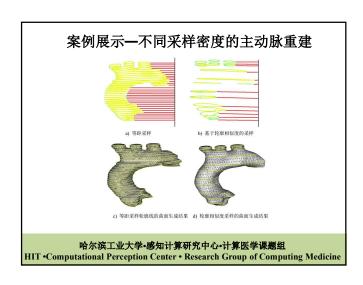


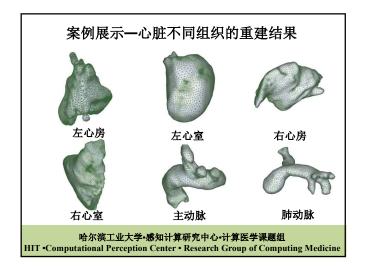


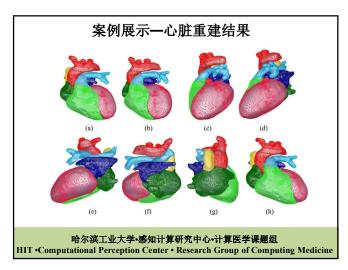


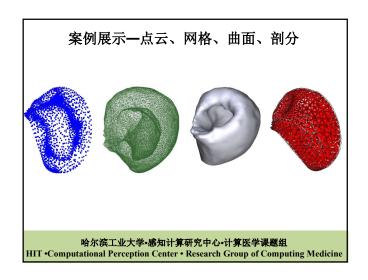




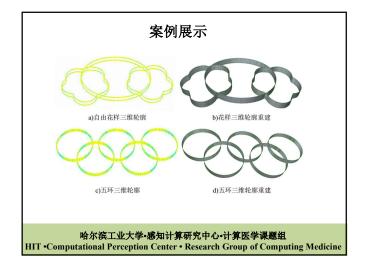


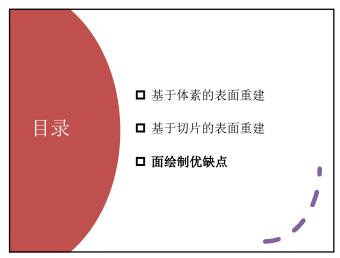












优点 缺点 ▶ 处理体数据的一部分 ▶ 对表面分割精确程度要求高, ▶ 利用了计算机图形学的多边 对形状特征不明显、有亮度 形绘制技术,借助图形硬件 变化特征的软骨组织、血管、 支气管等精细组织或器官的 三维显示,效果不佳。 加速, 绘制速度快, 并且可 以快速灵活地进行交互 > 适用于绘制表面特征分明的 ▶ 不能保留数据的完整性。 组织和器官, 例如CT数据生 ▶ 不能提供器官内部细节。 成骨骼的三维图像,形象清 晰,可以一定程度上代替实 物模型 哈尔滨工业大学•感知计算研究中心•计算医学课题组 HIT •Computational Perception Center • Research Group of Computing Medicine

