

عنوان درس: یادگیری ماشین

دوره دکتری مهندسی پزشکی-گرایش بیوالکتریک

عنوان پژوهش: یکپارچه سازی تبدیل موجک با شبکه عصبی مصنوعی و الگوریتم بهینه سازی ژنتیک به منظور تشخیص سرطان سینه

استاد : جناب آقای دکتر مهدی اسلامی

پژوهشگر: محدثه برقی

بهار ۱۴۰۳





فهرست مطالب

- √ ا-مقدمه (معرفی مقاله پایه).
- ✓ ۲-بیان مسئله و ضرورت انجام تحقیق.
 - √ ۳- پیشینه تحقیق.
 - √ ۴- روش تحقیق:
- گام یک پیش پردازش و پردازش تصاویر ماموگرافی.
 - گام دو- تبدیل موجک.
 - گام سه- شبکه عصبی مصنو<mark>عی.</mark>
- گام چهار-مدل فرآیند یک<mark>پارچه سازی تبدیل موجک با شبکه عصبی مصنوعی.</mark>
 - گام پنج- الگوريتم ژنتي<mark>ك.</mark>
- گام شش- مدل فرآیند یکپارچه سازی الگوریتم ژنتیک با شبکه عصبی مصنوعی.



فهرست مطالب

- √ ۵-نتایج و بحث:
- گام یک نتایج حاصل از پیش پردازش و پردازش تصاویر ماموگرافی.
 - گام دو- نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک.
 - گام سه- نتایج حاصل از طراحی بانک فیلتری.
 - گام چهار نتایج حاصل از طراحی ماتریس ویژگی.
- گام پنج- نتایج حاصل از طراحی شبکه عصبی یکپارچه شده با الگوریتم ژنتیک.
 - √ ۶–نتیجه گیری.
 - √ ۷-نوآوری های تحقیق.
 - √ ۸-پیشنهادهای تحقیق.



1- مقدمه-معرفي مقاله پايه

تشریح در تشخیص سرطان سینه با استفاده از شبکه عصبی پرسپترون چند لایه و شبکه عصبی کانولوشنی

Clinical eHealth 4 (2021) 1-11



Contents lists available at ScienceDirect

Clinical eHealth





An anatomization on breast cancer detection and diagnosis employing multi-layer perceptron neural network (MLP) and Convolutional neural network (CNN)



Meha Desai a, Manan Shah b,*

^a Department of Electronics and Instrumentation Engineering, School of Electronics and Electrical Engineering, Vellore Institute of Technology, Tamil Nadu, India

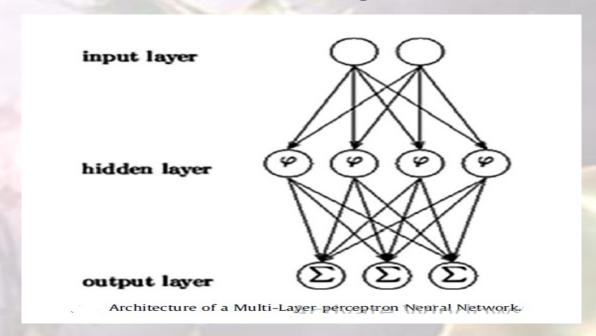
^b Department of Chemical Engineering, School of Technology, Pandit Deendayal Petroleum University, Gandhinagar, Gujarat, India



1- مقدمه-معرفي مقاله پايه

سرطان هدف این مقاله بررسی امکان تشخیص سرطان سینه با شبکه عصبی پرسپترون چند لایه و شبکه عصبی کانولوشنی می باشد.

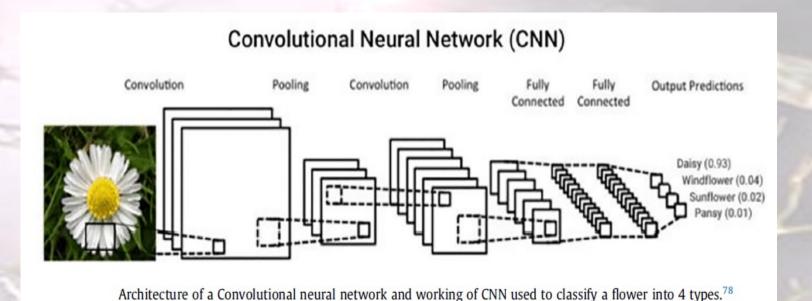
در شکل زیر معماری شبکه عصبی پرسپترون چند لایه آورده شده است:





1- مقدمه-معرفي مقاله پایه

در شکل زیر معماری شبکه عصبی کانولوشنی آورده شده است:





1- مقدمه-معرفي مقاله پایه

در جدول زیر کارایی شبکه عصبی پرسپترون چند لایه و شبکه عصبی کانولوشنال برای تشخیص سرطان سینه آورده شده است:

Table 1
Comparison of accuracy of breast cancer detection from researches that used CNN or MLP architecture for breast cancer diagnosis and classification.

References	Architecture	Sample Size	Apporach	Accuracy	Specificity and Sensitivity
Dabeer et al. ⁸	CNN	7009 images from BreakHis dataset	7009 images from BreakHis database is used. Images captured are distributed into 4 magnification levels.	99,86%	Not specified
Sanap and Agrawal ³⁴	MLP	35 images are used.	Out of 35 tumor images, 17 are used for training and 18 are used for cross validation. DCT extraction feature of MATLAB is used on the data.	On CV dataset: (1) Benign = 72.5% (2) Malignant = 89.00% On training set: 100%	Not specified
Chtihrakkannan et al. ⁵	MLP	X ray images are used. Number of images used not specified	Biomarkers of breast tumor obtained from 46 patients.	Average: 89.77% Highest: 96%	Highest sensitivity of 93,22% was obtained.
Kathija et al. ²⁴	MLP	WBCD, WDBC and WPBC dataset used in 90:10% training: testing ratio. Number of images used not specified.	Wisconsin Breast Cancer Database (WBCD), Wisconsin Diagnostic Breast Cancer (WDBC) and Wisconsin Prognosis Breast Cancer (WPBC) are used in a Training:Testing ratio of 90:10%, with a 10-fold cross validation technique.	WBCD dataset: 98.99% WDBC dataset: 100% WPBC dataset: 100%	WBCD dataset: sensitivity is 0.9844 and specificity is 1. WDBC dataset: sensitivity and specificity is 1 WPBC dataset: sensitivity and specificity is 1
Tan et al. ³⁷	BCDCNN	322 mammograms from mini-Mammographic Image Ananlysis Society database are used.	322 mammograms from mini- Mammographic Image Ananlysis Society database is used. 2304 parameters and 3 versions are formed. 48*48 input, convolution layer, filter layer and pooling layer in version 3.	Out of the 3 versions, version 3 has the highest accuracy of 82.71%	Version 3 has the highes Sensitivity of 82.68% and it also has the highest Specificity of 82.73%
Guan and Loew ¹⁸	CNN	322 mammograms from Mammographic Image Ananlysis Society database (MIAS) and 2620 images from Digital database for Screening Mammograms (DDSM) are used.	322 mammograms from Mammographic Image Ananlysis Society database (MIAS) and 2620 images from Digital database for Screening Mammograms (DDSM) are used. Pre training is done using VGG-16 model for transfer learning. Convolution layer is of 3*3 pixels. Max pooling layers, 16 hidden layers and 13 convolutional layers and 3 FC layers are used.	90.5 ± 3.2	Not discussed
Mojarad et al. ³⁰	MLP	Biomarkers of breast tumor obtained from 46 patients.	Breast tumor biomarkers are obtained from 46 patients diagnosed with carcinoma or benign breast tumor. 4 biomarkers used are DNA ploidy, cell cycle distribution (GOC1/ G2M), steriod ploidy and S-phase fraction. Updation of input data using Hessian Matrix. K-fold cross validation is performed.	All 4 markers: 63,04% ER/PR & GOG1/G2M: 63,04% All markers except DNA ploidy: 63,04% SPF marker: 65,21%	Sensitivity: All 4 markers:43.58% All markers except DNA ploidy:43.58% ER/PR & GOG1/G2M: 33.33% SPE marker: 33.33% Specificity: All 4 markers:75.40% All markers except DNA ploidy:75.40% ER/PR & GOG1 GZM:81.96% SPE marker:85.24%



1- مقدمه-معرفي مقاله پایه

• درادامه جدول زیر کارایی شبکه عصبی پرسپترون چند لایه و شبکه عصبی کانولوشنال برای تشخیص سرطان سینه آورده شده است:

References	Architecture	Sample Size	Apporach	Accuracy	Specificity and Sensitivity
Oyan and Yildirim ^{so,as}	MLP	699 samples from the Wisconsin breast cancer dataset are used	600 samples from the Wisconsin breast cancer dataset is used, half of it was used for training. The breasts are classified on 9 attributes into 2 values in the class variable of breast cancer: benign (non-cancerous) and malignant (cancerous). Neural networks RBF, GRNN, PNN and MLP were applied on it.	Performance by RBF (Radial Bastis Functions) - 96, 183PNN (Probabilistic Neural Networks) 97,00C.RNN (Generalized Regression NeuralNetworks) - 98,83 MIP was found to to give a performance of	Not discussed
Nea et al. ⁶¹	CNN	1.588 full m ammegram im ages are used.	1588 full mammogram images with mass abnormalities are used as dataset for the setup. 80% of the distaset was used for training 10% for validation and the remaining 10% for training 10% for cesting. 5 convolutional layer CNN model with each activation layer is followed by feelulactivation layer, batch normalization, maspooling layer and dropout except the second layer which has reither disposit for maspodling was reither disposit for maspodling was followed by the distance of the second layer which has a second la	The detection accuracy of the CNN model is found to be 91,86%.	Sensitivity: 94,67% Specificity: 89,69%
Bardou et al. ⁶²	CNN	BreakHis dataset of 7909 breast images is used.	abnormality in mammogram(MC) images BreatOttle dataset of 1900 breast images is used and it comprises of 8 types of benign and malignant tumors. 25% of the training data is used for cross validation. A 5 CNN layer topology with 37 filters and 2 fully connected layers is employed to classify the dataset. RE.U layer is also applied.	Accuracy between 96.15% and 98.33% is achieved for the binary classification and 83.31% and 88.23% is achieved for multi-class classification.	Not specified
Hassa nien et al. ⁶²	MLP	25 breast images are used.	It employs adaptive anti-based distreting to identify breast malignancy in 25 breast images with 135 objects and then an MLP NN to evaluate and classify it into Benign and training and 46 were used for testing.	On an average, The AntClust gave an accuracy of 90.70% accuracy of MIPNN is given to be 98%	Not discussed
lbrahim et al. ⁶⁶	MLP	WDBC dataset with 699 patterns is used	Uses MIP with multi-objective differential evolution technique and reduces the error rate. Breast Cancer Wisconsin Dataset consisting 899 patterns is used with 9 input attributes in a	Average training accuraccy was found to be 97.53% Average testing accuracy was found to be 97.51%	Sensitivity of the proposed method: 97.74% Specificity of the proposed method: 97.07%
Shargabi et al. 65	MLP	Sample size is not specified	basic 3 kiayer MIP structure. A tuned MIP that is categorized into two, one investigates the reduction of the extracted feature size, while the other investigates the soluble cerean of the classification power. The control of the classification power.	Accuracy of 97.70% was obtained	Not specified
lesm antas and Al zhutas ⁱⁿⁱ	CNN	400 Hematoxylin and Eosin (HRE) stalined breast histology microscopy images are used.	400 Hematooyilin and Eosin (H&E) stained breast 400 Hematooyilin and Eosin (H&E) stained breast 50 No. 10 No.	Cross validation accuracy of 87% is obtained with a high sensitivity	Not discussed



1- مقدمه- چالش های پیش رو مقاله پایه

با توجه به اینکه:

شبکه عصبی پرسپترون چند لایه تقریباً به اندازه شبکه عصبی کانولوشنال کار آمد است و شبکه عصبی کانولوشنال می تواند نتایج را با دقت بالاتر نشان می دهد.

چالش یک:

طراحی و پیاده سازی فناوری های مبتنی بر الگوریتم های ترکیبی حوزه هوش مصنوعی در تشخیص سرطان، گامی بسیار مهم در جهت پیشرفت علوم پزشکی و مهندسی پزشکی خواهد بود.



1- مقدمه- چالش های پیش رو مقاله پایه

چالش دو:

مهندسی پزشکی در صورتی موفقیت بیشتری خواهد داشت که بتواند روش های موثر مبتنی بر تجربه را با ابزارهای قوی هوش مصنوعی ترکیب نماید لذا نیاز به یک سیستم برای کمک به کشف الگوهای موجود و همچنین پیش بینی رخدادهای آتی کاملا احساس می شود.



۲-بیان مسئله و ضرورت انجام تحقیق حاضر

- به دلیل پیچیدگی مسائل حوزه مهندسی پزشکی، باید بتوانیم روش های موثر مبتنی بر تجربه را با تکنیک های حوزه هوش مصنوعی و حوزه ریاضیات پیشرفته مهندسی ترکیب نماییم. هدف هوش مصنوعی توسعه پارادایمها با الگوریتمهای فراابتکاری جهت کاربرد انسانی است.
- هدف تحقیق حاضر، در گفتار اول به کارگیری الگوریتم های مبتنی بر هوش مصنوعی همانند الگوریتم پردازش تصاویر دیجیتال پزشکی، الگوریتم تبدیل موجک یکپارچه شده با شبکه عصبی مصنوعی و در گفتار دوم یکپارچه سازی شبکه عصبی مصنوعی الگوریتم بهینه سازی ژنتیک به منظور تشخیص زودهنگام و به موقع سرطان سینه می باشد.



۲-بیان مسئله و ضرورت انجام تحقیق حاضر

• در این تحقیق برآنیم که: به طراحی یکپارچه الگوریتمهای مبتنی بر هوش مصنوعی همانند الگوریتمهای پردازش تصاویر دیجیتال پزشکی، الگوریتم تبدیل موجک، الگوریتم شبکه عصبی مصنوعی، الگوریتم بهینهسازی ژنتیک برای تشخیص زود هنگام و به موقع سرطان سینه بیردازییم.



۳- پیشینه تحقیق-یک

جدول (2-1) سیر زمانی موضوع پژوهش

موضوع	پژوهشگر	رديف
یک الگوریتم تشخیص تودههای سرطانی بر اساس میدان تصادفی مارکوف ارائه دادند نتایج استفاده از این روش نشان میدهد که حساسیت ۹۰ درصدی در تشخیص تودههای سرطانی دارد ولی در تشخیص تودههایی با سایز کمتراز ۵۱۰ میلی متر موفق نبوده است.	[Li et al.,1995]	١
یک روش جدید برای تشخیص میکروکلسیفیکیشن بر اساس روش منطق فازی ارائه دادند . روش ارائه شده از پنج مرحله تشکیل شده است. با حذف بافتهای اضافه پستان، میکروکلسیفیکیشنها ویژگیهای خود را حفظ کردهاند و جداسازی آن با موفقیت صورت گرفت.	[Cheng et al.,1998]	٢
با الگوریتم فازی عصبی روشی برای تشخیص سرطان خوش خیم و بدخیم ارائه دادند.	[Verma & Zakos,2001]	٣
روشی مبتئی بر استفاده از شبکههای عصبی RBF برای تشخیص سرطان پستان ارائه دادند و توانستند روشی برای تشخیص سرطان پستان با استفاده از آنالیز تصویری ارائه کنند.	[Subramaniam et al.,2006]	۴
با استفاده از روش خوشهبندی فازیC-means و عملگرهای مورفولوژیکال در پردازش تصویر از جمله سایش و انبساط و باز و بستن بر روی تصاویر ماموگرافی روشی برای تشخیص توده سرطانی ارائه دادهاند.	[Basha & Prasad,2008]	۵
تشخیص زودهنگام سرطان پستان با استفاده از تکنیک SVM اجرا کردند. که در چند مرحله جداسازی انجام میشود که شامل روشهای افزایش کیفیت تصاویر ماموگرافی مانند استفاده از فیلتر و روش DWTجداسازی ناحیه مشکوک به وجود تومور و نیز روش استخراج ویژگی از ناحیه جداشده و در نهایت روش استفاده از روش کلاس بندی SVM می باشد.	[Rejani & Selvi,2009]	۶
تشخیص سرطان پستان را با استفاده از شبکههای عصبی مصنوعی با تکنیکهای یادگیری انجام دادند .	[Kardiana & Yuliwuiandri,2014]	٧
تشخیص سرطان پستان را با استفاده از مدل شبکه عصبی بهینهسازی ژنتیکی انجام دادهاند.	[Bhradwaj & Tiwari,2015]	٨
برای تشخیص سریع تر سرطان پستان به کمک شبکههای عصبی مصنوعی در پردازش تصویر به بررسی خواص کاهش از ویژگیهای تجزیه و تحلیل مولفههای مستقل ICA در سرطان پستان و سیستم پشتیبانی پرداخته اند به کمک ماشین بردار پشتیبان SVM طبقهبندی پیشنهادی با استفاده از IC با مجموعهای از ویژگی اصلی تست انجام شد .	[Abdel-Zaher & Eldeib,2016]	٩
از فیلترهای گرادیان و لاپلاس (Gradint and Laplacian filters) برای کاهش نویز استفاده میکنند و برای بهبود روش جداسازی، ویولت دو بعدی با مقایسههای متفاوت رابا عملگرهای مورفولوژی کال انبساط و سایش ترکیب میکنند .	[Mugal et al.,2017]	١٠



۳- پیشینه تحقیق-دو

. دل کی د کی د کی د کی د د د

موضوع	پژوهشگر	رديف
شبکه عصبی گازی و شبکه عصبی تطبیقی فازی را برای استخراج ویژگیهای تشخیص سرطار		11
مغز پیشنهاد میکنند و سپس به طبقهبندی آنها میپردازتند. در واقع این روش از دو بخش اصلی تشکیل شده است، بخش اول بخش فرآیند طبقهبندی با استفاده از خوشه means-ک	[Rahouma et al.,2019]	
است و بخش دوم بر اساس استخراج ویژگیهای تصاویر MRI سرطان مغز است.		
به کمک تبدیل موجکهار و شبکه عصبی پیچشی به طبقهبندی تصاویر با دقت ۹۸۲. پرداخته اند	[Kausar et al.,2019]	١٢
یک رویکرد طبقهبندی مبتنی بر یادگیری عمیق و شبکه عصبی موجک برای تشخیص سرطان سینه ارائه کرده اند.	[Yahia et al.,2020]	17
به بررسی کاربرد شبکه عصبی پرسپترون چند لایه و شبکه عصبی پیچشی برای تشخیص		14
سرطان سینه پرداخته اند . تنایج پژوهش آنها مشخص کرده است که شبکه عصبی پیچشی دقت بالاتر از شبکه عصبی پرسپترون چند لایه برای تشخیص سرطان پستان دارد.	[Desai & Shah,2020]	
با استفاده از هوش مصنوعی یک سیستم تشخیصی سوتوگرافی پستان در زمان واقعی با کنترل		۱۵
کیفیت در پستان ایجاد کنند با این قصه که با اضافه کردن دادههای یادگیری بیشتر برای	[Kikuchi et al.,2020]	
کاربردهای بالینی حساسیت و ویژگی را در آینده تزدیک بر بهبود ببخشند		18
یک الگوریتم جدید برای استخراج ویژگیهای بارز پستان بر اساس دادههای زیستی ارائه دادند و آنها برای طبقهبندی تصاویر پستان به صورت عادی یا مشکوک با استفاده از شبکه عصبی کاتوتی	[Ekici & Jawzal,2020]	1 19
انها برای طبعه بندی هماویر پستان به صورت های یا مستوت به استفاده از سبت همینی داوایی بهینه شده با الگوریتم Bayes است	[Ekici & Jawzai,2020]	
طبقهبندی سرطان سینه داکتال مهاچم با استفاده از مدلهای یادگیری عمیق که زیرشاخه هوش		17
مصنوعی است، اتجام دادند . در این دامن مدلهای عصبی شبکه حلقوی و مدل شبکه خودکار		
ترکیب شدتد در آزمایش مجموعه داده با پردازش با مدل خودکار ثبت شد از ویژگیهای تبعیض		
آمیز حاصل از مدلهای شبکه عصبی کاتوتی استفاده شد در تتیجه با استفاده از روش رگرسیون	[Togacar et al.,2020]	
ریج کارآمد ترین ویژگیها تعیین شد و طبقهبندی با استفاده از تجزیه و تحلیل تمایز خطی به	A	
دست آمد بهترین میزان موفقیت در طبقهبندی۹۸۵۹٪ به دست آمد در تثیجه رویکرد		
پیشنهادی می تواند به عنوان یک مدل موفق در طبقهبندی پذیرفته شود		
شبکه عصبی پیچشی عمیق برای تشخیص و شناسایی موقعیت ضایعات توده ای سینه پرداخت	[Ricciardi et al.,2021]	17
اتد که در این پژوهش دقت و حساسیت (۴±۹۰٪) میباشد	[receiardret ar.,2021]	
تشخیص زودهنگام سرطان پستان با ترکیب تصاویر حرارتی از تماهای مختلف ، و به کمک		19
شبکه عصبی کاتولوشن برای تجزیه و تحلیل تصویر استفاده کرده اتد که منجر به دقت ۹۷٪	[Sanchez et al.,2021]	
حساسیت ۸۳٪ شده است باشد		
به کمک روش آتالیز المان محدود و شبکه عصبی مصنوعی به شبیهسازی دقیق تغییر شکا		۲.
توده سرطاتی پرداخته اتد. یک مدل بازسازی شده سه بعدی با شبیهسازی روش آتالیز المار	[Wang &	
محدود و شبکه عصبی مصنوعی برای محاسبه تغییر شکل بافتهای سینه سرطاتی استفاد	Kesavadas,2022]	
کردند. خطای محل مرکز تومور ۰/۰۵ میلی مثر بوده است		



4-روش تحقیق: گام یک- پیش پردازش تصاویر ماموگرافی

- ازپایگاه داده MIAS و با انتخاب ۲۰۵ تصویر ماموگرافی مرتبط با سرطان سینه که از این میزان ۱۳۵ فرد، دارای توده خوش خیم و ۷۰ فرد، دارای توده بدخیم می باشند، به اعمال تکنیک های پیش پردازش، بر روی تصاویر ماموگرافی پرداختیم.
- این تکنیک ها، شامل روش های جدا سازی ناحیه مشکوک تصویر، بهبود دید تصویر و کاهش نویز اولیه با فیلترگذاری، تعیین ویژگی های تصویر با هیستوگرام، تشخیص لبه با آستانه گذاری(سراسری، محلی و تطبیقی) و عملیات مورفولوژی می باشد.



4-روش تحقیق: گام یک- پردازش تصاویر ماموگرافی

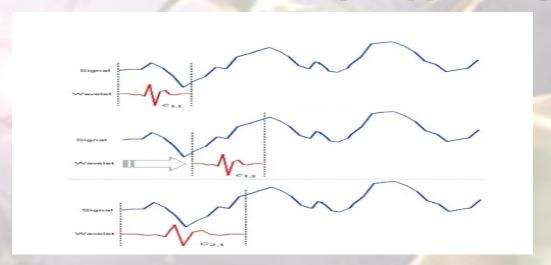
- برای پردازش تصاویر ماموگرافی از الگوریتم تبدیل موجک استفاده کردیم که این تبدیل در آنالیز بافت و طبقه بندی آن نقش مهمی ایفا می کند.
- باعنایت به امکان سنجی بعمل آمده از چهار نوع از خانوادههای مختلف تبدیل موجک Sym-II گسسته (Haar- -db -Sym- Coif) ، در نهایت از تبدیل موجک گسسته چهار سطح تحلیل، برای نویززدایی از تصاویر ماموگرافی، تهیه بانک فیلتر و محاسبه ماتریس ویژگی (ضمن محاسبه میانگین و انحراف معیار در هر سطح تحلیل چهارگانه و برای هر تصویر ماموگرافی) به عنوان ورودی شبکه عصبی مصنوعی استفاده کردیم.



4-روش تحقیق: گام دو - تبدیل موجک

• میتوانیم نوع خاصی از تبدیل موجک را انتخاب کنیم که با ویژگی مورد نظر برای استخراج از سیگنال تناسب بیشتری داشته باشد.

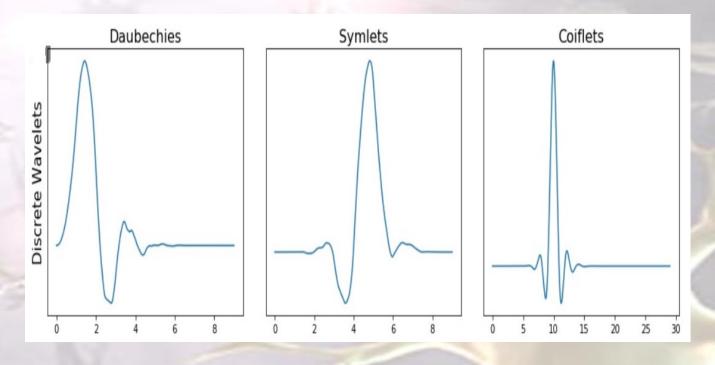
هر خانواده از موجکها دارای شکل، فشردگی و همواری متفاوتی هستند و برای هدف
 متمایزی مورد استفاده قرار می گیرد.





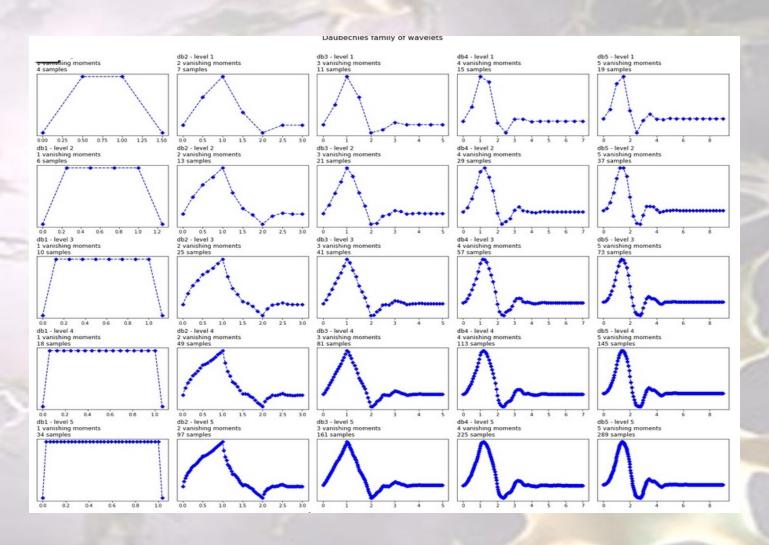
4-روش تحقیق: گام دو - سه نوع از خانوادههای مختلف موجک db - Sym- Coif

برای تشخیص زیرگروههای مختلف در هر خانواده از موجک، باید به تعداد ضرایب و سطح تجزیه توجه کنیم.





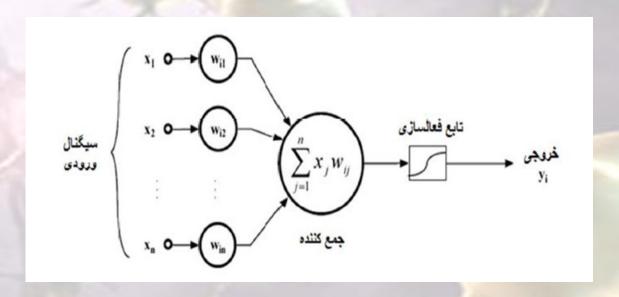
۴-روش تحقیق: گام دو- نمونههایی از خانواده موجک db





4-روش تحقیق: گام سه- شبکه عصبی مصنوعی

- ورودیهای هر کدام در وزنهای مخصوص خود ضرب و با هم جمع میشود و
- در انتها به وسیله تابع هایی خاص خروجی از روی ورودی تصمیم گیری می شود.
- هر نرون یک تابع فعالسازی دارد که آن را به مجموع ورودیها اعمال میکند تا سیگنال خروجی خود را مشخص کند.





4-روش تحقیق: گام سه- شبکه عصبی مصنوعی

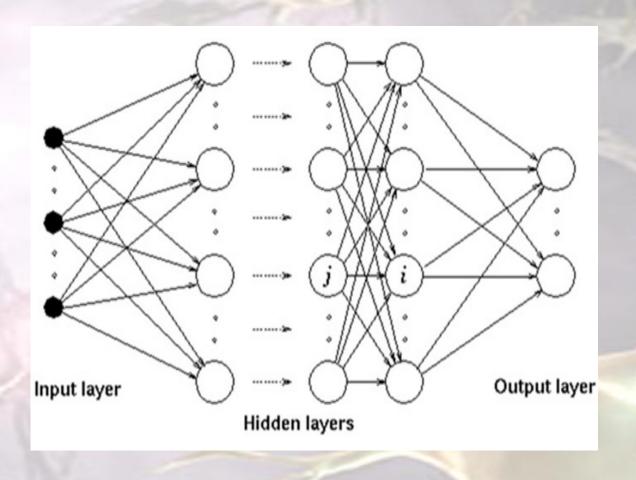
طراحی یک شبکه عصبی مصنوعی، در دو مرحله آموزش و اجرا انجام میگیرد:

درمرحله آموزش، ورودی و خروجی مشخص است و بر اساس آن، شبکه عصبی
 مصنوعی آموزش داده میشود (مقدار وزنها تعیین میشود).

درمرحله اجرا، در ابتدا با اعمال ورودی به شبکه، خروجــی هـای مشـخص،
 اسـتخراج میگردد و سپس ورودی های جدید اعمال میگردد و خروجی های جدید به دست می آید

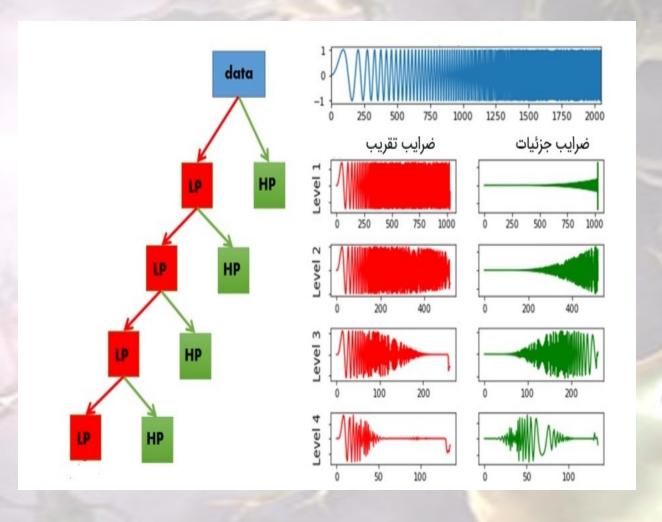


4-روش تحقیق: گام سه- ساختار شبکه عصبی پرسپترون چندلایه



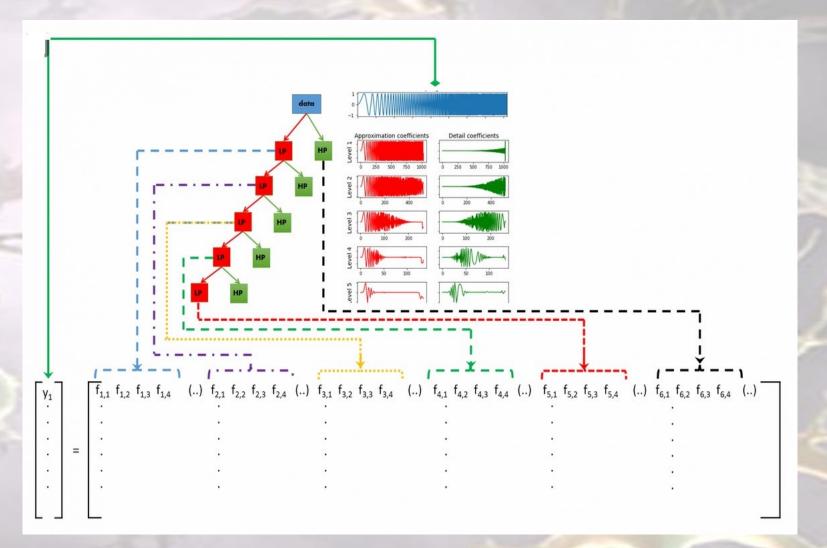


4-روش تحقیق: گام <mark>چهار-مدل فرآیند یکپارچه سازی تبدیل با</mark> شبکه عصبی مصنوعی





4-روش تحقیق: گام چهار-مدل فرآیند یکپارچه سازی تبدیل با شبکه عصبی مصنوعی





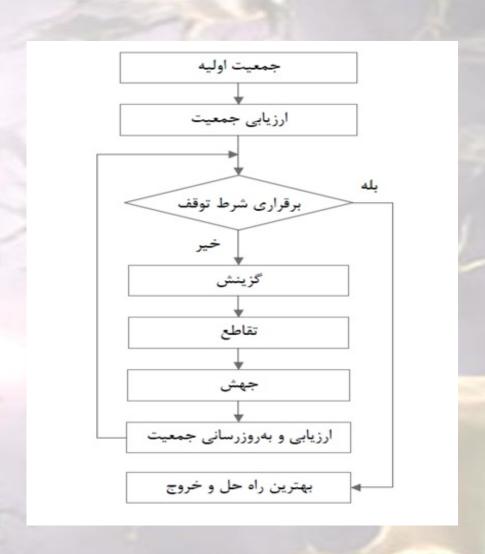
4-روش تحقیق: گام پنج- الگوریتم بهینهسازی ژنتیک

• الگوریتم ژنتیک یکی از زیرمجموعههای الگوریتم های بهینههازی است که میتوان آن را یک روش جستجوی کلی نامید.

• در هر نسل به کمک فرآیند انتخابی متناسب با ارزش جـوابهـا و تولیـدمثل جـوابهـای انتخـابشـده بـه کمـک عملگرهایی که از ژنتیک طبیعی تقلیدشده اند، تقریبهای بهتری از جواب نهـایی بـه دسـت مـی آیـد.

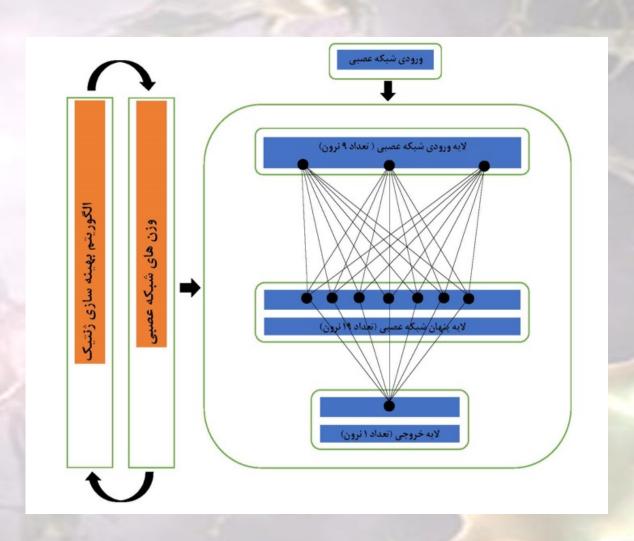


4-روش تحقيق: گام پنج-فرايند الگوريتم ژنتيك





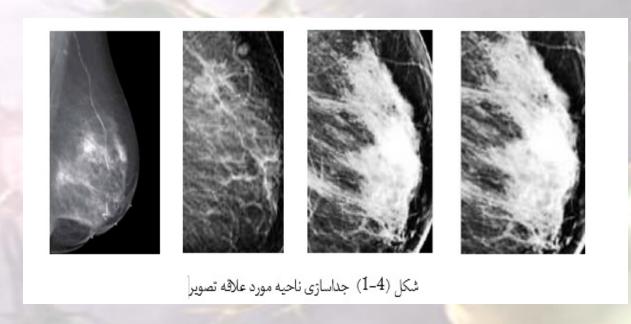
4-روش تحقیق: گام شش-مدل فرآیندیکپارچه سازی الگوریتم ژنتیک با شبکه عصبی مصنوعی





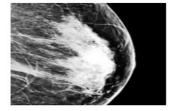
نتایج جداسازی ناحیه مشکوک تصویر ماموگرافی:

• بحث: در تصاویر ماموگرافی مناطق مشکوک، روشن تر از اطراف خود بافت است که شدت میکروکلسیفیکیشنها در آن مناطق بالاتر از شدت متوسط بافت سینه میباشد.





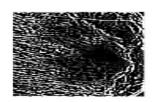
• نتایج کاربرد فیلترها در پردازش تصاویر شامل بهبود تصویر (بهبود کنتراست تصویر)، ملایم سازی تصویر (حذف نویز تصویر) و تشخیص الگوها در تصویر (قطعهبندی تصویر) در شکل پزیر ارائه شده است:

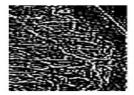


شكل (4–2) بهبود ديد تصوير و كاهش نويز با فيلتر ميانه



شكل (4–3) اعمال فيلتر پايين گذر گوسي



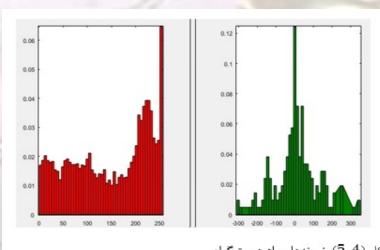


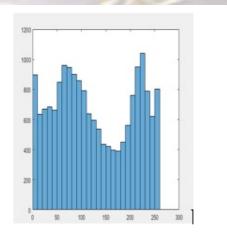
شكل (4-4) اعمال فيلتر بالا گذر لاپلاسين



نتایج تعیین ویژگیهای تصویر با هیستوگرام:

• بحث: اگر هیستوگرام نمودار چسبیده و فشرده باشد آنگاه در این حالت پیکسلها متمرکز و در مرکز هیستوگرام میباشند و کنتراست تصویر پایین است و درواقع سطح روشنایی نقاط، خوب از هم تفکیک نشده و کیفیت تصویر کم خواهد بود.





شکل (4–5) نمونههایی از هیستوگرام



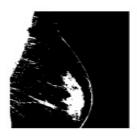
• نتایج روشهای مختلف آستانه گذاری به شرح زیر انجام شده است:

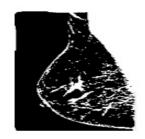


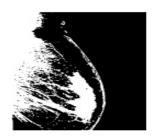




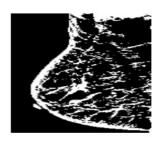
شکل (4-7) تموته هایی از آستاته گذاری سراسری حسری دو



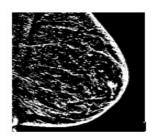




شکل (4-8) تموتههایی از آستاته گذاری محلی-سری یک با حد آستاته از ۹۷ (راست) تا ۲۰۰(چپ)







شكل (4-9) تموته هايي از آستاته گذاري تطبيقي با درجه حساسيت از ۴۲ (راست) تا ۹۵ (چپ)



۵-نتایج و بحث: گام دو -نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک

• در تحقیق حاضر چهار نوع از خانواده های مختلف موجک گسسته db –Sym- Coif بررسی شده است.

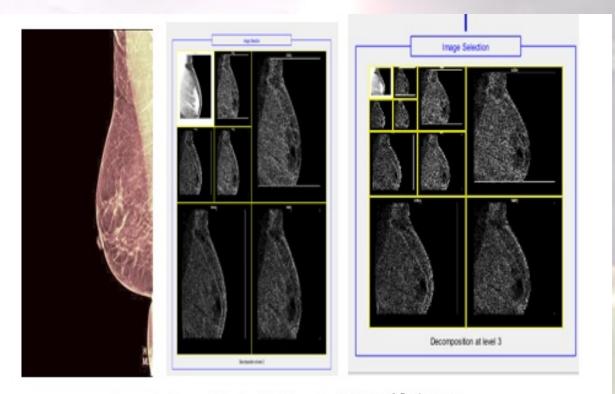
• برای انواع مختلف تبدیل موجک، مصالحه بین فشردگی و صاف بودن با یکدیگر تفاوت دارند.

این ویژگی بدین معنی است که می توانیم نوع خاصی از تبدیل موجک را انتخاب کنیم که
 با ویژگی مورد نظر برای استخراج از سیگنال تناسب بیشتری داشته باشد.



۵-نتایج و بحث: گام دو-نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک

• نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک گسسته db1 در سطح یک و سطح سه



شكل (4-13) اعمال تبديل موچک گسسته dbl در سطح يک و سطح سه



۵-نتایج و بحث: گام دو-نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک

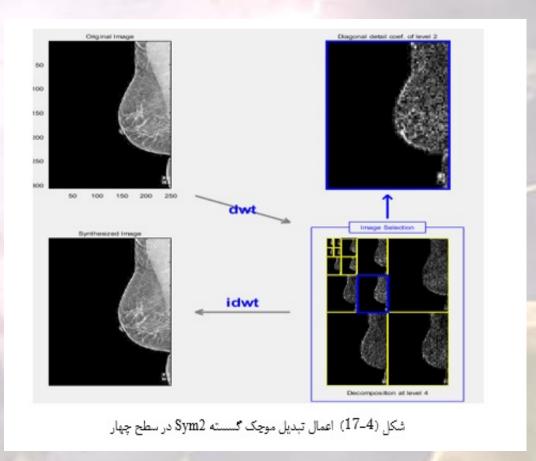
• نتایج اعمال تبدیل موجک گسسته هار در سطح یک:





۵-نتایج و بحث: گام دو-نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک

• نتایج اعمال تبدیل موجک گسسته Sym2 در سطح چهار:





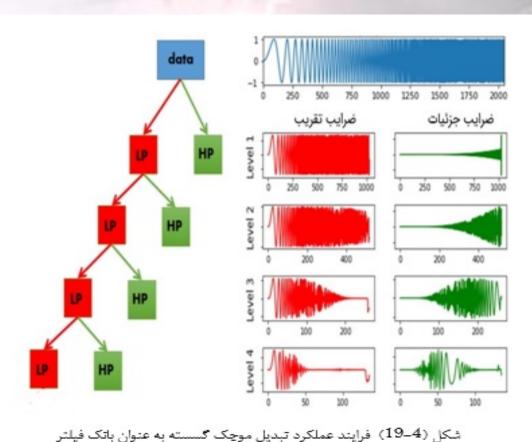
۵-نتایج و بحث: گام دو-نتایج حاصل از اعمال تبدیل موجک

انتخاب تبدیل موجک مناسب Sym-II

- هنگام انتخاب کردن تبدیل موجک، می توانیم تعیین کنیم که درجه تجزیه باید چقدر باشد.
 - هر چقدر تعداد لحظات محوشدگی افزایش یابد، درجه چندجملهای موجک افزایش می یابد و هموار تر (نرم تر) می شود و
- هرچه درجه تجزیه افزایش یابد، تعداد نمونههایی که موجک بر اساس آن بیان میشود،
 افزایش مییابد.

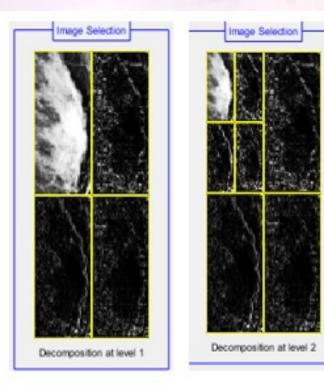


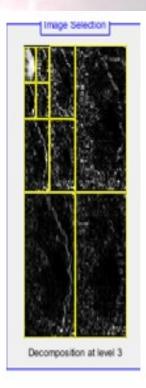
• فرایند تبدیل موجک گسسته به عنوان طراحی بانک فیلتر





نتایج ایجاد بانک فیلتری با تبدیل موجک هار در سطح یک تا چهار:



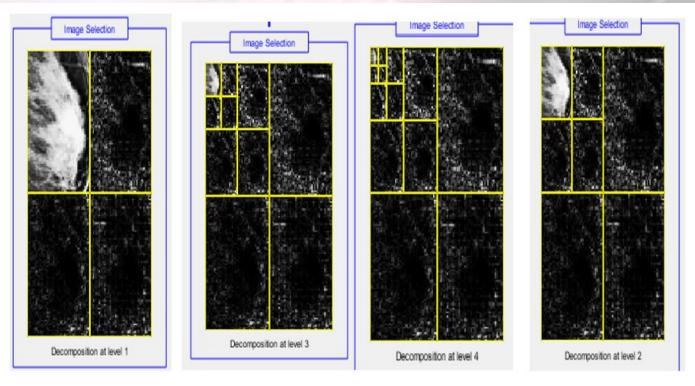




شکل (4-21) پیادمسازی تصویر A تبدیل موجکهار در سطح یک، سطح دو، سطح سه و سطح چهار با هدف ایجاد باتک فیلٹری



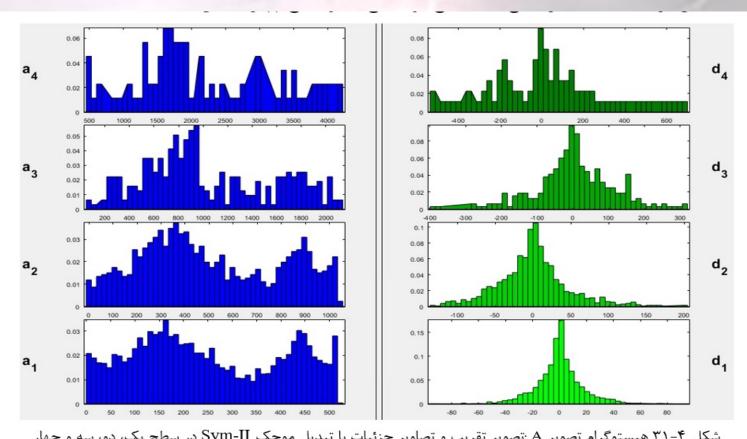
• نتایج ایجاد بانک فیلتری با تبدیل موجک Sym-II در سطح یک تا چهار:



شکل (31-4) پیادهسازی تبدیل موجک Sym-II در سطح یک، سطح دو، سطح سه و سطح چهار با هدف ایجاد بانک فیلتری



نتایج هیستوگرام تصویر تقریب و تصاویر جزئیات با تبدیل موجک Sym-Il:



شکل ۴-۳۱ هیستوگرام تصویر A :تصویر تقریب و تصاویر جزئیات با تبدیل موجک Sym-II در سطح یک، دو، سه و چهار

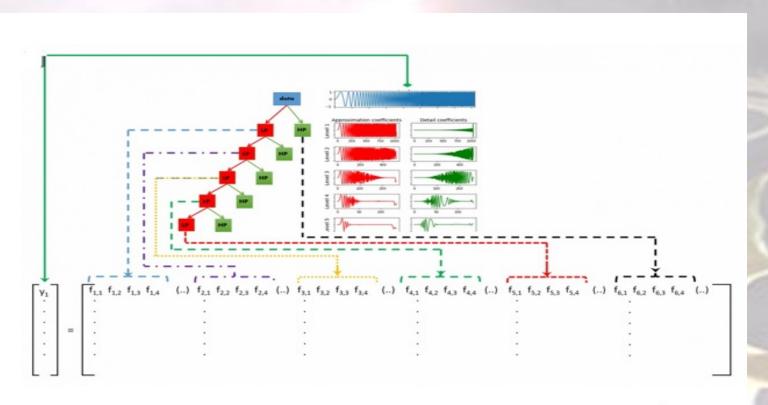


در این مرحله از تحقیق می توان:

- برای تصاویر ماموگرافی با تبدیل موجک گسسته Sym-IIو
- از هر زیر باند ویژگیهای آماری همانند میانگین، انحراف معیار، میانه را
 - به عنوان ماتریس ویژگی و به عنوان ورودی،
 - در طراحی شبکه عصبی پرسپترون چند لایه ملاک عمل قرار داد.



طراحی ماتریس ویژگی و یکپارچهسازی تبدیل موجک با شبکه عصبی مصنوعی



شكل (4-35) فرايند محاسبه ماتريس ويژگي و يكپارچهسازي تبديل موجك با شبكه عصبي مصنوعي



Mean	158.4	Maximum	467.5	Standard dev.	132.5	Li nom	1.007e+08
Median	142.9	Minimum	-2.75	Medan Abs. Dev.	111.3	L2 nom	1.544e+04
Mean	11.98	Range	490.2	Mean Abs. Dev.	113.8	Max norm	487.5
وگرافی	در تصویر مام	بس ویژگی د	به عنوان ماتر،	عیار در سطح دو ب	ن و اتحراف م	عاسبه میانگی	ل (4–2) مح
Mean	336	Navinum	971.2	Standard dev.	268.4	L1 norm	5.458e+05
		Moleym	-25.48	Median Abs. Dev.	231	L2 norm	1.733e=04
Wedian	328.7		22.10				
Nean	23.4	Range	997.8	Mean Abs. Dev.	229.1	Max rom	971.2
Mean	23.4		997.8	Mean Abs. Dev. Standard dev.	229.1		571.2
العما وگرافی	234 در تصویر ماه	یس ویژگی	978 به عنوان ماتر	عیار در سطح سه ،	229.1 ن و انحراف م	اسبه میانگی	\$112 e.o. (3-4) .d
الوعر بوگرافی Wean	23.4 23.4 26.7 26.4	یس ویژگی ا Nainun	997.8 997.8 1825	عیار در سطح سه ،	239.1 ن و انحراف م	باسبه میانگید Linom	\$712 \$712 \$7148e-65
اوگراڤى Wean Wedian Wean	29.4 29.4 29.4 29.4 76.4 753.8 47.41	یس ویژگی ر Nainun Minun Range	997.5 28.44 1897	Standard dev. Median Abs. Dev.	229.1 229.1 553.9 653.9 473.4 466.4	Li nom Li nom Max nom	\$71.2 \$2.0 (3-4) 2 3.143e+05 1.507e+04 1825
اوگراڤى Wean Wedian Wean	29.4 29.4 29.4 29.4 76.4 753.8 47.41	یس ویژگی ر Nainun Minun Range	997.5 28.44 1897	Standard dev. Median Abs. Dev. Mean Abs. Dev.	229.1 229.1 553.9 653.9 473.4 466.4	Li nom Li nom Max nom	\$71.2 \$2.0 (3-4) 2 3.143e+05 1.507e+04 1825



- اگر ویژگی ها را از هریک از زیرباندهای مختلف ایجاد کنیم و
- از مجموعه تمام ویژگیها به عنوان ورودی در یک طبقهبند مانند شبکه عصبی پرسپترون چندلایه استفاده کنیم و
 - آن را با استفاده از این ویژگیها آموزش دهیم،
 - آنگاه شبکه عصبی پرسپترون چندلایه قادر خواهد بود که تمایز بین سیگنالهای مختلف(طبقبندی تصاویر ماموگرافی به توده خوش خیم و بدخیم) را تشخیص دهد
 - و طبقهبندی را بر اساس آن انجام دهد.



- یک شبکه عصبی پرسپترون چند لایه کارآمد و با قابلیت تعمیمپذیری بالا با انتخاب صحیح و مناسب متغیرهای ورودی مانند اوزان اولیه، تعداد لایههای میانی، تعداد نرون لایههای پنهان و انتخاب الگوریتمهای مناسب آموزش شبکه، حاصل میشود.
- یکی از قابلیتهای الگوریتم ژنتیک که به صورت یکپارچه با شبکه عصبی پرسپترون چند لایه استفاده میشود، تنظیم و بهینه سازی اوزان اتصالات شبکه عصبی می باشد.



در تحقیق حاضر، از شبکه عصبی پرسپترون سه لایه که:

- تابع فعال سازی لایه پنهان آنها تابع تانژانت هیپربولیک و
 - تابع فعال سازی لایه خروجی آنها تابع خطی و
- تابع اندازه گیری خطا آنها جذر میانگین مربعات خطا می باشند و

به صورت <mark>یکپارچه با الگوریتم</mark> بهینه سازی ژنتیک استفاده شده است.



• در شبکه عصبی پرسپترون بررسی شده(۱–۹۱–۹) ، تعداد نرون های لایه ورودی برابر ۹ نرون، تعداد نرون های لایه پنهان برابر ۱۹ نرون و تعداد تعداد نرون های لایه خروجی برابر ۱ نرون می باشد.



• شبکه عصبی پرسپترون چند لایه یاد شده، به صورت یکپارچه با الگوریتم

ژنتیک:

• به منظور تنظیم اوزان اتصالات شبکه، در محیط MATLAB R-2017bپیاده

سازی و مورد تجزیه و تحلیل واقع شد .



- در اجرای شبکه عصبی یکپارچه شده با الگوریتم ژنتیک از ۸۰ درصد داده
 ها به عنوان داده های آموزش و از ۲۰درصد داده ها به عنوان داده آزمایش
 استفاده شد.
- ابتدا به صورت تصادفی، وزن های اولیه به شبکه وارد شده و سپس یک تابع هدف برای مینیمم سازی وزن ها تعریف کرده و تعداد تکرار، جمعیت اولیه و تعداد نسل را مشخص می کنیم.
- با مقایسه وزن های هر دور با دور بعد از پردازش، اختلاف میان آنها و نهایتاً
 میانگین مربعات خطا را بدست می آوریم.



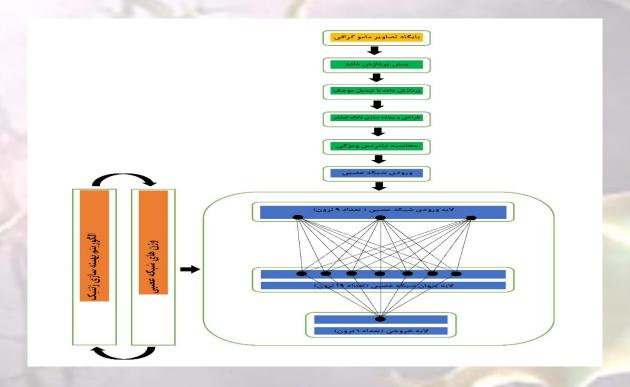
از تحلیل های:

- شاخص صحت،
- شاخص ویژگی،
- شاخص حساسیت،
- ماتریس کانفیو<mark>ژن،</mark>
 - منحني راک
- نمودار میانگین مربعات خطا

استفاده کردیم.

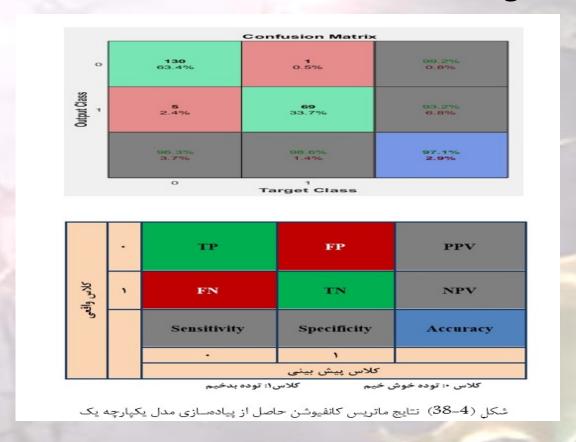


• مشخصات ساختار شبکه عصبی طراحی شده در مدل یک، به شرح زیر میباشد: در این شبکه تعداد نرونهای لایه پنهان برابر ۱۹ نرون و تعداد نرونهای لایه پنهان برابر ۱۹ نرون و تعداد نرون لایه خروجی برابر ۱ نرون میباشد.

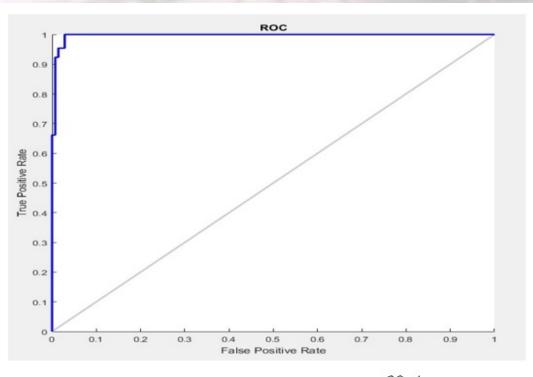




نتایج حاصل از پیاده سازی مدل یکپارچه یک، نشان دهنده صحت۹۷.۱۰٪، ویژگی ۹۸.۶٪ و
 حساسیت ۹۶.۳٪ می باشد.

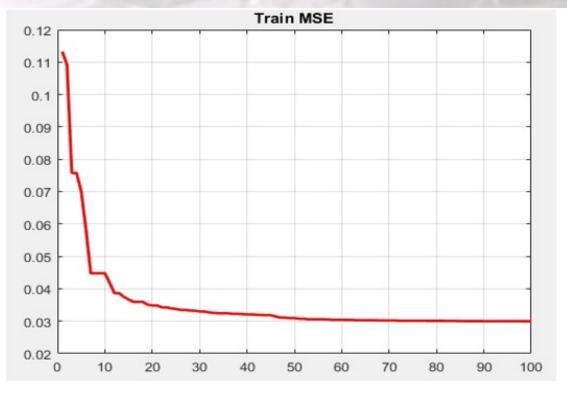






شکل (4-39) نتایج منحنی راک حاصل از پیادهسازی مدل یکپارچه یک





شکل (4-40) نتایج میانگین توان دوم خطا حاصل از پیادهسازی مدل یکپارچه یک



• نتایج حاصل از پیاده سازی مدل تحقیق حاضر، نشان دهنده صحت.۹۷.۱٪، ویژگی ۹۸.۶٪ و

حساسیت ۹۶.۳٪ می باشد.

9- نتیجه گیری:

• در تحقیق حاضر، با عنایت به ج<mark>دول ارا</mark>ئه شده در مقاله پایه و نیز مقالات پیشینه تحقیق،

در بهترین حالت، تشخیص سرطان پستان به <mark>کمک شبکه عصبی</mark> کانولوشن با صحت ۹۷٪

و حساسیت ۸۳٪ شده است [Sanchez et al.,2021].

• نتایج حاصل از پیاده سازی مدل تحقیق حاضر، نشان دهنده صحت ۹۷.۱٪، ویژگی

۹۸.٦٪ و حساسیت ۹۲.۳٪ می باشد.



9- نتیجه گیری:

• با مقایسه تطبیقی مدل ارائه شده درپیشینه تحقیق، مدل پیشنهادی تحقیق، به عنوان مدل کارا و اثربخش برای تشخیص سرطان سینه با الگوریتم یکپارچه شده تبدیل موجک با شبکه عصبی مصنوعی با الگوریتم بهینه سازی ژنتیک معرفی می گردد.



- در تحقیق حاضر، تکنیکها و روشهای بکار رفته در خصوص پیش پردازش کامل از تصاویر ماموگرافی شامل روشهای جداسازی ناحیه مشکوک تصویر، بهبود دید تصویر و کاهش نویز اولیه با فیلترگذاری، تعیین ویژگیهای تصویر با هیستوگرام، تشخیص لبه با آستانهگذاری(سراسری، محلی و تطبیقی)، عملیات مورفولوژی میباشد.
- در تحقیق حاضر، با اعمال فیلترهای ملایم کننده از جمله فیلتر میانگین، فیلتر میانه و فیلتر گوسی، تفاوت بین شدت پیکسها کاهش یافته و با اعمال فیلترهای تیزکننده (بالاگذر) فیلتر لاپلاس از جمله تفاوت بین شدت پیکسها افزایش مییابد که این فیلترها باعث تیز شدن تصویر و افزایش جزییات میشوند.



• در تحقیق حاضر، به عنوان نمونه برای تعدای ازتصاویر ماموگرافی نمونه، هیستوگرام در تحقیق حاضر، به عنوان نمونه برای تعدای ازتصاویر ماموگرافی نمونه، هیستوگرام Sym-II و Coif در سطح تصویر تقریب و تصاویر جزئیات با تبدیل موجک گسستههار، Coif و Coif

یک، سطح دو، سطح سه و سطح چهار نمایش داده شده است که این امرباعث شده که

تفکیک نقاط به خوبی صورت گرفته و تصویری با کنتراست بالا و کیفیتی خوب بدست آید.



• در تحقیق حاضر، هر سه روش آستانهگذاری تصویر به آستانهگذاری سراسری، آستانهگذاری محلی و آستانهگذاری تطبیقی استفاده به کار گرفته شده است که در آستانهگذاری تطبیقی، بر خلاف آستانهگذاری محلی، مقدار آستانه در هر مکان پیکسل، بستگی به شدت روشنایی پیکسله ای همسایه دارد. بنابراین برای آستانهگذاری بیشتر

مناسب هستند.



• در تحقیق حاضر، برای انتخاب تبدیل موجک گسسته مناسب، ازخانوادههای مختلف

موجک گسسته -db -Sym- Coif Haarبررسی شده است. برای انواع مختلف تبدیل

موجک، مصالحه بین فشردگی و صاف بودن با یکدیگر تفاوت دارند. این ویژگی بدین معنی

است که می توانیم نوع خاصی از تبدیل موجک را انتخاب کنیم که با ویژگی مورد نظر برای

استخراج از سیگنال تناسب بیشتری داشته باشد و نهایتاً تبدیل موجک گسسته -Sym

اانتخاب شد.



• در تحقیق حاضر، با تبدیل موجک گسستهSym-II، بانک فیلتری به شرح زیر طراحی و پیادهسازی شد: دو مجموعه از ضرایب « ضرایب تقریب و ضرایب جزئیات » را به عنوان خروجی باز میگرداند. ضرایب تقریب نشاندهنده خروجی فیلتر پایینگذر (فیلتر میانگین گیر) در تبدیل موجک گسسته هستند و ضرایب جزئیات نشان دهنده خروجی فیلتر بالاگذر (فیلتر مشتق گیر) در تبدیل موجک گسسته هستند. با اعمال تبدیل موجک گسسته مجدداً روی ضرایب تقریب تبدیل موجک قبلی، تبدیل موجک مربوط به مرحله بعد را به دست می آوریم. در هر مرحله متوالی، ضرایب تقریب به دو بخش پایین گذر و بالاگذر تقسیم میشوند و در مرحله بعد، تبدیل موجک مجدداً روی بخش پایین گذر اعمال میشودکه در واقع تبدیل موجک گسسته به صورت بانک فیلتری پیادهسازی میشود.



• در تحقیق حاضر، ماتریس ویژگی به شرح زیر محاسبه شد: در تعدادی از تصاویر ماموگرافی با اعمال تبدیل موجک گسسته Sym-IIدر راستای محاسبه ماتریس ویژگی، از هر زیر باند ویژگیهای آماری میانگین و انحراف معیار را که به عنوان ماتریس ویژگی و به عنوان ورودی، که این کار را تا چهار سطح تکرار کرده و برای تفکیک یک سیگنال(تصویر ماموگرافی) به زیرباندهای فرکانسی مختلف استفاده میکنیم. چون انواع مختلف سیگنالها، مشخصههای فرکانسی مختلفی را از خود نشان میدهند، در نتیجه این تمایز در رفتار باید در یکی از زیرباندهای فرکانسی خود را نشان دهد. بنابراین اگر ویژگیها را از هریک از زیرباندهای مختلف ایجاد کنیم و ماتریس ویژگی بدست می آید.



در تحقیق حاضر، مبنای طبقهبندی تودههای خوش خیم و بد خیم به شرح زیر میباشد: ماتریس ویژگی را به عنوان مجموعه تمام ویژگیها و به عنوان ورودی در شبکه عصبی پرسپترون چندلایه استفاده کنیم و آن شبکه را با استفاده از این ویژگیها آموزش دهیم، آنگاه شبکه عصبی پرسپترون چندلایه قادر خواهد بود که تمایز بین سیگنالهای مختلف (طبقهبندی تصاویر ماموگرافی به توده خوش خیم و بدخیم) را تشخیص داده و طبقهبندی را بر اساس آن انجام دهد.



• در تحقیق حاضر، به منظور رسیدن به نتایج دقیق، کارآمد و با قابلیت تعمیم پذیری بالا، گونه ایی از شبکه عصبی پرسپترون چند لایه طراحی شد که با انتخاب تعداد لایهها، تعداد نرونها در هر لایهها و به صورت یکپارچه با الگوریتم ژنتیک به منظور تنظیم اوزان اتصالات شبکه، در محیط MATLAB R-2017bپیادهسازی و مورد تجزیه و تحلیل واقع شد.



۸-پیشنهادهای تحقیق:

- طراحی و پیاده سازی پایگاه ملی داده های تصاویر ماموگرافی کشور،
 - پیاده سازی مدل تحقیق با داده های فازی،
- استخراج ویژگی از هر زیر باند با سایر ویژگیهای آماری به غیر از میانگین و انحراف معیار،
- بکارگیری سایر الگوریتم های فراابتکاری برای بهینه سازی شبکه عصبی و مینیمم کردن

خطا.



۸-پیشنهادهای تحقیق:

• مقایسه تطبیقی و بکارگیری سایر تبدیلات موجک برای استخراج و محاسبه ماتریس ویژگی،

طراحی و پیاده سازی بانک ملی فیلتر پردازش تصاویر ماموگرافی با انواع تبدیلات موجک
 در کشور،

• طراحی سیستم تحلیل بقای بیماران سرطان سینه با به کارگیری الگوریتم سری زمانی و الگوریتم برازش منحنی یکپارچه شده با شبکه عصبی.

