





Сквозь турникеты в ML

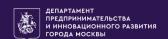
Задача 8

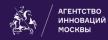
ИИ-сервис для выявления компьютерных томографий органов грудной клетки с «нормой»



Команда «Сквозь турникеты в ML»















Александр Павлов

- DS ML
- awesome_sp68
- **8**9027293656

Капитан

Владислав Баланда

- DS ML
- 89145443295

Мзиссана Куртанидзе

- Frontend
- @mzissana
- **89296622579**

Валерия Никитина

- Backend
- lerin nikita
- **89036148202**



Задача и цель

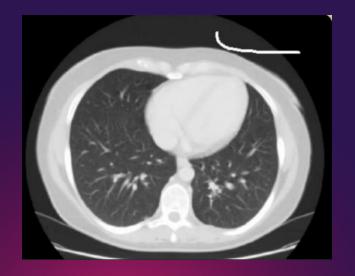
ПРОЕКТ МЭРА МОСКВЬ ДЕПАРТАМЕНТ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА
И ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ



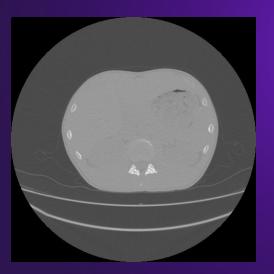
Задача: разработка автоматизированного решения на основе ИИ, которое автоматически классифицирует КТ ОГК снимки на «норму» и «патологию»

Целевой результат: повышение скорости анализа КТ ОГК снимков, снижение нагрузки на медицинский персонал и минимизация рисков невыявленных патологий

Примеры исследований:









Актуальность









Проблема

- Врачи перегружены рутинной сортировкой исследований, где значительная часть пациентов не имеет патологий
- Работая в контексте одной жалобы легко упустить сопутствующую или скрытую патологию

Альтернативные решения

- Существующие подходы строятся на бинарной классификации для каждой отдельной патологии
- Интеграция множества разрозненных моделей требует значительных ресурсов и времени
- Отсутствует единый сервис, способный решать задачу комплексно

Предложенное решение

Используем гибридный ансамбль моделей, который сочетает четыре подхода:

- self-supervised обучение для извлечения признаков
- автоэнкодер для поиска аномалий
- классификатор для финального решения
- классификатор для патологий

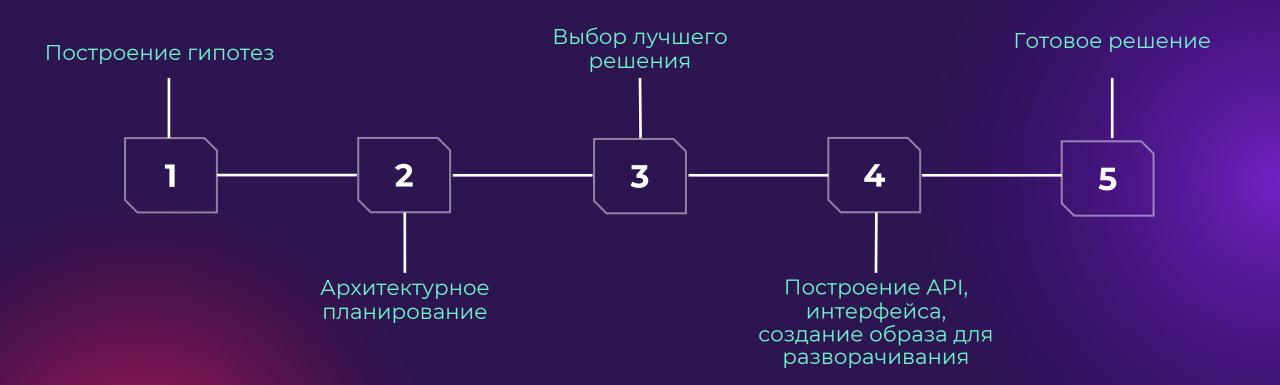


План работы





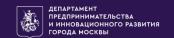






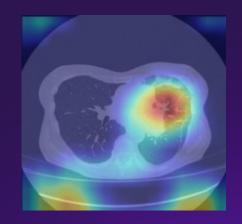
Проверка гипотез и ход работы







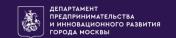
- 1. Были собраны дополнительные данные КТ снимки для расширения представленного датасета.
- 2. Написана программа для разделения данных на обучающую (train) и тестовую (test) выборки с учетом пациентов. Изображения одного пациента должны попадать либо в тренировочную. либо в тестовую выборку это предотвращает утечку данных.
- 3. Для построения базового решения использовались классификаторы изображений на основе моделей семейства ResNet (ResNet18 и ResNet34).
- 4. Было проверена гипотеза о 3D признаках был обучена модель «SlowFast_r50» (модель для классификации видео).
- 5. Учитывая особенности задачи:
 - разная модальность снимков (полученных с помощью различных аппаратов КТ);
 - большое количество патологий (более 40);
 - необходимость поиска новых патологий, отсутствующих в размеченных данных. Мы перешли к решению, основанному на «Self-supervised pretraining» (SSP). Преимущества данного метода: позволяет достигать высокого качества, используя в разы меньше размеченных данных по сравнению с чисто supervised-подходами, что особенно важно в областях с ограниченной разметкой.





Принципы решения







Self-Supervised Pretraining (SimCLR)

Метод основан на концепции «self-supervised learning», использующей алгоритм SimCLR.

Особенности:

- Объединение обучающей и валидационной выборок без учета диагнозов (без меток);
- Создание пар изображений через случайные аугментации каждого снимка (случайный кроп/обрезка, отражение по горизонтали, изменение яркости и контраста);
- Контрастивная функция потерь (NTXentLoss) способствует извлечению значимых признаков структуры лёгких.

Реконструкция автоэнкодером

Автоэнкодер обучается только на изображениях класса «норма».

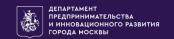
Особенности:

- Эффективное восстановление нормальных паттернов лёгочной ткани.
- Увеличение ошибки реконструкции при появлении патологии.
- Использование маски легких (полученной методом пороговой сегментацией) для исключения влияния некритичных областей (костей, мышц).



Принципы решения (продолжение)







Тонкая настройка бинарного классификатора

Обучение бинарного классификатора осуществляется на основе модели ResNet-18, предварительно обученной на основе принципов «self-supervised pretraining».

Важные моменты:

- Применение аугментаций для увеличения вариативности обучающего набора;
- Учет результатов «Test-Time Augmentation» (TTA) для повышения устойчивости модели к шуму и артефактам.

Принятие решения о результате

Принятие решений о результате («патология» или «норма») производится с использованием ансамбля, объединяющего сигналы двух компонентов:

- Нормализованная ошибка реконструкции (реконструкционный компонент);
- Максимальная вероятность патологии (бинарный классификатор).

Итоговая оценка зависит от ошибки реконструкции (от автоэнкодера) и вероятности патологии (от бинарного классификатора) —по принципу максимума.

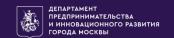
Выбор патологии

Принятие решений о классе патологии производится на основе отдельной модели, обученной на датасете, содержащем 16 видов патологий (модель семейства YOLO11).



Преимущества разработанного решения







- 1. Выявление «неизвестных» патологий. Благодаря автоэкондеру, обученному только на здоровом материале, система способна обнаруживать ранее не встречавшиеся для модели типы патологии.
- 2. Использование всей базы меток. Обучение на основе всей доступной базы снимков self-supervised learning без привязки к диагнозам улучшает качество извлекаемых признаков.
- **3. Устойчивость к данным.** Применение Test-Time Augmentation существенно повышает надежность результата снижая зависимость от «шума» изображений и различий между аппаратами КТ.
- **4. Баланс точности.** Определение оптимального порога гарантирует баланс между точностью выявления патологии и отсутствием избыточных тревог.



АРІ и интерфейс







API

Предоставляет эндпоинты для работы с моделью и базой

Patients

GET /api/patients - Список записей пациентов

GET /api/patients/{id} - Получение записи пациента

POST /api/patients - Создание записи пациента

PUT /api/patients/{id} - Редактирование записи пациента

DELETE /api/patients/{id} - Удаление записи пациента

Scans

GET /api/scans — Список исследований

GET /api/scans/?patient_id={patientId} - Получение списка сканов пациента

POST /api/scans — Создание исследования (загрузка файла)
GET /api/scans/{id} — Получение информации об исследовании

GET /api/scans/{id}/file — Скачать исходный бинарник

PUT /api/scans/{id} — Редактирование исследования (description)

POST /api/scans/{id}/analyze — Запустить анализ исследования

GET /api/scans/{id}/report — Получить JSON-отчёт об исследовании

DELETE /api/scans/{id} — Удаление исследования

Inference

POST /inference/predict - Получение отчета по исследованию без привязки к пациенту (для массового прогона данных)



API и интерфейс

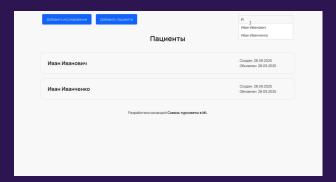


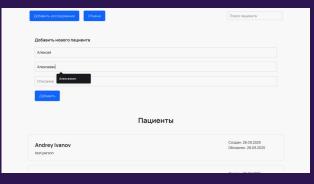


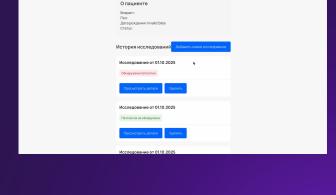


Интерфейс

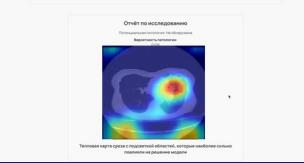
- Frontend для работы врачей и исследователей предоставляет:
 - создание и ведение карточек пациентов,
 - загрузка и просмотр их КТисследований,
 - получение результата анализа,
 - просмотр тепловых карт (heatmaps), показывающих наиболее подозрительные области.

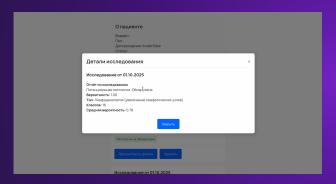














Используемые технологии и ресурсы



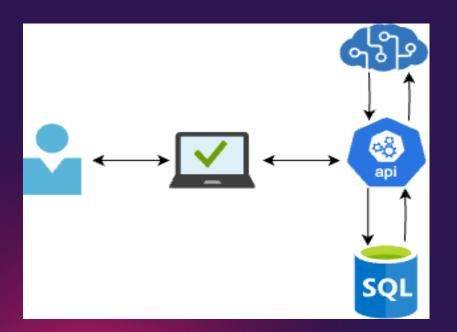






O2 FAST API, Postgres, Docker

03 React





Дополнительные источники данных

- Датасет "ibrahimhamamci/CT-RATE" ("ittps://huggingface.co/datasets/ibrahimt amaroci/CT-RATE)
- 2. Датасеты ОГК: (https://mosmed.ai/datasets/datasets)



Обучение модели

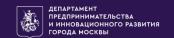
В решении обучаются модели:

- SimCLR на объединенных данных (без меток класса, для извлечения общих эмбедингов);
- Автоэнкогдер только на данных (норма);
- Бинарный классификатор на тренировочных данных, с валидацией;
- Многоклассовый классификатор на тренировочных данных, с валидацией.



Развертывание сервиса







Docker

Сервис использует docker-compose.yml

.env

Файл содержит параметры для поднятия контейнеров

Контейнеры

- база данных
- API
- интерфейс

Сборка

docker compose build --no-cache

Поднятие

docker compose up -d



Предложения и развитие проекта









Данные: расширение датасета + повторная валидация разметки



ML-архитектуры: переход к более сложным моделям и ансамблям



Интерфейс: расширение UX/UI и сценариев для врача



Диагностика: определение конкретных типов патологий



Локализация: картирование снимков и визуализация очагов



Производительность: оптимизация инференса











Сквозь турникеты в ML