Nouveau processus de segmentation dans Slicer 3

Nicolas Rannou

Institut Supérieur de l'Électronique et du Numérique







Contexte

IRM cérébrale





- IRM cérébrale
- Nombre important de données





- IRM cérébrale
- Nombre important de données
- Segmentation manuelle coûteuse en temps







- IRM cérébrale
- Nombre important de données
- Segmentation manuelle coûteuse en temps
- Variabilité intra- et inter-expert







- IRM cérébrale
- Nombre important de données
- Segmentation manuelle coûteuse en temps
- Variabilité intra- et inter-expert
- Développement de méthodes de segmentation automatiques des tissus







- IRM cérébrale
- Nombre important de données
- Segmentation manuelle coûteuse en temps
- Variabilité intra- et inter-expert
- Développement de méthodes de segmentation automatiques des tissus
- Apparition de la segmentation par exceptation-maximisation







Problème

Peu utilisé car

 processus de segmentation doit être amélioré







Problème

Peu utilisé car

- processus de segmentation doit être amélioré
- paramètres optimums durs à choisirs







Problème

Peu utilisé car

- processus de segmentation doit être amélioré
- paramètres optimums durs à choisirs
- paramètres peu explicites





Plan

- Introduction
- 2 Segmentation par expectation maximisation
 - Principe
 - EM segmentation dans Slicer 3
- Contributions
 - Initialisation des tissus à segmenter
 - Évaluation de la sélection des tissus
 - Correction des inhomogéinités d'intensité
 - Évaluation du paramètre de normalisation
- 4 Résultats
 - Segmentation sans contribution
 - Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité
 - Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus







Principe EM segmentation dans Slicer 3

Segmentation par expectation maximisation

Principe





La segmentation



Définition

Diviser un ensemble en parties délimitées





Origine de la segmentation par expectation-maximisation

• En 1977, Dempster, Laird et Rubin ont généralisé un principe utilisé depuis longtemps par les auteurs





Origine de la segmentation par expectation-maximisation

- En 1977, Dempster, Laird et Rubin ont généralisé un principe utilisé depuis longtemps par les auteurs
- Utilisé pour résoudre des problèmes de classifications où des données sont manquantes





Principe de la segmentation par expectation-maximisation

Deux étapes, l'expectation et la maximisation.

Soit Φ , un set contenant les paramètres à estimer (moyenne et variance pour chaque tissu).

Φ est initialisé par l'utilisateur.

Étape d'expectation

• Estime la probabilité que le set de paramètres soit bon

Étape de maximisation





Principe de la segmentation par expectation-maximisation

Deux étapes, l'expectation et la maximisation.

Soit Φ , un set contenant les paramètres à estimer (moyenne et variance pour chaque tissu).

Φ est initialisé par l'utilisateur.

Étape d'expectation

• Estime la probabilité que le set de paramètres soit bon

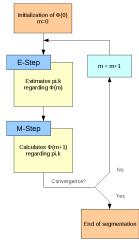
Étape de maximisation

• Estime un nouveau set de paramètres





Résumé de la segmentation par expectation-maximisation





Principe EM segmentation dans Slicer 3

Segmentation par expectation maximisation

EM segmentation dans Slicer 3





Informations supplémentaires

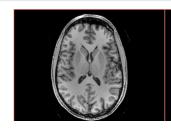
Atlas probabilistes

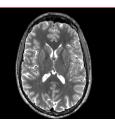




Informations supplémentaires

- Atlas probabilistes
- Segmentation multi-canaux



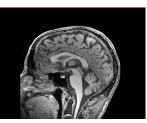




Informations supplémentaires

- Atlas probabilistes
- Segmentation multi-canaux
- Correction des inhomogéinités de l'intensité

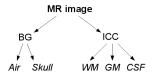






Informations supplémentaires

- Atlas probabilistes
- Segmentation multi-canaux
- Correction des inhomogéinités de l'intensité
- Information hiérarchique

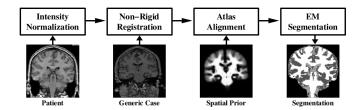






Processus de segmentation dans Slicer 3

Conclusion







Plan

- Introduction
- Segmentation par expectation maximisation
 - Principe
 - EM segmentation dans Slicer 3
- 3 Contributions
 - Initialisation des tissus à segmenter
 - Évaluation de la sélection des tissus
 - Correction des inhomogéinités d'intensité
 - Évaluation du paramètre de normalisation
- 4 Résultats
 - Segmentation sans contribution
 - Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité
 - Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus





◆□→ ◆部→ ◆注→ ◆注→

Introduction
Segmentation par expectation maximisation
Contributions
Résultats
Perspectives
Conclusion

Initialisation des tissus à segmenter

Évaluation de la sélection des tissus Correction des inhomogéinités d'intensité Évaluation du paramètre de normalisation

Contributions

Initialisation des tissus à segmenter





Évaluation de la sélection des tissus Correction des inhomogéinités d'intensité Évaluation du paramètre de normalisation

Initialisation des tissus à segmenter

Présentation du problème

Méthodes actuelles d'initialisation

• Manuelle : dur à estimer





Initialisation des tissus à segmenter

Présentation du problème

Méthodes actuelles d'initialisation

- Manuelle : dur à estimer
- Semi-automatique : peu représentatif du tissu et non reproductible



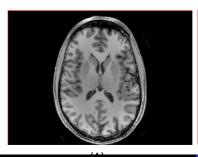


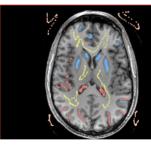
Évaluation de la sélection des tissus Correction des inhomogéinités d'intensité Évaluation du paramètre de normalisation

Initialisation des tissus à segmenter

Solution proposée

• Initialisation à l'aide d'une "labelmap"





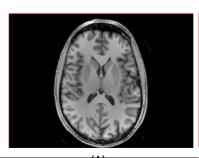


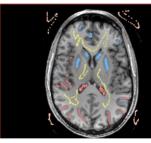
Évaluation de la sélection des tissus Correction des inhomogéinités d'intensité Évaluation du paramètre de normalisation

Initialisation des tissus à segmenter

Solution proposée

- Initialisation à l'aide d'une "labelmap"
- Représentatif du tissu à segmenter







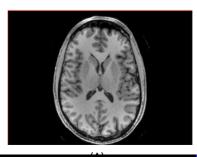


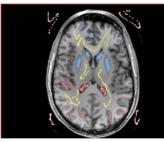
Évaluation de la sélection des tissus Correction des inhomogéinités d'intensité Évaluation du paramètre de normalisation

Initialisation des tissus à segmenter

Solution proposée

- Initialisation à l'aide d'une "labelmap"
- Représentatif du tissu à segmenter
- Reproductible







Initialisation des tissus à segmenter

Évaluation des résultats

Comparaison Semi-automatique/Labelmap (matière blanche, IRM T1)

ullet Semi-automatique (10 échantillons) : $\mu=$ 543, $\sigma=$ 1105





Initialisation des tissus à segmenter

Évaluation des résultats

Comparaison Semi-automatique/Labelmap (matière blanche, IRM T1)

- ullet Semi-automatique (10 échantillons) : $\mu=$ 543, $\sigma=$ 1105
- Labelmap (\simeq 200 échantillons) : $\mu =$ 489, $\sigma =$ 592





Contributions

Évaluation de la sélection des tissus





Évaluation de la sélection des tissus

Présentation du problème

Aucun moyen de savoir si l'initialisation est la meilleure possible

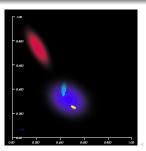




Évaluation de la sélection des tissus

Solution proposée

 Représentation de la distribution des tissus sous forme de Gaussiennes

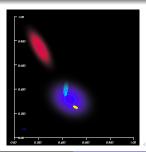




Évaluation de la sélection des tissus

Solution proposée

- Représentation de la distribution des tissus sous forme de Gaussiennes
- Connaissant les tissus à segmenter, on peut en déduire si l'initialisation est bonne

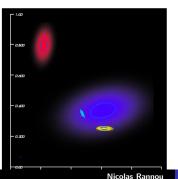


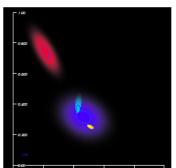


Évaluation de la sélection des tissus

Évaluation des résultats

• Os représenté en bleu



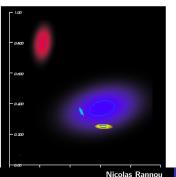


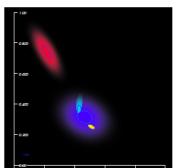


Évaluation de la sélection des tissus

Évaluation des résultats

- Os représenté en bleu
- Gauche : Semi-automatique | Droite : Labelmap







Contributions

Correction des inhomogéinités d'intensité





Correction des inhomogéinités d'intensité

Présentation du problème

• Processus de segmentation fait pour traiter les IRM





Correction des inhomogéinités d'intensité

Présentation du problème

- Processus de segmentation fait pour traiter les IRM
- Inhomogéinités d'intensité problème récurrent

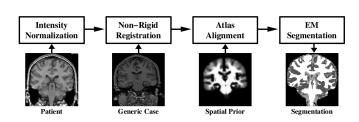




Correction des inhomogéinités d'intensité

Présentation du problème

- Processus de segmentation fait pour traiter les IRM
- Inhomogéinités d'intensité problème récurrent
- Problème traité tardivement

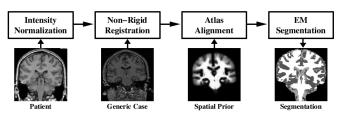




Correction des inhomogéinités d'intensité

Présentation du problème

- Processus de segmentation fait pour traiter les IRM
- Inhomogéinités d'intensité problème récurrent
- Problème traité tardivement
- Apparition de problèmes de recalage et de distribution

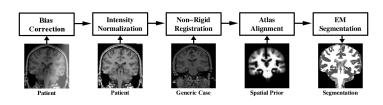




Correction des inhomogéinités d'intensité

Solution proposée

• Nouveau processus de segmentation

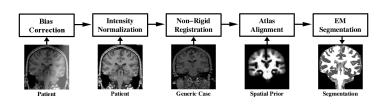




Correction des inhomogéinités d'intensité

Solution proposée

- Nouveau processus de segmentation
- Pour améliorer recalage



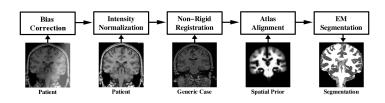


Nouveau processus de segmentation dans Slicer 3

Correction des inhomogéinités d'intensité

Solution proposée

- Nouveau processus de segmentation
- Pour améliorer recalage
- Pour améliorer la distribution des tissus



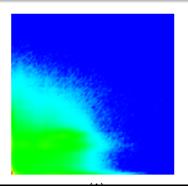


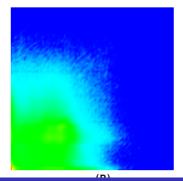
Correction des inhomogéinités d'intensité

Évaluation des résultats

Recalage

Histogrammes joints sans correction du bias





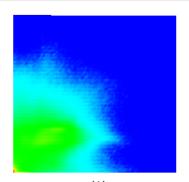


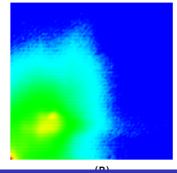
Correction des inhomogéinités d'intensité

Évaluation des résultats

Recalage

Histogrammes joints après correction du bias



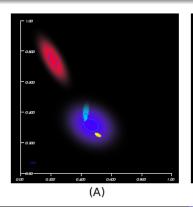


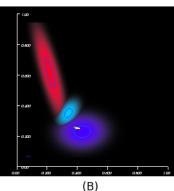


Correction des inhomogéinités d'intensité

Évaluation des résultats

Distribution des tissus







Contributions

Évaluation du paramètre de normalisation





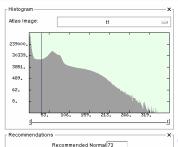
Évaluation du paramètre de normalisation

Présentation du problème

Difficile à évaluer précisément

Solution proposée

Développement d'un outil d'évaluation







Segmentation sans contribution Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Plan

- Introduction
- Segmentation par expectation maximisation
 - Principe
 - EM segmentation dans Slicer 3
- 3 Contributions
 - Initialisation des tissus à segmenter
 - Évaluation de la sélection des tissus
 - Correction des inhomogéinités d'intensité
 - Évaluation du paramètre de normalisation
- 4 Résultats
 - Segmentation sans contribution
 - Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité
 - Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus





Introduction
Segmentation par expectation maximisation
Contributions
Résultats
Perspectives
Conclusion

Segmentation sans contribution

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissu

Résultats

Segmentation sans contributions





Segmentation sans contribution

Segmentation après correction des inhomogenites d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation sans contributions

Méthode de tests

Segmentation multi-canal





Segmentation sans contribution

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation sans contributions

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel





Segmentation sans contribution

Segmentation apres correction des inhomogéinites d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation sans contributions

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel
- Images cibles contiennent des inhomogéinités d'intensité

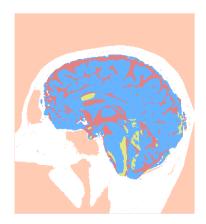




Segmentation sans contribution

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation sans contributions



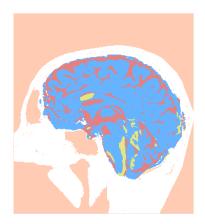
Point de vue de l'expert

• Matière grise surestimée





Segmentation sans contributions



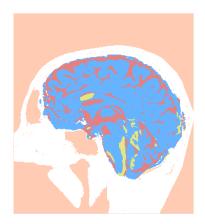
Point de vue de l'expert

- Matière grise surestimée
- Mauvaise segmentation





Segmentation sans contributions



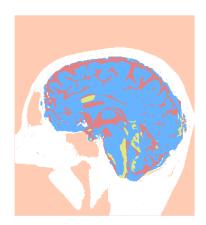
Point de vue de l'expert

- Matière grise surestimée
- Mauvaise segmentation
- Inutilisable





Segmentation sans contributions



Point de vue de l'expert

- Matière grise surestimée
- Mauvaise segmentation
- Inutilisable

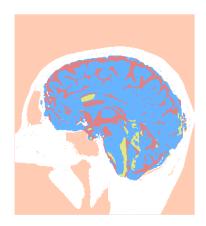
Discussion

Mauvais recalage





Segmentation sans contributions



Point de vue de l'expert

- Matière grise surestimée
- Mauvaise segmentation
- Inutilisable

- Mauvais recalage
- Mauvaise distribution ds tissus





Segmentation sans contribution
Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité
Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Résultats

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité



34 / 44



Segmentation sans contribution Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité

Méthode de tests

Segmentation multi-canal





Segmentation sans contribution Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel





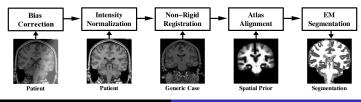
- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel
- Images cibles contiennent des inhomogéinités d'intensité





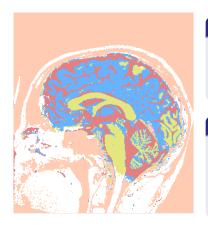
Conclusion

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel
- Images cibles contiennent des inhomogéinités d'intensité
- Nouveau processus de segmentation





Conclusion



Point de vue de l'expert

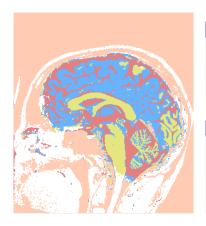
• Erreurs de classification dans la zone de l'os



Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité

Conclusion



Point de vue de l'expert

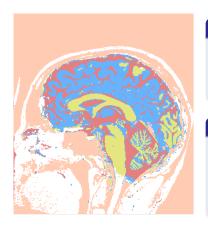
- Erreurs de classification dans la zone de l'os
- Effet de volume partiel

Discussi<u>on</u>





Conclusion



Point de vue de l'expert

- Erreurs de classification dans la zone de l'os
- Effet de volume partiel

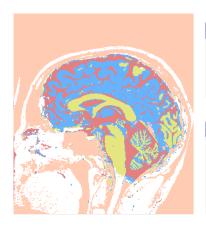
Discussion

Segementation meilleure





Conclusion



Point de vue de l'expert

- Erreurs de classification dans la zone de l'os
- Effet de volume partiel

- Segementation meilleure
- Problème liés à la segmentation de l'os peuvent être résolus





Segmentation sans contribution
Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité
Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Résultats

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus





Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Méthode de tests

Segmentation multi-canal





Segmentation sans contribution
Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensit

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel





Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel
- Images cibles contiennent des inhomogéinités d'intensité





Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel
- Images cibles contiennent des inhomogéinités d'intensité
- Nouveau processus de segmentation





Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

- Segmentation multi-canal
- Suit un tutoriel
- Images cibles contiennent des inhomogéinités d'intensité
- Nouveau processus de segmentation
- Initialisation des tissus par Labelmap

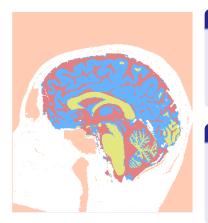




Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Conclusion



Point de vue de l'expert

Os mieux segmenté

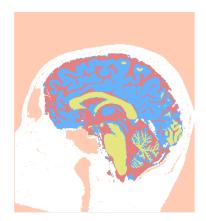
Discussion



Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Conclusion



Point de vue de l'expert

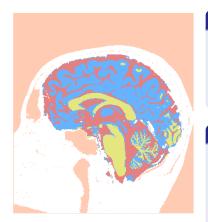
- Os mieux segmenté
- Sous estimation de la matière blanche dans le cerebulum

Discussion



Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Conclusion



Point de vue de l'expert

- Os mieux segmenté
- Sous estimation de la matière blanche dans le cerebulum

Discussion

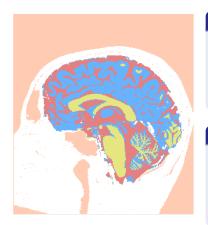
 Meilleure distribution des tissus, et notament de l'os



Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus

Conclusion



Point de vue de l'expert

- Os mieux segmenté
- Sous estimation de la matière blanche dans le cerebulum

Discussion

- Meilleure distribution des tissus, et notament de l'os
- Segmentation du cerebulum, problème complexe





Plan

- Introduction
- 2 Segmentation par expectation maximisation
 - Principe
 - EM segmentation dans Slicer 3
- 3 Contributions
 - Initialisation des tissus à segmenter
 - Évaluation de la sélection des tissus
 - Correction des inhomogéinités d'intensité
 - Évaluation du paramètre de normalisation
- 4 Résultats
 - Segmentation sans contribution
 - Segmentation après correction des inhomogéinités d'intensité
 - Segmentation avec la nouvelle méthode d'initialisation des tissus







Perspectives





Priorités

• Faire des efforts au niveau des algorithmes





Priorités

- Faire des efforts au niveau des algorithmes
- Améliorer la vitesse de l'agorithme d'EM segmenation





Priorités

- Faire des efforts au niveau des algorithmes
- Améliorer la vitesse de l'agorithme d'EM segmenation
- Améliorer la vitesse de l'algorithme de correction du biais





• Présentation d'un nouveau processus de segmentation





- Présentation d'un nouveau processus de segmentation
- Résultats intéressants





- Présentation d'un nouveau processus de segmentation
- Résultats intéressants
- Vitesse de traitement doit être améliorée





Merci de votre attention!

Des questions?



