







皮膚標記於軟組織感測系統之定位精準度探討

Positioning accuracy of skin markers in soft tissue deformation systems

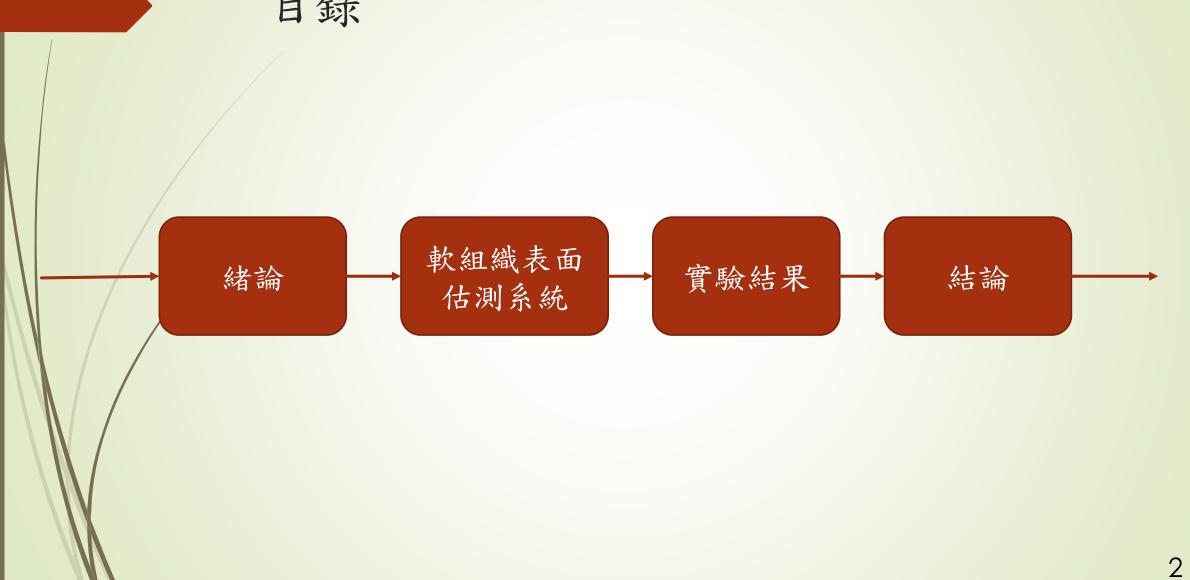
報告者:柯筆翔

學號: R09631044

指導教授:顏炳郎 博士

日期:2022/09/12

目錄





背景-電腦輔助手術

- 電腦輔助手術(CAS)搭配手術機器人可以提升手術的精準度
- ▶ 透過導航軟體輔助醫生手術
- ▶ 手術導航公司: Brainlab, GE Healthcare, Cascination







Brainlab

GE Healthcare

Cascination

背景-軟組織穿刺

DRF

骨科手術的DRF marker

→ 骨科手術

特性:標記與骨頭間沒有相對位移

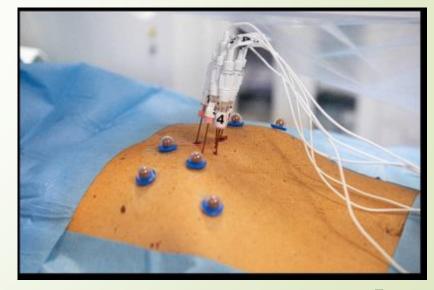
導航:傳統的固定式標記(DRF)

軟組織穿刺

特性:組織變形,傳統的DRF無法計算組織變形

目的: 開發可以計算軟組織表面變形的感測系統

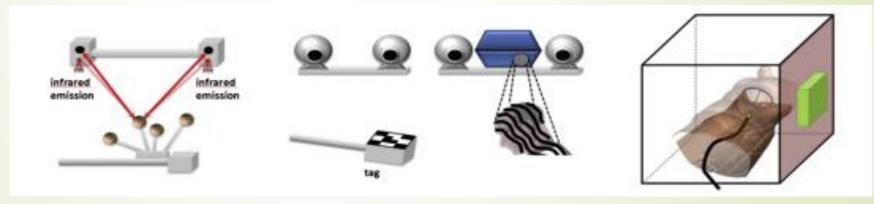
導航:皮膚標記



軟組織穿刺的Skin marker 5

文獻-總括

- ■常見的皮膚標記感測系統
 - 1. 雙眼視覺相機
 - 2. 電磁式追蹤器
 - 3. 光學追蹤器



常見的皮膚標記方式

文獻-雙目視覺

- ■皮膚標記:AR marker
- 感測原理:雙目視覺相機
- ■特性:

深度資訊誤差大內外部參數校準

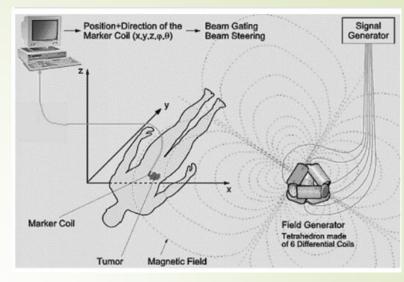


以AR marker作為皮膚標記

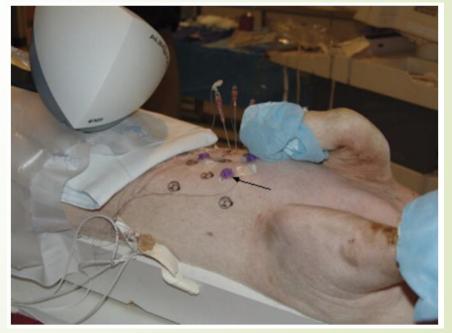
文獻-電磁感測器

- ▶ 皮膚標記:微小的感測線圈
- ▶ 感測原理:以磁場產生器在工作範圍內產生磁場
- ▶ 特性:

手術房中同時有產生磁場的機器(如電腦斷層掃描金屬干擾



電磁感測器原理



以微小感應線圈作為皮膚標記

文獻-光學追蹤器

- ▶ 皮膚標記:光學反光球
- 感測原理:紅外線掃瞄空間中的光學標記
- ⇒特性 有醫療用產品



光學追蹤器於手術房內使用



DRF(綠圈)與皮膚標記(紅圈)

文獻整理

	雙眼視覺相機	電磁 感測器	光學 追蹤器
皮膚標記	AR marker	感測線圈	光學反光球
感測原理	雙目視覺相機	磁場產生器	紅外線掃瞄
特性	深度資訊誤差大	外在磁場干擾	有醫療產品

研究目的

■以光學標記作為皮膚標記估測軟組織表面

■探討光學標記擺放與估測精準度關係

■探討光學標記數量與估測精準度關係

研究方法

研究方法



實驗器材

- ▶ 光學追蹤器
- Northern Digital 開發
- 機型Polaris Vicra
- ► 60Hz sample rate
- DRF的估測誤差RMS 0.25mm
- ■可以讀取獨立光學標記



Polaris Vicra光學追蹤器



固定光學標記DRF



獨立光學標記

軟組織表面估測系統

軟組織表面

估測系統

光學標記前 處理

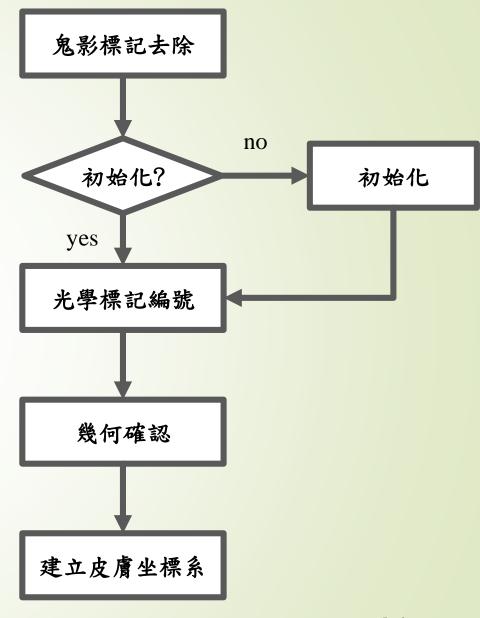
皮膚座標系 模型

- 1. 鬼影標記去除
- 2. 皮膚光學標記初始化
- 3. 光學標記編號
- 4. 幾何確認

光學標記前處理

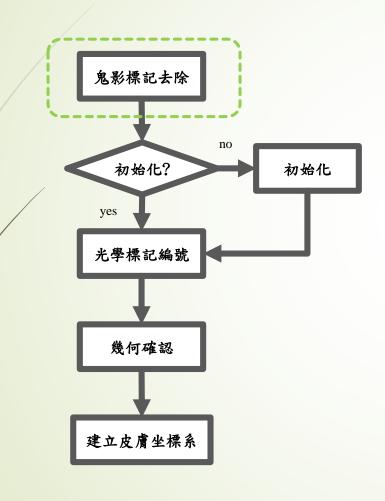
目的:

- 1. 去除錯誤資訊
- 2. 建立初始座標
- 3. 當標記有脫落

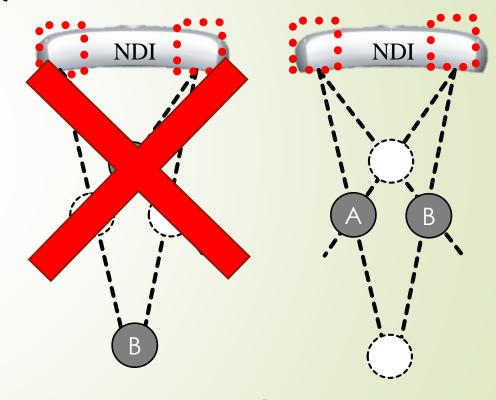


鬼影標記去除





成因:

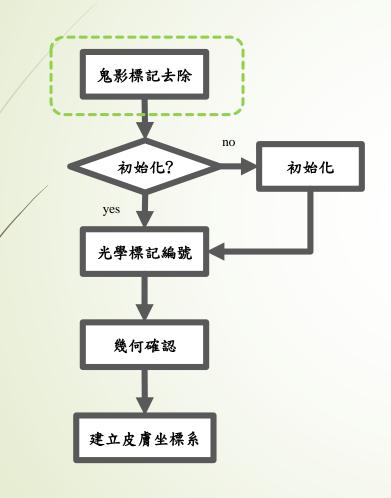




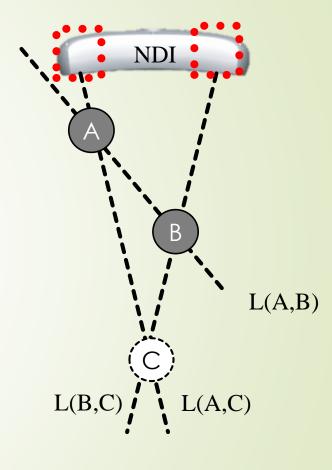
NDI紅外線相機

- 真實的光學標記
- ② 鬼影標記 17

鬼影標記去除



解法:

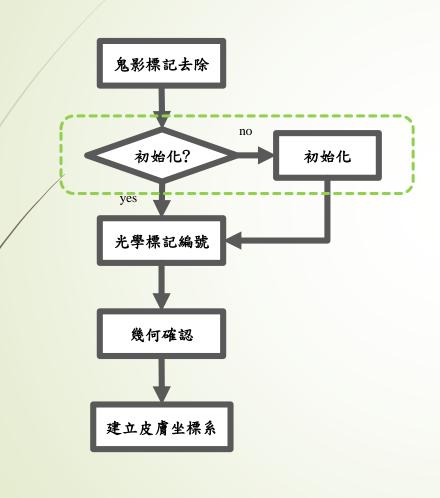


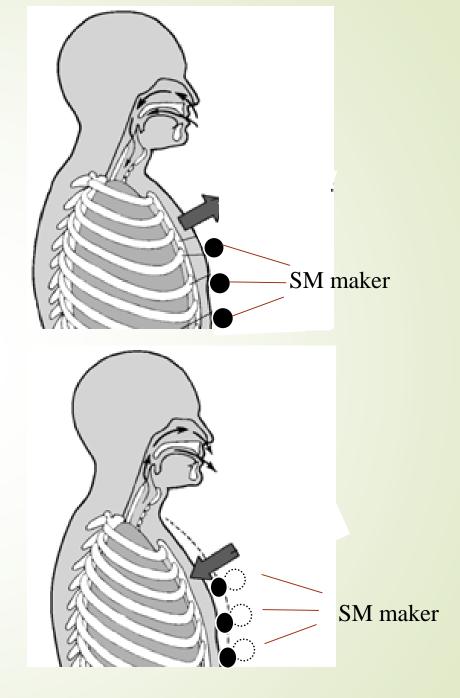


NDI紅外線相機

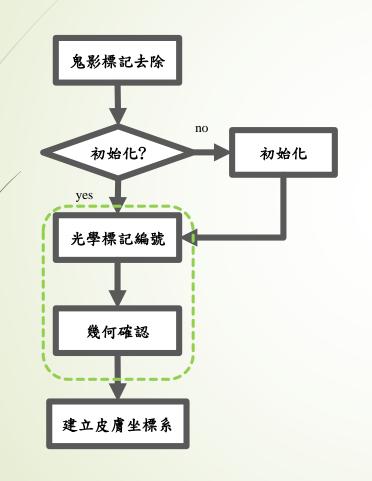
(B,C) B,C球連線的延伸線

初始化

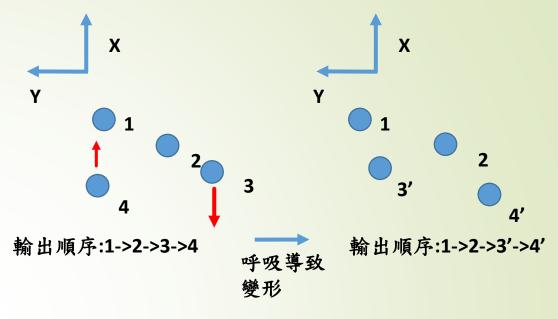




光學標記編號







解法:

$$c_{-2(a,b,c,d)} = \sum_{m \neq a, m \neq c}^{M} \min_{n \neq b, n \neq d}^{N} (|D_{SM*(a,m)} - D_{SM(b,n)}|)$$

幾何確認:

- 1. 符合呼吸起伏範圍<40mm
- 2. $c_{2(a,b,c,d)}$

軟組織表面估測系統

光學標記前 處理 目的:去除雜訊

- 1. 鬼影標記去除
- 2. 皮膚光學標記初始化
- 3. 光學標記編號
- 4. 幾何確認

軟組織表面 估測系統

> 皮膚座標系 模型

- 1. 表面座標系建立
- 2. Least square求旋轉矩陣
- 3. 德勞內三角形分割
- 4. 相似三角形變形量估測

皮膚座標系模型

Nonrigid Deformation

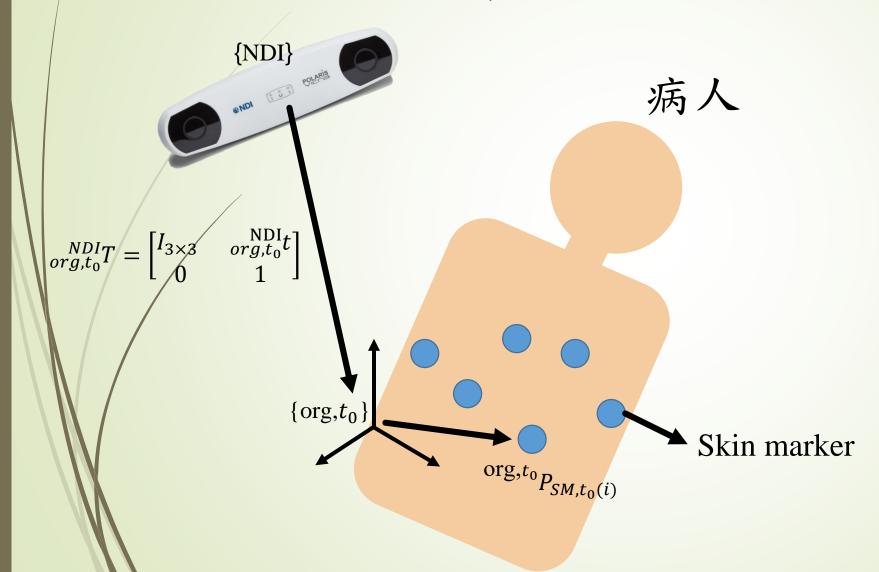
Rigid Transform

Deformation

{NDI}:光學追蹤器坐標系

 $\{org, t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)

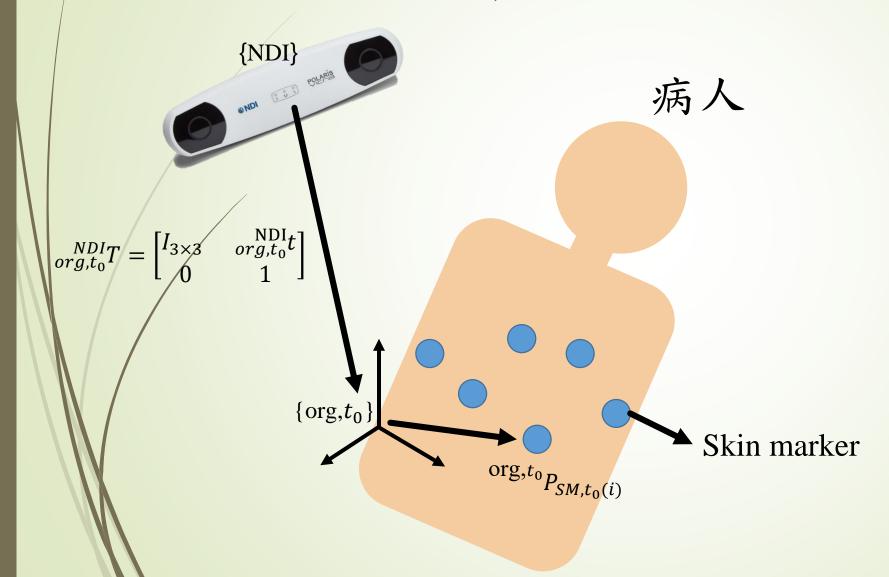
建立皮膚坐標系



{NDI}:光學追蹤器坐標系

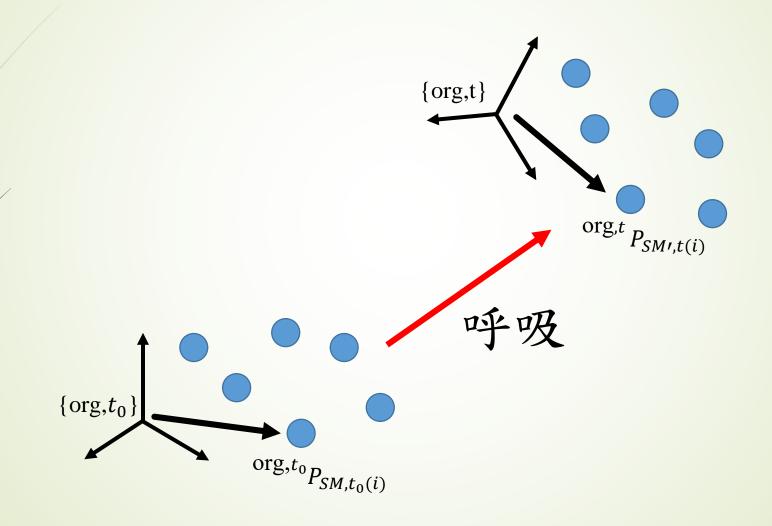
 $\{org,t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)

建立皮膚坐標系



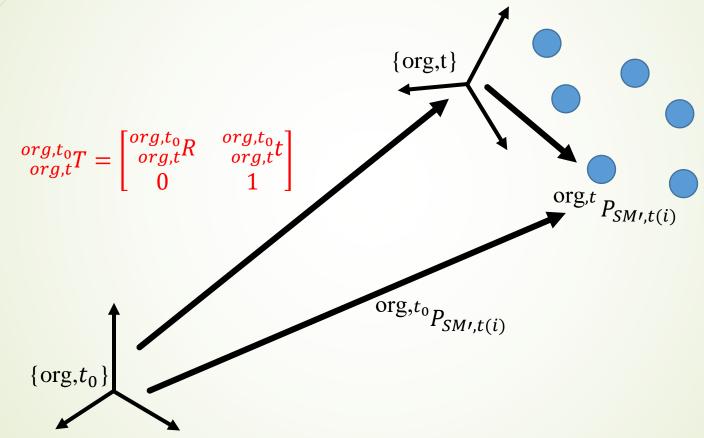
建立皮膚坐標系

 $\{org,t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)



 $\{org,t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)

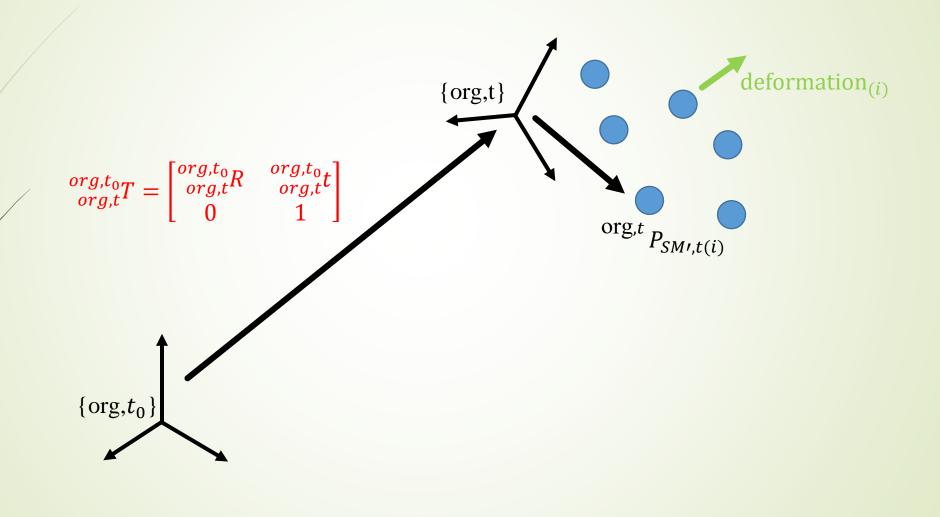
{org,t}:其他時刻下皮膚坐標系



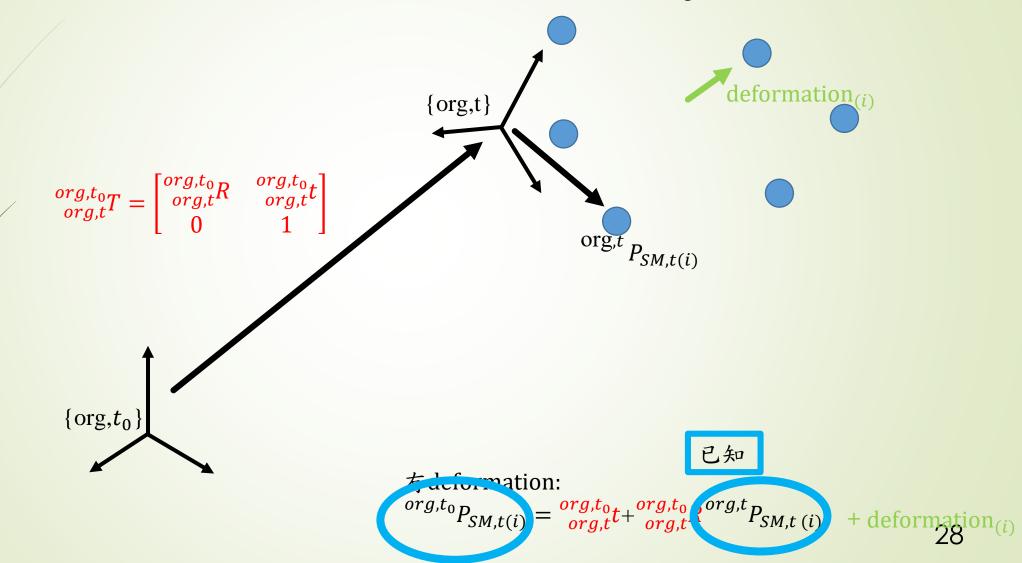
假設沒有deformation:

$${^{org,t_0}P_{SM',t(i)}} = {^{org,t_0}_{org,t}}t + {^{org,t_0}_{org,t}}R^{org,t}P_{SM',t(i)}$$

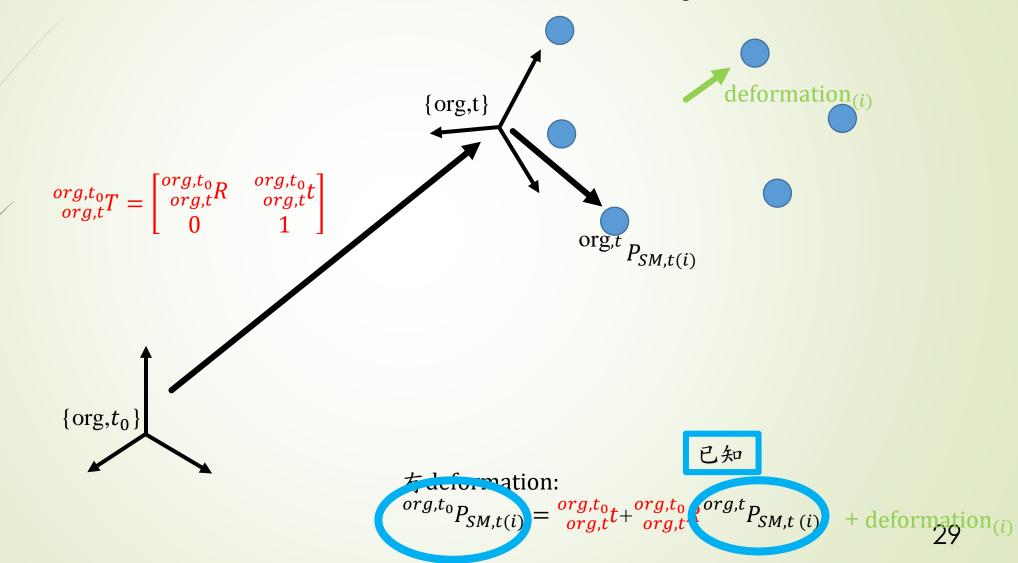
 $\{org,t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)



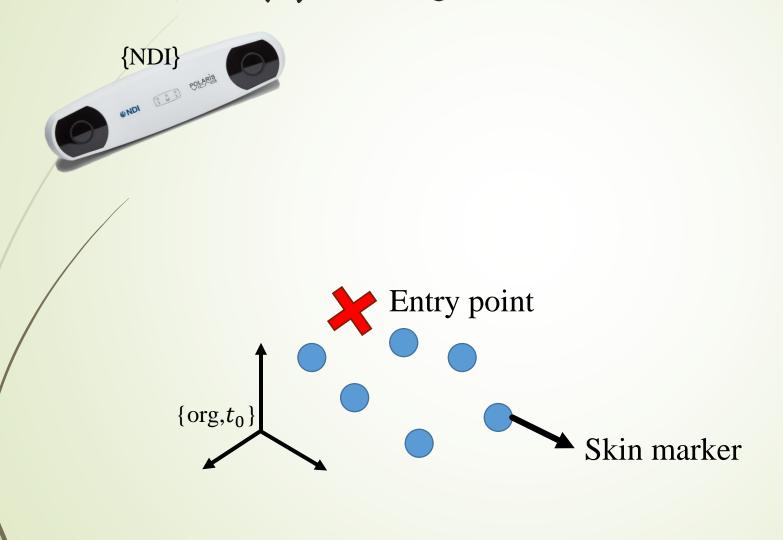
 $\{org,t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)



 $\{org,t_0\}$:初始坐標系(病人坐標系)





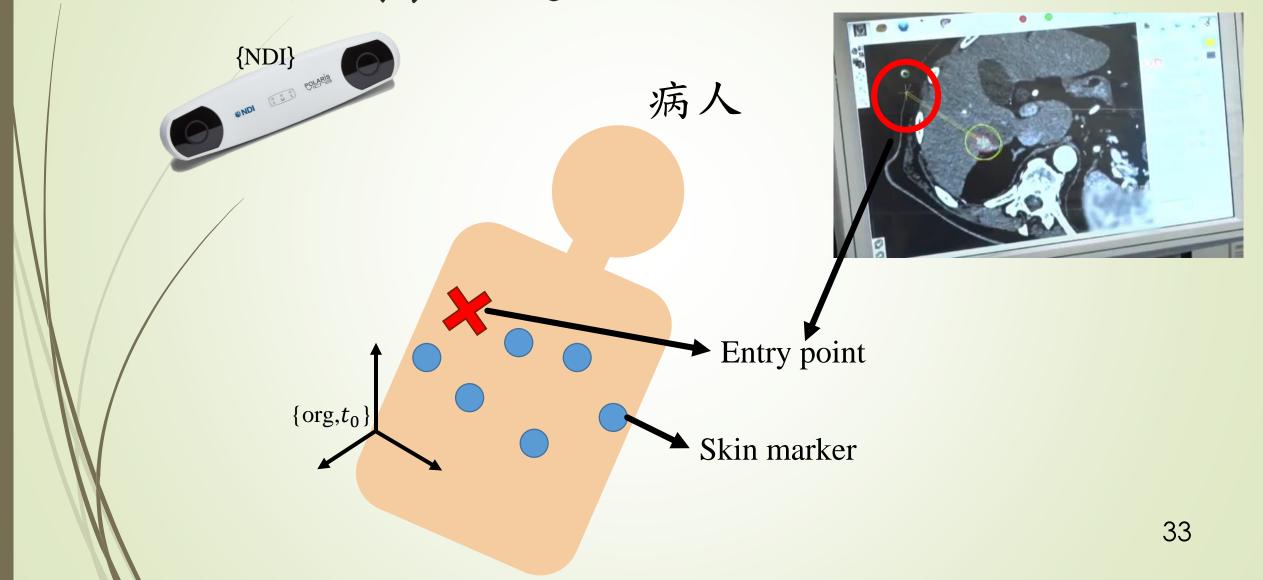


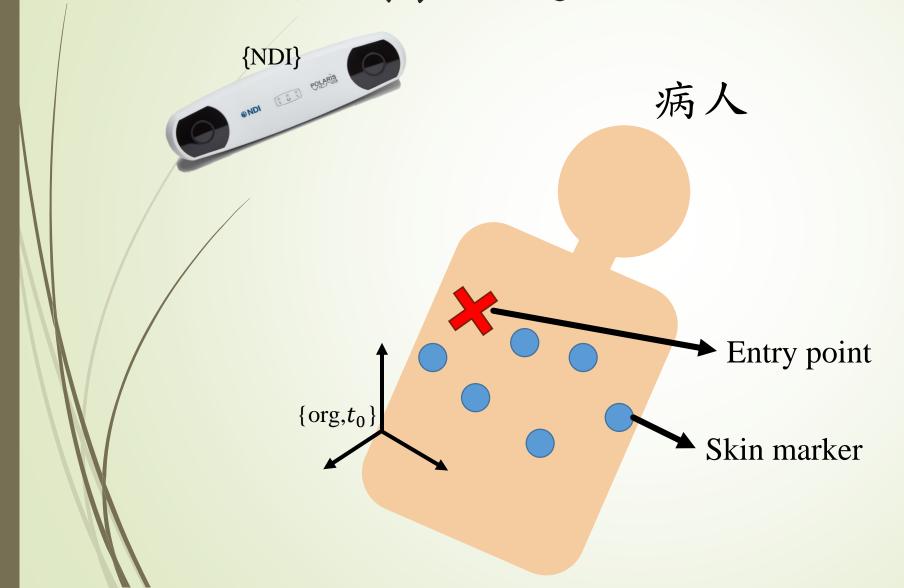
皮膚座標系模型

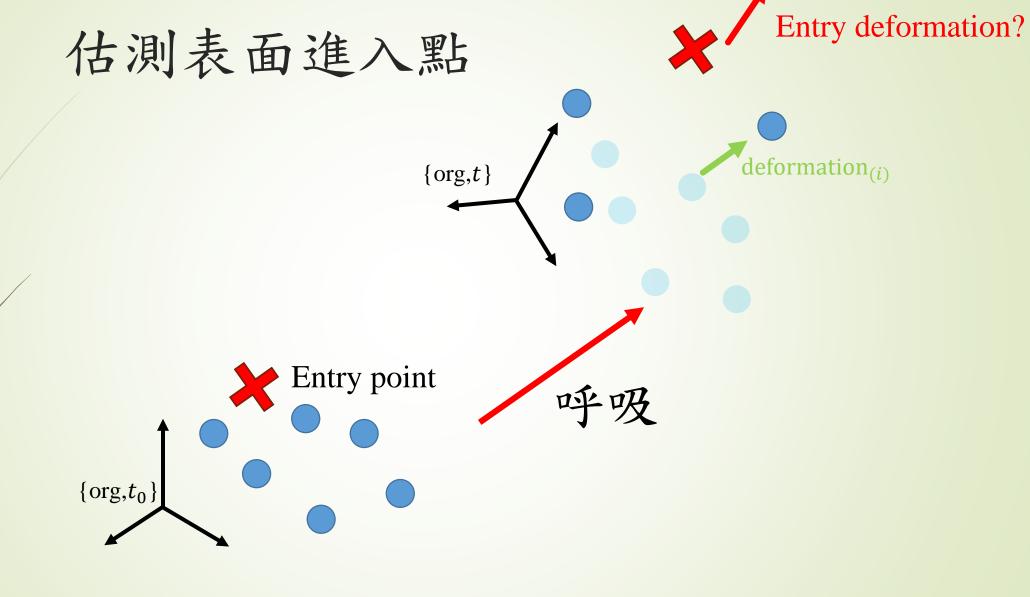
Nonrigid Deformation

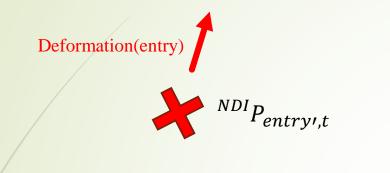
Rigid Transform

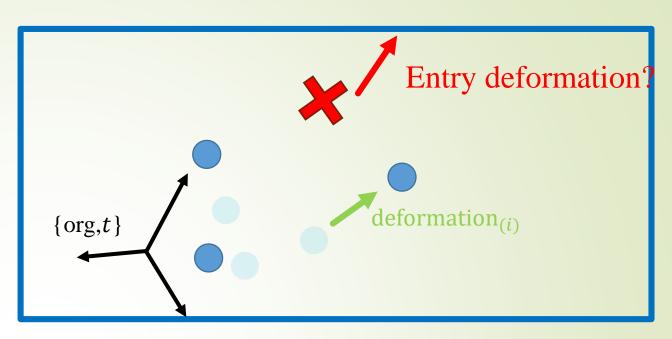
Deformation

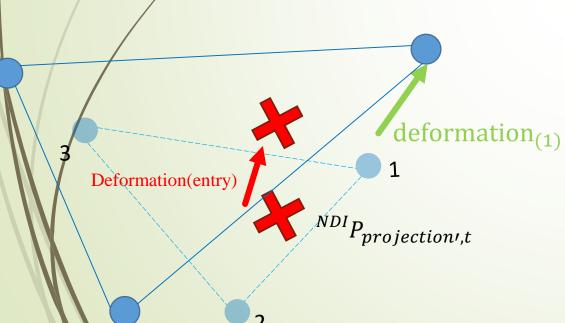








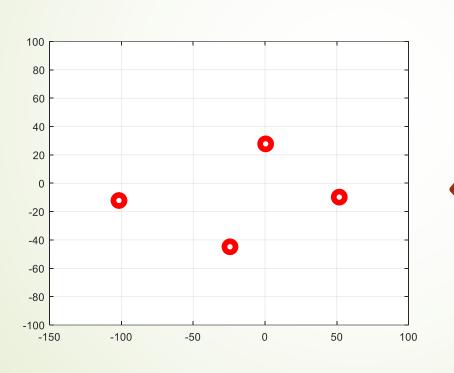


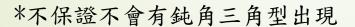


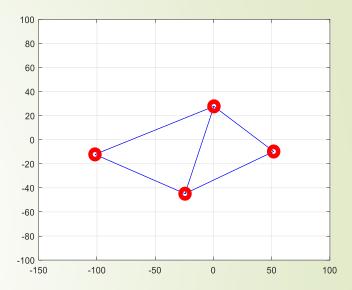
Ref:(Markert, Koschany et al. 2010)

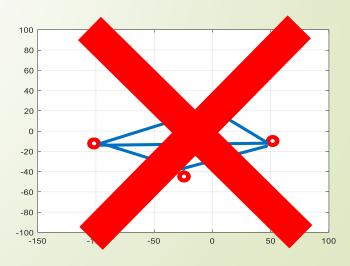
德勞內三角化













實驗

實驗分類:

- 1. 剛體實驗
- 2. 軟組織實驗
- 3. 人體實驗



軟組織實驗

剛體實驗

目的:

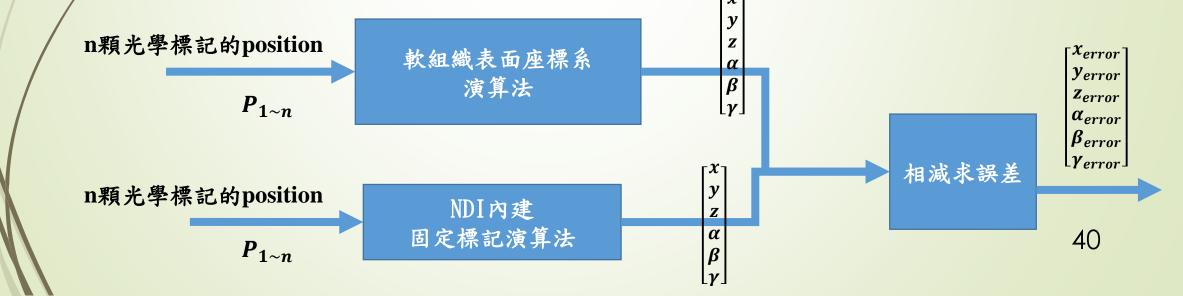
驗證轉移矩陣T在剛體標記下可行

方法:

在光學標記固定在一剛體上並以NDI內建的演算法當作Ground truth(誤差為RMS 0.25mm)



光學標記固定在剛體上



剛體實驗結果

	平均誤差	最大誤差
Rz	0.23°	0.55°
Ry	0.49°	0.84°
Rx	0.27°	0.56°
X	0.09 mm	0.12 mm
Y	0.03 mm	0.04 mm
\mathbf{Z}	0.12 mm	0.19 mm

旋轉	剛是	豊產	生	的	誤差
----	----	----	---	---	----

	平均誤差	最大誤差	
Rz	0.02°	0.13°	
Ry	0.25°	0.73°	
Rx	0.13°	0.42°	
X	0.09mm 0.14mm		
Y	0.01mm	0.03mm	
${f Z}$	0.11mm 亚 段 剛 腆 孝 井 码 :	0.21mm	

平移剛體產生的誤差

^{*}NDI error:0.25mm(RMS)

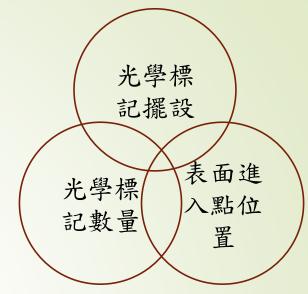
軟組織實驗

實驗步驟

- 1. 皮膚標記的擺放方式
- 2. 皮膚標記數量
- 3. 表面進入點的位置與誤差

實驗對象: 充氣仿體的腹腔

實驗方式: 將仿體充氣 計算估測的三維誤差





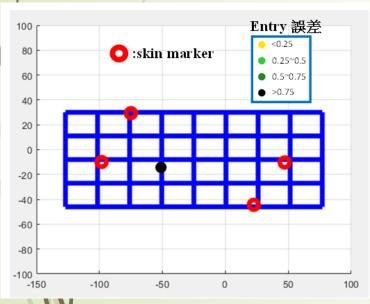


皮膚標記的擺放方式

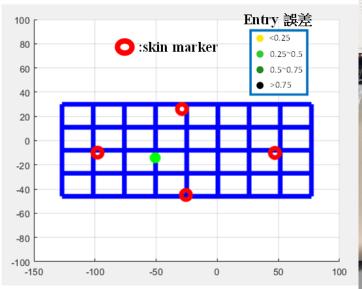
固定marker數量:4顆

固定entry位置











斜長方擺放

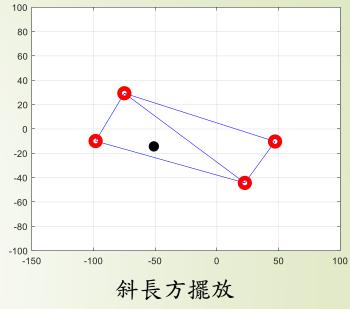
菱形擺放

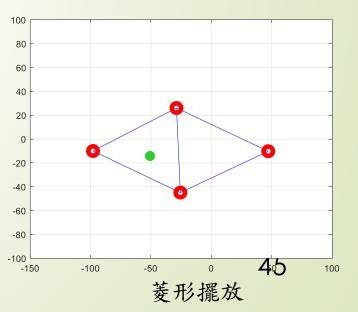
皮膚標記的擺放方式

■ 面積 內角度數 affine誤差 deformation誤差

	斜長方擺放	菱形擺放
面積	2835.9mm ²	2505.4mm ²
最大內角度數	82°	63°
affine誤差	1.03mm	0.55mm
Affine+deformation誤差	0.96mm	0.43mm

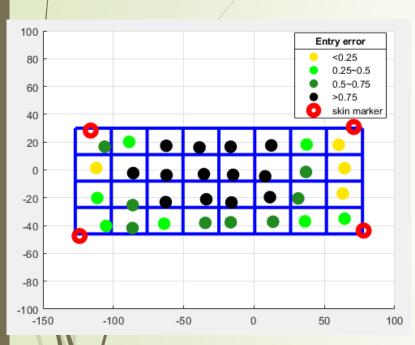
只靠一個entry無法得知此擺設方式優劣

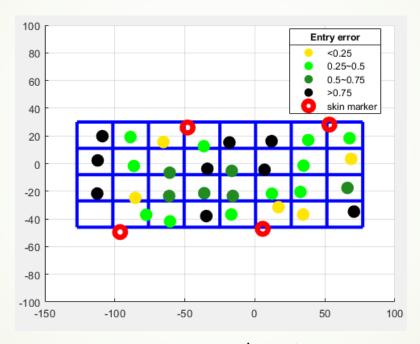


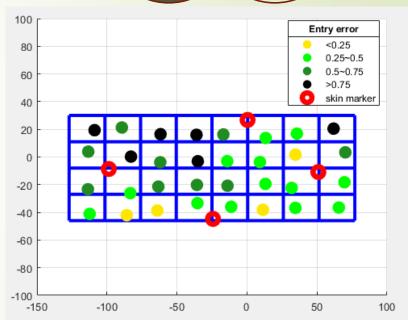


擺放方式與表面進入點









菱形擺放

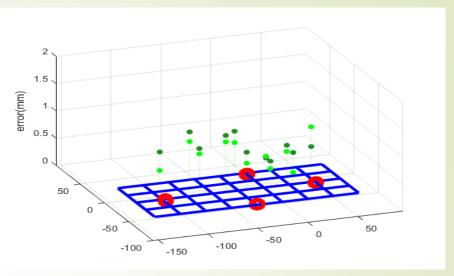
長方擺放

	方式一(最大面積)	方式二(平行四邊)	方式三(菱形)	
<0.25	4顆	5顆	4顆	
0.25~0.5	7顆	11顆	13顆	
0.5~0.75	8顆	6顆	9顆	
>0.75	13顆	9顆	6顆	

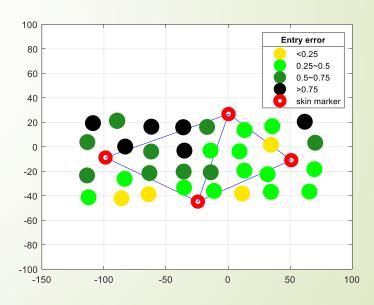
擺放方式與表進入點

- ▶ 透過菱形擺放方式分析
- 1. Affine的誤差越小,估測越準
- 2. 銳角三角形估測效果越好,最大角<70° 鈍角三角形估測效果較差
- 3. 三角形面積<2700mm²
- 4. 左右上下對稱的擺放估測較準

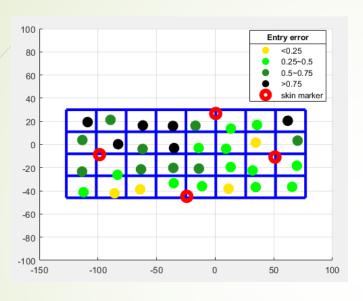
	左三角形	右三角形
面積	3307mm^2	2358.4mm ²
最大內角度數	75°	68°
affine誤差	0.78mm	0.5mm
Affine+deformation 誤差	0.63mm	0.32mm

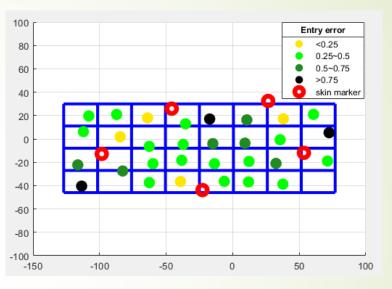


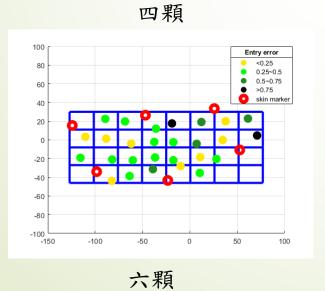
深綠色為affine誤差 前綠色為deform誤差

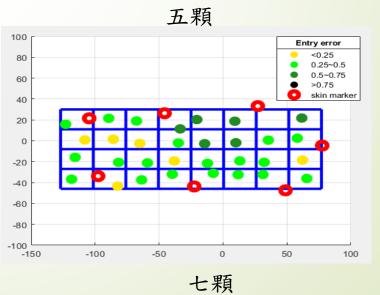


深綠色為affine誤差 前綠色為deform誤差47

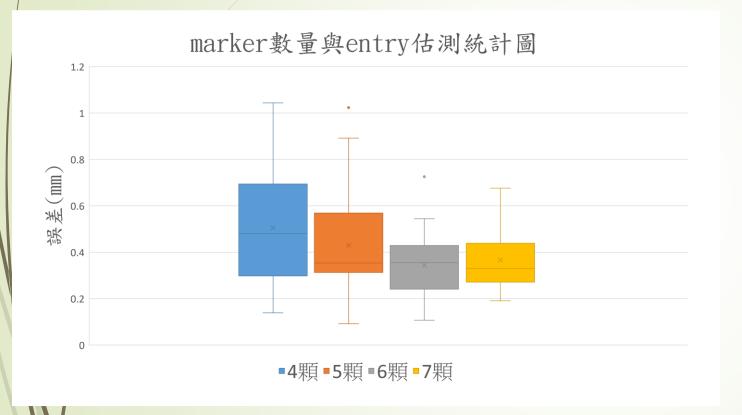


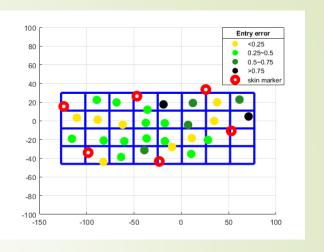


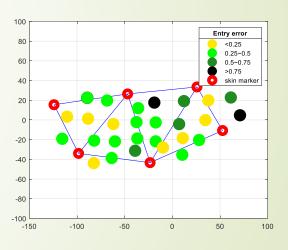




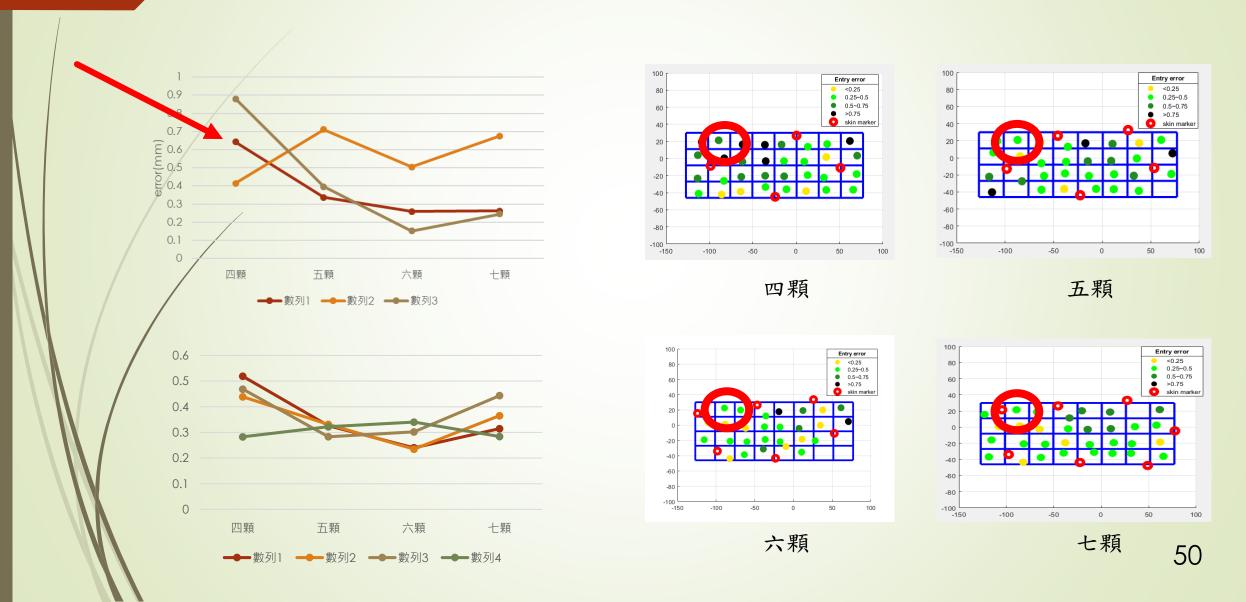
48

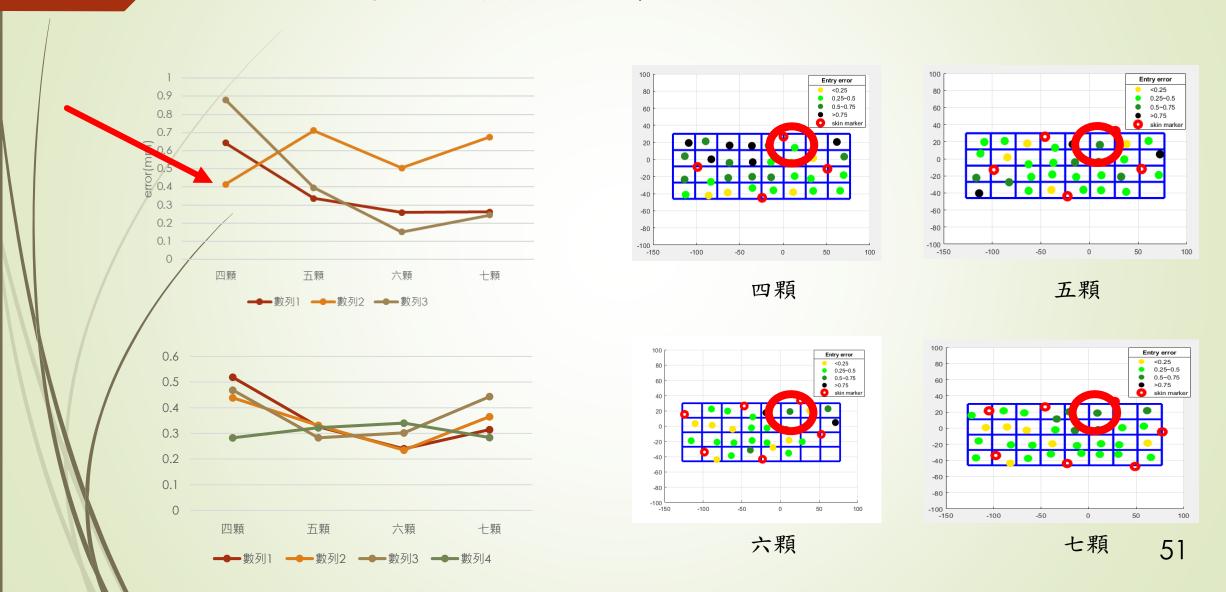




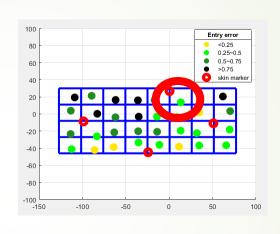


總估測範圍18000mm² 六顆涵蓋範圍80% 最大三角形面積<2821.4mm² 最大角度83° 49



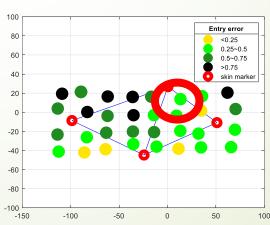


	四顆	六顆
三角型面積	2358.4mm ²	2821.4mm ²
最大角	68°	83°

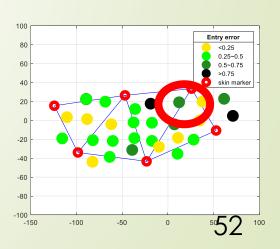








六顆



人體測試







	4顆菱形	4顆斜長方	6顆
Affine誤差	1.88mm	2.86mm	1.35mm
Affine+deform	1 12mm	2.83mm	0.63mm
誤差	1.43mm	2.03111111	U.USIIIII

結論

■擺放方式

德勞內三角化銳角三角形準確度較高(最大角<70°) 三角形面積<2700mm² 擺放方式左右對稱準確度較高

▶ 光學標記數量

數量越多越準確 超過6顆光學標記後 平均誤差維持在0.37mm

■ 未來展望

估測內部腫瘤 針對不同的穿刺部位做分析

謝謝委員聆聽

參考文獻

- Li, J., et al., Application of Artificial Intelligence in Diabetes Education and Management: Present Status and Promising Prospect. Front Public Health, 2020. 8: p. 173.
- Keylock, L., et al., The Effect Of Age On The Lumbar Spine Of Cricket Fast Bowlers. Medicine & Science in Sports & Exercise, 2020. 52(7S): p. 72-73.
- Luerken, L., et al., Stereotactic Percutaneous Electrochemotherapy as Primary Approach for Unresectable Large HCC at the Hepatic Hilum. Cardiovasc Intervent Radiol, 2021. **44**(9): p. 1462-1466.
- 4. Jiang, B., et al., Pedicle screw accuracy assessment in ExcelsiusGPS® robotic spine surgery: evaluation of deviation from pre-planned trajectory. Chin Neurosurg J, 2018. 4: p. 23.
- 5. Nicolau, S., et al., Augmented reality in Iaparoscopic surgical oncology. Surg Oncol, 2011. 20(3): p. 189-201.
- Spinczyk, D., A. Karwan, and M. Copik, Methods for abdominal respiratory motion tracking. Comput Aided Surg, 2014. 19(1-3): p. 34-47.
- 7. Wood, B.J., et al., Navigation with electromagnetic tracking for interventional radiology procedures: a feasibility study. J Vasc Interv Radiol, 2005. **16**(4): p. 493-505.
- 8. Tinguely, P., et al., Stereotactic image-guided microwave ablation for malignant liver tumors—a multivariable accuracy and efficacy analysis. Frontiers in oncology, 2020. **10**: p. 842.
- Oliveira-Santos, T., et al. Passive single marker tracking for organ motion and deformation detection in open liver surgery. in International Conference on Information Processing in Computer-Assisted Interventions. 2011. Springer.
- 10. Sorkine-Hornung, O. and M. Rabinovich, Least-squares rigid motion using svd. Computing, 2017. 1(1): p. 1-5.
- 11. Giesen, F.e.e.C.a.J., Delaunay Triangulation Based Surface Reconstruction. 2006.
- 12. Markert, M., A. Koschany, and T. Lueth, *Tracking of the liver for navigation in open surgery*. International journal of computer assisted radiology and surgery, 2010. **5**(3): p. 229-235.