ai ÚSTAV AUTOMATIZACE A INFORMATIKY



uai.fme.vutbr.cz

DLAD

Deep Learning based Automatic Detection

for Major Thoracic Diseases on Chest Radiographs

OBSAH

ÚVOD DO PROBLEMATIKY ÚVOD DO DLAD PŘEDZPRACOVÁNÍ RENTGENOVÝCH SNÍMKŮ **ARCHITEKTURA DLAD** NASTAVENÍ DLAD **DLAD VS RADIOLOG** PŘÍKLADY NASAZENÍ ZÁVĚR **PŘÍNOS**

ÚVOD DO PROBLEMATIKY



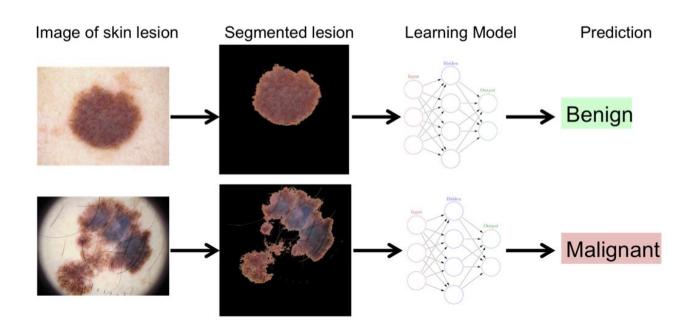
- Snímaní rentgenových snímků tvoří jednu z nejčastěji prováděných metod radiologického vyšetření.
- K přesné a precizní diagnostice je potřeba zkušenosti a odborné znalosti, jelikož různé anatomické struktury se mohou překrývat v samotném snímku(2D), přičemž různé fyziologické a patologické změny se mohou jevit jako velmi podobné.
- Radiologové čelí těžkému úkolu, kdy je podle zdrojů [1] pravděpodobnost chyby až cirka 22 %.
- V této oblasti byly vyvinuty a jsou i částečně používané systémy CAD(Computer-Aided Diagnosis), které kombinují prvky umělé inteligence, počítačového vidění s radiologickým a patologickým zpracováním obrazu.
- Některé CAD systémy dosáhly úspěšných výsledků při detekci u různých onemocnění hrudníku, včetně plicních uzlin, plícní tuberkulózy, či pneumotorax¹.
- Jedna z technik umělé inteligence DL(Deep Learning) prokázala slibné výsledky při zpracování obrazu a následné lékařské diagnostice, např. při detekci diabetické retinopatie² na snímcích fundusu či klasifikace rakoviny kůže z přiblížených fotografií kůží.

^{1]} pneumothorax - nahromadění vzduchu či jiného plynu v uzavřeném prostoru obklopující plíce.

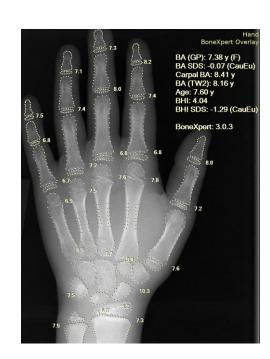
^{2]} diabetická retinopatie - poškození sítnice oka způsobené diabetem, může vést až ke ztrátě zraku.

ÚVOD DO PROBLEMATIKY





Zjednodušený proces k určení rakoviny kůže



Příklad použití CAD systému

ÚVOD DO DLAD



- Původ: Seoul National University College of Medicine
- Cíl: diagnostika nejběžnějších hrudních onemocnění z rentgenových snímků
- Hlavní cíl: binární klasifikace rentegenových snímků s abnormálními nálezy definovaných hrudních onemocnění
- Definovaná onemocnění: rakovina plic, tuberkulóza, zápal plic, pneumotorax
- Vstupní data: na vývoj bylo poskytnuto v součtu cirka 100 000 rentegenových snímků (zhruba 60 000 rentgenových snímků bylo s normálními výsledky, zbylých 40 000 rentgenových snímků s abnormálními nálezy)
- Data byly ověřeny radiology se zkušenostmi v praxi v rozsahu 7-14 let.
- Data byly sesbírány z 5 zdravotních center.
- Data byly rozděleny na:
 - 1] tréninkové: 53 621 s normálními výsledky a 34 074 s abnormálními nálezy
 - 2] ladící: 300 s normálními výsledky a 750 s abnormálními nálezy
 - 3] validační: 300 s normálními výsledky a 789 s abnormálními nálezy



PŘEDZPRACOVÁNÍ RTG SNÍMKŮ



- Techniky předzpracování: úprava obrazu jako je například geometrické zvětšení (horizontální převrácení, vertikální převrácení, oříznutí obrazu či různé rotace obrazu), případně fotometrické úpravy jako je například úprava jasu, úprava kontrastu, náprava obrazového šumu¹, gama correction², a jiné.
- Toto zpracování obrazu bylo aplikováno na každý z tréninkových rentegenových snímků, před použitím jako vstup do umělé neuronové sítě.
- Tyto úpravy jsou nezbytné, pomáhají síti mnohem lépe fungovat, proti různým velikostem lézí, geometrii či samotných nepříznivým obrazovým podmínkám.







Příklad obrazového šumu, specifičtěji "salt and pepper noise"

^{1]} obrazový šum – je náhodná variace jasu nebo barevných informací v obrazech, přičemž tento šum může vznikat při snímání například různými senzory, fotoaparáty či jinou elektronikou.

^{2]} gama correction – je transformace obrazu kdy dochází k úpravě celkového jasu obrazu. Nesprávně opravené obrázky mohou vypadat vybledlé nebo příliš tmavé.

ARCHITEKTURA DLAD



- Vstup: rentgenový snímek
- Výstup: spojitá hodnota v intervalu 0 a 1 jakožto pravděpodobnost rentgenového snímku s abnormálními nálezy a pravděpodobnosti lokalizace definované choroby
- 1 páteřní síť a 5 paralelních klasifikátorů
- Páteřní síť se skládala ze 120 konvolučních vrstev se 4 dense bloky², které jako vstup využívají rentgenový snímek a generují mapu funkcí³.
- Mapa funkcí je poté použita pro paralelní klasifikátory a ty následně generují mapy pravděpodobnosti pro každou třídu.
- Pro definované onemocnění byly navrženy 4 klasifikátory s konečným klasifikátorem, který je určen pro jakoukoli chorobou.
- K trénování byly použity 2 ztrátové funkce: klasifikační ztráta a lokalizační ztráta

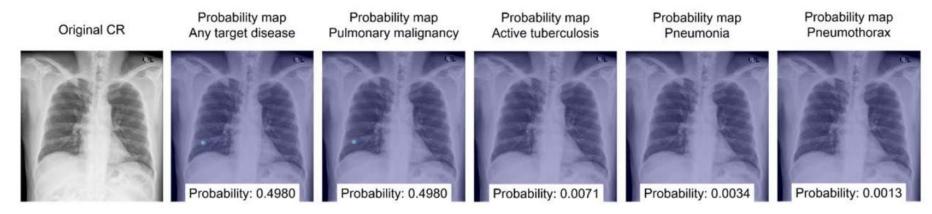
^{1]} páteřní síť (backbone network) – je termín v oboru Al, který popisuje síť, která má vstup obrázek a z něj extrahuje mapu funkcí. Na této mapě funkcí je pak založen zbytek konvoluční neuronové sítě.

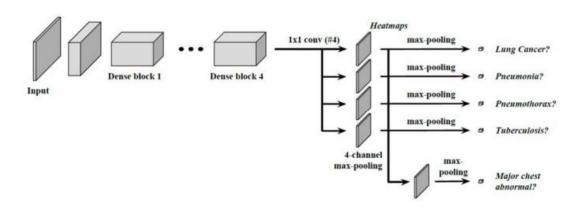
^{2]} dense bloky - je modul používaný v konvolučních neuronových sítích, který spojuje všechny vrstvy (s odpovídajícími velikostmi map funkcí) přímo mezi sebou.

^{3]} mapa funkcí – jedná se o mapování kde se určité druhy prvků nachází na daném obrázku.

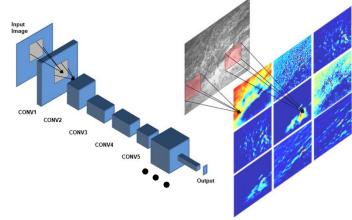
ARCHITEKTURA DLAD







Nákres architektury DLAD



Náčrt prostupu rentgenového snímku neuronovou sítí

NASTAVENÍ DLAD



- Trénovatelné parametry je vhodné inicializovat náhodně pomocí Gaussovy distribuce.
- Optimalizační algoritmus: SGD¹(Stochastic gradient descent)
- Minibatch²: 64
- Learning rate³: 0.01
- Po 30 epochách⁵ je snížena rychlost učení z 0.01 na 0.001, přičemž modely byly trénovány až do 40 epoch.
- Pro další zlepšení byly zobecněny 3 sítě využívající stejná data, avšak různými hyperparametry.
- Tyto sítě byly následně nezávisle trénovány, tak aby výsledky mohly být dále zprůměrovány a posloužily k výslednému nastavení.

^{1]} SGD – je optimalizační metoda k nalezení optimální konfigurace parametrů pro algoritmus UI. Iterativně provádí malé úpravy konfigurace umělé neuronové sítě, aby se snížila chyba sítě.

^{2]} minibatch – Mini dávka znamená, že během jedné iterace se vezme pouze podmnožina všech svých dat pro výpočet gradientu.

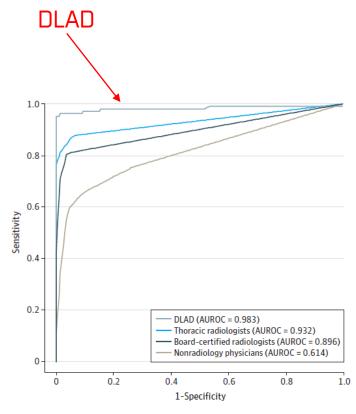
^{3]} learning rate – rychlost učení určuje velikost kroku při každé iteraci a zároveň je definován tak, že se pohybuje směrem k minimální ztrátové funkci.

^{5]} epocha – představuje jeden průchod celou tréninkovou sadou.

DLAD VS RADIOLOG



- Ke komparaci je použit graf AUROC¹.
- Pro obrazovou klasifikaci byly dosaženy výsledky[2]:
 - AUROC skóre lékaře: 0.614
 - AUROC skóre certifikovaných radiologů: 0.896
 - AUROC skóre hrudních radiologů: 0.932
 - AUROC skóre DLAD: 0.983
- Dle skóre AUROC, DLAD prokazatelně vykazuje lepší výsledky. Jeho výsledek je znatelně lepší jak při komparaci s lékařem, kde AUROC skóre je o 0.369 vyšší. Kdežto při komparaci se zkušenými radiology je výsledek jen o 0.051 vyšší.



PŘÍKLADY NASAZENÍ

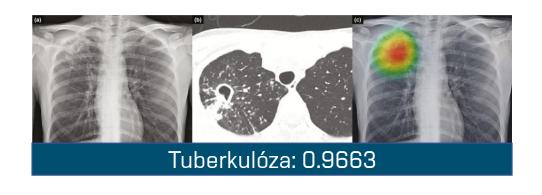
Příklad 1

- Diagnóza: pneumothorax
- Pravděpodobnost: 0.463
- Tento rentgenový snímek snímek označili 4 z 15 radiologů a lékařů, jako normální výsledek.
- Po bližším prozkoumáním se opravdu jedná o nález pneumothorax.



Příklad 2

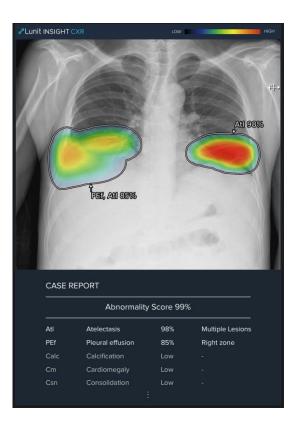
- Diagnóza: tuberkulóza
- Pravděpodobnost: 0.9663
- Tento rentgenový snímek hrudníku ukazuje kavitární hmotu s několika satelitními uzlíky v pravé horní oblasti plíce.



ZÁVĚR



- DLAD prokázal slibné výsledky pro další práci a možnost detekce i méně často obvyklých chorob. Výsledkem může být poměrně přesný nástroj, který analyzuje rentgenové snímky a tak pomůže usnadnit práci radiologům, kteří budou moct s téměř bezprecedentní přesností diagnostikovat případné onemocnění.
- Do roku 2021 od původní publikace z roku 2019 došlo již k několika modifikacím DLAD pro specifické úkoly diagnostiky např.
 - for Reducing Overlooked Lung Cancers on Chest Radiographs(pro snížení přehlížených rakovin plic na rentgenových snímcích hrudníku)
 - for Malignant Pulmonary Nodules on Chest Radiographs (pro maligní plicní uzliny na rentgenových snímcích hrudníku)
- Na cloudu je možné ověřit algoritmus DLAD a jeho funkčnost, nahráním souboru ve formátu DICOM
 - https://insight.lunit.io



PŘÍNOS



- Využití algoritmů umělé inteligence v medicíně naskýtá šiřoké pole působnosti, především využití umělých neuronových sítí, které nabývají v posledních letech nebývalé popularity. Neuronové sítě mohou sloužit jako velmi schopný nástroj, jelikož jednou z jejich hlavních předností je klasifikace a predikce, což může být použito například především při lékařské diagnostice(nevýhodou jsou těžko dostupná data, které lékařské subjekty nerady propůjčují pro výzkumné účely).
- Algoritmy umělé inteligence lze však aplikovat i například pro operující roboty, nebo pro zobrazovací techniku u různých typů operací.



ZDROJE

- 1. Donald JJ, Barnard SA. Common patterns in 558 diagnostic radiology errors. *J Med Imaging Radiat Oncol*. 2012; **56**(2), 173-178. doi:10.1111/j.1754-9485.2012.02348.x
- 2. PARK, Sunggyun a Kwang-Nam JIN. et al. Development and Validation of a Deep Learning-Based Automated Detection Algorithm for Major Thoracic Diseases on ChestRadiographs. *JAMA Network Open* [online]. 2019, **2**(3) [cit. 2021-03-08]. ISSN 2574-3805. Dostupné z: https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2019.1095
- 3. JANG, Sowon, Hwayoung SONG, Yoon SHIN, et al. Deep Learning–based Automatic Detection Algorithm for Reducing Overlooked Lung Cancers on Chest Radiographs. *Radiological Society of North America* [online]. 2020, **3**(296), 652-661 [cit. 2021-03-08]. ISSN 0033-8419. Dostupné z: https://doi.org/10.1148/radiol.2020200165
- 4. HWANG, Eui Jin, Sunggyun PARK, Kwang-Nam JIN, et al. Development and Validation of a Deep Learning–based Automatic Detection Algorithm for Active Pulmonary Tuberculosis on Chest Radiographs. *Clinical Infectious Diseases* [online]. 2019, **5**(69), 739–747 [cit. 2021-03-08]. Dostupné z: https://doi.org/10.1093/cid/ciy967
- 5. Measuring Performance: AUC (AUROC) [online]. 2020 [cit. 2021-03-08]. Dostupné z: https://glassboxmedicine.com/2019/02/23/measuring-performance-auc-auroc/
- 6. Stochastic Gradient Descent [online]. DeepAl [cit. 2021-03-08]. Dostupné z: https://deepai.org/machine-learning-glossary-and-terms/stochastic-gradient-descent

ai ÚSTAV AUTOMATIZACE A INFORMATIKY



uai.fme.vutbr.cz