TRƯỜNG ĐẠI HỌC KHOA HỌC TỰ NHIÊN

KHOA CÔNG NGHỆ THÔNG TIN

CHƯƠNG TRÌNH CHẤT LƯỢNG CAO



KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP CỬ NHÂN

xác định tế bào ung thư tuyến tiền liệt

từ hình ảnh bệnh lý

SỬ DỤNG MẠNG PHÂN TÍCH KIM TỰ THÁP

**Giáo viên hướng dẫn: PGS.TS. Lê Hoàng Thái**

**Sinh viên thực hiện: Nguyễn Thái Bảo**

**MSSV: 20127448**

Tp. Hồ Chí Minh, tháng ..... /202....

TRƯỜNG ĐẠI HỌC KHOA HỌC TỰ NHIÊN

KHOA CÔNG NGHỆ THÔNG TIN

CHƯƠNG TRÌNH CHẤT LƯỢNG CAO

A blue and white logo

Description automatically generated

KHÓA LUẬN TỐT NGHIỆP CỬ NHÂN

XÁC ĐỊNH TẾ BÀO UNG THƯ TUYẾN TIỀN LIỆT

TỪ HÌNH ẢNH BỆNH LÝ

SỬ DỤNG MẠNG PHÂN TÍCH KIM TỰ THÁP

**Giáo viên hướng dẫn: PGS.TS. Lê Hoàng Thái**

**Sinh viên thực hiện: Nguyễn Thái Bảo**

**MSSV: 20127448**

Tp. Hồ Chí Minh, tháng ...../202....

Mục lục

[Mục lục 4](#_Toc149910782)

[đề cương chi tiết 5](#_Toc149910783)

[I. Thông tin chung 5](#_Toc149910784)

[II. Nội dung chi tiết 5](#_Toc149910785)

[1. Giới thiệu đề tài 5](#_Toc149910786)

[2. Mục tiêu đề tài 5](#_Toc149910787)

[3. Phạm vi của đề tài 6](#_Toc149910788)

[4. Cách tiếp cận dự kiến 6](#_Toc149910789)

[5. Kết quả dự kiến của đề tài 11](#_Toc149910790)

[6. Kế hoạch thực hiện 11](#_Toc149910791)

đề cương chi tiết

* 1. Thông tin chung
* **Người hướng dẫn:** PGS.TS. Lê Hoàng Thái.
* **Sinh viên thực hiện:** Nguyễn Thái Bảo.
* **Loại đề tài:** Nghiên cứu khoa học.
* **Thời gian thực hiện:** Từ tháng 09/2023 – tháng 03/2024.
  1. Nội dung chi tiết
     1. Giới thiệu đề tài

Ung thư tuyến tiền liệt (PCa) là căn bệnh thứ sáu phổ biến nhất và gây tử vong thứ hai nhiều nhất ở nam giới trên toàn thế giới. Có nhiều kỹ thuật khác nhau để phát hiện và đánh giá PCa. Tuy nhiên, việc kiểm tra siêu vi kính của mẫu mô sinh thiết đã được nhuộm màu bởi các bác sĩ bệnh lý là phương pháp chính xác nhất. Dựa trên các mẫu histological có thể quan sát được, từng vùng của mô được gán một Gleason grade từ 1 đến 5. Điểm Gleason cuối cùng được báo cáo là tổng của hai mẫu rõ nét nhất và mẫu thứ hai rõ nét nhất; ví dụ, một mẫu mô có mẫu rõ nét nhất là Gleason grade 4 và mẫu thứ hai rõ nét nhất là Gleason grade 3 sẽ có điểm Gleason là 4+3.

Việc đánh giá Gleason của ung thư tuyến tiền liệt thường được thực hiện thông qua kiểm tra bằng mắt (bằng kính hiển vi) mẫu mô tuyến tiền liệt bởi các bác sĩ bệnh lý chuyên gia. Tuy nhiên, đây là một nhiệm vụ tốn thời gian và có sự biến động lớn giữa các bác sĩ, vì vậy các phương pháp tự động hỗ trợ máy tính có tiềm năng cải thiện tốc độ, độ chính xác và khả năng tái lập của kết quả.

* + 1. Mục tiêu đề tài

Với sự phát triển của lĩnh vực học sâu, rất nhiều mô hình học sâu áp dụng cho bài toán phân đoạn ảnh đã suất hiện. Trong vài năm trở lại đây, các mô hình đã được áp dụng nhiều hơn trong lĩnh vực y học để thực hiện các tác vụ phân đoạn các tế bào bất thường trong hình ảnh bệnh lý. Mặc dù độ chính xác của các mô hình ngày càng được cải thiện nhưng việc đưa vào thực tiễn vẫn còn gặp nhiều thách thức to lớn.

Với đề tài “xác định tế bào ung thư tuyến tiền liệt từ hình ảnh bệnh lý” đã đặt mục tiêu quan trọng là phát triển và ứng dụng các giải pháp tự động hóa trong việc đưa ra dự đoán về các phân vùng bị ung thư từ hình ảnh bệnh lý. Thách thức phản ảnh sự cần thiết của việc sử dụng trí tuệ nhân tạo để cải thiện quá trình chuẩn đoán và dự đoán Pca, một căn bệnh quan trọng và phổ biến ảnh hưởng đến nam giới trên toàn thế giới.

Mục tiêu cuối cùng là giúp cải thiện tốc độ, độ chính xác và tính đáng tin cậy của phân vùng ung thư, từ đó tạo điều kiện thuận lợi cho các bác sĩ trong việc đưa ra quyết định điều trị và dự đoán tiến triển của bệnh cho bệnh nhân.

* + 1. Phạm vi của đề tài

Nội dung nghiên cứu chính của đề tài là tập trung nghiên cứu mô hình học sâu đã đạt kết quả khá tốt gần đây là mô hình pspnet. Đầu tiên, nhóm sẽ tìm hiểu lý thuyết, thực nghiệm, phân tích các ưu điểm và khuyết điểm của mô hình. Từ đó nhóm sẽ nghiên cứu và đề xuất một số phương pháp để cải tiến mô hình.

Quá trình trên thực hiện dựa trên các tập dữ liệu Gleason lần lượt là: Gleason 2019 Challenge, Automated Gleason grading of prostate cancer tissue microarrays via deep learning

* + 1. Cách tiếp cận dự kiến
       1. Bài toán

Bài toán xác định phân vùng tế bào ung thư tuyến tiền liệt từ hình ảnh bệnh lý có đầu vào là các hình ảnh bệnh lý (histopathology) về các tế bào và đầu ra của bài toán là phân vùng các điểm ung thư trên tế bào với các giai đoạn. Để thực hiện bài toán này, mô hình học sâu sẽ phải phân loại từng điểm ảnh của hình ảnh đầu vào thuộc vào phân loại các lớp là các giai đoạn ung thư (Gleason grade), gôm các lớp “Begin”, “Gleason grade 3”, “Gleason grade 4”, “Gleason grade 5”. Hình 1là ví dụ của đầu vào và đầu ra của bài toán

A close up of a picture

Description automatically generated with medium confidence

*Hình 1: hình bên trái là hình ảnh tế bào được đưa vào mô hình để dự đoán. Hình bên phải là đầu ra của mô hình với các phân vùng bị ung thư với các giai đoạn*

Các độ đo thường dùng cho bài toán liên quan đến phân đoạn ảnh bao gồm: Accuracy, Precision, Recall, IoU (Intersection over Union), Dice, v.v… . Trong đề tài này, nhóm quyết định sử dụng độ đo mean IoU (trung bình điểm IoU của các ảnh đầu vào) và độ đo Dice(được biết đến là F1 Score) để đánh giá kết quả thực nghiệm của mô hình. Công thức của 2 độ đo được thể hiện ở dưới hình 2.

A diagram of a mathematical equation

Description automatically generated

*Hình 2: Công thức của độ đo Iou và Dice được sử dụng trong việc đánh kết quả đầu ra của bài toán*

* + - 1. Các công trình liên quan

Nhiều phương pháp ứng dụng mạng học sâu đã được nghiên cứu và phát triển để thực hiện bài toán phân đoạn ảnh bệnh lý vào những năm gần đây. Đầu tiên có thể kể đến U-Net. Về cơ bản, U-Net sử dụng kiến trúc mã hóa – giải mã (encoder – decoder), bao gồm một đường thu hẹp để trích xuất đặc trưng và một đường mở rộng với một lớp phân loại, để thực hiện phân loại nhị phân đối với từng điểm ảnh trong một bản đồ đặc trưng đã được lấy mẫu. Bên cạnh đó có FCN, là một kiến trúc được sử dụng chủ yếu để phân đoạn theo ngữ nghĩa. Chúng chỉ sử dụng các lớp được kết nối cục bộ, chẳng hạn như tích chập, gộp và lấy mẫu lại. DeepLab, là một kiến trúc áp dụng một cách rất linh hoạt tích chập Atrous thay vì các phương pháp trước đó là áp dụng Transposed Convolution. Bên cạnh đó tác giả cũng áp dụng phương pháp Conditional Random Field để tinh chỉnh kết quả dự báo chuẩn xác hơn.

Mặc dù có rất nhiều mô hình đã được đề xuất và đạt kết quả khá tốt cho bài toán phân đoạn hình ảnh bệnh lý nhưng vẫn chưa có nhiều thực nghiệm để kiểm chứng độ hiệu quả của những mô hình đó cho bài toán phân đoạn tế bào ung thư nhóm sẽ thực hiện cải tiến dựa trên mô hình PSPNet.

* + - 1. Mô hình

PSPNet là một mô hình phân đoạn ngữ nghĩa sử dụng mô-đun phân tích cú pháp kim tự tháp để khai thác thông tin ngữ cảnh toàn cầu bằng cách tổng hợp ngữ cảnh dựa trên các khu vực khác nhau. Sử dụng mạng CNN đã được huấn luyện từ trước để đưa ra được bản đồ đặc trưng (features map) có kích thước bằng 1/8 so với ảnh gốc. Sau đó đi qua một mô-đun tổng hợp kim tự tháp với 4 cấp độ khác nhau sau đó được hợp nhất lại với nhau và thực hiện việc upsampling để đưa về kích thước bằng với kích thước ảnh gốc.

A diagram of a diagram

Description automatically generated

*Hình 3: Mô hình PSPNet*

A diagram of a model architecture

Description automatically generated

*Hình 4: Kiến trúc CNN được sử dụng để trích xuất bản đồ đặc trưng (features map) là kiến trúc Resnet*

Mục tiêu chính của mô-đun tổng hợp kim tự tháp (pyramid pooling module) là nâng cao khả năng phân đoạn các vùng khác nhau trong hình ảnh với các kích thước vùng quan sát khác nhau. PPM hoạt động bằng cách chia hình ảnh đầu vào thành các phạm vi hoặc cửa sổ con với các kích thước khác nhau, sau đó áp dụng một phép gom nhóm (pooling operation) trong từng cửa sổ con để trích xuất thông tin cụ thể từ mỗi phạm vi. Sau đó, các thông tin từ các cửa sổ con này được tổng hợp lại để tạo ra một biểu đồ của hình ảnh ở nhiều tỷ lệ kích thước khác nhau. Điều này giúp mô hình có khả năng phân đoạn các vật thể ở các kích thước và tỷ lệ khác nhau trong hình ảnh.

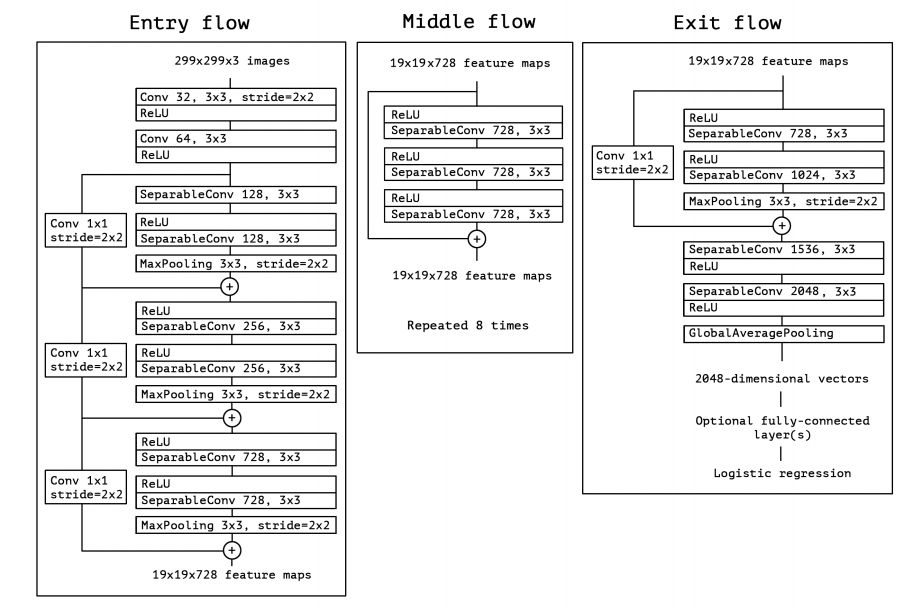
* + - 1. Hướng dẫn cải tiến đề xuất
         1. Sử dụng một kiến trúc CNN khác

Xception là một kiến trúc mạng lưới thần kinh tích chập sâu được xây dựng bởi đội ngũ nghiên cứu Google.

Xception gồm 2 kiến trúc chính

* Tích chập có thể phân tách theo chiều sâu (Depthwise Separable Convolution)
* Phím tắt giữa các khối Convolution như trong ResNet (Shortcuts between Convolution blocks)

Hình ảnh sẽ đi qua 3 lớp gồm “Entry flow”, “Middle flow”, “Exit flow” và kết quả đầu ra là một bản đồ các đặc trưng đã được chắt lọc.



*Hình 5: Kiến trúc Xception*

Việc nhóm lựa chọn thay đổi kiến trúc CNN từ resnet thành xception là do xception có số lương tham số ít hơn rất nhiều so với resnet101 được sử dụng cho pspnet và độ chính xác (accurancy) cao hơn so với resnet. Xception sử dụng separable convolutional modules để tách riêng việc học các tính năng không gian và tính năng kết hợp. Điều này giúp tăng cường khả năng học và giảm số lượng tham số.

* + - * 1. Sử dụng Global attention upsample
        2. Aa
    1. Kết quả dự kiến của đề tài

Kết quả dự kiến của đề tài bao gôm:

* Hiểu được tổng quan bài toán phân đoạn từ hình ảnh bệnh lý và một số mô hình tiêu biểu trong lĩnh vực này.
* Nắm được cơ chế hoạt động, điểm mạnh và yếu của mô hình PSPNet. Nhóm sẽ tiến hành huấn luyện mô hình lại từ đầu trên tập dữ liệu đã nêu trên
* Kết hợp các phương pháp, kĩ thuật cải tiến đã nêu trên và tiến hành đánh giá tường hình thước cải tiến. Sau đó lập bảng đánh giá so sánh kết quả đạt được để đưa ra được phương pháp cải tiến tối ưu nhất.
* Cuối cùng là so sánh kết quả của nhóm với các mô hình khác
  + 1. Kế hoạch thực hiện

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Thời gian | Công việc | Phân công |
| Tháng 8/2023 | 1. Nghiên cứu các khái niệm và lý thuyết cho bài toán phân đoạn ảnh bệnh lý nói chung và bài toán phân đoạn tế bào ung thư nói riêng.  2. Tìm hiểu về các công trình nghiên cứu đã được đề xuất để giải quyết bài toán. | Bảo |
| Tháng 9/2023 | 1. Thảo luận và chọn ra một mô hình tiêu biểu để nghiên cứu sâu.  2. Nghiên cứu chi tiết về bài báo của mô hình đã chọn.  3. Xử lý các tập dữ liệu phù hợp cho việc thực nghiệm của mô hình. | Bảo |
| Tháng 10/2023 | 1. Đọc hiểu mã nguồn PSPNet của bài báo gốc  2. Tiến hành cài đặt trên máy cá nhân đẻ thực nghiệm | Bảo |
| Tháng 11/2023 | 1. Từ kết quả thực nghiệm, phân tích cơ chế hoạt động, các tính chất, điểm mạnh và điểm yếu của mô hình.  2. Đề xuất hướng cải tiến cho mô hình | Tất cả thành viên |
| Tháng 12/2023 | 1. Tiến hành cài đặt các hướng cải tiến dựa trên mô hình gốc.  2. Huấn luyện mô hình cải tiến dựa trên tập dữ liệu đã xử lý .  3. Lập bảng so sánh đánh giá độ hiệu quả, thời gian huấn luyện.  4. Chọn ra mô hình cải tiến tối ưu nhất và hiệu quả nhất để thực hiện huấn luyện và đánh giá chi tiết nhất. | Tất cả thành viên |
| Tháng 2-3/2024 | 1. Viết báo cáo khóa luận  2. Chuẩn bị powerpoint thuyết trình | Tất cả thành viên |

**Tài liệu**

Sử dụng kĩ thuật tăng cường dữ liệu test time agumentation. Là một kỹ thuật được sử dụng trong quá trình đánh giá mô hình, nó thực hiện các biến đổi phù hợp đối với tập dữ liệu kiểm tra, nhằm cải thiện hiệu suất dự đoán tổng thể. Cụ thể trong TTA, kỹ thuật tăng cường dữ liệu sẽ được áp dụng trên từng ảnh của tập kiểm tra, nhiều ảnh tăng cường mới sẽ được tạo ra. Sau đó, mô hình sẽ thực hiện dự đoán riêng trên các ảnh tăng cường này và trả về kết quả dự đoán trung bình của chúng.

Nhóm sẽ áp dụng kỹ thuật mạnh mẽ này vào đề tài để tận dụng kỹ thuật tăng cường dữ liệu trong quá trình đánh giá nhằm nâng cao hiệu quả phân đoạn của mô hình. Cụ thể nhóm sẽ sử dụng các kỹ thuật tăng cường dữ liệu là lật dọc (vertical flip) và lật ngang (horizontal flip), siêu điểm ảnh (Superpixels), xoay ảnh (shift scale rotate), thêm phần đệm (PadIfNeed) cho TTA.