Segmentarea oaselor Raport final

1st Başchir Călin 1309B

2nd Gorcea Romeo Adrian 1309B

I. INTRODUCTION

Imagistica medicală este un domeniu încă la început. Cu ajutorul unei aplicații, vizualizarea în amănunt a structurii oaselor poate fi o ustensilă de mare ajutor pentru doctori. Tehnicile imagisticii medicale sunt utilizate pentru scanarea organelor din interiorul corpului uman. Radiografiile rezultate **Data** în urma scanărilor, printr-o prelucrare amănunțită pot evidenția (https://ieeexplore.ieee.org/abstract/docume afecțiunile organelor/oaselor respective. Există aplicații prin intermediul cărora, datorită delimitarii conturului, măririi contrastului și eliminării de zgomot din imagine se pot pune diagnostice precise. În ultimii ani, tehnologia imagistică a trecut de la a fi utilizată în scopuri strict diagnostice la modelare statistică sau cinematică articulară.

II. State of the Art & Related Work

Rapid prototyping technology in medicine (https://www.sciencedirect.com/science/artic dezavantaj este că aceste metode necesită un număr mare de le/abs/pii/S0895611199000257)

Utilizarea modelelor medicale construite cu tehnologii de prototipare rapidă (RP) reprezintă o nouă abordare pentru planificarea și simularea chirurgicală. Aceste tehnici permit reproducerea obiectelor anatomice ca modele fizice 3D, care oferă chirurgului o impresie realistă a structurilor complexe înainte de o intervenție chirurgicală. Trecerea de la reprezentarea vizuală la reprezentarea vizual-tactilă a obiectelor anatomice introduce un nou tip de interacțiune numită "touch to comprehend". După cum se poate observa, studiile de prezentate din caz de chirurgie maxilo-cranio-facială, modelele RP sunt foarte potrivite pentru utilizarea în diagnosticul și simularea preoperatorie precisă a intervențiilor de modificare a scheletului.

3D-printed patient-specific applications in orthopedics

(https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC6209352/)

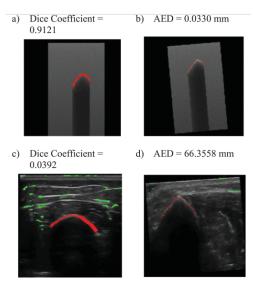
Odată cu progresele atât în imagistica medicală, cât și în programarea pe computer, imaginile axiale bidimensionale pot fi procesate în alte vederi reformatate (sagitale și coronale) și modele virtuale tridimensionale (3D) care reprezintă anatomia proprie a pacientului. Aceste informații digitale prelucrate pot fi analizate în detaliu de către chirurgii ortopedici pentru a efectua proceduri ortopedice specifice pacientului. Utilizarea imprimării 3D este în creștere și a devenit mai răspândită în

aplicațiile medicale în ultimul deceniu, deoarece chirurgii și cercetătorii folosesc din ce în ce mai mult flexibilitatea tehnologiei în fabricarea obiectelor.

Improved Automatic Bone Segmentation Using Large-Scale Simulated Ultrasound Data to Segment Real Ultrasound Bone Surface

nt/9288096)

Segmentarea automată a suprafețelor osoase din imagini cu ultrasunete prezintă un mare interes în domeniul chirurgiei ortopedice asistate de computer cu ghidaj ecografic. Aceste segmentări automate ajută sistemul să localizeze locul în care se află suprafața osoasă într-o imagine, ceea ce poate permite o manipulare chirurgicală adecvată. Metodele bazate pe deep learning au obtinut rezultate promitătoare. Cu toate acestea, un seturi de date.



Imaginile de mai sus arata segmentarea automata(verde) suprapusa pe segmentarea manuala(rosu)

Effects of CT image segmentation methods on the accuracy of long bone 3D reconstructions

(https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S13504 53310002225)

O metodă de segmentare a imaginii precisă și accesibilă este foarte solicitată pentru generarea de modele osoase 3D din datele de scanare CT(computerized tomography), deoarece astfel de modele sunt necesare în multe domenii ale cercetării medicale. Chiar dacă numeroase metode sofisticate de segmentare au fost publicate de-a lungul anilor, cele mai multe dintre ele nu sunt ușor accesibile comunității generale de cercetare.





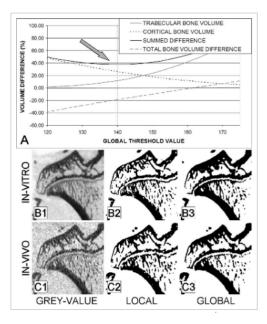




An Improved Segmentation Method for In Vivo μCT Imaging

(https://asbmr.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1359/JB MR.040705)

Metodele de segmentare a imaginii pentru μ CT pot influența acuratețea calculelor morfometriei osoase. Este introdusă o nouă metodă de segmentare automată, iar performanța acesteia este comparată cu metodele standard de segmentare. Noua metodă poate îmbunătăți rezultatele μ CT in vivo, în care nevoia de a menține doza de radiație scăzută limitează calitatea scanării.



Aplicarea algoritmului de prag local la scanarea unei tibii întregi de sobolan a dus la o segmentare satisfacătoare. Segmentarea locală a scanării in vivo de calitate inferioară a arătat doar diferențe minore în comparatie cu setul de date de înaltă calitate: trabeculele metafizice au fost putin mai groase (Fig. 6B2 și 6C2).

III. Method Description

Prin intermediul aplicației noastre, ne propunem să realizăm segmentarea oaselor prin intermediul prelucrării unei radiografii medicale.

Pentru demararea proiectului ne-am gândit să aducem imaginea dată la o formă ușor de prelucrat.

Pentru procesarea imaginilor vom utiliza limbajul C++ in OpenCV.

Spre exemplu. Se dă imaginea din Figura 1



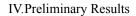
Fig.

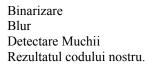
Primul pas consta in transformarea imaginii in una grayscale asa cum este prezentat in Figura 1.1



Fig 1.1

Ulterior dorim să binarizăm imaginea pentru o mai usoara detectie a marginilor (Fig 1.2)







V. Rreliminary Conclusion

În concluzie, am reuşit să realizăm atât transformarea imaginii în una Grayscale, binarizarea acesteia cât și conturarea oaselor. In viitor planuim optimizarea si dezvoltarea acuratetii aplicatiei.



Fig1.2

Dorim sa obtinem un rezultat precum cel din Fig 1.3

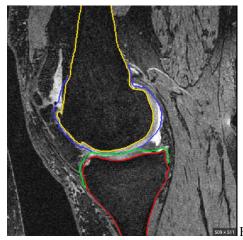


Fig 1.3

Etapa Finala

Pentru continuarea realizarii segmentarii oaselor, am trecut print-o multitudine de abordari pentru a ajunge la rezultatul final. Etapele strabatute de noi constau in modificarea imaginii astfel incat sa ajungem la un rezultat satisfacator. Am incercat umplerea golurilor din oase printr-o functie creata de noi, insa rezultatul final nu era cel dorit.

Rezultatul:



Aplicand binarizarea median blur pentru sare si piper, eroziune pentru a elimina alte artefacte, dilatare pentru a reintregi oasele care au fost afectate in urma dilatarii. Rezultatul este urmatorul:



Utilizand tehnica WATERSHED am reusit obtinerea unui rezultat multumitor

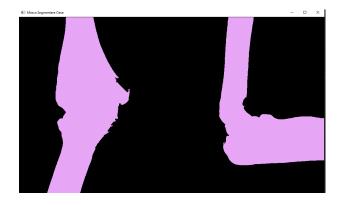
Pasul 1: Am sortat toti pixelii dupa intensitatea acestora pentru prelucrarea lor.

Pasul 2: Am evidentiat pixelii cu valorile intermediare cele mai mici

Pasul 3: Am procesat pixelii de gri conform intensitatii acestora conform metodei Watershed Utilizand tehnica WATERSHED am reusit obtinerea unui rezultat multumitor



In final am folosit o operatie morfologica de deschidere a imaginii pentru umplerea golurilor



In dezvoltarea aplicatiei am fost atenti la optimizarea acesteia astfel incat sa poata reda un rezultat precis pentru evidentierea anomaliilor si a formelor oaselor din radiografiile medicale cu scopul usaurarii punerii unui diagnostic corect. Asadar, in exemplul nostru am reusit punerea in evidenta a formei generale precise a unei articulatii.

Bibliografie

- [1] https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0895611199000257
- https://ieeexplore.ieee.org/abstract/document/9288 096
- [3] https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6209352/.
- [4] https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S13 50453310002225.
- [5] (https://asbmr.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.135 9/JBMR.040705
- [6] https://www.researchgate.net/profile/Tanzila-Saba/publication/3177450 97_3D_bones_segmentation_based_on_CT_images_visualization/links/ 5c8f5a0645851564fae49074/3D-bones-segmentation-based-on-CT-images-visualization.pdf