Генерация виртуальной популяции на основе одномерной модели большого круга кровообращения с двухкамерным сердцем

$$A. B. Po206^{1,2}, T. M. Гамило6^{1,2}$$

¹Московский физико-технический институт (национальный исследовательский университет) ²НЦМУ «Цифровой биодизайн и персонализированное здравоохранение», Первый МГМУ им. И. М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет)

Цель данной работы - сгенерировать базу данных виртуальных пациентов. Виртуальная популяция в перспективе может значительно упростить разработку и тестирование алгоритмов машинного обучения и новых диагностических методов без использования дорогостоящих клинических исследований.

Кровоток в крупных артериях представлен одномерной моделью нестационарного течения вязкой несжимаемой ньютоновской жидкости в сети связанных между собой эластичных трубок. В каждом отдельно взятом сосуде будут выполняться законы сохранения массы и импульса.

$$\left\{\frac{\partial S_k}{\partial t} + \frac{\partial \left(S_k u_k\right)}{\partial x} = 0 \right\} \frac{\partial u_k}{\partial t} + \frac{\partial \left(\frac{u_k^2}{2} + \frac{p_k}{p}\right)}{\partial x} = \psi_k$$

где $\psi_k = -\frac{8\pi\mu u_k}{\rho S_k}$ — сила трения на единицу массы.

Для замыкания системы необходимо добавить закон связи давления в сосуде с площадью поперечного сечения, описывающий эластические свойства сосуда.

$$p_{k}(S_{k}) = \rho c_{k}^{2} f(S_{k})$$

$$f(S_{k}) = \{\exp exp\left(\frac{S_{k}}{S_{k}^{0}-1}\right) - 1, S_{k} > S_{k}^{0} \ln \ln\left(\frac{S_{k}}{S_{k}^{0}}\right), S_{k} \leq S_{k}^{0}$$

где c_k — скорость пульсовой волны в сосуде.

Граничные условия описывают места соединений нескольких сосудов в точках бифуркаций, где предполагается выполнения закона сохранения массы в виде:

$$\sum_{k=k_1,\dots,k_m} \varepsilon S_k(t, \widetilde{x_k}) u_k(t, \widetilde{x_k}) = 0$$

где ε - +1 или -1 в зависимости от того заканчивается или начинается сосуд в точке бифуркации. Аналогично координата x_k будет или 0, или равна длине сосуда.

Более того для всех возможных пар сосудов в точке бифуркации требуется выполнение уравнение Бернулли.

$$p_i(S_i(t, \widetilde{x_i})) + \frac{\rho u_i^2(t, \widetilde{x_i})}{2} = p_j(S_j(t, \widetilde{x_j})) + \frac{\rho u_j^2(t, \widetilde{x_j})}{2}$$

Граничные условия на терминальных сосудах ставятся таким образом, что они соединяются с элементами Виндкесселя, которые заменяют оставшиеся мелкие артерии, не включенные в топологию модели.

$$\{\frac{dQ}{dt} = \frac{1}{R_{1}} \left(\frac{dp_{k}(S_{k}(t,L_{k}))}{dt} - \frac{dP}{dt} \right) \frac{dP}{dt} = \frac{Q}{c} \left(1 + \frac{R_{1}}{R_{2}} \right) - \frac{p_{k}(S_{k}(t,L_{k})) - p_{inf}}{R_{2}C} Q = u_{k}(t,L_{k}) S_{k}(t,L_{k})$$

Необходимо связать поток из аортального клапана сердца с параметра потока на входе в корень аорты.

$$Q_{heart} = u_{in}(t,0)S_{in}(t,0)$$

Существенное отличие данной работы от аналогичной, которая также занимается генерацией виртуального населения [1], состоит в наличии отдельной модели левого сердца. Такое

усложнение в перспективе позволит моделировать патологии и эффекты, связанные непосредственно с камерами сердца и клапанами.

Для описания динамики объема сердечных камер используются уравнения вида:

$$I_{k} \frac{d^{2}V_{k}}{dt^{2}} + R_{k} P_{k} \frac{dV_{k}}{dt} + E_{k}(t) (V_{k} - V_{0}) + P_{k}^{0} = P_{k}, k = la, lv$$

Эти уравнения эквивалентны проинтегрированному закону сохранения импульса гемодинамики крупных артерий.

Систему необходимо дополнить законом сохранения массы для левого предсердия и желудочка, связывающего изменение объема камеры с входящим и выходящим потоком из нее.

$$\frac{\frac{dV_{la}}{dt} = Q_{plv} - Q_{mv}}{\frac{dV_{lv}}{dt} = Q_{vv} - Q_{av}}$$

Связь потока через клапаны с перепадом давления представлена в виде, отличном от закона Пуазейля, что позволяет учесть эффекты, связанные с нестационарностью потока.

$$\Delta P_{k} = L_{k} \frac{dQ_{k}}{dt} + \alpha_{k} Q_{k} + \beta_{k} Q_{k} |Q_{k}|$$

Уравнения на угол раскрытия клапанов представляют собой аналоги второго закона Ньютона, т.е. каждое слагаемое справа представляет собой силу, влияющую на клапан. Среди них сила, связанная с перепадом давления, сила трения и сила, препятствующая чрезмерному раскрытию клапана или вывороту его створок наизнанку.

$$\frac{\frac{d^2\theta_{mv}}{dt^2} = \left(P_{la} - P_{lv}\right)K_{mv}^p cos\theta_{mv} - K_{mv}^f \frac{d\theta_{mv}}{dt} - F_{mv}(\theta_{mv})}{\frac{d^2\theta_{mv}}{dt} = \left(P_{lv} - P_{nv}\right)K_{nv}^p cos\theta_{nv} - K_{nv}^f \frac{d\theta_{nv}}{dt} - F_{nv}(\theta_{nv})}$$

Для генерации базы данных была сформулирована задача оптимизации, суть которой сводится к тому, чтобы, варьируя параметры модели, которые обычно задаются исследователем как некоторые постоянные, получить заранее заданные целевые показатели: систолическое давление в плечевой артерии (СБП), диастолическое давление в плечевой артерии (ДБП) и ударный объем (УО). Параметры, которые варьировались в ходе подбора представлены в табл.1. Они затрагивают всевозможные характеристики всех частей системы.

 Параметр
 Определение

 $R_{la'}$, R_{lv} Коэффициенты гидравлического сопротивления камер

 $I_{la'}$, I_{lv} Коэффициенты инерции камер

 K^p , K^f Коэффициенты, регулирующие вклад градиента давления и силы трения в угол раскрытия клапанов

 ΣR_{wk} Суммарное сопротивление всех терминальных сосудов

 ΣC_{wk} Суммарная емкость всех терминальных сосудов

 P_{plv} Давление в легочных венах

 P_{inf} Параметр уравнений Виндкесселя

 C_{pwv} Коэффициент, на который умножаются все скорости пульсовых волн

 P_0 Параметр авторегуляции

Таблица 1. Параметры, варьирующиеся в ходе подбора

В публикации [1] проделан обширный анализ медицинской литературы с целью определить, как меняются разнообразные параметры и физиологические показатели с возрастом. На основе этих данных в стандартное описание модели были внесены изменения, связанные с возрастной спецификой.

Для объектов, соответствующим 65-летнему возрасту из [1], были взяты средние значения и стандартные отклонения величин: СБП, ДБП, УО, пульс (ЧСС), продолжительность выброса

левого желудочка (ПВЛЖ), диаметры крупных сосудов (диам). Далее независимо варьируя средние значения на стандартные отклонения в обе стороны, удалось получить 729 виртуальных объектов.

В качестве алгоритма подбора параметров была выбрана спецификация фильтра Калмана – unscented Kalman filter. Более подробное его описание можно найти в [2], а в работе [3] представлен конкретный вид алгоритма для оценки параметров динамических систем дискретных по времени, исходя из доступных данных о них. Процесс итеративного подбора параметров оптимизирован для параллельного выполнения и проводился на многопроцессорном кластере Сеченовского университета.

Для валидации полученной выборки были рассчитаны индексы CAVI (сердечно-лодыжечный сосудистый индекс). Эти индексы является по сути скоростью пульсовой волны между плечом и голенью. Сравнение результатов, полученных из синтетической базы с популяционным исследованием [4] и с данными от врачей УКБ №4 Сеченовского Университета, представлено в табл.2. Данные были собраны о 600 пациентах, из которых 73 подходили в рассмотренную возрастную группу.

 Источник
 синтетическая данных
 популяционное исследование данные от врачей УКБ №4

 данных
 популяция
 [4]
 Сеченовского Университета

 8.5 ± 0.64

LCAVI : 9.24 ± 2.07

RCAVI : 9.08 ± 0.79

Таблица 2. Средние значение и стандартные отклонения CAVI из разных источников данных

CAVI, m/c

 9.28 ± 1.11

На рис.1 представлены давление, скорости и потоки в плечевой артерии, где слева сокращенно обозначены параметры, которые варьировались. Зеленая линия соответствует среднему значению параметра, красная — увеличенному на стандартной отклонение, зеленая — уменьшенному на стандартное отклонение.

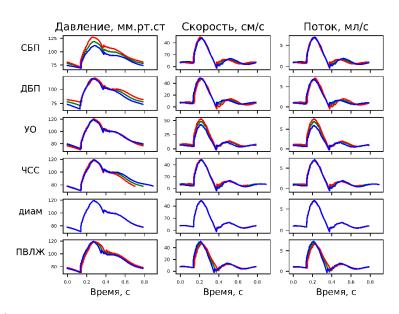


Рис. 1. Графики давления, скорости потока и потока в плечевой артерии при вариации различных параметров

Литература

- [1] *Charlton P.H.* [et al.]. Modeling arterial pulse waves in healthy aging: a database for in silico evaluation of hemodynamics and pulse wave indexes // Am. J. Physiol. Heart. Circ. Physiol. 2019. V. 317(5). P. H1062-H1085.
- [2] Wan E. A., Van Der Merwe R. The unscented Kalman filter for nonlinear estimation // Proceedings of the IEEE 2000 Adaptive Systems for Signal Processing, Communications, and Control Symposium (Cat. No.00EX373) New York:IEEE, 2000. P. 153-158.

- [3] *Caiazzo A*. [et al.]. Assessment of reduced-order unscented Kalman filter for parameter identification in 1-dimensional blood flow models using experimental data // Int. J. Numer. Meth. Biomed. Engng. 2017. V. 33(8): e2843.
- [4] Bасюк W.A. [и др]. Согласованное мнение российских экспертов по оценке артериальной жесткости в клинической практике // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2016. Т. 15. №2. с. 4-19.