Vysoká škola polytechnická Jihlava

Aplikovaná informatika

**EKG signál**

Seminární práce

Autor práce: Filip Vojtko, Petr Prekop

Předmět: Programování technických výpočtů

Vyučující: Ing. Lucie Šaclová, Ph.D.

Jihlava 13. 12. 2023

**Obsah**

[1 EKG signál – Úvod 3](#_Toc153393579)

[2 Detekce QRS komplexu 4](#_Toc153393580)

[2.1 Prahové metody 4](#_Toc153393581)

[2.2 Metody založené na filtraci 4](#_Toc153393582)

[3 KES (Komorová extrasystola) 4](#_Toc153393583)

[3.1 Jednorázová komorová extrasystola 4](#_Toc153393584)

[3.2 Opakující se komorové extrasystoly 5](#_Toc153393585)

[4 Popis realizovaná metody detekce QRS komplexů 5](#_Toc153393586)

[4.1 Filtrace signálu 5](#_Toc153393587)

[4.2 Přidání vysokofrekvenční složky do signálu 5](#_Toc153393588)

[4.3 Výpočet počtu průchodu nulou 6](#_Toc153393589)

[4.4 Detekce QRS komplexů 7](#_Toc153393590)

[5 Výsledky detekce QRS komplexů 7](#_Toc153393591)

[Závěr 8](#_Toc153393592)

[Zdroje 9](#_Toc153393593)

# EKG signál – Úvod

Elektrokardiogram (EKG) je záznam aktivity srdce.

Srdce generuje elektrické impulsy. EKG zachycuje tyto elektrické signály a zaznamenává je ve formě grafu, který ukazuje různé fáze srdečního cyklu.

Graf EKG se skládá z vln, které reprezentují různé části srdečního cyklu. Typický EKG zobrazuje vlny P, Q, R, S a T.

Vlna P odpovídá depolarizaci síní, tedy o jejich počínající kontrakci.

Důležitým údajem měřeným při analýze EKG je interval QT odpovídající celkové době trvání elektrické aktivity svaloviny komor

Vlna QRS představuje depolarizaci komor a vlna T představuje repolarizaci komor.

**QRS** komplex je velmi důležitým prvkem EKG, protože poskytuje informace o funkci srdečních komor. Jeho délka, tvar a amplituda mohou poskytnout lékařům důležité informace o různých srdečních stavech a diagnózách, jako jsou například srdeční arytmie, infarkt myokardu nebo další poruchy srdečního rytmu. Jako **QRS** komplex označujeme vertikální vychýlení EKG křivky

* **Vlna Q**: Je to první negativní vlna v QRS komplexu. Reprezentuje depolarizaci septa (části oddělující levou a pravou komoru) směrem k elektrodám umístěným na povrchu těla.
* **Vrchol R**: Je to pozitivní vlna následující po vlně Q. Vrchol R představuje hlavní depolarizaci komor, kdy se hlavní část svaloviny komor depolarizuje a generuje silný elektrický signál.
* **Vlna S**: Je to negativní vlna následující po vrcholu R. Reprezentuje zbytek depolarizace komor.

Obsah obrázku text, diagram, řada/pruh, Vykreslený graf

Popis byl vytvořen automaticky  
**Obr. 1: QRS komplex**

# Detekce QRS komplexu

## Prahové metody

Jedná se o jednoduchý přístup, kde je stanovena prahová úroveň a signál EKG, který přesáhne tento práh, je identifikován jako QRS komplex. Tato metoda může být efektivní, ale může také reagovat na šum a jiné rušení signálu.

## Metody založené na filtraci

Metody založené na filtraci používají různé typy filtrů

Tyto filtry a transformace jsou používány k úpravě signálu EKG tak, aby bylo možné lépe identifikovat QRS komplexy a odstranit nežádoucí šum a rušení.

Filtr dolní propusti (Low-pass filter): Tento filtr propouští signály s nižšími frekvencemi a potlačuje ty s vyššími frekvencemi. Používá se k odstranění vysokofrekvenčního šumu z EKG signálu.

Filtr horní propusti (High-pass filter): Tento typ filtru propouští signály s vyššími frekvencemi a potlačuje nižší frekvence. Pomáhá odstranit nízkofrekvenční artefakty nebo pomalé změny v signálu.

# KES (Komorová extrasystola)

Komorová extrasystola (KES) je relativně častým nálezem a můžeme ji najít i u zcela zdravých jedinců.

![Obsah obrázku rukopis, text, řada/pruh

Popis byl vytvořen automaticky]()  
**Obr. 2: KES**

Extrasystoly se objevují jako dodatečné, často neočekávané srdcové stahy, které se projevují na EKG jako charakteristické změny v srdečním rytmu. Tyto změny mohou být identifikovány jako QRS komplexy, které se vyskytují mimo očekávaný rytmus.

## Jednorázová komorová extrasystola

Jeden náhodný výskyt komorové extrasystoly (KES) v EKG nemusí nutně znamenat závažný problém. Může to být způsobeno stresovými faktory, kofeinem, únavou nebo jinými dočasnými faktory.

## Opakující se komorové extrasystoly

Pokud se komorové extrasystoly (KES) opakují nebo se pravidelně vyskytují v EKG, může to být známkou srdečních potíží. Mohou být spojeny s ischemickou chorobou srdeční, srdečními chybami, poruchami elektrolytů, nebo jinými srdečními poruchami.

Existují algoritmy navržené k automatické identifikaci nepravidelných QRS komplexů. Tyto algoritmy mohou pracovat s různými výpočetními metodami, včetně filtrů, prahových hodnot, analýz tvarů vln, a dokonce i strojového učení, aby identifikovaly anomální QRS komplexy, které naznačují KES.

# Popis realizovaná metody detekce QRS komplexů

Detekce QRS komplexů je realizována metodou *Zero-Crossing-Based QRS detection*. Jedná se o metodu, která splňuje požadavky na velmi nízké výpočetní nároky a velmi vysoký výsledek úspěšnosti detekce QRS komplexů, který dosahuje až 99,7 %. Metoda je založena na principu počítání průchodů EKG signálu nulou. Základní předpoklad, ze kterého metoda vychází je, že v části signálu, kde není žádný QRS komplex, je počet průchodů nulou roven *N*, kde *N* je počet vzorků v daném plovoucím okně či segmentu. Pokud ale naopak se v nějaké části signálu vyskytuje QRS komplex, tak počet průchodů je menší než *N*. Pro dosáhnutí tohoto předpokladu je nutné EKG signál upravit.

## Filtrace signálu

Prvním krok, který je nutný udělat, je filtrace signálu. Tento krok se skládá ze 2 částí, jakož je lineární a nelineární filtrování. Lineární filtrace je realizována tzv. *band-pass* filtrem, který je kombinací *low-pass* a *high-pass* filtru. Lineární filtr je určen pro odstranění nežádaných frekvencí ze signálu, které mohou rušit a poškozovat samotný signál. V projektu jsou filtrovány frekvence nižší než 18 Hz a vyšší než 35 Hz. Je důležité použít filtr s lineární fázovou odezvou namísto filtru s nelineární fázovou odezvou, aby všechny frekvence procházející přes filtr nebyly zpožděny o jinou hodnotu, což vede ke zkreslení signálu. V projektu je použit filtr s lineární fázovou odezvou 27. řádu. Jako druhý krok filtrace je nelineární filtrování, pro vyhlazení signálu, které je zde realizováno následovně:

Obsah obrázku Písmo, typografie, kaligrafie, bílé

Popis byl vytvořen automaticky  
**Obr. 4: Nelineární filtrace**  
*(B.-U. KÖHLER a kol., 2003, str. 140)*

Platí že *y(n)* je výstupní signál po nelineární filtraci a *xf(n)* je lineárně filtrovaný signál.

## Přidání vysokofrekvenční složky do signálu

Druhým krokem zpracování EKG signálu je přidání vysokofrekvenční sekvence do filtrovaného signálu. Tento krok je velmi klíčový, protože na základě tohoto předpokladu vychází celá metoda pro detekci QRS komplexů. Vysokofrekvenční sekvence je do signálu přidána následovně:

Obsah obrázku Písmo, bílé, kaligrafie, typografie

Popis byl vytvořen automaticky  
**Obr. 5: Generování vysokofrekvenční sekvence**  
*(B.-U. KÖHLER a kol., 2003, str. 140)*

Platí že b(n) je výsledný signál s vysokofrekvenční sekvencí a K(n) je amplituda signálu, která je odvozena následovně:

Obsah obrázku typografie, Písmo, kaligrafie, rukopis

Popis byl vytvořen automaticky  
**Obr. 6: Výpočet amplitudy**  
*(B.-U. KÖHLER a kol., 2003, str. 141)*

Zde platí že *λk* je tzv. *forgetting factor*, který nabývá hodnot z intervalu (0; 1), *y(n)* je magnituda signálu, a *c* je tzv. *design parameter*, který určuje konstantní nárust. V projektu je konstanta *λk* inicializována na hodnotu 0,5 a konstanta *c* na hodnotu 4. Tento krok tedy zajišťuje to, že každá hodnoty 2 sousední vzorků nejsou obě zároveň kladné ani záporné. Protože ale přidání této sekvence so signálu rozkmitá signál ve všech bodech včetně bodů s QRS komplexy, je potřeba toto ošetřit, aby bylo možné právě QRS komplexy detekovat. Toto je v projektu ošetřenu tak, že pokud hodnota signálu je v daných bodech větší než průměrná hodnota signálu, tak do signálu v těchto bodech není přidána vysokofrekvenční sekvence, tedy v těchto bodech je počet průchodů nulou menší a je možné detekovat QRS komplex. V signálu je ale možné, že i přes nastavení *λk* na hodnotu 0.5, se bude vyskytovat po filtraci signálu delší sekvence vzorků s hodnotou 0, které po přidání vysokofrekvenční sekvence do signálu zůstanou pořád nulové, což může způsobovat falešnou detekci QRS komplexu v některých částech signálu, právě kvůli tomu, že v dané části bude průchod signálu nulou menší. Toto je v projektu pojištěno tím, že se ke každému vzorku signálu přičte hodnota 10e-6.

## Výpočet počtu průchodu nulou

Detekce QRS komplexů probíhá počítáním průchodů nulou, kde tyto průchody jsou počítány v segmentech (plovoucí okno). Velikost segmentu byla v projektu zvolena heuristicky, a to na hodnotu 160, tedy předpokládá se, že za 1 sekundu nebude signál obsahovat 2 a více QRS komplexů. Počet průchodů nulou v segmentu je vypočítá následovně:

Obsah obrázku Písmo, bílé, text, typografie

Popis byl vytvořen automaticky  
**Obr. 7: Výpočet počtu průchodu nulou v segmentu**  
*(B.-U. KÖHLER a kol., 2003, str. 141)*

Zde platí že *D(n)* vyjadřuje počet průchodů nulou v segmentu *n*, *N* je počet vzorků v segmentu, a *d(n - i)* je počet průchodů nulou mezi dvěma sousedními vzorky. Počet průchodů mezi dvěma sousedními vzorky je vyjádřen následovně:

Obsah obrázku Písmo, typografie, bílé, text

Popis byl vytvořen automaticky  
**Obr. 8: Výpočet počtu průchodu mezi vzorky***(B.-U. KÖHLER a kol., 2003, str. 141)*

## Detekce QRS komplexů

Detekce QRS komplexů je řešena pomocí adaptivní prahové hodnoty, která je vyjádřena z počtu průchodů nulou jednotlivých segmentů. Adaptivní prahová hodnota je vyjádřena následujícím vztahem:

  
**Obr. 9: Vyjádření adaptivní prahové hodnoty**  
*(B.-U. KÖHLER a kol., 2003, str. 141)*

Zde platí že *Θ(n)* vyjadřuje adaptivní prahovou hodnotu, konstanta *λΘ* nabývá hodnot z intervalu (0; 1) a vyjadřuje tzv. *forgetting factor*, a *D(n)* počet průchodů nulou v daném segmentu.Konstanta *λΘ* je v projektu nastavena na hodnotu 0,7 vzhledem k možné chybě která mohla vzniknout během vyjadřování počtu průchodů v jednotlivých segmentech.

Detekce pozice QRS komplexu se uskutečňuje právě tehdy, když je *D(n)* menší než *Θ(n)*. V takovém případě dojde k identifikaci vlny R v daném segmentu pomocí nalezení maximální hodnoty magnitudy v segmentu a následnému uložení pozice identifikovaného QRS komplexu.

# Výsledky detekce QRS komplexů

Program, který realizuje tuto metodu byl testován na několika souborech se vstupními daty neměřeného EKG signálu. Vstupních souborů bylo celkem 10, kde každý soubor obsahuje 650000 vzorků, které jsou naměřeny vzorkovací frekvencí 360 Hz. Průměrná úspěšnost detekce QRS komplexů je 95,60 %. Úspěšnosti detekce QRS komplexů jednotlivých souborů se vstupními daty a tepové frekvence jsou znázorněny v následující tabulce:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soubor** | **Úspěšnost (%)** | **Tepová frekvence** |
| 101.mat | 98,60 | 63,01 |
| 103.mat | 98,75 | 68,29 |
| 106.mat | 92,50 | 61,88 |
| 117.mat | 97,91 | 52,74 |
| 119.mat | 96,22 | 66,03 |
| 122.mat | 96,91 | 77,36 |
| 214.mat | 96,63 | 72,01 |
| 223.mat | 94,64 | 79,32 |
| 231.mat | 87,56 | 53,57 |
| 232.mat | 96,30 | 60,08 |

**Tabulka 1: Přehled úspěšností detekce QRS komplexů**

# Závěr

Projekt se podařil úspěšně implementovat a otestovat na datech se vstupním EKG signálem. Průměrná úspěšnost detekce QRS komplexů je 95,60 %, což je dostačující pro tento projekt, ale pro praxi již příliš ne.

# Zdroje

*DETEKCE KOMOROVÝCH EXTRASYSTOL*. Online, Bakalářská, vedoucí Ing. JIŘÍ SEKORA. Brno: VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V BRNĚ, 2013. Dostupné z: <https://www.vut.cz/www_base/zav_prace_soubor_verejne.php?file_id=64630>. [cit. 2023-12-12].

*DETEKCE KOMPLEXU QRS S VYUŽITÍM TRANSFORMACE SVODŮ*. Online, Bakalářská, vedoucí Ing. MARTIN VÍTEK, Ph.D. Brno: VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V BRNĚ, 2014. Dostupné z: <https://www.vut.cz/www_base/zav_prace_soubor_verejne.php?file_id=85928>. [cit. 2023-12-12].

*DETEKCE KOMPLEXU QRS U EXPERIMENTÁLNÍCH ZÁZNAMŮ EKG*. Online, Bakalářská, vedoucí Ing. MARTIN VÍTEK, Ph.D. Brno: VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V BRNĚ, 2013. Dostupné z: <https://core.ac.uk/download/pdf/30282018.pdf>. [cit. 2023-12-12].

KÖHLER, B.-U.; HENNIG, C. a ORGLMEISTER, R. QRS Detection Using Zero Crossing Counts. Online. Berlin: Biomedical Electronics Group, Department of Electrical Engineering, Berlin University of Technology, Berlin, Germany, 2003. Dostupné z: <https://www.msbt.nat.fau.de/PBMR/documents/200308030138.pdf?fbclid=IwAR0bQ7lbMRCHCyiiDCnW9nP_UNyB7isRUmK9RHM9c_AUyNxK9YzzwYy2lEk>. [cit. 2023-12-13].

KÖHLER, Bert-Uwe; HENNIG, Carsten a ORGLMEISTER, Reinhold. *The Principles of Software QRS Detection*. Online. Berlin: Department of Electrical Engineering, Biomedical Electronics Group, Berlin University of Technology, 2002. Dostupné z: <https://people.ece.cornell.edu/land/courses/ece5030/labs/s2013/QRS_detect_review.pdf>. [cit. 2023-12-12].

*Komorová extrasystola - EKG*. Online. ŠTEFÁNEK, MUDr. Jiří. Dostupné z: <https://www.stefajir.cz/komorova-extrasystola-ekg>. [cit. 2023-12-12].

*METODY DETEKCE QRS KOMPLEXU*. Online, Bakalářská, vedoucí Ing. LUKÁŠ SMITAL. Brno: VYSOKÉ UČENÍ TECHNICKÉ V BRNĚ, 2014. Dostupné z: <https://www.vut.cz/www_base/zav_prace_soubor_verejne.php?file_id=85637>. [cit. 2023-12-12].