# قطعه بندی تصاویر MRI با هدف تشخیص تومور مغزی

فاطمه السادات آبادیان زاده دانشکده مهندسی کامپیوتر دانشگاه علم و صنعت ایران f\_abadianzadeh@comp.iust.ac.ir

#### چکیده

تشخیص زود هنگام و دقیق تومور مغزی، شانس زنده بودن افراد مبتلا به این عارضه را افزایش می دهد. توجه به ساخت و بهبود سیستم های CAD برای تشخیص این عارضه می تواند کمک شایانی به متخصصان این حوزه در این امر باشد. در این پروژه با استفاده از توانایی شبکه های عمیق در یادگیری و حل مسائل، به بررسی روش های بخش بندی تومور در تصاویر MRI مغز پرداختیم. معماری مورد استفاده در این پروژه معماری U-Net که از یک ساختار Encoder و Decoder تشکیل شده است، می باشد. تلاش شده است تا بررسی جامعی از نحوه تاثیر پارامترهای مختلف در آموزش بر میزان دقت شبکه در نسخه دو بعدی آن صورت گیرد. شش آزمایش مختلف با پارامترهای مختلف بر روی شبکه صورت گرفته و نتایج آنها با یکدیگر مقایسه شده است.

#### ٔ مقدمه

سرطان به عنوان رشد غیرقابل کنترل و غیر طبیعی بدن سلولهای تعریف می شود. ظهور یک توده، رشد و تقسیم سلولی غیر طبیعی در بافت مغزی تومور مغزی است. در حالی که تومورهای مغزی بسیار رایج نیستند، آنها یکی از سرطان های کشنده بشمار ما آیند. گلیوما نوعی از تومورهای مغزی هستند که از سلولهای گلیال تشکیل شده اند. آنها رایجترین نوع تومورهای مغزی نقش مغزی هستند که تحقیقات قطعه بندی تومور مغز در حال حاضر روی آن تمرکز دارد. تشخیص زودهنگام تومورهای مغزی نقش بسزایی در بالا بردن احتمال درمان و زنده ماندن بیماران دارد. تصاویر MRI اطلاعات ارزشمندی درباره شکل، اندازه، مکان و متابولیسم تومورهای مغز در اختیار قرار می دهد و به تشخیص آنها کمک میکنند. MRI یک تکنیک تصویرسازی در شرایط ازمایشگاهی است که از سیگنالهای رادیویی برای تحریک بافتهای هدف، به منظور تولید تصاویر داخلی تحت نفوذ یک میدان مغناطیسی بسیار قدرتمند استفاده میکند. تصاویر دنبالههای مختلف MRI از طریق تغییر تحریک و زمانهای تکرار در طول فرآیند تصویربرداری ایجاد می شوند. این شیوههای مختلف تصویربرداری الاعات با ارزش برای تشخیص و قطعه بندی تومور فراهم میکنند.

قبل از اعمال هرگونه درمان، جداسازی تومور به منظور حفظ سلامتی سایر بافتها ضروری است. تقسیم بندی تومور مغزی شامل تشخیص و جدا سازی بافت های توموری از سایر بافت ها است. در روال معمول بالینی، این فرآیند به صورت دستی انجام می پذیرد. از آنجا که تقسیم بندی دستی یک روش بسیار وقت گیر است، توسعه روش های تقسیم بندی خودکار، برای ارائه تقسیم بندی کارآمد، در سال های اخیر به یک موضوع تحقیقاتی مورد توجه تبدیل شده است . عملکرد خوب روش های یادگیری عمیق در قطعه بندی تصاویر، آنها را به عنوان راهکاری مناسب برای دستیابی به این هدف مطرح کرده است.

چالش BraTS به صورت سالانه از سال ۲۰۱۲ برگزار شده است و همواره بر روی ارزیابی روش های جدید و پیشرفته برای تعیین ناحیه تومورهای مغزی در اسکن تصاویر MRI متمرکز شده است. در این پژوهش برای ارزیابی سیستم، داده ها از چالش طبقهبندی تومور مغز BraTs۲۰۱۵ و BraTs۲۰۱۸ انتخاب شده اند. در مجموعه دادگان سال ۲۰۱۵ مجموعه آموزش شامل ۲۰۱۸ مورد تومور با درجه پیشرفت بالا (HGG) و ۵۲ مورد با درجه کم (LGG) است. محموعه دادگان ۲۰۱۸ شامل ۲۰۱۸

تصویر HGG و ۷۵ تصویر LGG است. این تصاویر در ابعاد ۲۴۰\*۲۴۰\*۱۵۵ ارائه شده اند و متناسب با هر تصویر و با همان ابعداد تصویر ناحیه بندی شده ۱ مربوط به ناحیه تومور نیز در اختیار قرار گرفته شده است.

در سالهای اخیر استفاده از شبکه های عمیق در زمینه کارهای مرتبط با پردازش تصویر منجر به پیشرفت فابل توجهی در نتایح به دست آمده شده است. شبکه است  $[\ 1]$  نوعی معماری برای قطعهبندی سریع و دقیق تصاویر و به طور خاص تصاویر حوزه پزشکی است. این شبکه بر اساس شبکه های convolutional fully طراحی شده اند و هدف از طراحی آن ها به وجود آورد بهبود در ساختار شبکه های connected fully به منظور کاهش میزان تصاویر لازم برای فرآیند آموزش است. نسخه های U-Net  $^{\rm TD}$  و  $^{\rm U-Net}$   $^{\rm TD}$  و  $^{\rm U-Net}$   $^{\rm TD}$  و  $^{\rm U-Net}$   $^{\rm TD}$  اشاره کرد که تصویر ورودی این شبکه ها به ترتیب دو بعدی و سه بعدی هستند.

## ۲ کارهای مرتبط / پیش زمینه

در [۲] از شبکه ای بر پایه U-Net نسخه دو بعدی استفاده شده است. در این پژوهش از داده های چالش U-Net استفاده شده است. همچنین از تکنیکهای افزایش داده <sup>۲</sup> و معیار Dice برای Loss استفاده شده است و دقت  $\Lambda$ ۶% برای تشخیص ناحیه کل تومور گزارش شده است. پژوهش [۳] نسخه U-Net ۳D با ابعاد وردودی  $\Lambda$ ۲۸\* ۱۲۸\* ۱۲۸\* ستفاده شده است. علاوه بر آن از U-Net ۳D با استفاده شده است. برای activetion از activetion استفاده و در هر لایه ۱۲۰ استفاده و در هر لایه از از از Tregularization با نرخ یادگیری  $10^{-5}$  در نظر گرفته شده است. استفاده ازاین معماری در پژوهش مذکور برای مجموعه دداگان ۱۲-۱۲ این از این این از تابع LeakyRelu به عنوان activation با نرخ  $10^{-5}$  در نظر گرفته شده است. همچنین از تابع LeakyRelue و از LeakyRelue به عنوان Entropy Cross با نرخ  $10^{-5}$  در نظر گرفته شده است. همچنین از تابع Loss ترکیبی که حاصل جمع ساده Dice و اکور کل تومور گزارش شده است. سپس پس پردازشی روی خروجی شیکه انجام داده شده است. در نهایت دقت  $10^{-5}$  برای تشخصی ناحیه کل تومور گزارش شده است.

در پژوهش [۵] باز هم از نسخه سه بعدی شبکه U-Net استفاده شده است. تفاوت این پژوهش با پژوهش های پیشین در این است که ورودی این شبکه ابعد بزرگتری نسبت به شبکه های پیششین دارد(۱۲۸\*۱۹۲\*۱۹۲\*). خروجی این شبکه به دو شاخه تقسیم می شود که یکی شامل هر سه ناحیه تومور است. از شاخه دوم در حین فرآیند آموزش به عنوان regularizer استفاده شده است. همچنین از ترکیب Entropy Cross Dice و KL-Divergence به صورت وزن دار برای محاسبه میزان Loss استفاده شده است. شبکه پیشنهادی برای regularization از نرم LV استفاده کرده است. دقت گزارش شده برای این شبکه ۱۹۰۸ است.

### ۳ مدل پشینهاد شده

به دلیل محدودیت سخت افزاری و زمان، مدل پیشنهادی برای این پروژه بر پایه مدل U-Net ۲D است. ورودی شبکه تصاویر ۱۲۸\*۱۲۸ از برش های تصاویر MRI است و خروجی آن تصویر ۱۲۸\*۱۲۸ سیاه سفید، که مشخص کننده ناحیه تومور در تصویر ورودی است. شکل ۳ نخستین معماری استفاده شده را نمایش می دهد. همانطور که در شکل قابل مشاهده است، این معماری از دو مسیر Encoder و Encoder و Encoder تشکیل شده است. در مسیر Encoder هر مرحله از دو لایه Conv تشکیل شده است. سپس خروجی این دولایه به ابعاد کوچکتری مقیاس شده و به مرحله بعد داده خواهد شد. در مسیر برگشت و مده از دو لایه Conv تشکیل شده است. تفاوت در مقیاس کردن است. در مسیر برگشت تصاویر ورودی هر مرحله ابتدا به مقیاس بالاتر رفته و سپس به لایه Conv داده خواهد شد. هر کدام از مسیرهای رفت و برگشت شامل ۴ مرحله هستند. در معماری پیشنهادی در این بحش بعد از هر لایه Conv از Covy برای محاسبه BatchNormalization برای محاسبه Loss شده است.

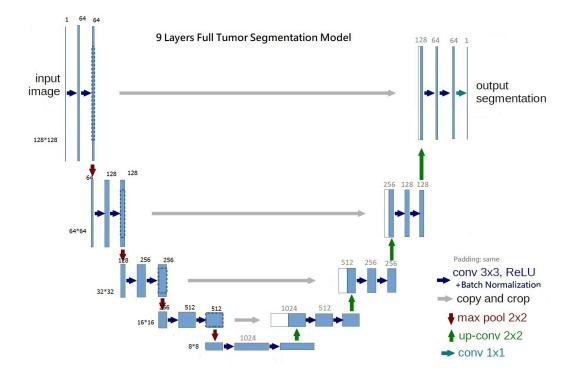
ساختار دیگری که از مدل U-Net در این پروژه استفاده شده است در شکل ۳ نمایش داده شده است. کلیات این معماری مانند معماری شکل ۳ است. با این تفاوت که در این پیکربندی از LeakyRelu برای Activation استفاده شده است. همچنین در هر لایه Conv از Regularization L۲ استفاده شده است و دیگر از BatchNormalization در این ساختار استفاده نشده است.

#### ۱.۳ پیشپردازش

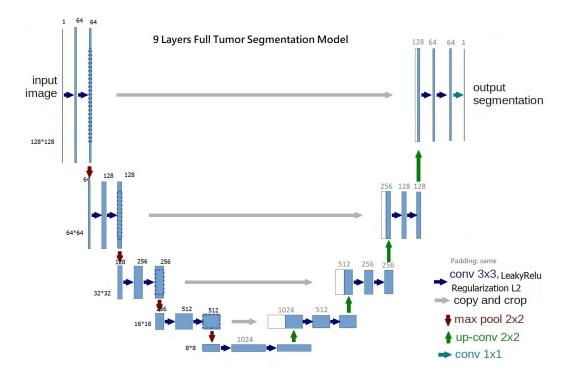
همانطور که گفته شد تصاویر داده شده به صورت تصاویر سه بعدی در اختیار قرار گرفته شده اند. به دلیل اینکه ما از نسخه دو بعدی شبکه استفاده خواهیم کرد ابتدا باید داده ها را به صورتی تبدیل کنیم که مناسب با ساختار ورودی شبکه باشد. بدین منظور ما هر تصویر سه بعدی با ۱۵۵ برش را به صورت ۱۵۵ تصویر دو بعدی مجزا در نظر می گیریم. از انجا که همه ۱۵۵ برش شامل اطلاعات تصویر با معنی نیستند، تنها برش های ۶۰ تا ۱۳۰ مورد استفاده قرار گرفته اند. در مجموع با عملیات دو

<sup>&#</sup>x27;Segmentation

<sup>&</sup>lt;sup>†</sup>Augmentation

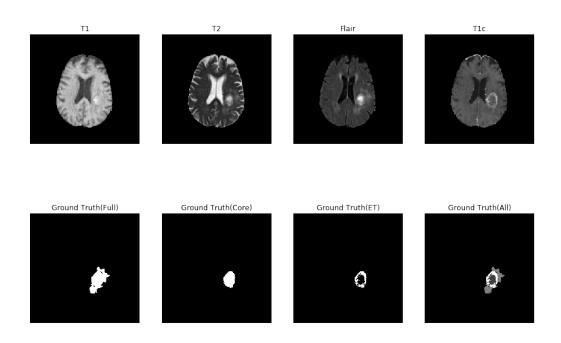


شكل ١: شبكه پيشنهادي - معماري اول



شکل ۲: شبکه پیشنهادی - معماری دوم

بعدی سازی ۲۰\*۲۸۵ تصویر در اختیار داریم. این تصاویر دارای ابعاد ۲۴۰\*۲۴۰ هستند که انها را به ۱۲۸\*۱۲۸ تغییر اندازه می دهیم. شکل ۱.۳ تصویر یک برش از این تصاویر را نشان می دهد.



شكل ٣: يك برش از تصوير MRI و تصوير سكمنت شده كه بخش هاى مختلف تومور را نشان مى دهد.

پیش پردازش دیگری که بر روی داده های انجام شده است نرمال سازی داده ها است. با توجه به مطالعات صورت گرفته به دو صورت این کار صورت گرفته است. یکی نرمال سازی هر یک از برش های تصویر نسبت به میانگین و انحراف معیار کل تصویر و دیگری نرمال سازی نسبت به میانگین و انحراف معیار ناحیه مربوط به تصویر مغز در هر برش است. در واقع پیکسل هایی که شامل تصویر مغز نیستند و مقدار آن ها صفر است صفر باقی می مانند و در نرمال سازی تاثیری ندارند.

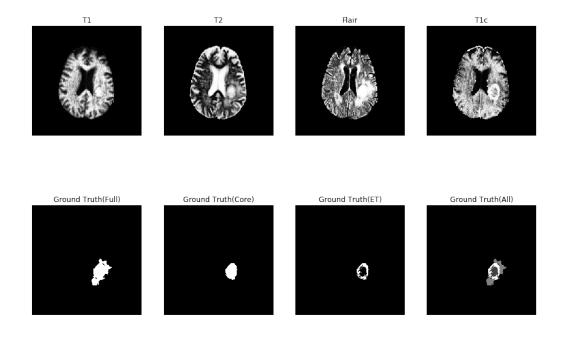
همانطور که در شکل ۱.۳ قابل مشاهده است به دلیل تفاوت کم رنگ ها در تصاویر مغزی پیش پردازش دیگری که روی داده ها انحام شده است متعادل سازی هیستوگرام ۳ است. این عمل منجر به تصویر با کیفیت بیشتر شده که تفاوت بخش تومور با سایر بخش ها در این تصاویر بیشتر قابل تشخیص است. از طرف دیگر تعداد داده های در اختیار برای آموزش شبکه کافی نیست. لذا باید عملیات افزایش داده ها برروی داده های در اختیار صورت گیرد. به دو روش متفاوت در این پروژه اقدام به افزایش داده های کرده ایم. در روش اول با استفاده از تغییر شکل هایی مانند چرخش، زوم، معکوس کردن افقی و عمودی و جابجایی اقدام به دو برابر کردن داده ها کردیم. همچنین از روش های پیشرفته تر دیگری نیز برای افزایش داده های آموزش استفاده شده است. در پژوهش [؟] از تغییر شکل الاستیک ۴ استفاده شده است. دلیل این کار به وجود اوردن تصاویری با شکل تومور متفاوت است. در شکل ۲.۳ نتیجه اعمال این تغییر شکل نمایش داده شده است.

# ۴ نتایج

شش آزمایش مجزا با استفاده از معماری ها ذکر شده در بخش قبل صورت گرفته است که در ادامه هر آزمایش، نتایج آن و جزئیات در نظر گرفته شده برای ان ذکر شده است.

<sup>&</sup>quot;Histogram Equalization

<sup>\*</sup>Elastic Deformation



شکل ۴: تصویر یک برش بعد از متعادل سازی هیستوگرام

### ۱.۴ آزمایش اول

در این آزمایش از پیکیربندی شکل ۳ استفاده شده است. در اینجا dropout در نظر گرفته نشده است. برای پیش پردازش از نرمال سازی ساده بر روی تمام تصویر استفاده شده است و متعادل سازی هیستوگرام اعمال نشده است. علاوه بر آن برای افزایش داده های آموزش فقط از روش های معمول استفاده شده و از تغییر شکل الاستیک استفاده نشده است. همچنین برای loss از شاخص Dice استفاده شده است. برای آموزش این شبکه از مجموعه دادگان ۵ BraTS۲۰۱۵ استفاده شده است. نحوه محاسبه معیار Dice بدین صورت است.

$$DSC = \frac{2TP}{(FP + 2TP + FN)} \tag{1}$$

در رابطه فوق Negative FN=False Positive، TP=True و Positive FP=False است.

#### ۲.۴ آزمایش دوم

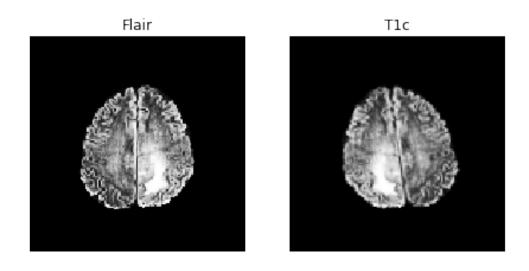
در این آزمایش از پیکیربندی شکل ۳ استفاده شده است. تفاوت این آزمایش با آزمایش اول استفاده از PraTS۲۰۱۸ استفاده است. در شکل ۲.۴ فرآیند آموزش نشان داده شده است. برای آموزش این شبکه از مجموعه دادگان BraTS۲۰۱۸ استفاده شده است.

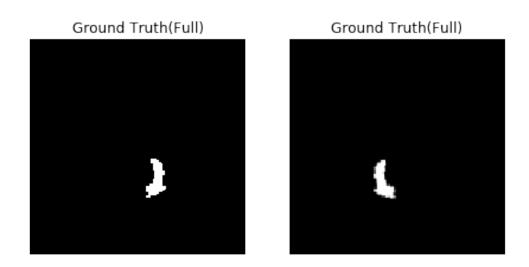
## ۳.۴ آزمایش سوم

تغییرات این آزمایش نسبت به دو آزمایش قبل عبارت اند از استفاده از ۲ = Dropout و نرمال سازی تصاویر فقط بر روی قسمت شامل تصویر مغز است. نتیج این آزمایش در ادامه آورده شده است.

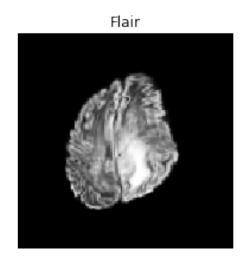
## ۴.۴ آزمایش چهارم

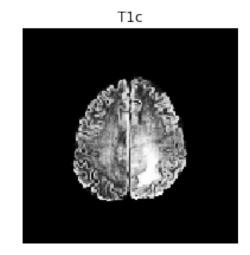
در این آزمایش از ۰,۱ = Dropout استفاده شده است. برای پیش پردازش داده ها علاوه بر موارد روش قبل از متعادل سازی هیستوگرام نیز استفاده شده است. همچنین برای افزایش داده های آموزش از تغییر شکل الاستیک در کنار موارد آزمایش قبل استفاده شده است.

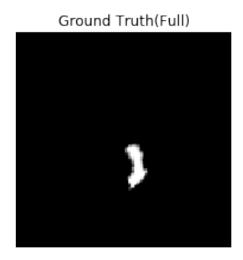


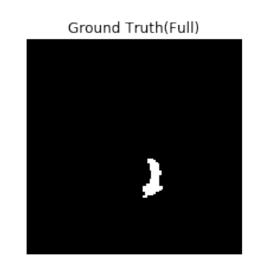


شكل ۵: تصوير معكوس شده افقى

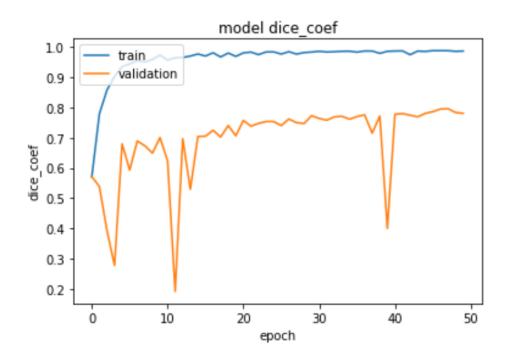


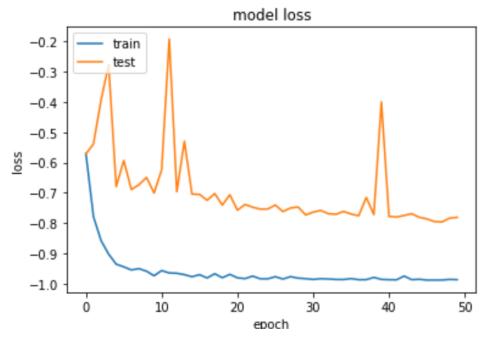




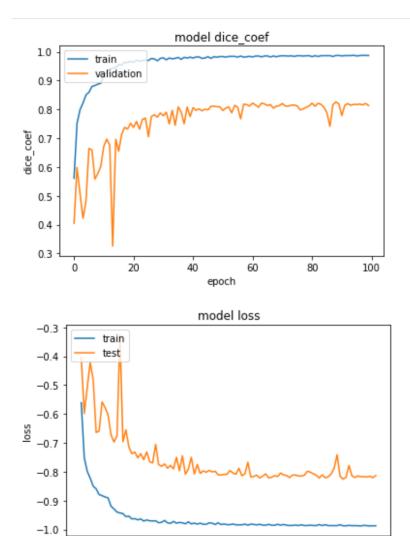


شكل ۶: نتيجه اعمال تغيير شكل الاستيك بر روى تصوير





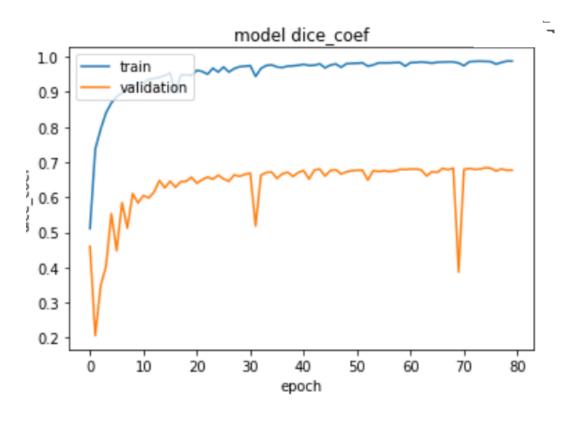
شكل ٧: فرآيند آموزش آزمايش اول

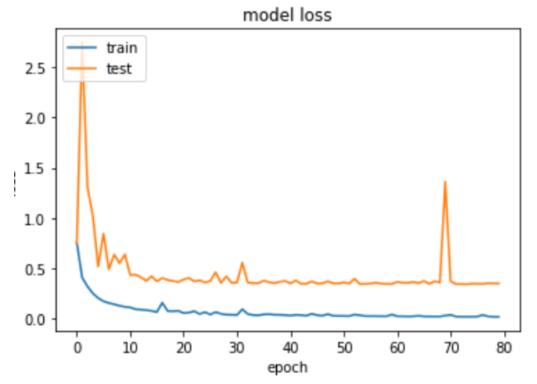


شكل ٨: فرآيند آموزش آزمايش دوم

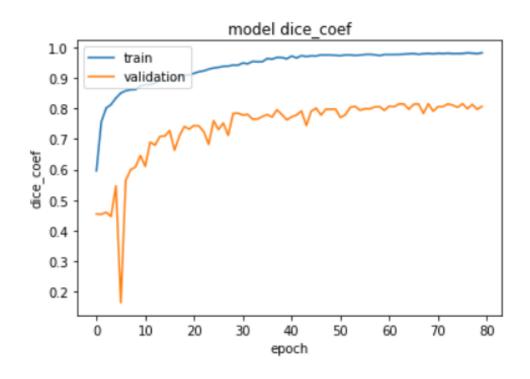
epoch

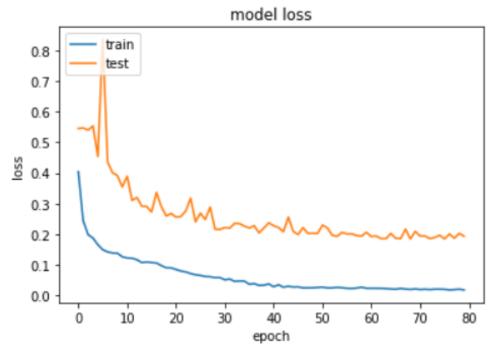
ó





شكل ٩: فرآيند آموزش آزمايش سوم





شكل ١٠: فرآيند آموزش آزمايش چهارم

### ۵.۴ آزمایش پنجم

در این آزمایش از Loss ترکیبی استفاده شده است. برای محاسبه Loss علاوه بر ،Dice از معیارهای Entropy Cross و Entropy Cross در نظر گرفته شده است. نتایج به دست امده از این تغییر بسیار ضعیف بود و قابل گزارش نیست. روابط ۲، ۳ نحوه محاسبه Entropy Cross و KL-Divergence را نشان می دهد.

$$(y\log(p) + (1-y)\log(1p)) \tag{Y}$$

$$L_{KL} = \frac{1}{N} \sum \mu^2 + \sigma^2 + -\log \sigma^2 + 1$$
 (7)

#### ۶.۴ آزمایش ششم

در این آزمایش از معماری که در شکل ۳ استفاده شده است. برای پیش پردازش از متعادل سازی هیستوگرام استفاده نشده است. است. همچنین از ترکیب Dice و Entropy Cross برای محاسبه Loss استفاده شده است.

#### ۵ تحلیل

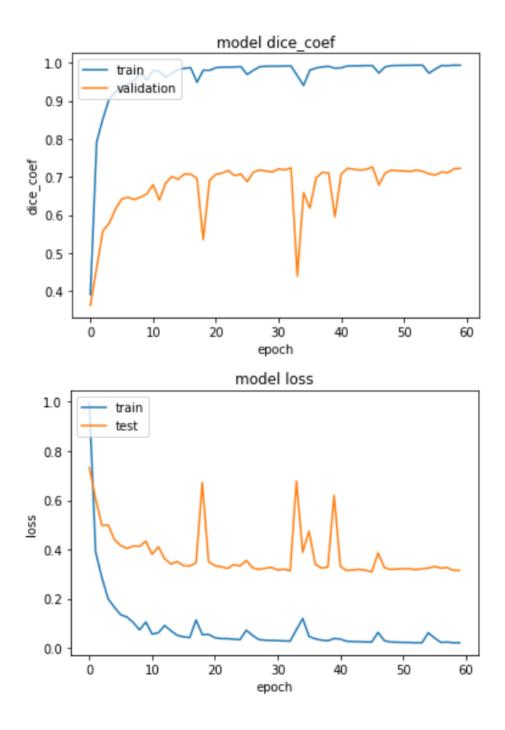
جدول ۵ مقایسه ای از بهترین دقت به دست آمده در روش های استفاده شده در آزمایشات مختلف را نشان می دهد. عبارات مخفف شده در جدول به شرح زیر است:

- BatchNormalization =  $BN \bullet$
- Augmentation Simple =  $SA \cdot$ 
  - Coefficient Dice = DC •
- Deformation Elastic = ED
  - Dropout = D  $\bullet$
  - Entropy Cross = CE •
  - KL-Divergence = KL •
  - Relu Leaky = LRelu •
- Equalization Histogram = HE •

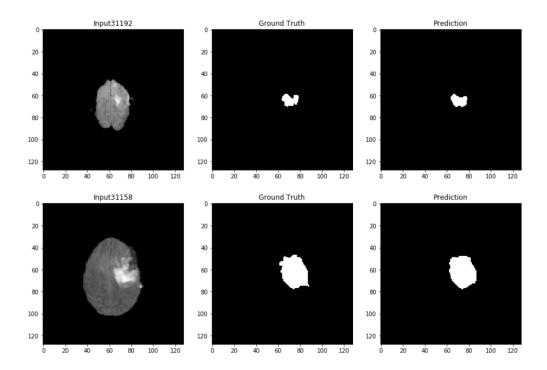
جدول ١: مقايسه روش ها

دقت Dice	زوش
•,٧٧	Normalization $1^{st}$ + DC + SA + Relu + BN
۰٫۸۱	Normalization $1^{st}$ + DC + SA-ED + Relu + BN
٠,۶٩	Normalization $2^{st}$ + DC + SA-ED + D + Relu + BN
٠,٨٢	Normalization $2^{st}$ + DC + SA + D + Relu + BN
٠,۴۵	$HE + Normalization 2^{st} + DC-CE-KL + SA + D + Relu + BN$
٠,٧٠	Normalization $2^{st}$ + DC-CE + SA + D + LRelu + LY

شکل  $\Delta$  نمونه یک قطعه قطعه بندی تصویر مغز را نشان می دهد. به نظر میرسد که شکبه آموزش داده شده توانایی یادگیری مرزهای یا تغییرات ناگهانی و جزئیات ریز را ندارد. علاوه بر آن در مواردی در فرآیند آموزش مقدار دقت پرش دارد که باید این موارد نیز مورد بررسی قرار گیرد. ولی در کل این شبکه با کمی تغغیر نسبت به معماری U-Net اولیه یعنی اضافه کردن Dropout نرمال سازی و استفاده از BatchNormilization نتایج قابل قبولی  $(\cdot, \Lambda Y)$  را ارائه داده است. به نظر می رسد هنوز هم داده آموزشی برای شبکه کم است و باید از داده های بیشتری استفاده کرد. چرا که از یکجایی به بع در آزمایشات صورت گرفته افزایش چشمگیری در میزان دقت روش نداریم.



شكل ١١: فرآيند آموزش آزمايش ششم



شكل ۱۲: نمونه قطعه بندى تصوير با استفاده از مدل پيشنهادي

منابع

- [1] Olaf Ronneberger, Philipp Fischer, and Thomas Brox. U-net: Convolutional networks for biomedical image segmentation. *CoRR*, abs/1505.04597, 2015.
- [2] Hao Dong, Guang Yang, Fangde Liu, Yuanhan Mo, and Yike Guo. Automatic brain tumor detection and segmentation using u-net based fully convolutional networks. CoRR, abs/1705.03820, 2017.
- [3] Fabian Isensee, Philipp Kickingereder, Wolfgang Wick, Martin Bendszus, and Klaus H. Maier-Hein. Brain tumor segmentation and radiomics survival prediction: Contribution to the BRATS 2017 challenge. *CoRR*, abs/1802.10508, 2018.
- [4] Richard McKinley, Raphael Meier, and Roland Wiest. Ensembles of densely-connected cnns with label-uncertainty for brain tumor segmentation. In *Brainlesion: Glioma, Multiple Sclerosis, Stroke and Traumatic Brain Injuries 4th International Workshop, BrainLes 2018, Held in Conjunction with MICCAI 2018, Granada, Spain, September 16, 2018, Revised Selected Papers, Part II, pages 456–465, 2018.*
- [5] Fabian Isensee, Philipp Kickingereder, Wolfgang Wick, Martin Bendszus, and Klaus H. Maier-Hein. No new-net. CoRR, abs/1809.10483, 2018.