基于条件生成对抗网络的配准多模态脑MRI合成

Yili Qu, Wanqi Su, Chufu Deng, Ying Wang, Yutong Lu, Nong Xiao, Zhiguang Chen

School of Data and Computer Science Sun Yet-Sen University quyli@mail2.sysu.edu.cn

Abstract

在基于大量数据驱动的医学影像智能处理任务中,医学影像数据的收集和采集是非常困难的,尤其是配准的多模态医学影像数据。合成的医学影像数据可以很好地缓解数据不足的问题。我们基于无监督的生成对抗网络模型实现了在已有单模态影像数据时可扩展出多模态影像数据并保留原模态的病灶信息,进一步实现了完全从随机噪声生成配准的多模态医学影像并可自由添加病灶信息。我们验证了合成的医学影像可以在医学影像智能处理任务与真实数据混合使用来提高模型的泛化能力。

核磁共振成像(MRI)是一种常见的医学影像,根据成像参数的不同可以有多种模态,例如T1、T2、T1c等。不同的模态对医生具有不同的参考价值,医生往往需要多个模态的影像互相对照才能做出准备的判断。在医学影像的智能处理任务的训练和学习中,我们往往也期望获得更多模态的影像,例如采用卷积神经网络(CNN)或生成对抗网络(GAN)进行的医学图像处理任务。

当同一个病人的同一个部位通过不同的成像技术得到不同的模态时,如果成像位置和视角一致的则被认为这些模态是配准的。相较于单模态数据,配准的多模态影像数据能提供更多的信息,可以支撑更多更复杂的应用场景,满足深度神经网络的训练数据的需求,有助于提供更加高效可靠的智能诊断服务。对于医生来说,获取不同模态的影像需要花费更长的时间并且需要患者的耐心配合,对于医学影像的智能处理任务的研究者来说,多模态

Copyright © 2019, Association for the Advancement of Artificial Intelligence (www.aaai.org). All rights reserved.

的MRI数据集十分稀缺,收集难度非常大,尤其是罕见病,而配准的数据则更加稀少,这使得很多的训练任务无法实现。因此,通过应用图像合成技术扩展数据集,从已有的单模态图像转换为配准的多模态图像、从随机噪声生成配准的多模态医学影像,有着广泛的用途和深远的意义。

在GAN之前,一些研究使用图字典映射[1]、稀 疏编码[4],[11], CNN[10]等探索了医学影像的跨 模态转换。此后许多研究使用GAN能产生更高质 量的转换结果[13],[7],[14],[2]。得益于GAN的强大 能力,目前,采用GAN实现跨模态医学影像转换 成为主流[12],[8],[9],[10],[6]。一般的转换基于成对 的数据,最近也有研究从不成对的跨域数据中 学习[12]。最近的研究有将像素到像素的GAN应 用于脑部MRI到CT图像的转换[8],[6]、视网膜血 管注释到图像的转换[3]、基于CycleGAN[14]的心 脏MRI到CT图像的相互转换与分割[8]等。对于多模 态的合成,[69]实现多输入多输出的MRI合成,但 对输入的多模态数据要求配准。基于此, [45]改进 实现存在缺失或未配准的多输入合成模型, 能够 从其输入的任何子集执行MRI图像合成,但限制了 输出为单一模态,且模型不可扩展。[66]针对医学 图像配准进行了深入研究。[4]应用GAN合成脑肿瘤 图像实现数据增强和数据匿名化, 但需要额外训练 解剖结构分割网络, 且要求数据集带有病灶分割标 签,模型泛化能力弱。[3]研究了基于变分自编码 器(VAE)的思想实现血管注释图的随机生成,进 而合成彩色视网膜图像。在当前的这些医学影像合 成的研究中,大多仅探索了两个不同模态之间的转换[12],[8],[1],[11],[9],[10],[6],对多模态的研究还很稀少[69,4],而在医学影像处理领域之外,多域转换的发展最近已经有了进展[13],[7],[2],[5]。

目前针对医学影像合成的研究存在模态数量难以扩展、需要配准训练数据、依赖于复杂的大型网络、无法添加或保留病灶、需要从真实数据扩展而无法从随机矩阵开始生成、需要额外的训练数据等各项问题,且大多数研究对合成数据的评价依赖于经验医师的人工视觉效果评估,没有进行客观的量化检验。因此,我们设计了一种基于生成对抗网络的多模态配准图像生成的方法,采用无监督学习方法,训练数据无需配准,可以接收一个符合我们设计规范的随机输入,进而生成一组有标签的多模态配准图像。具体来说,我们的贡献体现在以下三个方面:

- 结构特征图的提取与随机生成 我们针对医学影像 提出了一种解剖结构特征的提取方法,无需额外 的解剖结构分割标签无需额外提取训练,可直接 从任意模态的真实影像提取得到结构特征,用以 辅助生成对抗网络学习生成更合理的合成影像。 我们训练了一个结构特征图生成器实现了从多维 正态分布生成结构特征图。我们的提取方法可以 直接获取真实影像的解剖结构特征,在提升合成 影像质量同时不带来额外参数、计算开销小,而 随机生成方法可以无限地生成丰富多样的结构特 征图。
- 带标签多模态配准影像的合成 我们使用随机生成的结构特征图,融合随机选择的病灶信息标签,通过生成器合成配准的多模态MRI。在训练时我们无需配准的数据,除病灶信息标签外无需额外的数据标签,而合成的数据是配准的,且输入的随机选择病灶信息标签即为合成数据的病灶信息标签。我们的方法能够便捷快速地构建带标签的配准多模态MRI数据集。
- 病灶有效性和数据可用性的客观验证方法 我们通过训练好的真实影像的病灶分割网络,对合成数据进行病灶分割测试,验证合成数据的病灶信息

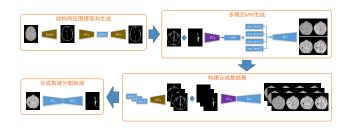


图 1: 整体架构图.

是否符合对应的病灶信息标签。此外,我们还使用不同比重的合成数据和真实数据构建的数据集来训练病灶分割网络,验证了合成数据可以在医学影像智能处理任务与真实数据混合使用来提高模型的泛化能力。对比传统合成影像质量的主观评价方法,我们的方法能客观真实地验证合成数据中病灶信息的有效性以及合成数据的可用性。

方法

我们在脑MRI数据的合成任务上进行了我们的 方法的展示,其中的病灶为肿瘤,病灶标签为肿瘤 分割标签,病灶处理任务为病灶分割。我们的方法 对合成部位、病灶处理任务和模态数量等不做限制, 通过下述的展示,我们能很容易的将该方法推广应 用到其他的类似任务。

整体架构

如图1所示,我们的方法包括结构特征图提取和 生成、多模态MRI生成、构建合成数据集、合成数据 分割检测四个主要阶段。

结构特征图提取和生成阶段我们将获得一个结构特征图生成器,能从随机的正态分布矩阵生成结构特征图。该阶段我们训练的模型模包括一个结构特征图编码器、一个结构特征图解码器和一个结构特征图鉴别器。

多模态MRI生成阶段我们产出一个条件生成器, 其以结构特征图为输入,能根据不同的独热条件向 量生成不同模态的MRI,并且可在结构特征图上添 加病灶标签使得生成的MRI具有对应的病灶信息。 该阶段我们训练的模型模块包括一个结构特征与 病灶标签融合图编码器、一个病灶标签解码器、一 个MRI编码器、一个MRI解码器、一个MRI鉴别器和一个MRI编码鉴别器。

在构建合成数据集阶段,我们使用前两个阶段 产出的模型先从随机正态分布矩阵生成足量的结构 特征图再随机添加病灶标签,最后生成配准的多模 态MRI,构建出一个合成数据集。

在合成数据分割检测阶段,我们根据真实的数据为每个模态的MRI单独训练一个病灶分割网络,并在真实数据集中进行分割能力测试。然后我们使用训练好的分割器对合成数据集中的MRI进行分割,将分割结果与添加的病灶标签比对评估,以此检验生成的MRI中包含了我们预期的病灶信息。此外,我们使用由不同比重的合成数据和真实数据构建的数据集来对病灶信息检测阶段中的病灶分割网络进行训练,训练充分后再在真实测试数据集上进行分割能力测试,对比各项测试结果,以验证合成数据在模型训练中的可用性。该阶段我们训练的模型包括每个模态的MRI的基于不同数据比重的病灶分割器。

结构特征图提取方法

直接从随机噪声通过生成对抗训练生成的医学影像通常训练困难且难以生成真实的结构信息。我们将医学影像中提供基本轮廓结构信息的图像称为其结构特征图,例如视网膜血管分布图可视为视网膜图像的结构特征图[3]。结构特征图可以为医学影像的合成提供必要的指导信息,例如合成脑部MRI图像时一些研究从脑分割标签图获取基本的结构信息[4]。然而,视网膜血管分布图和脑分割标签图等常用的结构特征图都需要额外的数据和训练才能实现从原图提取出结构特征图。为此,我们首先设计了一种直接从脑MRI提取结构特征图的方法,该方法具有运算快、无需训练、无需额外数据等优点。

在传统的数字图像处理方法中,Roberts算子、Prewitt算子、Sobel算子等是十分优秀的边缘检测算子,其中Sobel算子常用于脑部医学图像的处理,其卷积核参数和计算公式如图所示。我们探索出了从Sobel算子生成的边缘检测图中进一步提取结构特征的方法,如算法1所示。

```
算法1 结构特征图提取

1:输入一张真实图像n, beta为元素阈值

2:f1 = reduce_min(sobel(n))

3:f2 = reduce_max(sobel(n))

4:f1 = mean(f1) - f1

5:f2 = f2 - mean(f2)

6:f1 = ones * (f1 > beta)

7:f2 = ones * (f2 > beta)

8:f = f1 + f2

9:f = ones * (f > 0.)
```

简单来说,我们对一张真实图像用Sobel算子提取得到其横向和纵向的边缘检测图,对两张边缘检测图进行最大值规约和最小值规约得到两张新的边缘检测融合图,然后两张边缘检测融合图分别与各自的平均像素值求差,再对两张差值图根据设定像素阈值进行二值化处理,两张二值图求和后再进行完全的二值化,最后得到的就是我们需要的结构特征图。

随机结构特征图的生成训练

在生成结构特征图时,[4]仍然需要真实的模态 图作为输入来得到生成的结构特征图,这大大降低 了生成数据的多样性,[3]实现了一种从多维正态分 布生成视网膜血管分布图的方法, 在其基础上, 我 们设计了一种从随机噪声生成脑部结构特征图的方 法,无需额外数据且具有更好的多样性。具体来说, 我们结合了变分自编码器与生成对抗网络的特点设 计了一种混合网络。首先,我们将从真实影像提取 得到的结构特征图通过VAE的编码器编码为一个均 值矩阵和一个方差矩阵, 再与一个随机正态分布矩 阵融合为一个潜在特征矩阵, 并约束潜在特征矩阵 服从多维正态分布, 再用VAE的解码器实现从多维 正态分布生成结构特征图。解码器通过特征图的自 监督重建损失进行训练,对于潜在特征的约束方法, 我们没有采用VAE的编码器损失,而是添加了一个 鉴别器,鉴别器以正态分布矩阵为正样本、输入解 码器的潜在特征矩阵为负样本进行学习,并为编码 器提供对抗性损失,同时,我们通过L2正则损失指 导均值矩阵的均值为0,标准差矩阵的均值为1。此 外,我们用另一个鉴别器对真实的提取结构特征图 与随机生成的结构特征图进行对抗学习, 使生成的 结构特征图越来越逼真。 如图所示, 从标准正态分 布解码得到随机结构特征图的具体处理过程如下:

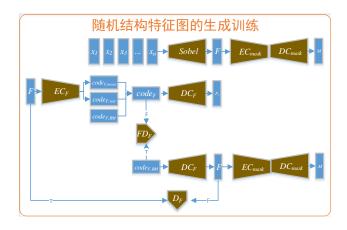


图 2: 随机结构特征图的生成训练.

- 每次随机选择一个模态,从这个模态中获取一张 图M,用结构特征提取方法得到结构特征图f,用 掩模提取方法得到对应掩模mask;
- 用 编 码 器 EC_f 对 结 构 特 征 图f进 行 编 码 获 得 $code_{f,mean}$ 及 $code_{f,logvar}$,从正态分布 $N(0,1^2)$ 的 获取随机噪声 $code_n$,由三个编码求得 $code_f = code_{f,mean} + exp(0.5 * code_{f,logvar}) * code_n$;
- 用解码器 DC_f 对 $code_f$ 解码得到重建的结构特征图 f_r ;
- 用解码器 EC_{mask} 、 DC_{mask} 从f提取得到掩模 $mask_r$;
- 随机生成符合正态分布 $N(0,1^2)$ 的矩阵 $code_{f,q}$;
- 用解码器 DC_f 对 $code_{f,g}$ 解码得到生成的随机结构 特征图 f_g ;
- 用解码器 EC_{mask} 、 DC_{mask} 对 f_g 提取得到掩模 $mask_g$;
- 结构特征图鉴别器 D_f 分别对f和 f_g 进行鉴别,将前者鉴别为真,后者鉴别为假;
- 结构特征鉴别器 FD_f 分别对 $code_f$ 和 $code_{f,g}$ 进行鉴别,将前者鉴别为假,后者鉴别为真。

为了防止通过结构特征图生成的脑MRI像素区域超出结构特征图中脑轮廓线之外,我们还训练了一个从脑结构特征图获取脑部区域掩膜的生成器,

该生成器与结构特征图的生成训练进行同步训练。 训练时,从用于提取结构特征图的真实脑MRI中提 取掩膜作为训练标签数据,掩膜的提取算法如算 法2所示。

```
算法2 掩模提取

1:输入一张真实图像n, p为扩充元素值

2:mask = 1.0 - ones * (n > 0.)

3:shape = get_shape(n)

4:mask = resize(mask, size=[shape[1] + p, shape[2] + p])

5:mask = resize_with_crop_or_pad(mask, shape[1], shape[2])
```

在训练过程中,我们希望从随机正态分布矩阵解码出的结构特征图更逼真,所以通过鉴别器 D_f 对原图提取的结构特征与随机正态分布矩阵解码的结构特征进行对抗训练,此外,还通过特征鉴别器 FD_f 对真实结构特征图编码结果 $code_f$ 与服从标准正态分布的矩阵 $code_{f,g}$ 进行对抗训练,以此使得编码器 EC_f 能够将结构特征图F编码至标准正态分布。完整的损失函数如下,其中, $\omega_{i,j}$ 为各损失项的权重:

 使得结构特征图编码服从正态分布的对抗性损失 与使得随机正态分布矩阵解码出结构特征图更逼 真的对抗性损失

$$loss_{FD_f} = ||FD_f(code_{f,g}) - 1||_2^2 + ||FD_f(code_f)||_2^2$$
$$loss_{D_f} = ||D_f(f) - 1||_2^2 + ||D_f(f_g)||_2^2$$
$$loss_{G_f} = ||FD_f(code_f) - 1||_2^2 + ||D_f(f_g) - 1||_2^2$$

使得结构特征图中间编码结果服从正态分布的监督损失

$$loss_{normal} = ||mean(code_{f,mean})||_2^2 + ||mean(exp(0.5 * code_{f,logvar})) - 1||_2^2$$

结构特征图和掩模两次重建融合后与原始结构特征图和掩模的两两自监督一致性损失

$$loss_{sv} = ||f - f_r||_2^2 + ||f_r * mask||_2^2$$

• 从f生成对应mask的Mask生成器损失

$$loss_{mask} = ||mask - mask_r||_2^2 + ||f * mask_r||_2^2 + ||f_r * mask_r||_2^2 + ||f_q * mask_q||_2^2$$

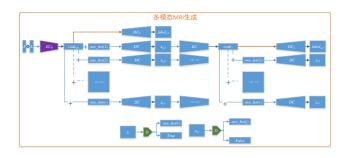


图 3: 多模态MRI生成.

结构特征图与分割标签图的融合

我们已经可以得到从标准正态分布随机生成的结构特征图 f_g ,然后我们随机选择分割标签图l,将包含n个类别的分割标签图转为n个通道的独热矩阵 $onehot_l$,每个通道对应一个分割类别,每个通道内的像素值为0或l,与对应类别分割位置相同的区域像素值为l其余部分为l0,这样各个l0像素区域与分割标签图中的各个分割区域是配准的。接下来,我们将 $onehot_l$ 的每个通道与 f_g 按位求取加权和,得到一个新的融合了 f_a 和l信息的矩阵。

如果结构特征图f'是从随机MRIm中提取的,那么提取出的结构特征有可能包含肿瘤结构信息,会干扰与随机标签l中的肿瘤信息,影响融合后生成的图像,所以f'需要在与随机标签l融合前消除肿瘤信息,得到无肿瘤信息的结构特征图f,使生成图像的肿瘤信息只来源于标签l。我们通过m的分割标签 l_m 生成无边界扩充的分割掩膜 $mask_{l,m}$,则 $f=mask_{l,m} \times f'$ 。

多模态MRI生成

结构特征图与分割标签图的信息融合图包含了目标部位的基本解剖结构信息和病灶信息,从该图生成多模态图比直接从随机噪声生成多模态图更易训练,生成的模态图更加合理和逼真。多模态MRI生成过程如图所示,首先,我们使用一个单独的编码器对信息融合图进行编码得到语义特征图,语义特征图与不同的条件向量堆叠后通过一个模态解码器解码,得到不同模态的合成图。我们通过一个模态鉴别器提供的对抗性损失和类别指导损失来使得生成的各个模态的合成图逼近于真实的MRI。各个模

态的合成图再通过一个模态编码器得到模态语义特征图,然后这些语义特征图与不同的条件向量堆叠后通过模态解码器解码就实现了模态的转换,我们通过损失约束所有语义特征图的一致性,以及转换图的一致性,以此保证了生成的多模态影像互相配准。此外,我们使用一个病灶标签解码器从各项语义特征图中解码还原出肿瘤分割标签,确保生成的多模态影像根据输入病灶标签生成了对应的病灶内容。

多模态MRI生成过程的具体损失函数如下,其中 $d_{x,i}$ 和 $c_{x,i}$ 为鉴别器 $D(x_i)$ 的真假鉴别输出和类别鉴别输出, $d_{x,g,i}$, $c_{x,g,i}$ 为 $D(x_{i,g})$ 的输出; x_i 为模态i的真实MRI, x_g ,i为模态i的合成图, x_g ,i,i为模态i的合成图转换里成的模态i的转换图; $code_g$ 为输入信息编码后的语义特征图, $code_{x,g,i}$ 为 x_i 编码后的语义特征图;l为输入的标签图, l_r 为从 $code_g$ 解码得到的重建标签图, $l_{x,g,i}$ 为 $code_{x,g,i}$ 解码得到的重建标签图;f为输入的结构特征图, $f_{x,g,i}$ 为从 x_g ,i提取得到的结构特征图:

使得随机正态分布矩阵解码出结构特征图更逼真的对抗性损失

$$loss_D = \sum_{i=0}^{\infty} (\|d_{x,i} - 1\|_2^2 + \|d_{x,g,i}\|_2^2)$$

$$loss_G = \sum_{i=0}^{\infty} (\|d_{x,g,i} - 1\|_2^2)$$

• 模态类别指导损失

$$loss_{D,class} = \sum_{i=0}^{\infty} (\|c_{x,i} - i\|_{2}^{2} + \|c_{x,g,i} - i\|_{2}^{2})$$
$$loss_{G,class} = \sum_{i=0}^{\infty} (\|c_{x,g,i} - i\|_{2}^{2})$$

• 输入的结构特征图的重建自监督损失

$$loss_{sv,f} = \sum_{i=0}^{\infty} (\|f - f_{x,g,i}\|_{2}^{2})$$

与输入的结构特征图融合后输入的肿瘤分割标签 图的重建自监督损失

$$loss_{sv,l} = ||l - l_r||_2^2 + \sum_{i=0}^{\infty} (||l - l_{x,g,i}||_2^2)$$



图 4: 辅助的模态重建和模态转换训练.

 生成的模态图进行转换得到的转换图与生成图的 自监督损失

$$loss_{trans} = \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0} (\|x_{g,i} - x_{g,j,t,i}\|_2^2)$$

• 自监督语义一致性损失

$$loss_{trans,code} = ||code_g - code_{x,g,i}||_2^2 + \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0}^{\infty} (||code_{x,g,i} - code_{x,g,j}||_2^2)$$

辅助的模态重建和模态转换训练

在多模态MRI生成的训练中,我们用到了一套模态编码器、模态解码器和鉴别器,以及一个病灶标签解码器,我们在真实的MRI上对这三个部件进行了下面同步的模态重建和模态转换训练,以约束三个部件在多模态MRI生成的训练中完成我们指定的学习任务。此外我们还通过一个特征鉴别器来对两个训练过程进行一致性指导。

如图所示,模态转换和重建时,编码器将 x_i 编码得到语义特征图 $code_{x,i}$,然后我们将其与不同的条件向量连接,通过解码器解码出全部的模态。循环重建时,我们对所得到的转换图采用编码器全部进行再编码,将全部再编码得到的语义特征图均与模态i的条件向量进行连接,最后再用解码器全部解码得到循环重建的 $x_{rc,i}$ 。模态重建的循环重建都是自监督训练。在上述过程中,我们以原始输入模态 x_i 对应的病灶标签 l_i 作为病灶还原训练的监督标签,对 $code_{x,i}$ 用病灶标签解码器解码得到 $l_{r,i}$ 。

我们的鉴别器模块独立更新,其他模块通过一个优化器更新训练,损失项包括鉴别器提供的对抗性损失、模态重建自监督损失、模态循环重建自监

督损失、模态循环重建一致性损失、语义一致性损失、病灶监督损失、病灶一致性损失。详细损失如下,其中 $x_{r,i}$)表示模态i重建得到的MRI, $x_{j,t,i}$ 指由模态j转换生成的模态i的MRI, $d_{x,j,t,i}$ 和 $c_{x,j,t,i}$ 分别为鉴别器对 $x_{j,t,i}$ 的真假鉴别和类别鉴别结果, $x_{cr,j,i}$ 表示模态i转换为模态j再转换回模态i的MRI; $code_i$ 表示编 x_i 编码器编码后得到的语义特征图, $code_{i,t,j}$ 表示 x_i 转换生成的模态j的MRI再经过编码器编码后得到的语义特征图; l_i 表示 x_i 的真实病灶标签, $l_{g,i}$ 表示 x_i 经过编码器编码后再经过病灶解码器解码生成的病灶标签:

• 鉴别器损失为

$$loss_{D,aided} = \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0} (\|d_{x,j,t,i}\|_2^2 + \|c_{x,j,t,i} - i\|_2^2)$$

• 对抗性损失和类别指导损失

$$\begin{aligned} loss_{G,aided} &= \\ \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0} (\|d_{x,j,t,i} - 1\|_2^2 + \|c_{x,j,t,i} - i\|_2^2) \end{aligned}$$

• 模态重建自监督损失

$$loss_{sv} = \sum_{i=0}^{\infty} (\|x_i - x_{r,i}\|_2^2)$$

• 模态循环重建自监督损失

$$loss_{cycle} = \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0} (\|x_i - x_{cr,j,i}\|_2^2)$$

• 模态循环重建一致性损失

$$loss_{cycle,consistency} = \sum_{k=0, k \neq j, j \neq i} \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0}^{\infty} (\|x_{cr,j,i} - x_{cr,k,i}\|_{2}^{2})$$

• 语义一致性损失

$$loss_{code,consistency} = \sum_{j=0, j \neq i} \sum_{i=0} (\|code_i - code_{i,t,j}\|_2^2)$$

• 病灶监督损失

$$loss_{sv,l} = \sum_{i=0}^{\infty} ||l_i - l_{g,i}||_2^2$$



图 5: 构建合成数据集.



图 6: 病灶分割.

构建合成数据集

如图所示,我们通过训练好的结构特征图解码器即可从随机生成的正太分布矩阵生成任意数量的结构特征图,然后,我们再将随机生成的结构特征图和随机选择的病灶信息标签融合,通过多模态生成模型即可生成配准的多模态影像,选取的病灶信息标签就是生成的多模态影像的病灶标签。由此,我们可以从随机矩阵构建带有病灶标签的多模态配准影像数据集。

病灶分割

我们的病灶分割训练过程如图所示,为了验证 合成数据中是否生成了与随机输入的病灶标签一致 的病灶信息,我们用真实的数据为每个模态单独训 练一个病灶分割网络,并在真实数据集中进行分割 能力测试。然后使用训练好的分割器对合成数据集 中的影像进行分割,将分割结果与输入的病灶标签 比对评估,以此检验合成的影像中包含了预期的病 灶信息。

此外,我们还采用由不同比重的合成数据和真实数据构建的数据集,来训练病灶分割网络,训练充分后再在真实测试数据集上进行分割能力测试,对比各项测试结果,以验证合成数据对分割训练的提升效果。

分割训练的损失函数如下,其中 $l_{r,i}$ 表示 x_i 经过病灶分割器生成的病灶标签:

• 病灶监督损失

$$loss_l = \sum_{i=0}^{n} ||l_i - l_{r,i}||_2^2$$

实验

数据集与数据预处理 训练设置 病灶检测实验 合成数据可用性验证实验

结果

实验量化结果 实验可视化结果

结论与未来工作

我们基于条件生成对抗网络,通过无监督的训练,实现了能在已有单模态数据时可扩展出多模态影像数据并保留原模态的病灶信息,同时可从随机噪声生成配准的多模态医学影像并可自由添加病灶信息。我们通过病灶分割实验验证了合成的医学影像可以用于医学影像智能处理任务的预训练或者补充训练来提高模型的泛化能力。具体来说,我们的贡献包括以下几点:

- 结构特征图提取方法。我们从医学影像直接提取 解剖结构信息,无须训练,无需额外数据;
- 随机结构特征图生成方法。我们实现了从多维正态分布采样生成结构特征图,使结构特征图能便捷地大量生成并使最后合成的影像具有良好的多样性;
- 模态转换方法。我们实现了多模态脑MRI之间的 互转,使单模态数据可转换生成多模态影像数据 并保留原模态的病灶信息;
- 基于结构特征图生成多模态图方法。我们从真实 影像提取的结构特征图及随机选择的标签生成带 病灶标签的配准的多模态影像;

- 构建带标签的多模态配准数据集方法。我们组合使用随机结构特征图生成方法和基于结构特征图生成多模态图方法,实现了从多维正态分布随机生成结构特征图,结合随机选择的标签生成带标签的配准的多模态MRI数据;
- 合成数据病灶信息检测方法。我们使用病灶分割 网络对我们的合成数据病灶信息进行了分割检测, 验证了我们的合成数据中生成了预期的病灶信息:
- 合成数据有效性测试方法。我们将合成数据与真实数据数据集进行不同比重的混合,通过病灶分割网络验证了合成数据在分割训练中的提升效果。

未来,我们将进一步在CT、PET等不同模态和 其他部位中对我们的方法进行改进,并将进一步简 化训练过程和提升合成质量。

Acknowledgments

感谢NSCCGZ提供的计算支持。

参考文献

- [1] Ninon Burgos, M J Cardoso, Filipa Guerreiro, Catarina Veiga, Marc Modat, J Mcclelland, Antjechristin Knopf, Shonit Punwani, D Atkinson, Simon R Arridge, et al. Robust ct synthesis for radiotherapy planning: Application to the head and neck region. *medical image computing and computer assisted intervention*, pages 476–484, 2015.
- [2] Yunjey Choi, Minje Choi, Munyoung Kim, Jungwoo Ha, Sunghun Kim, and Jaegul Choo. Stargan: Unified generative adversarial networks for multidomain image-to-image translation. *computer vision and pattern recognition*, pages 8789–8797, 2018.
- [3] Pedro Costa, Adrian Galdran, Maria Ines Meyer, Michael D Abramoff, Meindert Niemeijer, Ana Maria Mendonca, and Aurelio Campilho. Towards

- adversarial retinal image synthesis. arXiv: Computer Vision and Pattern Recognition, 2017.
- [4] Yawen Huang, Ling Shao, and Alejandro F Frangi. Simultaneous super-resolution and cross-modality synthesis of 3d medical images using weakly-supervised joint convolutional sparse coding. *computer vision and pattern recognition*, pages 5787–5796, 2017.
- [5] Phillip Isola, Junyan Zhu, Tinghui Zhou, and Alexei A Efros. Image-to-image translation with conditional adversarial networks. *computer vision and pattern recognition*, pages 5967–5976, 2017.
- [6] Konstantinos Kamnitsas, Christian F Baumgartner, Christian Ledig, Virginia Newcombe, Joanna P Simpson, Andrew D Kane, David K Menon, Aditya V Nori, Antonio Criminisi, Daniel Rueckert, et al. Unsupervised domain adaptation in brain lesion segmentation with adversarial networks. *informa*tion processing in medical imaging, pages 597–609, 2017.
- [7] Xiaodan Liang, Hao Zhang, Liang Lin, and Eric P Xing. Generative semantic manipulation with mask-contrasting gan. *european conference on computer vision*, pages 574–590, 2018.
- [8] Dong Nie, Roger Trullo, J Lian, Caroline Petitjean, Su Ruan, Qian Wang, and Dinggang Shen. Medical image synthesis with context-aware generative adversarial networks. *medical image computing and computer assisted intervention*, pages 417–425, 2017.
- [9] Anton Osokin, Anatole Chessel, Rafael E Carazo Salas, and Federico Vaggi. Gans for biological image synthesis. *international conference on computer vision*, pages 2252–2261, 2017.
- [10] Hien Van Nguyen, Kevin S Zhou, and Raviteja Vemulapalli. Cross-domain synthesis of medical

- images using efficient location-sensitive deep network. *medical image computing and computer assisted intervention*, pages 677–684, 2015.
- [11] Raviteja Vemulapalli, Hien Van Nguyen, and Shaohua Kevin Zhou. Unsupervised cross-modal synthesis of subject-specific scans. *international conference on computer vision*, pages 630–638, 2015.
- [12] Zizhao Zhang, Lin Yang, and Yefeng Zheng. Translating and segmenting multimodal medical volumes with cycle- and shape-consistency generative adversarial network. *computer vision and pattern recognition*, pages 9242–9251, 2018.
- [13] Bo Zhao, Bo Chang, Zequn Jie, and Leonid Sigal. Modular generative adversarial networks. *european conference on computer vision*, pages 157–173, 2018.
- [14] Junyan Zhu, Taesung Park, Phillip Isola, and Alexei A Efros. Unpaired image-to-image translation using cycle-consistent adversarial networks. *international conference on computer vision*, pages 2242–2251, 2017.