

دانشگاه صنعتی شریف دانشکدهی مهندسی برق

پایاننامهی کارشناسی ارشد بیوالکتریک

عنوان:

قطعه بندی ساختارهای در ریسک در تصاویر پزشکی با استفاده از روش های یادگیری ماشین

نگارش:

رضا كريمزاده

استاد راهنما:

دكتر عمادالدين فاطمىزاده

اسفند ۱۴۰۰



نگارش پایاننامه علاوه بر بخش پژوهش و آمادهسازی محتوا، مستلزم رعایت نکات فنی و نگارشی دقیقی است که در تهیه ی یک پایاننامه ی موفق بسیار کلیدی و مؤثر است. از آن جایی که بسیاری از نکات فنی مانند قالب کلی صفحات، شکل و اندازه ی قلم، صفحات عنوان و غیره در تهیه ی پایاننامهها یکسان است، با استفاده از نرمافزار حروف چینی زیتک و افزونه ی زیپرشین یک قالب استاندارد برای تهیه ی پایاننامهها ارائه گردیده است. این قالب می تواند برای تهیه ی پایاننامههای کارشناسی و کارشناسی ارشد و نیز رساله ی دکتری مورد استفاده قرار گیرد. این نوشتار به طور مختصر نحوه ی استفاده از این قالب را نشان می دهد.

كليدواژهها: پاياننامه، حروفچيني، قالب، زيپرشين

فهرست مطالب

٩		مرور ادبيات	•
٩		۱_۱ مقدمه	
٩	پ و مفاهیم اولیه	۱_۲ تعاریف	
٩	۱ تعریف قطعهبندی	-7-1	
١.	ـ ۲ اهداف قطعهبندی تصاویر پزشکی	- ۲ _ 1	
۱۱	ـ ۳ چالشهای قطعهبندی تصاویر پزشکی	- ۲ _ 1	
١٢	ـ ۴ انواع قطعهبندی تصاویر پزشکی	- ۲ _ 1	
14	ـ۵ ارزیابی قطعهبندی	-7-1	
۱۵	ـ ۶ معیارهای ارزیابی قطعهبندی	- ۲ _ 1	
۱۸	ای قطعهبندی	۱_۳ روشه	
۱۸	۱ روشهای آستانهگذاری	-٣_1	
١٩	ـ ۲ روش رشد ناحیهای	-٣_1	
١٩	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	-٣_1	
۲۱	ـ ۲ روشهای خوشهبندی	-٣_1	
77	ـ۵ مدلهای شکلپذیر	-٣_ 1	
44	المحامدة الم	۳ ۱	

فهرست مطالب

74	۱ ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
	۴_۱ قطعه بندی با استفاده از شبکه های عصبی عمیق
	۱ ـ ۲ ـ ۱ طبقهبندی پیکسلها برای قطعهبندی
	۱ ـ ۲ ـ ۲ شبکههای تمام کانوولوشنی برای قطعهبندی
	۱ ۲۳ شبکههای تمام کانوولوشنی سهبعدی برای قطعهبندی
٣۵	۱ _ ۵ قطعهبندی تومور و ساختارهای در ریسک با یادگیری عمیق
	۱_۶ جمع بندی

فهرست شكلها

17	۱_۱ ناهمگنی شدت و میدان در یک تصویر امآرای [۱]
	۲_۱ شهود عملکرد معیار Dice [۲] Dice شهود عملکرد معیار
۱۷	۳_۱ شهود عملکرد معیار Jaccard [۳]
۱۸	۱_۴ شهود عملکرد فاصلهی Hausdorff [۴]
۲۱	۱_۵ قطعهبندی تصویر امآرآی مغزی با روش K-means قطعهبندی تصویر امآرآی مغزی با روش
77	۱_۶ قطعهبندی تصویر امآرآی مغزی با روش Fuzzy C-means قطعهبندی تصویر امآرآی مغزی با روش
77	۱_۷ قطعه بندی با استفاده از مدلهای شکل پذیر [۷]
74	$\Lambda = \Lambda$ روش تکامل منحی و استخراج مجموعه تراز صفر برای قطعه بندی [۸]
74	۹_۱ روش مبتنی بر اطلس بری قطعهبدی تصویر مغزی [۹]
79	۱ ـ ۱ الغزاندن یک پنجره روی تصویر امآرآی مغزی و استخراج پچ [۱۰]
79	۱ ــ ۱ ۱ شبکهی کانوولوشنی برای طبقه بندی پیکسل ها وسطی پچها [۱۰]
	۱ ــ ۱ معماری شبکهی کانوولوشنی برای طبقهبندی بر اساس پچ ساختارهای در ریسک سر
77	و گردن [۱۱]
	۱ _۱۳ نتایج بدست آمده در قطعهبندی ساختارهای در رسیک سر و گردن (قرمز: خروجی
27	شبکه، سبز: قطعهبندی مطلوب) [۱۱]
۲۸	۱ ــ ۱۴ قطعه بندی تصاویر با استفاده از رویکرد شبکه های تمام کانوولوشنی [۱۲]
۲٧	دن [۱۱]

فهرست شكلها ٧

	۱ ــ ۱۵ استخراج نقشهی گرمایی وجود یک شی در تصویر با استفاده از ویژگیهای استخراج
4	شده توسط شبکهی طبقه بند [۱۲]
49	۱ _ ۱۶ تغییر ابعاد ویژگیهای استخراج شده بعد از لایههای ادغام به ابعاد تصویر اصلی [۱۲]
۳.	۱ ــ ۱۷ معماری شبکهی شامل کانوولوشن و دیکانوولوشن برای بهبود دقت قطعهبندی [۱۳]
۳.	۱ ــ ۱۸ نمایش تفاوت عملکرد کانوولوشن و دیکانوولوشن [۱۳]
۳١	۱_۱۹ معماری شبکهی UNet [۱۴] UNet
٣٢	۱ ــ ۲۰ معماری شبکهی SegNet [۱۵] SegNet
٣٣	۱_۲۱معماری شبکهی UNet سهبعدی [۱۶]
٣٣	۱_۲۲یک بلوک با اتصال residual [۱۷] میری با اتصال ۲۲یک بلوک با اتصال ۲۷
٣۴	۱ _ ۲۳ کانوولوشنهای منبسط شده [۱۸]
٣۴	۱ ـ ۲۴معماری شبکهی سهبعدی شامل اتصالات residual و کانوولوشن انبساطی [۱۷]
٣۵	۱_۲۵ معماري شبکهي VNet [۱۹] ۷

فهرست جدولها

فصل ١

مرور ادبیات

١_١ مقدمه

در این فصل سوابق و مطالعات انجام شده برای قطعهبندی تصاویر پزشکی بررسی خواهند شد. در ابتدا مفاهیم مقدماتی و تعاریف مرتبط با این حوزه معرفی میشوند و سپس روشهای پیشنهاد شده، برای قطعهبندی تصاویر پزشکی مورد مطالعه قرار خواهند گرفت. در نهایت رویکردهای جدید قطعهبندی با استفاده از روشهای یادگیری عمیق معرفی و بررسی میشوند.

۱ ـ ۲ تعاریف و مفاهیم اولیه

در این قسمت تعاریف و مفاهیم اولیهی مرتبط با قطعهبندی ارایه میگردد. در ابتدا مفهوم قطعهبندی معرفی می شود و سپس ...

۱_۲_۱ تعریف قطعهبندی

همانطور که در فصل دوم اشاره گردید، یک تصویر پزشکی میتواند دوبعدی (تصاویر رادیوگرافی) یا سهبعدی (تصاویر امآرآی و سیتی اسکن) که به عناصر سازنده ی این تصاویر بر اساس این ابعاد، پیکسل و یا واکسل گفته میشود. برای قطعهبندی تصاویر تعاریف متنوعی ارایه شدهاست که در زیر به بررسی

هر یک پرداخته میشود.

- به جزءبندی یک تصویر به مناطق غیر همپوشان همگن که یک ویژگی یا یک معیار مشترک مانند شدت نوری^۱، شکل و یا بافت همسان دارند قطعهبندی گفته می شود.
- به روند نسبت دادن یک برچسب با مفهوم بیولوژیکی خاص به پیکسلها و یا واکسلها که این پیکسلها و واکسلها یک ویژگی خاص مشترک دارند و یا متعلق به یک آناتومی مشترک هستند.
 - جداسازی ساختارهای مد نظر از یکدیگر و از پسزمینه را قطعهبندی میگویند [۷].

I با توجه به تعاریف انجام شده، می توان یک تعریف ریاضی برای این عملیات ارایه داد. اگر تصویر را $S_k \subset I$ بنامیم، آنگاه قطعه بندی یعنی مشخص کردن مجموعه هایی $S_k \subset I$ در تصویر که $S_k \subset I$ و اجتماع این مجموعه ها کل تصویر را بازسازی کند و این مجموعه ها هیچ اشتراکی نداشته باشند:

$$\bigcup_{k=1}^{K} S_k = I$$
 where $S_k \cap S_j = \emptyset$ for $k \neq j$

به صورت ایده آل قطعه بندی به صورتی انجام می شود که هر یک از S_k ها یک ساختار و آناتومی خاص را نشان می دهد. شرط دیگر در این فرمول بندی متصل بودن هریک از این S_k هاست که برای ساختارهای آناتومیکی یکپارچه این شرط باید برقرار شود. اگر از این شرط چشم پوشی کنیم قطعه بندی در سطح پیکسل (واکسل) صورت می گیرد و در مواردی استفاده می شود که ساختارهای مورد نظر از یکدیگر گسسته هستند اما خواص مشابه دیگری دارند [** *] *

۱ ــ ۲ ــ ۲ اهداف قطعه بندی تصاویر پزشکی

در روند قطعهبندی تصاویر پزشکی، جزییات مورد نظر در استخراج قطعهها، بسیار به کاربرد کیلینیکی بستگی دارد. هذف قطعهبندی بهبود نمایش تصاویر و اجزای مختلف آن برای تشخیص و درمان کارآمدتر است. به طور کلی از مهمترین اهداف قطعهبندی میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

¹Intensity

²Shape

³Texture

• کمیسازی پیشرفت بیماری

• تشخیص بیماری

• استخراج ویژگی

• مطالعهی پیشرفت بیماری

• موقعیت یابی تومور

• تهیهی نقشهی درمان

• تطبيق تصاوير

• تخمين حجم تومور

به طور کلی قطعه بندی تصاویر پزشکی سهم عمدهای در تحلیل و پردازش تصاویر پزشکی دارد که امکان بررسی مشکلات عملکردی ساختارهای آناتومیکی مختلف را فراهم میسازد و تمام فاکتورهای لازم برای تشخیص، کمیسازی و مطالعه ی پیشرفت بیماری را میسر میسازد [۲۲،۲۱].

۱_۲_۳ چالشهای قطعه بندی تصاویر پزشکی

قطعه بندی تصاویر پزشکی، با مشکلات زیادی مواجه است که کیفیت قطعه بندی نهایی به دلیل وجود برخی اشکالات در تصویر اصلی پدید می آید. از جمله ی این اشکالات می توان به موارد زیر اشاره نمود [۲۳].

نويز

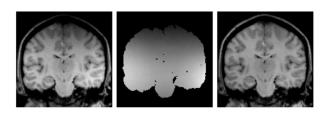
با حضور نویز در تصویر عدم قطعیت بالا میرود و مقدار شدت پیکسلها در تصویر تغییر میکند که این تغییر باعث دگرگونی ساختار همگن بافتها میشود و در نتیجه قطعهبندی دشوار میگردد [۲۴].

ناهمگنی شدت

ناهمگنی شدت[†] به تغییرات جعلی و هموار در شدتهای داخل تصویر گفته می شود که نمایانگر یک بافت با یک ویژگی مشترک هستند اما به دلیل تغییرات در میدان دستگاه تصویرگر، پدید می آیند. این مشکل اغلب در تصاویر ام آرای به دلیل تغییر میدان مغناطیسی آن بوجود می آیند. شکل ۱ ـ ۱ در سمت چپ یک تصویر مغزی دچار این مشکل نشان داده شده است و در شکل وسط، ناهمگونی میدان دستگاه

⁴Intensity In-homogeneity

تصویربرداری استخراج شده و در نهایت در شکل راست با تقسیم تصویر مشکلدار بر ناهمگنی میدان، تصویر ترمیم شده بدست آمده است [۱].



شکل ۱ ـ ۱: ناهمگنی شدت و میدان در یک تصویر امآرای [۱]

اثر حجم جزيي

اثر حجم جزیی به این دلیل بوجود می آید که هر واکسل یک حجم خاص از فضا را با یک مقدار شدت تعریف می کند حال اگر دو بافت مختلف در یک واکسل قرار گیرد، مقدار شدت این واکسل ترکیبی از جمع وزن دار شدت های این دو بافت است و بنابراین اثر حجم جزیی لبه های تصویر را هموار تر و محوتر می کند [۲۵].

علاوه بر چالشهای ذکر شده، چالشهای دیگری مانند: حرکت بیمار در طی تصویربرداری، شدتهای یکسان در بافتهای مختلف، لبههای ضعیف در بافتهای نرم و ... باعث دشوارتر شدن قطعهبندی تصاویر پزشکی میشوند.

۱ ــ ۲ ــ ۴ انواع قطعه بندی تصاویر پزشکی

انواع قطعهبندی تصاویر پزشکی را بر اساس بعد تصویر و چالشهای موجود در قطعهبندی، میتوان به دسته های مختلفی تقسیمبندی کرد. در زیر به بررسی انواع دستهبندی روشهای قطعهبندی پرداخته خواهد شد.

⁵Partial Volume Effect

قطعهبندی بر اساس بعد تصویر

همانطور که پیشتر اشاره گردید، تصاویر پزشکی میتواند دوبعدی یا سهبعدی باشند بنابراین روشهای مختلفی بر اساس بعد تصاویر ارایه شده است که میتواند در تصاویر دو بعدی یا سهبعدی قطعهبندی را انجام دهند. همچنین برای تصاویر سهبعدی میتوان الگوریتم قطعهبند دوبعدی را در لایههای مختلف تصویر اجرا کرد و نتیجه را پشت سر هم قرار داد تا قطعهبندی تصویر سهبعدی انجام شود. مزیت این روش کاهش هزینههای محاسباتی، پیادهسازی ساده تر و کاهش حافظهی مورد نیاز است. روشهای سهبعدی برای کاربردهای خاص مانند استخراج رویه و سطح ساختارهای سهبعدی ارایه شدهاند که در این حالت نمی توان از روشهای دوبعدی استفاده نمود [۲۶].

قطعهبندی نرم و سخت

قطعه بندی سخت و برای یک پیکسل (واکسل) به صورت صفر و یک تعریف می شود، یا پیکسل متعلق به کلاس مورد نظر است یا نیست. تعریف ریاضیاتی قطعه بندی سخت را می توان به صورت فرمول 1-1 ارایه داد که در آن $m_k(x_{i,j})$ تابع عضویت پیکسل $m_{i,j}$ در موقعیت i,j تصویر به کلاس i,j است. در این نوع قطعه بندی امکان حل مشکل اثر حجم جزیی وجود ندارد.

$$m_k(x_{i,j}) = \begin{cases} 1, & x_{i,j} \subset S_k \\ \cdot, & \text{otherwise} \end{cases}$$
 (Y-1)

در دست دیگر، قطعهبندی نرم ورار دارد که امکان طبقهبندی پیکسلها به کلاسهای مختلف را با یک احتمال تعلق نسبت به تمام کلاسها می دهد. فرمول بندی این نوع قطعه بندی را می توان در معادلات زیر ملاحظه نمود. که در آن K تعداد کل کلاسهای موجود است.

$$\begin{cases} \cdot \leqslant m_k(x_{i,j}) \leqslant 1 \\ \Sigma_{k=1}^K m_k(x_{i,j}) = 1 \end{cases}$$
 (Y-1)

با استفاده از قطعهبندی نرم، میتوان اثرات همپوشانی پیکسلها و اثر حجم جزیی را حل نمود. قطعهبندی نرم را با یک آستانهگذاری میتوان به قطعهبندی سخت تبدیل کرد [۲۷].

⁶Hard Segmentation

⁷Soft Segmentation

قطعهبندی گسسته و پیوسته

در قطعهبندی گسسته، خروجی نهایی یک نقشه ی گسسته، مانند تصویر اولیه است و بر اساس فاصله ی فضایی پیکسلها (واکسلها) این قطعهبندی صورت می گیرد. در سمت دیگر، قطعهبندی پیوسته، در یک فضای پیوسته عمل می کند و امکان قطعهبندی به صورت زیرپیکسل وجود دارد. به عنوان مثال در مدلهای شکل پذیر قطعهبندی نهایی به صورت پیوسته است [74].

قطعهبندی بر اساس تعامل کاربر

انواع روشهای قطعهبندی را بر اساس تعامل کاربر میتوان به دسته های زیر تقسیمبندی نمود:

- روشهای دستی: ئر این گونه روشها، متخصص به صورت دستی و تعیین طبقه ی هر یک از پیکسلها (واکسلها) اقدام به قطعه بندی میکنند که یک عملیات بسیار زمان بر و خسته کننده برای متخصص و همچنین هزینه بر برای استخدام متخصص است.
- روشهای نیمه خودکار: در این نوع روشها، متخصص با ایجاد یک نقطهی اولیه برای شروع الگوریتم، الگوریتم را راهاندازی میکند و در نهایت خروجی قطعهبندی ایجاد میشود.
- روشهای خودکار: در این نوع روشها عملیات قطعهبندی کاملا به صورت خودکار انجام می شود و ر نتیجه می توان تعداد بسیار زیادی تصویر را با یک دقت خاص، بدون دخالت فرد، بدست آورد. از دیگر مزیتهای این روشها نسبت به روشهای قبل سرعت بالاتر است [۲۹].

۱_۲_۵ ارزیابی قطعهبندی

برای کمیسازی عملکرد روش قطعهبندی روشهای ارزیابی بسیار حیاتی هستند. روشهای ارزیابی را میتوان به دو دسته ی عمده تقسیم بندی کرد:

• مقایسه با قطعهبندی متخصص: این روش پر استفاده ترین روش برای ارزیابی الگوریتمهای قطعهبندی است که در آن از قطعهبندی شخص متخصص به عنوان استاندارد استفاده می شود و در نهایت با معیارهای ارزیابی بین خروجی مدل قطعهبند و استاندارد موجود، عملکرد قطعهبندی

⁸Subpixel

کمیسازی میگردد. از جمله مشکلات این روش میتوان به، زمانبر و هزینهبر بودن قطعهبندی توسط متخصص و همچنین اختلاف نظر بین متخصصین مختلف اشاره کرد.

• استفاده از فانتومهای فیزیکی و ریاضیاتی: با استفاده از فانتومهای و ریاضیاتی و فیزیکی، اجزای مختلف فانتوم به طور کامل از یکدیگر تفکیکپذیر هستند و یک تصویرسازی دقیق از روند تصویربرداری ایجاد میکنند. بنابراین با قرار دادن قطعهبندی فانتوم به عنوان استاندارد، میتوان الگوریتم قطعهبندی را ارزیابی نمود [۳۰].

با توجه به تعریفهای فوق ملاحظه گردید که لازم است برای کمیسازی ارزیابی روش قطعهبندی معیارهایی تعریف گردد. در ادامه به معرفی این معیارها پرداخته میشود.

۱_۲_۶ معیارهای ارزیابی قطعهبندی

برای کمی سازی عملکرد قطعه بندی معیارهای بسیار زیادی ارایه گردیده است که از جمله مهمترین آنها می توان به موارد زیر اشاره نمود:

ریس درهم آمیختگی ۱۰	• ماتر	
---------------------	--------	--

معیارهای پر استفاده و شناخته شده در قطعه بندی تصاویر شامل سه معیار آخر (معیار ،Dice معیار Jaccard و فاصلهی (Hausdorff هستند که در ادامه به بررسی بیشتر آنها پرداخته می شود.

⁹Phantom

¹⁰Confusion Matrix

¹¹Accuracy

¹²Sensitivity

¹³Precision

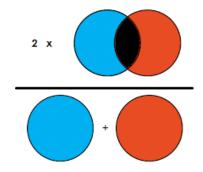
 $^{^{14}{}m Specificity}$

معيار Dice

F1-Score معیار Dice یک نشانگر آماری برای سنجش شباهت میان دو نمونه است. این معیار با نام Dice معیار نیز شناخته می شود. تعریف ریاضیاتی این معیار به صورت زیر است که A و B در بحث قطعه بندی خروجی الگوریتم و استاندارد مورد نظر هستند.

$$DSC(A,B) = \frac{\Upsilon * |A \cap B|}{|A| + |B|} \tag{\Gamma-1}$$

شکل ۱-۲ شهود عملکرد این معیار را نشان میدهد. در واقع هرچقدر همپوشانی دو ناحیه بیشتر باشد این معیار به یک نزدیکتر میشود و اگر دو ناحیه به طور کامل از یکدیگر جدا باشند مقدار این معیار برابر صفر میگردد.



شكل ۱ _ ۲: شهود عملكرد معيار Dice

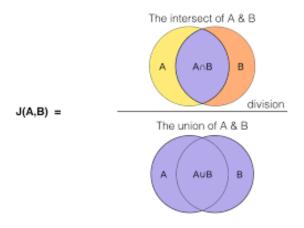
معيار Jaccard

معیار Jaccard نیز مانند معیار Dice یک نشانگر آماری است که میزان مشابهت و تفاوت را میان مجموعهی نمونه ها نشان می دهد.این معیار با نام اشتراک بر اجتماع ۱۵ نیز شناخته می شود. فرمول بندی این معیار به صورت زیر است.

$$J(A,B) = \frac{|A \cap B|}{|A \cup B|} = \frac{|A \cap B|}{|A| + |B| - |A \cap B|}$$
 (2-1)

برای شهود بیشتر، شکل 1-T را در نظر بگیرید. هرچه میزان همپوشانی دو ناحیه بیشتر شود این معیار به یک نزدیکتر می شود و اگر این دو ناحیه از هم جدا باشند، مقدار این معیار برابر با صفر خواهد شد.

¹⁵Intersection over Union



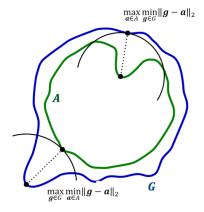
شكل ١ ـ٣: شهود عملكرد معيار Jaccard [٣]

فاصلهي Hausdorff

فاصلهی Hausdorff در واقع معیاری است که مشخص میکند دو مجموعه داده چه مقدار از یکدیگر دوراند. اگر نقاط متناظر در دو مجموعه داده نزدیک به یکدیگر باشند، این فاصله به صفر نزدیک می شود و هر چه این نقاط متناظر فاصلهی بیشتری بگیرند، مقدار این معیار بزرگتر خواهد شد. تعریف ریاضیاتی این فاصله به صورت زیر است:

$$\begin{split} HD(G,A) &= \max(hd(G,A),hd(A,G)) \\ hd(G,A) &= \max_{g \in G} \min_{a \in A} ||g-a||_{\texttt{Y}} \\ hd(A,G) &= \max_{a \in A} \min_{g \in G} ||g-a||_{\texttt{Y}} \end{split}$$

که در آن، A خروجی الگوریتم قطعهبندی و G استاندارد مطلوب و γ ||.|| نشان دهنده ی نرم اقلیدسی است. در فاصله Hausdorff به صورت شهودی مطابق شکل γ بیشینه ی کمینه فاصله های لبه های خروجی الگوریتم با لبه های استاندارد مطلوب محاسبه می شود.



شکل ۱ ـ ۴: شهود عملکرد فاصلهی Hausdorff

۱ _ ۳ روشهای قطعهبندی

با نگاه در طول زمان، روشها و تکنیکهای پیشنهاد شده ی قطعه بندی با گذشت زمان پیشرفت چشمگیری داشته اند. روشها و الگوریتمهای معرفی شده در این حوزه بسیار فراوان هستند. برای بررسی این روشها در این مطالعه، بر اساس تمرکز روش ارایه شده بر یک ویژگی غالب در تصویر یا یک زمینه ی خاص، دسته بندی صورت گرفته است و سپس در هر دسته این روشها معرفی شده اند. در ادامه به بررسی روشهای موجود در زمینه ی قطعه بندی پرداخته می شود.

۱ _ ۳ _ ۱ روشهای آستانهگذاری

آستانه گذاری ۱۰ یکی از پر استفاده ترین روشهای قطعه بندی است که بر اساس شدت پیکسلها عمل میکند. با اعمال یک آستانه به شدت پیکسلهای تصویر می توان پیش زمینه را از پس زمینه تفکیک داد و یک قطعه بندی دو کلاس صورت داد. معادله ی V_- توصیف ریاضیاتی قطعه بندی (S) یک تصویر دوبعدی X را در مختصات i,j با آستانه ی X نشان می دهد.

$$S(i,j) = \begin{cases} 1 & X(i,j) \ge T \\ \cdot & X(i,j) < T \end{cases}$$
 (V-1)

¹⁶Thresholding

روش آستانهگذاری را می توان با تعیین چندین آستانه، به یک قطعهبند چند کلاس تعمیم داد. نکته ی مهم در این روش، پیدا کردن آستانه بهینه است. برای این منظور روشهای زیادی ارایه گردیده است که از جمله این روشها می توان به موارد زیر اشاره نمود:

- تیوری تصمیم بیز^{۱۷}: در این روش، در ابتدا با متدهای تخمین تابع توزیع (مانند مدل مخلوط گاوسی^{۱۸})، توزیع شدت پیکسلها استخراج میشود. در نهایت روش بیز با کمینه کردن مجموع مقدار مثبت و منفی کاذب^{۱۹} مقدار آستانه ی بهینه را استخراج میکند [۳۱].
- روش آستانهگذاری اوتسو^{۲۰}: در این روش با بیشیته سازی یک تابع هزینه، مقدار آستانه ی بهینه بدست می آید. این تابع هزینه از دو قسمت واریانس بین کلاسها و واریانس درون کلاسی تشکیل شده است که با بیشینه کردن تابع هزینه، واریانس بین کلاسها بیشینه و واریانس درون کلاسها کمینه می شود و در نهایت آستانه ی مطلوب بدست می آید [۳۲].

1_{-}^{-} روش رشد ناحیهای

رشد ناحیه ای یک روش قطعه بندی تعاملی است که یک هسته ی اولیه توسط کاربر برای قطعه بندی انتخاب می شود. سپس با مقایسه ی شدت روشنایی هسته ی اولیه با پیکسل های کناری، اگر این اختلاف کو چکتر از یک آستانه بود این ناحیه توسعه پیدا می کند تا در نهایت به پیکسل های با شدت های متفاوت برسد. مشکل این روش قطعه بندی نیمه خود کار بودن آن است و لازم است هر بار توسط یک متخصص برای هر ناحیه، مقدار هی اولیه صورت گیرد. همچنین قبل از قطعه بندی با این روش باید پیش پردازش هایی برای بهبود و همنواخت کردن شدت پیکسل های متعلق به یک بافت صورت گیرد [۳۳].

۱_۳_۳ روشهای طبقهبندی

روشهای مبتنی بر طبقه بندی برای قطعه بندی تصاویر، معمولا با استخراج نقشه ی ویژگی ۱۱ از تصویر و دادن این ویژگی ها به یک طبقه بند برای تصمیمگیری نهایی صورت می گیرد. این نقشه ی ویژگی می تواند

¹⁷Bayes Decision Theorem

¹⁸Gaussian Mixture Models (GMM)

¹⁹False Positive and False Negative

²⁰Otsu's Thresholding

²¹Feature Map

شامل ویژگیهای سطح پایین مثل شدت روشنایی و یا پاسخ تصویر نسبت به یک فیلتر تا ویژگیهای سطح بالاتر استخراج شده توسط الگوریتمهای دیگر باشد^{۲۲}. روشهای طبقهبندی معمولا از مدلهای شناخت الگو بهره میبرند و به نحوی میتوان این روشها را یادگیری با سرپرست نامید که نتیجهی مطلوب و استاندارد مورد نظر در دسترس است[۳۴]. روشهای طبقهبندی را میتوان به تکنیکهای زیر تقسیمبندی نمود.

روش بیشنه کردن شباهت

در روش بیشنه کردن شباهت ۲۳ هدف ارایه دادن یک طبقه بند بر اساس تابع احتمال با کمترین خطای ممکن است. در این تکنیک، نقشه ی ویژگی استخراج شده باید خاصیت احتمالاتی ویژگی ها را داشته باشد تا این الگوریتم به درستی عمل کند [۳۵].

نزدیکترین همسایگی

روش نزدیک ترین همسایگی 7^* یک روش غیر پارامتری است که با هدف طبقه بندی ارایه شده است. در این روش با بررسی ویژگی یک نقطه در نقشه ی ویژگی و مقایسه با نقاط نزدیک در نقشه ی ویژگی برچسب مطلوب اعمال می گردد.

شبكههاى عصبي

استفاده از شبکههای عصبی برای طبقه بندی یک روش پر استفاده است که در این تکنیک ابتدا ویژگیهای مورد نظر از تصویر استخراج میگردد و با رویکرد یادگیری با سرپرست در صورت وجود خروجی مطلوب و یا یادگیری بدون سرپرست در صورت نبود استاندارد مورد نظر، شبکه نسبت به طبقه بندی یادگیری را صورت می دهد. توجه شود که در این نوع روشها معمولا ویژگیها از پیش استخراج شده اند و عملکرد شبکهی عصبی فقط طبقه بندی است [۳۶].

۲۲ مانند الگوریتمهای ،SURF SIFT و ...

²³Maximum Likelihood

 $^{^{24}}$ Nearest neighbor

²⁵Non-Parametric

درخت تصميم

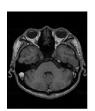
درخت تصمیم ^{۲۶} یک تکنیک ساده و پر استفاده برای طبقه بندی است. طبقه بند درخت تصمیم مجموعه ای از پرسشها و ارزیابی ها را در یک شکل درختی ساختار می دهد و با بررسی ویژگی ها در هر شاخه در نهایت به یک تصمیم بله یا خیر می رسد [۳۷].

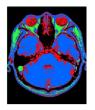
۱_۳_۴ روشهای خوشهبندی

روشهای خوشبهبندی مانند روشهای طبقهبندی یک هدف را دنبال می کنند اما در این رویکرد بر عکس طبقه بندی از یادگیری بدون سرپرست استفاده می شود و داده ها بدون حضور استاندارد مطلوب، قطعهبندی می شوند. دو نوع روش خوشه بندی متداول در حوزه ی قطعه بندی بسیار استافده می شوند که در ادامه به معرفی هر یک پرداخته می شود.

K-means

در تکنیک ،K-means ابتدا تعداد خوشه ی مدنظر توسط کاربر مشخص می شود و سپس به ازای هر خوشه یک مرکز خوشه به صورت تصادفی در فضای ویژگی قرار می گیرد. با محاسبه ی فاصله ی هر ویژگی نسبت به هر خوشه و سپس نسبت دادن نزدیکترین مرکز خوشه به آن ویژگی، مرکز خوشه ها به روز رسانی می شوند. این روند آنقدر تکرار می شود تا در نهایت مرکز خوشه ها ثابت شوند و دیگر تغییری نداشته باشند [۳۸]. شکل 1-0 در سمت چپ یک تصویر ام آرآی را نشان می دهد که در سمت راست با روش با شده است. نکته ی قابل توجه در این قطعه بندی، طبقه بندی به صورت سخت و قاطع است که هر پیکسل تنها متعلق به یک کلاس خاص است.



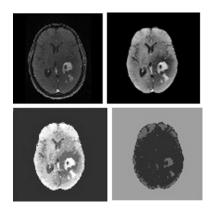


شكل ۱ ـ ۵: قطعهبندى تصوير امآرآى مغزى با روش K-means شكل

²⁶Decision Tree

Fuzzy C-means

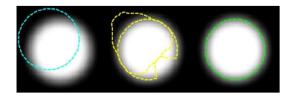
این تکنیک بر اساس تیوری فازی بنا شده است که برعکس K-means که به صورت قطعه بندی سخت عمل میکند، در اینجا شاهد یک قطعه بندی نرم هستیم که امکان محاسبه ی احتمال تعلق به هر کلاس را بوجود می آورد [۳۹]. شکل 1-8 در سمت چپ_بالا یک تصویر ام آر آی مغزی را نشان می دهد که توسط روش Fuzzy C-means نقشه ی احتمال تعلق هر پیکسل به هر کلاس نشان داده شده است.



شكل ۱ ـ ٤: قطعهبندى تصوير امآرآى مغزى با روش Fuzzy C-means شكل

۱_۳_۵ مدلهای شکلپذیر

یک مدل شکلپذیر می تواند یک منحنی و یا یک رویه باشد که امکان تغییر آن در طول زمان وجود دارد. تغییرات این نوع مدلها بر اساس تعریف تابع هزینه ی خود مدل و اطلاعات درون تصویر صورت می گیرد. این نیروهای داخلی و خارجی در نهایت خم شکلپذیر را به سمت لبههای تصویر و یا یک ویژگی مطلوب در تصویر سوق می دهند. این نوع مدلها در دسته ی نیمه خود کار قرار می گیرند و لازم است، یک خم اولیه برای شروع الگوریتم بر روی تصویر تعریف کند. شکل I - V تکامل یک خم اولیه طی چندین تکرار برای قطعه بندی را نشان می دهد.



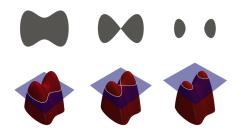
شکل ۱ _۷: قطعهبندی با استفاده از مدلهای شکل پذیر [۷]

مدلهای شکلپذیر را میتوان به دو دسته ی عمده ی مدلهای شکلپذیر پارامتری (صریح) ۲۷ و مدلهای شکلپذیر هندسی (ضمنی) ۲۸ تقسیم نمود.

مدلهای شکلپذیر پارامتری

به این نوع مدلها، کانتورهای فعال یا مدلهای snake نیز گفته می شود. ایده ی اصلی در طراحی این مدلها یافتن مرزها با تطابق مدل شکل پذیر و منحنی های درون تصویر با استفاده از نیروهای داخلی و خارجی است که با بهینه کردن یک تابع هزینه بدست می آیند. نیروهای داخلی شامل قابلیت ارتجاع ۲۹ و سختی ۳۰ مدل است و نیرهای خارجی باعث کشش کانتور به سمت لبه های تصویر می شود [۴۰].

مدلهای شکل پذیر هندسی



شکل $1 - \Lambda$: روش تکامل منحی و استخراج مجموعه تراز صفر برای قطعه بندی $[\Lambda]$

²⁷Parametric (explicit) deformable model

²⁸Geometric (implicit) deformable model

²⁹Elasticity

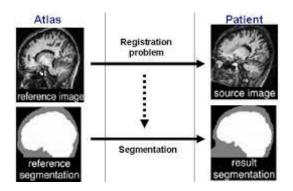
³⁰Rigidity

³¹Level Set

۱_۳_۶ مدلهای مبتنی بر اطلس

روشهای مبتنی بر اطلس زمانیکه یک اطلس و یا قالب استاندارد در دسترس باشد یکی از قدرتمندترین ابزارها برای قطعهبندی تصاویر پزشکی هستند. اطلس با گردآوری اطلاعات مربوط به آناتومی که نیاز به قطعهبندی دارد، تولید می شود و سپس به عنوان مرجع برای قطعهبندی استفاده می گردد.

به اینگونه روشها به عنوان یک مساله ی انطباق تصویر نگاه می شود که در ابتدا یک نگاشت یک به یک که تصویر اطلس از پیش قطعه بندی شده را بر روی تصویر هدف منطبق می کند، پیدا می شود و سپس قطعه بندی اطلس با همین نگاشت تبدیل داده می شود تا قطعه بندی هدف حاصل شود. این نوع روشها برای قطعه بندی ساختارهایی بهتر نتیجه می دهند که تغییر شکل ندارند مانند استخوانها [۴۲]. شکل برای قطعه بندی بر اساس اطلس را نشان می دهد.



شكل ١ ـ ٩: روش مبتنى بر اطلس برى قطعهبدى تصوير مغزى [٩]

۱ _ ۳ _ ۷ سایر روشهای قطعهبندی

علاوه بر آنچه اشاره گردید، روشهای دیگری نیز برای قطعهبندی مانند روشهای مبتنی بر گراف، روشها هیبرید (استفاده توام از چند روش قطعهبندی)، روشهای مبنی بر معادلات دیفرانسیل جزئی و ... نیز ارایه شده است [۴۳] که به دلیل کمتر استفاده شدن، از توضیح آنها خودداری می شود.

۱_۴ قطعه بندی با استفاده از شبکه های عصبی عمیق

از یک الگوریتم قطعهبندی تصاویر پزشکی مناسب انتظار میرود موارد زیر را ارضا کند [۲۲].

• دقت بالا • مقاوم در برابر نویز

• قابلیت اطمینان بالا • کمترین تعامل با کاربر

• قابلیت تکرار • سرعت بالا

تمامی الگوریتمهای کلاسیکی که پیشتر بررسی شد، سعی در برآورده کردن موارد بالا داشتند که تا حد قابل قبولی پیش رفته اند و توانسه اند اعتماد پزشکان و متخصصان را به عنوان یک الگوریتم تشخیص کمکی، استفاده کنند. با ظهور روشهای یادگیری عمیق و شکست دادن انسان [۴۴] در بسیاری از کارها مانند طبقه بندی تصاویر طبیعی [۴۵]، بازیهای فکری و ... توجه بسیاری برای استفاده از این روشها در قطعه بندی تصاویر، جلب شد. با استفاده از متدهای یادگیری عمیق در قطعه بندی تصاویر پزشکی، دقت و قابلیت اعتماد بالاتری نسبت به روشهای کلاسیک بدست آمد و امروزه تقریبا در اکثر نرمافزارهای قطعه بندی، این روشها جایگزین روشهای کلاسیک شده اند. در ادامه به بررسی مقالات و روشها ارایه شده در این حوزه پرداخته می شود.

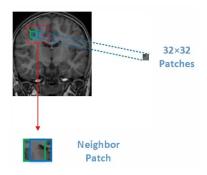
در فصل دوم جزییات و ابزارهای مربوط به روشهای یادگیری ماشین و یادگیری عمیق بررسی گردید. در این فصل استفاده ی این ابزارها در طبقه بندی تصاویر پزشکی و ایده هایی که باعث بهبود این روشها شده اند بررسی می شوند.

۱ _ ۴ _ ۱ طبقه بندی پیکسل ها برای قطعه بندی

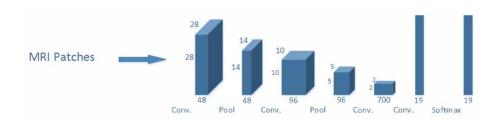
با ظهور و معرفی شبکههای عصبی عمیق در سال ۲۰۱۲ برای طبقه بندی تصاویر طبیعی [۴۶] و یک جهش بزرگ در دقت طبقه بندی، استفاده از این روشها در قطعه بندی رونق گرفت. اولین و ساده ترین ایده برای ارتباط حوزه ی طبقه بندی و قطعه بندی، همانطور که پیشتر اشاره شد، استفاده از شبکههای عمیق برای طبقه بندی در سطح پیکسل هاست. یعنی با استخراج خود کار ویژگی از نواحی اطراف پیکسل با شبکههای عصبی عمیق و طبقه بندی پیکسل مد نظر به طبقه ی مطلوب است.

در [۱۰] برای قطعه بندی تصاویر ام آرآی از شبکه های کانوولوشنی عمیق استفاده شده است که شامل چند لایه پشت سرهم لایه های کانوولوشنی و ادغام بیشینه گیر است که ویژگی ها تصویر را استخراج میکند. رویکرد این مطالعه استفاده از روش های طبقه بندی برای قطعه بندی است به این صورت که یک پنجره

با ابعاد 77*77 بر روی تصویر لغزانده می شود و یک پچ 77 از تصویر استخراج می شود، با استفاده از این پچ پیکسل وسط برچسبگذاری می شود که برای این کار ابتدا توسط شبکه ی کانوولوشنی ویژگی های پچ استخراج می شود و سپس این ویژگی ها به یک شبکه ی تمام متصل برای طبقه بندی هر پیکسل داده می شود. شکل 1-1 چگونگی استخراج پچها از تصویر ام آرآی مغزی را نشان می دهد و سپس در شکل 1-1 این پچها به یک شبکه ی کانوولوشنی برای استخراج ویژگی و در نهایت طبقه بندی توسط یک شبکه ی تمام متصل برای قطعه بندی ساختارهای مغزی استفاده می شود.



شکل ۱ ـ ۱۰: لغزاندن یک پنجره روی تصویر امآرآی مغزی و استخراج پچ [۱۰]

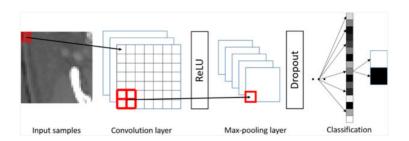


شكل ١ ـ ١١: شبكهى كانوولوشني براى طبقه بندى پيكسل ها وسطى پچها [١٠]

ابراگیموف و زینک [۱۱]، ۱۳ ساختار در ریسک را در ۵۰ تصویر سی تی اسکن سر و گردن قطعه بندی کرده اند. رویکرد آنها استفاده از شبکه های کانوولوشنی عمیق است که شدت های یکسان در بافت های همسان را استخراج کند و بتواند در تصاویر دیده نشده، این ساختارهای در ریسک را قطعه بندی کند. برای آموزش شبکه، پچهای مثبت که شامل شدت های مثبت و اطراف واکسل ساختار در ریسک هستند و همچنین پچهای منفی که شامل واکسل های ساختارهای کناری هستند استخراج می شود. سپس این پچها به شبکهی کانوولوشنی داده می شوند که با ترکیب ویژگی های سطح پایین مانند لبه ها و نقاط کلیدی با ویژگی های سطح بالاتر، به طور موثری ساختارهای در ریسک را قطعه بندی نموده است. در شکل زیر

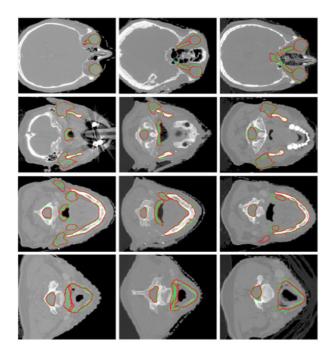
³²Patch

معماری شبکه ی استفاده شده که شامل لایه های کانوولوشنی، ادغام بیشینه گیر و dropout است، نشان داده شده است. در نهایت ویژگی های استخراج شده به یک شبکه ی تمام متصل برای طبقه بندی داده می شود.



شکل ۱-۱۲: معماری شبکهی کانوولوشنی برای طبقهبندی بر اساس پچ ساختارهای در ریسک سر و گردن [۱۱]

شکل ۱-۱۳ خروجی شبکه (رنگ قرمز) و قطعهبندی مطلوب (رنگ سبز) را برای ساختارهای در ریسک سر و گردن مانند چشمها، فک و ... نشان میدهد.



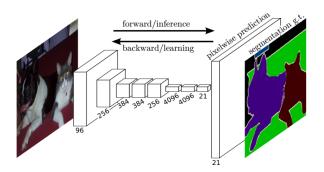
شکل ۱ _۱۳: نتایج بدست آمده در قطعهبندی ساختارهای در رسیک سر و گردن (قرمز: خروجی شبکه، سبز: قطعهبندی مطلوب) [۱۱]

روشهای قطعهبندی بر اساس پچ، علی رغم استفادهی زیاد در مواردی که ابعاد تصاویر برای آموزش

بسیار بزرگ باشد و نیازمند حافظه ی زیاد باشد و نیز تعداد دادگان برای آموزش کم باشد (با این روش تعداد دادگان چندین برابر می شود) استفاده دارد [۴۷]. اما معایبی از جمله، از بین رفتن اطلاعات گسترده و مربوط به بافت تصویر، ایجاد قطعه هایی در جاهایی که مرتبط با بافت هدف برای قطعه بندی نیست و همچنین تصمیم گیری تنها بر اساس پیکسل های کناری است که از استخراج ویژگی های سطح بالاتر پیشگیری می شود. یکی دیگر از معایب آن به علت وجود شبکه ی تمام متصل، داشتن ورودی با ابعاد خاص است زیرا با تغییر ورودی ابعاد ویژگی استخراج شده تغییر می کند و در نتیجه باید ابعاد شبکه ی تمام متصل تغییر کند (مانند شبکه های طبقه بند). بنابراین محققان سعی در ارائه ی مدل هایی برای حل این مشکلات داشتند که در ادامه به بررسی این تکنیک ها پرداخته می شود [۴۸].

۱ ـ ۲ ـ ۲ شبکه های تمام کانوولوشنی برای قطعه بندی

ایده ی اصلی برای ساخت شبکههای تمام کانوولوشنی، همانطور که در بالا اشاره شد، قطعهبندی بر اساس اطلاعات کل تصویر است. بنابراین با دادن یک تصویر به عنوان ورودی، با همان ابعاد، نقشه ی قطعهبندی خروجی ایجاد میشود [۱۲]. شکل ۱-۱۴ معماری اینگونه شبکهها را نشان می دهد که در ابتدا ویژگیهایی از کل تصویر توسط لایههای کانوولوشنی استخراج میشود و سپس این ویژگیها با افزایش اندازه و اعمال کانوولوشن بر روی ویژگیهای تغییر اندازه یافته، نقشه ی قطعهبندی نهایی ایجاد می شود.



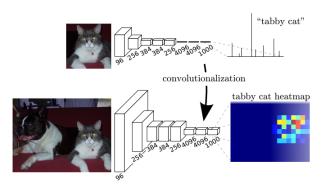
شکل ۱-۱۴: قطعهبندی تصاویر با استفاده از رویکرد شبکههای تمام کانوولوشنی [۱۲]

لانگ و همکاران [۱۲] دریافتند که امکان استخراج نقشه ی حرارتی 77 وجود یک شی در یک تصویر را با استفاده از بخش استخراج ویژگی شبکههای طبقه بند، انجام داد. در شکل 1-10 وجود یک گربه

³³Texture

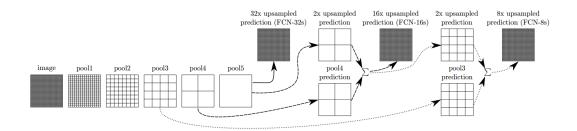
³⁴Heatmap

در تصویر توسط شبکههای طبقهبند پیشبینی شده است و با استخراج نقشهی گرمایی از ویژگیهای استخراج شده، مکان تقریبی آن قابل دستیابی است. بنابراین با این رویکرد و استفاده از معماری شکل بالا، این گروه توانستند قطعهبندی را با استفاده از شبکههای تمام کانوولوشنی صورت دهند.



شکل ۱ ــ ۱۵: استخراج نقشه ی گرمایی وجود یک شی در تصویر با استفاده از ویژگی های استخراج شده توسط شبکه ی طبقه بند [۱۲]

مشکل موجود در چنین معماریهایی بازگرداندن ابعاد ویژگیهای استخراج شده به اندازه ی تصویر اصلی است که برای آن روشهای زیادی پیشنهاد شده است که در ادامه بررسی خواهند شد. در مقاله ی لانگ و همکاران برای حل این مشکل از upsample کردن ویژگیهای استخراج شده بعد از لایههای ادغام و ترکیب ویژگیهای با ابعاد مختلف با یکدیگر برای رسیدن به ابعاد تصویر اولیه است. روند این کار در شکل ۱-۱۶ نشان داده شده است.

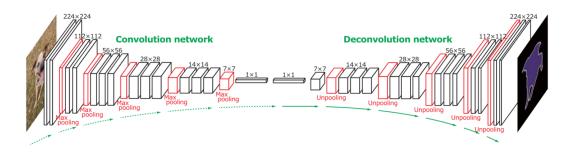


شکل ۱ _ ۱۶: تغییر ابعاد ویژگیهای استخراج شده بعد از لایههای ادغام به ابعاد تصویر اصلی [۱۲]

در مرجع [۱۳] برای حل مشکل upsampling به جای روشهای معمول درونیابی، فیلترهایی با وزنهای قابل یادگیری ارایه دادند که باعث بهبود دقت قطعه بندی گردید. شبکه ی پیشنهادی این گروه طبق شکل ۱ -۱۷ از دو بخش کانوولوشن و دیکانوولوشن تشکیل شده است که در بخش کانوولوشن

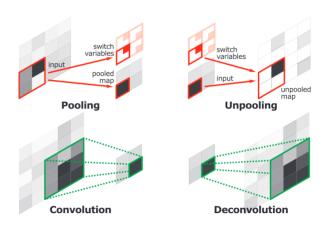
³⁵Deconvolution

ویژگیهای مطلوب توسط لایههای کانوولوشن و ادغام استخراج میشود و سپس بخش دیکانوولوشن این ویژگیها را به ابعاد تصویر اصلی تغییر میدهد تا نقشهی قطعهبندی حاصل شود.



شكل ۱ _ ۱۷: معماري شبكهي شامل كانوولوشن و ديكانوولوشن براي بهبود دقت قطعهبندي [۱۳]

برای تفهیم ایده ی لایه های دیکانوولوشن ارایه شده در این شبکه، شکل ۱-۱۸ را در نظر بگیرید. در سمت بالا چپ، عملکرد لایه ی ادغام بیشینه گیر نشان داده شده است که مقدار بزرگترین درایه و موقهیت آنرا ذخیره میکند. در سمت بالا راست، لایه ی برعکس لایه ی ادغام نشان داده شده است که با دانستن موقعیت بزرگترین درایه در هنگام upsampling آنرا در موقعیت پیشین خود قرار می دهد. در سمت پایین چپ، لایه ی کانوولوشنی نشان داده شده است که در فصل دوم عملکرد آن بررسی گردید و در نهایت در سمت پایین راست، عملکرد لایه ی دیکانوولوشن توضیح داده شده است که یک فیلتر با وزنهای قابل یادگیری در یک مقدار ضرب می شود و به ابعاد بزرگتری تغییر اندازه می دهد، با لغزاندن این فیلتر و جمع کردن مقادیر همپوشان با یکدیگر، ابعاد ماتریس ویژگی بزرگتر می شود.

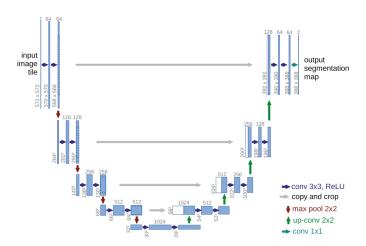


شكل ١ ـ ١٨: نمايش تفاوت عملكرد كانوولوشن و ديكانوولوشن [١٣]

رونبرگر و همکاران [۱۴] برای قطعه بندی تصاویر پزشکی یک معماری جدید و پر استفاده به نام UNet ارایه دادند. شکل 1-1 این معماری را نشان می دهد که از دو مسیر انقباضی و انبساطی

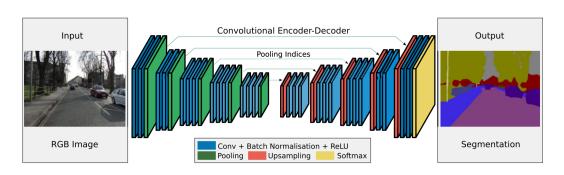
تشکیل شده است. در مسیر انقباضی روند معمول در شبکه های کانوولوشنی پیاده سازی شده است که شامل، لایه های کانوولوشنی ۳*۳ که بعد از آن ها از تابع فعالیت ReLU استفاده شده است و در نهایت یک لایه ی ادغام بیشینه گیر ۲*۲ برای کاهش ابعاد ماتریس ویژگی به نصف ابعاد اولیه قرار داده شده است. در هر قدم از کاهش ابعاد تعداد کانال های ویژگی ها دو برابر شده است.

در مسیر انبساطی، بعد از هر بار upsampling یک کانوولوشن ۲*۲ قرار داه شدهاست که در تصویر با نام 'Up-convolution' نشان داده شده و در طی این عملیات تعداد کانالهای ویژگی نصف می شود. نکته ی مهم در این معماری قرار دادن مسیرهای اتصالی از مسیر انقباضی به مسیر انبساطی است. این کار باعث حل شدن مشکل محو شدن گرادیان طی بهروز رسانی وزنها می شود و همچنین اطلاعات و جزییاتی که به دلیل استفاده از لایههای ادغام از بین می روند دوباره در این مسیر احیا می شود و باعث بهبود دقت قطعه بندی می گردد. در نهایت برروی کانالهای ویژگی بدست آمده یک کانوولوشن ۱*۱ برای تغییر عمق کانالها زده می شود و نقشههای قطعه بندی مطلوب با کمینه کردن تابع هزینه ایجاد می شوند.



شکل ۱ ـ ۱۹: معماری شبکهی UNet [۱۴]

برای بهبود عملکرد upsampling در معماری UNet همانند آنچه در شکل ۱ ـ ۱۸ بالا ـ راست، مشاهده شد، معماری جدیدی به نام SegNet معرفی گردید [۱۵] که مختصات بزرگترین درایهها را در لایههای ادغام مسیر انقباضی ذخیره میکند و سپس برای upsample کردن، مقادیر را دقیقا در همان درایههای متناظر قرار می دهد و برعکس روشهای دیگر، مابقی درایهها برابر با صفر قرار داده می شوند. شکل ۱ ـ ۲۰ معماری این شبکه را نشان می دهد که علاوه بر مسیرهای اتصالی، درایههای لایههای ادغام نیز عبور داده می شود.



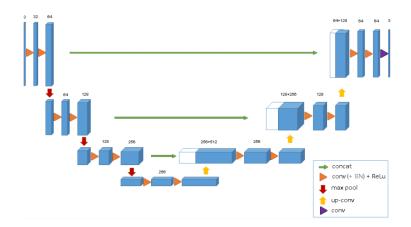
شکل ۱ ـ ۲۰: معماری شبکهی SegNet [۱۵]

۱_۴_۳ شبکههای تمام کانوولوشنی سهبعدی برای قطعهبندی

با گسترش استفاده ی شبکه های کانوولوشنی دوبعدی برای پردازش تصاویر دوبعدی و حاصل شدن نتایج خیره کننده، استفاده ی این نوع شبکه ها برای پردازش ویدیو نیز مورد توجه قرار گرفت. در دنباله های ویدیویی، علاوه بر ابعاد طول و عرض تصویر بعد زمان نیز اضافه می شود و یک رشته ی سه بعدی برای پردازش پدید می آید. بنابراین با توسعه ی شبکه های کانوولوشنی دوبعدی به سه بعدی امکان پردازش ویدیو نیز مهیا شد [۴۹، ۵۰].

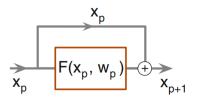
با این توسعه، پردازش تصاویر سهبعدی پزشکی مانند امآرآی و سی تی اسکن، نیز مورد توجه قرار گرفت که بحث قطعهبندی این نوع تصاویر را نیز شامل می شود. بنابراین با تعمیم شبکههای دوبعدی به سهبعدی تمام کانوولوشنی، می توان مساله ی قطعهبندی را با تصویر سهبعدی انجام داد. در ادامه به بررسی شبکههای سهبعدی ارایه شده برای قطعهبندی تصاویر سه بعدی پرداخته خواهد شد.

شبکهی UNet سهبعدی یا 3D UNet مشابه معماری UNet دوبعدی از مسیرهای انقباضی و انبساطی تشکل شدهاست با این تفاوت که تمامی محاسبات کانوولوشن و ادغام در فضای سهبعدی انجام می شود [۱۶]. معماری این شبکه در شکل ۱–۲۱ نشان داده شدهاست.



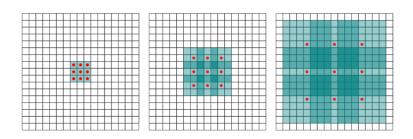
شکل ۱ ـ ۲۱: معماری شبکهی UNet سهبعدی [۱۶]

بلوکهای residual توسط هی و همکاران [۵۱] برای آموزش موثر شبکه، ارایه شدند. ایده ی اصلی این بلوکها ایجاد یک تطابق یک به یک برای میانبر کردن لایههای شامل پارامتر و تجمیع ورودی و خروجی در انتهای این بلوک است. این بلوکها انتشار اطلاعات را هموارتر میکنند و باعث آموزش بهتر شبکه می شوند. در شکل ۲۴-۱ یک بلوک دارای اتصالات residual نشان داده شده است.



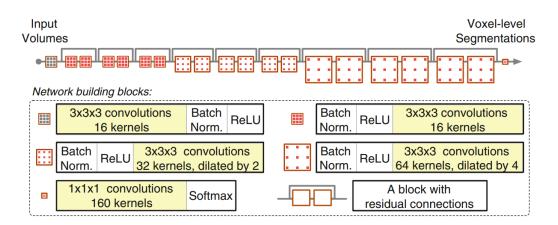
شكل ١-٢٢: يك بلوك با اتصال residual شكل

³⁶Dilated Convolution



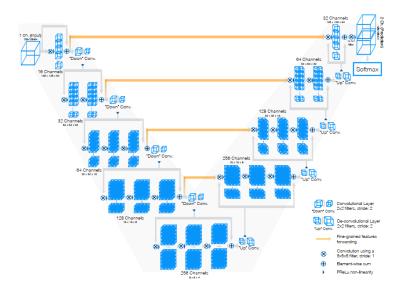
شكل ۱ _ ۲۳: كانوولوشن هاى منبسط شده [۱۸]

با استفاده از دو ایده ی معرفی شده در بالا (بلوکهای residual و کانوولوشنهای منبسط شده) لی و همکاران یک شبکه ی سهبعدی برای قطعهبندی تصاویر امآرآی مغزی ارایه کردهاند. این شبکه شامل ۲۰ لایه ی کانوولوشنی است . در ۷ لایه ی اول، از کانوولوشنهای ۳*۳*۳ استفاده شده است که وظیفه ی آنها استخراج ویژگیهای سطح پایین مانند لبهها و گوشههاست. در لایههای بعدی ضریب انبساط برای کانوولوشنهای منبسط شده، ۲ و ۴ است. این لایهها وظیفه ی استخراج ویژگیهای سطح بالاتر را دارند. بلوکهای امنان می دهنده است. همچنین بلوکهای العده الایه ی کانوولوشنی برای بهبود عملکرد اضافه گردیده است. همچنین از روش Batch-normalization برای کمک به فرآیند تعمیم پذیری استفاده شده است. شکل زیر معماری این شبکه را نشان می دهد.



شکل ۱ ـ ۲۴: معماری شبکهی سه بعدی شامل اتصالات residual و کانوولوشن انبساطی [۱۷]

شبکه ی VNet نیز مانند UNet سه بعدی از کانوولوشن و محاسبات سه بعدی استفاده میکند. تفاوت این دو معماری مطابق شکل ۱ ـ ۲۵، اضافه شدن بلوکهای residual به معماری مطابق شکل ۱ ـ ۲۵، اضافه شدن بلوکهای است. این کار باعث جلوگیری از محو شدن گرادیان در لایه ها نخستین و همچنین عمیق تر کردن شبکه برای استخراج ویژگی های سطح بالا می شود [۱۹].



شکل ۱ _ ۲۵: معماری شبکهی VNet [۱۹]

على رغم وجود مزيتهاى فراوان استفاده از شبكههاى سهبعدى در استخراج ويژگىهاى فضايى بهتر، اين شبكهها با مشكلاتى از قبيل، هزينهى محاسباتى بالا و حافظهى مورد نياز بالا براى استفاده و آموزش روبرو هستند [۵۲].

۱ _ ۵ قطعه بندی تومور و ساختارهای در ریسک با یادگیری عمیق

۱_۶ جمعبندی

- [1] U. Vovk, F. Pernus, and B. Likar. A review of methods for correction of intensity inhomogeneity in mri. *IEEE transactions on medical imaging*, 26(3):405–421, 2007.
- [2] Metrics to evaluate your semantic segmentation model, https://towardsdatascience.com/metrics-to-evaluate-your-semantic-segmentation-model-6bcb99639aa2. Accessed: 2022-04-12.
- [3] Understand jaccard index, jaccard similarity in minutes, https://medium.com/data-science-bootcamp/understand-jaccard-index-jaccard-similarity-in-minutes-25a703fbf9d7. Accessed: 2022-04-12.
- [4] Hausdorff distance, https://en.wikipedia.org/wiki/hausdorffdistance. Accessed: 2022-04-12.
- [5] H. Ng, S. Ong, K. Foong, P.-S. Goh, and W. Nowinski. Medical image segmentation using k-means clustering and improved watershed algorithm. In 2006 IEEE southwest symposium on image analysis and interpretation, pages 61–65. IEEE, 2006.
- [6] S. Madhukumar and N. Santhiyakumari. Evaluation of k-means and fuzzy c-means segmentation on mr images of brain. The Egyptian Journal of Radiology and Nuclear Medicine, 46(2):475–479, 2015.
- [7] slides of medical image analysis and processing (miap) course, segmentation chapter, tutor: Emad fatemizadeh, sharif university of technology,. Accessed: 2020.
- [8] Level set, https://en.wikipedia.org/wiki/level-setmethod. Accessed: 2022-04-18.

[9] S. Bourouis, R. Alroobaea, S. Rubaiee, and A. Ahmed. Toward effective medical image analysis using hybrid approaches—review, challenges and applications. *Information*, 11(3):155, 2020.

- [10] Z. Cui, J. Yang, and Y. Qiao. Brain mri segmentation with patch-based cnn approach. In 2016 35th Chinese Control Conference (CCC), pages 7026–7031. IEEE, 2016.
- [11] B. Ibragimov and L. Xing. Segmentation of organs-at-risks in head and neck ct images using convolutional neural networks. *Medical physics*, 44(2):547–557, 2017.
- [12] J. Long, E. Shelhamer, and T. Darrell. Fully convolutional networks for semantic segmentation. In *Proceedings of the IEEE conference on computer vision and pattern recognition*, pages 3431–3440, 2015.
- [13] H. Noh, S. Hong, and B. Han. Learning deconvolution network for semantic segmentation. In *Proceedings of the IEEE international conference on computer vision*, pages 1520–1528, 2015.
- [14] O. Ronneberger, P. Fischer, and T. Brox. U-net: Convolutional networks for biomedical image segmentation. In *International Conference on Medical image computing and computer-assisted intervention*, pages 234–241. Springer, 2015.
- [15] V. Badrinarayanan, A. Kendall, and R. Cipolla. Segnet: A deep convolutional encoder-decoder architecture for image segmentation. *IEEE transactions on pattern analysis and machine intelligence*, 39(12):2481–2495, 2017.
- [16] Ö. Çiçek, A. Abdulkadir, S. S. Lienkamp, T. Brox, and O. Ronneberger. 3d u-net: learning dense volumetric segmentation from sparse annotation. In *International conference on medical image computing and computer-assisted intervention*, pages 424–432. Springer, 2016.
- [17] W. Li, G. Wang, L. Fidon, S. Ourselin, M. J. Cardoso, and T. Vercauteren. On the compactness, efficiency, and representation of 3d convolutional networks: brain parcellation as a pretext task. In *International conference on information* processing in medical imaging, pages 348–360. Springer, 2017.
- [18] F. Yu and V. Koltun. Multi-scale context aggregation by dilated convolutions. arXiv preprint arXiv:1511.07122, 2015.

[19] F. Milletari, N. Navab, and S.-A. Ahmadi. V-net: Fully convolutional neural networks for volumetric medical image segmentation. In 2016 fourth international conference on 3D vision (3DV), pages 565–571. IEEE, 2016.

- [20] D. L. Pham, C. Xu, and J. L. Prince. Current methods in medical image segmentation. *Annual review of biomedical engineering*, 2(1):315–337, 2000.
- [21] T. Zuva, O. O. Olugbara, S. O. Ojo, and S. M. Ngwira. Image segmentation, available techniques, developments and open issues. *Canadian Journal on Image Processing and Computer Vision*, 2(3):20–29, 2011.
- [22] N. Sharma and L. M. Aggarwal. Automated medical image segmentation techniques. Journal of medical physics/Association of Medical Physicists of India, 35(1):3, 2010.
- [23] V. Shrimali, R. Anand, and V. Kumar. Current trends in segmentation of medical ultrasound b-mode images: a review. *IETE technical review*, 26(1):8– 17, 2009.
- [24] S. S. Al-Amri, N. V. Kalyankar, and S. D. Khamitkar. A comparative study of removal noise from remote sensing image. arXiv preprint arXiv:1002.1148, 2010.
- [25] J. Tohka. Partial volume effect modeling for segmentation and tissue classification of brain magnetic resonance images: A review. World journal of radiology, 6(11):855, 2014.
- [26] N. Makris, J. Kaiser, C. Haselgrove, L. J. Seidman, J. Biederman, D. Boriel, E. M. Valera, G. M. Papadimitriou, B. Fischl, V. S. Caviness Jr, et al. Human cerebral cortex: a system for the integration of volume-and surface-based representations. *Neuroimage*, 33(1):139–153, 2006.
- [27] P. Sinha, M. Tuteja, and S. Saxena. Medical image segmentation: hard and soft computing approaches. SN Applied Sciences, 2(2):1–8, 2020.
- [28] E. Debreuve, M. Gastaud, M. Barlaud, and G. Aubert. Using the shape gradient for active contour segmentation: from the continuous to the discrete formulation. *Journal of Mathematical Imaging and Vision*, 28(1):47–66, 2007.

[29] N. Ironside, C.-J. Chen, S. Mutasa, J. L. Sim, D. Ding, S. Marfatiah, D. Roh, S. Mukherjee, K. C. Johnston, A. M. Southerland, et al. Fully automated segmentation algorithm for perihematomal edema volumetry after spontaneous intracerebral hemorrhage. *Stroke*, 51(3):815–823, 2020.

- [30] B. Alfano, M. Comerci, M. Larobina, A. Prinster, J. P. Hornak, S. E. Selvan, U. Amato, M. Quarantelli, G. Tedeschi, A. Brunetti, et al. An mri digital brain phantom for validation of segmentation methods. *Medical image analysis*, 15(3):329–339, 2011.
- [31] Z.-K. Huang and K.-W. Chau. A new image thresholding method based on gaussian mixture model. *Applied mathematics and computation*, 205(2):899–907, 2008.
- [32] N. Otsu. A threshold selection method from gray-level histograms. *IEEE transactions on systems, man, and cybernetics*, 9(1):62–66, 1979.
- [33] R. Adams and L. Bischof. Seeded region growing. *IEEE Transactions on pattern analysis and machine intelligence*, 16(6):641–647, 1994.
- [34] J. C. Bezdek, L. Hall, L. Clarke, et al. Review of mr image segmentation techniques using pattern recognition. MEDICAL PHYSICS-LANCASTER PA-, 20:1033-1033, 1993.
- [35] L. Le Cam. Maximum likelihood: an introduction. *International Statistical Review/Revue Internationale de Statistique*, pages 153–171, 1990.
- [36] T. Song, M. M. Jamshidi, R. R. Lee, and M. Huang. A modified probabilistic neural network for partial volume segmentation in brain mr image. *IEEE Transactions on Neural Networks*, 18(5):1424–1432, 2007.
- [37] R. B. Bhatt, G. Sharma, A. Dhall, and S. Chaudhury. Efficient skin region segmentation using low complexity fuzzy decision tree model. In 2009 Annual IEEE India Conference, pages 1–4. IEEE, 2009.
- [38] M.-N. Wu, C.-C. Lin, and C.-C. Chang. Brain tumor detection using color-based k-means clustering segmentation. In *Third international conference on intelligent information hiding and multimedia signal processing (IIH-MSP 2007)*, volume 2, pages 245–250. IEEE, 2007.

[39] W. Wiharto and E. Suryani. The comparison of clustering algorithms k-means and fuzzy c-means for segmentation retinal blood vessels. *Acta Informatica Medica*, 28(1):42, 2020.

- [40] L. He, Z. Peng, B. Everding, X. Wang, C. Y. Han, K. L. Weiss, and W. G. Wee. A comparative study of deformable contour methods on medical image segmentation. *Image and vision computing*, 26(2):141–163, 2008.
- [41] Y. Jiang, M. Wang, and H. Xu. A survey for region-based level set image segmentation. In 2012 11th International Symposium on Distributed Computing and Applications to Business, Engineering & Science, pages 413–416. IEEE, 2012.
- [42] H. Kalinic. Atlas-based image segmentation: A survey. Croatian Scientific Bibliography, pages 1–7, 2009.
- [43] S. Masood, M. Sharif, A. Masood, M. Yasmin, and M. Raza. A survey on medical image segmentation. Current Medical Imaging, 11(1):3–14, 2015.
- [44] Q. Yu, Y. Yang, F. Liu, Y.-Z. Song, T. Xiang, and T. M. Hospedales. Sketch-anet: A deep neural network that beats humans. *International journal of com*puter vision, 122(3):411–425, 2017.
- [45] W. Wang, Y. Yang, X. Wang, W. Wang, and J. Li. Development of convolutional neural network and its application in image classification: a survey. *Optical Engineering*, 58(4):040901, 2019.
- [46] A. Krizhevsky, I. Sutskever, and G. E. Hinton. Imagenet classification with deep convolutional neural networks. *Advances in neural information processing systems*, 25, 2012.
- [47] T. B. Sekou, M. Hidane, J. Olivier, and H. Cardot. From patch to image segmentation using fully convolutional networks—application to retinal images. arXiv preprint arXiv:1904.03892, 2019.
- [48] E. Shelhamer, J. Long, and T. Darrell. Fully convolutional networks for semantic segmentation. *IEEE transactions on pattern analysis and machine intelligence*, 39(4):640–651, 2016.

[49] D. Maturana and S. Scherer. Voxnet: A 3d convolutional neural network for real-time object recognition. In 2015 IEEE/RSJ International Conference on Intelligent Robots and Systems (IROS), pages 922–928. IEEE, 2015.

- [50] Q. Chen, Z. Liu, Y. Zhang, K. Fu, Q. Zhao, and H. Du. Rgb-d salient object detection via 3d convolutional neural networks. arXiv preprint arXiv:2101.10241, 2021.
- [51] K. He, X. Zhang, S. Ren, and J. Sun. Deep residual learning for image recognition. In *Proceedings of the IEEE conference on computer vision and pattern recognition*, pages 770–778, 2016.
- [52] T. Lei, R. Wang, Y. Wan, X. Du, H. Meng, and A. K. Nandi. Medical image segmentation using deep learning: A survey. 2020.

Abstract

We present a standard template for type setting theses in Persian. The template is based on the X_TPersian package for the L^AT_EX type setting system. This write-up shows a sample usage of this template.

 $\mathbf{Keywords:}\ \mathrm{Thesis},\ \mathrm{Type setting},\ \mathrm{Template},\ \mathrm{X}_{\overline{\mathbb{H}}}\mathrm{Persian}$



Sharif University of Technology Department of Electrical Engineering

M.Sc. Thesis

Organs at Risk (OAR) segmentation using machine learning methods

By:

Reza Karimzadeh

Supervisor:

Dr. Emad Fatemizadeh

February 2022