По результатам обсуждения 8 апреля в ин-те Склифасовского под председ. Сумского Л.И., и последовавшим за этим обмена мнениями, формулирую в окончательном виде формат UDF. Отличия и нововведения выделены красным.

Формат данных UDF (Universal Data Format).

А.В. Пироженко, МБН, Москва.

При разработке этого формата я придерживался следующих требований:

- 1. Совместимость с EDF (European Data Format).
- 2. Возможность хранения ЭЭГ, ВП и полиграфических данных.
- 3. Хранение дополнительной информации о пациенте и регистрации.

Вся информация хранится в одном файле с расширением edf. Файл данных состоит из блока параметров EDF, блока дополнительных параметров и последовательности блоков данных.

1. Блок параметров EDF.

Блок имеет следующий формат:

8 ascii

```
версия EDF (0)
80 ascii:
                краткая информация о пациенте
80 ascii:
                краткая информация о регистрации
8 ascii :
                дата начала регистрации (dd.mm.yy)
8 ascii
                время начала регистрации (hh.mm.ss)
8 ascii :
                общий размер заголовка, включая блок EDF и дополнительных параметров
44 ascii:
                зарезервировано
8 ascii :
                число блоков данных (-1 если не известно)
8 ascii ·
                длина одного блока данных, в секундах
4 ascii
                число сигналов (ns) в блоке данных
        Итого: 256 байт
ns * 16 ascii:
               ns * типы и названия отведений (например EEG Fpz-A1 или EOG REOG)
               ns * типы электродов (например AgAgCl electrode)
ns * 80 ascii:
ns * 8 ascii:
               ns * физическая размерность (например uV или %)
ns * 8 ascii:
               ns * физический минимум (например –500 или 34)
ns * 8 ascii:
                ns * физический максимум (например 500 или 40)
ns * 8 ascii:
                ns * цифровой минимум (например -2048)
ns * 8 ascii:
                ns * цифровой максимум (например 2047)
ns * 80 ascii:
               ns * параметры фильтров
ns * 8 ascii:
               ns * nr отсчетов в каждом блоке данных
```

Комментарии.

ns * 32 ascii:

Информация в ASCII строках должна начинаться с левой позиции и дополняться справа пробелами. Для совместимости с имеющимися западными программами все символы должны быть латинскими. Русские буквы транслитерируются в латинские в соответствии с

Рекомендуется, чтобы длительность блока данных была целым значением. Имеются два исключения:

- 1. По рекомендации EDF размер одного блока данных не должен превышать 61440 байт.
- 2. В случае ВП длительность эпохи может быть менее 1 секунды.

В этих случаях нужно задавать меньшую длину блока (например 0.01).

В качестве версии EDF следует задавать 0.

ns * зарезервировано

Итого: ns * 256 байт

Значение 'общий размер заголовка' указывает отступ первого блока данных от начала файла. Наличие этого параметра обеспечивает совместимость формата UDF с EDF.

Значения цифровых минимума и максимума (d0 и d1) каждого сигнала должны соответствовать предельным значениям, которые могут встречаться в блоках данных. Физические максимум и минимум (а0 и а1) должны соответствовать этим цифровым значениям.

Физическое значение а, соответствующее цифровому значению d может быть рассчитано по формуле a = a0 + (a1-a0) * (d-d0) / (d1-d0).

```
Дополнительные рекомендации UDF:
```

- 1. Везде, где возможно, задавать длину блока данных 1 секунда. Большинство имеющихся программ понимают только это значение.
- 2. В информации о пациенте указывать ФИО и возраст, например Ivanov Ivan Ivanovich, 32 years old.
- 3. В информации о регистрации указывать систему, на которой были записаны данные, и тип усилителя, например Neurokartograph 4.32, MBN-20, (C) MBN, Moscow.
- 4. Нет причин указывать в качестве количества блоков данных -1. Однако некоторые имеющиеся программы это делают и при чтении файла это нужно учитывать.
- 5. Типы и названия отведений. Тип и название канала разделяются пробелом. Стандартизированы следующие типы:

```
EEG – электроэнцефалограмма.
```

ЕОС - электроокулограмма,

EMG - электромиограмма,

ECG - электрокардиограмма,

Respir - дыхание,

СРАР - давление СРАР,

Pres - давление,

Micro - микрофон,

HF - частота сердечных сокращений,

SaO2 - насыщение кислородом,

```
Pos – положение тела,
GSR – кожно-гальваническая реакция,
PPG – фотоплетизмограмма без SaO2,
EXT – неопределенный.
```

Возможно наличие служебных каналов ЭЭГ (например в усилителе МБН-20 все каналы записываются относительно A1, дополнительно регистрируется A2-A1; в усилителях Neurofax и Schwarzer все каналы записываются относительно виртуальной земли Z и дополнительно записываются A1-Z, A2-Z, E-Z). Для таких каналов также указывается тип EEG.

Для ЭЭГ каналов указывается название канала и референт через дефис. Хотя в стандарте EDF это прямо не указано, это соглашение, похоже, стало негласной традицией для программ, работающих с EDF. Рекомендуется записывать данные в файл так, как они считаны с энцефалографа, без перекоммутации, а регистрировать рекомендуется с общим референтом. Т.е. у всех ЭЭГ и служебных каналов после дефиса должен быть один и тот же референт.

Список должен начинаться с активных каналов ЭЭГ. Служебные каналы ЭЭГ должны следовать после активных ЭЭГ каналов. Затем следуют полиграфические каналы. У полиграфических каналов рефферент может не указываться, в этом случае дефис тоже не

 Параметры фильтров рекомендуется указывать в следующем формате: HP:0.03Hz LP:75Hz NF:off

HP:0.1Hz LP:150Hz NF:on

2. Блок дополнительных параметров UDF.

Блок имеет следующий формат:

```
4 ascii :
                идентификатор формата: UDF
4 ascii
                версия: 1.1
64 ascii
                имя базы данных, к которой отнесена эта регистрация (напр. Эпилептики)
32 ascii
                фамилия пациента
32 ascii
                имя отчество пациента
16 ascii:
                дата рождения (dd.mm.yyyy)
2 ascii
                пол (М – мужской, F – женский; буквы латинские)
2 ascii
                тип лаборатории ({\bf A} - амбулатория, {\bf S} – стационар, {\bf H} – на дому и т.д.)
16 ascii:
                номер медицинской карты (идентификатор пациента)
256 ascii:
                диагноз (причина обследования)
16 ascii:
                номер (идентификатор) регистрации, например 97-00129
8 ascii
                тип обследования
        Палее следуют дополнительные технические параметры.
8 ascii
                индифферентный электрод
8 ascii
                земляной электрод (допускается заполнить это поле пробелами)
ns * int :
                координаты электродов по оси Х (см. комментарии ниже)
ns * int :
                координаты электродов по оси Ү
ns * int :
                координаты электродов по оси Z
ns * float:
                импеланс в кОм
ns * float:
                ФВЧ (НР) фильтр в Гп
ns * float:
                ФНЧ (LP) фильтр в Гц
ns * int :
                режекторный (notch) фильтр в \Gammaц: 50, 60, 0 – выключен
                базовая частота опроса bFreq (обычно 256 или 200). Частоты опроса каналов должны быть целыми делителями этой
базовай частоты. Положение маркеров указывать в единицах количества отсчетов с частотой bFreq от начала записи до маркера
                количество маркеров функциональных проб (\Phi\Pi) и комментариев \mathbf{nMark}
nMark * dword: положение маркеров
nMark * int:
               тип маркера (см. комментарии ниже)
nMark * 64 ascii: текст маркера
                количество отметок стимулятора nStim
nStim * dword: массив положений отметок стимулятора
        Далее следуют параметры экранного отображения сигналов:
float
                масштаб по горизонтали в мм/сек
int
                количество отведений на экране nRefs
nRefs * int:
                nRefs * индекс активного электрода в списке отведений
nRefs * int:
                nRefs * индекс пассивного электрода в списке отведений
nRefs * int:
                nRefs * цвет графика
nRefs * int:
                nRefs * полярность графика: 0 – позитивность вверх, 1 – позитивность вниз
nRefs * int:
                nRefs * тип масштабных коэффициентов val0 и val1, записанных далее. См. комментарии
nRefs * float:
                nRefs * val0 (см. комментарии)
nRefs * float:
                nRefs * val1 (см. комментарии)
        Далее следует текстовое заключение (описание)
                формат заключения: TXT – DOS текст, RTF – rich text format, DOC – MSWord
4 ascii
                размер блока с заключением в байтах cLeng (при отсутствии заключения задается 0)
dword
cLeng * byte:
                заключение
       Далее следует блок, специфический для программы.
                идентификатор программы (для ЭЭГ программы МБН - "NKWIN")
16 ascii:
                блок параметров произвольного формата
```

Комментарии.

Следует иметь в виду, что европейские фирмы могут использовать свой формат блока дополнительных параметров. Наличие блока в формате UDF определяется по его идентификатору в начале блока. Блок неизвестного формата нужно игнорировать и использовать параметры по умолчанию.

Блок параметров UDF имеет неопределенный размер. Конец блока параметров и начало данных можно определить по значению 'размер заголовка' в начале блока параметров EDF.

Информация в ASCII строках имеет тот же формат, что в EDF: начинается с левой позиции и дополняется справа пробелами. Используется DOS колировка русских букв. преведенная в Приложении 2, чтобы максимально упростить работу DOS программ.

Формат бинарных данных соответствует архитектуре Intel процессоров серии 86/87:

int – двухбайтное знаковое целое (Pascal – integer, C – short int, Assembler - word); dword – четырехбайтное целое (Pascal – longint, C – long, Assembler - dword);

dword – четырехоаитное целое (Pascar – rongini, C – rong, Assembler - dword), float – четырехбайтное с плавающей точкой (Pascal – single, C – float, Assembler - dword)

Дата рождения указывается в формате dd.mm.yyyy, например 25.07.1962. Если программа знает только возраст пациента, следует указывать в качестве даты 1 января. Если нет никакой информации, поле заполняется пробелами.

Некоторые программы нуждаются в информации о типе обследования, чтобы предложить пользователю соответствующие функции обработки. Предлагается стандартизировать следующие типы:

EEG – ЭЭГ обследование;

ЕМG – ЭМГ обследование;

REG – реографическое обследование;

POLY – полиграфическое обследование;

ЕР - вызванные потенциалы;

Р300 - когнитивные ВП

Данный формат предназначен для записи ЭЭГ и полиграфических обследований, поэтому тип обследования должен быть EEG или POLY. Остальные типы резервируются на будующее; вероятно, для этих типов формат будет отличаться, поэтому для совместимости с последующими версиями желательно проверять значение этого поля при чтении данных.

Координаты электродов указываются для ЭЭГ электродов. Для других электродов могут указываться произвольные значения (0). Координатная система описана в Приложении 3.

Определены следующие типы маркеров:

- 0 текстовый комментарий,
- 1 разрыв записи,
- 2 изменение параметров усилителя,
- 3/4 включение/выключение калибровочного сигнала,
- 5 измерение импеданса,
- 10/11 начало/конец фоновой записи,
- 12/13 начало/конец $\Phi\Pi$ 'открытие глаз',
- 14/15 начало/конец ФП 'гипервентилляция',
- 16/17 начало/конец ФП 'фотостимуляция',
- 18/19 начало/конец ФП 'фоностимуляция',
- 20/21 начало/конец сна (time in bed).
- 99/100 начало/конец неопределенной ФП

Классификация маркеров может потребоваться для автоматизированного анализа. Программы, не имеющие информации о типе данного маркера, указывают тип 0.

Поля "активный электрод" и "пассивный электрод" предназначены для описания монтажа отведений при выводе на экран.

Указывается номер электрода в списке электродов или одно из следующих значений:

- 252 А1 (левое ухо),
- 253 А2 (правое ухо),
- 254 АА (объединенные уши),
- 255 Av (усредненный электрод),
- 256 Av1 (усредненный по левому полушарию),
- 257 Av2 (усредненный по правому полушарию),
- 258 Sd (source deviation отведение от источника),
- 259 М1 (левый мостоид),
- 260 М2 (правый мостоид),
- 261 ММ (объединенные мостоиды),
- 262 Е (земля),
- 263 неопределенный (для пассивного электрода: не вычитать ничего из значений активного)

Масштабные коэффициенты могут быть двух типов:

тип $\mathbf{0}$ – канал постоянного тока (dc), например Pres, HF, SaO2, Pos. В этом случае val $\mathbf{0}$ задает минимальное, val $\mathbf{1}$ – максимальное значение в физических единицах в той полосе экрана, в которой отображается график. Например, для SaO2 пользователь может задать val $\mathbf{0}$ = 70 %, val $\mathbf{1}$ = 100 %.

тип 1 – канал переменного тока (ac), например EEG, EOG, ECK, EMG и т.д. В этом случае val0 задает сдвиг относительно нулевой линии в физических единицах, val1 – масштаб в физических единицах на 1 мм. Например для ЭЭГ обычно задают val0=0 uB, val1=7 uB/мм.

Если заключение (описание) имеет текстовый вид, русские буквы должны быть преобразованы в кодировку DOS (Приложение 2). Другие форматы не преобразуются. При считывании заключения в формате RTF или DOC программа может записать его в отдельный файл с соответствующим расширением.

Блок, специфический для программы, имеет произвольный формат, и предназначен для того, чтобы каждая программа могла хранить в файле дополнительные параметры, которые могут ей пригодиться при реимпорте данных. Каждый производитель может выбрать произвольный идентификатор, но не короче 4 символов. Желательно сообщить этот идентификатор мне.

3. Данные UDF

Последовательные блоки содержат двоичные 16-битные значения в формате, соответствующем "Модифицированному EDF" Nielsen 1988:

```
signal1 : nrsamples[1] * integer;
signal2 : nrsamples[2] * integer;
signal3 : nrsamples[3] * integer;
```

...и т.д.

Цифровые значения преобразуются в физические в соответствии с формулой (1).

Приложение 1. Преобразование русских букв в латинские.

Для того чтобы обеспечить возможность обратного преобразования, которое может понадобиться в дальнейшем, предлагается следующая таблица преобразования:

a	a	И	i	p	r	ш	sh
б	b	Й	У	c	s	щ	sh
В	\mathbf{v}	K	k	T	t	ъ	'
Γ	g	Л	1	У	u	ы	yi
Д	d	M	m	ф	f	ь	'
e, ë	e	H	n	X	h	э	e
Ж	j	o	o	ц	c	Ю	yu
3	Z	П	p	ч	ch	Я	va

Например: Шалыгин -> Shalyigin.

Приложение 2. Кодировка русских букв.

Для совместимости с DOS программами нужно использовать стандартную MS DOS кодировку русских букв:

A	128	И	136	P	144	Ш	152	a	160	И	168	р	224	Ш	232
Б	129	Й	137	C	145	Щ	153	б	161	й	169	c	225	щ	233
В	130	K	138	T	146	ъ	154	В	162	K	170	T	226	ъ	234
Γ	131	Л	139	\mathbf{y}	147	Ы	155	г	163	Л	171	y	227	ы	235
Д	132	M	140	Φ	148	Ь	156	д	164	M	172	ф	228	ь	236
E	133	H	141	X	149	Э	157	e	165	Н	173	x	229	Э	237
Ж	134	O	142	Ц	150	Ю	158	ж	166	0	174	ц	230	ю	238
3	135	П	143	Ч	151	Я	159	3	167	п	175	ч	231	Я	239

Использование перекодировки в формат DOS обязательно для всех, т.к. даже Windows программа, ожидающая DOS кодировку, не сможет корректно прочитать строки в Windows кодировке.

Приложение 3. Координаты электродов.

Координаты электродов задаются в трехмерном виде. Ось X направлена от левого уха к правому. Ось Y направлена от затылочного бугра (inion) к переносице (nasion). Ось Z направлена от базиса к вертексу. Значения указываются в миллиметрах. Электроды, установленные по системе 10-20%, для некого 'среднего' пациента (данные Ю.М.Коптелова) имеют в этой системе следующие координаты:

ie	X	Y	Z
-27	94	34	
27	94	34	
-45	60	80	
45	60	80	
-55	0	96	
55	0	96	
-45	-60	80	
45	60	80	
-27	-95	34	
27	-95	34	
-68	54	34	
68	54	34	
-80	0	34	
80	0	34	
-67	-55	34	
67	-55	34	
0	99	34	
0	66	97	
0	0	120	
0	-66	98	
		34	
-70	0	-15	
70	0	-15	
	27 -45 45 45 -55 55 -45 45 45 -27 27 -68 68 -80 80 -67 67 0 0 0 0 -70	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$

А.В. Пироженко07 июня 1998.