UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ESCOLA DE ENGENHARIA DE SÃO CARLOS DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA ELÉTRICA

USO DE TEXTURAS PARA O ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO DE ÚLCERAS DERMATOLÓGICAS

Gilmar Caiado Fleury Medeiros

Dissertação apresentada à Escola de Engenharia de São Carlos da Universidade de São Paulo, como parte dos requisitos para obtenção do título de Mestre em Engenharia Elétrica

ORIENTADOR: Prof. Dr. Adilson Gonzaga

São Carlos

Janeiro de 2001

"Je pense, donc je suis." (Descartes, Discours de la Méthode.)

Agradecimentos

Ao meu orientador Adilson Gonzaga, pelo apoio dado à pesquisa e por acreditar em meu potencial, dando-me a oportunidade de concretizar o mestrado.

Aos professores Maria Stela Veludo de Paiva, Evandro Rodrigues, Homero Schiabel, do Departamento de Engenharia Elétrica e ao professor José Marcos Alves, do Programa de Pós-Graduação Interunidades Bioengenharia da USP de São Carlos.

À fisioterapeuta Maria Angélica, da Engenharia Biomédica da USP de São Carlos, por fornecer as imagens das úlceras de perna.

Ao amigo João Eduardo Borelli, e aos amigos Leandro Neves, Marcelo Zanchetta e José Francisco Mônaco, por toda a força nestes dois anos de convívio do mestrado.

À minha namorada Ornella Pacífico, pelo apoio fundamental dado em todos os momentos, inclusive os mais difíceis.

A toda a minha família, especialmente aos meus pais, irmãos e avós, os quais, mesmo à distância, sempre acreditaram e continuam acreditando em mim.

À Capes, pelo apoio financeiro concedido durante o mestrado.

A todos que direta ou indiretamente contribuíram à finalização de meu trabalho.

Sumário

LISTA DE FIGURAS	VI
LISTA DE TABELAS	IX
RESUMO	X
ABSTRACT	XI
1. INTRODUÇÃO	1
1.1. ESTRUTURA DO TRABALHO	2
2. ASPECTOS HISTOLÓGICOS	5
2.1. TECIDOS HUMANOS 2.1.1. Epiderme 2.1.2. Derme 2.2. REPARO TECIDUAL 2.3. CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS 2.3.1. Cicatrização por União Primária 2.3.2. Cicatrização por União Secundária	5 7 7 8
3. ÚLCERAS TRÓFICAS DE PERNA	. 10
3.1. ULCERAÇÕES	12 13 14
4. TIPOS DE TRATAMENTO	. 16
4.1. TRATAMENTOS USUAIS	
5. MEDIDAS DE FERIDAS	. 19
5.1. PRECISÃO E CONFIABILIDADE DAS MEDIDAS 5.2. TIPOS DE MEDIDAS 5.2.1. Medida Simples 5.2.2. Desenho da Ferida 5.2.3. Fotografia 5.2.4. Medidas por Sistemas Computadorizados	. 20 . 21 . 21 . 22
6. SISTEMAS COMPUTADORIZADOS DE AUXÍLIO AO DIAGNÓSTICO MÉDICO	. 25
6.1. SISTEMA AUTOMATIZADO DE REGISTRO E COMPARAÇÃO DE IMAGENS FOTOGRÁFICAS E MEDICINA	25 27
6.3. ESTIMATIVA DA MELHORIA DE PATOLOGIAS DE PELE ATRAVÉS DO PROCESSAMENTO DE IMAGENS COLORIDAS	

6.4. SISTEMA DE AQUISIÇÃO DE IMAGENS DE LESÕES DE PELE E MEDIDAS DA TAXA D MELHORIA, ATRAVÉS DO PROCESSAMENTO DE IMAGENS COLORIDAS	
7. ALGORITMOS DE VISÃO COMPUTACIONAL	31
7.1. EQUALIZAÇÃO DE HISTOGRAMAS	31
7.2. TEXTURAS	32
7.2.1. Definição de Textura	
7.2.2. Classificação de Texturas	
7.2.3. Abordagens para a Descrição de Texturas	
7.2.4. Abordagem Estatística	
7.2.5. Abordagem Estatística de Primeira Ordem	
7.2.6. Abordagem Estatística de Segunda Ordem	
7.3. CARACTERÍSTICAS DE HARALICK	
7.3.1. Matrizes de Coocorrência	
7.3.2. Descrição de Algumas Características de Haralick	
7.3.3. Considerações sobre o Cálculo das Características	
7.4. EXEMPLOS DE APLICAÇÕES DO CÁLCULO DE TEXTURAS EM IMAGENS MÉDICAS	
7.4.1. Mapeamento de Texturas de Imagens de Ressonância Magnética Nuclear	
7.4.2. O Uso da Análise por Texturas para Identificação de Pontos Suspeitos em Mar	
7.4.3. Classificação de Microcalcificações usando Características de Texturas	40 47
8. DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA DE AUXÍLIO AO DIAGNÓSTICO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA	49
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA	49 50
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO 8.3. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA 8.4. DESCRIÇÃO DA FERRAMENTA GRÁFICA COMPUTACIONAL 8.4.1. Controle da Ferramenta 8.4.2. Obtenção de Texturas 8.4.3. Extração de Características 9. RESULTADOS, DISCUSSÕES E CONCLUSÕES 9.1. IMAGENS DOS PACIENTES. 9.1.1. Paciente 1 9.1.2. Paciente 2	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO 8.3. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA 8.4. DESCRIÇÃO DA FERRAMENTA GRÁFICA COMPUTACIONAL 8.4.1. Controle da Ferramenta 8.4.2. Obtenção de Texturas 8.4.3. Extração de Características 9. RESULTADOS, DISCUSSÕES E CONCLUSÕES 9.1. IMAGENS DOS PACIENTES. 9.1.1. Paciente 1 9.1.2. Paciente 2 9.2. RESULTADOS OBTIDOS	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO 8.3. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA. 8.4. DESCRIÇÃO DA FERRAMENTA GRÁFICA COMPUTACIONAL 8.4.1. Controle da Ferramenta 8.4.2. Obtenção de Texturas 8.4.3. Extração de Características 9. RESULTADOS, DISCUSSÕES E CONCLUSÕES 9.1. IMAGENS DOS PACIENTES. 9.1.1. Paciente 1 9.1.2. Paciente 2 9.2. RESULTADOS OBTIDOS 9.2.1. Resultados do Paciente 1	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO 8.3. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA. 8.4. DESCRIÇÃO DA FERRAMENTA GRÁFICA COMPUTACIONAL 8.4.1. Controle da Ferramenta 8.4.2. Obtenção de Texturas 8.4.3. Extração de Características 9. RESULTADOS, DISCUSSÕES E CONCLUSÕES 9.1. IMAGENS DOS PACIENTES. 9.1.1. Paciente 1 9.1.2. Paciente 2 9.2. RESULTADOS OBTIDOS 9.2.1. Resultados do Paciente 1 9.2.2. Resultados do Paciente 2	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO 8.3. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA 8.4. DESCRIÇÃO DA FERRAMENTA GRÁFICA COMPUTACIONAL 8.4.1. Controle da Ferramenta 8.4.2. Obtenção de Texturas 8.4.3. Extração de Características 9. RESULTADOS, DISCUSSÕES E CONCLUSÕES 9.1. IMAGENS DOS PACIENTES. 9.1.1. Paciente 1 9.1.2. Paciente 2 9.2. RESULTADOS OBTIDOS 9.2.1. Resultados do Paciente 1 9.2.2. Resultados do Paciente 2 9.3. DISCUSSÃO DOS RESULTADOS 9.4. CONCLUSÕES SOBRE OS EXPERIMENTOS 9.5. CONCLUSÕES FINAIS. 9.6. SUGESTÕES PARA TRABALHOS FUTUROS	
8.1. NECESSIDADE DA FERRAMENTA GRÁFICA 8.2. METODOLOGIA PARA O DESENVOLVIMENTO 8.3. ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO DA FERRAMENTA 8.4. DESCRIÇÃO DA FERRAMENTA GRÁFICA COMPUTACIONAL 8.4.1. Controle da Ferramenta 8.4.2. Obtenção de Texturas 8.4.3. Extração de Características 9. RESULTADOS, DISCUSSÕES E CONCLUSÕES 9.1. IMAGENS DOS PACIENTES 9.1.1. Paciente 1 9.1.2. Paciente 2 9.2. RESULTADOS OBTIDOS 9.2.1. Resultados do Paciente 1 9.2.2. Resultados do Paciente 2 9.3. DISCUSSÃO DOS RESULTADOS 9.4. CONCLUSÕES SOBRE OS EXPERIMENTOS 9.5. CONCLUSÕES FINAIS. 9.6. SUGESTÕES PARA TRABALHOS FUTUROS	

Lista de Figuras

FIGURA 3.1. ÚLCERA DE PERNA ONDE CONSTATA-SE A PRESENÇA DO TECIDO DE GRANULAÇÃO F O PLASMA
FIGURA 3.2. ÚLCERA DO TIPO VENOSA
FIGURA 3.3. ÚLCERA TRÓFICA DE PERNA DO TIPO DIABÉTICA
FIGURA 4.1. ÚLCERA TRÓFICA DE PERNA DO TIPO VENOSA SOB TRATAMENTO À BASE DE PULSOS ESTACIONÁRIOS DE ULTRA-SOM
FIGURA 5.1. MEDIDA DE UMA FERIDA DE FORMATO REGULAR
FIGURA 5.2. TELA SOBREPOSTA À FOTOGRAFIA DE UMA LESÃO DE PERNA, SERVINDO DE REFERÊNCIA PARA MEDIDAS
FIGURA 6.1. IMAGEM ORIGINAL DA LESÃO DE PERNA
FIGURA 6.2. TECIDO AO REDOR DA ÁREA LESADA
FIGURA 6.3, TECIDO DE GRANULAÇÃO
FIGURA 6.4. PLASMA
FIGURA 7.1. EXEMPLOS DE TEXTURAS ARTIFICIAIS, ONDE PODE SER OBSERVADO UM CERTO PADRÃO REPETITIVO
FIGURA 7.2. EXEMPLOS DE TEXTURAS NATURAIS, SENDO A PRIMEIRA, GRAMA E A SEGUNDA, AREIA
FIGURA 7.3. DUAS IMAGENS DIFERENTES, COMPOSTAS DE DOIS NÍVEIS DE CINZA E SEUS RESPECTIVOS HISTOGRAMAS DE PRIMEIRA ORDEM
FIGURA 7.4. VARIAÇÕES ANGULARES UTILIZADAS NOS CÁLCULOS DAS MATRIZES DE COOCORRÊNCIA
FIGURA 7.5. CONTAGEM DO NÚMERO DE OCORRÊNCIAS DO NÍVEL DE CINZA θ PARA $\theta=0$.
FIGURA 7.6. CONTAGEM DO NÚMERO DE OCORRÊNCIAS DO NÍVEL DE CINZA $\theta = 1$ E $\theta = 45$
FIGURA 7.7. CONTAGEM DO NÚMERO DE OCORRÊNCIAS DO NÍVEL DE CINZA θ PARA $d=1$ E $\theta=90$

FIGURA 7.8. CONTAGEM DO NUMERO DE OCORRENCIAS DO NIVEL DE CINZA θ PARA θ = 1 E θ = 135
FIGURA 8.1. OPERAÇÃO DE OBTENÇÃO DAS AMOSTRAS (TEXTURAS) DA REGIÃO INTERNA DA LESÃO
FIGURA 8.2, DESCRIÇÃO DAS ETAPAS DE DESENVOLVIMENTO
FIGURA 8.3. ESTRUTURA UTILIZADA PARA CATALOGAÇÃO E ARMAZENAMENTO DAS IMAGENS DOS PACIENTES
FIGURA 8.4. FORMULÁRIO DE CONTROLE OU PRINCIPAL
FIGURA 8.5. CAIXA DE DIÁLOGO PARA A ESCOLHA DA IMAGEM A SER UTILIZADA 58
FIGURA 8.6. FORMULÁRIO UTILIZADO PARA A OBTENÇÃO DAS TEXTURAS (AMOSTRAS) 59
FIGURA 8.7. OBTENÇÃO DAS TEXTURAS, MOSTRADAS PELOS QUADRADOS, EM AMARELO 59
FIGURA 8.8. FORMULÁRIO DE RESULTADOS DO SISTEMA, CONTENDO AS CARACTERÍSTICAS SEPARADAS POR DATAS E BOTÕES PARA ACESSO AOS GRÁFICOS
FIGURA 8.9. (A) GRÁFICO DA HOMOGENEIDADE
FIGURA 8.9. (B) GRÁFICO DA DISPERSÃO
FIGURA 9.1. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 1, OBTIDA EM 16 DE JUNHO DE 1997
FIGURA 9.2. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 1, OBTIDA EM 24 DE JUNHO DE 1997
FIGURA 9.3. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 1, OBTIDA EM 14 DE JULHO DE 1997 6
FIGURA 9.4. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 2, OBTIDA EM 31 DE OUTUBRO DE 1990
FIGURA 9.5. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 2, OBTIDA EM 06 DE NOVEMBRO DE 1996
FIGURA 9.6. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 2, OBTIDA EM 08 DE NOVEMBRO DE 1996
FIGURA 9.7. IMAGEM DE ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 2, OBTIDA EM 03 DE DEZEMBRO DE 1996
FIGURA 9.8. HOMOGENEIDADE (PACIENTE 1)
FIGURA 9.9. CONTRASTE (PACIENTE 1)
FIGURA 9.10. DISPERSÃO (PACIENTE 1)
FIGURA 9.11. CONCENTRAÇÃO (PACIENTE 1)
FIGURA 9.12. ORDENAÇÃO (PACIENTE 1)

FIGURA 9.13. HOMOGENEIDADE (PACIENTE 2)	74
FIGURA 9.14. CONTRASTE (PACIENTE 2)	74
FIGURA 9.15. DISPERSÃO (PACIENTE 2)	75
FIGURA 9.16. CONCENTRAÇÃO (PACIENTE 2)	75
FIGURA 9.17. ORDENAÇÃO (PACIENTE 2)	7 6
FIGURA 9.18. GRÁFICO DOS PACIENTES 1 E 2 - HOMOGENEIDADE	77
FIGURA 9.19. GRÁFICO DOS PACIENTES 1 E 2 -CONTRASTE	77
FIGURA 9,20. GRÁFICO DOS PACIENTES 1 E 2 -DISPERSÃO	78
FIGURA 9.21. GRÁFICO DOS PACIENTES 1 E 2 -CONCENTRAÇÃO	78
FIGURA 9.22. GRÁFICO DOS PACIENTES 1 E 2 - ORDENAÇÃO	79

Lista de Tabelas

TABELA 9.1. RESULTADOS DOS CÁLCULOS DAS CARACTERÍSTICAS DE HARALICK, SO DA ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 1, ADQUIRIDAS EM TRÊS DIFERENTES DATAS	
TABELA 9.2. RESULTADOS DOS CÁLCULOS DAS CARACTERÍSTICAS DE HARALICK, SO DA ÚLCERA DE PERNA DO PACIENTE 2, ADQUIRIDAS EM QUATRO DIFERENTES DATA	
TABELA 9.3. COMPORTAMENTO DAS CARACTERÍSTICAS DE HARALICK PARA OS PAG	
TABELA 9.4. COMPORTAMENTO DAS CURVAS DAS CARACTERÍSTICAS DE HARALICK DAS IMAGENS DAS ÚLCERAS DE PERNA	,

Resumo

Neste trabalho foi desenvolvida uma Ferramenta Gráfica Computacional para o monitoramento de pacientes portadores de úlceras dermatológicas, especificamente úlceras de perna. Esta ferramenta provê resultados ao profissional da área médica de modo a facilitar o acompanhamento da lesão ao longo do tempo e fornecer informações sobre o seu diagnóstico.

Diversas imagens adquiridas da lesão são processadas extraindo-se características de texturas obtidas da parte interna da lesão. Para este fim, é usada a abordagem estatística de segunda ordem, através das características de Haralick.

Esta metodologia estabelece uma técnica não invasiva, que tem por função auxiliar o diagnóstico médico e permitir o acompanhamento da evolução de pacientes submetidos a tratamentos de úlceras dermatológicas.

Palavras-chave: processamento de imagens, texturas, úlceras de perna, sistemas computadorizados de auxílio ao diagnóstico médico.

ABSTRACT

The aim of this work is the development of a graphical software tool that works towards the monitoring of dermatologic healing wounds in humans, specifically leg ulcers. This tool provides some significant results to the medical area professional that aims to accomplish effortlessly the task of monitoring the illness during a certain period of time as well as providing reliable information about the diagnostic of the wound.

This tool also allows a set of images that have been acquired previously from the wound to be processed in a further stage in order to extract some relevant features, through several texture analysis obtained from the internal parts of the wound. The second order statistical approach is used, with the use of Haralick's textural features.

This technique stablishes a non-invasive method that helps medical diagnostic and allows monitoring the evolution of a dermatologic patient treatment.

Key-words: image processing, textures, leg ulcers, computer systems for medical diagnostic.