

Análise comparativa de redes neurais convolucionais na classificação de tumores pulmonares

Thiago Henrique Leite da Silva

Orientadora: Prof. Dra. Lilian Berton

Universidade Federal de São Paulo Bacharelado em Ciência da Computação



Sumário

- 1. Introdução
- 2. Fundamentação Teórica
- 3. Revisão Bibliográfica
- 4. Proposta de Trabalho
- 5. Resultados
- 6. Considerações Finais
- 7. Referências





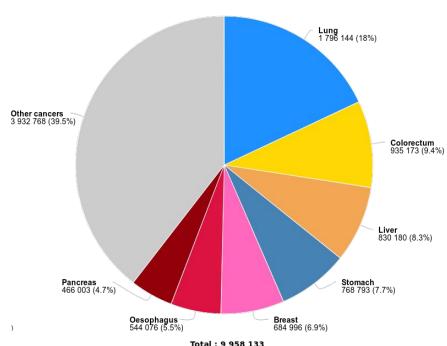
- Definição do termo câncer;
- Letalidade da doença;
- Impactos e desafios da demora no diagnóstico;
- Justificativas do trabalho.



Taxa de mortalidade por tipo de câncer em 2020

 Aproximadamente 18% dos casos de morte nesse ano foram relacionados ao câncer de pulmão.

Estimated number of deaths in 2020, worldwide, both sexes, all ages



......

Fonte: Organização Mundial da Saúde



- Analisar o desempenho de redes neurais convolucionais clássicas no reconhecimento do câncer de pulmão, visando identificar a abordagem mais adequada para auxiliar profissionais de saúde no diagnóstico da doença.





- 1. Investigar e apresentar as vantagens da utilização de redes neurais convolucionais para o processamento de imagens no contexto do diagnóstico de câncer de pulmão;
- 2. Realizar uma análise comparativa do desempenho de diferentes arquiteturas de redes neurais convolucionais no processamento das imagens de nódulos pulmonares;
- 3. Aplicar heat maps para identificar as regiões mais relevantes na imagem para as redes neurais convolucionais.





- Definição;
- Redes Neurais;
- Redes Neurais Convolucionais;





- Definição;
- Relevância desse Processo;
- Data Augmentation;



Gradient-weighted Class Activation Mapping (Grad-CAM)

- Técnica de visualização que permite entender quais partes de uma imagem são mais relevantes para a classificação feita por uma rede neural.

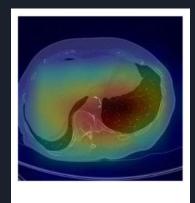


Figura 39 – Dataset Binário - Xception -Mapa de calor para tumor benigno

Fonte: O Autor





Referência	Metodologia	Resultados
(ALAM; ALAM; HOSSAN, 2018)	GLCM	Identificação - 97.00% Predição do Câncer - 87.00%
(HUANG et al., 2020)	ELM & DTCNN	Acurácia - 94.57%
(NISHIO et al., 2018)	SVM & XGBoost	Acurácia: SVM - 85.00% XGBoost - 89.60%
(RODRIGUES et al., 2018)	MLP, SVM, KNN	Acurácia: MLP - 95.40% SVM - 96.70% KNN - 95.30%
(NASSER; ABU-NASER, 2019)	ANN	Acurácia - 96.67%
(Poreva et. al, 2017)	DT & SVM	Acurácia: DT - 72.00% SVM - 75.00%
(TRAN et al., 2019)	2D CNN	Acurácia - 97.20% Sensibilidade - 96.00% Especificidade - 97.30%
(DOU et al., 2016)	3D CNN	Sensibilidade - 87.00% Especificidade - 99.10%
(SKOURT; HASSANI; MAJDA, 2018)	U-Net	Acurácia - 95.02%

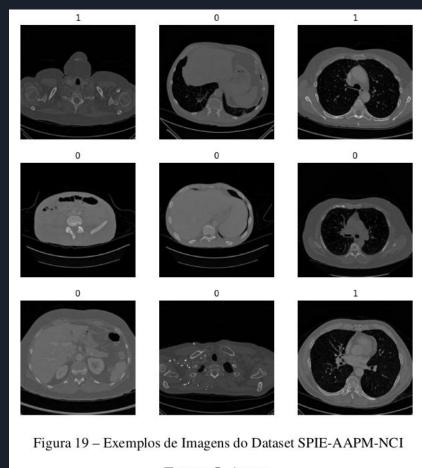


Seleção das Redes Neurais Convolucionais

- Foram selecionadas redes neurais convolucionais clássicas para a análise comparativa proposta:
 - VGG16;
 - VGG19;
 - Resnet;
 - Xception.



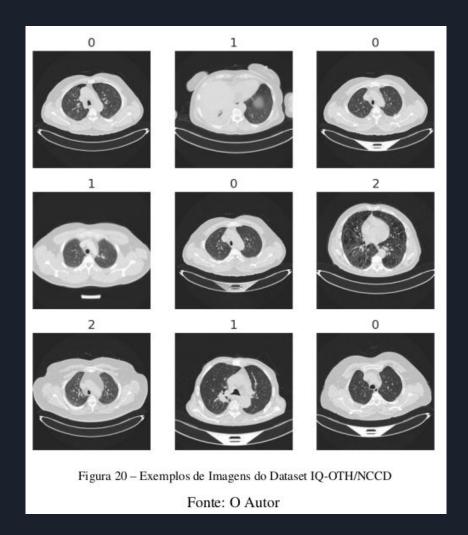
- Inclui 22.484 imagens de tomografias computadorizadas dos pulmões de 70 pacientes;
- Possui duas classes: tumores malignos e tumores benignos.



Fonte: O Autor



- Inclui 1.097 imagens de tomografias computadorizadas dos pulmões de 110 pacientes diagnosticados com câncer de pulmão em diferentes estágios, bem como indivíduos saudáveis;
- Possui três classes: **tumores malignos**, **tumores benignos** e pulmões **normais** (sem tumor).



Metodologia

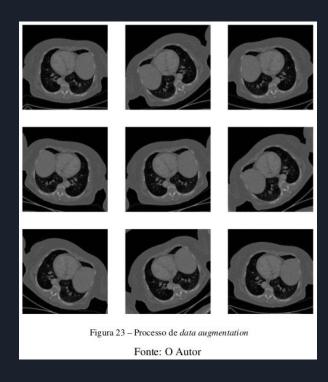
- 1. Pré-processamento das imagens;
- 2. Execução dos modelos no dataset binário;
- 3. Aplicação da técnica de Grad-CAM para imagens do dataset binário;
- 4. Avaliação dos resultados e seleção das duas redes com melhor desempenho;
- 5. Execução dos modelos no dataset multiclasse;
- 6. Aplicação da técnica de Grad-CAM para imagens do dataset multiclasse;
- 7. Avaliação dos novos resultados;
- 8. Conclusões.



Conhecendo os Termos

- **Acurácia**: porcentagem de exemplos classificados corretamente em relação ao total de exemplos;
- **Perda**: medida de quão distantes as previsões do modelo estão dos valores reais;
- **Precisão**: indica quantas das previsões positivas do modelo são realmente verdadeiras;
- Recall: é uma medida de sensibilidade que indica quantos dos exemplos positivos o modelo conseguiu encontrar;
- **F1 Score**: é uma métrica que combina a precisão e o *recall* em uma única medida, útil quando queremos uma avaliação geral do desempenho do modelo;
- **Matriz de confusão**: A matriz de confusão é uma tabela que mostra a contagem de exemplos classificados corretamente e incorretamente pelo modelo para cada classe;
- **Parâmetros**: são os valores que a rede aprende durante o treinamento;

Dataset Binário: Pré-processamento das Imagens



Dataset Binário: Parâmetros da Execução

- 70 épocas;
- Função de perda: binary crossentropy;
- Função de ativação: sigmoid com uma unidade;
- Otimizador: Adam com taxa de aprendizado de 10e-5.

Dataset Binário: Execução dos Modelos

Tabela 4 - Dataset Binário - Resumo dos resultados do modelo VGG16

Acurácia	0.96147
Perda	0.11648
Precisão	0.92701
F1 Score	0.96196
Recall	1.0

Tabela 6 - Dataset Binário - Resumo dos resultados do modelo Resnet

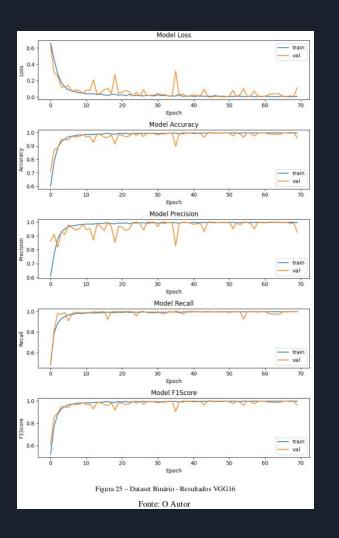
Acurácia	0.99109
Perda	0.02350
Precisão	0.98211
F1 Score	0.99106
Recall	1.0

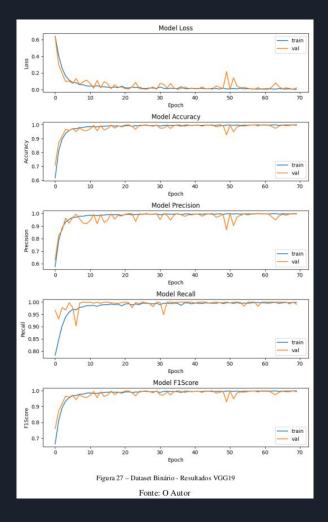
Tabela 5 - Dataset Binário - Resumo dos resultados do modelo VGG19

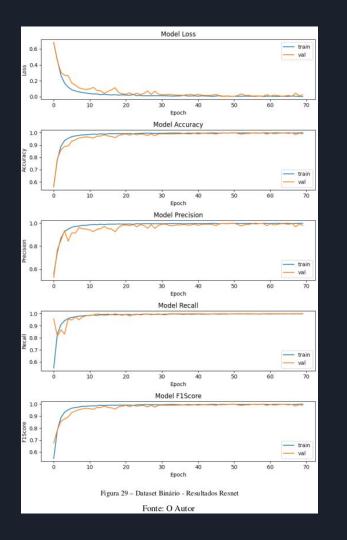
Acurácia	0.99371
Perda	0.02032
Precisão	0.99569
F1 Score	0.99343
Recall	0.99143

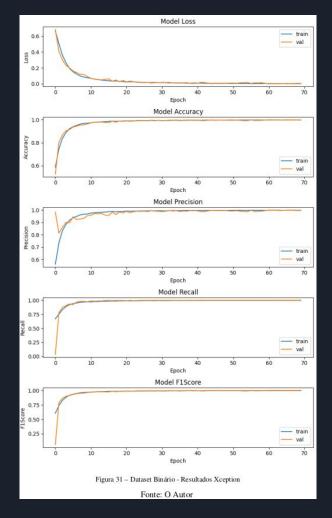
Tabela 7 - Dataset Binário - Resumo dos resultados do modelo Xception

Acurácia	0.99868
Perda	0.00429
Precisão	0.99786
F1 Score	0.99856
Recall	0.99946









Dataset Binário: Técnica de Grad-CAM

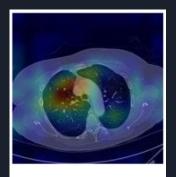


Figura 32 – Dataset Binário - VGG16 -Mapa de calor para tumor benigno

Fonte: O Autor

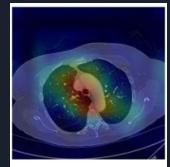


Figura 34 – Dataset Binário - VGG19 - Mapa de calor para tumor benigno

Fonte: O Autor

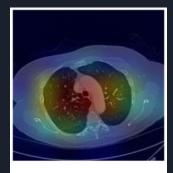


Figura 36 - Dataset Binário - Resnet -Mapa de calor para tumor benigno

Fonte: O Autor

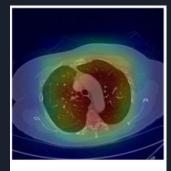


Figura 38 – Dataset Binário - Xception -Mapa de calor para tumor benigno

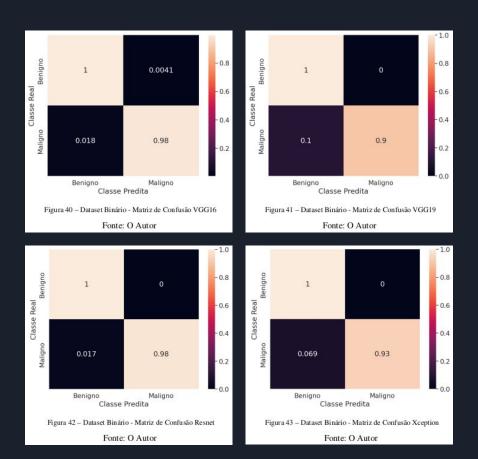
Fonte: O Autor



Tabela 8 - Quantidade de parâmetros dos modelos treinados

Modelo	Parâmetros
VGG16	14.953.313
VGG19	20.263.009
Xception	21.542.473
Resnet	24.268.705

Dataset Binário: Matriz de Confusão





- Todos os modelos selecionados apresentaram desempenho bastante satisfatório para o problema de classificação binária;
- Pode-se observar que os modelos com maior quantidade de parâmetros, como a Resnet e
 Xception, tiveram uma vantagem em relação aos modelos baseados na arquitetura
 VGG16 e VGG19;
- Os modelos que obtiveram os melhores resultados foram aqueles que possuíam uma maior quantidade de parâmetros e que classificavam como parte mais relevante da imagem toda a abrangência dos pulmões na aplicação da técnica de Grad-CAM.

Dataset Multiclasse: Parâmetros da Execução

- 35 épocas;
- Função de perda: sparse categorical crossentropy;
- Função de ativação: softmax com três unidade;
- Otimizador: Adam com taxa de aprendizado de 10e-5.

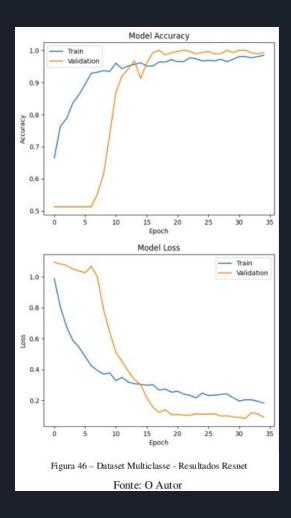


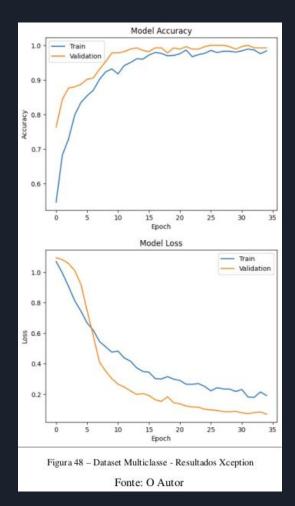
Tabela 9 - Dataset Multiclasse - Resumo dos resultados do modelo Resnet

Acurácia	0.9927
Perda	0.0920
Precisão	0.9800
F1 Score	0.9900
Recall	0.9900

Tabela 10 - Dataset Multiclasse - Resumo dos resultados do modelo Xception

Acurácia	0.9927
Perda	0.0688
Precisão	0.9900
F1 Score	0.9900
Recall	0.9900





Dataset Multiclasse: Técnica de Grad-CAM



Figura 49 – Dataset Multiclasse - Resnet - Mapa de calor para tumor benigno Fonte: O Autor



Figura 50 – Dataset Multiclasse - Resnet - Mapa de calor para tumor maligno Fonte: O Autor

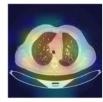


Figura 51 – Dataset Multiclasse - Resnet - Mapa de calor para pulmões sem tumor Fonte: O Autor



Figura 52 – Dataset Multiclasse - Xception - Mapa de calor para tumor benigno

Fonte: O Autor

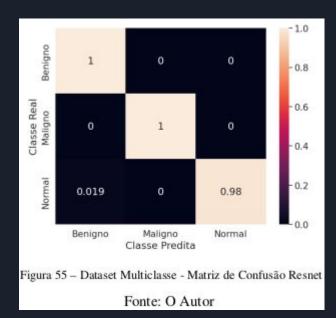


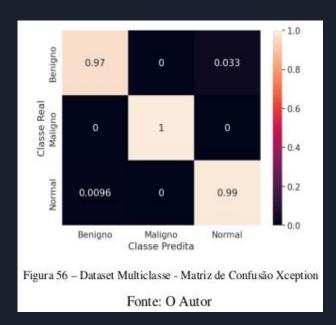
Figura 53 – Dataset Multiclasse - Xception - Mapa de calor para tumor maligno Fonte: O Autor



Figura 54 – Dataset Multiclasse - Xception - Mapa de calor para pulmões sem tumor Fonte: O Autor

Dataset Multiclasse: Matriz de Confusão





Dataset Multiclasse: Avaliação dos Resultados

- Em resumo, os modelos Resnet e Xception mostraram um desempenho excelente no conjunto de dados multiclasse IQ-OTH/NCCD, com altas taxas de acurácia e precisão. Os resultados destacam a capacidade dos modelos em classificar corretamente os pulmões com tumores malignos, enquanto alguns erros foram observados na distinção entre tumores benignos e pulmões normais.

Considerações Finais

Conclusões

- As redes neurais convolucionais têm se mostrado altamente eficientes na classificação de tumores pulmonares;
- Redes com um maior número de parâmetros, capazes de abranger uma área mais ampla do pulmão para identificar as regiões mais relevantes da imagem, apresentam resultados superiores na classificação;
- Os bons resultados obtidos no conjunto de dados binários se estendem também para a base de dados multiclasse, demonstrando que as redes são capazes de lidar com diferentes abordagens com sucesso.



- Implementar e validar clinicamente os modelos selecionados, como as redes Resnet e Xception, em colaboração com profissionais de saúde;
- Realizar testes adicionais em conjuntos de dados mais amplos e diversificados, considerando diferentes tipos de câncer de pulmão e variações nas condições de aquisição das imagens;
- Realizar validação clínica dos modelos propostos, coletando dados clínicos reais e avaliando o desempenho em condições do mundo real.



- [1] ALAM, J.; ALAM, S.; HOSSAN, A. Multi-stage lung cancer detection and prediction using multi-class svm classifie. In: IEEE. 2018 International conference on computer, communication, chemical, material and electronic engineering (IC4ME2). [S.I.], 2018. p. 1–4.
- [2] ALYASRIY HAMDALLA; AL-HUSEINY, M. The IQ-OTH/NCCD lung cancer dataset. 2020. Website. Disponível em: https://www.kaggle.com/datasets/hamdallak/the-iqothnccd-lung-cancer-dataset?sort=votes. Acesso em: 20.12.2022.
- [3] CAMPBELL, M.; JR, A. J. H.; HSU, F.-h. Deep blue. Artificial intelligence, Elsevier, v. 134, n. 1-2, p. 57-83, 2002.
- [4] CARVALHO, A. C. P. d. L. et al. Inteligência artificial: riscos, benefícios e uso responsável. Estudos Avançados, SciELO Brasil, v. 35, p. 21–36, 2021.
- [5] CDC. Cancer Statistics At a Glance. 2021. Website. Disponível em: https://gis.cdc.gov/Cancer-/USCS/AtAGlance/. Acesso em: 06.6.2022.
- [6] CHATURVEDI, P. et al. Prediction and classification of lung cancer using machine learning techniques. IOP Conference Series: Materials Science and Engineering, IOP Publishing, v. 1099, n. 1, p. 012059, mar 2021. Disponível em: https://doi.org/10.1088/1757-899x/1099/1/012059>.
- [7] CHOLLET, F. Xception: Deep learning with depthwise separable convolutions. In: Proceedings of the IEEE conference on computer vision and pattern recognition. [S.l.: s.n.], 2017. p. 1251–1258.
- [8] DOU, Q. et al. Multilevel contextual 3-d cnns for false positive reduction in pulmonary nodule detection. IEEE Transactions on Biomedical Engineering, IEEE, v. 64, n. 7, p. 1558–1567, 2016.

- [9] DUMOULIN, V.; VISIN, F. A guide to convolution arithmetic for deep learning. ArXiv, abs/1603.07285, 2016.
- [10] FAWCETT, T. An introduction to roc analysis. Pattern recognition letters, Elsevier, v. 27, n. 8, p. 861–874, 2006.
- [11] GONZALEZ, R. C.; WOODS, R. E. Digital image processing. Upper Saddle River, N.J.: Prentice Hall, 2008. ISBN 9780131687288 013168728X 9780135052679 013505267X. Disponível em: http://www.amazon.com/Digital-Image-Processing-3rd-Edition/dp/013168728X.
- [12] GOODFELLOW, I.; BENGIO, Y.; COURVILLE, A. Deep Learning. [S.I.]: MIT Press, 2016. http://www.deeplearningbook.org.
- [13] GURNEY, K. An Introduction to Neural Networks. London: CRC press, 1997. 234 p. ISBN 9781315273570.
- [14] HANSON, R.; STUTZ, J.; CHEESEMAN, P. Bayesian classification theory. [S.I.], 1991.
- [15] HAYKIN, S. Neural Networks and Learning Machines. Pearson Education, 2011. ISBN 9780133002553. Disponível em: https://books.google.com.br/books?id=faouAAAAQBAJ.
- [16] HE, K. et al. Deep residual learning for image recognition. In: Proceedings of the IEEE conference on computer vision and pattern recognition. [S.l.: s.n.], 2016. p. 770–778.
- [17] HUANG, X. et al. Deep transfer convolutional neural network and extreme learning machine for lung nodule diagnosis on ct images. Knowledge-Based Systems, Elsevier, v. 204, p. 106230, 2020.

[18] IBGE. Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - Rio de Janeiro. Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios. 2008. Website. Disponível em: https://www.ibge.gov.br/. Acesso em: 07.6.2022.

[19] INCA. O que é câncer? 2020. Website. Disponível em: https://www.inca.gov.br/o-que-e-cancer. Acesso em: 15.5.2022.

[20] INCA. Como surge o câncer? 2021. Website. Disponível em: https://www.inca.gov.br/como-surge-o-cancer. Acesso em: 08.6.2022.

[21] LECUN, Y.; BENGIO, Y.; HINTON, G. Deep learning. nature, Nature Publishing Group UK London, v. 521, n. 7553, p. 436–444, 2015.

[22] LECUN, Y.; KAVUKCUOGLU, K.; FARABET, C. Convolutional networks and applications in vision. In: IEEE. Proceedings of 2010 IEEE international symposium on circuits and systems. [S.I.], 2010. p. 253–256.

[23] MONARD, M. C.; BARANAUSKAS, J. A. Conceitos sobre aprendizado de máquina. Sistemas inteligentes-Fundamentos e aplicações, Manole, v. 1, n. 1, p. 32, 2003.

[24] NASSER, I. M.; ABU-NASER, S. S. Lung cancer detection using artificial neural network. International Journal of Engineering and Information Systems (IJEAIS), v. 3, n. 3, p. 17–23, 2019.

[25] NISHIO, M. et al. Computer-aided diagnosis of lung nodule using gradient tree boosting and bayesian optimization. PLOS ONE, Public Library of Science, v. 13, n. 4, p. 1–13, 04 2018. Disponível em: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0195875.



Obrigado pela atenção!