一般社団法人 電子情報通信学会 THE INSTITUTE OF ELECTRONICS, INFORMATION AND COMMUNICATION ENGINEERS

信学技報 IEICE Technical Report MI2013-117(2014-01)

AdaBoost テンプレートマッチングを用いた ラクナ梗塞の検出手法の改良

谷河 文香¹ 内山 良一² 村松 千左子³ 原 武史³ 白石 順二2 藤田 広志3

1岐阜大学工学部応用情報学科 〒501-1193 岐阜県岐阜市柳戸 1-1

²熊本大学大学院生命科学研究部先端生命医療科学部門 〒862-0976 熊本県熊本市九品寺 4-24-1

³岐阜大学大学院医学系研究科知能イメージ情報分野 〒501-1194 岐阜県岐阜市柳戸 1-1

E-mail: ¹tanigawa@fjt.info.gifu-u.ac.jp, ²y uchi@kumamoto-u.ac.jp

あらまし 無症候性のラクナ梗塞は脳ドックにおける MR 検査でしばしば発見される. ラクナ梗塞の存在は、後 に発生する重篤な脳梗塞との関連が指摘されているため、その検出は重要である. しかしながら、すべてのラクナ 梗塞を正しく検出することは難しい. そこで、ラクナ梗塞の検出を支援するためのコンピュータ支援診断システム を開発してきた. 従来法の検出性能は、真陽性率 96.8%のとき偽陽性数 0.76 個/スライス画像であり、偽陽性数が 多い課題が残った. そこで本論文では、AdaBoost テンプレートマッチングを用いることによって偽陽性削除を行う 手法を提案する. 提案手法では 52.9%の偽陽性を削除することができた. したがって, 提案手法はラクナ梗塞検出 手法の高度化に有用である.

キーワード コンピュータ支援診断,ラクナ梗塞,AdaBoostテンプレートマッチング

Improvement of CAD scheme for detection of lacunar infarcts in MR images using AdaBoost template matching

Ayaka TANIGAWA¹, Yoshikazu UCHIYAMA², Chisako MURAMATSU³, Takeshi HARA³ Junji SHIRAISHI² and Hiroshi FUJITA³

¹Dept. of Information Science, Faculty of Engineering, Gifu Univ. 1-1, Yanagido, Gifu, 501-1194, Japan ²Dept. of Medical Physics, Faculty of Life Sciences, Kumamoto Univ., 4-24-1 Kuhonji, Kumamoto, 862-0976, Japan ³Dept. of Intelligent Image Information, Graduate School of Medicine, Gifu Univ. 1-1, Yanagido, Gifu, 501-1194, Japan E-mail: ¹tanigawa@fjt.info.gifu-u.ac.jp, ²y uchi@kumamoto-u.ac.jp

Abstract Asymptomatic lacunar infarcts are often detected in MR images at the health check system for brain diseases. The existence of lacunar infarcts increases the risk of severe cerebral infarctions, and thus their accurate detection is important. However, the identification of all lacunar infarcts is difficult. Therefore, we developed a CAD scheme for the detection of lacunar infarcts. The performance of our previous method indicated that the sensitivity of 96.8% in detection with 0.76 false positive (FP) per slice. Further reduction of FPs was remained as an issue to be solved for the clinical application. In this paper, we proposed AdaBoost template matching technique. By using this technique, 52.9% FPs were eliminated while keeping the same sensitivity. Thus our proposed method found to be useful for sophistication of the automatic detection of lacunar infarcts in MR images.

Keyword Computer-aided diagnosis, Lacunar infarcts, AdaBoost template matching

1. 諸言

でしばしば発見される. ラクナ梗塞の存在は、後に発

無症候性のラクナ梗塞は脳ドックにおける MR 検査 生する重篤な脳梗塞との関連が指摘されているため, その検出は重要である.しかしながら,加齢による正常な脳組織の委縮による血管周囲腔拡大との鑑別がしばしば困難であるとの理由から,すべてのラクナ梗塞を正しく検出することは難しい.そこで,われわれはMR 画像におけるラクナ梗塞の検出を支援するためのコンピュータ支援診断(Computer-Aided Diagnosis,以下,CAD)システムを開発してきた[1-6].

従来法では, 自動抽出した脳実質領域から円形孤立 性の陰影を検出してラクナ梗塞の初期候補としたのち, それぞれの初期候補から,面積,形状,信号値などの 画像特徴量を計測し、それらを入力としたサポートベ クタマシンによってラクナ梗塞と偽陽性を区別する手 法を開発した[2]. 1143 枚の T₁強調画像と T₂強調画像 を用いた実験の結果,この手法の検出性能は,真陽性 率 96.8%(90/93)のとき, 偽陽性数 0.76 個/スライス画 像(813/1063)であり[2]、検出率は高いものの、実用化 のためには偽陽性数が多いという課題が残った. そこ で、つぎに上記の手法にテンプレートマッチングによ る偽陽性削除処理を追加した[6]. テンプレートマッチ ングによる手法を追加した場合,真陽性率 96.8%を保 持したまま、偽陽性数を 17.1%削除できる効果があっ たが、その効果は大きくないことがわかった. そこで 本論文では,テンプレートマッチングに AdaBoost のア イデアを取り入れた AdaBoost テンプレートマッチン グによる手法を提案し, 偽陽性削除の効果を検証する.

2. 実験試料

実験に用いた画像は、1.5T の MR 装置(Signa Excite Twin Speed, GE Medical Systems)によって撮影された 132 名の T_1 強調画像及び T_2 強調画像である。 T_1 強調画像の撮影条件は、Spin-Echo 法、 $TE:8\sim12$ ms、 $TR:300\sim500$ ms、Slice Width:5 mm、Slice Gap:2 mm であり、 T_2 強調画像の撮影条件は、Spin-Echo 法、 $TE:8\sim12$ ms、 $TR:3000\sim5000$ ms、Slice Width:5 mm、Slice Gap:2 mm である。画像サイズは 512×512 pixels、空間分解能は 0.47 mm、年齢は $28\sim83$ 歳 (平均 63.4 歳)、男性 75 名、女性 57 名である。

3. 方法

ラクナ梗塞検出法の概要を Fig.1 に示す. 上段は従来法であり、下段の網掛けの部分が提案手法である. まず、 T_1 強調画像に領域拡張法を適用することによって、脳実質領域を抽出し、ラクナ梗塞の探索範囲を限定する. つぎに、 T_2 強調画像に対してトップハット変換を用いてラクナ梗塞を強調したのちに、多重しきい値処理を行うことによって、ラクナ梗塞の初期候補を決定する. それぞれの初期候補から、大きさ、形状、 T_1 及び T_2 強調画像の信号強度、位置に関する 12 個の

画像特徴量を計測し、それらの特徴量を入力としたサポートベクタマシン(SVM)によって、ラクナ梗塞と偽陽性を区別する[2]. ここまでの処理を行った結果、真陽性率 96.8%(90/93)のとき、偽陽性数 0.71 個/スライス画像(753/1063)であった。なお、ここでは、SVM のパラメータを細かく設定することで、偽陽性数を 0.76 個から 0.71 個にした結果を用いて実験を行った。

手法の評価は、2-hold cross validation [7]によって行った.まず、132 症例をランダムに 2 つのセット(Set A と Set B)に分け、1 回目では Set A を学習データに Set B をテストデータに使用した.つぎに、2 回目では Set B を学習データに Set A をテストデータに使用した.最終的な性能評価は、1 回目と 2 回目のテストの結果を用いた.Fig.1 の上段の従来法の出力の結果,Set A はラクナ梗塞が 45 個、偽陽性が 360 個であり、Set B はラクナ梗塞が 45 個、偽陽性が 393 個であった.本研究ではこの出力結果を用いて以下の実験を行った.

テンプレートマッチングによる偽陽性削除処理[6] と比較するため、Fig.1 下段の網掛け処理を AdaBoost テンプレートマッチング[8]による手法に置き換えた. 従来法によって検出したすべての領域(2 値画像)から重心(X座標及び Y座標)を計算し、その重心を中心に、 41×41 の関心領域(以下、ROI)を設定し、下段の処理を行った.

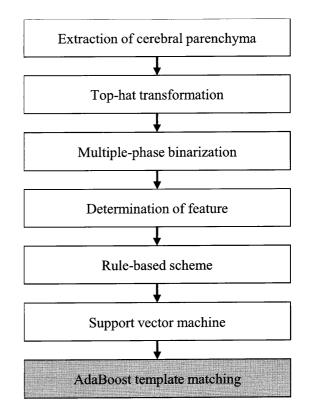


Fig.1 Overall scheme for detection of lacunar infarcts.

3.1. AdaBoost テンプレートマッチング

N個の学習データのi番目のサンプルがラクナ梗塞であれば $y_i = +1$, 偽陽性であれば $y_i = -1$ とラベル付けする. つぎに、t回目の学習時におけるi番目のサンプルの重みを $D_t(i)$ とおく. AdaBoost テンプレートマッチングでは、重み $D_t(i)$ を用いてラクナ梗塞の重み付き平均ROI 画像 A_{TP} と偽陽性の重み付き平均ROI 画像 A_{TP} を偽陽性の重み付き平均ROI 画像 A_{TP} を作成し識別を行う. ただし、初回の学習時では $D_1(i) = 1/N$ として初期化する. 弱識別器 $h_t(x)$ は、ラクナ梗塞の重み付き平均ROI 画像と偽陽性の重み付き平均ROI 画像のどちらに似ているかを、相互相関係数CCで計算し、テストROI 画像を識別するように構成した.

$$h_t(x) = \begin{cases} +1 & if \ CC(A_{TP}, x) - CC(A_{FP}, x) > \theta_t \\ -1 & otherwise \end{cases} \tag{1}$$

ここで、 θ_t は相互相関係数の値の差に対する閾値であり、サンプルを識別したときの誤り率

$$\epsilon_t = \sum_{i: y_i \neq h_t(x_i)} D_t(i) \tag{2}$$

が最小になるように調整した. つぎに, この誤り率から信頼度 α_t を次式で計算した.

$$\alpha_t = \frac{1}{2} \log \left(\frac{1 - \epsilon_t}{\epsilon_t} \right) \tag{3}$$

また、求めた信頼度を用いて(t+1)回目の学習時のサンプルの重みを

$$D_{t+1}(i) = D_t(i)exp[-\alpha_t y_i h_t(x_i)]$$
(4)

によって更新した. 重みの更新を行った後に, サンプルの重みの総和が1になるように正規化を行った.

$$D_{t+1}(i) = \frac{D_{t+1}(i)}{Z_{t+1}} \tag{5}$$

ただし,

$$Z_{t+1} = \sum_{i=1}^{N} D_{t+1}(i) = \sum_{i=1}^{N} D_{t}(i) \exp[-\alpha_{t} y_{i} h_{t}(x_{i})]$$
 (6)

である. 最終的な識別は、すべての弱識別器を信頼度で重みを付けて多数決をとる強識別器H(x)によって行った.

$$H(x) = sign[\sum_{t=1}^{T} \alpha_t h_t(x)]$$
 (7)

ここで, 学習回数Tは 100 回とした.

3.2. カスケード構造

本研究では、識別精度と処理速度の向上のため、カスケード構造を採用した、カスケード構造とは、異なる強識別器を複数作成し、それらの強識別器を1列に並べて1つの識別器として用いる構造である。このカスケード構造の識別器を作成するために、まず、学習データの偽陽性を9種類のセットに分類した、分類には、階層的クラスタリング(階層併合的方法)[9]を採

用した.階層的クラスタリングの入力には, T_1 強調画像と T_2 類強調画像を横に並べた 51×102 の大きさの ROI を用い,類似度は ROI 画像の相互相関係数を採用した.また,クラスター生成には Ward 法を適用した.

ラクナ梗塞 ROI と 1 種類目の偽陽性 ROI で 1 番目の 強識別器を作成し、つぎに、ラクナ梗塞 ROI と 2 種類 目の偽陽性 ROI で 2 番目の強識別器を作成する処理を 続けて行い、合計 9 個の強識別器を 1 列に並べること でカスケード構造にした.

3.3. ROI 画像の選択と識別方法

本実験で使用した画像データは、 T_1 強調画像及び T_2 強調画像である. よって、上述した AdaBoost テンプレートマッチングに用いる ROI 画像の選択にいくつかの組合せがある. 下記の 3 つの条件で実験を行うことによって性能の比較を行った.

条件 $1:T_1$ 強調画像から ROI を選択し識別を行った場合.

条件 2:同じ位置の T_2 強調画像から ROI を選択し、 T_1 強調画像の代わりに T_2 強調画像の ROI のみを用いて識別を行った場合.

条件 $3:T_1$ 強調画像と T_2 強調画像から ROI を選択し、それぞれの識別の結果を統合して識別を行った場合である. もし、 T_1 強調画像と T_2 強調画像のそれぞれがラクナ梗塞と偽陽性を識別するために有用な情報を持っているとすれば、2 つの結果を統合した条件 3 が最も良い結果になると予想される.

4. 実験結果

Fig.2 に 41×41 の大きさの ROI を用いた条件 1 から条件 3 の偽陽性のクラスター数に対する削除率の関係を示す. 偽陽性を 9 種類に分類したとき, 最も良い結果が得られた. 条件 1, 条件 2, 条件 3 の偽陽性削除率は, それぞれ 35.5%, 40.4%, 52.9%であった. 条件 3 では, T_1 強調画像と T_2 強調画像から得られる情報を統合することによって, 識別性能が向上することがわかった.

本手法を従来システムに追加した場合の最終的な性能は,真陽性率が96.8%(90/93)のとき,偽陽性数0.33個/スライス画像(355/1063)となった.

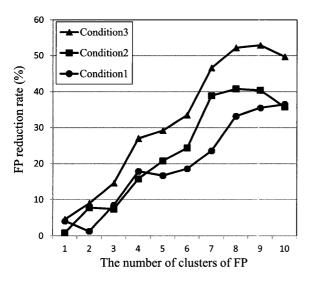


Fig.2 FP reduction rates with condition 1, condition 2, and condition 3.

5. 結語

本論文では、ラクナ梗塞と偽陽性を識別するために AdaBoost テンプレートマッチングを用いる手法を提案した.従来のテンプレートマッチングでは 17.1%の削除率であったが、本手法では、52.9%の偽陽性を削除できる効果があった.従来のテンプレートマッチングによる処理を本提案手法で置き換えることにより、最終的な性能は、真陽性率が 96.8%のとき、偽陽性数 0.33 個/スライス画像となった.よって、本手法はラクナ梗塞の検出に有用であると考えられる.

6. 謝辞

本研究の一部は、科学研究費基盤研究 C(課題番号 24591815)及び科学研究費新学術領域研究「医用画像に基づく計算解剖学の創成と診断・治療支援の高度化」 (課題番号 21103001)によって行われました.

文 献

- [1] R. Yokoyama, X. Zhang, Y. Uchiyama, et al.: Development of an automated method for the detection of lacunar infarct regions in brain MR images, IEICE Transaction Information & Systems, E90-D(6), 943-954, 2007
- [2] Y. Uchiyama, R. Yokoyama, H. Ando, et al.: Computer-aided diagnosis scheme for detection of lacunar infarcts on MR image, Academic Radiology, 14(12), 1554-1561, 2007
- [3] 内山良一, 横山龍二郎, 原武史, 他: 脳 MR 画像におけるラクナ梗塞の検出法, 電子情報通信学会論文誌 D, J90-D (7), 1820-1829, 2007
- [4] 國枝琢也,内山良一,原武史,他:脳 MR 画像に おけるラクナ梗塞と血管周囲腔拡大の鑑別法,医 用画像情報学会雑誌,26(3),59-63,2009
- [5] Y. Uchiyama, T. Asano, H. Kato, et al.: Computer-aided diagnosis for detection of lacunar

- infarcts on MR images ROC analysis of radiologists' performance , J Digit Imaging, 25(4), 497-503, 2012
- [6] 阿部晃子,内山良一,村松千左子,他:テンプレートマッチングを用いたラクナ梗塞検出のためのコンピュータ支援診断システムの改良,医用画像情報学会雑誌,30(2),39-43,2013
- [7] S. Theodoridis, K. Koutroumbas: Pattern Recognition, Academic Press, London, 1999
- [8] 倉爪亮, 石川博, 加藤丈和, 他:コンピュータビジョン最先端ガイド1,アドコム·メディア, 2008
- [9] 宮本定明:クラスター分析入門,森北出版株式会社,1999