

(19) 日本国特許庁(JP)

(12) 公表特許公報(A)

(11) 特許出願公表番号

特表2016-534803

(P2016-534803A)

(43) 公表日 平成28年11月10日(2016.11.10)

(51) Int.Cl.		F I		テーマコード (参考)	
A 6 1 B	8/08	(2006.01)	A 6 1 B	8/08	4 C 6 0 1
A 6 1 B	8/14	(2006.01)	A 6 1 B	8/14	

審査請求 未請求 予備審査請求 未請求 (全 15 頁)

(21) 出願番号	特願2016-526918 (P2016-526918)	(71) 出願人	590000248 コーニンクレッカ フィリップス エヌ ヴェ KONINKLIJKE PHILIPS N. V. オランダ国 5656 アーエー アイン ドーフエン ハイテック キャンパス 5 High Tech Campus 5, NL-5656 AE Eindhoven
(86) (22) 出願日	平成26年11月4日 (2014.11.4)	(74) 代理人	100087789 弁理士 津軽 進
(85) 翻訳文提出日	平成28年4月27日 (2016.4.27)	(74) 代理人	100122769 弁理士 笛田 秀仙
(86) 国際出願番号	PCT/IB2014/065779		
(87) 国際公開番号	W02015/068099		
(87) 国際公開日	平成27年5月14日 (2015.5.14)		
(31) 優先権主張番号	61/899,895		
(32) 優先日	平成25年11月5日 (2013.11.5)		
(33) 優先権主張国	米国 (US)		

最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 リアルタイム超音波イメージングのトリプレーン画像の自動セグメント化

(57) 【要約】

超音波診断イメージングシステム及び方法は、例えばAP4、AP3及びAP2ビューのような心臓の標準ビュープレーンのリアルタイムの自動取得を可能にする。心臓の3D画像は、幾何学的な心臓モデルに関連して取得され処理される。心臓モデルは、3D画像データから所望の画像プレーンをセグメント化するために、その取得された姿勢の心臓にフィットされる。連続する画像取得間隔中に、画像プレーンは、複数の画像の表示を更新するために、連続する画像データにわたってマルチプレーンシステムとして追跡される。連続する画像獲得は、各々の取得間隔中のボリューム画像の取得又は追跡される画像プレーンのマルチプレーン取得でありうる。

【特許請求の範囲】

【請求項 1】

心臓の複数の標準ビュープレーンを取得する超音波診断イメージングシステムであって、

心臓の 3 D ボリューム画像データを取得するマトリクスアレイプローブと、
幾何学的な心臓モデルのデータを記憶するメモリと、

前記 3 D ボリューム画像データ及び前記心臓モデルのデータに応じて、前記 3 D ボリューム画像データ及び前記心臓モデルを位置合わせして、前記 3 D ボリューム画像データから予め決められた複数のビュープレーンをセグメント化するセグメント化及び追跡プロセッサと、

10

前記セグメント化及び追跡プロセッサの出力に応じて、前記複数のビュープレーンの画像を表示する画像ディスプレイと、

を有し、前記セグメント化及び追跡プロセッサが更に、表示された画像の更新のために、前記複数のビュープレーンの連続する画像の取得を追跡するように動作する、超音波診断イメージングシステム。

【請求項 2】

前記セグメント化及び追跡プロセッサは、マルチプレーンシステムとして前記複数のビュープレーンを追跡する、請求項 1 に記載の超音波診断イメージングシステム。

【請求項 3】

前記予め決められた複数のビュープレーンが、3 つの画像プレーンを有し、前記セグメント化及び追跡プロセッサが、トリプレーンシステムとして前記 3 つの画像プレーンを追跡する、請求項 2 に記載の超音波診断イメージングシステム。

20

【請求項 4】

前記 3 つの画像プレーンは、A P 4 ビュープレーン、A P 3 ビュープレーン及び A P 2 ビュープレーンを更に有する、請求項 3 に記載の超音波診断イメージングシステム。

【請求項 5】

前記セグメント化及び追跡プロセッサは、剛体変換によって、前記予め決められた複数のビュープレーンを追跡する、請求項 2 に記載の超音波診断イメージングシステム。

【請求項 6】

前記予め決められた複数のビュープレーンが、3 つの画像プレーンを有し、前記セグメント化及び追跡プロセッサが、トリプレーンシステムとして前記 3 つの画像プレーンを追跡する、請求項 5 に記載の超音波診断イメージングシステム。

30

【請求項 7】

前記セグメント化及び追跡プロセッサは、連続して取得される複数の 3 D 心臓画像において前記予め決められた複数のビュープレーンを追跡する、請求項 1 に記載の超音波診断イメージングシステム。

【請求項 8】

前記セグメント化及び追跡プロセッサは、連続して取得される画像プレーンのスキャン方向を制御することによって前記予め決められた複数のビュープレーンを追跡する、請求項 1 に記載の超音波診断イメージングシステム。

40

【請求項 9】

前記セグメント化及び追跡プロセッサは更に、前記 3 D ボリューム画像データ及び前記心臓モデルのデータの位置合わせを周期的に更新するように動作する、請求項 1 に記載の超音波診断イメージングシステム。

【請求項 10】

心臓の複数の標準ビュープレーンを取得する方法であって、

マトリクスアレイプローブにより心臓の 3 D ボリューム画像データを取得するステップと、

前記心臓の 3 D ボリューム画像データを、メモリに記憶された幾何学的な心臓モデルのデータと位置合わせして、前記心臓の 3 D ボリューム画像データから予め決められた複数

50

のビュープレーンをセグメント化するステップと、

画像ディスプレイ上に前記複数のビュープレーンの画像を表示するステップと、

表示された画像の更新のために、前記複数のビュープレーンの連続する画像の取得を追跡するステップと、
を含む方法。

【請求項 1 1】

前記追跡は、マルチプレーンシステムとして前記複数のビュープレーンを追跡することを含む、請求項 1 0 に記載の方法。

【請求項 1 2】

前記マルチプレーンシステムが剛体変換によって追跡される、請求項 1 1 に記載の方法

10

【請求項 1 3】

連続する 3 D ボリューム画像データを取得するステップと、

連続して取得された 3 D ボリューム画像データにおいて前記複数のビュープレーンを追跡するステップと、
を更に含む、請求項 1 0 に記載の方法。

【請求項 1 4】

前記追跡が、連続する取得間隔においてスキャンプレーンの方向をステアリングすることを含む、請求項 1 0 に記載の方法。

【請求項 1 5】

前記心臓の 3 D ボリューム画像データと前記幾何学的な心臓モデルのデータとの位置合わせを周期的に更新するステップを更に含む、請求項 1 4 に記載の方法。

20

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0 0 0 1】

本発明は、医療超音波イメージングシステムに関し、特に心臓イメージングのための 3 D 超音波システムに関する。

【背景技術】

【0 0 0 2】

心臓超音波イメージングにおいて、心臓性能の標準化された測定又は診断を行うためにしばしば取得されなければならない心臓の多くの標準プレーンビューがある。これらの標準ビューのうち 3 つは、一般に A P 4、A P 3 及び A P 2 ビューと呼ばれる心尖 2 チャンバビュー、心尖 3 チャンバビュー及び心尖 2 チャンバビューである。その呼び方が示すように、心臓のこれらのプレーンビューはすべて、左胸郭の下に超音波プローブを保持することによって取得され、左胸郭の下で、プローブは、心尖から心臓をビューする。心尖 4 チャンバビューは、左心房、右心房、左心室及び右心室である心臓の 4 つのチャンバを視覚化する。このビューは、臨床医が、放出フラクションを計算し、左心室を視覚化し、又は拡張期の機能又は僧帽弁狭窄を評価したい場合に好適である。心尖 3 チャンバビューは、臨床医が、大動脈弁及び大動脈基部を視覚化することを可能にする。このビューは、心臓の前外側及び背側の壁の収縮性を評価するのに好適である。ドップラービームを左心室の排出路にアラインすることによって、臨床医は、大動脈弁狭窄の重症度を定量的に評価することが可能である。心尖 2 チャンバビューは、左心室の腹側及び下方の壁を視覚化し評価することを可能にする。

30

40

【発明の概要】

【発明が解決しようとする課題】

【0 0 0 3】

心臓のこれらの標準プレーンビューを取得するために、2 次元超音波プローブを操作するための良く知られた、良く理解されている技法がある。4 チャンバビューは、概して、第 1 のビューとして及び他のビューに対する基準として取得される。心尖 4 チャンバビューを取得するために、臨床医は、心尖に目標を定めて右肩に向けて、プローブを患者の左

50

脇腹に対し保持する。臨床医が患者の解剖学的構造と超音波システムディスプレイ上の画像との間で所望の左右の方向を維持することを可能にするプローブの側部のノッチは、2時又は3時の方向に位置付けられる。適切に位置付けられるときに、心臓の4チャンバは、スクリーンの上部に心尖部があってスクリーンの左側に右心房及び右心室がくるように表示される。右心室は、左心室の幅の2/3より大きくなるべきでない。

【0004】

4チャンバビューから、心尖3チャンバビューの取得は、プローブの簡単な操作を必要とする。プローブ上のノッチがおよそ11時の位置にくるまで、プローブが、患者に対し反時計回りに回転される。3チャンバビューは、スクリーン上で見られるべきである。この回転は、4チャンバビュー及び3チャンバビューの画像プレーンの間に約90°の関係があることを意味する。2チャンバビューを取得するために、プローブは更に、約9時の位置まで回転される。心尖2チャンバビューは、スクリーン上に表示されるべきである。これは、2チャンバビューが、基準4チャンバビューから約135°回転したところに位置することを意味する。

10

【0005】

上述の説明から分かるように、臨床医は、これらのビューを取得するために及び1つのビューから他のビューへプローブを操作するために多くの時間を費やすことがある。上述したような慎重で苦勞するプローブ操作なしに、心臓のこれらの標準ビューを取得することが可能であることが望ましい。更に、ビューが、プローブの特別な操作を何ら必要とすることなく超音波システムによって自動的に取得されることが望ましい。

20

【課題を解決するための手段】

【0006】

本発明の原理によれば、心尖位置からの心臓の3D取得を可能にする超音波イメージングシステム及び方法が記述される。心臓ボリュームのほとんどが3D取得において取得される場合に、AP4、AP3及びAP2画像プレーンである心臓の3つの心尖ビュープレーンを識別しセグメント化するために、数学的な心臓モデルが、超音波システムによって3Dボリュームに適用される。一旦セグメント化されると、3つの画像プレーンは、3Dボリュームの次の取得のトリプレーンシステム(3平面系)を剛体変換として追跡するために、トリプレーンシステムとして演算される。従って、トリプレーンシステムは、MPRスライスを生体ボリューム画像から抽出し、又はマトリクスアレイトランスデューサプローブによりトリプレーンをスキャンすることによって、リアルタイムに視覚化されることが出来る。

30

【図面の簡単な説明】

【0007】

【図1】本発明の原理により構成される医療超音波システムを示すブロック図。

【図2a】心臓のAP4ビューを示す図。

【図2b】心臓のAP3ビューを示す図。

【図2c】心臓のAP2ビューを示す図。

【図3】トリプレーンシステムに配置されるときAP4、AP3及びAP2ビューのプレーンの相対方向を示す図。

40

【図4】本発明の原理に従う心尖トリプレーン画像システムの取得、セグメント化及び追跡のフローチャート。

【図5a】図5b及び図5cと共に、超音波表示スクリーン上でライブ画像として同時にビューされる及び心臓モデルのビュープレーンを表現するグラフィクスによってオーバーレイされるとき心尖トリプレーンシステムの3つの超音波画像を示す図。

【図5b】図5a及び図5cと共に、超音波表示スクリーン上でライブ画像として同時にビューされる及び心臓モデルのビュープレーンを表現するグラフィクスによってオーバーレイされるとき心尖トリプレーンシステムの3つの超音波画像を示す図。

【図5c】図5a及び図5bと共に、超音波表示スクリーン上でライブ画像として同時にビューされる及び心臓モデルのビュープレーンを表現するグラフィクスによってオーバーレイ

50

イされるときに心尖トリプレーンシステムの3つの超音波画像を示す図。

【発明を実施するための形態】

【0008】

最初に図1を参照して、本発明の超音波イメージングシステムが、ブロック図に示される。超音波システムは、フロントエンドサブシステム10A及びディスプレイサブシステム10Bによって構成される2つのサブシステムによって構成される。超音波プローブは、2次元マトリクスアレイトランスデューサ70及びマイクロビームフォーマ72を有する取得サブシステムに結合される。マイクロビームフォーマは、アレイトランスデューサ70の素子のグループ(「パッチ」)に適用される信号を制御する回路であって、各々のグループの素子によって受け取られるエコー信号の処理を行う回路を有する。プローブにおけるマイクロビームフォーミングは、有利には、プローブと超音波システムとの間のケーブル内の導体の数を低減し、これについては米国特許第5,997,479号(Savord他)及び米国特許第6,436,048号(Pesque)に記述される。

10

【0009】

プローブは、超音波システムの取得サブシステム10Aに結合される。取得サブシステムは、ビームフォームコントローラ74を有し、ビームフォームコントローラ74は、ユーザ制御36に応答し、送信ビームのタイミング、周波数、方向及びフォーカシングに関してプローブに指示する制御信号をマイクロビームフォーマ72に提供する。ビームフォームコントローラは、更に、アナログディジタル(A/D)コンバータ18及びシステムビームフォーマ20を制御することによって、取得サブシステムによって受け取られるエコー信号のビームフォーミングを制御する。プローブによって受け取られるエコー信号は、取得サブシステムのプリアンプ及びTGC(時間利得制御)回路16によって増幅され、A/D変換器18によってデジタル化される。デジタル化されたエコー信号は、システムビームフォーマ20によって十分にステアリングされた集束されたビームに、成形される。エコー信号は、信号プロセッサ22によって処理され、信号プロセッサ22は、デジタルフィルタリング、Bモード及びMモード検出、及びドップラー処理を実施し、更に、例えば高調波分離、スペckル低減及び他の所望の画像信号処理のような他の信号処理を実施することができる。

20

【0010】

取得サブシステム10Aによって生成されるエコー信号は、表示サブシステム10Bに結合され、表示サブシステム10Bは、所望の画像フォーマットで表示するためにエコー信号を処理する。エコー信号は、画像ラインプロセッサ24によって処理され、画像ラインプロセッサ24は、エコー信号をサンプリングし、ビームのセグメントを組み合わせる完全なライン信号にし、信号対雑音改善又はフロー残存のためにライン信号を平均することができる。2D画像の画像ラインは、当技術分野において知られているようなR-変換を実施するスキャンコンバータ26によって、所望の画像フォーマットにスキャンコンバートされる。画像は、画像バッファ又はメモリ28に記憶され、そこから、ディスプレイ38に表示されることができる。メモリ28内の画像は更に、画像と共に表示されるグラフィックスでオーバーレイされ、グラフィックスは、ユーザ制御36に応答するグラフィックス生成器(図示せず)によって生成される。個別の画像又は画像シーケンスが、画像ループ又はシーケンスの取得中に、シネメモリ(図示せず)に記憶されることができる。

30

40

【0011】

リアルタイムポリュメトリックイメージングのために、表示サブシステム10Bは更に、リアルタイム三次元画像をレンダリングするために画像ラインプロセッサ24から画像ラインを受け取る3D画像レンダリングプロセッサ32を有する。3D画像は、ディスプレイ38上に(リアルタイムの)ライブ3D画像として表示されることができ、又はのちのレビュー及び診断のために3Dデータセットを記憶する画像メモリ28に結合されることができる。

【0012】

本発明の原理によれば、表示サブシステムは更に、メモリ40に記憶される解析的幾何

50

学的な心臓モデルを有する。メモリに記憶される心臓モデルデータは、概念的には、例えば流体チャンバ、心臓バルブ等の心臓の主要な特徴の形状の輪郭を描く3D表面メッシュである。構成される実施形態において、メッシュは、相互接続される三角形要素から作られるが、矩形又は正方形要素のメッシュ又は非一様有理bスプラインで作られるメッシュのような他のメッシュも使用されることができ。ここに企図されるように、心臓モデルは、十分に詳細な幾何モデル、又はチャンバ壁、心尖、又は心臓バルブ、心臓プレーン輪郭のような単なる解剖学的ランドマークのモデルでありうる。両方を組み合わせる心臓モデルが使用されることもできる。標準プレーンの重要なランドマークを識別する心臓モデルが、例えば超音波画像データ内のそれらの標準プレーンを識別するために使用されることができ。心臓モデルの目的は、患者の心臓の3D超音波画像を識別し又はセグメント化することである。この機能は、APnプレーンセグメント化及び追跡プロセッサ42によって実施され、APnプレーンセグメント化及び追跡プロセッサ42は、心臓モデルデータを使用して、この例ではAP2、AP3及びAP4画像プレーンである3D超音波画像の特定の画像プレーンを抽出する。これらの画像プレーンは、図2a、図2b及び図2cに示される。心臓の4チャンバAP4プレーンのモデルが、図2aに示される。このビューにおいて、臨床医は、すべての4つの心臓チャンバ、すなわち、三尖弁によって分離される右心房及び右心室並びに僧帽弁によって分離される左心房及び左心室を見ることができる。心尖は、AP4モデルのこの向きでは上部にある。図2bは、AP3 3チャンバ画像プレーンのモデルを示す。AP3ビューは、大動脈基部及び大動脈弁と同様に左心臓チャンバの視覚化を可能にする。図2cは、AP2モデルを示す。このビューは、左心房、僧帽弁及び左心室の視覚化を可能にする。図3は、互いに対するこれらの3つのビュー平面の相対的な向きを示す遠近図である。一般的な検査において、臨床医は、右肩の方に向けてるようにして、胸郭の左側の下に超音波プローブを配置する。心尖4チャンバビューが取得されるまで、プローブが操作される。プローブは、心尖3チャンバビュー又は心尖5チャンバビューにおいてLV排出路及び大動脈弁を取得するために上向きに傾けられる。プローブは、2チャンバビューを取得するために反時計回りに90°プローブを回転することによって、再び操作される。これは労力及び時間を要する作業であり、臨床医による多くの技術を必要とすることが理解されることができ。AP2、AP3及びAP4ビューは、多くの心臓診断のための標準ビュープレーンである。

10

20

30

【0013】

この困難な作業及びその複雑さは、本発明の超音波システムによって排除され、本発明により、所望の心尖ビュープレーンが、3D超音波画像から抽出され、心臓モデルの解析的な使用によって表示される。この抽出は、APnプレーンセグメント化及び追跡プロセッサ42によって行われ、かかる抽出は、3D超音波画像ボリュームにおける心臓モデルの近似的な位置を見つけることから始まる。ハフ変換の形で実現される形状算出器は、3D画像における心臓モデルの近似位置を求める。局所アフィン変換は、ボリューム画像において心臓流体チャンバのような大きい構造をよりよく規定する。局所化される微調整が、画像ボリュームにおいてモデルを解剖学的構造とより正確にアラインする。ボリューム画像において3D心臓モデルが心臓の解剖学的構造とアラインされることにより、心臓モデルから取得される3つの心尖プレーンのランドマークが、ボリューム画像において3つのプレーンを識別するために使用され、AP4、AP3及びAP2の3つの画像プレーンがボリューム画像から抽出される。

40

【0014】

この処理の実現において、APnプレーンセグメント化及び追跡プロセッサ42は、以下のように心臓の3Dボリューム画像のボクセルに対し処理を行う。プレーンセグメント化及び追跡プロセッサは、セグメント化器用の初期化手段として機能するプリプロセッサを有する。プリプロセッサは、画像データを自動的に解析し、現在ビュー、すなわち現在3D心臓画像が取得されたビューを分類するように動作する。言い換えると、プリプロセッサは、基準姿勢に対する、セグメント化される器官の姿勢 (pose) を検出することができる。「姿勢」は、対象の位置、及び基準方向としてのモデルに対するその方向である。

50

検出された姿勢は、「姿勢パラメータ」によって表現される。パラメータは、変換を記述し、すなわち、変換された心臓の幾何モデルが画像の心臓の姿勢に対応するようにするために、かかる心臓の幾何モデルがどのようにシフトされ回転される必要があるかを記述し、これらの姿勢パラメータに基づいて、心臓の幾何モデルのポイントが、評価された（「現在の」）姿勢に変換される。好適な実現例において、心臓の幾何モデルは、三角形要素で作られる3D表面メッシュとして規定され、メッシュは、所与の基準姿勢において標準心臓形状の輪郭を概略的に描く。こうして変換された（すなわちシフトされ回転された）モデルは、画像ボリュームのモデルベースのセグメント化のための始点として供給され、かかる起点は、セグメント化される対象の位置及び方向についての事前の知識、この例では3つの所望の心尖ビュープレーンのセグメント化、に依存する。

10

【0015】

プリプロセッサは、複数のアキュムレータを有する汎用ハフ変換（GHT）を利用し、心臓の各方向について1つのアキュムレータがある。明らかに変化する心臓姿勢の可能性のレンジに対処するために、頻繁に生じる姿勢方向が、トレーニング3D画像からプロセッサに記憶され、クラスタリングの後、変換の組が、それらの方向から計算される。変換は、複数のハフアキュムレータを満たすために、GHT投票プロセスの間演算フェーズに適用される。複数のハフアキュムレータが、瞬間の心臓姿勢を求めるために、すべてのハフアキュムレータにわたって最大投票エントリに関してサーチされる。このサーチは、すべてのハフアキュムレータにわたって同時に実行されることができ、又はサーチは、順次に進行することもできる。最高の投票カウントを有するハフアキュムレータエントリが、所与の姿勢方向について最も見込みのある対象ロケーションを表現するために取得される。好適な実現例において、画像データからのランドマークの抽出は、複数のアフィン変換（又は他の変換）から、瞬間画像内の構造に最もよく関連する最適な変換を決定するために使用される。プリプロセッサは、3D画像を受け取るための入力ポート及びクラシファイヤを有する。クラシファイヤによって決められる姿勢の姿勢パラメータ（ $[= 向き]$ 、 $x [= 位置]$ ）を出力するための出力ポートも更にある。この姿勢情報（ $[, x]$ ）は、幾何学的な心臓モデルに適用されることができ、変換されたモデルは、セグメント化のための「初期化されたモデル」を形成する。セグメント化されるべき画像内の心臓の姿勢が分かると（すなわち、初期化されたモデルが利用可能になると）、セグメント化器は、パラメータ化された変形可能な適応ステップを、幾何学的な心臓モデルに適用する。それによって、モデルは、瞬間画像ボリュームにおける心臓の構造に適応される。具体的には、適応は、グローバルな剛体変換、グローバルなアフィン変換、複数剛体変換及び変形可能な変換を連続的に適用することによって、モデルの座標がボリューム画像データに適応される1又は複数のステージを有する。初期化されたモデルを変形させたのち、メッシュモデルの三角形面の垂線を横切るグレー値強度が、セグメント化の境界を規定するために算出される。

20

30

【0016】

解剖学的ランドマーク識別が、心臓モデルの位置合わせ及び画像プレーン抽出のために使用されるとき、ランドマーク識別器は、3D心臓画像における1又は複数の解剖学的なランドマークを検出し/識別するように動作する。画像のランドマーク検出は、M. Fischler他の"Random Sample Consensus ...", Communications of the ACM, Volume 24(6), (1981.)に記述されるように、RANSAC（無作為標本コンセンサス）アルゴリズムに基づくことができる。こうして検出されるランドマークの集合は、特定の姿勢にあるとみなされる場合に心臓の基礎をなす幾何モデルの骨格を表現するために、取得されることができ、心臓モデルは、ランドマークをその中で表現するランドマークターゲットポイントを有する。この実現例において、クラシファイヤの動作は、アフィン変換 T_i の集合に基づく。変換 T_i は、検出されたランドマークの座標変換を達成するために、検出されたランドマークポイントに1つずつ適用される。こうして変換されたランドマークは、基準幾何モデルと比較されることができ、特に、画像内の変換されたランドマークポイントが、心臓モデルのターゲットランドマークポイントと比較される。モデルは、基準方向に対

40

50

して示されるとみなされる。変換ごとに、変換されたランドマークの座標が、モデルのランドマークターゲットポイントの座標と比較される。モデルのターゲットポイントランドマークにベストフィット (best fit) する (例えば、適切なノルムに対して最も近い) 変換されたランドマークの座標が識別される。変換されたランドマークポイントとターゲットランドマークポイントとの間のベストフィット又は最善の合致をもたらす個々の変換が、基礎をなす心臓ボリューム画像において記録される姿勢を表現すると考えられる。「ベスト」フィットは、類似性尺度に関して確立される。「ベスト」とは、算術的な意味で最も近いというよりユーザ定義可能なマージン内にあるものを含むべきであるが、特定の実現例は、実際に、算術の意味で近いことを意味するものとして「ベスト」を想定することもできる。プロセッサが類似性尺度を評価するためにすべての予め規定された変換を循環する必要がないので、予め設定されたマージンに対するベストフィットを計算することは、効果的な処理を可能にするマージン内にある類似性の値が確立されるととすぐに、出力ユニットは、「ベストフィット」として個々の変換をリターンする。

10

20

30

40

50

【0017】

予め規定されたアフィン変換の各々は、特定の姿勢を符号化するものと考えられることができる。特に、各々のアフィン変換は、他の成分 (例えばずり) の中に、姿勢の個々のものを記述する並進成分及び回転成分を含む。識別されたベストフィット変換の並進及び回転成分の記述は、初期化のためのセグメント化器に送られる。代替として、ベストフィット変換は、最初はモデルに直接適用され、それは、セグメント化器を初期化するために送られる変換されたモデルである。セグメント化器は、3つの所望の心尖プレーンのランドマークターゲットポイントを識別する単純明快なタスクを実施し、画像ボリュームから、それらの解剖学的ランドマークを最も完全に含む3つのプレーンを抽出する。

【0018】

上述したように A P n プレーンセグメント化及び追跡プロセッサ 42 によって 3 D 心臓画像データから抽出される3つの心尖ビュープレーンが、図 5 a (4チャンバビューを示す)、図 5 b (3チャンバビューを示す) 及び図 5 c (2チャンバビューを示す) に示されるように、超音波システムディスプレイ 38 に個別に又は同時に表示される。図示される実現例において、各々の画像プレーンの心臓のチャンバ及び構造は、心臓モデルによって提供される輪郭描出された解剖学的境界 62、64、66 のオーバーレイによってセグメント化される。これが1つのボリューム画像について実施されると、A P n プレーンは、リアルタイムに又は後処理の中で、連続する複数の画像ボリュームにわたって追跡されることができる。追跡のために、3つのプレーンは、無関係な画像プレーンとしてではなく、図 3 に示されるようにトリプレーンシステムの3つのプレーンとして処理される。連続する心臓ボリューム画像が利用可能になると、心臓モデルの3 A P n プレーンが、各々の連続するボリューム画像から3つの画像プレーンを抽出するために使用される。それらのプレーンは、直前のトリプレーンシステムから新しく識別されたトリプレーンシステムまでの解剖学的ランドマークの全体としての動きを解析することによって、新しいボリュームにおいて追跡される。例えば、これは、例えば相互情報、ブロックマッチング又はフィーチャマッチングを用いて光学フロー又は画像位置合わせによって行われる。1つのプレーンから次のプレーンまでのランドマークの動きは、各プレーンごとの動きベクトルを求めるために使用され、3つのプレーンの3つの動きベクトルは、トリプレーンシステムの複合動きベクトル (変換) を決定するために使用される。本質的に、3つの面内動きベクトルが、トリプレーンシステムの複合動きを識別するために使用される。この変換は、プローブに対する剛体変換としてトリプレーンシステムの動きをモデル化するために使用される。剛体変換は、1つのボリューム画像から次のボリューム画像までのトリプレーンシステムの並進及び回転を識別し、この変位は、新しいボリューム画像におけるトリプレーンシステムの新しい口ケーションを計算するために使用される。これは剛体変換であるので、モデル又は画像データのスケージング又はワーピングがなく、従って、計算要求を容易にする。この追跡及びトリプレーンシステムの更新は、新しいボリューム画像が取得されるたびに繰り返される。場合によっては、過剰な心臓又はプローブ動きに対する保護の

為に、処理は、上述したように再初期化されることができる。

【 0 0 1 9 】

図 4 は、本発明の原理による、基準プレーンセグメント化及び追跡の一般的なシーケンスを示す。第 1 のステップ 5 0 において、心臓の 3 D ボリューム画像が、心尖スキニングによって取得される。心臓が心尖を基準にスキャンされるので、A P n プレーンセグメント化及び追跡プロセッサ 4 2 は、ボリューム画像の最上部に心尖を見ることを期待するために、予め調整されることができる。ステップ 5 2 において、A P n プレーンセグメント化及び追跡プロセッサ 4 2 は、心臓の姿勢を識別するために心臓モデルを使用して A P 4、A P 3 及び A P 2 ビュープレーンをセグメント化し、上述したように心臓モデルを 3 D 画像データにフィットさせる。ステップ 5 4 において、プロセッサは、トリプレーン画像を抽出し表示するために、フィットされた心臓モデルの所望のプレーンロケーションを使用する。ステップ 5 6 において、新しい 3 D ボリューム画像が取得され、ステップ 5 8 において、新しいボリューム画像におけるトリプレーンシステムが剛体変換によって追跡される。ステップ 6 0 において、追跡されたトリプレーンシステム画像が新しい画像データから抽出され、表示されるトリプレーン画像が、ディスプレイ上で更新される。

10

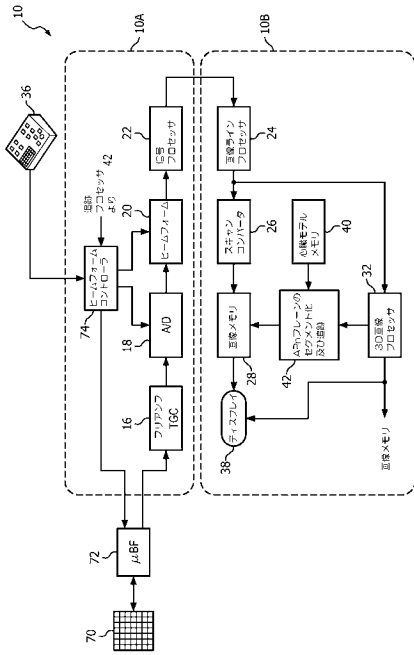
【 0 0 2 0 】

本発明の他の変形例が当業者には思い付くであろう。A P 4、A P 3 及び A P 2 ビューを抽出し表示することに代わって、他のビューが、代替的に又は追加的に取得され表示されることができる。超音波システムは、例えば A P 4、A P 5 及び A P 3 ビューを表示するために又は 4 つの異なるビュープレーンを表示するために、使用されることができる。表示のより高いフレームレートのために、追跡情報を使用してトリプレーン表示のプレーンを更新することができ、このために、毎回ボリューム全体をスキャンするのではなく、3 つの所望のビュープレーンのみをスキャンすればよい。例えば、心臓モデルがボリューム画像内の心臓解剖学的構造にフィットされたのち、トリプレーンのみが、次の更新のためにスキャンされることができる。3 つの新しくスキャンされた画像プレーンは、直前のトリプレーンと比較されることができ、計算された複合動きデータ（追跡データ）が、表示のために更新されたプレーンロケーションでトリプレーンをスキャンするために使用される。こうして、追跡データは、図 1 に示すようにビームフォームコントローラを制御することによって、次のトリプレーン取得のプレーンスキニングの方向をステアリングするために使用される。心臓ボリューム全体をスキャンする代わりに 3 つのプレーンのみをスキャンすることによって、表示のフレームレート及び空間解像度が大幅に改善される。心臓又はプローブの全体的な動きが過剰になる場合、プロセスは、新しいボリューム画像を取得して処理することによって更新され再初期化されることができ、トリプレーンスキニングは再び開始される。別の代替例として、セグメント化のためのモデルの変換に代わって、3 D 画像データが、心臓モデルにフィットするように変換されることができる。

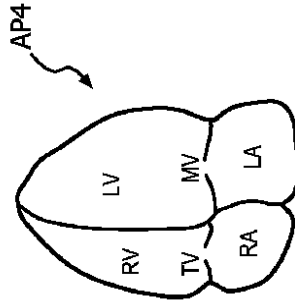
20

30

【 図 1 】



【 図 2 a 】



【 図 2 b 】

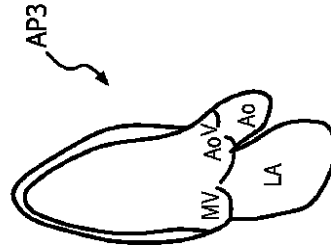


FIG. 2a

FIG. 2b

【 図 2 c 】

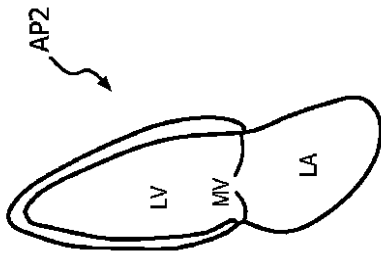


FIG. 2c

【 図 3 】

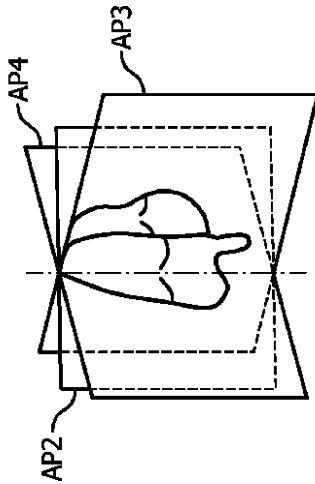
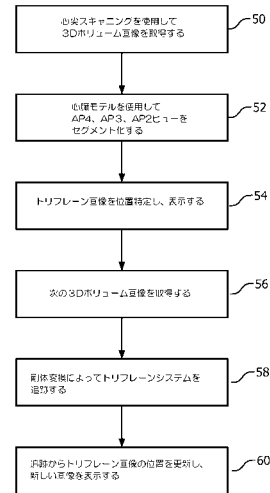


FIG. 3

【 図 4 】



【 図 5 a 】

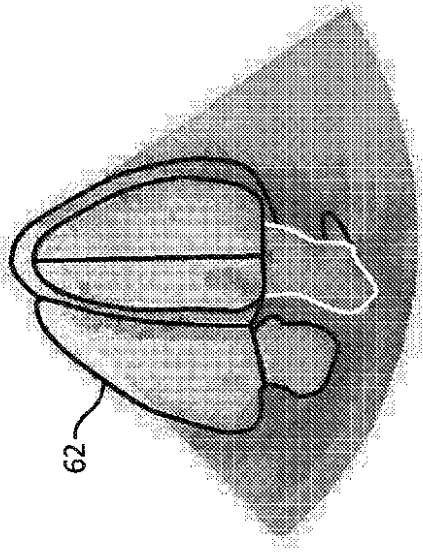


FIG. 5a

【 図 5 b 】

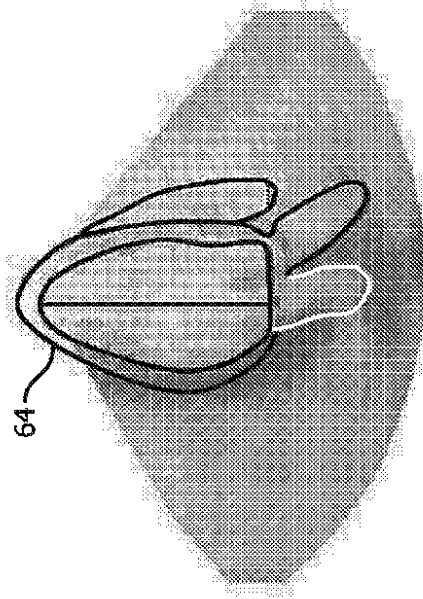


FIG. 5b

【 図 5 c 】

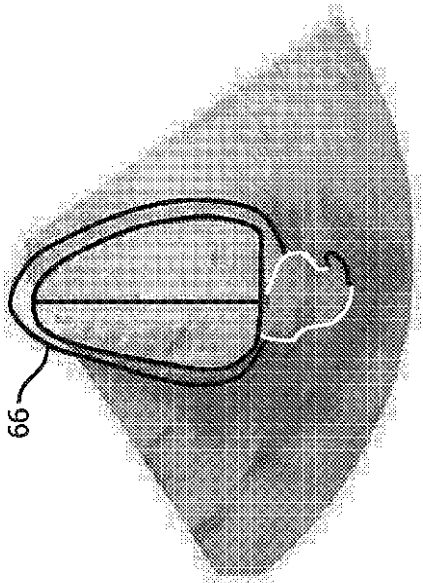


FIG. 5c

【 国際調査報告 】

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No
PCT/IB2014/065779

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER INV. G06T7/00 G06T7/20 ADD.		
According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC		
B. FIELDS SEARCHED Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) G06T		
Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched		
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used) EPO-Internal, WPI Data, COMPENDEX, INSPEC		
C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	ORDERUD FREDERIK, TORP HANS, RABBen STEIN INGE: "Automatic Alignment of Standard Views in 3D Echocardiograms Using Real-time Tracking", PROCEEDINGS OF SPIE, MEDICAL IMAGING 2009: ULTRASONIC IMAGING AND SIGNAL PROCESSING, vol. 7265, 2009, pages 72650D-1-72650D-7, XP040495310,	1-7,9-13
Y	section 2.1 - section 2.3; figures 1-2 section 3 - section 3.1; figure 4 abstract ----- -/--	8,14,15
<input checked="" type="checkbox"/> Further documents are listed in the continuation of Box C.		<input checked="" type="checkbox"/> See patent family annex.
* Special categories of cited documents :		
<p>"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance</p> <p>"E" earlier application or patent but published on or after the international filing date</p> <p>"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)</p> <p>"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means</p> <p>"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed</p>		<p>"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention</p> <p>"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone</p> <p>"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art</p> <p>"&" document member of the same patent family</p>
Date of the actual completion of the international search 11 March 2015	Date of mailing of the international search report 19/03/2015	
Name and mailing address of the ISA/ European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Fax: (+31-70) 340-3016	Authorized officer Kollreider, Klaus	

3

Form PCT/ISA/210 (second sheet) (April 2005)

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No PCT/IB2014/065779

C(Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	DE 10 2010 000274 A1 (GEN ELECTRIC [US]) 5 August 2010 (2010-08-05)	1-7,9-13
Y	abstract paragraph [0050] - paragraph [0067]; figures 1-2, 8-11 -----	8,14,15
Y	DE 10 2010 015973 A1 (GEN ELECTRIC [US]) 30 September 2010 (2010-09-30) paragraphs [0047], [0053]; figure 4 -----	8,14,15

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International application No

PCT/IB2014/065779

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
DE 102010000274 A1	05-08-2010	CN 101901335 A	01-12-2010
		DE 102010000274 A1	05-08-2010
		JP 5108905 B2	26-12-2012
		JP 2010179098 A	19-08-2010
		US 2010195881 A1	05-08-2010

DE 102010015973 A1	30-09-2010	DE 102010015973 A1	30-09-2010
		JP 2010227568 A	14-10-2010
		US 2010249589 A1	30-09-2010

フロントページの続き

(81) 指定国 AP(BW, GH, GM, KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SD, SL, ST, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), EA(AM, AZ, BY, KG, KZ, RU, TJ, TM), EP(AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, LV, MC, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, RS, SE, SI, SK, SM, TR), OA(BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, KM, ML, MR, NE, SN, TD, TG), AE, AG, AL, AM, AO, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BH, BN, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT, HN, HR, HU, ID, IL, IN, IR, IS, JP, KE, KG, KN, KP, KR, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LU, LY, MA, MD, ME, MG, MK, MN, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI, NO, NZ, OM, PA, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW, SA, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US

(72) 発明者 シュナイダー ロバート ジョセフ
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 ビアンキ メリー ケイ
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 ブルックス ロビン エス
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 カーディナル マイケル ダニエル
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 プラター デビッド
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 リベラ リディア
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 サルゴ アイヴァン
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 セトルミアー スコット ホランド
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

(72) 発明者 ウィリアムス ジャン マーガレット
オランダ国 5 6 5 6 アーエー アインドーフエン ハイ テック キャンパス ビルディング
5

Fターム(参考) 4C601 BB03 DD15 EE11 GB06 JC16 JC26 JC32 KK25 KK27 LL02
LL05

专利名称(译)	<无法获取翻译>		
公开(公告)号	JP2016534803A5	公开(公告)日	2018-03-08
申请号	JP2016526918	申请日	2014-11-04
[标]申请(专利权)人(译)	皇家飞利浦电子股份有限公司		
申请(专利权)人(译)	皇家飞利浦NV哥德堡		
[标]发明人	シュナイダーロバートジョセフ ビアンキメリーケイ ブルックスロビンエス カーディナルマイケルダニエル プラターデビッド リベラリディア サルゴアイヴァン セトルミアースコットホランド ウィリアムスジャンマーガレット		
发明人	シュナイダー ロバート ジョセフ ビアンキ メリー ケイ ブルックス ロビン エス カーディナル マイケル ダニエル プラター デビッド リベラ リディア サルゴ アイヴァン セトルミアー スコット ホランド ウィリアムス ジャン マーガレット		
IPC分类号	A61B8/08 A61B8/14		
CPC分类号	A61B8/0883 A61B8/145 A61B8/483 A61B8/5276 G01S7/52063 G01S7/52074 G01S15/66 G01S15/8925 G01S15/8993 G06T7/11 G06T7/246 G06T2207/10016 G06T2207/10136 G06T2207/20128 G06T2207/30048 A61B5/14 G06T7/0012 A61B8/4494 A61B8/463 A61B8/486 A61B8/488 A61B8/523 G06T7/149 G06T7/20 G06T7/251 G06T7/75		
FI分类号	A61B8/08 A61B8/14		
F-TERM分类号	4C601/BB03 4C601/DD15 4C601/EE11 4C601/GB06 4C601/JC16 4C601/JC26 4C601/JC32 4C601/KK25 4C601/KK27 4C601/LL02 4C601/LL05		
优先权	61/899895 2013-11-05 US		
其他公开文献	JP6441335B2 JP2016534803A		

摘要(译)

超声诊断成像系统和方法允许实时自动获取心脏的标准视图平面，例如AP4，AP3和AP2视图。相对于几何心脏模型，获取并处理心脏的3D图像。将心脏模型拟合到所获取的姿势心脏，以从3D图像数据中分割所需的图像平面。在连续的图像采集间隔期间，在连续的图像数据上将图像平面作为多平面系统进行跟踪，以更新多个图像的显示。连续图像采集可以在每个采集间隔期间的体图像采集或跟踪的图像平面的多平面采集。

