

(19) 世界知的所有権機関
国際事務局



(43) 国際公開日
2006年11月16日 (16.11.2006)

PCT

(10) 国際公開番号
WO 2006/121164 A1

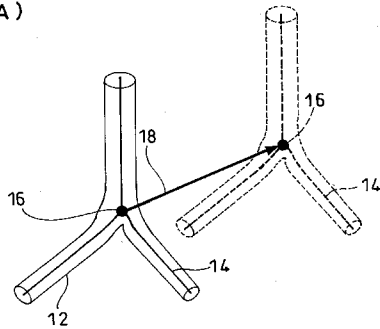
- (51) 国際特許分類:
A61B 6/03 (2006.01)
- (21) 国際出願番号: PCT/JP2006/309593
- (22) 国際出願日: 2006年5月12日 (12.05.2006)
- (25) 国際出願の言語: 日本語
- (26) 国際公開の言語: 日本語
- (30) 優先権データ:
特願2005-141880 2005年5月13日 (13.05.2005) JP
- (71) 出願人 (米国を除く全ての指定国について): 独立行政法人放射線医学総合研究所 (National Institute of Radiological Sciences) [JP/JP]; 〒2638555 千葉県千葉市稲毛区穴川四丁目9番1号 Chiba (JP). 国立大学法人群馬大学 (National University Corporation Gunma University) [JP/JP]; 〒3718510 群馬県前橋市荒牧町四丁目2番地 Gunma (JP).
- (72) 発明者; および
- (75) 発明者/出願人 (米国についてのみ): 田代 睦 (TASHIRO, Mutsumi) [JP/JP]; 〒3710845 群馬県前橋市鳥羽町804-1-202 Gunma (JP). 蓑原 伸一 (MINOHARA, Shinichi) [JP/JP]; 〒2638555 千葉県千葉市稲毛区穴川四丁目9番1号 独立行政法人放射線医学総合研究所内 Chiba (JP).
- (74) 代理人: 高矢 諭, 外 (TAKAYA, Satoshi et al.); 〒1510053 東京都渋谷区代々木二丁目10番12号 新宿ビル Tokyo (JP).
- (81) 指定国 (表示のない限り、全ての種類の国内保護が可能): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, KE, KG, KM, KN, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, LY, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NG, NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU,

[続葉有]

(54) Title: METHOD OF QUANTIFYING ORGAN DYNAMIC BEHAVIOR, DEVICE, METHOD OF PREDICTING ORGAN POSITION, DEVICE, RADIATION IRRADIATING METHOD, DEVICE AND ORGAN ABNORMALITY DETECTING DEVICE

(54) 発明の名称: 臓器動態の定量化方法、装置、臓器位置の予測方法、装置、放射線照射方法、装置及び臓器異常検出装置

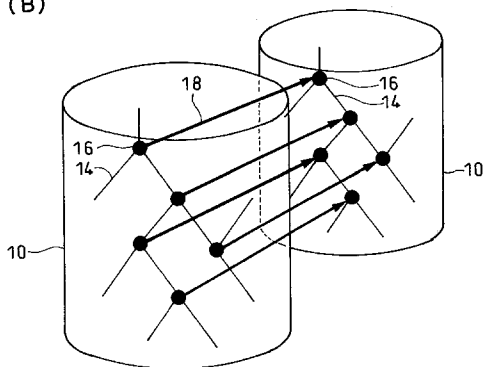
(A)



(57) Abstract: Blood vessels and tracheas (12) distributed in an organ are extracted and thinned by using as input data a plurality of CT images of a finely varied and deformed organ (10), the coordinates of branching points (16) and linking points are extracted by using a thinned image (14), and movements of individual points between a plurality of CT images are tracked in a 3-D space with the above coordinates used as feature points, whereby linked movements of the organ (10) are measured. Accordingly, local dynamic tracking at an arbitrary point over the entire inner region of an organ, impossible with a metal marker, is enabled.

(57) 要約: 微小に変動・変形した臓器 (10) の複数のCT画像を入力データとし、臓器内に分布した血管や気管12を抽出して細線化し、細線化した画像14を用いて分岐点16や連結点の座標を抽出し、これらの特徴点として複数のCT画像間の個々の点の移動を3次元空間中で追跡することにより、臓器 (10) の運動を計測する。これにより、金属マーカーでは不可能な、臓器内部領域全体にわたって任意の点での局所的な動態追跡を可能とする。

(B)



WO 2006/121164 A1



SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, SY, TJ, TM, TN, TR, TT,
TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML,
MR, NE, SN, TD, TG).

(84) 指定国 (表示のない限り、全ての種類の広域保護が可
能): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, NA, SD,
SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), ユーラシア (AM, AZ, BY,
KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), ヨーロッパ (AT, BE, BG,
CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE,
IS, IT, LT, LU, LV, MC, NL, PL, PT, RO, SE, SI, SK, TR),

添付公開書類:

- 国際調査報告書
- 請求の範囲の補正の期限前の公開であり、補正書受領の際には再公開される。

2文字コード及び他の略語については、定期発行される各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイダンスノート」を参照。

明 細 書

臓器動態の定量化方法、装置、臓器位置の予測方法、装置、放射線照射方法、装置及び臓器異常検出装置

技術分野

[0001] 本発明は、放射線診断・治療計画及び治療において、呼吸等に伴って変動・変形する肺等の臓器に対する臓器内各部の対応付け(位置合わせ)や、腫瘍等の関心体積の変形や位置を、呼吸波形の位相との相関として把握するために、高速3次元CT(いわゆる4次元CT)を用いて、ある時間間隔で取得された各時刻の3次元デジタル画像を用いて、各画素位置の動態を定量化するための臓器動態の定量化方法、装置、これを利用した臓器位置の予測方法、装置、放射線照射方法、装置、及び、臓器異常検出装置に関する。

背景技術

[0002] 放射線治療の照射対象となる腫瘍の位置は、呼吸や日々の臓器の変動・変形により動く。放射線治療の際には、決められた位置に照射目標となる臓器(ターゲット)が来るように、一般にX線透過像(2次元画像)を用いて位置合わせを行なっている。

[0003] 呼吸に伴って動く臓器に対しては、例えば呼吸同期法を用いて、呼吸波形のある領域のみ照射を行なうことにより、呼吸移動により生じる余分な照射を減らしている。

[0004] しかし、この呼吸波形は、体表面上に設定した、ある点の1次元的な位置を示しているものであり、又、その照射中にも臓器は3次元的に動いている。従って、より高精度な照射を行なうためには、臓器の各位置の動態(運動の方向及び速度)を把握しなければならぬが、これを2次元画像から解析することは困難である。

[0005] 特に、粒子線治療において、肺のように腫瘍と正常組織の密度が大きく異なる場合、照射ビーム(以下単にビームと称する)に対して垂直な方向だけでなく、ビーム軸方向の臓器の変動がビームの飛程に大きく影響し、その結果、腫瘍への過小照射、正常組織への過大照射につながる危険性がある。そのため、臓器の動態を3次元的に把握する技術が求められているが、現在臨床では、このような技術は確立されていない。

- [0006] 近年、臓器の3次元的位置を定量化する研究が、いくつか報告されている。それらの多くは、X線CT画像を用いて抽出された対象臓器の表面上に、動きを追うための目印となる参照点を設定し、2つのCT画像上の参照点同士が一致するように、臓器を弾性体モデルとして、その変形を計算している。
- [0007] しかしながら、この場合、特徴点を人為的に設定しなければならず、又、臓器内部の各位置の対応は必ずしも現実の動きを反映していない。又、具体的な動きの追跡のために金属マーカが一般的に用いられているが、患者の体内へ埋め込むため、負担が大きく、部位や個数が制限され、臓器の動態を細かく捉えるのが困難である。
- [0008] 一方、T. Zhangら「Technical note:A novel boundary condition using contact elements for finite element based deformable image registration」Medical Physics 31(2004)2412-2415(以下、非特許文献1)には、有限要素法により肺の3次元位置の変形を計算することが記載されている。
- [0009] 又、D. Sarrutら「Nonrigid registration method to assess reproducibility of breath-holding with ABC in lung cancer」International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics, 61(2005)594-607(以下、非特許文献2)では、肺の3次元CT画像の画素値の勾配を比較することにより、内部の変形を定量化しており、腫瘍部分の関心体積の変形についても論じている。
- [0010] 更に、四方秀則ら「肺の非剛体レジストレーションのための血管分岐点位置決めアルゴリズム」電子情報通信学会論文誌D-II Vol.J84-D-II No.07 pp. 1-11(以下、非特許文献3)には、呼吸運動に伴う肺の変形での臓器内の対応付けのために、血管分岐点の動きを追跡することが記載されている。
- [0011] しかしながら、非特許文献1に記載の技術は、臓器の外形と内部の変形が必ずしも一致していないという問題点を有する。
- [0012] 又、非特許文献2に記載の技術は、内部の解剖学的特徴を追っているわけではなく、関心体積変形の正確さについては問題がある。
- [0013] 又、非特許文献3に記載の技術は、単に、血管分岐点の位置決めを行なっているだけである。

発明の開示

- [0014] 本発明は、前記従来の問題点を解消するべくなされたもので、臓器の動態を正確に定量化することを課題とする。
- [0015] 本発明は、微少に変動・変形した臓器の複数のCT画像を入力データとし、臓器内に分布した血管や気管を抽出して細線化し、細線化した画像を用いて分岐点や連結点の座標を抽出し、これらを特徴点として複数のCT画像間の個々の点の移動を3次元空間中で追跡することにより、臓器の運動を計測するようにして、前記課題を解決したものである。
- [0016] 又、前記特徴点の追跡を、複数のCT画像及び特徴点座標を用いたポイントパターンマッチングにより行なうようにしたものである。
- [0017] 又、複数の特徴点の運動を補間することにより、任意点の運動が分かるようにしたものである。
- [0018] 本発明は、又、前記の方法により得られた動的な情報と、臓器の周期的な運動の情報との相関を取ることで、臓器の位置を予測することを特徴とする臓器位置の予測方法を提供するものである。
- [0019] 又、前記臓器の周期的な運動の情報を呼吸曲線としたものである。
- [0020] 本発明は、又、前記の方法により予測された臓器の位置に、放射線を照射することを特徴とする放射線照射方法を提供するものである。
- [0021] 又、前記放射線の照射タイミング及び／又は照射位置を可変としたものである。
- [0022] 本発明は、又、前記の方法により得られる動的な情報を呼吸曲線と同時に収集することで、呼吸曲線と対象部位の3次元運動の相関を把握し、これによって放射線治療における呼吸同期照射のタイミングの最適化及び標的追跡照射における標的辺縁位置の高精度での推定を可能にしたことを特徴とする放射線照射方法を提供するものである。
- [0023] 本発明は、又、微少に変動・変形した臓器の複数のCT画像を入力する手段と、臓器内に分布した血管や気管を抽出して細線化する手段と、細線化した画像を用いて分岐点や連結点の座標を抽出する手段と、これらを特徴点として複数のCT画像間の個々の点の移動を3次元空間中で追跡することにより、臓器の運動を計測する手段と、を備えたことを特徴とする臓器動態の定量化装置により、前記課題を解決した

ものである。

- [0024] 又、前記特徴点の追跡を、複数のCT画像及び特徴点座標を用いたポイントパターンマッチングにより行う手段を備えたものである。
- [0025] 又、複数の特徴点の運動を補間して、任意点の運動を求める手段を備えたものである。
- [0026] 本発明は、又、前記の装置と、該装置により得られた動的な情報と、臓器の周期的な運動の情報との相関を取ることにより、臓器の位置を予測する手段と、を備えたことを特徴とする臓器位置の予測装置を提供するものである。
- [0027] 本発明は、又、前記の装置により予測された臓器の位置に、放射線を照射する手段を備えたことを特徴とする放射線照射装置を提供するものである。
- [0028] 本発明は、又、前記の装置と、該装置により得られる動的な情報を呼吸曲線と同時に収集する手段と、呼吸曲線と対象部位の3次元運動の相関を把握する手段とを備え、放射線治療における呼吸同期照射のタイミングの最適化及び標的追跡照射における標的辺縁位置の高精度での推定を可能としたことを特徴とする放射線照射装置を提供するものである。
- [0029] 本発明は、又、前記の装置と、該装置により得られた動的な情報に基づいて、臓器の局所的に異常な変形を捉える手段と、を備えたことを特徴とする臓器異常検出装置を提供するものである。
- [0030] 本発明においては、肺の場合、気管支や血管のように連結する解剖学的特徴に着目し、それらのトポロジー(分岐や連結)は、臓器の運動や変形でも保持されていることを利用して、臓器の動態を定量的に計測する。即ち、動態の前後で対象のトポロジーが保存されることから、それらの特徴点座標を抽出し、個々の点の移動を3次元空間中で追跡することで、局所的にも高い精度を有する臓器の運動(方向、速度)を計測する。
- [0031] 例えば、気管支に沿って存在する血管のCT値が、肺野のCT値に比較して大きいことを利用し、図1(A)に示す如く、CT画像から血管や気管12を抽出する。
- [0032] 次いで、抽出された血管や気管部を、細線化アルゴリズムを利用して、太さ1画素の細線化画像14に変換し、血管や気管の特徴点(図1では分岐点16)座標を特定し

、これを動態追跡の特徴点とする。これにより、従来動きの追跡に用いられる金属マーカーでは不可能な、肺内部領域全体にわたって、任意の点での局所的な動態追跡が可能となる。

- [0033] 次いで、ある時間間隔で取得された2つのCT画像に対して、これらの特徴点の変位を追跡するために、2つのCT画像及び特徴点座標を用いて、ポイントパターンマッチングを行なう。例えば確率的弛緩法を用いてこの操作を行なうことにより、特徴点の変位が、その近傍の特徴点の変位と互いに矛盾が無いように、各特徴点の変位量(方向と長さ)を求めることができる。即ち、抽出した特徴点の追跡から、図1(B)に示す如く、各点の運動が分かる。
- [0034] 更に、それらの点から3次元空間での補間を行なうことで、任意点の運動が分かる。従って、臓器(図では肺10)内の全ての画素に対してその変位量が求められる。
- [0035] 以上の操作を連続的に取得されたCT画像に対して逐次行なうことにより、連続的に動態定量化を行なうことができる。従って、動く対象に対する4次元的な線量計算が可能となり、呼吸動態臓器に対する、より高精度な放射線治療を行うことが可能となる。
- [0036] 放射線治療のための治療計画(線量計算、評価による放射線の照射方向・回数等の照射方法を決定する操作)等では、腫瘍の部分に関心体積として設定し、その関心体積やその周りの正常組織への放射線量計算を行なうが、従来は静的な3次元CT画像に対して行われていたものを、本発明を用いれば、4次元CTを用いて取得されたCT画像を用いて、動的な対象に対してこれを行なうことが可能となり、関心体積の変形が自動的に計算でき、各時刻で取得されたCT画像に対して設定する必要がなくなる。これにより、4次元的な治療計画を、より現実的なものとすることができる。
- [0037] 又、近年開発され、医療現場へ普及しつつある4次元CTから逐次得られる時系列の3次元デジタル画像を用いて、本発明の操作を逐次的に行なうことにより、臓器の3次元的な動きを、ある時間領域にわたって得ることができる。
- [0038] 従って、本発明により得られた動的な情報を、呼吸波形のような参照情報と相関をとることにより、任意の時点での臓器の動き(3次元の方向とその速度)を予測することができる。

[0039] 又、本発明は、動きの特徴点を得る方法と、その特徴点の動きを追跡する方法に分かれているため、例えば血管造影法を用いて肝臓のX線CT画像を取得する等のように、特徴点を得る方法を工夫すれば、様々な部位に応用することが可能である。

[0040] このようにして、臓器の3次元的な動きを把握することにより、従来位置の不確定さのために設定せざるを得なかった照射マージンを、より縮小して、正常組織への不必要な放射線被曝を抑えることができ、晩期障害等の放射線障害を減らすことができる。

[0041] 臓器の解剖学的な変性は、臓器の運動に歪みや局所的に異常な変形を引き起こすので、本発明を用いて、正常時あるいは正常部分との動態を定量的に比較して、局所的な運動の歪みや異常性を検出することで、医学的診断に応用できる。例えば、CT値では判別し難い腫瘍の存在や肺正常組織への放射線障害である繊維化の兆候を知る手懸りとなる。

図面の簡単な説明

[0042] [図1]本発明による動態定量化を示す概念図

[図2]本発明の第1実施形態を実施するための装置の基本的な構成を示すブロック図

[図3]第1実施形態における肺領域の抽出手順を示す図

[図4]同じく抽出結果を示す図

[図5]同じく細線化の手順を示す図

[図6]同じく分岐点抽出結果を示す図

[図7]同じく特徴点追跡の手順を示す図

[図8]同じく計算された変位ベクトルを示す図

[図9]同じく変形後のボリュームの計算例を示す図

[図10]本発明の第2実施形態の手順を示す流れ図

[図11]本発明の第3実施形態の手順を示す流れ図

[図12]本発明の第3実施形態を示す概念図

発明を実施するための最良の形態

[0043] 以下図面を参照して、本発明の実施形態を詳細に説明する。

- [0044] 本発明の第1実施形態を実施するための装置は、例えばコンピュータを用いて、図2に示す如く構成され、肺領域抽出手段20と、細線化手段22と、分岐点抽出手段24と、特徴点追跡手段26と、を含んでいる。
- [0045] 前記細線化手段22では、あるCT値を閾値として2値化を行ない、それによって得られた1画素値の図形を削っていく。しかし、肺の周りの肉や骨の部分が2値化によって残ってしまうと、それも細線化処理の対象となり、その部分は肺内の気管支や血管に比べて体積(画素数)がかなり大きいので、計算時間が大幅に長くなる。
- [0046] そこで、計算時間を短くし、又、必要な肺領域のみを計算させるために、前記肺領域抽出手段20で、まず肺領域を抽出する。
- [0047] 具体的には、図3に示したような方法で行なうことができる。処理は、図3(A)に例示する、それぞれの2次元CTスライス画像毎に行なう。
- [0048] まず、あるスライス画像について、ある設定した矩形領域でスムージング処理を行う。これを全ての2次元領域について行う。この処理によって、図3(B)に示す如く、肺内のCT値が平均的に小さい領域と、肺の周りのCT値の高い領域に分けられる。次に、この画像について、図3(C)に示す如く、ある適当なしきい値により二値化を行い、CT値の小さい領域のみ抽出する。その後、左右の肺領域を指定することによって体外部など不要領域を削除して、図3(D)に示す如く、肺領域のみを抽出する。以上の操作をすべてのスライスについて行うことにより、肺領域の3次元画像を得る。ここで得られた領域のみを後の細線化処理の対象とする。
- [0049] 肺領域の抽出結果の例を図4に示す。ここでは、平均化の矩形領域サイズを15、CTしきい値を-500とした。
- [0050] 前記細線化手段22は、厚さ・太さのある図形を、トポロジーを変化させずに太さ1の中心線に対応する線図形に変換する操作(細線化)を行う。この細線化によって、肺内の血管(気管支)の分岐点の座標を画素単位で特定することができ、その結果得られた分岐点を動きの特徴点として追跡することにより、肺の動きを定量化することができる。トポロジーを変えないということは、連続した図形の数や、図形の穴や空洞の数といった図形の性質が変化しないことを意味する。ここでは、ユークリッド距離変換を伴う逐次型アルゴリズムによる細線化法を用いている。

- [0051] 具体的には、まず(1)3次元CT画像について、適当なCT値を閾値として2値化を行なう。ここでは、閾値より大きい画素を1画素として細線化の対象図形とし、閾値以下の画素を0画素(背景)とする。
- [0052] 次に、(2)前記肺領域抽出手段20で抽出した肺領域の画像をかけて、不要な領域を消去する(画素値を0とする)。
- [0053] その後、(3)画像全体にユークリッド二乗距離変換処理を行なう。これによって、図形上の全画素に、それぞれの画素から背景までの最大二乗距離が入る。ここで、二乗距離を用いるのは整数演算で済ませるためであり、その後の処理において距離の大小関係のみを把握すれば良いからである。
- [0054] 次に、(4)距離値の小さい画素から消去判定を行なっていく。この消去判定ではトポロジーが変化しないものを消去可能としている。まず、最小距離値(最も外側)の画素の中で消去可能性を調べ、そこで消去不可能な画素を一時保存画素とする。一時保存は、現時点ではトポロジー保存の観点から消去不可能であるが、消去処理が進むに連れて消去可能となる可能性があるために用いる。消去可能な画素について、端点(隣接する26近傍の正数画素数が1)の場合は、永久保存(1画素として確定)する。その他の消去可能な画素については、その隣接する26近傍の正数画素数によって3個毎にまとめてグループに分け、正数画素数の小さい画像画素(即ち、より孤立して突出した部分)から消去判定を行なう。これにより、境界面上の無意味な凹凸によって不要な枝が生じるのを抑えることができる。
- [0055] 次に、(5)ここで消去可能な画素を一時保存し、消去可能なものの中で端点を永久保存し、その他を消去する。
- [0056] 次に、(6)消去した画素の6近傍画素(画素(ボクセル)同士が面で接する画素)について、ユークリッド二乗距離値を持つ画素を消去判定画素のグループに含める。
- [0057] 以後、上記(4)以降の操作を消去可能な画素が無くなるまで繰り返す。その結果得られた正確数値を全て1にすることにより、細線化画像が得られる。
- [0058] この細線化法においてユークリッド距離を用いる理由は、より一般的且つ単純な方法と考えられる3つの直交軸方向に関する境界画素(6近傍画素距離)に対する消去判定に比べ、図形の回転によって細線化結果に及ぼす影響が小さくなるためである

。肺の血管(気管支)のような、様々な方向を向いた図形に対する細線化においては、ユークリッド距離を用いた方が、より正確に中心線を得ることができると考えられる。

[0059] 細線化の例を図5に示す。ここでは、512(ピクセル)×512(ピクセル)×181(スライス)の3次元CT画像について、細線化を行なった。2値化の閾値CT値は-400とした。左は、CT画像中のある30スライス分のMIP(Maximum Intensity Projection)画像で、右は同じ部分の細線化画像である。右図のコントラストは、スライス深さに依存している。

[0060] 前記分岐点抽出手段24の分岐点抽出に際して、肺の動きを定量化するために追跡すべき特徴点として、本実施形態では、肺内の血管(気管支)の分岐点を用いる。その座標を特定するために、太さ1となっている細線化画像14中の線図形の分岐点16を取り出し、これを特徴点とする。分岐点抽出では、細線化画像中の各画素について、「26近傍の1画素数が3」、且つ、「その画素を中心とした3×3×3領域において中心画素値を0としたときの成分指数が3」である画素を分岐点とした。ここで、成分指数とは、3次元画像中の26近傍で繋がった1画素の集合の数である。

[0061] 画像によっては、抽出した分岐点数が非常に多くなる場合がある。この場合、後述の特徴点追跡における計算時間の短縮や計算機メモリの制限、追跡エラーの除去のために、ある近傍領域に複数の分岐点が存在するものは削除する。

[0062] 上の細線化画像に対して分岐点抽出を行なった結果を図6に示す。ここでは、分岐点のうちで各軸方向に±2画素近傍に複数存在するものを削除した。画像全体では2400点程度の分岐点が得られており、これは、後で行なう特徴点追跡処理において十分な数である。

[0063] 前記特徴点追跡手段26の特徴点追跡では、ある微小時間間隔で取得された2つの3次元CT画像(f_0 、 f_1)間の物体の変形を定量化するために、それぞれの画像から得られた特徴点を対応点候補としてポイントパターンマッチングを行ない、画像 f_0 に対する画像 f_1 の対応点を求める。その結果得られる、対応点同士を結んだベクトルが、変形を表わす変位ベクトル18となる。ここでは、確率的弛緩法によるポイントパターンマッチングを行なう。これは、Barnardらによって報告(Stephen T. Barnard and William B. Thompson, "Disparity Analysis of Image," IEEE TRANSACTION OF PA

TTERN ANALYSIS AND MACHINE INTELLIGENCE, VoL.PAMI-2, No.4, July 1980, PP333-340)された方法を、3次元画像に適用、修正したものである。

[0064] 具体的には、図7に示す如く、画像 f_0, f_1 から抽出された対応点候補を、それぞれ a_i ($i=1, 2, \dots, n_a$)、 b_k ($k=1, 2, \dots, n_b$)とする。 a_i に対して、 a_i を中心として $(2r+1)^3$ 画素の大きさの立方体内に存在する画像 f_1 上の対応点候補 b_k を対応点対候補とする。変位ベクトル 18 は、 a_i を始点とし、 b_k を終点とするベクトルとして定義されるが、この段階で、 a_i は0個以上の b_k と関係付けられるので、 a_i に対して一般的に複数の変位ベクトル候補が存在する。変位ベクトル候補の数が0の場合は、探索範囲内に b_k が存在しない場合である。

[0065] a_i に対して複数の変位ベクトル候補が存在するということは、それだけ曖昧さが存在していることを意味する。この曖昧さを、 a_i に対して得られている変位ベクトル候補と a_i の近傍の a_j ($j \neq i$)に対して得られている変位ベクトル候補が互いに矛盾しないように候補を絞っていく処理を弛緩法で行なう。ここで、変位ベクトル候補をラベル λ_k で表わす。

[0066] [数1]

$$\lambda_k = (\Delta x_k, \Delta y_k, \Delta z_k)$$

[0067] 各ラベルの妥当性を、ラベル確率として定義する。結果として、高いラベル確率を持つ変位ベクトルが、求める動きとして判断される。

[0068] a_i が L 個の対応点対候補 b_{kl} ($l=1, 2, \dots, L$)を持つとき、 a_i は $L+1$ 個のラベルを持つ。このラベル集合を Λ_i とする。

[0069] [数2]

$$\Lambda_i = \{\lambda_{k1}, \lambda_{k2}, \dots, \lambda_{kL}, \lambda_m\} \quad \dots (1)$$

$$\begin{aligned} \lambda_{kl} &= (x_{kl} - x_i, y_{kl} - y_i, z_{kl} - z_i) \\ &= (\Delta x_{kl}, \Delta y_{kl}, \Delta z_{kl}) \quad \dots (2) \end{aligned}$$

[0070] ここで、 λ_m は、対応点対候補が存在しないラベルを表わす。

[0071] (x_i, y_i, z_i) 及び (x_{kl}, y_{kl}, z_{kl}) を中心とする1辺 $(2d+1)$ 画素の立方体を考え、 a_i と b_k

の類似度を次式で定義する。

[0072] [数3]

$$S_i(\lambda_{kl}) = \frac{1}{1+C \left\{ \sum_{w=-d}^d \sum_{v=-d}^d \sum_{u=-d}^d (f_0(x_i+u, y_i+v, z_i+w) - f_1(x_{kl}+u, y_{kl}+v, z_{kl}+w))^2 \right\} / (2d+1)^3} \dots (3)$$

[0073] 但し、Cは適当に設定される定数である。S_i(λ_{kl})の値域は[0, 1]であるから、これを用いてa_iのλ_{kl}に対する初期ラベル確率P_i⁽⁰⁾(λ_{kl})を、次のように定義する。

[0074] [数4]

$$\left. \begin{aligned} P_i^{(0)}(\lambda_m) &= 1 - \max_1 [S_i(\lambda_{kl})] \\ P_i^{(0)}(\lambda_{kl}) &= \frac{S_i(\lambda_{kl})}{\sum_{l'} S_i(\lambda_{kl'})} (1 - P_i^{(0)}(\lambda_m)) \end{aligned} \right\} \dots (4)$$

(l, l' = 1, 2, ..., L)

[0075] a_iのラベルλ_{kl}のラベル確率P_i(λ_{kl})は、λ_{kl}に対して高いラベル確率を持つa_jがa_iの近傍に存在するならば、即ち、近傍の特徴点が同じ変位ベクトルを持つ確率が大きいならば、a_iがλ_{kl}を持つことに関する矛盾は少ないと考えられる。従って、その場合、より高い確率を持つように更新する。そこで、まずa_iのラベルλ_{kl}の局所的無矛盾度Q_i(λ_{kl})を次式で定義する。

[0076] [数5]

$$Q_i(\lambda_{kl}) = \sum_{j \neq i} \sum_r P_j(\lambda_{kl'}) \quad (l=1, 2, \dots, L) \dots (5)$$

[0077] l'については、a_jのラベルλ_{kl}=(Δx_{kl}, Δy_{kl}, Δz_{kl})に対して、ある程度の位置ずれTを許容して、次式を満たすa_jのラベルλ_{kl'}であるl'について考える。

[0078] [数6]

$$\max[|\Delta x_{kl} - \Delta x_{kl'}|, |\Delta y_{kl} - \Delta y_{kl'}|, |\Delta z_{kl} - \Delta z_{kl'}|] \leq T \dots (6)$$

[0079] ここでは、 $T=1$ としている。従って、(5)式は、 a_i の近傍にある a_j のうちで、ほぼ同じ方向のベクトルを持つラベル確率の和を表わしている。ここで近傍点 a_j としては、次式を満たすように選択される。

[0080] [数7]

$$\max[|x_i - x_j|, |y_i - y_j|, |z_i - z_j|] \leq R \quad \dots (7)$$

[0081] ここで、 R は、近傍点 a_j を探索する範囲を表わす。

[0082] ラベル確率の更新は、 $Q_i(\lambda_{kl})$ を用いて、次のようになされる。

[0083] [数8]

$$P_i^{(new)}(\lambda_{kl}) = \frac{P_i'^{(new)}(\lambda_{kl})}{\sum_{l'} P_i'^{(new)}(\lambda_{kl'})} \quad \dots (8)$$

$(l, l' = 1, 2, \dots, L, m)$

[0084] ここで、

[数9]

$$P_i'^{(new)}(\lambda_m) = P_i^{(old)}(\lambda_m) \quad \dots (9)$$

$$P_i'^{(new)}(\lambda_{kl}) = P_i^{(old)}(\lambda_{kl}) (A + BQ_i^{(old)}(\lambda_{kl})) \quad \dots (10)$$

であり、 A 、 B は適当に設定される正の定数である。

[0085] (8)式、(9)式、(10)式によるラベル確率の更新を、各 a_i ($i=1, 2, \dots, n_a$)に対して並列的(独立)に行なう処理を、1回の反復処理とし、ラベル確率の変化が無くなる(収束する)まで反復する。反復処理は10回程度のオーダーである。

[0086] 特徴点追跡の試験的適用として、先に細線化処理で用いたCT画像と、それを少し計算(ある一点を基準に5%膨張させ、CT値の揺らぎとして、平均値0、標準偏差30のランダムな値を各画素に加算)により変形させた画像を用いて、それぞれ肺領域抽出、細線化、分岐点抽出を行ない、得られた結果を用いて、特徴点追跡を行なった。ここで、確率的弛緩法によるポイントパターンマッチングにおける各パラメータの値は、 $r=15$ 、 $d=2$ 、 $C=0.0001$ 、 $R=15$ 、 $A=0.3$ 、 $B=3.0$ である。

- [0087] 初期CT画像上の各対応候補点における計算されたラベル確率のうちで、最大のものを採用した。その結果、対応点候補を持つ点数2486について、変位ベクトルを持つ点は1343点であり、残りの1143点は対応点無しであった。
- [0088] 得られた変位ベクトルを図8に示す。ベクトル数としては、ボクセル全体の変位の定量化のために行なわれるグリッド補間には十分な数が得られている。
- [0089] 計算の結果得られた変位ベクトルの妥当性を評価するために、そのベクトル成分の理想値からのズレを求めた。計算された変位ベクトルの成分はほぼ理想値に近いが、理想値からズレているものがある。
- [0090] ズレの原因としては、(1)細線化に行なう際に生じる中心線の座標の揺らぎがある。図形形状が複雑であったり、真の中心線がボクセルとボクセルの間に来てしまったり、又、消去判定を行なうボクセルの順序等のアルゴリズムの影響等も含めて、1ボクセル程度の揺らぎが出てしまう。即ち、抽出された特徴点の座標に1程度の揺らぎが存在する。変位ベクトル成分の理想値についても、ボクセルの座標から計算される理想値なので、特徴点の座標を特定する段階で、既に揺らぎが含まれている。
- [0091] 別の原因としては、(2)特徴点追跡における誤認識が考えられる。ポイントパターンマッチングにおいて、間違っただ点を対応点としてしまうことが有り得る。只、ズレの分布を見る限り、ほとんどのベクトルのズレが±1程度に収まっているので、ほぼ正確に計算されていると思われる。x、y、z方向のボクセルサイズは、今回のデータの場合、それぞれ0.625、0.625、1mmであるので、本手法における動きの定量化の揺らぎも、それと同程度と結論付けられる。
- [0092] 変位ベクトルは、空間中に分散した限られた数のボクセルに対する動きを示しているが、局所的(変位ベクトル同士の間隔より小さい領域)に変位ベクトルと異なった変位は、ほとんど起こらないと考えられるので、グリッド補間によって、空間中の全てのボクセルに対して変位量が求められる。
- [0093] 動きの定量化を用いた応用例として、動きを考慮した線量分布評価等が挙げられる。その場合、本手法を用いれば、ある時刻のCT画像が設定したターゲットボリュームについて、変形後のものを自動的に計算することができる。その例を図9に示す。ここでは、簡単のために直方体の領域を与えた。実線Aで示す直方体は、設定したボリ

ューム、破線Bで示す直方体は、変位ベクトルからグリッド補間することにより計算されたボリュームであり、ほぼ正確に変形した直方体が得られる。

- [0094] なお、前記説明においては、肺が対象臓器とされていたが、対象臓器はこれに限定されず、血管造影等の手法を用いて特徴点の抽出方法を工夫することにより、肺以外の肝臓等の臓器にも同様に適用できる。
- [0095] 次に、図10を参照して、本発明を利用して臓器位置を予測し、放射線を照射するようにした本発明の第2実施形態を説明する。
- [0096] 本実施形態においても、図10の左方に示すように、CTガントリ32内のベッド34上の患者30に対して、X線管球36からX線37を照射し、X線検出器38により得られた画像に対して、第1実施形態と同様に、4次元CT(4D-CT)40を用いて、臓器の動態画像(4次元CT画像)を得る。このとき、例えば患者30の体表面に固定した呼吸センサ50から、運動情報取得手段52で呼吸波形を同時に計測することにより、両者の時間的な相関を得ておく。
- [0097] そして、処理部60で、4次元CT画像から第1実施形態の手法による動態定量化を行い、各位置の動態情報を得る。これにより、上記で計測した呼吸波形と各位置の運動との相関を得て、任意の呼吸位相での臓器の位置を予測することができる。
- [0098] 次に、上で得られた相関データを用いて、動きを考慮した4次元の治療計画(腫瘍や正常組織への線量評価・照射方法等の条件の最適化)を行う。
- [0099] 具体的には、図10の右方に示したように、放射線治療装置70のベッド72上の患者30の体表面に固定した呼吸センサ50から、運動情報取得手段52により呼吸波形をリアルタイムで計測する。
- [0100] そして、放射線を照射すべき呼吸位相を指定し、前記相関データから臓器位置をリアルタイムで予測して、治療計画に合わせた必要なタイミングで、照射制御装置74を介して放射線照射装置76から治療用放射線を照射する。
- [0101] 次に、図11(手順を示す流れ図)及び図12(概念図)を参照して、本発明を利用して臓器異常を検出するようにした本発明の第3実施形態を説明する。
- [0102] 本実施形態においては、図11に手順を示す如く、第1実施形態の手法により得られた各画素(ボクセル)ごとの変位ベクトルを、図12に示す如く、そのベクトルの成分

によって領域を区分する。即ち、地図上の各地点の標高によって等高線を得るように、ベクトルマップの成分の大きさによって領域を分けることにより、異なる変位の領域を抽出することができる。これによって、異常領域を検出することができる。

産業上の利用可能性

[0103] 放射線診断・治療計画及び治療において、呼吸等に伴って変動・変形する肺等の臓器に対する臓器内各部の対応付け(位置合わせ)や、腫瘍等の関心体積の変形や位置を、呼吸波形の位相との相関として把握するために用いることができる。

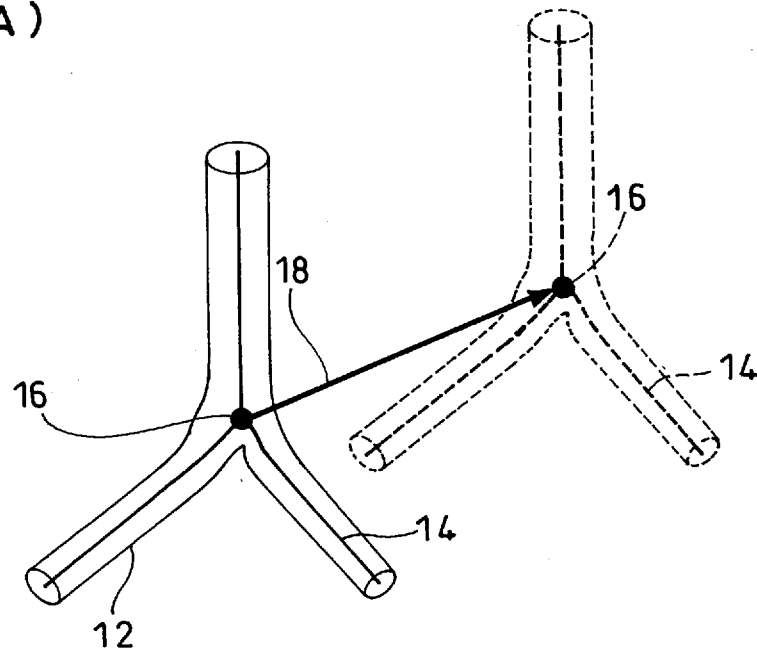
請求の範囲

- [1] 微少に変動・変形した臓器の複数のCT画像を入力データとし、臓器内に分布した血管や気管を抽出して細線化し、細線化した画像を用いて分岐点や連結点の座標を抽出し、これらを特徴点として複数のCT画像間の個々の点の移動を3次元空間中で追跡することにより、臓器の運動を計測することを特徴とする臓器動態の定量化方法。
- [2] 前記特徴点の追跡を、複数のCT画像及び特徴点座標を用いたポイントパターンマッチングにより行うことを特徴とする請求項1に記載の臓器動態の定量化方法。
- [3] 複数の特徴点の運動を補間して、任意点の運動を求めることを特徴とする請求項1又は2に記載の臓器動態の定量化方法。
- [4] 請求項1乃至3のいずれかに記載の方法により得られた動的な情報と、臓器の周期的な運動の情報との相関を取ることをにより、臓器の位置を予測することを特徴とする臓器位置の予測方法。
- [5] 前記臓器の周期的な運動の情報が呼吸曲線であることを特徴とする請求項4に記載の臓器位置の予測方法。
- [6] 請求項4又は5に記載の方法により予測された臓器の位置に、放射線を照射することを特徴とする放射線照射方法。
- [7] 前記放射線の照射タイミング及び照射位置の少くともいずれか一方を可変としたことを特徴とする請求項6に記載の放射線照射方法。
- [8] 請求項1乃至3のいずれかに記載の方法により得られる動的な情報を呼吸曲線と同時に収集することで、呼吸曲線と対象部位の3次元運動の相関を把握し、これによって放射線治療における呼吸同期照射のタイミングの最適化及び標的追跡照射における標的辺縁位置の高精度での推定を可能にしたことを特徴とする放射線照射方法。
- [9] 微少に変動・変形した臓器の複数のCT画像を入力する手段と、臓器内に分布した血管や気管を抽出して細線化する手段と、細線化した画像を用いて分岐点や連結点の座標を抽出する手段と、これらを特徴点として複数のCT画像間の個々の点の移動を3次元空間中で追跡

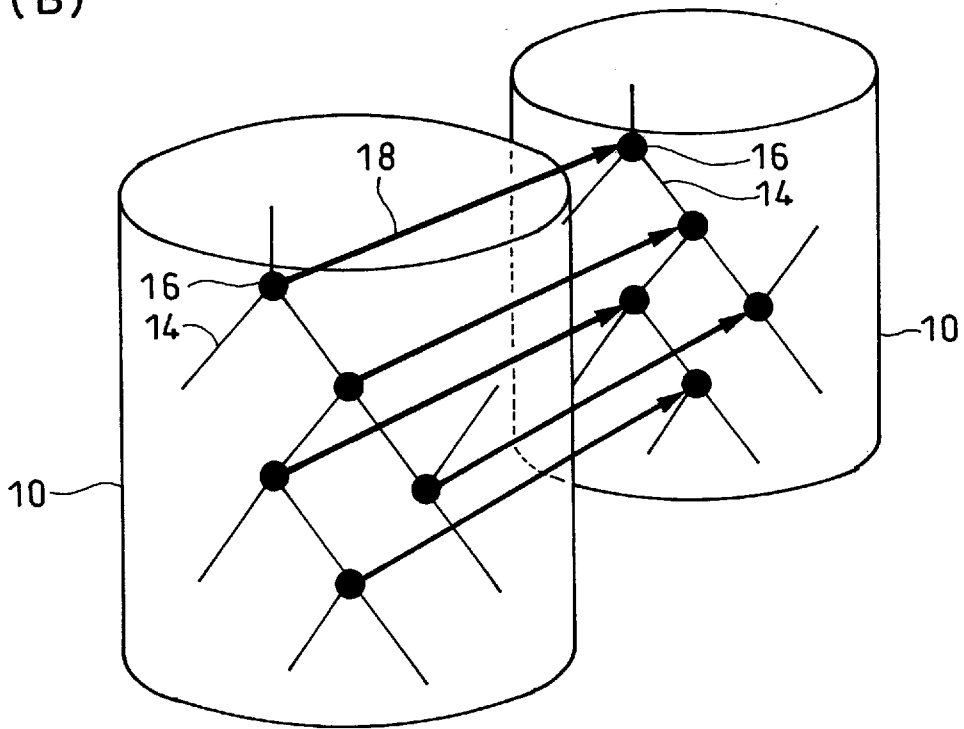
- することにより、臓器の運動を計測する手段と、
を備えたことを特徴とする臓器動態の定量化装置。
- [10] 前記特徴点の追跡を、複数のCT画像及び特徴点座標を用いたポイントパターンマッチングにより行う手段を備えたことを特徴とする請求項9に記載の臓器動態の定量化装置。
- [11] 複数の特徴点の運動を補間して、任意点の運動を求める手段を備えたことを特徴とする請求項9又は10に記載の臓器動態の定量化装置。
- [12] 請求項9乃至11のいずれかに記載の装置と、
該装置により得られた動的な情報と、臓器の周期的な運動の情報との相関を取ることにより、臓器の位置を予測する手段と、
を備えたことを特徴とする臓器位置の予測装置。
- [13] 前記臓器の周期的な運動の情報が呼吸曲線であることを特徴とする請求項12に記載の臓器位置の予測装置。
- [14] 請求項12又は13に記載の装置により予測された臓器の位置に、放射線を照射する手段を備えたことを特徴とする放射線照射装置。
- [15] 前記放射線の照射タイミング及び照射位置の少くともいずれか一方を可変としたことを特徴とする請求項14に記載の放射線照射装置。
- [16] 請求項9乃至11のいずれかに記載の装置と、
該装置により得られる動的な情報を呼吸曲線と同時に収集する手段と、
呼吸曲線と対象部位の3次元運動の相関を把握する手段とを備え、
放射線治療における呼吸同期照射のタイミングの最適化及び標的追跡照射における標的辺縁位置の高精度での推定を可能にしたことを特徴とする放射線照射装置。
- [17] 請求項9乃至11のいずれかに記載の装置と、
該装置により得られた動的な情報に基づいて、臓器の局所的に異常な変形を捉える手段と、
を備えたことを特徴とする臓器異常検出装置。

[図1]

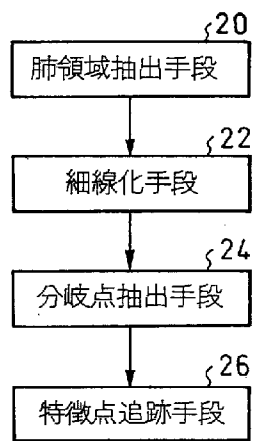
(A)



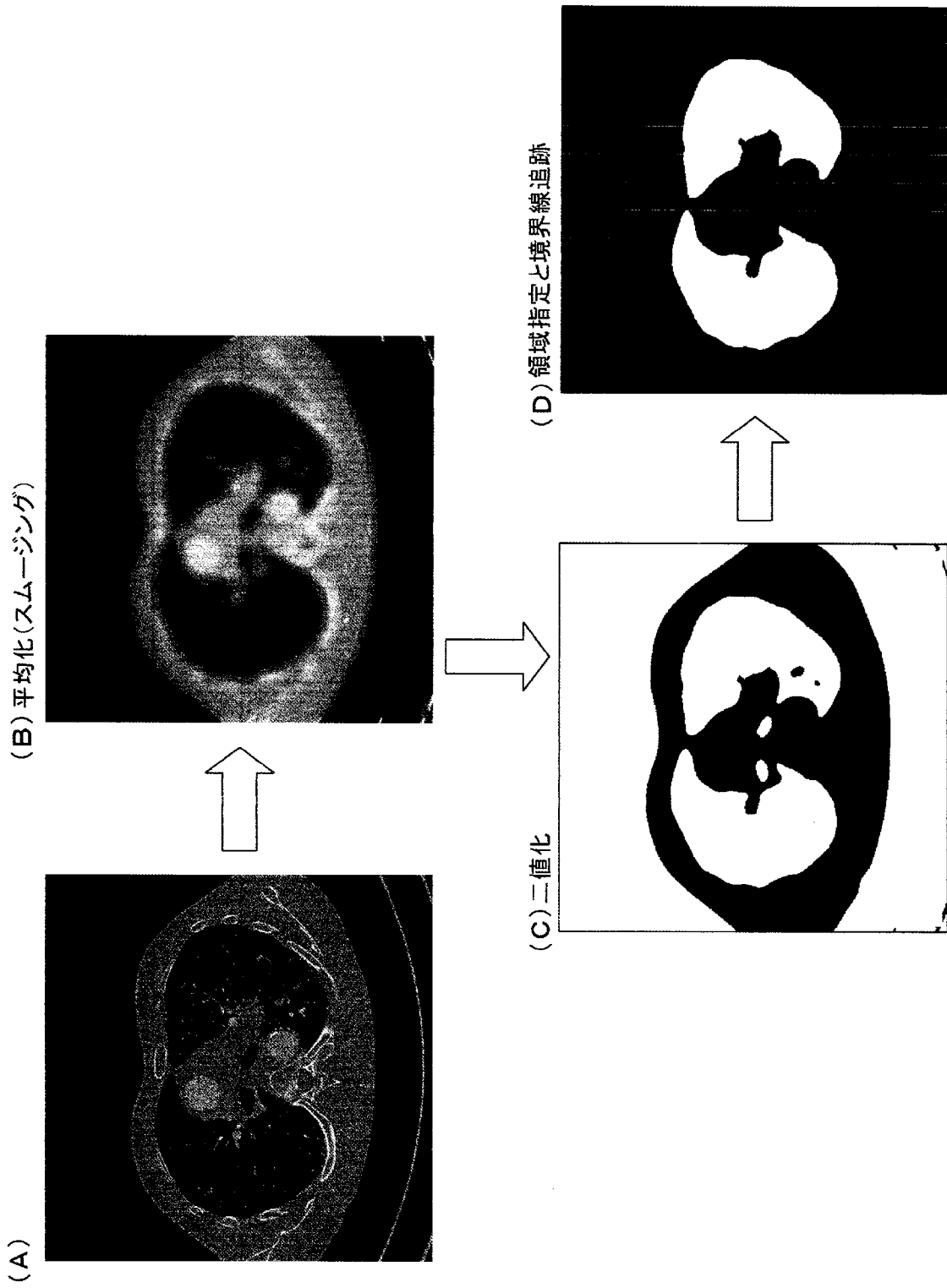
(B)



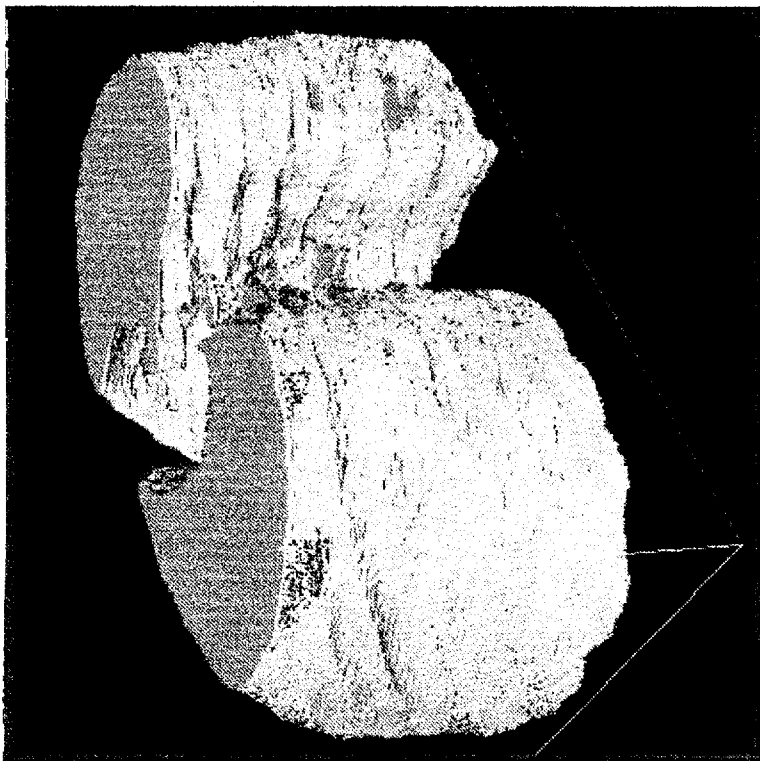
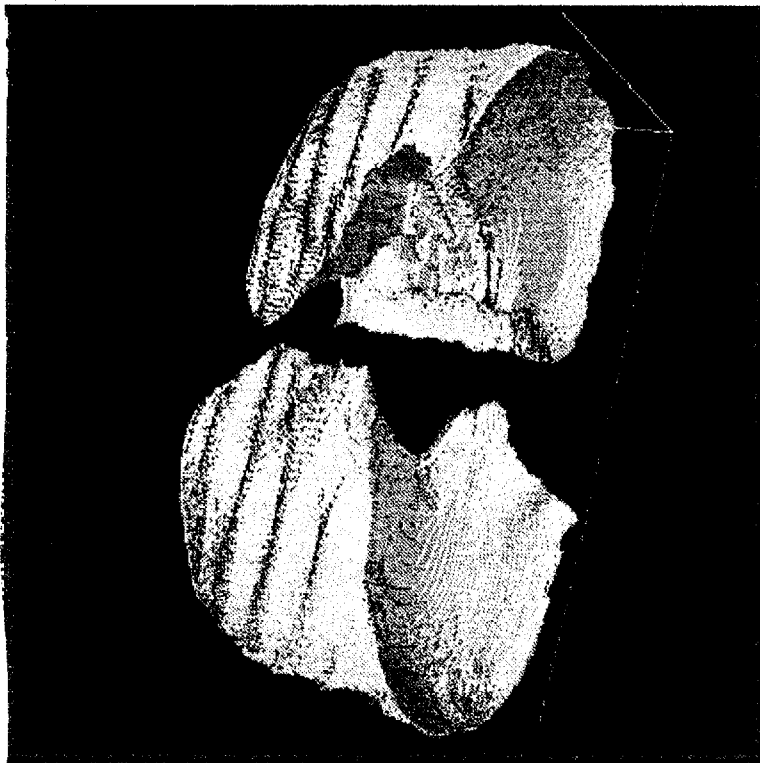
[図2]



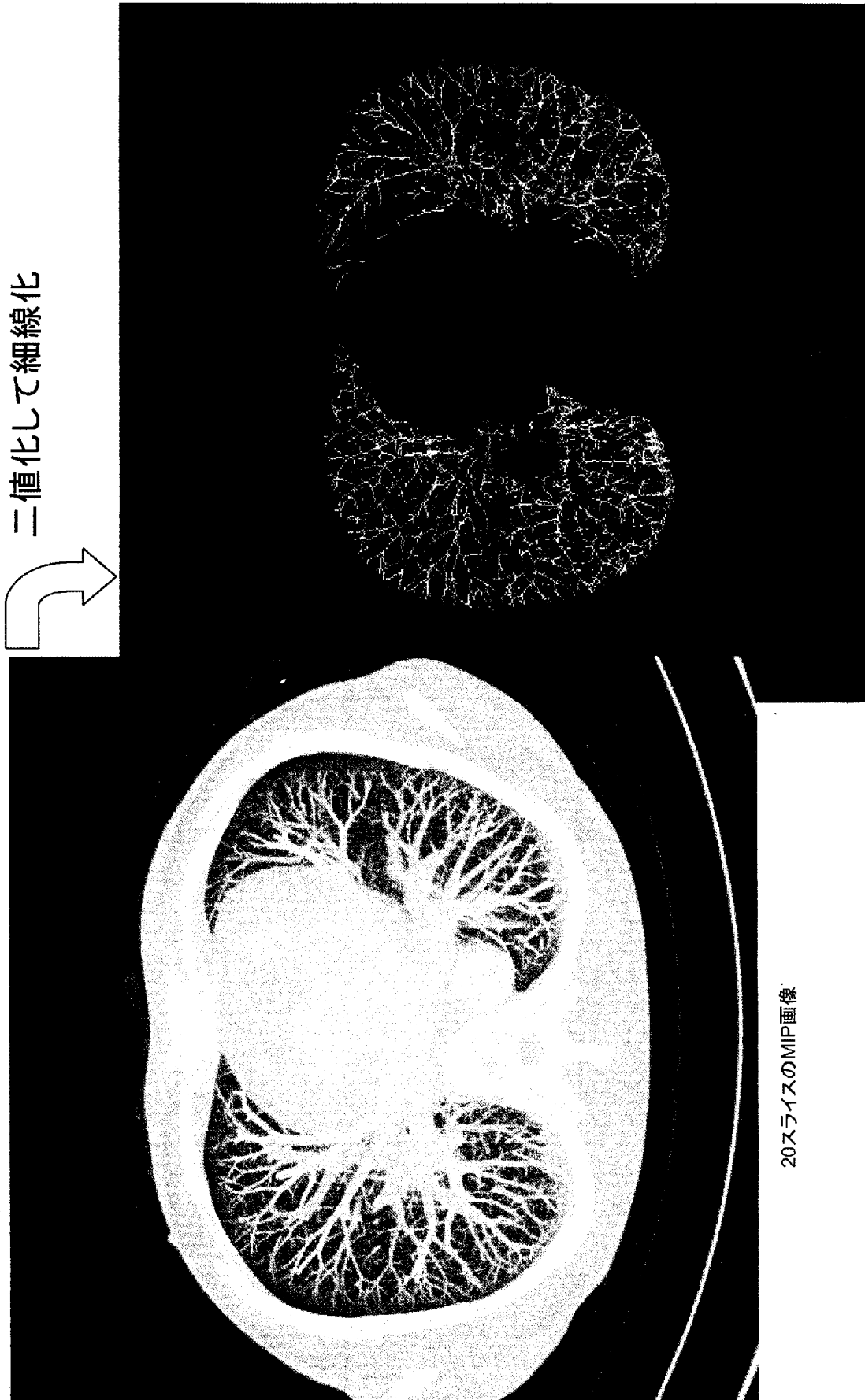
[図3]



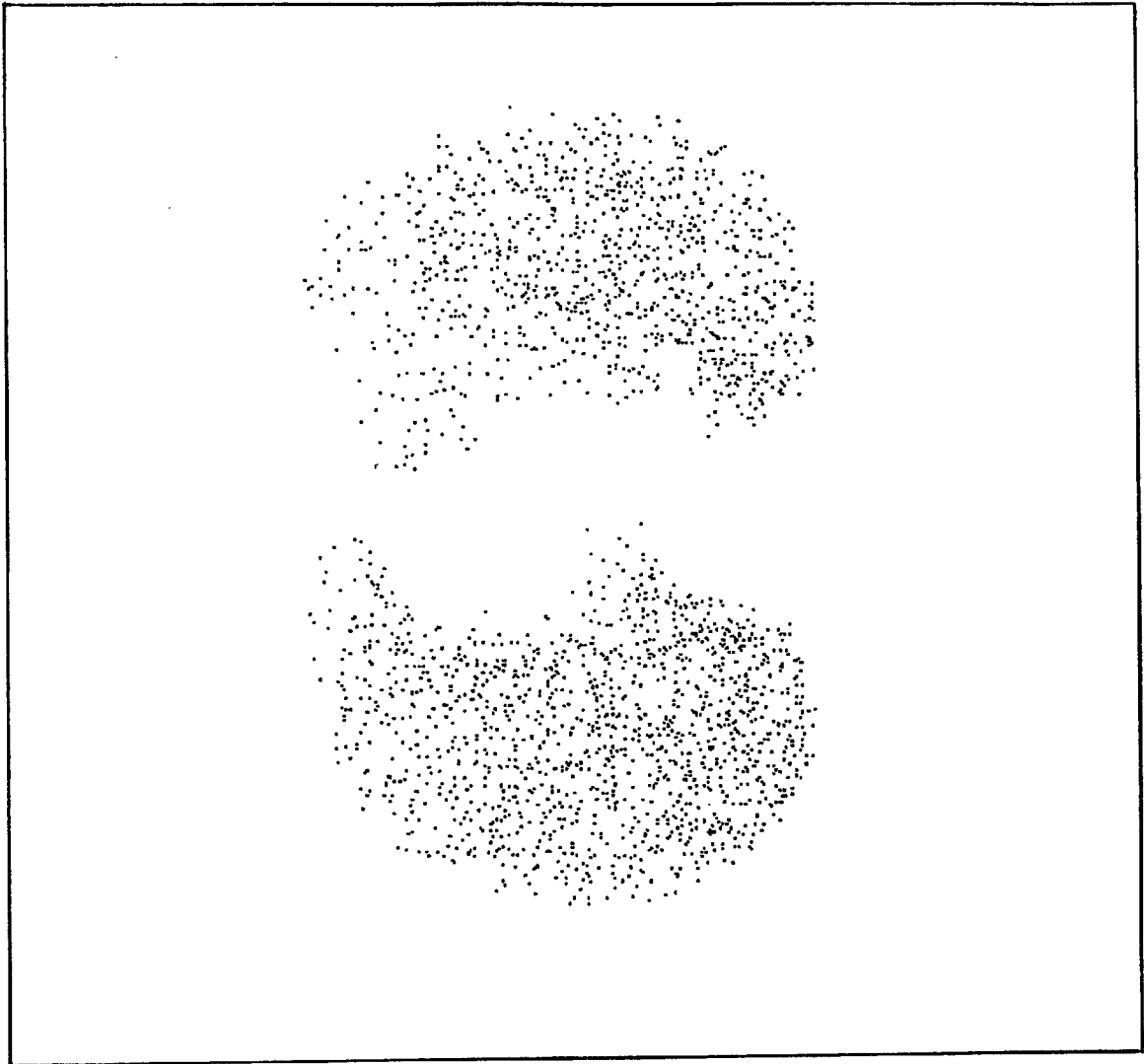
[図4]



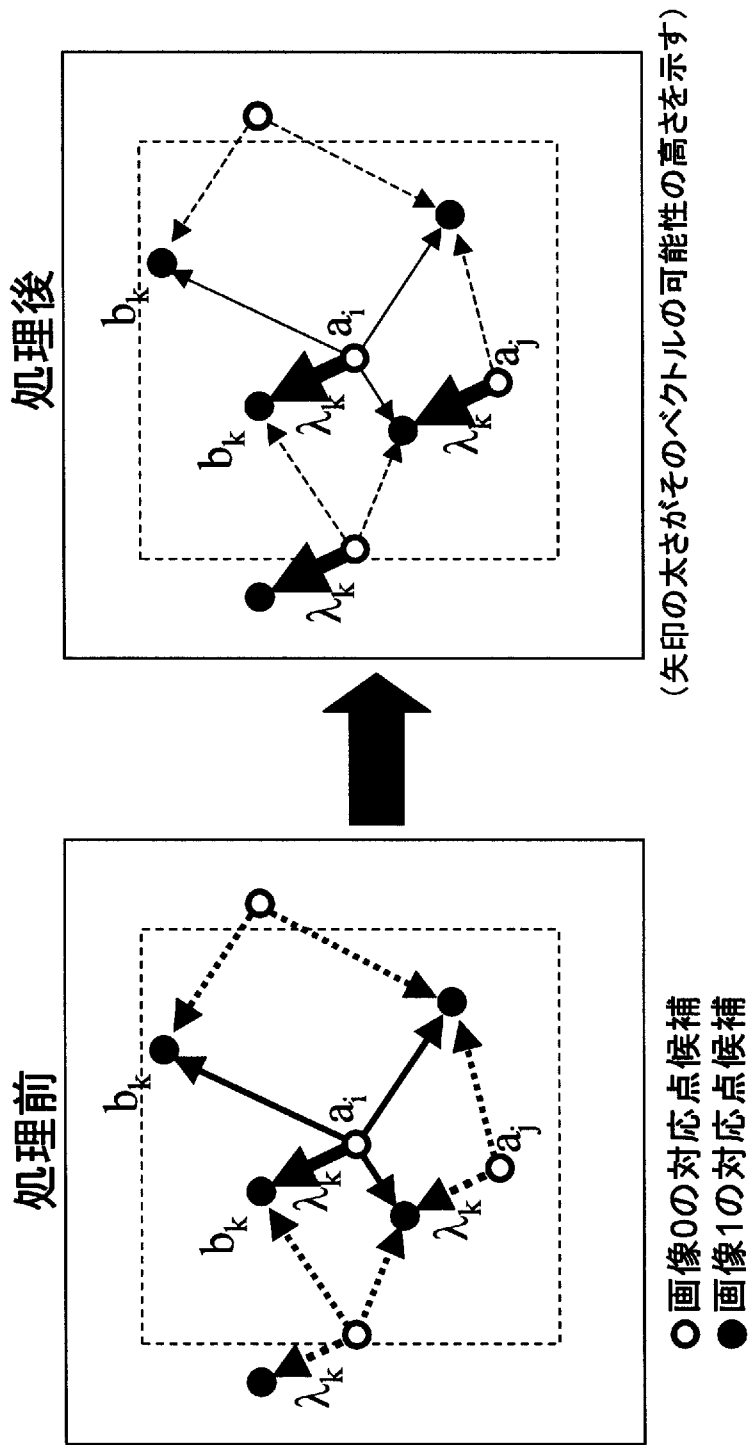
[図5]



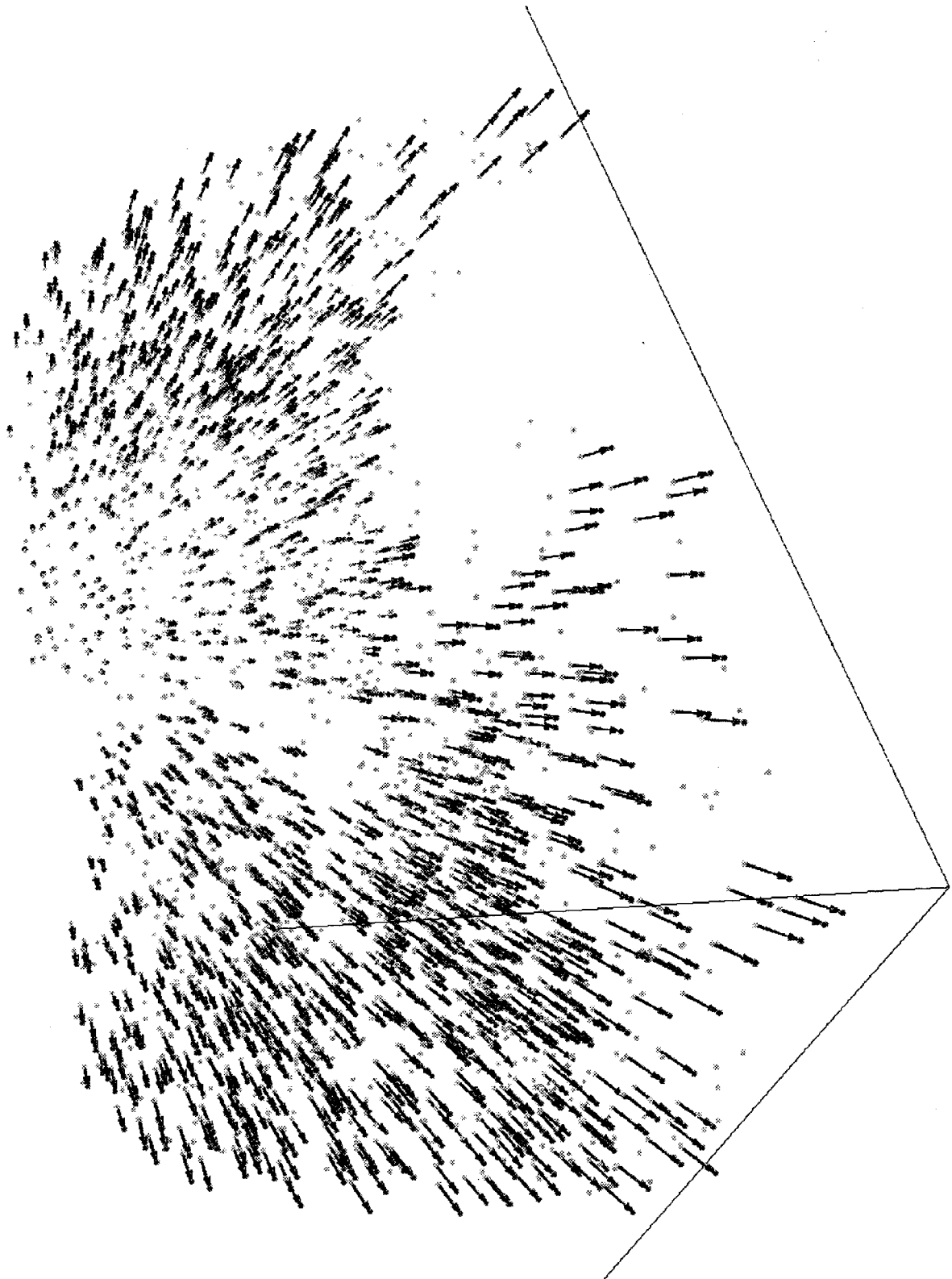
[図6]



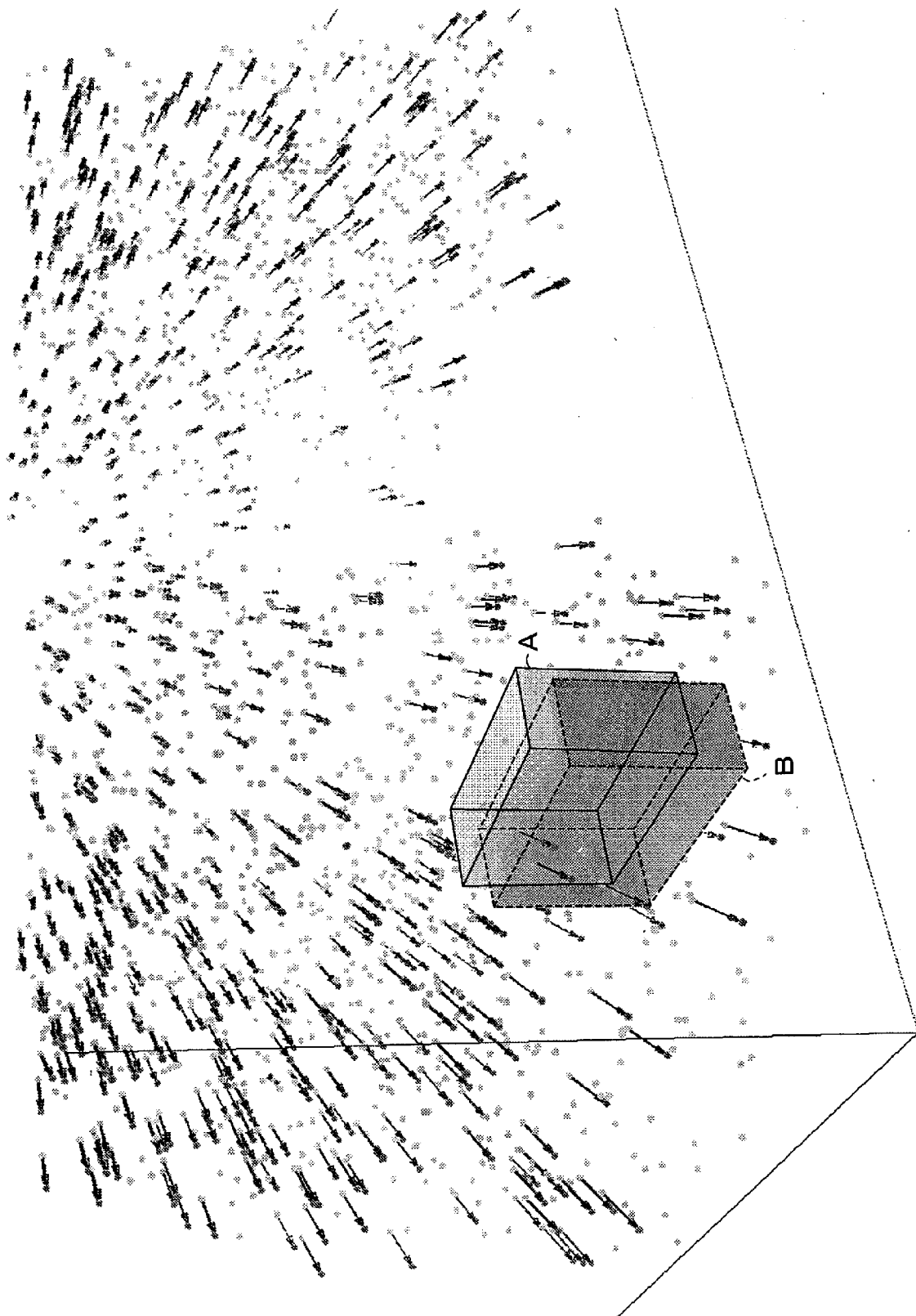
[図7]



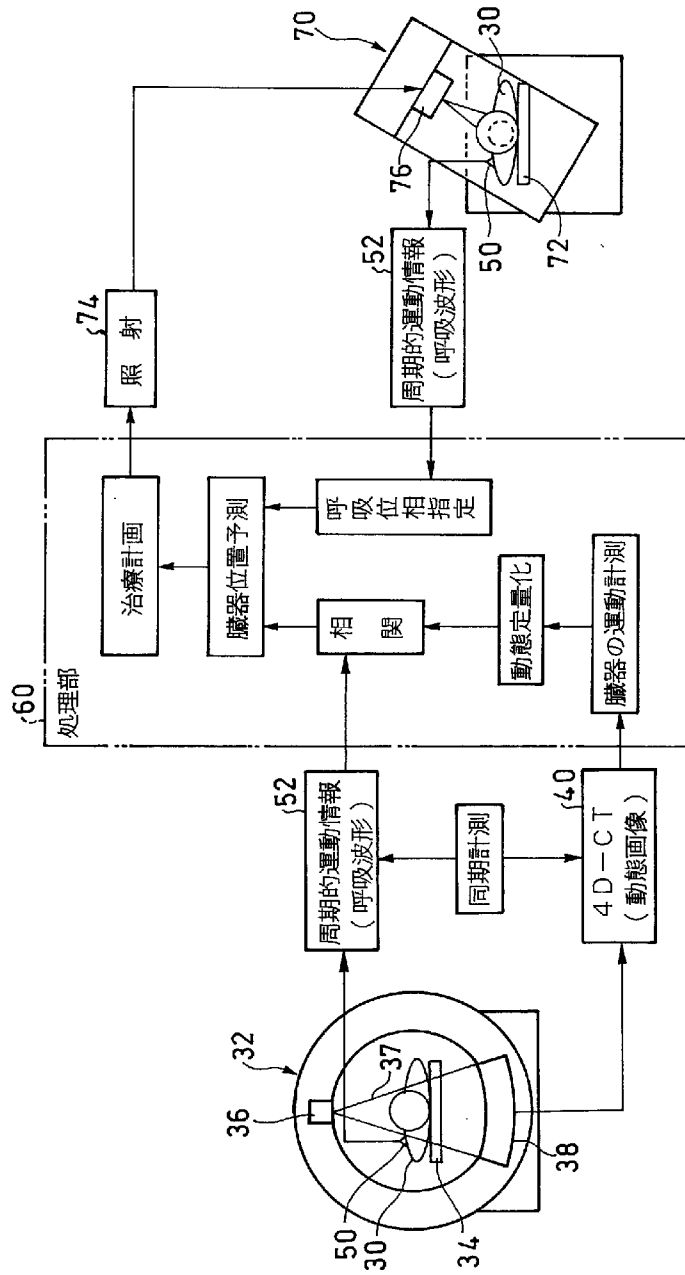
[図8]



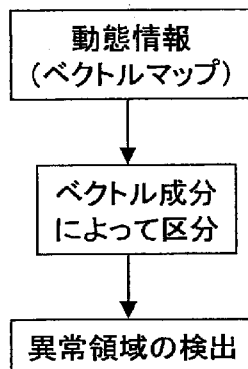
[図9]



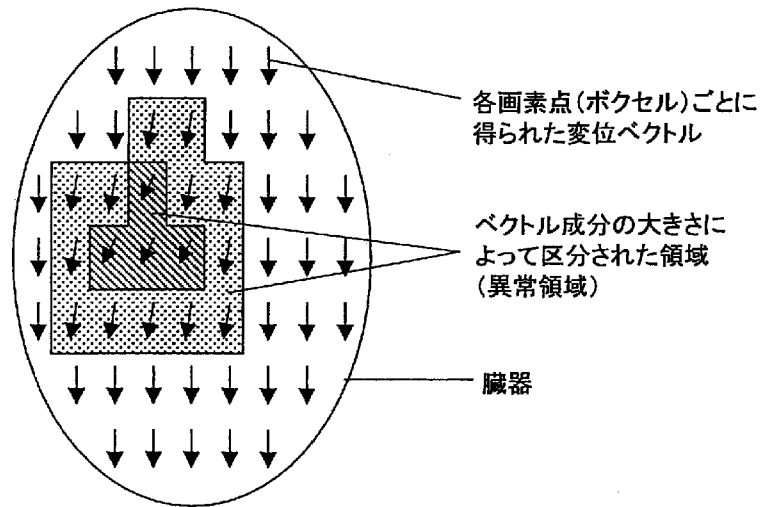
[図10]



[図11]



[図12]



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.
PCT/JP2006/309593

<p>A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER A61B6/03 (2006.01)</p> <p>According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC</p>														
<p>B. FIELDS SEARCHED</p> <p>Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) A61B6/00 (2006.01) - A61B6/14 (2006.01)</p>														
<p>Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched</p> <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%;">Jitsuyo Shinan Koho</td> <td style="width:17%;">1922-1996</td> <td style="width:33%;">Jitsuyo Shinan Toroku Koho</td> <td style="width:17%;">1996-2006</td> </tr> <tr> <td>Kokai Jitsuyo Shinan Koho</td> <td>1971-2006</td> <td>Toroku Jitsuyo Shinan Koho</td> <td>1994-2006</td> </tr> </table>			Jitsuyo Shinan Koho	1922-1996	Jitsuyo Shinan Toroku Koho	1996-2006	Kokai Jitsuyo Shinan Koho	1971-2006	Toroku Jitsuyo Shinan Koho	1994-2006				
Jitsuyo Shinan Koho	1922-1996	Jitsuyo Shinan Toroku Koho	1996-2006											
Kokai Jitsuyo Shinan Koho	1971-2006	Toroku Jitsuyo Shinan Koho	1994-2006											
<p>Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used) MEDLINE, [2004/PY*Radiographics/JES*VESSEL]</p>														
<p>C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Category*</th> <th style="width:70%;">Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages</th> <th style="width:20%;">Relevant to claim No.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">A</td> <td>Boskamp et al., New vessel analysis tool for morphometric quantification and visualization of vessels in CT and MR imaging data sets, Radiographics, 2004, Vol.24, No.1, pages 287 to 297</td> <td align="center">1-17</td> </tr> <tr> <td align="center">A</td> <td>WO 00/26852 A (UNIVERSITY OF ROCHESTER), 11 May, 2000 (11.05.00), Full text; Figs. 1 to 10 & US 6169817 B1 & EP 1127331 A1 & JP 2002-529825 A</td> <td align="center">1-17</td> </tr> <tr> <td align="center">E, A</td> <td>JP 2006-75601 A (Siemens AG.), 23 March, 2006 (23.03.06), Full text; Figs. 1 to 2 & DE 102004043677 A1</td> <td align="center">1-17</td> </tr> </tbody> </table>			Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.	A	Boskamp et al., New vessel analysis tool for morphometric quantification and visualization of vessels in CT and MR imaging data sets, Radiographics, 2004, Vol.24, No.1, pages 287 to 297	1-17	A	WO 00/26852 A (UNIVERSITY OF ROCHESTER), 11 May, 2000 (11.05.00), Full text; Figs. 1 to 10 & US 6169817 B1 & EP 1127331 A1 & JP 2002-529825 A	1-17	E, A	JP 2006-75601 A (Siemens AG.), 23 March, 2006 (23.03.06), Full text; Figs. 1 to 2 & DE 102004043677 A1	1-17
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.												
A	Boskamp et al., New vessel analysis tool for morphometric quantification and visualization of vessels in CT and MR imaging data sets, Radiographics, 2004, Vol.24, No.1, pages 287 to 297	1-17												
A	WO 00/26852 A (UNIVERSITY OF ROCHESTER), 11 May, 2000 (11.05.00), Full text; Figs. 1 to 10 & US 6169817 B1 & EP 1127331 A1 & JP 2002-529825 A	1-17												
E, A	JP 2006-75601 A (Siemens AG.), 23 March, 2006 (23.03.06), Full text; Figs. 1 to 2 & DE 102004043677 A1	1-17												
<p><input checked="" type="checkbox"/> Further documents are listed in the continuation of Box C. <input type="checkbox"/> See patent family annex.</p>														
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:50%; border:none;"> <p>* Special categories of cited documents:</p> <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> </td> <td style="width:50%; border:none;"> <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> </td> </tr> </table>			<p>* Special categories of cited documents:</p> <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>										
<p>* Special categories of cited documents:</p> <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>													
<p>Date of the actual completion of the international search 23 August, 2006 (23.08.06)</p>		<p>Date of mailing of the international search report 05 September, 2006 (05.09.06)</p>												
<p>Name and mailing address of the ISA/ Japanese Patent Office</p>		<p>Authorized officer</p>												
<p>Facsimile No.</p>		<p>Telephone No.</p>												

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP2006/309593

C (Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
E, A	JP 2005-161053 A (GE Medical Systems Global Technology Co. LLC), 23 June, 2005 (23.06.05), Full text; Figs. 1 to 4 & EP 1542165 A1	1-17

A. 発明の属する分野の分類 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl. **A61B6/03(2006.01)**

B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl. **A61B6/00(2006.01) - A61B6/14(2006.01)**

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

日本国実用新案公報	1922-1996年
日本国公開実用新案公報	1971-2006年
日本国実用新案登録公報	1996-2006年
日本国登録実用新案公報	1994-2006年

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語)

MEDLINE, [2004/PY*Radiographics/JES*VESSEL]

C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
A	Boskamp et al., New vessel analysis tool for morphometric quantification and visualization of vessels in CT and MR imaging data sets, Radiographics, 2004, Vol.24 No.1 Page.287-297	1-17
A	WO 00/26852 A (UNIVERSITY OF ROCHESTER) 2000.05.11 全文、第1-10図 & US 6169817 B1 & EP 1127331 A1 & JP 2002-529825 A	1-17

C欄の続きにも文献が列挙されている。

パテントファミリーに関する別紙を参照。

* 引用文献のカテゴリー

- 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの
- 「E」国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの
- 「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献 (理由を付す)
- 「O」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献
- 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

- 「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの
- 「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの
- 「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの
- 「&」同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日
23.08.2006

国際調査報告の発送日
05.09.2006

国際調査機関の名称及びあて先
日本国特許庁 (ISA/JP)
郵便番号100-8915
東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官 (権限のある職員)	2Q	9309
安田 明央		
電話番号 03-3581-1101	内線	3292

C (続き) . 関連すると認められる文献		
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
E, A	JP 2006-75601 A (シーメンス アクチエンゲゼル シヤフト) 2006.03.23 全文、第1-2図 & DE 102004043677 A1	1-17
E, A	JP 2005-161053 A (ジーイー・メディカル・シス テムズ・グローバルテクノロジー・カンパニー・エルエルシー) 2005.06.23 全文、第1-4図 & EP 1542165 A1	1-17