皮肤反射式共聚焦显微成像扫描畸变校正

刘 创^{1,2},张运海¹,黄 维^{1,2},唐玉国¹

(1. 中国科学院苏州生物医学工程技术研究所 江苏省医用光学重点实验室,江苏 苏州 215163;2. 中国科学院大学,北京 100049)

摘 要:皮肤反射式共聚焦显微镜是一种重要的皮肤影像学诊断工具,其采用共振型振镜扫描成像会 带来非线性畸变,为校正这种畸变,提出一种像素值反正弦过采样信号重建的 RCM 图像畸变校正方法, 对间距为 20 μm 的矩形光栅扫描成像实验表明,在校正畸变前光栅图像间距的标准差为 7.78 μm,图像 的畸变率达到 38.9%,经过像素值反正弦过采样信号重建后,光栅图像间距的标准差缩小为 0.85 μm,畸 变率缩小到 4.2%。结合分辨率板和实际人皮肤成像情况,表明文中提出的畸变校正方法能够较好地校 正共振型振镜引起的图像畸变,满足人皮肤实时无创影像学诊断要求。

关键词: 共聚焦显微镜; 共振型振镜; 非线性畸变

中图分类号: TP391.4 文献标志码: A DOI: 10.3788/IRLA201847.1041003

Correction of reflectance confocal microscopy for skin imaging distortion due to scan

Liu Chuang^{1,2}, Zhang Yunhai¹, Huang Wei^{1,2}, Tang Yuguo¹

 Jiangsu Key Laboratory of Medical Optics, Suzhou Institute of Biomedical Engineering and Technology, Chinese Academy of Sciences, Suzhou 215163, China;
 University of Chinese Academy of Sciences, Beijing 100049, China)

Abstract: Reflectance Confocal Microscopy for skin (RCM) is an important skin imaging diagnostic tool, which uses resonant galvanometer that will result in nonlinear distortion at image. In order to correct the distortion, a method of anti-sine signal oversampling based pixel using isochronous sampling system to correct the distorted RCM image caused by resonant galvanometer was presented. The results of experiments on the rectangular grating with a pitch of 20 μ m indicate that, the standard deviation of the grating spacing is 7.78 μ m. The distortion rate of image before being corrected is 38.9%. The standard deviation of the image corrected by the anti-sine signal over-sampling based pixel method is 0.85 μ m, so the distortion rate is reduced to 4.2%. According to the results of a resolution plate and the actual human skin imaging, the distortion correction method proposed in this paper can correct the image distortion caused by resonant galvanometer and meet the human skin real-time non-invasive imaging diagnostic requirements. **Key words:** confocal microscopy; resonant galvanometer; nonlinear distortion

收稿日期:2018-05-05; 修订日期:2018-06-03

基金项目:国家重点研发计划(2017YFC0110303);国家重大科研装备研制项目(ZDYZ2013-1);江苏省基础研究计划青年基金(BK20160363); 苏州应用基础研究计划(SYG201510);苏州市民生科技项目(SS201643)

作者简介:刘创(1992-),男,硕士生,主要从事显微光学仪器设计方面的研究。Email:patersonliu@foxmail.com

导师简介:张运海(1975-),男,研究员,博士,主要从事激光扫描共聚焦显微成像技术、超分辨受激辐射损耗(STED)显微光学成像 技术、自适应光学技术等方面的研究。Email:zhangyh@sibet.ac.cn

0 引 言

皮肤病是皮肤受到内外因素的影响后,其形态、 结构和功能发生变化,产生病理过程,并相应地产生 各种临床表现,恶性皮肤疾病如黑色素瘤、基底细胞 癌等甚至危及生命,严重影响人们的生活质量。皮肤 病患者通常可占到综合医院门诊量的 10%左右^[1], 针对皮肤疾病的早期准确诊断有着重要意义。面向 皮肤病诊断的皮肤组织病理学成为许多皮肤疾病诊 断的金标准,但是需要活检取材,这种有创的方式, 易导致患者疼痛、留下瘢痕;同时病理切片的制作费 时费力且仅能提供活检部位的信息;此外,制成切片 后,细胞已经失去了生理状态信息。特别是当监测疾 病变化、评价疗效、确定皮损边界等情况下,常常需 要反复活检,这一切都大大降低了患者的依从性。

皮肤科临床的发展需要无创、原位、实时、动态 的检测方法,对可疑皮损进行重复检查,提供客观量 化的评价指标。临床的需求促进了皮肤影像学的产 生和发展。皮肤影像学是利用现代超声、光学、磁共 振等手段对皮肤病进行无创、原位、动态、实时诊断 的一门新型技术学科。过去十几年作为医学影像学分 支的皮肤影像学取得了长足的进步,包括皮肤镜四、 皮肤共聚焦技术、多光子成像¹³、光学相干层析成像¹⁴ 和光声成像等多种成像技术用于临床疾病诊断已成 为可能。皮肤镜使用可见光成像,穿透能力不深只 能对皮肤表皮组织成像,满足不了皮肤深层疾病的 诊断。OCT 成像的横向分辨率较低,一般只能达到 10 µm 左右。多光子成像需要昂贵的飞秒激光作为 成像光源,成像系统较昂贵,难以在医院中普及。基 于反射式共聚焦成像的皮肤原位、在体、实时、动态 三维成像技术实现了皮肤计算机断层扫描成像(Skin Computed Tomography),也称为皮肤 CT,它克服了皮 肤镜检查的局限性,是具有广阔发展前景的无创性 皮肤影像学方法。

共聚焦成像是激光点扫描成像技术,需要采用 扫描机构将激光点相对于样本进行逐点逐行的扫描 移动。在对人体皮肤进行在体成像观察时,由于人 体的生理颤振,需要成像速度足够快才能避免由于 皮肤颤振引起的图像模糊,一般需要成像速度达到 9 f/s。为实现快速共聚焦成像,出现了采用多面体转 镜的扫描驱动方式^[5];另一种方式是采用共振型振镜 进行快速行扫描。共振型振镜运动为非线性的简谐 运动,扫描成像时会带来较严重的图像畸变,对于这 种畸变,出现了采用非线性时间间隔采样的畸变校 正方法^[6],然而非线性时间间隔采样方法对硬件的实 时同步控制要求很高,系统容易受到外界的干扰发 生扰动,稳定性较差。国内也有利用正弦校正和曲线 拟合方法的校正方法^[8],其方法简单有效,但校正效 果还有提高空间。

文中采用共振型振镜实现皮肤在体、实时共聚 焦成像,针对共振型振镜扫描时引起的图像畸变,提 出样本等时间间隔采样结合像素值反正弦过采样信 号值重建的图像畸变校正方法,不但实现了图像畸 变校正,而且充分利用了数据采集系统的采样能力, 从而实现了图像信噪比的提高。

1 皮肤共聚焦成像系统的畸变产生与仿真

皮肤共聚焦成像技术是基于反射式共聚焦原理 的成像技术。共聚焦原理采用共轭焦点技术,使光源 针孔、样品及探测器针孔处于彼此对应的共轭位置。 从光源发射出的光经过物镜准确地照明物镜焦平面 上的样品,在针孔滤波的作用下,只有样品观察面扫 描点发出的光才能通过,从而显著提高了系统信噪比 和成像清晰度。同时,非焦面光被针孔滤去,因此共聚 焦系统成像景深近似为零,沿Z轴方向的扫描可以实 现光学层析扫描从而实现对样品的三维成像^[7]。

激光扫描共聚焦成像与普通宽场显微成像的成 像方式有很大不同,激光扫描共聚焦显微成像采用 的是点扫描成像;其扫描方式有多种,文中采用的是 最常见的二维振镜组扫描,如图1所示。



Fig.1 Two-dimensional galvanometer group scanning diagram

在常规的共聚焦扫描系统中采用双检流计式振镜作 为扫描方式¹⁸¹,由于检流计式振镜振动频率一般不 超过2kHz,扫描速度不能满足实时成像需要。该系 统采用的共振型振镜进行行扫描,其再与一个进行 列扫描的检流计式振镜配合完成对样本的高速二维 扫描而实现实时成像。

1.1 扫描畸变的产生

由于共振型振镜不能由外界直接控制其运动位 置,但其控制器能产生一个共振型振镜运动位置的 参考信号;且共振型振镜每往返运动一次,即扫描视 场中的一行,故将该参考信号作为整个振镜组控制 的行参考信号。如图2所示,当共振型振镜在最左端 时发出行参考信号,由FPGA接收共振型振镜控制 器发出的行参考信号作为源信号后产生列扫描信号 驱动检流式振镜做列扫描,同时产生行采样信号给 数据采集系统;数据采集系统在接收到行采样信号 后以一定采样频率连续采样一行的信号。每帧采样 的开始检流计式振镜都指向视场的顶端行,每完成 一行的扫描后检流计式振镜都向下扫描一个单位 (即指向下一行),由此直到检流计式振镜扫描到视 场的末端行为止;如此采样后经过上位机重建得到 一帧完整视场的图像。





Fig.2 Relationship between galvanometer and data acquisition

行参考信号、行采样信号与列扫描信号之间的 时序关系如图 3 所示,其中 *φ* 为行参考信号与行采





样信号之间的相位差,该相位差可由 FPGA 控制调 节使最终采样获得重建图像与扫描视场对应。其中 71 为列扫描振镜扫描行程的时间,72 为列扫描振镜 回程的时间。

共振型振镜工作于稳态时,振镜运动为简谐运动。假定当共振型振镜扫描到视场 X 方向的左端时 共振型振镜的振动角度为 0,那么它振动的角度与 扫描时间的关系应该满足下式:

$$\theta(t) = \frac{\theta_{\max,r}(1 - \cos(2\pi t/T_r))}{2} \tag{1}$$

式中: $\theta_{max,r}$ 为共振型振镜的最大扫描角度; T_r 为一次 简谐运动的周期; t 为扫描的时间。

文中采用的共振型振镜的行方向扫描系统原理 如图 4 所示,由于采用特殊的 *f*-θ透镜,故振镜转角 θ与扫描行方向位移量 Δx 符合如下关系:

$$\Delta x = f \cdot 2\theta \tag{2}$$

式中: $f 为 f - \theta$ 物镜的焦距。



图 4 共振型振镜行方向扫描方式

Fig.4 Resonant galvanometer scanning way at row direction

将公式(2)代入到公式(1)中得到行方向位移量 与时间的关系:

$$\Delta x(t) = \theta_{\max_{r}} \cdot f \cdot \left(1 - \cos\left(\frac{2\pi t}{T_r}\right) \right)$$
(3)

由于文中的采样系统使用的等时采样方式:在 接收到一个行采样信号后,每经过 $\Delta t = \frac{1}{f_{sample}}$ (f_{sample} 为 采样系统的采样频率)的时间就采样一次得到序号 为n的一个采样值 S_n ,共采样N次。可知,时间与采 样点序号成线性关系,故采样点序号与行方向位移 量的关系如图 5 所示。

将样本的二维扫描区域等分成 *m×m* 个像元,每 个像元大小为▽*x×*▽y。由图 5 可知,在位于行扫描 方向的中间区域的单位像元所含的采样点少,而在 行扫描方向的两端区域的单位像元所含采样点更 多。如果简单的将每个采样点转换为图像的像素点, 就会出现图像行方向两端出现拉伸、中间区域则被 压缩,从而形成非线性的图像畸变。



图 5 采样点序号与行方向位移量的关系



由于检流计式振镜的转角与输入电压成线性关系;从公式(2)可知振镜的转角与扫描的位移量成线 性关系,且如图3所示,输入的列扫描信号在扫描行 程时间内为线性变化,故列方向的扫描为线性扫描, 不会导致图像畸变。

1.2 对扫描畸变的仿真

对共振型振镜运动方式进行仿真,如图 6(a)为原 始间距为*d*的仿真光栅,设每条光栅之间的间距为 *d_i*。图 6(b)为在行采样信号相位与振镜振动相位一致 的条件下,模拟共振型振镜对图 6(a)进行扫描且采用 等时采样系统对其采样重建后所得的畸变图像。





设:

间距标准差=
$$\sqrt{\frac{\sum (d_r - d)^2}{n}}$$
 (4)

由公式(4)、(5)可得,畸变图像图 6(b)的间距标 准差为 4.31,畸变为26.9%。

2 像素值反正弦过采样信号值重建方法对 图像畸变矫正

像素值反正弦过采样信号值重建方法的基本思 想为:对样本扫描视场中的每个像元都进行多次采 样。在共振型振镜振动到视场两端时,由于振动速度 慢在相同长度的一个像元内停留时间长故其采样点 就更多,就应该将更多的采样点合并为一个像元;而 在振镜振动到视场的中点时,由此此时振动速度快 在相同长度的一个像元内停留时间短故其采样点就 更少,此时应该将更少的采样点合并为一个像元。

实际图像重建时,在一行的采样中,如图 7 所 示,图中黑色曲线 *Y* 轴为时间,当触发一个行采样信 号时,在行扫描的前半个周期(0-*T*,/2)时间内采样 *N* 个采样点;由于采用的共振型振镜的频率为 8 kHz (即 *T*,=125 μs,*T*,/2=62.5 μs),采用采样系统采样频 率为60 MSPS(即 Δ*t*=<u>1</u>60×10⁶ s)。故最终采样点数 *N*取 3 750 个。其中 *X* 轴为还原图像所对应的像元位置。 根据图 7 黑色曲线中每个像元位置所停留的时间, 计算得到每个像元内包含采样点的个数如图 7 中灰 色曲线所示,将每个像元内的采样点的采样值求均 值后映射为一个像素值。将原始采样到的 3 750 个采 样点依图 7 所示关系合并后映射为 512 个像素值, 由此获得一行矫正后的像素数据,经过 512 行的扫



描后获取一幅完整的矫正畸变后的图像。

图 7 每行像素与采样点关系



3 实验与结果

皮肤共聚焦扫描成像系统光路如图 8(a)所示, 组成如下:偏振片、偏振分光棱镜 PBS、二维扫描振 镜组、扫描透镜、筒镜、四分之一波片、显微物镜、针 孔透镜和针孔。皮肤共聚焦扫描成像系统工作原理 如下:首先由激光器发出激光,激光经偏振分光棱镜 PBS 反射经过扫描振镜组、扫描透镜、筒镜和物镜到 达样本;物面将激光反射,反射的激光沿原照明光路 返回,经偏振分光棱镜 PBS 透射,再经针孔透镜在 针孔位置成像。图 8(b)所示为皮肤共聚焦扫描成像 系统实物。



图 8 (a) 系统光路图,(b) 系统实物图 Fig.8 (a) Optical path diagram, (b) realistic system photo

实验系统使用激光波长为830 nm,系统扫描视 场范围为 665 μm×665 μm。矫正畸变前对条纹间距 为 20 μm 的光栅进行扫描,通过 FPGA 校准共振型 振镜运动与数据采集时钟的相位,之后经过数据 采集及图像重建后得到原始数据,横向等比例压缩 后得到分辨率为 512×512 的图 9,每个像素点对应 1.3 μm×1.3 μm 大小。该图光栅条纹之间的间隔如 图 10 中方形数据标记曲线所示,其间隔距离标准差 为(5.99 μm×1.3 μm)7.78 μm,畸变达到 38.9%。



图 9 矫正畸变前 20 µm 光栅成像 Fig.9 Image of 20 µm grating before correction



图 10 矫正畸变前后光栅间隔分布 Fig.10 Distribution of the grating interval before and after correction

对图 9 相同位置扫描成像并通过像素值反正弦 过采样信号值重建方法处理后得到矫正后的图像, 如图 11 所示;该矫正后图像中的光栅间距如图 10 中圆形数据标记曲线所示,间距标准差为(0.66 μm× 1.3 μm)0.85 μm,畸变为 4.2%。光栅间距基本保持一 致说明矫正效果良好。

	Dr		



原始图像的畸变程度和不同方法的校正效果如 表1所示。

表1矫止双果比较	-
----------	---

Tab.1 Comparison of correction results

Method	Before	Sine ^[8]	Curve fitting ^[8]	Arcsine over sampling
Distortion	38.9%	10.7%	7.9%	4.2%

对 USAF1951 分辨率板进行扫描测试得到图11。

如图 12 所示,在视场范围内分辨率板内的规则 线条表现出了很好的分布,在视场的中心和边缘都 表现出了很好的矫正效果。



图 12 扫描 USAF1951 分辨率板所成图像 Fig.12 Image of the USAF1951 resolution board scanned

图 13 为该系统对正常手掌背部皮肤基底层成像。图中箭头指向为高折光的基底细胞,圆形圈内部 分为呈高折光的基底细胞包饶较低折光的真皮乳 头,A 区域为皮肤褶皱。



图 13 该系统所成皮肤图像 Fig.13 Skin image from this system

从图 13 中可以明显观测到基底细胞与真皮乳 头结构,由高折光的基底细胞包饶真皮乳头所形成 的环状结构为色素环,色素环的缺失是白癜风疾病 的显著特征^[9]。对色素痣细胞的形态观测可用于诊 断黑素瘤、色素痣、基底细胞癌等疾病。

4 结 论

文中根据共振型振镜和检流计式振镜的工作特性,设计一种操作方法对其二者进行准确的控制,使其 能配合数据采集系统重建出扫描图像;并使用像元信 号过采样方法对共振型振镜的非线性运动所造成的畸 变(畸变率达 38.9%)进行矫正,该方法对每个像元中的 信号都进行过采样,再根据共振型振镜在每个像元里 停留的时间推算出采样点的个数,将每个像元中的采 样点合并为一个像素值后重建出扫描图像;结果获得 畸变率仅为 4.2%的图像,满足诊断观测所需。

参考文献:

- Rajadhyaksha Milind, Marghoob Ashfaq, Rossi Anthony. Reflectance confocal microscopy of skin in vivo: from bench to bedside [J]. *Lasers in Surgery and Medicine*, 2017, 49 (1): 7–19.
- [2] Argenziano G, Soyer H P. Dermoscopy of pigmented skin lesions-a valuable tool for early diagnosis of melanoma [J]. *Lancet Oncol*, 2001, 2(7): 443-449.
- [3] Koehler M, Konig K, Elsner P, et al. In vivo assessment of human skin aging by multiphoton laser scanning tomography
 [J]. *Optic Letters*, 2006, 31(19): 2879–2881.
- [4] Gambichler T, Moussa G, Sand M, et al. Applications of optical coherence tomography in dermatology [J]. J Dermatological Science, 2005, 40(2): 85–94.
- [5] Rajadhyaksha M, Grossman M, Esterowitz D, et al. In vivo confocal scanning laser microscopy of human skin II: advances in instrumentation and comparison with histology
 [J]. J Invest Dermatol, 1999, 113(3): 293–303.
- [6] Leybaert L, De Meyer, Mabilde C, et al. A simple and practical method to acquire geometrically correct images with resonant scanning-based line scanning in a custom-built video-rate laser scanning microscope [J]. Journal of Microscopy-Oxford, 2005, 219: 133–140.
- [7] Zhang Yunhai, Yang Haomin, Kong Chenghui. Spectral imaging system on laser scanning confocal microscopy [J]. *Optics and Precision Engineering*, 2014, 22(6): 1446–1453. (in Chinese)
- [8] Xiong Daxi, Liu Yun, Liang Yong, et al. Correction of distortion in microscopic imaging with resonant scanning [J]. *Optics and Precision Engineering*, 2015, 23 (10): 2971 – 2979. (in Chinese)
- [9] Liu Huaxu. Atlas of Reflectance Confocal Microscopy for Skin Diseases [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013. (in Chinese)