

(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2016-509510

(P2016-509510A)

(43) 公表日 平成28年3月31日(2016.3.31)

(51) Int.Cl.	F I	テーマコード (参考)
A 6 1 B 1/00 (2006.01)	A 6 1 B 1/00 3 2 0 Z	2 H 0 4 0
A 6 1 B 1/04 (2006.01)	A 6 1 B 1/04 3 7 0	4 C 1 6 1
G 0 2 B 23/24 (2006.01)	G 0 2 B 23/24 B	

審査請求 未請求 予備審査請求 未請求 (全 20 頁)

(21) 出願番号	特願2015-555220 (P2015-555220)	(71) 出願人	512303149 ジャイラス・エーシーエムアイ・インコー ポレーテッド アメリカ合衆国・マサチューセッツ・0 1 7 7 2・サウスボロー・ターンパイク・ロ ード・1 3 6
(86) (22) 出願日	平成26年1月22日 (2014. 1. 22)	(74) 代理人	100108453 弁理士 村山 靖彦
(85) 翻訳文提出日	平成27年7月10日 (2015. 7. 10)	(74) 代理人	100110364 弁理士 実広 信哉
(86) 国際出願番号	PCT/US2014/012414	(74) 代理人	100133400 弁理士 阿部 達彦
(87) 国際公開番号	W02014/120520	(72) 発明者	シャイ・フィンクマン イスラエル・3 4 8 6 1・ハイファ・マル ティン・ブーバー・ストリート・1 7 最終頁に続く
(87) 国際公開日	平成26年8月7日 (2014. 8. 7)		
(31) 優先権主張番号	13/752, 407		
(32) 優先日	平成25年1月29日 (2013. 1. 29)		
(33) 優先権主張国	米国 (US)		

(54) 【発明の名称】 事前取得画像を利用したナビゲーション

(57) 【要約】

第1の内視鏡(24)を用いて、調査中の表面の初期画像を取得するステップと、初期画像内で、初期画像周辺領域(106)によって取り囲まれ、初期画像周辺領域に対して画定された位置を有する目標関心領域(102)を描出するステップとを含む、撮像方法。この方法は、第2の内視鏡を用いて、調査中の表面の後続の画像(110A、110B、110C)を取得するステップと、後続の画像内で、初期画像周辺領域の特徴と比較することによって、初期画像周辺領域に対応する後続の画像周辺領域(116)を識別するステップとを含む。この方法は、識別された後続の画像周辺領域に応答して、後続の画像内での目標関心領域の位置を計算するステップをさらに含む。

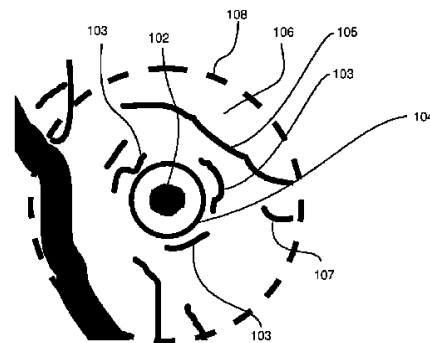


FIG. 4B

【特許請求の範囲】**【請求項 1】**

第1の内視鏡を用いて、調査中の表面の初期画像を取得するステップと、
前記初期画像内で、初期画像周辺領域によって取り囲まれ、前記初期画像周辺領域に対して画定された位置を有する目標関心領域を描出するステップと、
第2の内視鏡を用いて、調査中の前記表面の後続の画像を取得するステップと、
前記後続の画像内で、前記初期画像周辺領域の特徴と比較することによって、前記初期画像周辺領域に対応する後続の画像周辺領域を識別するステップと、
前記識別された後続の画像周辺領域に応答して、前記後続の画像内での前記目標関心領域の前記位置を計算するステップと
を含む、撮像方法。

10

【請求項 2】

前記初期画像周辺領域を特徴付けて、前記初期画像周辺領域の特徴を生成するステップを含む、請求項1に記載の方法。

【請求項 3】

前記第1の内視鏡と、前記第2の内視鏡とが、共通の内視鏡を備える、請求項1に記載の方法。

【請求項 4】

前記初期画像周辺領域によって取り囲まれた前記目標関心領域の目標特徴を生成するステップを含み、前記後続の画像内での前記目標関心領域の前記位置を計算するステップが、前記目標特徴と、前記後続の画像周辺領域によって取り囲まれた後続の画像目標領域の特徴との共通性を検証するステップを含む、請求項1に記載の方法。

20

【請求項 5】

前記初期画像の取得後、前記目標関心領域に対して医療手技を実施せずに、前記後続の画像目標領域の前記特徴を判定するステップを含む、請求項4に記載の方法。

【請求項 6】

前記初期画像周辺領域によって取り囲まれた前記目標関心領域の目標特徴を生成するステップを含み、前記後続の画像内での前記目標関心領域の前記位置を計算するステップが、前記目標特徴と、前記後続の画像周辺領域によって取り囲まれた後続の画像目標領域の特徴との差を検証するステップを含む、請求項1に記載の方法。

30

【請求項 7】

前記初期画像の取得後、前記目標関心領域に対して医療手技を実施した後に、前記後続の画像目標領域の前記特徴を判定するステップを含む、請求項6に記載の方法。

【請求項 8】

調査中の表面の初期画像を取得するように構成された第1の内視鏡と、
調査中の前記表面の後続の画像を取得するように構成された第2の内視鏡と、
プロセッサと
を備え、前記プロセッサが、
前記初期画像内で、初期画像周辺領域によって取り囲まれ、前記初期画像周辺領域に対して画定された位置を有する目標関心領域を描出し、
後続の画像内で、前記初期画像周辺領域の特徴と比較することによって、前記初期画像周辺領域に対応する後続の画像周辺領域を識別し、
前記識別された後続の画像周辺領域に応答して、前記後続の画像内での前記目標関心領域の前記位置を計算する
ように構成される、撮像装置。

40

【請求項 9】

前記プロセッサが、前記初期画像周辺領域の特徴を生成するように構成される、請求項8に記載の装置。

【請求項 10】

前記第1の内視鏡と、前記第2の内視鏡とが、共通の内視鏡を備える、請求項8に記載の

50

装置。

【請求項 1 1】

前記プロセッサが、前記初期画像周辺領域によって取り囲まれた前記目標関心領域の目標特徴を生成するように構成され、前記後続の画像内での前記目標関心領域の前記位置を計算するステップが、前記目標特徴と、前記後続の画像周辺領域によって取り囲まれた後続の画像目標領域の特徴との共通性を検証するステップを含む、請求項8に記載の装置。

【請求項 1 2】

前記プロセッサが、前記初期画像の取得後、前記目標関心領域に対して医療手技が実施されずに、前記後続の画像目標領域の前記特徴を判定するように構成される、請求項11に記載の装置。

10

【請求項 1 3】

前記プロセッサが、前記初期画像周辺領域によって取り囲まれた前記目標関心領域の目標特徴を生成するように構成され、前記後続の画像内での前記目標関心領域の前記位置を計算するステップが、前記目標特徴と、前記後続の画像周辺領域によって取り囲まれた後続の画像目標領域の特徴との差を検証するステップを含む、請求項8に記載の装置。

【請求項 1 4】

前記プロセッサが、前記初期画像の取得後、および前記目標関心領域に対して医療手技を実施した後に、前記後続の画像目標領域の前記特徴を判定するように構成される、請求項13に記載の装置。

【請求項 1 5】

20

第1の画像内の目標関心領域を指し示すステップと、
前記目標関心領域を取り囲む周辺領域の画像データを記憶するステップと、
第2の画像内で、前記周辺領域の記憶された前記画像データの特徴と比較することによって、前記第1の画像の前記周辺領域に対応する領域を識別するステップと、
前記第2の画像内で前記識別された領域に回答して、前記第2の画像内での前記目標関心領域の位置をマーキングするステップと
を含む、撮像方法。

【請求項 1 6】

第1の内視鏡を用いて、調査中の表面の第1の画像を取得するステップと、
前記第1の画像内の目標関心領域を指し示すステップと、
前記目標関心領域を取り囲む周辺領域の画像データを記憶するステップと、
第2の内視鏡を用いて、調査中の前記表面の第2の画像を取得するステップと、
前記第2の画像内で、前記周辺領域の前記記憶された画像データの特徴と比較することによって、前記周辺領域に対応する領域を識別するステップと、
前記第2の画像内で識別された前記領域に回答して、前記第2の画像内での前記目標関心領域の位置の指示をマーキングするステップと、
前記第2の内視鏡を前記指示の方にナビゲートするステップと
を含む、内視鏡をナビゲートするための方法。

30

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

40

【0 0 0 1】

本発明は、一般に撮像に関し、具体的には繰返し使用できる内視鏡撮像システムに関する。

【背景技術】

【0 0 0 2】

医療手技の効果を追跡する際など、所与の実体(entity)、通常は体腔を複数回撮像するために内視鏡が使用される場合が多い。複数の画像を比較する能力を改善するシステムがあれば有利となる。

【発明の概要】

【課題を解決するための手段】

50

【 0 0 0 3 】

本発明の一実施形態は、

第1の内視鏡を用いて、調査中の表面の初期画像を取得するステップと、

初期画像内で、初期画像周辺領域によって取り囲まれ、初期画像周辺領域に対して画定された位置を有する目標関心領域を描出する(delineate)ステップと、

第2の内視鏡を用いて、調査中の表面の後続の画像を取得するステップと、

後続の画像内で、初期画像周辺領域の特徴と比較することによって、初期画像周辺領域に対応する後続の画像周辺領域を識別するステップと、

識別された後続の画像周辺領域に応答して、後続の画像内での目標関心領域の位置を計算するステップと

10

を含む、撮像方法を提供する。

【 0 0 0 4 】

典型的には、本方法は、初期画像周辺領域を特徴付けて、初期画像周辺領域の特徴を生成するステップを含む。

【 0 0 0 5 】

開示の実施形態では、第1の内視鏡と、第2の内視鏡とは、共通の内視鏡である。

【 0 0 0 6 】

さらに開示の実施形態では、本方法は、初期画像周辺領域によって取り囲まれた目標関心領域の目標特徴を生成するステップを含み、後続の画像内での目標関心領域の位置を計算するステップは、目標特徴と、後続の画像周辺領域によって取り囲まれた後続の画像目標領域の特徴との共通性を検証するステップを含む。一実施形態では、本方法は、初期画像の取得後、目標関心領域に対して医療手技を実施せずに、後続の画像目標領域の特徴を判定するステップをさらに含む。

20

【 0 0 0 7 】

代替実施形態では、本方法は、初期画像周辺領域によって取り囲まれた目標関心領域の目標特徴を生成するステップを含み、後続の画像内での目標関心領域の位置を計算するステップは、目標特徴と、後続の画像周辺領域によって取り囲まれた後続の画像目標領域の特徴との差を検証するステップを含む。典型的には、本方法はまた、初期画像の取得後、目標関心領域に対して医療手技を実施した後に、後続の画像目標領域の特徴を判定するステップを含む。

30

【 0 0 0 8 】

本発明の一実施形態によれば、

調査中の表面の初期画像を取得するように構成された第1の内視鏡と、

調査中の表面の後続の画像を取得するように構成された第2の内視鏡と、

プロセッサと

を含み、このプロセッサは、

初期画像内で、初期画像周辺領域によって取り囲まれ、初期画像周辺領域に対して画定された位置を有する目標関心領域を描出し、

後続の画像内で、初期画像周辺領域の特徴と比較することによって、初期画像周辺領域に対応する後続の画像周辺領域を識別し、

40

識別された後続の画像周辺領域に応答して、後続の画像内での目標関心領域の位置を計算する

ように構成される、撮像装置がさらに提供される。

【 0 0 0 9 】

本発明の一実施形態によれば、

第1の画像内の目標関心領域を指し示すステップと、

目標関心領域を取り囲む周辺領域の画像データを記憶するステップと、

第2の画像内で、周辺領域の記憶された画像データの特徴と比較することによって、第1の画像の周辺領域に対応する領域を識別するステップと、

第2の画像内で識別された領域に応答して、第2の画像内での目標関心領域の位置をマー

50

キングするステップと

を含む、撮像方法がさらに提供される。

【0010】

本発明の一実施形態によれば、

第1の内視鏡を用いて、調査中の表面の第1の画像を取得するステップと、

第1の画像内の目標関心領域を指し示すステップと、

目標領域を取り囲む周辺領域の画像データを記憶するステップと、

第2の内視鏡を用いて、調査中の表面の第2の画像を取得するステップと、

第2の画像内で、周辺領域の記憶された画像データの特徴と比較することによって、周辺領域に対応する領域を識別するステップと、

第2の画像内で識別された領域に応答して、第2の画像内での目標関心領域の位置の指示をマーキングするステップと、

第2の内視鏡を指示の方にナビゲートするステップと

を含む、内視鏡をナビゲートするための方法がさらに提供される。

【0011】

本発明は、その実施形態の以下の詳細な説明を、図面とともに参照すればより完全に理解されよう。

【図面の簡単な説明】

【0012】

【図1】本発明の一実施形態による内視鏡ナビゲーションシステムの概略図である。

【図2】本発明の一実施形態によるシステムを用いて実施されるプロセスの流れ図である。

【図3】本発明の一実施形態によるシステムによって取得された初期画像の概略図である。

【図4A】本発明の一実施形態に従って目標関心領域がマーキングされた初期画像の概略図である。

【図4B】本発明の一実施形態による図4Aの拡大図である。

【図5A】本発明の一実施形態によるシステムによって取得された後続の画像の概略図である。

【図5B】本発明の一実施形態によるシステムによって取得された後続の画像の概略図である。

【図5C】本発明の一実施形態によるシステムによって取得された後続の画像の概略図である。

【図6】本発明の一実施形態に従って後続の画像の1つに付されたマーカの概略図である。

【図7】本発明の代替実施形態による内視鏡ナビゲーションシステムの概略図である。

【図8】本発明の一実施形態によるシステムによって取得された代替の初期画像の概略図である。

【図9】本発明の一実施形態によるシステムによって取得された代替の後続の画像の概略図である。

【発明を実施するための形態】

【0013】

概要

本発明の一実施形態は、異なる時間に取得された表面の画像内で共通する領域の位置を求める方法を提供する。本方法は、患者の腹部または膀胱などの体腔の内部表面の内視鏡検査に使用することができる。典型的には、本方法は、初期検査と、次の後続の検査とで共通する体腔表面の領域の方に内視鏡をナビゲートするために使用される。

【0014】

第1の内視鏡が体腔に挿入され、その表面の初期画像が取得される。初期画像内で、目標関心領域が、典型的にはカーソルで目標領域の外側境界をマーキングすることによって

10

20

30

40

50

描出される。目標関心領域を取り囲んでいるのが初期画像周辺領域であり、取得された初期画像に含まれている。これら2つの領域は、目標関心領域が、初期画像周辺領域によって画定された位置を有するものとみなすことができるように、幾何的に関連している。

【0015】

第2の内視鏡が体腔に挿入され、その表面の後続の画像を取得するために使用される。2つの画像の特徴を比較し、それらの特徴を用いて、後続の画像の、初期画像周辺領域に対応する周辺領域を識別する。後続の画像の識別された周辺領域を用いて、後続の画像内の目標関心領域の位置を計算する。

【0016】

後続の画像内の、計算された位置に、目標関心領域までナビゲートする助けとして、また、目標関心領域を識別する助けとして、マーカを配置することができる。

10

【0017】

いくつかの実施形態では、第1の内視鏡と、第2の内視鏡とは、同じ内視鏡である。

【0018】

詳細な説明

次に、図1を参照すると、この図は、本発明の一実施形態による内視鏡ナビゲーションシステム10の概略図である。システム10は、ヒト患者の体腔12に対する侵襲性医療手技、典型的には低侵襲性手技において、体腔内の実体を撮像するために使用することができる。例として、本説明では、別段の指示がある場合を除き、体腔は患者の膀胱であるとし、体腔12もやはり、本明細書では膀胱12と称する。しかし、システム10は、胃腸器官、気管支、胸部など、ヒトのいかなる体腔にも、またはヒト以外の体腔にも実質的に使用できることが理解されよう。

20

【0019】

システム10は、メモリ18と通信しているプロセッサ16を備える内視鏡モジュール14によって制御される。内視鏡モジュール14はまた、ソフトウェア、ハードウェア、またはソフトウェアとハードウェアとの組合せとして実装することができる画像解析モジュール20を備え、その機能については後述する。内視鏡モジュール14はまた、通常は、内視鏡モジュールの動作時にプロセッサによって使用することができる、キャビティ照明モジュールなどの他のモジュールを備えるが、図を簡単にするために、これらのモジュールは図示していない。

30

【0020】

このプロセッサは、通常はメモリ18に記憶されたソフトウェアを用いてシステム10を制御する。プロセッサ16によって実施された行為の結果は、システム10の画面22上でオペレータ、通常は医師に提示することができる。この画面は、通常は手技を受けている体腔12の画像、および/またはグラフィックユーザインターフェースをオペレータに表示する。オペレーティングシステム10用のソフトウェアは、たとえば電子的な形でネットワークを介してプロセッサ16にダウンロードすることができ、あるいはその代わりに、またはそれに加えて、磁気メモリ、光学メモリ、または電子メモリなどの非一時的有形媒体に供給および/または記憶してもよい。

【0021】

40

手技を実施するために、内視鏡24を尿道管26から膀胱12に通すことができる。内視鏡モジュール14は、この内視鏡を照明し、内視鏡が取得した画像を画面22上に表示する。オペレータは、通常は内視鏡を用いて膀胱12の内部を見る。対話型モジュール制御部28がモジュール14に結合され、システム10のオペレータがモジュールの機能を制御することが可能になっている。モジュール制御部28は、ポインティングデバイス、タッチスクリーン、および/またはキーパッドなど、当技術分野で既知の便宜のないかなるシステムも備えることができる。例として、制御部28は、図示のようにマウスを備えるものとする。

【0022】

内視鏡24は、内視鏡制御部30を用いて動作させ、この制御部30は、例として内視鏡のハンドル32に位置するものとする。制御部30の例示的な機能については後述する。

50

【 0 0 2 3 】

システム10によって実施される典型的な手技として、オペレータが内視鏡を用いて体腔12の壁40の初期検査を実施することが含まれる。検査中、体腔の領域44にある疑わしい実体42を識別することができ、この識別については以下でより詳細に説明する。

【 0 0 2 4 】

次に、図2、図3、図4A、図4B、図5A、図5B、図5C、および図6を参照する。

【 0 0 2 5 】

図2は、本発明の一実施形態によるシステム10を用いて実施されるプロセスの流れ図である。図3は、本発明の一実施形態によるシステムによって取得された膀胱12の初期画像の概略図である。図4Aは、本発明の一実施形態に従って目標関心領域がマーキングされた初期画像の概略図であり、図4Bは、本発明の一実施形態による図4Aの拡大図である。図5A、図5B、および図5Cは、本発明の諸実施形態によるシステムによって取得された膀胱の様々な後続の画像の概略図であり、図6は、本発明の一実施形態に従って後続の画像の1つに付されたマーカの概略図である。

10

【 0 0 2 6 】

流れ図によって示されるプロセスは、プロセッサ16によって画像解析モジュール20を用いて実装される。別段の言及がある場合を除き、このプロセスは、内視鏡24を用いて実施されるものとする。

【 0 0 2 7 】

プロセスの初期ステップ150で、システム10のオペレータは、内視鏡24を膀胱12に挿入する。内視鏡は、領域44などの調査中の領域を指し示し、初期画像を取得するように動作させ、また、取得画像を画面22上でオペレータに表示するように動作させる。表示された画像を用いて、システムオペレータは、取得画像が、図3に概略的に示す、調査中の領域の初期画像100となるように、内視鏡24を操作する。

20

【 0 0 2 8 】

マーキングステップ152で、システムオペレータは、図4Aおよび図4Bに概略的に示すように、画像100内で初期目標関心領域102を描出する。この描出は、典型的にはオペレータが制御部28を用いてカーソル104を画像100内で、カーソルが目標領域を取り囲むまで動かすことによって実施し、このカーソルは目標領域の外側境界として働くことになる。描出後、プロセッサ16は、ステップ150で取得した画像内で、初期目標関心領域の位置を記録する。本明細書に示す例では、初期目標関心領域102は、たとえば、3つの生物学的関心要素103によって取り囲まれている。図4Aおよび図4Bでは、カーソル104は円として描かれているが、カーソルは便宜的ないかなる形状でもよい。

30

【 0 0 2 9 】

第1の特徴付けステップ154で、プロセッサ16は、カーソル104の境界内の初期目標領域を特徴付ける。このプロセッサはまた、初期目標領域102を取り囲む初期周辺領域106も特徴付け、このプロセッサは次いで、両領域の特徴を記憶する。初期周辺領域は、その内側境界としてカーソル104を有し、通常は画像100内で便宜的ないかなる境界形状も備えることができる外側境界108を有する。一実施形態では、外側境界108は、その中心が目標領域102の中心に合わせられた円であるとし、目標領域102の面積の10倍など、予め設定された倍数の面積の領域を有するものとする。ただし、システム10のオペレータは、画像100の範囲内であれば外側境界108を便宜的ないかなる境界形状として画定してもよい。プロセッサ16は、初期周辺領域の境界を設定した後、ステップ150で取得した画像内で、その周辺領域の位置を記録する。その記録位置は、典型的には周辺領域の中心である。

40

【 0 0 3 0 】

初期目標領域と初期周辺領域とは、それらの位置と同様に幾何的に関連していることが理解されよう。したがって、初期目標領域の位置は、周辺領域に対して画定されるとみなすことができ、周辺領域の位置は、初期目標領域に対して画定されるとみなすことができる。

【 0 0 3 1 】

50

目標領域と周辺領域のどちらの場合も、特徴付けは、プロセッサが、特徴付けで識別された画像の要素を用いて、将来の画像の一区画を目標領域または周辺領域のいずれかにマッチングさせることが可能となるような種類のものである。典型的には、特徴付けによって識別される諸要素には、毛細管、より大型の血管、上皮小窩、疑わしい腫瘍、および撮像されている粘膜表面の面積など、その領域内の顕著な生物学的要素が含まれる。識別された要素は、典型的には一覧にされる。さらに、識別された要素は、通常は色によって、また、それらの要素の寸法および形状などの幾何的要因によって特徴付けられる。いくつかの実施形態では、特徴付けられる面積が、その特徴付けの前に、蛍光イメージングなどによって視覚的に強調される。応用できる適切な視覚強調技法として、日本、東京のオリンパスメディカルシステムズ株式会社から販売されているNarrow Band Imaging技術がある。

10

【0032】

したがって、図3、図4A、および図4Bによって示される例では、プロセッサ16は、通常はモジュール20を用いて、目標領域102の1つまたは複数の要素を一覧にし、寸法、形状、および/または色によって形態的に特色化する(qualify)。周辺領域106について、要素103を一覧にし、寸法、形状、および/または色によって形態的に特色化することに加えて、このプロセッサはまた、例として、2本の血管105および107(図4B)を、周辺領域を特徴付ける際の要素として一覧にし、特色化することができる。プロセッサ16はまた、典型的には、目標領域102および周辺領域106の他の要素を一覧にし、形態的に特色化する。形状による特色化には、典型的には、一覧にされた要素の凹部、凸部、屈曲部、および/またはその他の形状を画定している特徴の定量化が含まれる。

20

【0033】

任意選択の手技実施ステップ156で、オペレータは、目標領域102に対して医療手技を実行する。この手技は、ステップ154で測定された目標領域の特徴を変化させるいかなる手技も含むことができる。この手技は、典型的には生検であるが、ステップ156では、目標領域に対する製剤または化学剤の塗布など、目標領域の特徴を変化させる他のいかなる手技も実施することができる。さらに、ステップ156で、オペレータは、制御部28を用いて、目標領域102に対する医療手技が実施されたことをプロセッサ16に知らせる。プロセッサは、この情報をステップ170で使用し、このステップについては以下で説明する。

30

【0034】

後続の撮像ステップ158で、調査中の領域の第2の画像を取得する。以下でより詳細に説明するように、第2の画像は、いくつかのカテゴリに分割することができる。第2の画像の様々なカテゴリを集合的に第2の画像110と称し、例示的な様々な画像カテゴリを図5A、図5B、および図5Cに示す。図5A、図5B、および図5Cに示すように、様々な第2の画像110を、符号110に英文字を添えることにより、第2の画像110A、110B、および110Cとして区別している。

40

【0035】

内視鏡24を用いて第2の画像を取得することができ、あるいは別の内視鏡を用いて第2の画像を取得してもよい。第2の画像を取得するために使用する内視鏡を、膀胱12に挿入することができる。第2の画像110は、調査中の領域の初期画像100の取得後のある時点で取得されるが、2つの画像の取得間の時間間隔には実質的に制限はない。たとえば、調査中の領域の経過検査の場合、第2の画像110は、初期画像の3ヶ月後に取得すればよい。しかし、本発明の実施形態では、時間間隔は3ヶ月未満でも、3ヶ月超でもよい。

50

【0036】

ステップ156が実施されたかに依存して、また、初期画像の取得と第2の画像の取得との間の時間間隔中に目標関心領域に変化があったかに依存して、目標関心領域の特徴に変化があることも、ないこともある。画像110A(図5A)は、2つの画像間で実質的に変化がない場合を例示している。画像110B(図5B)は、ステップ156が実施されなかったのに、すなわち調査中の領域に対して介入手技が実施されなかったのに、2つの画像間で変化があった場合を例示している。画像110C(図5C)は、初期画像の取得後、ステップ156が実施された

50

場合、したがって介在手技が実施された場合の、2つの画像間で変化があった場合を例示している。

【0037】

第2の特徴付けステップ160で、プロセッサ16は、画像110を特徴付ける。この特徴付けは、第1の特徴付けステップ154と概ね同様であり、第1の特徴付けステップについて上記で説明したものと同様の、画像内の要素の識別を行う。識別要素を用いて、プロセッサは、(第1の特徴付けステップ154で求められた)初期周辺領域の要素に対応する要素を含む、後続の周辺領域116の外側境界112および内側境界114を描出する。外側境界112および内側境界114を描出する際、プロセッサは、初期周辺領域の識別要素の特徴だけを関連させ、マッチングを試みる。言い換えれば、後続の周辺領域116を画定する際、プロセッサは初期目標領域の識別要素については考慮に入れない。

10

【0038】

図5A、図5B、および図5Cは、後続の周辺領域116について、3つの画像110A、110B、および110Cについてそれぞれ、例示的な外側境界112および例示的な内側境界114を示している。

【0039】

比較162で、プロセッサは、(ステップ154で判明した)初期周辺領域106の要素が、後続の周辺領域116の要素と十分に良好なマッチングを有するかを確かめる。通常は、時間の経過に伴い、初期周辺領域の要素と、後続の周辺領域の要素との間で何らかの変化がある。これらの変化を考慮に入れるために、血管などの所与の要素が、2つの周辺領域においてマッチングするかを判定する際に、プロセッサは、予め設定された、典型的には90%程度の第1の変動係数を適用して、所与の要素のパラメータが対応しているかを判定することができる。さらに、このプロセッサは、予め設定された、典型的には90%程度の第2の係数を用いて、2つの領域内の要素の数がマッチングしているかを判定することができる。

20

【0040】

比較162が有効でない場合、戻りステップ164で、プロセッサ16は、典型的には、システムが初期周辺領域と、後続の周辺領域とをマッチングさせることができなかったことの警告を画面22上でオペレータに示すことができ、流れ図はステップ158に戻る。警告により、オペレータは、内視鏡の向きを変え、ステップ158で後続の画像を新たに取得するように促されてもよい。

30

【0041】

比較162が有効である場合、登録ステップ166で、プロセッサは、ステップ158で取得した画像内で、後続の周辺領域の位置を記録する。次いで、プロセッサは、後続の周辺領域の位置を初期周辺領域の位置とともに登録し、初期周辺領域の位置とは、ステップ154で記録されていた取得画像上の位置である。次いで、流れ図は、最終ステップ168まで直接進むことができ、最終ステップ168については後述する。いくつかの実施形態では、流れ図は、任意選択でまず比較170に進む(流れ図では破線を使用することによって任意選択であることを示している)。

【0042】

任意選択による比較170で、プロセッサは、初期目標領域102の要素を後続の目標領域118の要素、すなわち内側境界114内の要素と比較する。プロセッサは、ステップ154で行われた初期目標領域に対する測定を定量化(一覧化および形態による特色化)し、後続の目標領域の同様の測定を定量化することによって、比較を実施する。次いで、プロセッサは、これら2つの量の割合(fraction)を計算する。初期目標領域と後続の目標領域との間で変化がほとんどないまたは全くない場合、その割合は1に近くなる。逆に、比較的大きい変化がある場合、その割合はゼロに近くなる。予想される割合の値は、とりわけ、以下で説明するように、ステップ156の手技が実施されたか否かに依存する。(ステップ156の手技が実施された場合、プロセッサは上述のように通知される。)

40

【0043】

典型的には領域102の生検を行うことを含むステップ156が実施された場合(図4Aおよび

50

図4B)、プロセッサは、この実施を記録し、予想される割合の値を低く設定する。本発明の一実施形態では、ステップ156が実施された場合では、比較170を評価する際に、予想される割合の値を典型的には10%程度か、さらにはそれよりも低くなるように設定する。2つの領域について測定した割合が、予想される割合以下の場合、その比較は有効であるとみなされ、というのは、マッチングの割合が低いことにより、後続の目標領域118が初期目標領域102とは形態が異なることが確認されるからである。そのような形態上の差、およびそれに対応する、2つの目標領域の比較の割合の低さは、初期目標領域画像を取得した時点と、後続の目標領域画像を取得した時点との間で、生検または他の手技が目標領域の位置で実施されていた場合に予想される。比較170が有効である場合、流れ図は最終ステップ168に続く。

10

【0044】

比較170が有効でない場合、流れ図は、比較172に続き、ここでプロセッサはステップ156が実施されたかを確認する。ステップ156が実施されていた場合、流れ図は、(上述の)戻りステップ164を経てステップ158に戻る。

【0045】

画像110C(図5C)は、ステップ156が実施された場合を例示している。図示のように、目標領域102の要素は存在せず、その場所には瘢痕組織109がある。第2の比較を評価する際に、目標領域102の要素と、瘢痕組織109の要素とのみを考慮する場合、測定した割合はゼロに等しく、上述の実施形態では、割合が10%未満となるため、この比較は有効となることが理解されよう。

20

【0046】

比較170で、ステップ156が実施されていなかった場合、初期目標領域の特徴と後続の目標領域の特徴には、通常は共通性があり、2つの領域の比較で予想される割合の値は通常は高くなる。一実施形態では、プロセッサは、(ステップ156が実施されなかった場合)、比較170に使用される予想割合は約50%に設定され、比較は、測定した割合が予想割合よりも大きい場合に有効であるとみなされる。

【0047】

画像110A(図5A)は、後続の目標領域118の要素が、初期目標領域102の要素と実質的に同じである場合を例示している。このような場合は、典型的には2つの画像を取得した時点間で目標関心領域に形態的な変化がなかった場合に生じる。この場合、2つの領域を比較した測定割合は約1となり、これは50%よりも大きく、したがって比較170は有効であり、流れ図は最終ステップ168に続く。

30

【0048】

画像110B(図5B)は、後続の目標領域118の要素120が、初期目標領域102の要素と比較して変化した場合を例示している。図示の例では、は2つの画像を取得した時点間で目標関心領域に形態的な変化があった。この場合、2つの領域を比較した測定割合は50%未満になると考えられ、したがって比較170は無効であり、流れ図は比較172に続く。

【0049】

この場合、ステップ156が実施されていなかったため、比較172は無効となり、したがって流れ図は、通知ステップ174の後、最終ステップ168に続く。通知ステップ174では、プロセッサは、目標関心領域に形態的な変化などの変化があった可能性があることの通知を画面22上でオペレータに表示する。

40

【0050】

最終ステップ168で、プロセッサは、後続の周辺領域116を用いて、後続の画像110内で、(初期画像内でカーソル104によって描出された)初期目標領域102に対応する領域を識別する。この識別は、プロセッサが初期目標領域と周辺領域との間の関係を理解しているため、また、(ステップ166で)初期周辺領域の位置と、後続の周辺領域の位置とが登録されているため可能となる。プロセッサは、後続の画像110内の対応する領域をマーカ122でマーキングし、このマーカによって、オペレータに後続の画像内での初期目標領域の部位を示す。図6は、画像110Cに付されたマーカ122を例示している。(マーカ122は正方形として

50

描かれているが、便宜的ないかなる形状でもよい。)典型的には、システム10のオペレータは、マーカ122を用いて、初期目標領域102の位置を確認することができ、かつ/または目標領域により近くナビゲートすることができる。

【0051】

図7は、本発明の代替実施形態による内視鏡ナビゲーションシステム10の概略図である。以下の説明では、本システムによって調査する体腔は患者の腹部とし、以下では腹部を腹部12と称する。図8および図9もやはり参照する。図8は、本発明の実施形態によるシステム10によって取得された腹部12の初期画像の概略図であり、図9は、このシステムによって取得された腹部の後続の画像の概略図である。

【0052】

以下で説明する相違は別として、腹部12を調査する際のシステム10の動作は、膀胱の調査に関して上記で説明したシステムの動作と概ね同様であり、両説明で同じ参照番号によって示す要素は、構造および動作において概ね同様である。分かりやすいように、腹部調査の以下の説明では、いくつかの類似した要素は、参照符号にアポストロフィ「'」を添えることによって区別している。

【0053】

図2の流れ図は、腹部12を調査する際のシステム10の動作にもあてはまる。

【0054】

流れ図のステップ150、152、および154、ならびに図7を参照すると、内視鏡24は、套管針200を介して腹部12に挿入され、套管針200は、腹部の壁40'を穿通するために使用される。内視鏡は、壁の領域44'にある疑わしい実体42'を検査するように、ハンドル32によって操作される。

【0055】

図8は、内視鏡によって取得された腹部12の初期画像210を概略的に示す。図4Aおよびステップ154を参照しながら上記で説明したように、制御部28を用いてカーソル104'を動かして、初期目標領域102'を取り囲む。プロセッサ16は、外側境界108'を設定し、カーソル104'および外側境界108'を初期周辺領域106'の境界として使用する。やはり上記で説明したように、プロセッサによって、初期目標領域と、初期周辺領域とを特徴付ける。

【0056】

例として、初期目標領域102'は、3つの生物学的関心要素220を含むものとし、ステップ154の初期目標領域102'の特徴付けにおいて、上記で説明したように、プロセッサ16はこの数を使用する。

【0057】

腹部12の調査では、初期目標領域102'に対して生検または他の手技は実施されず、したがって流れ図のステップ156は実装されないため、流れ図はステップ158、160、および162に続く。図9は、ステップ158で取得された後続の画像230を例示している。ステップ160および162に関して上記で説明したように、プロセッサは、後続の周辺領域116'の外側境界112'および内側境界114'を描出し、初期周辺領域と後続の周辺領域とを比較する。この比較が有効であるとみなされると、流れ図はステップ166に続く。

【0058】

システム10は、任意選択による比較170を適用するものとし、流れ図はステップ166から比較170に続き、ここで初期目標領域102'と後続の目標領域118'とを内側境界114'内で比較する。ステップ156が実施されていなかったため、比較170では、比較に使用される予想割合の値は高く設定され、例として50%とする。

【0059】

図9に示すように、3つの要素220が1つの要素240に癒合し、比較170で、初期目標領域の形態と後続の目標領域の形態とを比較した測定割合の値は、予想される割合の値未満となる。次いで、流れ図は、比較172に進み、ステップ156は実施されなかったため、通知ステップ174、および最終ステップ168へと進む。ステップ174で、プロセッサは、目標関心領域に形態的な変化があったことの通知を画面22上に表示することができる。ステップ168

10

20

30

40

50

で、プロセッサは、(ステップ166で求められた)周辺領域116'の位置を利用して後続の画像230にマーカ122'を配置し、それによって後続の画像内での初期目標領域の部位をオペレータに指示する。

【0060】

上述の実施形態は、例として引用したものであり、本発明は、上記で具体的に示し、説明してきたものに限定されるものではないことが理解されよう。そうではなく、本発明の範囲は、上述の様々な特徴の組合せ、および下位組合せのどちらをも含むものであり、また、それらの変形形態および改変形態を含むものであり、こうした諸形態は、前述の説明を読めば当業者には想到されるものであるが、従来技術では開示されていないものである。

10

【符号の説明】

【0061】

10 内視鏡ナビゲーションシステム

12 体腔(膀胱、腹部)

14 内視鏡モジュール

16 プロセッサ

18 メモリ

20 画像解析モジュール

22 画面

24 内視鏡

20

26 尿道管

28 対話型モジュール制御部

30 内視鏡制御部

32 ハンドル

40、40' 壁

42、42' 疑わしい実体

44、44' 領域

100、210 初期画像

102、102' 初期目標関心領域

103、120、220、240 生物学的関心要素

30

104、104' カーソル

105、107 血管

106、106' 初期周辺領域

108、108' 外側境界

109 瘢痕組織

110 第2の画像

112、112' 外側境界

114、114' 内側境界

116、116' 後続の周辺領域

118、118' 後続の目標領域

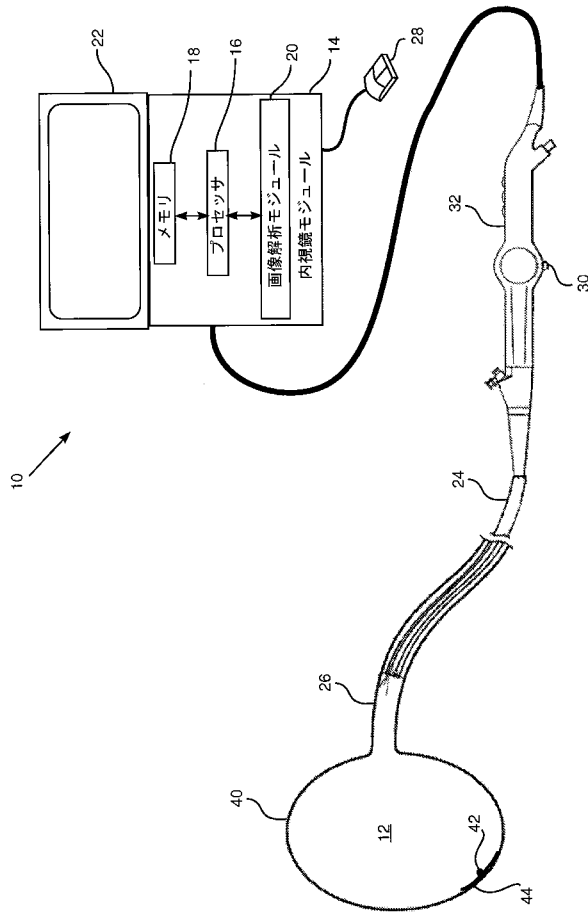
40

122、122' マーカ

200 套管針

230 後続の画像

【図 1】



【図 3】

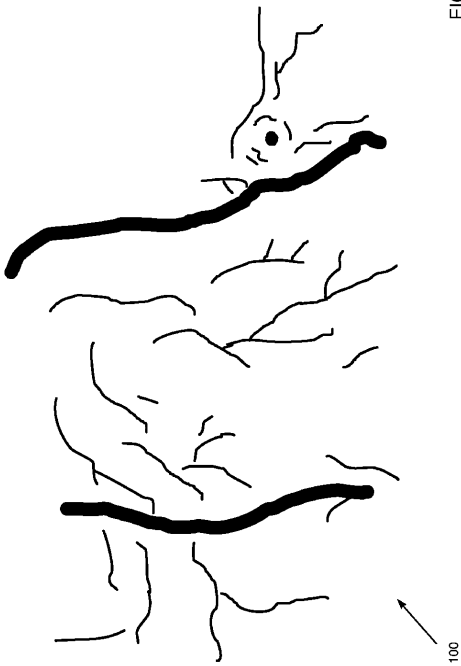
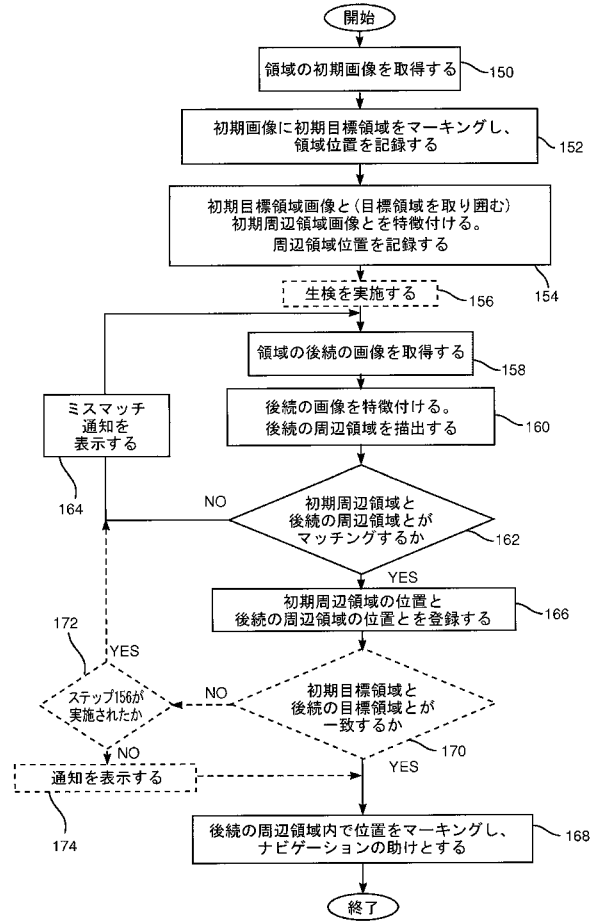


FIG. 3

【図 2】



【図 4 A】

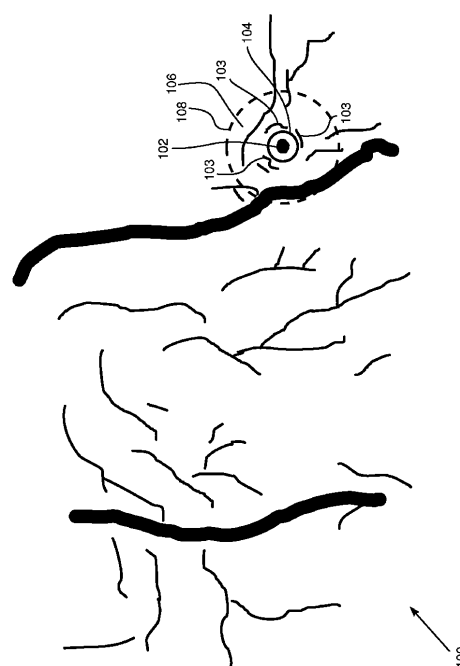


FIG. 4A

【図 4 B】

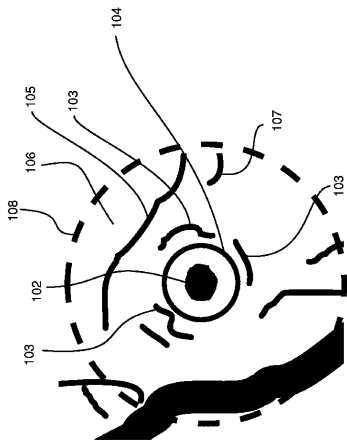


FIG. 4B

【図 5 A】

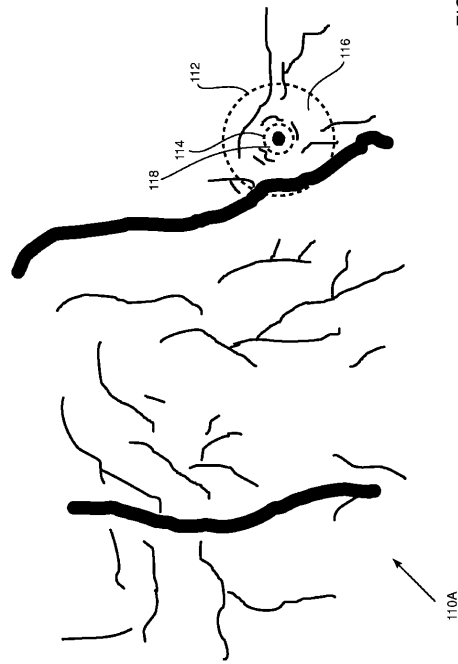


FIG. 5A

【図 5 B】

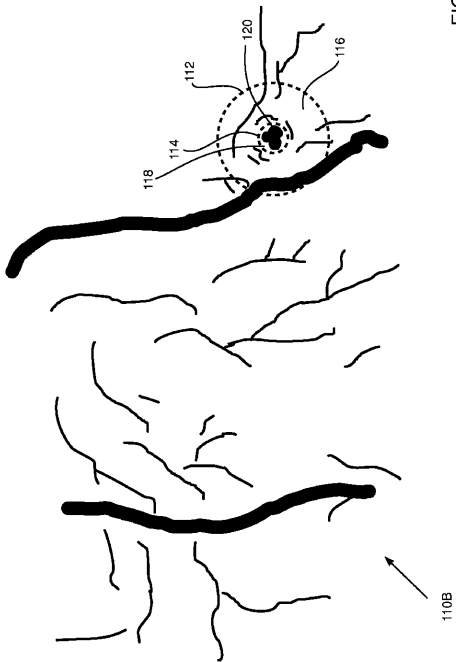


FIG. 5B

【図 5 C】

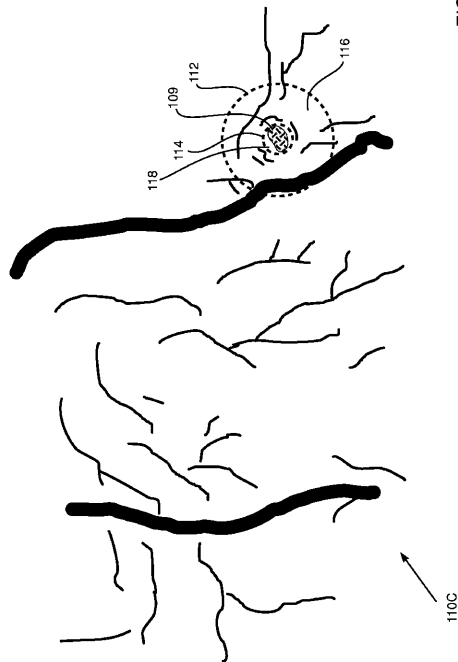


FIG. 5C

【図 6】

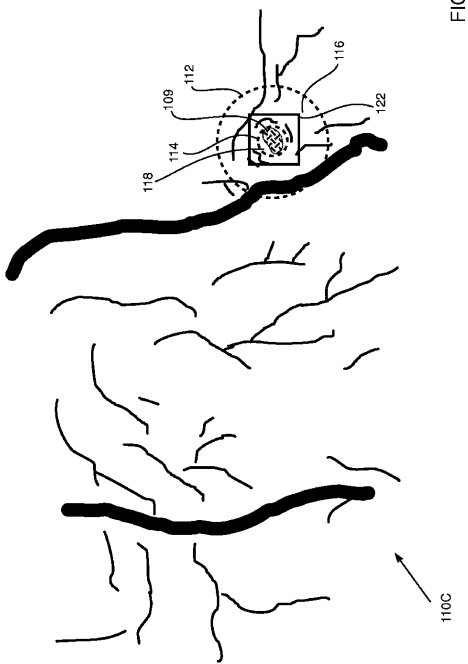
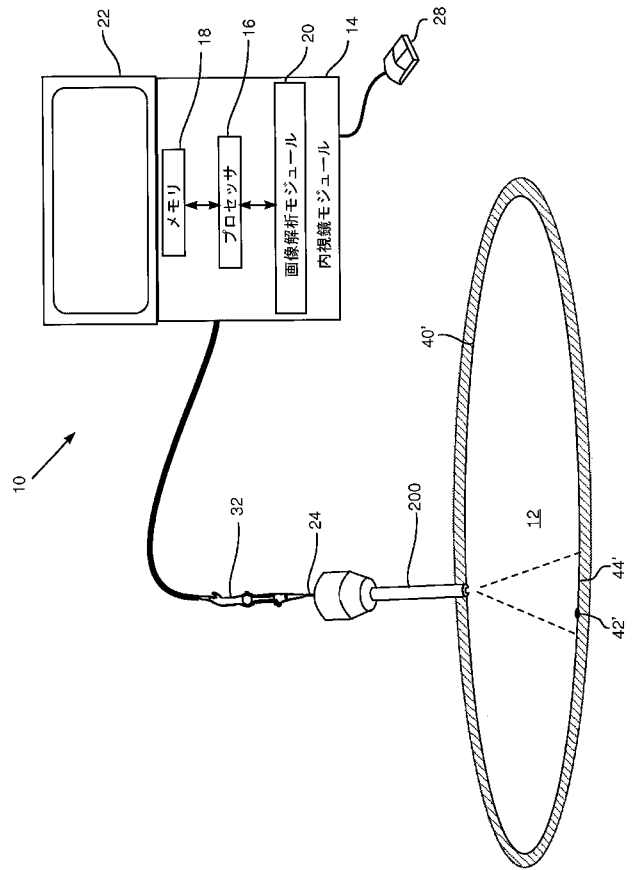


FIG. 6

【図 7】



【図 8】

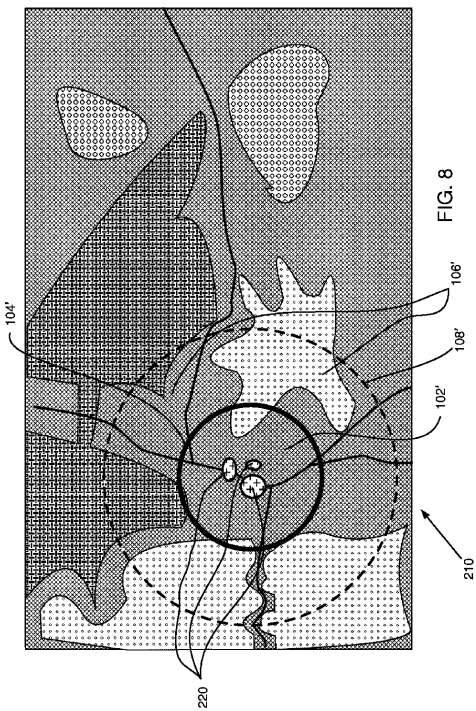


FIG. 8

【図 9】

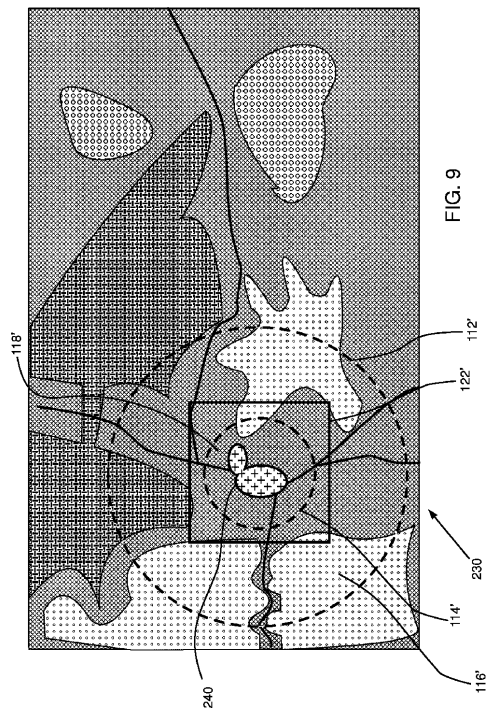


FIG. 9

【 国際調査報告 】

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No
PCT/US2014/012414

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

INV. A61B1/00 A61B1/04
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)
A61B

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

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	WO 2012/002312 A1 (OLYMPUS CORP [JP]; SHIDA HIROMI [JP]) 5 January 2012 (2012-01-05) see especially reference sign C and fluorescence images G10 and G11; paragraphs [0032] - [0035]; figures 2,4 -----	8-14
X	US 2004/019253 A1 (TSUJITA KAZUHIRO [JP] ET AL) 29 January 2004 (2004-01-29) see especially reference signs 12 and 13; paragraph [0033] -----	8-14
X	WO 2005/102175 A2 (SUPER DIMENSION LTD [IL]; GILBOA PINHAS [IL]; BLECHER DANNY [IL]; GREE) 3 November 2005 (2005-11-03) pages 3-4,6-7, -----	8-14

☐ Further documents are listed in the continuation of Box C.

☒ See patent family annex.

* Special categories of cited documents :

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier application or patent but published on or after the international filing date

"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)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"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

"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

"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

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

26 March 2014

Date of mailing of the international search report

03/04/2014

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

Fischer, Martin

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.
PCT/US2014/012414**Box No. II Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 2 of first sheet)**

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1. ☒ Claims Nos.: 1-7, 15, 16
because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:
see FURTHER INFORMATION sheet PCT/ISA/210
2. ☐ Claims Nos.:
because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:
3. ☐ Claims Nos.:
because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

Box No. III Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 3 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

1. ☐ As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2. ☐ As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fees, this Authority did not invite payment of additional fees.
3. ☐ As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4. ☐ No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:

Remark on Protest

- ☐ The additional search fees were accompanied by the applicant's protest and, where applicable, the payment of a protest fee.
- ☐ The additional search fees were accompanied by the applicant's protest but the applicable protest fee was not paid within the time limit specified in the invitation.
- ☐ No protest accompanied the payment of additional search fees.

International Application No. PCT/ US2014/ 012414

FURTHER INFORMATION CONTINUED FROM PCT/ISA/ 210

Continuation of Box II.1

Claims Nos.: 1-7, 15, 16

No search is required on the basis of claims 1 to 7 and 15 and 16 because these claims are directed to a method encompassing treatment of the human or animal body by surgery, treatment of the human or animal body by therapy and/or a diagnostic method practised on the human or animal body. This is evident from e.g. claims 12 and 14 as well as from the description on page 8, first paragraph. Therefore, under Rule 39.1(iv) PCT, the Search Authority is not required to search the application to the extent covered by claims 1 to 7 and 15 and 16.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International application No

PCT/US2014/012414

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
WO 2012002312 A1	05-01-2012	CN 102958419 A JP 2012010862 A US 2013116508 A1 WO 2012002312 A1	06-03-2013 19-01-2012 09-05-2013 05-01-2012
US 2004019253 A1	29-01-2004	NONE	
WO 2005102175 A2	03-11-2005	EP 1761160 A2 EP 2316328 A1 US 2008262297 A1 WO 2005102175 A2	14-03-2007 04-05-2011 23-10-2008 03-11-2005

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,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,LT,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 タリ・ポートノイ

イスラエル・ 3 0 5 0 0 ・ ピンヤミナ・ ハチタ・ ストリート・ 3 1

Fターム(参考) 2H040 GA00 GA11

4C161 AA01 AA07 AA15 CC06 GG22 NN05 NN09 SS21 SS22 WW13

专利名称(译)	使用预先获取的图像进行导航		
公开(公告)号	JP2016509510A	公开(公告)日	2016-03-31
申请号	JP2015555220	申请日	2014-01-22
[标]申请(专利权)人(译)	捷锐士阿希迈公司(以奥林巴斯美国外科技术名义)		
申请(专利权)人(译)	上回儿CMI公司		
[标]发明人	シャイフインクマン タリポートノイ		
发明人	シャイ・フインクマン タリ・ポートノイ		
IPC分类号	A61B1/00 A61B1/04 G02B23/24		
CPC分类号	A61B1/00059 A61B1/00009 A61B1/043 G06T7/0016 G06T7/74 G06T2207/10068 G06T2207/30028		
FI分类号	A61B1/00.320.Z A61B1/04.370 G02B23/24.B		
F-TERM分类号	2H040/GA00 2H040/GA11 4C161/AA01 4C161/AA07 4C161/AA15 4C161/CC06 4C161/GG22 4C161/NN05 4C161/NN09 4C161/SS21 4C161/SS22 4C161/WW13		
代理人(译)	村山彦 安倍晋三龙彦		
优先权	13/752407 2013-01-29 US		
其他公开文献	JP6215963B2		
外部链接	Espacenet		

摘要(译) 使用第一内窥镜 (24) 获得被检查表面的初始图像，并且在初始图像内，被初始图像外围区域 (106) 围绕并且相对于初始图像外围区域限定。成像具有限定位置的目标感兴趣区域 (102)。该方法使用第二个内窥镜获得被检查表面的后续图像 (110A, 110B, 110C)，并在后续图像中将其与初始图像外围区域的特征进行比较。从而识别与初始图像外围区域相对应的后续图像外围区域 (116)。该方法还包括响应于所识别的后续图像外围区域来计算后续图像内的目标关注区域的位置。	(21) 出願番号 特願2015-555220 (P2015-555220) (86) (22) 出願日 平成26年1月22日 (2014.1.22) (85) 翻訳文提出日 平成27年7月10日 (2015.7.10) (86) 国際出願番号 PCT/US2014/012414 (87) 国際公開番号 WO2014/120520 (87) 国際公開日 平成26年8月7日 (2014.8.7) (31) 優先権主張番号 13/752,407 (32) 優先日 平成25年1月29日 (2013.1.29) (33) 優先権主張国 米国 (US)	(71) 出願人 512303149 ジャイラス・エーシー・エム・アイ・インコーポレーテッド アメリカ合衆国・マサチューセッツ・01772・サウスボロー・ターンパイク・ロード・136 (74) 代理人 100108453 弁理士 村山 靖彦 (74) 代理人 100110364 弁理士 実広 信哉 (74) 代理人 100133400 弁理士 阿部 達彦 (72) 発明者 シャイ・フインクマン イスラエル・34861・ハイファ・マルティン・ブーバー・ストリート・17 最終頁に続く
---	---	---