基于SDU-Net网络的视网膜血管分割

刘伯成,何利文

南京邮电大学物联网学院, 江苏 南京

收稿日期: 2024年7月9日; 录用日期: 2024年8月20日; 发布日期: 2024年8月28日

摘要

当前的分割算法在处理眼底图像时存在的主要问题是特征细节的丢失。由于眼底图像中的血管形态学结构复杂多变,且受到伪影、噪声和病灶等多种因素的干扰,给分割过程带来了极大的困难。本文提出基于注意力机制以及双路上采样的眼底血管分割算法(Self-Attention Dual Path Upsampling U-Net, SDU-Net),该算法引入两个模块,旨在提升视网膜血管分割的效率和准确率。注意力模块(Self-Attention, SEM),能够充分捕捉图像的上下文信息,减少信息损失,提高图像特征提取的准确性。同时,采用双路上采样(Dual Path Upsampling, DPUS)模块提高图像分辨率,对空间和信道信息进行补偿。在DRIVE/CHASE_DB1数据集上的实验表明,SDU-Net在灵敏度、特异性、AUC和F1-score指标方面优于其他方法。与原始U-Net相比,在DRIVE数据集上的实验中,Se提高了3.99%,Sp提高了0.3%,AUC提高了2.03%,F1提高了3.61%。在CHASE_DB1数据集上的实验中,Se提高了4.00%,Sp提高了1.06%,AUC提高了2.03%,F1提高了3.61%。这些结果表明,SDU-Net在视网膜血管分割任务中具有显著的优势。

关键词

U-Net,医学图像分割,DPUS,视网膜

Retinal Vessel Segmentation Based on SDU-Net Network

Bocheng Liu, Liwen He

School of Internet of Things, Nanjing University of Posts and Telecommunications, Nanjing Jiangsu

Received: Jul. 9th, 2024; accepted: Aug. 20th, 2024; published: Aug. 28th, 2024

Abstract

The main problem with current segmentation algorithms in processing fundus images is the loss of feature details. Due to the complex and varied vascular morphological structures in fundus imag-

es, as well as the interference of various factors such as artifacts, noise, and lesions, the segmentation process is greatly difficult. This article proposes a Self-Attention Dual Path Upsampling U-Net (SDU-Net) algorithm for retinal vessel segmentation based on attention mechanism and dual path upsampling. The algorithm introduces two modules to improve the efficiency and accuracy of retinal vessel segmentation. Self-Attention (SEM) module can fully capture the contextual information of images, reduce information loss, and improve the accuracy of image feature extraction. At the same time, the Dual Path Upsampling (DPUS) module is used to improve image resolution and compensate for spatial and channel information. Experiments on the DRIVE/CHASE_DB1 dataset have shown that SDU-Net outperforms other methods in sensitivity, specificity, AUC, and F1-score metrics. Compared with the original U-Net, the experiment on the DRIVE dataset showed an increase of 3.99% in Se, 0.3% in Sp, 2.03% in AUC, and 3.61% in F1. In the experiment on the CHASE_DB1 dataset, Se increased by 4.00%, Sp increased by 1.06%, AUC increased by 2.03%, and F1 increased by 3.61%. These results indicate that SDU-Net has significant advantages in retinal vessel segmentation tasks.

Keywords

U-Net, Medical Image Segmentation, DPUS, Retina

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc. This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <u>http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/</u> © Open Access

1. 引言

视网膜包含丰富的神经和毛细血管,是人体唯一可以无创观察到的血管和神经结构。医学工作者 通过观察视网膜毛细血管的变化,可以筛查某些疾病并辅助诊断,具有重要意义[1]。糖尿病视网膜病 变是糖尿病的微血管并发症,表现为高血糖引起的视网膜血管渗漏、闭塞和肿胀,常导致视力损伤, 严重时可致失明。世界卫生组织指出,糖尿病视网膜病变是导致视力丧失的主要原因,糖尿病患者的 致盲率远高于非糖尿病患者。资料显示,20年前全球已有超过1.7亿糖尿病患者,预计到2030年这一 数字将超过3.6亿[2]。如果能够早期发现视网膜血管结构的异常,早期干预和治疗,将大大降低患者 失明的风险[3]。

近年来,深度学习可以把特征提取过程和分类过程结合在一起,提高了算法效率并增强了泛化能力。 对于视网膜血管分割工作,研究者们提出了许多以卷积神经网络为基础的方法,得到的分割血管普遍比 传统机器学习方法得到的血管好。Wang 等[4]使用卷积神经网络提取眼底图像血管信息,再通过随机森 林进行分类,来得到眼底图像血管的分割结果。Fu 等[5]提出了使用多尺度的卷积神经网络来表示丰富的 层次,以及结合条件随机场来提升眼底图像视网膜血管的分割性能。Mou 等[6]将密集扩张卷积块嵌入到 U 型的网络中,用于对视网膜血管进行检测,并使用概率正则化游走算法对检测中出现的断裂问题进行 修补。Guo 等[7]提出了一种深度密集残差网络结构的 DRNet,将特征信息聚合在一起,使得学习特征的 效率提高,同时通过引入的 DropBlock 来缓解网络的过拟合问题。Wei 等[8]提出了一种自动设计的遗传 U-Net,可以实现更好的视网膜血管分割,并且解决了参数量多造成的过拟合和高计算复杂度问题。

虽然深度学习方法在解决视网膜血管的问题上已经取得很大进展,能够避免手动操作的人为因素, 对医疗工作者对视网膜的特征提取提供了重要的支撑,然而,在视网膜血管图像中,一方面会受到病变 噪声的干扰,另一方面血管的分支模式、曲率、宽度等方面存在较大差异,这些问题会降低分割的精度, 给精确分割带来了挑战。因此,在视网膜血管分割任务上的性能还有待提升。视网膜血管分割对医学分 割模型获取信息的能力提出了更高的要求。

2. 理论基础

2.1. U-Net 分割网络

在生物医学成像的先进领域中,深度学习技术,尤其是深度卷积神经网络,已经成为一种至关重要的工具,用于高精度地分割病理区域并辅助临床诊断决策。U-Net 是医学图像分割领域的经典结构,由 Ronneberger 等[9]于 2015 年提出,并以很大优势赢得了同年的 ISBI 细胞跟踪挑战赛。凭借其精巧设计的 编码 - 解码框架以及通过层叠过程实现的多分辨率信息整合机制,已经成为该研究领域的一个焦点。该 架构之所以受到推崇,不仅因为其设计上的简约性,更因为其在多种成像条件下展现出的卓越泛化能力, 这些特性共同促使 U-Net 成为医学图像分割任务的基准模型。学术界对 U-Net 的热情不减,众多研究者 致力于对其进行深入的研究和创新性改进,旨在挖掘其在各类医学图像分割应用中的全面潜力,并推动 该技术在临床实践中的广泛应用。

2.2. 注意力机制

注意力机制[10]就是在模仿人类观察事物的时候,将自身的注意力放在某些重要的区域。其目的是为 了让模型实现有针对性的"聚焦",通过注意力机制学习上下文信息,忽略无关信息而关注重点信息, 捕获数据或者特征的内部相关性。在医学图像分割中,需要分割的病灶区域可能与邻近器官具有相似的 灰度值,这就导致一些病灶区域在特征提取时被忽略,使得分割效果变差。注意力机制可以在神经网络 特征提取时抑制不重要的特征,提取到要关注的特征,从而提高模型的分割性能。

3. SDU-Net

3.1. 基本网络架构

基于 U-Net 架构,本文提出的视网膜血管分割算法结合了注意力机制模块(SEM)和双路径上采样模 块(DPUS)。目的是解决 U-Net 在特征提取和信息融合方面的不足,减轻分割过程中细节信息的丢失。注 意力机制能够根据输入数据的特征,动态调整关注的区域,从而更好地捕捉重要信息。SEM 模块可以帮 助模型更有效地忽略噪声和无关信息,减少无效计算,通过聚焦于重要特征,从而在复杂背景下更精准 地提取目标特征,提高分割结果的稳定性和准确性。DPUS 模块能够有效地上采样特征图,使得解码器 部分能够更好地恢复图像细节,提高分割结果的精细度。通过 DPUS 模块,可以更好地融合不同尺度的 特征,增强模型的多尺度特征表示能力,使得模型能够捕捉到更多的细节信息,从而提高整体分割效果。 整体网络结构如图 1 所示。

3.2. 注意力机制模块(SEM)

本文引入的注意力模块是基于 SEM [11] (Zhong 等在 2022 年提出)构建的,如图 2 所示。主要改进了 注意力中的激励模块,可以针对不同的网络选择合适的激励算子。

SEM的操作过程是首先对卷积核大小为1×1的输入特征图进行全局平均池化处理,如公式(1)所示:

$$m = Gap(x) \tag{1}$$

其中, x 是输入特征图, Gap()是指全局平均池化处理操作, m 是全局平均池化后的张量。然后, 通过决策模块构建的全连接网络, 向转换模块生成权重输出, 如公式(2)所示:

$$\omega = \sigma(F(m)) = \sigma(W_d m) \tag{2}$$

其中, F 为全连接网络构造的决策函数, σ 为 Sigmoid 激活函数, W_d 为全连接网络的权重, ω 为决策向 量。转换模块有 N 个转换门 EO, 张量 m 进入 EO, 与结合并进行 σ 处理, 然后对结果进行交乘, 最后通 过点乘恢复原始维度, 即公式(3):

$$x_{att} = v \odot x \tag{3}$$

其中, v 为转换模块生成结果的叉积得到的张量, x 为原始输入特征, x_{att} 为 SEM 的最终输出结果。SEM 是一个即插即用的注意力模块。本文使用 SEM 结构中的转换模块,使用三个转换门分别对输出权重进行处理。最后,通过 Sigmoid 激活函数对每个权重进行交叉相乘,得到最终的输出。



Figure 1. SDU-Net network model 图 1. SDU-Net 网络模型



Figure 2. Attention mechanism module (SEM) 图 2. 注意力机制模块(SEM)

3.3. 双路径上采样模块(DPUS)

在分割任务中,通常使用反卷积(Deconv) [12]和 Pixel Shuffle [13]来获取高分辨率的特征图。反卷积可以理解为卷积的空间逆运算,而 Pixel Shuffle 则涉及沿通道维度的像素重排。受 Deconv 和 Pixel Shuffle 的启发,本文引入了双路上采样架构,以同时捕获空间和通道维度的高分辨率特征图。此外,本文利用可变形卷积来学习融合的高分辨率特征图,从而减轻上采样过程中空间和通道信息的丢失。具体结构如图 3 所示。



Figure 3. Dual path sampling module (DPUS) 图 3. 双路上采样模块(DPUS)

将输入在空间上采样得到特征图 Us,在通道上采样得到 Up,将 Us 和 Up 融合得到输出 O。DPUS 的输出可以由公式(4)定义:

$$D = Conv(Deconv(Conv(I))) + P(Conv(I))$$
(4)

其中, Conv 表示卷积操作, Deconv 表示反卷积操作, P 表示 Pixel Shuffle 操作。

DPUS 模块是一种改进的上采样方法,旨在有效提高图像分辨率的同时,保留图像细节。传统的基于 U-Net 架构的分割算法通常采用单一的上采样方法,如像素洗牌或反卷积。像素混洗将多个通道的特征图重新排列,得到高分辨率的特征图,而反卷积基于卷积的逆运算,从空间上获得高分辨率的特征图。然而,这些方法可能会引入伪影或导致细节丢失问题。

因此,本文提出了 DPUS 模块,该模块在引入动态像素选择机制的同时,结合了像素洗牌和反卷积 的优点。该机制根据特征图的相关性和重要性动态选择像素,从而优化上采样过程中图像细节的恢复, 有效减少伪影。通过这种方式,DPUS 模块可以更准确地保留和恢复图像细节信息,从而提高图像分辨 率,增强分割网络的性能。

4. 实验结果

4.1. 数据集

本文在 DRIVE [14]、CHASE_DB1 [15]两个视网膜眼底血管的公共数据集上对算法进行训练和测试。

DRIVE 数据集包括视网膜的 40 幅彩色眼底图像,这些图像来自荷兰的一个糖尿病视网膜病变筛查 项目,每幅图像的像素为 584 × 565。本文将 40 幅图像的前 20 幅图像用于训练,其余 20 幅图像用于测 试。对数据集中的每幅图像都提供了二值视场 mask 和 GT 图像。

CHASE_DB1 数据集有 28 张视网膜彩色图像,每幅图像的像素大小为 999 × 960。本文中,前 14 张 图像用于训练,其余 14 张图像用于测试。对 CHASE_DB1 中的 28 幅图像都提供了分割的 GT 图像。

由于眼底视网膜数据集的数据量有限,而深度学习通常需要大量的数据来实现更好的效果,因此本 文对训练集进行了数据增强,包括旋转和镜像操作。

原始训练集包含 14 张图像,通过数据扩充后,训练集分别包含 1200 张尺寸为 584 × 565 的图像和 1680 张尺寸为 999 × 960 的图像。随后,对这些图像进行了分割处理,将每张图像切割成 64 × 64 尺寸的 patch 块。最终,DRIVE 训练集扩充到 120,000 张 64 × 64 尺寸的 patch 块,而 CHASE_DB1 训练集扩充 到 168,000 张 64 × 64 尺寸的 patch 块。扩充后的训练数据集中,80%用于训练,20%用于验证。测试集图 像仅进行了预处理和切片操作,没有进行数据增强,算法生成的 64 × 64 尺寸的 patch 块最终会被合并回 原始图像。

4.2. 实验训练

本实验是在 Ubuntu 20.04 操作系统下进行,编程环境为 Python 3.8,深度学习框架为 Pytorch 1.11.0, CUDA 11.3,显卡 RTX3090 GPU,显存 24 GB。训练次数为 300 epoch,初试阶段学习率设置为 0.01,批 量大小为 24,输入图像大小为 224。

4.3. 评价指标

视网膜血管分割常用的评价指标包括敏感性(SE)、特异性(SP)、ROC曲线下面积(AUC)以及F1-score。 敏感性 SE 衡量了分割算法在所有真实血管像素中正确识别的比例,特异性 SP 则评估了算法在所有背景 像素中正确排除血管的比例。ROC 曲线下面积 AUC 是评估算法在不同灵敏度和特异性条件下的总体表 现,F1-score 是一种综合考虑了精确率和召回率的指标,用于评估二分类模型的准确性。F1-score 用于在 样本比例不均衡的情况下,对分割模型的性能和准确度进行更全面的评估。AUC 用于反映敏感性和特异性 之间的关系,评估视网膜血管分割结果的准确性。对于眼底图中的每个血管像素,分割结果与 Groundtruth 相同的比例为真阳率(TP),反之为假阴率(FN)。评价指标的计算公式如下:

$$Se = \frac{TP}{TP + FN}$$
(5)

$$SP = \frac{TN}{TN + FP}$$
(6)

$$F1-Score = \frac{2 \times Se \times \frac{TP}{TP + FP}}{Se + \frac{TP}{TP + FP}}$$
(7)

$$AUC = \frac{rank_1 - M + rank_2 - M + 1 + \dots + rank_M - 1}{M \times N}$$
(8)

其中,真阳性(True Positive, TP)指的是被正确识别为血管的像素点数;真阴性(True Negative, TN)指的是 被正确识别为背景的像素点数;假阳性(False Positive, FP)指的是被错误识别为血管的背景像素点数;假 阴性(False Negative, FN)指的是被错误识别为背景的血管像素点数。

此外,还通过受试者工作特征(Receiver Operating Characteristic, ROC)曲线对模型进行评估。ROC曲

线以真阳性率为纵坐标,假阳性率为横坐标。ROC 曲线下面积(Area Under ROC Curve, AUC)表示曲线与 横轴之间的面积,AUC 值越接近 1,表明模型的分割性能越好。

4.4. 消融实验

为了验证 SEM 模块和 DPUS 模块的有效性,在 DRIVE 和 CHASE_DB1 上进行了消融实验。实验中 使用的 GPU 模型为 NVIDIA RTX3090,视网膜血管分割模型使用 PyTorch 搭建,训练过程中使用 Adam 作为优化器,权重衰减参数设置为 1 × 10⁻⁵,批大小设置为 64,训练步数设置为 30,初始学习率设置为 1 × 10⁻³。将交叉熵损失函数和 Dice 损失函数之和作为最终的损失函数可以加快模型的收敛速度,Dice 损失函数可以保证模型对小血管有一定的关注程度。如式(7)所示,其中 y 为真实标号, y 为预测概率:

$$L(y, \hat{y}) = -y \log(\hat{y}) - (1 - y) \log(1 - \hat{y}) + 1 - \frac{2y\hat{y} + 1}{y + \hat{y} + 1}$$
(9)

本文使用敏感性(SE)、特异性(SP)、ROC 曲线下面积(AUC)以及 F1-score 四个指标来对眼底血管分割 任务的影响进行研究。表 1 和表 2 分别展示了 SEM 模块和 DPUS 模块在 DRIVE 和 CHASE_DB1 数据集 上进行的消融实验结果。

Table	• 1. Performance	comparison of	each modu	le ablation or	n the DRIVE d	lataset
表1.	各模块消融在	DRIVE 数据集	[上的性能x	す比		

模型	SEM	DPUS	Se	Sp	AUC	F1-score
模型1	-	-	77.83	98.05	97.85	81.60
模型 2	\checkmark	-	77.95	98.27	97.98	82.64
模型 3	-	\checkmark	78.12	98.17	98.07	82.76
模型 4	\checkmark	\checkmark	84.16	98.36	98.32	82.94

注:加粗数据表示最优值。

 Table 2. Performance comparison of each module ablation on the CHASE_DB1 dataset

 表 2. 各模块消融在 CHASE_DB1 数据集上的性能对比

模型	SEM	DPUS	Se	Sp	AUC	F1-score
模型1	-	-	80.56	97.13	97.05	79.52
模型 2	\checkmark	-	81.37	98.36	98.45	82.30
模型3	-	\checkmark	82.69	97.89	97.69	79.59
模型 4		\checkmark	83.78	98.16	99.02	82.39

注:加粗数据表示最优值。

在 DRIVE 测试集上,对眼底血管图像的分割结果进行了评估。如表 1 所示,最佳分割结果的 Se 达到了 84.16%, Sp 达到了 98.36%, F1 达到了 82.94%,AUC 达到了 98.32%。与基准方法相比,该分割模型在各项性能指标上均略有提升,Se 提高了 3.99%,Sp 提高了 0.3%,AUC 提高了 2.03%,F1 提高了 3.61%, 其中,灵敏度提升最为显著,表明神经网络能够准确识别出血管末梢。

在 CHASE_DB1 测试集上,对眼底血管图像的分割结果进行了评价。如表 2 所示,最佳分割结果的 Se 达到了 83.78%, Sp 达到了 98.16%, AUC 达到了 99.02%, F1 达到了 82.39%,与基准方法相比,该分 割模型在各项性能指标上均略有提升, Se 提高了 4.00%, Sp 提高了 1.06%, AUC 提高了 2.03%, F1 提高了 3.61%,同样,灵敏度的提升最为显著,表明神经网络能够准确识别出血管末梢。

4.5. 对比实验

本文与几种主流的基于 U-Net 的视网膜血管分割算法进行了比较。在两个数据集上,对 SDU-Net 算法与其他视网膜血管分割算法的分割结果进行了定性和定量分析。通过对比分割效果图进行定性评估, 图 4 展示了五种算法的分割结果。四种对比模型分别是 U-Net、Ladder-Net [16]、Lter-Net [17]、DCU-Net [18]。前两列是 DRIVE 数据集上的视网膜血管分割结果对比,后两列是 CHASE_DB1 数据集中的视网膜 血管分割结果对比。从实验结果可以看出,由于第一列和第三列图片受光照不均、视盘背景区域的影响, 在 U-Net 的分割图中,观察到显著的血管断裂和血管分割不充分的现象。尽管其他算法在总体上能够分 割出血管脉络,但仍存在血管边界模糊以及对细微血管分割不充分的问题。相比之下,SDU-Net 算法在 血管树分割中表现出更优的连续性和完整性,能够更有效地捕捉细微血管特征,实现细微血管与血管树 主干的平滑连接。第二列和第四列的分割图受图像低对比度和病变区域的影响,导致在血管交错和分叉 处易出现血管树分割不足以及背景冗余的现象,从而在分割图中产生真假血管链结的问题。相比之下, SDU-Net 算法能够更准确地分割出位于病变区域等复杂背景中的血管,在保证血管连通性的同时,有效 降低了血管误分和背景冗余的概率。





Lter-Net



综上所述,与其他算法相比,SDU-Net 算法在提取语义和细节信息方面表现更为出色。其丰富的特征提取能力能够有效保证血管分割的连续性和完整性,从而在复杂区域内实现更为精确的血管分割。因此,SDU-Net 算法在分割性能上显著优于其他算法。

为了更好地验证本文算法的性能,本文将在 DRIVE 数据集和 CHASE_DB1 数据集上把提出的分割 算法与一些最先进的算法进行比较,不同分割算法在 DRIVE 数据集和 CHASE_DB1 数据集上的比较结 果分别如表 3、表 4 所示。

在 DRIVE 数据集上的对比实验表明, SDU-Net 在 Se、AUC、F1 值方面优于所对比的算法, 其中 Se 为 84.16%、Sp 为 98.36%、AUC 为 98.31%和 F1 为 82.94%。只有 Sp 略低于文献 MCU-Net 算法。在 CHASE_DB1 数据集上的对比实验结果显示, SDU-Net 在 Se、AUC、F1 值方面优于所对比的算法, 其中 Se 为 83.78%、Sp 为 98.16%、AUC 为 99.02%和 F1 为 82.39%。只有 Sp 略低于文献 Iter-Net 算法。

本文算法较其他四种算法,在 Se、AUC 和 F1-score 等性能指标上优势明显,能够正确分割出最多的 血管像素,并且在精确率和召回率的平衡方面表现最佳。这些优势表明 SDU-Net 在视网膜血管分割任务 中具有较强的鲁棒性和准确性,能够更好地处理复杂的图像分割任务。综上所述,本文的算法取得了不 错的效果。

열计	DRIVE				
异広	Se	Sp	AUC	F1-score	
U-Net	77.83	98.05	97.85	81.60	
Ladder-Net	78.56	98.10	97.96	82.02	
Iter-Net	77.35	98.34	98.16	82.05	
MCU-Net	81.01	98.79	98.28	81.49	
SDU-Net	84.16	98.36	98.31	82.94	

Table 3. Results of different algorithms on the DRIVE dataset 表 3. DRIVE 数据集不同算法的结果

注:加粗数据表示最优值。

Table 4. Results of different algorithms on the CHASE_DB1 dataset
表 4. CHASE_DB1 数据集不同算法的结果

質计	CHASE_DB1				
异広	Se	Sp	AUC	F1-score	
U-Net	80.56	97.13	97.05	79.52	
Ladder-Net	79.76	98.15	98.39	80.30	
Iter-Net	79.61	98.81	98.99	80.72	
MCU-Net	83.66	98.29	98.18	77.41	
SDU-Net	83.78	98.16	99.02	82.39	

注:加粗数据表示最优值。

5. 结论与展望

在本研究中,本文提出并验证了一种新型的视网膜血管分割算法——SDU-Net。通过在 DRIVE 和 CHASE_DB1 数据集上的实验结果表明,SDU-Net 在敏感性、特异性、AUC 和 F1-score 等多个评价指标 上均表现出色,显著优于现有的其他算法。尤其是在血管末梢部分的识别上面,本文算法表现出出色的 性能。这些结果证明了 SDU-Net 在视网膜血管分割任务中的有效性和鲁棒性。

尽管本研究取得了显著的成果,但仍存在一些局限性和未来的研究方向。首先,算法在不同数据集 上的泛化能力仍需进一步验证,未来可以通过引入更多样化的数据集来提升模型的泛化性能。其次,算 法的计算复杂度和运行时间也是一个需要优化的问题,未来可以通过模型压缩和加速技术来提高算法的 效率。此外,结合其他多模态医学影像数据,进一步提升分割精度和鲁棒性也是一个值得探索的方向。

参考文献

- Yang, W. (2021) SF-U-Net: Using Accurate Shape Estimation and Feature Restoration to Improve Retinal Vessel Segmentation. *Proceedings of the* 2021 5th International Conference on Information System and Data Mining, Silicon Valley, 27-29 May 2021, 115-120. <u>https://doi.org/10.1145/3471287.3471377</u>
- [2] Wild, S., Roglic, G., Green, A., Sicree, R. and King, H. (2004) Global Prevalence of Diabetes. *Diabetes Care*, 27, 1047-1053. <u>https://doi.org/10.2337/diacare.27.5.1047</u>
- [3] 朱承璋, 邹北骥, 向遥, 等. 彩色眼底图像视网膜血管分割方法研究进展[J]. 计算机辅助设计与图形学学报, 2015, 27(11): 2046-2057.
- [4] Wang, S., Yin, Y., Cao, G., Wei, B., Zheng, Y. and Yang, G. (2015) Hierarchical Retinal Blood Vessel Segmentation Based on Feature and Ensemble Learning. *Neurocomputing*, 149, 708-717. <u>https://doi.org/10.1016/j.neucom.2014.07.059</u>
- [5] Fu, H.Z., et al. (2016) DeepVessel: Retinal Vessel Segmentation via Deep Learning and Conditional Random Field. In: Ourselin, S., Joskowicz, L., Sabuncu, M., Unal, G. and Wells, W., Eds., Medical Image Computing and Computer-Assisted Intervention—MICCAI 2016, Springer, 132-139.
- [6] Mou, L., Chen, L., Cheng, J., Gu, Z., Zhao, Y. and Liu, J. (2020) Dense Dilated Network with Probability Regularized Walk for Vessel Detection. *IEEE Transactions on Medical Imaging*, **39**, 1392-1403. https://doi.org/10.1109/tmi.2019.2950051
- [7] Guo, C., Szemenyei, M., Yi, Y., Xue, Y., Zhou, W. and Li, Y. (2020) Dense Residual Network for Retinal Vessel Segmentation. ICASSP 2020—2020 IEEE International Conference on Acoustics, Speech and Signal Processing (ICASSP), Barcelona, 4-8 May 2020, 1374-1378. https://doi.org/10.1109/icassp40776.2020.9054290
- [8] Wei, J., Zhu, G., Fan, Z., Liu, J., Rong, Y., Mo, J., et al. (2022) Genetic U-Net: Automatically Designed Deep Networks for Retinal Vessel Segmentation Using a Genetic Algorithm. *IEEE Transactions on Medical Imaging*, 41, 292-307. <u>https://doi.org/10.1109/tmi.2021.3111679</u>
- [9] Ronneberger, O., Fischer, P. and Brox, T. (2015) U-Net: Convolutional Networks for Biomedical Image Segmentation. *Lecture Notes in Computer Science*, **9351**, 234-241. <u>https://doi.org/10.1007/978-3-319-24574-4_28</u>
- [10] Sinha, A. and Dolz, J. (2021) Multi-scale Self-Guided Attention for Medical Image Segmentation. IEEE Journal of Bio-

medical and Health Informatics, 25, 121-130. https://doi.org/10.1109/jbhi.2020.2986926

- [11] Zhong, S., Wen, W. and Qin, J. (2022) Switchable Self-Attention Module. arXiv: 2209.05680.
- [12] Zeiler, M.D., Taylor, G.W. and Fergus, R. (2011) Adaptive Deconvolutional Networks for Mid and High Level Feature Learning. 2011 International Conference on Computer Vision, Barcelona, 6-13 November 2011, 2018-2025. https://doi.org/10.1109/iccv.2011.6126474
- [13] Shi, W., Caballero, J., Huszar, F., Totz, J., Aitken, A.P., Bishop, R., et al. (2016) Real-Time Single Image and Video Super-Resolution Using an Efficient Sub-Pixel Convolutional Neural Network. 2016 IEEE Conference on Computer Vision and Pattern Recognition (CVPR), Las Vegas, 27-30 June 2016, 1874-1883. <u>https://doi.org/10.1109/cvpr.2016.207</u>
- [14] Owen, C.G., Rudnicka, A.R., Mullen, R., Barman, S.A., Monekosso, D., Whincup, P.H., et al. (2009) Measuring Retinal Vessel Tortuosity in 10-Year-Old Children: Validation of the Computer-Assisted Image Analysis of the Retina (CAIAR) Program. Investigative Opthalmology & Visual Science, 50, 2004-2010. <u>https://doi.org/10.1167/iovs.08-3018</u>
- [15] 韩铖惠, 王慧琴, 胡燕. 低对比度火焰图像增强和分割算法研究[J]. 计算机科学与探索, 2018, 12(1): 163-170.
- [16] Zhuang, J.T. (2022) LadderNet: Multi-Path Networks Based on U-Net for Medical Image Segmentation. arXiv: 1810.07810.
- [17] Li, L., Verma, M., Nakashima, Y., Nagahara, H. and Kawasaki, R. (2020) IterNet: Retinal Image Segmentation Utilizing Structural Redundancy in Vessel Networks. 2020 IEEE Winter Conference on Applications of Computer Vision (WACV), Snowmass, 1-5 March 2020, 3645-3654. <u>https://doi.org/10.1109/wacv45572.2020.9093621</u>
- [18] Zhang, T., Li, J., Zhao, Y., Chen, N., Zhou, H., Xu, H., et al. (2022) MC-UNet: Multimodule Concatenation Based on U-Shape Network for Retinal Blood Vessels Segmentation. arXiv: 2204.03213.