Detecção e segmentação de sons cardíacos

TAAD - 2022

Beatriz Negromonte - 2017109753
Francisco Relvão - 2018285965

Motivação

Doenças cardiovasculares são umas das causas líderes mundiais de morte, especialmente em zonas rurais.

Motivação

A detecção de sons cardíacos depende:

- ⦿ Experiência de auscultação do profissional de saúde (em declínio nos últimos anos);
- ⦿ Equipamento médico e hospitalar

É necessário automatizar o diagnóstico de doenças cardiovasculares.

Objetivos

- ① Prever S1 e S2 ao longo de um ficheiro de áudio;
- ① Obter a frequência cardíaca calculada a partir de S1 e S2.

Para isso iremos:

- ① Treinar vários modelos
- ① Escolher o que melhor se adequa aos dados
- ① E fazer previsões com o melhor modelo

1

Sons cardíacos e Transformadas

Sons cardíacos: S1 e S2

Fig. (1). Relationship between the heart sounds and the ECG waveform.

Sons cardíacos: S1 e S2

Coeficientes espectrais das frequências de Mel - MFCCs

Objetivo: simplificar e filtrar o sinal consoante a percepção do ouvido humano

Analisar o comportamento da frequência perceptual ao longo do tempo num ficheiro de áudio.

Envelopamento de Shannon

Sinal

Sinal envelopado

- Técnica popular de extração de envelope de sinais cardíacos.
- Dá ênfase local a sinais de intensidade média e atenua sinais de baixa e alta intensidade, sendo a atenuação maior para sinais de baixa intensidade.

$$\text{Shannon energy} = -x_{\text{norm}}^2(t) \log x_{\text{norm}}^2(t).$$

2

Treino de redes neurais

Base de dados

- Base de dados com 176 áudios, retirada do set A do Classifying Heart Sounds challenge
- Os áudios foram obtidos através da aplicação iStethoscope Pro, sendo gravados pelos usuários no dia a dia com uso do telemóvel.
- Classificações: Normal, Murmur, Extra Heart Sound, Artifact e Unlabelled
- Dos 176 áudios, foram usados 21 com classificação "Normal" para separar os trechos de S1, S2 e Noise e treinar a rede neural.
- Para os áudios usados no treino, tinham-se dados com informações acerca da localização exata do S1 e do S2

Metodologias: Características de audio

Rede Neural: Arquitetura Linear

Input: Vetores de 40 a 80 MFCCs ou MFCCs +
Desvio-padrão com ou sem envelope

Camadas: 3 camadas com 512 neurónios, ativação Relu e
dropout de 50%

Output: Ativação Softmax com três categorias (S1, S2,
Noise). A saída é também um vetor

Resultados: Arquitetura Linear

Com envelope e MFCCs

Previsão
S1: 23%
S2: 21%
Ruído: 56%

Accuracy
S1: 69%
S2: 75%
Ruído: 97%

Previsão
S1: 24%
S2: 22%
Ruído: 53%

Accuracy
S1: 64%
S2: 72%
Ruído: 93%

Em todas as matrizes: S1 (28%) S2 (19%) Ruído(53%)

Resultados: Arquitetura Linear

Com envelope, MFCCs e Desvio padrão

Confusion Matrix - Shannon + std + 80 MFCCs, 3x512

Confusion Matrix - Shannon + std + 40 MFCCs, 3x512

Resultados: Arquitetura Linear

Sem envelope, com MFCCs e Desvio padrão

Gráficos de Precisão: Teste e Treino

Gráficos de Perda: Teste e Treino

Rede Neural: Arquitetura Funil

Input: Vetores 20 MFCCs + 20 Desvio-padrão

Camadas: 3 camadas com ativação Relu e dropout de 50%.

O número de neurônios é reduzido na direção do output:

input-512-256-128-output

Output: Ativação Softmax com três categorias (S1, S2, Noise). A saída é também um vetor

Melhor modelo: 20 MFCCs e 20 D.Ps.

Accuracy	Previsão
S1: 71%	S1: 30%
S2: 52%	S2: 17%
Ruído: 93%	Ruído: 49%

Em todas as matrizes: S1 (28%) S2 (19%)
Ruído(53%)

Gráficos: Precisão

Menor Complexidade

Gráficos: Perdas

3

**Previsão das redes
neurais treinadas**

Metodologia

Analisar o áudio com uma janela deslizante e obter as características desejadas consoante a rede treinada escolhida.

Resultados

Para a melhor rede: 20 MFCCs e Desvios-Padrões (Modelo 1)

No entanto, este modelo não origina bons resultados em previsões. Será também utilizado o Modelo 1 com envelope (Modelo 2).

Foram escolhidos 4 áudios sem sons anormais, pois o treino não continha essa amostra.

Resultados: Áudio 1

Modelo 1

Ritmo cardiaco:
105 bpm a partir de S1.
87.5 bpm a partir de S2.

Modelo 2

Ritmo cardiaco:
58.8 bpm a partir de S1.
58.8 bpm a partir de S2.

Resultados: Áudio 2

Modelo 1

Ritmo cardiaco:
93.8 bpm a partir de S1.
141.5 bpm a partir de S2.

Modelo 2

Ritmo cardiaco:
119 bpm a partir de S1.
147 bpm a partir de S2.

Resultados: Áudio 3

Modelo 1

Ritmo cardiaco:
--- bpm a partir de S1.
76 bpm a partir de S2.

Modelo 2

Ritmo cardiaco:
--- bpm a partir de S1.
72 bpm a partir de S2.

Resultados: Áudio 4

Modelo 1

Ritmo cardiaco:
179 bpm a partir de S1.
179 bpm a partir de S2.

Modelo 2

Ritmo cardiaco:
99 bpm a partir de S1.
99 bpm a partir de S2.

4

Conclusões

Sobre a qualidade dos resultados

- No treino:
 - ⦿ Podemos observar overfitting para todos os modelos treinados, na curva de perda;
 - ⦿ O modelo escolhido para previsão, apesar de não ocorrer overfitting, tem uma precisão de cerca de 80% após 700 épocas, o que não é desejável;
 - ⦿ Nas matrizes de confusão, os nossos modelos têm mais dificuldade em detectar S1, no entanto, o melhor modelo tem mais dificuldade em detectar S2
 - ⦿ Não foi possível encontrar um balanço entre overfitting e precisão.

Sobre a qualidade dos resultados

- ⦿ A partir das conclusões anteriores, a amostra de sons usada:
 - ⦿ Tem demasiados audios com ruído, não sendo uma amostra equilibrada com os 3 tipos de som, em validação cruzada.

Sobre a qualidade dos resultados

- ⦿ Na Previsão:
 - ⦿ Os resultados são insatisfatórios para previsão e cálculo do batimento cardíaco;
 - ⦿ O método de janela deslizante afeta o cálculo dos MFCCs pelo princípio da incerteza;
 - ⦿ Mesmo no modelo com menor overfitting, este continua com overfitting presente para áudios com grande amplitude e os sons bem demarcados.

Melhorias:

- ⊙ No pré-processamento de dados, existir uma amplificação dos sinais S1 e S2 para uma melhor segmentação destes;
- ⊙ Filtragem de ruído de alta e baixas frequências - filtro passa banda;
- ⊙ Para o treino, considerar a possibilidade de se utilizar CNNs