

(19) Organisation Mondiale de la Propriété
Intellectuelle
Bureau international



PCT



(43) Date de la publication internationale
27 juillet 2006 (27.07.2006)

(10) Numéro de publication internationale
WO 2006/077337 A1

(51) Classification internationale des brevets :
G06T 5/00 (2006.01) **G01S 15/00** (2006.01)

(21) Numéro de la demande internationale :
PCT/FR2006/000150

(22) Date de dépôt international :
23 janvier 2006 (23.01.2006)

(25) Langue de dépôt : français

(26) Langue de publication : français

(30) Données relatives à la priorité :
60/645,595 24 janvier 2005 (24.01.2005) US

(71) Déposant (pour tous les États désignés sauf US) : **INSTITUT DE RECHERCHE SUR LES CANCERS DE L'APPAREIL DIGESTIF IRCAD** [FR/FR]; Pavillon Chirurgical A, Hôpital Civil, 1 place de l'Hôpital, F-67000 STRASBOURG (FR).

(72) Inventeurs; et

(75) Inventeurs/Déposants (pour US seulement) : **HOSTETTLER, Alexandre** [FR/FR]; 13a boulevard Wilson, F-67000 STRASBOURG (FR). **SOLER, Luc** [FR/FR]; 22 rue du Climont, F-67202 WOLFISHEIM (FR). **FOREST, Clément** [FR/FR]; 15 rue de Benfeld, F-67100 STRASBOURG (FR). **MARESCAUX, Jacques** [FR/FR]; 45 rue Principale, F-SCHARRACHBERGHEIM (FR).

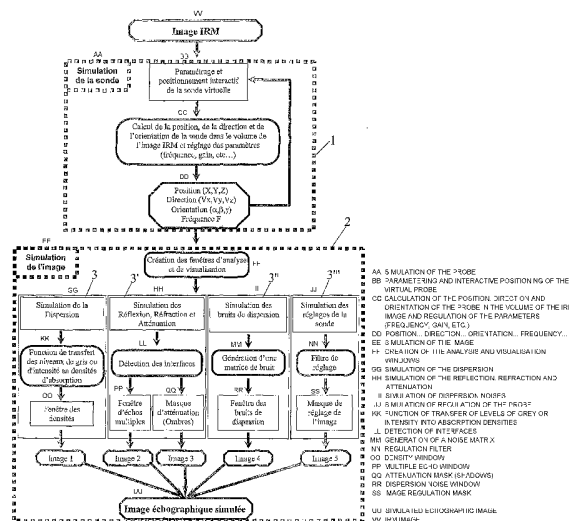
(74) Mandataire : **CABINET NUSS**; 10, rue Jacques Kablé, F-67080 STRASBOURG CEDEX (FR).

(81) États désignés (sauf indication contraire, pour tout titre de protection nationale disponible) : 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, JP, 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,

[Suite sur la page suivante]

(54) Title: METHOD AND SYSTEM FOR THE SIMULATION OR DIGITAL SYNTHESIS OF ECHOGRAPHIC IMAGES

(54) Titre : PROCEDE ET SYSTEME DE SIMULATION OU DE SYNTHESE NUMERIQUE D'IMAGES ECHOGRAPHIQUES



(57) Abstract: The invention relates to a method for the simulation or digital synthesis of echographic images, characterised by the direct transformation in real time, or quasi real time, of the information contained in an IRM-type medical or veterinary image, without delimitation or segmentation of the bodies or structures contained in the volume of data of the IRM image, according to at least one two-dimensional observation window which can be modified in real time, or quasi real time, in terms of the dimension, position, direction and orientation thereof, the characteristics thereof depending on the type of virtual echographic probe determined, and reproducing all of the attenuation, reflection, refraction and dispersion effects, and the regulation effects of a real echographic image, each echographic image supplied cumulating the results of the simulations of the pre-cited effects.

(57) Abrégé : La présente invention a pour objet un procédé de simulation ou de synthèse numérique d'images échographiques, caractérisé par la transformation directe en temps réel, ou quasi temps réel, des informations contenues dans une image médicale ou vétérinaire de type IRM, sans délimitation ou segmentation des organes ou structures contenus dans le volume de données de l'image IRM, selon une ou plusieurs fenêtres d'observation

[Suite sur la page suivante]



NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.

(84) **États désignés** (sauf indication contraire, pour tout titre de protection régionale disponible) : ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, NA, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), eurasién (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), européen (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), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Publiée :

- avec rapport de recherche internationale
- avant l'expiration du délai prévu pour la modification des revendications, sera republiée si des modifications sont requises

En ce qui concerne les codes à deux lettres et autres abréviations, se référer aux "Notes explicatives relatives aux codes et abréviations" figurant au début de chaque numéro ordinaire de la Gazette du PCT.

bidimensionnelles modifiables en temps réel, ou quasi temps réel, en dimension, en position, en direction et en orientation, dont les caractéristiques sont fonction du type d'une sonde échographique virtuelle déterminée, et reproduisant l'ensemble des effets d'atténuation, de réflexion, de réfraction et de dispersion et des effets de réglage d'une image échographique réelle, chaque image échographique fournie cumulant les résultats des simulations des effets précités.

- 1 -

PROCÉDÉ ET SYSTÈME DE SIMULATION OU DE SYNTHÈSE NUMÉRIQUE D'IMAGES
ÉCHOGRAPHIQUES

La présente invention concerne le domaine des techniques d'imagerie et d'exploration, notamment dans le domaine médical et plus particulièrement dans le contexte de la simulation ou de la synthèse d'images virtuelles, et a pour objet un procédé et un système de simulation
5 ou de synthèse numérique d'images échographiques, planes ou non.

Afin de former ses étudiants, la médecine moderne commence à se doter de simulateurs médicaux de plus en plus perfectionnés.

Les simulateurs ont fait leurs preuves dans les domaines militaires et aéronautiques et offrent un nombre assez important
10 d'avantages :

le simulateur ne monopolise pas de matériel utile à l'activité réelle,

la diversité des simulations est très importante, depuis la situation courante jusqu'aux cas rares,

15 des aides impensables en formation traditionnelle peuvent être mises en place : regarder toutes ou partie de ses actions d'un point de vue identique ou différent, ou pouvoir recommencer la partie non satisfaisante de la simulation autant de fois que nécessaire,

la simulation permet une évaluation fiable et objective des aptitudes acquises. Et surtout, elle permet de simuler des situations dans
20 lesquelles les risques sont très élevés pour des débutants et/ou le patient.

Ainsi, et pour permettre notamment lors de séances d'entraînement à des chirurgiens de contrôler le positionnement et le déplacement d'instruments dans le corps d'un patient, un besoin existe pour
25 un procédé et un outil susceptible de synthétiser des images échographiques en temps réel ou quasi temps réel.

L'échographie, dont la technique et les caractéristiques sont bien connues de l'homme du métier, présente beaucoup d'avantages par rapport aux autres techniques d'imagerie : elle n'est pas nocive à haute dose
30 comme la radiographie et le scanner, le coût des appareils et celui des examens est moins élevé, et l'encombrement des échographes est faible. De plus, dans la grande majorité des cas, avant de prescrire un examen plus poussé comme une Imagerie par résonance magnétique, une échographie de

- 2 -

la zone impliquée dans la pathologie du patient est effectuée. Enfin, l'acquisition rapide des images lui confère un caractère dynamique très intéressant pour l'observation ou le guidage. Le principe de l'invention repose sur la transformation directe d'images par résonance magnétique nucléaire RMN (ou RMN), ci-après également dénommées Imagerie par résonance Magnétique (ou IRM), en images échographiques. Afin de comprendre l'invention, il est donc nécessaire de décrire succinctement les principes de ces différentes images.

L'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM) est une technique de diagnostic qui fournit des images en coupe de grande précision anatomique sans utilisation de rayons X ni d'autres radiations. L'IRM est basée sur le phénomène physique de résonance magnétique nucléaire (RMN). Elle utilise les propriétés de la matière et ne concerne que les noyaux d'hydrogène, très abondants dans le corps humain. Un aimant cylindrique creux fournit un champ magnétique intense (typiquement de 1 à 3 Tesla) environ 60 000 fois supérieur au champ magnétique terrestre. Ce champ magnétique fait apparaître au sein des différents tissus de l'organisme une aimantation qui est due aux noyaux d'hydrogène, comme si chaque noyau se comportait comme une petite boussole. Le phénomène de résonance magnétique permet de mesurer cette aimantation. Pour cela, on perturbe les noyaux d'hydrogène en émettant vers le patient une onde électromagnétique. Sous l'effet de cette impulsion, les noyaux d'hydrogène font basculer leur aimantation par rapport à la direction du champ magnétique. A la fin de l'impulsion, l'aimantation revient à sa position d'équilibre : c'est le retour de l'aimantation à cet état d'équilibre qui est mesuré. Les images obtenues seront très différentes selon les réglages de l'appareil choisi et le type d'information recherché. Les principales images dépendront ainsi de la pondération qui pourra être de type T1 (calcul de la relaxation selon l'axe longitudinale de l'aimantation), ou T2 (calcul de la relaxation selon l'axe transversale de l'aimantation), en densité de protons, en mode FLAIR (FLuid Attenuation Inversion Reconvery), en T2*, chacune des ces images pouvant être réalisée en mode écho de Spin ou écho de gradient. Quelque soient les réglages, c'est bien la présence des noyaux d'hydrogène et donc d'eau dans l'image qui caractérisera ces images. Les niveaux de gris varieront ainsi en fonction de cette densité, mais seront très variables d'une image à une autre. Le temps de relaxation des structures traversées étant déterminant pour le niveau de gris finale dans l'image IRM,

- 3 -

il est important de noter que ce temps de relaxation sera d'autant plus faible que les structures visualisées seront dense et présenteront peu d'eau. A l'inverse, l'eau aura un temps de relaxation très élevée.

Le tableau ci-après indique, à titre d'exemples, pour différents milieux, l'intensité correspondante dans une image IRM obstétrique de type T2. Il est bien entendu que ces valeurs sont très dépendantes du réglage des appareils et des conditions et du mode d'acquisition.

Milieu	Exemple d'intensité dans une image T2
Air	15
Liquide amniotique	50
Os	120
Foie	190
Peau fœtus	250
Peau mère	500

10 L'échographie est, quant à elle, une technique d'imagerie médicale qui utilise les ultrasons pour obtenir une image de l'intérieur du corps. La sonde de l'échographe envoie des ultrasons qui reviennent à la sonde, après s'être réfléchis sur l'organe que l'on veut étudier, afin d'être
15 traités par un ordinateur. L'image échographique est donc une image par réflexion. La réflexion du faisceau ultrasonore se fait sur des interfaces constituées par des tissus ayant des impédances acoustiques différentes et aussi dans une moindre mesure sur les irrégularités de ces tissus du fait de la dispersion. Les impulsions ultrasonores obéissent aux mêmes lois de propagation, réflexion et réfraction que celles de l'optique. Enfin, le
20 faisceau ultrasonore est atténué en fonction de la nature des organes qu'il traverse.

Les paramètres déterminants dans la propagation des sons dans les différents milieux sont la densité ou masse volumique (d) et la vitesse de propagation des sons (v).

- 4 -

L'impédance acoustique (Z) est définie par le produit de ces deux caractéristiques du milieu: $Z = d \times v$. Le tableau ci-après indique les impédances acoustiques pour différents milieux présents dans tout corps humain ou animal.

5

Milieu	Impédance acoustique ($\text{kg} \cdot \text{m}^{-2} \cdot \text{s}^{-1}$) $\times 10^6$
Air	0,0004
Poumon	0,26
Squelette	3,8 – 7,4
Tissus mous	1,3 – 1,7
Eau	1,5

Les quatre phénomènes physiques qui entrent en jeu dans le comportement d'une onde ultrasonore sont : la réflexion, la réfraction, l'atténuation et la dispersion.

10

a) La réflexion et la réfraction

Un écho est un son (onde sonore) qui est réfléchi et qui est réceptionné après un temps de latence, correspondant à son temps de déplacement dans le milieu concerné. Lorsque le faisceau ultrasonore arrive sur une surface réfléchive avec un angle oblique, une partie du faisceau est
15 réfléchi avec un angle de réflexion égal à l'angle incident. Il s'agit du phénomène de réflexion. La partie transmise est déviée avec un angle qui dépend de la vitesse de propagation des deux milieux concernés. Il s'agit du phénomène de réfraction (voir figure 1 annexée). La proportion d'ultrasons réfléchis, ou coefficient de réflexion, est directement liée à la différence
20 d'impédance acoustique entre les deux milieux. Cette grandeur est caractéristique de la nature des milieux. On se place à incidence normale car dès que l'angle d'incidence est supérieur à 12° l'énergie réfléchie décroît d'un facteur 104 : autant dire que l'on ne capte plus le faisceau réfléchi. On peut calculer à partir des impédances acoustiques quelques
25 coefficients de réflexion pour l'échographie. Les résultats de ces calculs sont indiqués dans le tableau suivant :

- 5 -

Interface	Coefficient de réflexion en incidence normale
Eau / Air	0,9989
Eau / os	0,2899
Tissu adipeux / rein	0,0083

Ces valeurs montrent que dans l'organisme, les grandes différences d'impédance acoustique se rencontrent entre les tissus mous et l'air et entre les tissus mous et les tissus durs (os, calculs, corps étrangers). De telles interfaces sont très réfléchissantes ou très "échogènes" (génératrices d'échos). Derrière ces interfaces, une zone d'ombre apparaît puisque le signal sonore a été en grande partie réfléchi.

En échographie, l'interaction du faisceau ultrasonore avec une surface oblique lisse entraîne une disparition du signal, car aucun signal sonore ne revient directement sur la sonde après la réflexion oblique et le faisceau change de direction après la réfraction. Ce phénomène est à l'origine d'un artefact fréquent appelé "ombre de bord". L'influence de l'angle des ultrasons sur l'aspect échographique des structures organiques observées est plus ou moins marquée. Les tendons et les ligaments font partie des structures dites anisotropiques pour lesquelles l'aspect échographique est fortement influencé par la direction du faisceau d'ultrasons.

De plus, la combinaison de la réflexion et de la réfraction de l'onde pourra induire des rebonds multiples entre la sonde et l'interface créant en arrière de l'interface des échos fantômes appelés "échos de répétition", les échos se retrouvant piégés entre deux interfaces réfléchissantes avant de revenir vers la sonde échographique.

b) L'atténuation

L'atténuation est la perte d'intensité du signal échographique en fonction de la profondeur de pénétration des tissus et de leurs compositions. L'échographe va automatiquement compenser cette diminution en amplifiant le signal reçu de manière à annuler l'atténuation qu'aurait subi l'onde ultrasonore si elle n'avait traversé que des tissus mous. Dans le cas où les tissus traversés par le faisceau ultrasonographique

- 6 -

n'ont pas les caractéristiques d'atténuation des tissus mous, il y a soit un renforcement (c'est le cas pour un liquide, qui va posséder un pouvoir atténuateur moindre que celui des tissus mous), soit l'apparition de cônes d'ombres (c'est le cas pour de l'os ou du gaz, qui vont posséder un pouvoir atténuateur supérieur à celui des tissus mous).

Néanmoins, l'atténuation du signal ne peut être compensée que jusqu'à une certaine limite à partir de laquelle le signal n'est plus suffisamment significatif par rapport au bruit. Le tableau ci-après indique, pour différentes fréquences, la profondeur d'exploration maximale des ultrasons.

Fréquence des ultrasons	Profondeur d'exploration maximale
2,5 - 3,5 MHz	> 15 cm
5 MHz	10 cm
7,5 MHz	5-6 cm
10 - 12 MHz	2-3 cm

c) Dispersion

Dans les images échographiques, les milieux hétérogènes sont représentés par des échos de dispersion. L'échogénicité (la faculté à générer des échos) des organes parenchymateux, par exemple, est essentiellement formée par des échos de dispersion, dont l'intensité dépend de l'homogénéité tissulaire (voir figures 2A et 2B annexées).

En conclusion, il s'avère que le traitement du signal effectué par l'ordinateur d'un échographe, afin de construire les images ultrasonores réelles repose sur un certain nombre d'hypothèses :

- 1) la direction du faisceau ultrasonore est unique
- 2) il n'y a pas de réflexions multiples
- 3) l'absorption du milieu est équivalente à celle des tissus mous
- 4) la vitesse de propagation d'une onde vaut 1540 m/s.

Lorsqu'une ou plusieurs de ces hypothèses sont fausses, des échos parasites, qui ne correspondent pas à une structure réelle, apparaissent sur l'image : ce sont des artefacts. L'information de base d'une image échographique repose de ce fait sur les propriétés de réflexion, de

- 7 -

réfraction, d'atténuation et de dispersion des tissus. En tenant compte de ces différents effets, l'image ultrasonore est reconstituée à partir des informations recueillies par la sonde et transmises à l'appareil. Les informations sont traitées par un logiciel complexe qui permet de
5 déterminer la position et l'intensité de l'écho et de représenter l'image (ou le signal) pour une interprétation par l'opérateur.

L'image échographique peut enfin être représentée selon plusieurs modes :

- Le premier mode est le mode de représentation de l'image le
10 plus primitif. Il consiste à afficher l'amplitude du signal recueilli par la sonde en fonction de la profondeur (figure 3B). Un seul faisceau ultrasonore de direction constante est utilisé (figure 3A). Ce mode était autrefois utilisé en neurologie pédiatrique et en ophtalmologie.

- Le second mode par brillance, est le mode de représentation le
15 plus commun. Il s'agit de représenter l'intensité du signal non plus par une courbe mais par la brillance d'un point sur l'écran. Plus le point est brillant, plus la réflexion des ultrasons a été importante et donc, plus l'écho est intense (voir figures 4A et 4B annexées).

Lorsque plusieurs faisceaux ultrasonores parallèles les uns aux
20 autres sont utilisés (sonde linéaire) ou lorsque le même faisceau ultrasonore est orienté dans des directions différentes (sonde sectorielle) on obtient une image en 2 (deux) dimensions (bidimensionnelle) qui représente une coupe de la structure explorée (voir figures 5A et 5B annexées).

En partant du constat fait par les inventeurs, d'une similitude
25 entre la densité de protons d'un tissu visualisable par une image IRM avec l'impédance acoustique de ce même tissu visualisable dans une image échographique, l'invention consiste essentiellement à reproduire par simulation une image échographique reproduisant l'ensemble des effets d'atténuation, de réflexion, de réfraction et de dispersion.

30 Les principales caractéristiques du procédé selon l'invention ressortent de la revendication 1 annexée et des caractéristiques supplémentaires ressortent des revendications 2 à 9 annexées.

L'invention consiste plus précisément à reproduire des images
35 bidimensionnelles (représentant un ou plusieurs plans échographiques) en simulant plusieurs faisceaux ultrasonores émis depuis une sonde virtuelle contrôlable en position et en orientation et positionnés dans le volume de l'image médicale IRM.

- 8 -

Comme indiqué précédemment, les phénomènes de réflexion importants de l'onde seront observés au niveau d'interfaces entre les liquides ou les tissus mous d'une part et l'air ou les os d'autre part. En fait, les plus importants coefficients de réflexion en incidence normale sont
5 observés entre des structures dont les niveaux de gris peuvent être suffisamment éloignés dans une image IRM selon la séquence d'acquisition choisie. Toute image IRM ne pourra donc pas répondre à ce critère, et seules les images IRM permettant de différencier les différentes structures que l'on cherche à observer seront alors transformables en images
10 échographiques.

Les variations importantes du niveau de gris entre ces différentes structures peuvent être facilement calculées en temps réel le long du rayon lancé dans une telle image IRM. Ce gradient pourra alors être traduit en une réflexion dont l'ordre de grandeur pourra soit être paramétré
15 de façon interactive, soit être calculé automatiquement.

L'intérêt principal de cette méthode mise en œuvre par l'invention repose ainsi sur la non-nécessité de réaliser une segmentation initiale des organes pour créer une image échographique à partir d'une image IRM sans pré-traitement et en temps réel, ce qui représente un des
20 principaux avantages de l'invention.

Ainsi, l'invention a pour objet un procédé de simulation ou de synthèse numérique d'images échographiques, caractérisé par la transformation directe en temps réel, ou quasi temps réel, des informations contenues dans une image médicale ou vétérinaire de type IRM, sans
25 délimitation ou segmentation des organes ou structures contenus dans le volume de données de l'image IRM, selon une ou plusieurs fenêtres d'observation bidimensionnelles modifiables en temps réel, ou quasi temps réel, en dimension, en position, en direction et en orientation, dont les caractéristiques sont fonction du type d'une sonde échographique virtuelle
30 déterminée, et reproduisant l'ensemble des effets d'atténuation, de réflexion, de réfraction et de dispersion et des effets de réglage d'une image échographique réelle, chaque image échographique fournie cumulant les résultats des simulations des effets précités.

Selon une première caractéristique de l'invention, le procédé
35 réalise avantageusement la simulation d'images échographiques bidimensionnelles dont la fenêtre d'observation est obtenue par la simulation de plusieurs faisceaux ultrasonores, orientés parallèlement entre

- 9 -

eux à la manière d'une sonde linéaire ou orientés dans des directions différentes divergentes à la manière d'une sonde sectorielle, correspondant à un ensemble de segments de droite prenant leur origine à une source virtuelle caractérisant la forme, la direction, l'orientation et la dimension de la sonde virtuelle et dont la longueur modifiable permet de simuler la fréquence des ultrasons en déterminant la profondeur d'exploration maximale.

On réalise ainsi dans le volume de données formant l'image IRM tridimensionnelle, une coupe plane avec acquisition des données contenues dans la portion de plan définie par les segments de droites précités, ou par moyennage des données situées de part et d'autre de ladite portion de plan (en cas d'absence de données sur ladite portion de plan), de manière à obtenir une matrice de données bidimensionnelle extraite de ladite image IRM 3D.

Selon une évolution possible de l'invention, il peut aussi être prévu que le procédé réalise la simulation d'images échographiques tridimensionnelles définies par plusieurs fenêtres bidimensionnelles d'observation simulées et orientées avec des décalages différentiels par rapport à la position et à l'orientation de la sonde virtuelle, soit autour de son axe, chaque fenêtre étant alors caractérisée par un angle différent autour de l'axe médian de cette sonde, soit à l'extrémité de cette sonde, chaque fenêtre étant alors caractérisée par un angle différent autour de l'axe perpendiculaire au plan d'observation de cette sonde.

Conformément à l'invention, le procédé consiste préférentiellement à créer un(e) ou plusieurs fenêtre(s) ou espace(s) d'analyse pour la simulation d'images échographiques bidimensionnelles ou tridimensionnelles, fenêtre(s) ou espace(s) défini(e)(s) par le plan ou le volume dans lequel une onde sonore virtuelle simulée par un ensemble de segments de droite prenant leur origine au niveau de la sonde échographique virtuelle, et représentant au final un rectangle, un disque partiel, un tube ou une portion de sphère centré sur l'origine de la sonde, ce volume variant en fonction du degré de précision de la simulation finale de l'image échographique.

Le procédé comprend avantageusement la simulation des effets de dispersion des ultrasons par les structures traversées présentes dans une image échographique réelle, cette simulation aboutissant à la création d'une image d'absorption limitée à la fenêtre d'observation définie ci-dessus,

- 10 -

obtenue par transformation des niveaux d'intensité n contenus dans l'image IRM limitée à la fenêtre ou à l'espace d'analyse également défini(e) précédemment, en niveaux de gris $I(n)$ d'une image échographique, par la définition et l'application d'une fonction de transfert I simulant les ordres
5 de grandeurs des valeurs d'impédance acoustique des structures traversées, ladite fonction I pouvant être continue ou non, linéaire ou non selon la modalité, le type et les caractéristiques de l'image IRM initiale.

De plus, le procédé comprend avantageusement la simulation des effets de réflexion, de réfraction et d'atténuation des ultrasons par les
10 interfaces traversées présentes dans une image échographique réelle, cette simulation aboutissant à la création, d'une part, d'une image d'atténuation simulant les effets d'ombres échographiques et les effets de renforcements échographiques visibles respectivement au delà d'une interface entre un tissu mou ou un liquide et de l'air ou de l'os, et au delà d'une interface entre
15 un liquide et un tissu mou, et, d'autre part, d'un(e) image ou masque d'échos multiples, simulant les effets de réverbération d'un écho ultrasonore à l'intérieur d'un os visible au delà d'une interface entre un tissu mou ou un liquide et de l'os, ces images étant toutes deux limitées à la fenêtre d'observation définie ci-dessus, et obtenues le long des trajets des
20 lancers de rayons orientés (définissant la ou les fenêtre(s) ou espace(s) d'analyse précité(e)(s)) par la détection en temps réel des interfaces calculées par des techniques de seuillages, de gradient et/ou de filtrage des densités de l'image IRM initiale limitée à la fenêtre ou à l'espace d'analyse défini(e) selon la revendication 4.

En outre, le procédé comprend avantageusement la simulation des bruits de dispersion subis par les ultrasons dans les tissus traversés ou de leurs effets. Cette simulation aboutit à la création d'une image limitée à la fenêtre d'observation définie ci-dessus, simulant les effets de réfraction et de dispersion dans une image échographique, obtenue par le calcul des
30 effets de réfraction et de dispersion des tissus traversés par l'onde échographique simulée décrite précédemment, cette simulation étant réalisée soit en définissant un bruit général dans l'image, soit en simulant plus spécifiquement les effets précités en détectant et caractérisant les interfaces entre les différentes structures de la fenêtre d'analyse parcourue.

Enfin, le procédé comprend avantageusement la simulation des effets du réglage de la sonde échographique virtuelle ou simulée, aboutissant à la création d'un(e) image ou masque de réglage limité(e) à la

- 11 -

fenêtre d'observation définie ci-dessus et simulant les réglages de la luminosité, du contraste, du gain ou de tout autre paramètre réglable de la sonde échographique virtuelle ou simulée tels que définis précédemment.

De manière préférée, le procédé selon l'invention réalise la
5 création d'une image échographique limitée à la fenêtre d'observation définie ci-dessus, et cumulant les résultats des quatre simulations différentes décrites précédemment.

Ainsi qu'il ressort de ce qui précède, le principe à la base de la présente invention consiste, pour réaliser des images échographiques de
10 synthèse, à utiliser directement des images IRM tridimensionnelles, préférentiellement de grande précision, sans effectuer de phase de prétraitement lourde et consommatrice importante de temps et de puissance de traitement.

Pour optimiser le calcul de l'image échographique de synthèse,
15 la propagation des ultrasons peut être modélisée en tant que phénomène unidimensionnel.

A cet effet, une première étape du procédé consiste à réaliser un traçage de rayons volumétrique directement dans l'image IRM tridimensionnelle afin de recueillir tous les voxels se situant dans le plan
20 d'investigation de la sonde virtuelle simulée. Chaque direction de propagation possible pour l'onde ultrasonore correspond à une ligne de l'image bidimensionnelle résultante.

Cette image est alors analysée en vue d'en extraire au moins deux informations différentes.

25 D'une part, le comportement acoustique de chaque pixel est estimé et, d'autre part, les interfaces coupées ou traversées par les rayons (directions de propagation) sont détectées, identifiées et marquées (tissus mous, os, gaz, liquide, ...).

Ces opérations de traitement peuvent être réalisées à l'état non
30 connecté, éventuellement directement dans l'image IRM.

Sur la base de ces données, au moins trois simulations différentes sont réalisées, à savoir, une simulation des effets de réflexion des ultrasons par les interfaces traversées (réverbération), une simulation des effets d'absorption des ultrasons par les structures traversées
35 (atténuation) et une simulation des effets de dispersion et d'une matrice de bruit, associées à une simulation des réglages de la sonde virtuelle.

- 12 -

La première simulation fournit une image dite "échos multiples", créée en exploitant la connaissance de la nature et de la position des interfaces entre les organes ou les régions de tissus différents. Grâce à cette image, les échos multiples sont détectés et représentés.

5 La seconde simulation fournit une image d'absorption qui représente l'accumulation des caractéristiques d'absorption des matières et substances le long de l'onde ultrasonore.

La troisième simulation fournit l'image de fond ou de texture de fond, qui est générée en combinant, pour chaque pixel, la valeur lue dans
10 l'image IRM et l'information relative à la nature des tissus concernés et de ses caractéristiques acoustiques. L'image de fond est, en outre, rendue floue en utilisant un bruit généré aléatoirement.

L'image échographique simulée finale est le résultat de la fusion ou de la combinaison des trois images précitées au moins, limitée à
15 une fenêtre d'observation déterminée par la nature et le réglage de la sonde simulée, ladite image résultante étant, en outre, appliquée dans une texture avant son affichage.

L'invention sera mieux comprise, grâce à la description ci-après, qui se rapporte à un mode de réalisation préféré, donné à titre
20 d'exemple non limitatif, et expliqué avec référence aux dessins schématiques annexés, dans lesquels :

la figure 6 représente, sous la forme d'un algorithme, les principales étapes opératoires et de traitement réalisées par le procédé selon l'invention, et

25 la figure 7 représente de manière schématique un simulateur mettant en œuvre le procédé selon l'invention.

Cette réalisation se base sur une image IRM obstétrique de type T2. Le but est de simuler une échographie prénatale et les algorithmes décrits ici ont donc été optimisés pour améliorer le rendu des structures
30 propres au fœtus. Pour la simulation d'un autre type d'examen ou du même examen basé sur un autre type d'image IRM, ces algorithmes pourront donc être sensiblement différents.

Compte tenu du principe de l'invention, il est nécessaire avant tout de lire l'image médicale ou vétérinaire de type IRM dont le volume de
35 données fournira la base des informations permettant de recréer une échographie virtuelle du sujet observé.

- 13 -

A partir de ce volume de données, le premier module 1 de l'algorithme consiste à simuler la sonde échographique, c'est-à-dire à définir ses propriétés statiques (sonde 2D ou 3D, sonde linéaire ou sectorielle) et ses propriétés variables (position, direction, orientation, fréquence de l'onde émise, gain, contraste, etc....). La mise en œuvre de ce premier module 1 est nécessaire pour la réalisation de l'invention qui consiste à créer une image échographique virtuelle à partir d'une sonde virtuelle ou simulée.

Le second module 2 (comprenant quatre sous-modules 3, 3', 3'', 3'''), qui caractérise plus particulièrement l'invention, consiste à créer l'image échographique que génèrerait une sonde échographique réelle, dont les paramètres sont fournis par le premier module 1, si elle était réglée en fréquence, localisée, dirigée, orientée et paramétrée selon les informations fournies par le premier module, sur un sujet réel dont une partie des caractéristiques anatomiques sont fournies par l'image IRM.

Pour générer cette image, le module 2 de simulation de l'échographie est composé, comme le montre la figure 6 annexée, de quatre principaux sous-modules 3, 3', 3'', 3''' réalisant respectivement la dispersion, de la réflexion, de la réfraction et de l'absorption (atténuation), des bruits dus à la réfraction et à la dispersion et des effets dus au réglage de la sonde, comme le gain ou le contraste par exemple.

Avant de simuler ces effets, la première étape de la simulation consiste à définir l'espace restreint dans lequel sera recréé l'image simulée, ainsi que l'espace d'analyse permettant de recréer les effets d'absorption, de réflexion et des bruits de réfraction et de dispersion sur cette image.

Dans le cas d'une image échographique 2D (bidimensionnelle), l'espace de l'image correspondra à un plan limité dans ses dimensions par la dimension de la sonde et la fréquence du signal émis. S'il s'agit d'une sonde linéaire, la forme de cet espace sera un rectangle dont la largeur sera égale à la largeur de la sonde et la longueur dépendra de la fréquence, alors que dans le cas d'une sonde sectorielle, la forme de cet espace sera une section de disque dont le rayon dépendra de la fréquence.

Dans le cas d'une image échographique 3D, l'espace de l'image sera en fait composé de plusieurs espaces 2D de type sectoriel ou linéaire.

L'espace d'analyse correspond pour sa part à la simulation de l'espace de propagation et de retour à la sonde des ondes ultrasonores. Il

- 14 -

pourra varier en fonction d'un compromis entre réalisme et vitesse que pourra définir l'utilisateur. Sur un ordinateur peu puissant, on pourra par exemple conserver un espace d'analyse égal à l'espace de l'image, mais dans ce cas, les tissus situés à l'extérieur de l'espace de l'image
5 échographique ne pourront pas influencer sur l'image, comme cela peut être le cas dans le cas de la réfraction notamment. Si l'ordinateur est plus puissant, l'élargissement de l'espace d'analyse permettra de ce fait d'améliorer la simulation tout en conservant une génération des images temps réel. Dans l'absolu, il est inutile de conserver les informations au delà de la distance
10 maximale définie par la fréquence des ondes émises par la sonde. La forme de l'espace ainsi généré dépendra là encore du type de sonde utilisé et conduira soit à une portion de sphère (sonde 2D ou 3D linéaire ou sectorielle), soit à un cylindre complet (sonde échographique endoluminale).

15 Ces deux fenêtres étant définies, le premier sous-module 3 consiste à simuler le phénomène de dispersion des tissus traversés par les ondes ultrasonores. Le principe de l'invention consiste, à ce sujet, à simuler ce phénomène en transformant chaque niveau de gris ou d'intensité de l'image IRM en un niveau de gris dans l'image échographique. Pour
20 réaliser cette transformation, on définit une fonction de transfert qui transforme un niveau de gris ou d'intensité n dans l'image IRM en une intensité $I_{\text{échographique}}(n)$ dans l'image échographique. Cette fonction pourra varier selon les caractéristiques de l'acquisition IRM, selon la nature des organes sur lesquels se concentrera la simulation et/ou selon le niveau de
25 réalisme souhaité. Elle pourra par exemple être algébrique ou correspondre à un simple tableau de correspondance de valeurs. Pour certaines modalités d'images IRM (par exemple T2) réalisées sans injection de produit de contraste, une fonction monotone pourra suffire : $I_{\text{échographique}}(d) = \text{coef} * d$. Par contre, pour d'autres modalités d'acquisitions, ou si l'image IRM est
30 réalisée avec injection d'un produit de contraste, qui modifie les caractéristiques intrinsèques des tissus, il sera nécessaire de définir une fonction de transfert plus complexe corrigeant la prise de contraste de tissus normalement plus sombres dans l'image IRM.

Evidemment, toute fonction entraînera des erreurs sur certaines
35 valeurs, puisque toute fonction de transfert ne pourra que tenter de simuler l'effet réel de la dispersion sans jamais pouvoir l'égaliser puisque, physiquement, les niveaux de gris ou d'intensité d'une image IRM et

- 15 -

l'absorption des ondes ultrasonores restent deux phénomènes physiquement non corrélés. Quel que soit le niveau de précision de la fonction de transfert, les approximations qu'elle entraîne pourront dans tous les cas être amoindries par les autres effets de réflexion, de réfraction ou encore de
5 l'absorption. Le résultat final de ce premier sous-module 3 est la définition d'une première image, correspondant à une fenêtre échographique de visualisation en niveaux de gris sans effet.

Le second sous-module 3' a pour objectif de simuler les phénomènes de réflexion, de réfraction et d'atténuation des interfaces
10 définissant les effets liés à ces réflexions, c'est-à-dire les ombres et les échos multiples. Le principe de l'invention consiste, à ce sujet, à simuler ces phénomènes orientés et dirigés en fonction des paramètres de la sonde, c'est-à-dire limité à la fenêtre de visualisation, puis à calculer les réflexions en fonction des variations de niveaux de gris ou d'intensité de l'image IRM.
15 La définition de ces interfaces pourra être réalisée de plusieurs façons : soit par exemple en calculant le gradient de l'image IRM initiale, soit en calculant le gradient de l'image IRM modifiée par une fonction de transfert égale ou différente de la fonction de transfert définie dans le premier sous-module, soit par toute autre méthode permettant d'aboutir à un résultat
20 similaire.

Les interfaces étant définies, le phénomène d'ombre apparaîtra lorsque l'interface sera trop importante, c'est-à-dire lorsque la différence d'impédance de deux tissus voisins sera trop importante. Pour simuler correctement l'effet d'ombre, il est nécessaire de reprendre les ordres de
25 grandeur des coefficients de réflexion en incidence normale définis dans une image échographique. Ces coefficients montrent qu'une ombre forte sera obtenue dans le cas d'une interface entre de l'air et de l'eau ou un tissu mou, et qu'une ombre moyenne sera obtenue dans le cas d'une interface entre de l'os et de l'eau ou un tissu mou. L'air et l'os ont des niveaux de
30 gris très sombres dans une image IRM puisqu'ils contiennent très peu d'eau et donc très peu de protons, alors que les tissus mous et l'eau pourront avoir des valeurs médianes et élevées de niveaux de gris ou d'intensité dans une image IRM selon la modalité choisie. Le principe de l'invention consistera de ce fait à créer le long du rayon une atténuation forte des densités au delà
35 d'une interface détectée si l'interface est composée de valeurs très faibles dans ce type d'image IRM (correspondant à l'air ou à l'os). Pour caractériser cette atténuation, la simulation de cette ombre aboutira à une

- 16 -

image, appelée masque d'atténuation, limitée à la fenêtre de visualisation et dont les valeurs réelles seront comprises entre 0 et 1 afin de pouvoir les multiplier par la valeur de la fenêtre d'absorption. L'atténuation des niveaux de gris de l'image finale sera donc obtenue en multipliant les
5 valeurs initiales par la valeur d'atténuation.

Certaines interfaces peu importantes peuvent aussi engendrer un phénomène d'ombre lorsqu'elles ne sont pas perpendiculaires à la direction du rayon. Conformément au phénomène de réfraction décrit plus haut, celui-ci est en effet dévié de son axe et ne reviendra à la sonde que
10 très affaibli. Ce phénomène, nommé ombre de bord, est très important en échographie obstétrique et est surtout visible au niveau du crâne du fœtus. Pour simuler correctement ce phénomène, il faut prendre en compte la direction du gradient de l'image afin de déterminer l'orientation de l'interface. Plus celui-ci est oblique, plus le phénomène sera important. Le
15 masque d'atténuation est donc modifié en fonction de ce résultat.

Certaines interfaces peuvent entraîner des effets différents de l'atténuation qui se caractérisent par un renforcement. Le renforcement est un phénomène d'augmentation des niveaux de gris dans la direction d'ondes ultrasonores émises traversant un liquide. Il pourra facilement se
20 traduire par une légère augmentation des densités au delà d'une interface détectée si l'interface est composée de niveaux de gris très élevés dans une image IRM (valeur correspondant à des liquides). Pour caractériser cette augmentation, la simulation de ce renforcement consistera à définir dans le masque de réflexion des valeurs supérieures à 1. Dans les images
25 échographiques, un renforcement entraînera également un effet d'ombre de part et d'autre de la région liquide. Pour caractériser ces ombres, la simulation consistera à définir dans le masque de réflexion des valeurs proche de 0.

Les interfaces importantes pourront enfin créer un effet appelé
30 écho multiple qui correspond à une réplication d'une interface en profondeur dans le même axe des rayons ayant définis l'interface entre un tissu mou ou de l'eau et un os ou un élément solide. Le principe de l'invention consistera de ce fait à créer le long de l'axe de chaque rayon une réplication de l'interface au delà d'une interface détectée si cette interface
35 est composée de niveaux de gris ou d'intensité proches de 0 dans l'image IRM (correspondant à l'os). Pour caractériser cette réplication, la simulation de cet écho multiple aboutira à une image, appelée fenêtre d'écho multiple,

- 17 -

limitée à la fenêtre de visualisation et dont les valeurs permettront d'afficher les répliques de l'interface en augmentant les niveaux de gris de l'image échographique. Il pourra donc s'agir d'un masque dont la valeur des pixels sera multipliée par la valeur des niveaux de gris de la fenêtre d'absorption, ou bien d'une image dont la valeur des niveaux de gris sera ajoutée à la valeur des niveaux de gris de la fenêtre d'absorption.

Le troisième sous-module 3" a pour objectif de simuler les phénomènes de bruits de dispersion. Le principe de l'invention consiste, à ce sujet, à simuler ces phénomènes en définissant une image qui permettra de modifier la valeur des niveaux de gris de la fenêtre d'absorption. La simulation de ces phénomènes est sans doute la plus complexe puisqu'ils ne sont pas pris en compte par le logiciel de reconstruction d'une image échographique réelle et sont ainsi caractérisés comme un bruit. Plusieurs méthodes pourront alors être mises en œuvre en fonction d'un compromis entre le réalisme de l'effet et le temps de traitement pour le réaliser. La méthode la plus simple consiste à calculer un bruit aléatoire qui reproduise une texture comparable au bruit observé dans les images échographiques. Un bruit gaussien orienté dans la normale des rayons lancés issus de la sonde virtuelle fournit ainsi en temps réel une première approximation simple et rapide d'un tel bruit. La méthode la plus complexe consiste à calculer les deux effets indépendamment en tenant compte de leurs caractéristiques.

Le résultat du troisième sous-module 3" sera au final une image ou un masque permettant de modifier les intensités de l'image d'absorption.

Le quatrième sous-module 3'" a pour objectif de simuler les paramètres de réglage de l'image fournie par la sonde échographique. Le principe de l'invention consiste, à ce sujet, à simuler ces réglages qui correspondent généralement au contraste, à la luminosité ou encore à des fonctions de gain plus ou moins complexes, par un masque permettant de modifier l'image échographique simulée. Ces fonctions classiques seront donc traduites en une image, appelée masque de réglage de l'image, limitée à la fenêtre de visualisation et dont les valeurs réelles seront comprises entre 0 et n, afin de pouvoir les multiplier par la valeur de l'image échographique simulée.

Au final, en combinant l'ensemble des images obtenues par chacun de ces sous-modules 3, 3', 3'', 3''' (le second sous-ensemble 3" pouvant en fournir deux comme le montre la figure 6 des dessins), soit en

- 18 -

ajoutant les niveaux de gris de ces images, soit en les multipliant, selon une fonction pouvant varier selon la définition précise de chacune de ces images (multiplication par un masque, addition par une image), le principe de l'invention consiste à fournir une image échographique simulée reprenant
5 chacun des effets et des réglages d'une image échographique réelle.

Une description plus détaillée d'une réalisation pratique et concrète du procédé et du système selon l'invention, notamment au niveau des modules et sous-modules de l'algorithme, n'est pas nécessaire, l'homme du métier étant aisément apte, à partir des caractéristiques décrites ci-dessus
' 10 et représentées sur les figures annexées, de reproduire une telle réalisation.

La présente invention a également pour objet, comme le montre schématiquement la figure 7 des dessins annexés, un système 4 de simulation ou de synthèse numérique d'images échographiques ou simulateur échographique temps réel ou quasi temps réel, comprenant au
15 moins une unité 5 de traitement informatique à mémoire, un écran 6 de visualisation d'image(s) et au moins un moyen 7 de commande et de programmation pour un utilisateur.

Ce simulateur est caractérisé en ce qu'il met en œuvre le procédé de simulation ou de synthèse d'images numériques décrit ci-dessus
20 et en ce que ledit au moins un moyen 7 de commande et de programmation est au moins apte à indiquer à l'unité de traitement 5 le type de sonde échographique virtuelle à simuler, ainsi que, en temps réel ou quasi temps réel, les différents paramètres de réglage et de manipulation de cette sonde par l'utilisateur, et éventuellement l'image médicale ou vétérinaire de type
25 IRM 3D sélectionnée par l'utilisateur parmi plusieurs images disponibles.

De manière avantageuse, ledit au moins un moyen 7 de commande et de programmation comprend une interface à retour de force ou d'effort permettant de simuler les caractéristiques de positionnement de la sonde par rapport au sujet virtuel. De telles interfaces sont parfaitement
30 connues de l'homme du métier.

Bien entendu, l'invention n'est pas limitée au mode de réalisation décrit et représenté aux dessins annexés. Des modifications restent possibles, notamment du point de vue de la constitution des divers éléments ou par substitution d'équivalents techniques, sans sortir pour
35 autant du domaine de protection de l'invention. En particulier, les traitements affectés au niveau de chacun des sous-modules du second

- 19 -

module peuvent éventuellement être remplacés par des traitements alternatifs différents aboutissant à des résultats similaires ou identiques.

De plus, comme indiqué précédemment, le procédé selon l'invention peut s'appliquer autant pour la simulation d'images
5 échographiques bidimensionnelles, que tridimensionnelles (reconstruites à partir d'images bidimensionnelles).

REVENDICATIONS

1) Procédé de simulation ou de synthèse numérique d'images échographiques, caractérisé par la transformation directe en temps réel, ou quasi temps réel, des informations contenues dans une image médicale ou vétérinaire de type IRM, sans délimitation ou segmentation des organes ou structures contenus dans le volume de données de l'image IRM, selon une ou plusieurs fenêtres d'observation bidimensionnelles modifiables en temps réel, ou quasi temps réel, en dimension, en position, en direction et en orientation, dont les caractéristiques sont fonction du type d'une sonde échographique virtuelle déterminée, et reproduisant l'ensemble des effets d'atténuation, de réflexion, de réfraction et de dispersion et des effets de réglage d'une image échographique réelle, chaque image échographique fournie cumulant les résultats des simulations des effets précités.

2) Procédé selon la revendication 1, caractérisé par la simulation d'images échographiques bidimensionnelles dont la fenêtre d'observation est obtenue par la simulation de plusieurs faisceaux ultrasonores, orientés parallèlement entre eux à la manière d'une sonde linéaire ou orientés dans des directions différentes divergentes à la manière d'une sonde sectorielle, correspondant à un ensemble de segments de droite prenant leur origine à une source virtuelle caractérisant la forme, la direction, l'orientation et la dimension de la sonde virtuelle et dont la longueur modifiable permet de simuler la fréquence des ultrasons en déterminant la profondeur d'exploration maximale.

3) Procédé selon la revendication 2, caractérisé par la simulation d'images échographiques tridimensionnelles définies par plusieurs fenêtres bidimensionnelles d'observation simulées et orientées avec des décalages différentiels par rapport à la position et à l'orientation de la sonde virtuelle, soit autour de son axe, chaque fenêtre étant alors caractérisée par un angle différent autour de l'axe médian de cette sonde, soit à l'extrémité de cette sonde, chaque fenêtre étant alors caractérisée par un angle différent autour de l'axe perpendiculaire au plan d'observation de cette sonde.

4) Procédé selon la revendication 2 ou 3, caractérisé par la création d'un(e) ou de plusieurs fenêtres ou espaces d'analyse pour la simulation d'images échographiques bidimensionnelles ou

- 21 -

tridimensionnelles, défini(e)(s) par le plan ou le volume dans lequel une onde sonore virtuelle simulée par un ensemble de segments de droite prenant leur origine au niveau de la sonde échographique virtuelle, et représentant au final un rectangle, un disque partiel, un tube ou une portion
5 de sphère centré sur l'origine de la sonde, ce volume variant en fonction du degré de précision de la simulation finale de l'image échographique.

5) Procédé selon les revendications 2 et 4, caractérisé par la simulation des effets de dispersion des ultrasons par les structures traversées présentes dans une image échographique réelle, cette simulation
10 aboutissant à la création d'une image d'absorption limitée à la fenêtre d'observation définie selon la revendication 2, obtenue par transformation des niveaux d'intensité n contenus dans l'image IRM limitée à la fenêtre ou à l'espace d'analyse défini(e) selon la revendication 4, en niveaux de gris $I(n)$ d'une image échographique, par la définition et l'application d'une
15 fonction de transfert (I) simulant les ordres de grandeurs des valeurs d'impédance acoustique des structures traversées, ladite fonction (I) pouvant être continue ou non, linéaire ou non selon la modalité, le type et les caractéristiques de l'image IRM initiale.

6) Procédé selon les revendications 2 et 4, caractérisé par la
20 simulation des effets de réflexion, de réfraction et d'atténuation des ultrasons par les interfaces traversées présentes dans une image échographique réelle, cette simulation aboutissant à la création, d'une part, d'une image d'atténuation simulant les effets d'ombres échographiques et les effets de renforcements échographiques visibles respectivement au delà
25 d'une interface entre un tissu mou ou un liquide et de l'air ou de l'os, et au delà d'une interface entre un liquide et un tissu mou, et, d'autre part, d'un(e) image ou masque d'échos multiples, simulant les effets de réverbération d'un écho ultrasonore à l'intérieur d'un os visible au delà d'une interface entre un tissu mou ou un liquide et de l'os, ces images étant
30 toutes deux limitées à la fenêtre d'observation définie selon la revendication 2, et obtenues le long des trajets des lancers de rayons orientés selon la revendication 4 par la détection en temps réel des interfaces calculées par des techniques de seuillages, de gradient et/ou de filtrage des densités de l'image IRM initiale limitée à la fenêtre ou à l'espace d'analyse défini(e)
35 selon la revendication 4.

7) Procédé selon les revendications 2 et 4, caractérisé par la simulation des bruits de dispersion subis par les ultrasons dans les tissus

- 22 -

traversés, ou le cas échéant de leurs effets, cette simulation aboutissant à la création d'une image limitée à la fenêtre d'observation définie selon la revendication 2, simulant les effets de réfraction et de dispersion dans une image échographique, obtenue par le calcul des effets de réfraction et de dispersion des tissus traversés par une onde échographique simulée selon la revendication 4, cette simulation étant réalisée soit en définissant un bruit général dans l'image, soit en simulant plus spécifiquement les effets précités en détectant et caractérisant les interfaces entre les différentes structures de la fenêtre d'analyse parcourue.

8) Procédé selon les revendications 2 et 4, caractérisé par la simulation des effets du réglage de la sonde échographique virtuelle ou simulée, aboutissant à la création d'un(e) image ou masque de réglage limité(e) à la fenêtre d'observation définie selon la revendication 2 et simulant les réglages de la luminosité, du contraste, du gain ou de tout autre paramètre réglable de la sonde échographique virtuelle ou simulée tels que définis dans les revendications 1 à 3.

9) Procédé selon les revendications 5 à 8, caractérisé par la création d'une image échographique limitée à la fenêtre d'observation définie selon la revendication 2, et cumulant les résultats des simulations selon les revendications 5 à 8.

10) Simulateur échographique en temps réel ou quasi temps réel comprenant au moins une unité de traitement informatique à mémoire, un écran de visualisation d'image(s) et au moins un moyen de commande et de programmation pour un utilisateur, simulateur caractérisé en ce qu'il met en œuvre le procédé selon l'une quelconque des revendications 1 à 9, ledit au moins un moyen (7) de commande et de programmation étant au moins apte à indiquer à l'unité de traitement (5) le type de sonde échographique virtuelle à simuler, ainsi que, en temps réel ou quasi temps réel, les différents paramètres de réglage et de manipulation de cette sonde par l'utilisateur et, le cas échéant, l'image médicale ou vétérinaire de type IRM 3D sélectionnée par l'utilisateur parmi plusieurs images disponibles.

11) Simulateur selon la revendication 10, caractérisé en ce que ledit au moins un moyen (7) de commande et de programmation comprend une interface à retour de force ou d'effort permettant de simuler les caractéristiques de positionnement de la sonde par rapport au sujet virtuel.

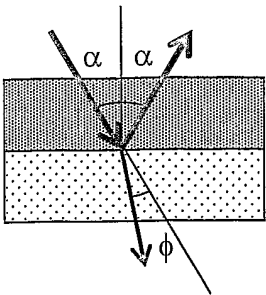


Fig. 1

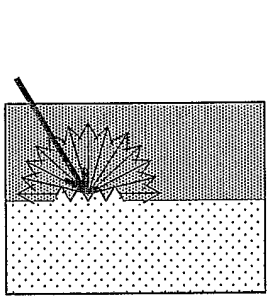


Fig. 2A

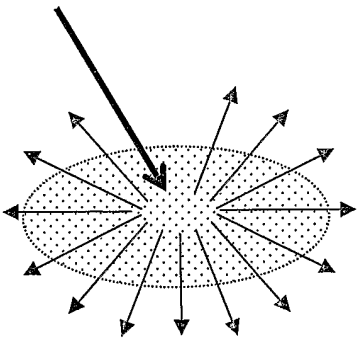


Fig. 2B

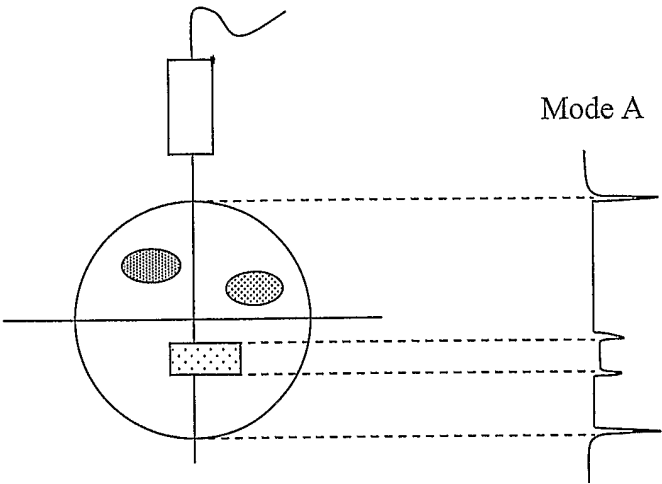


Fig. 3A

Fig. 3B

2/4

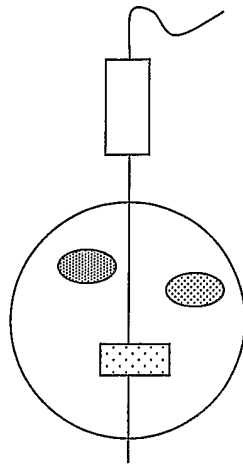


Fig. 4A



Fig. 4B

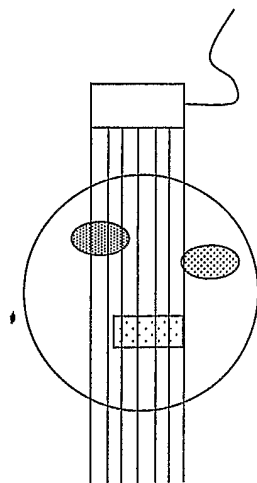


Fig. 5A



Fig. 5B

3/4

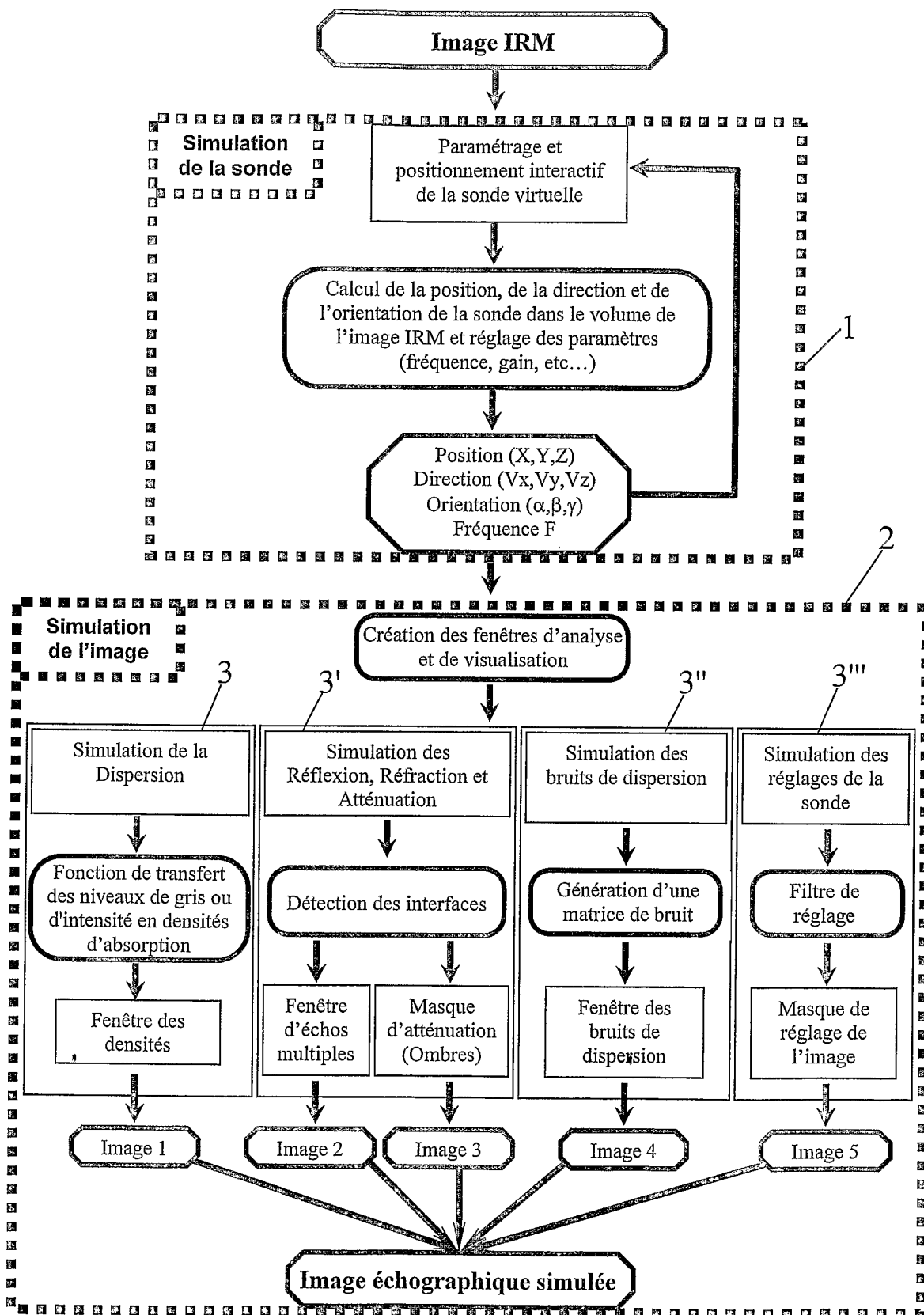


Fig. 6

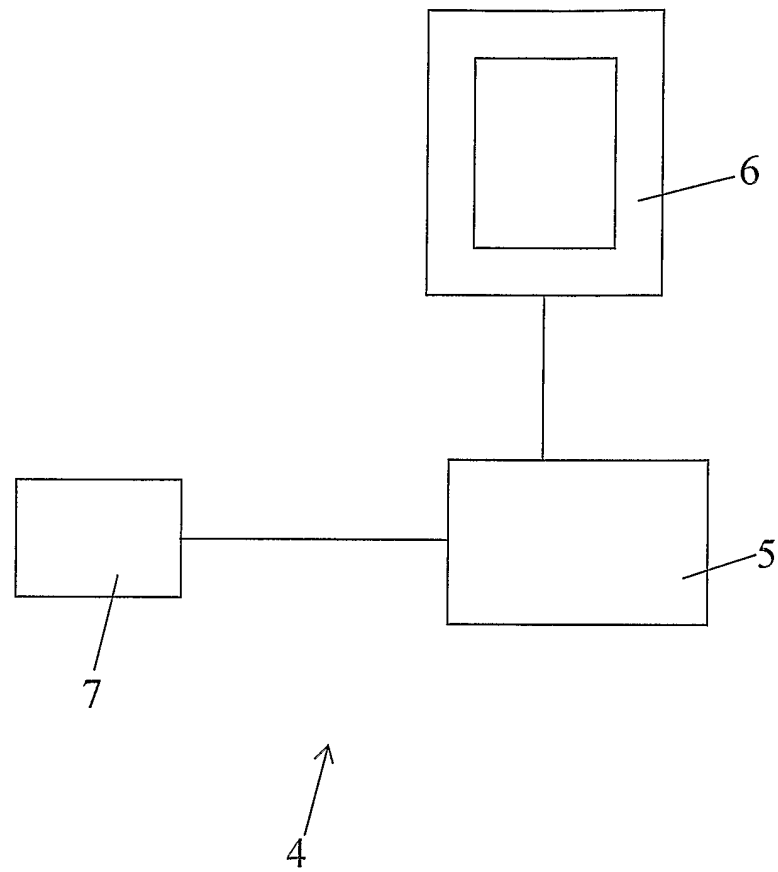


Fig. 7.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No

PCT/FR2006/000150

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER
INV. G06T5/00 G01S15/00

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)

G06T G01S

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 practical, search terms used)

EPO-Internal, WPI Data, INSPEC, COMPENDEX

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
P,X	HOSTETTLER ALEXANDRE ET AL: "Real-time ultrasonography simulator based on 3D CT-scan images." STUDIES IN HEALTH TECHNOLOGY AND INFORMATICS. 2005, vol. 111, 26 January 2005 (2005-01-26), pages 191-193, XP009065886 ISSN: 0926-9630 the whole document ----- -/--	1-11

☒ 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 document 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

2 June 2006

Date of mailing of the international search report

12/06/2006

Name and mailing address of the ISA/

European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2
NL - 2280 HV Rijswijk
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,
Fax: (+31-70) 340-3016

Authorized officer

Werling, A

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No

PCT/FR2006/000150

C(Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	JENSEN J A ET AL: "Fast simulation of ultrasound images" 2000 IEEE ULTRASONICS SYMPOSIUM. PROCEEDINGS. AN INTERNATIONAL SYMPOSIUM (CAT. NO.00CH37121) IEEE PISCATAWAY, NJ, USA, vol. 2, 2000, pages 1721-1724 vol., XP010540945 ISBN: 0-7803-6365-5 abstract; figure 1 -----	1-11
A	US 6 210 168 B1 (AIGER DROR ET AL) 3 April 2001 (2001-04-03) abstract -----	1-11
A	EHRICKE H H: "SONOSim3D: a multimedia system for sonography simulation and education with an extensible case database." EUROPEAN JOURNAL OF ULTRASOUND : OFFICIAL JOURNAL OF THE EUROPEAN FEDERATION OF SOCIETIES FOR ULTRASOUND IN MEDICINE AND BIOLOGY. AUG 1998, vol. 7, no. 3, August 1998 (1998-08), pages 225-300, XP002378671 ISSN: 0929-8266 the whole document -----	1-11

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International application No

PCT/FR2006/000150

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
---	---------------------	----------------------------	---------------------

US 6210168 B1 03-04-2001 NONE

RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Demande internationale n°

PCT/FR2006/000150

A. CLASSEMENT DE L'OBJET DE LA DEMANDE
INV. G06T5/00 G01S15/00

Selon la classification internationale des brevets (CIB) ou à la fois selon la classification nationale et la CIB

B. DOMAINES SUR LESQUELS LA RECHERCHE A PORTE

Documentation minimale consultée (système de classification suivi des symboles de classement)
G06T G01S

Documentation consultée autre que la documentation minimale dans la mesure où ces documents relèvent des domaines sur lesquels a porté la recherche

Base de données électronique consultée au cours de la recherche internationale (nom de la base de données, et si cela est réalisable, termes de recherche utilisés)
EPO-Internal, WPI Data, INSPEC, COMPENDEX

C. DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS

Catégorie*	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication des passages pertinents	no. des revendications visées
P,X	HOSTETTLER ALEXANDRE ET AL: "Real-time ultrasonography simulator based on 3D CT-scan images." STUDIES IN HEALTH TECHNOLOGY AND INFORMATICS. 2005, vol. 111, 26 janvier 2005 (2005-01-26), pages 191-193, XP009065886 ISSN: 0926-9630 le document en entier ----- -/--	1-11

☒ Voir la suite du cadre C pour la fin de la liste des documents

☒ Les documents de familles de brevets sont indiqués en annexe

* Catégories spéciales de documents cités:

- *A* document définissant l'état général de la technique, non considéré comme particulièrement pertinent
- *E* document antérieur, mais publié à la date de dépôt international ou après cette date
- *L* document pouvant jeter un doute sur une revendication de priorité ou cité pour déterminer la date de publication d'une autre citation ou pour une raison spéciale (telle qu'indiquée)
- *O* document se référant à une divulgation orale, à un usage, à une exposition ou tous autres moyens
- *P* document publié avant la date de dépôt international, mais postérieurement à la date de priorité revendiquée

T document ultérieur publié après la date de dépôt international ou la date de priorité et n'appartenant pas à l'état de la technique pertinent, mais cité pour comprendre le principe ou la théorie constituant la base de l'invention

X document particulièrement pertinent; l'invention revendiquée ne peut être considérée comme nouvelle ou comme impliquant une activité inventive par rapport au document considéré isolément

Y document particulièrement pertinent; l'invention revendiquée ne peut être considérée comme impliquant une activité inventive lorsque le document est associé à un ou plusieurs autres documents de même nature, cette combinaison étant évidente pour une personne du métier

& document qui fait partie de la même famille de brevets

Date à laquelle la recherche internationale a été effectivement achevée

2 juin 2006

Date d'expédition du présent rapport de recherche internationale

12/06/2006

Nom et adresse postale de l'administration chargée de la recherche internationale
Office Européen des Brevets, P.B. 5818 Patentlaan 2
NL - 2280 HV Rijswijk
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,
Fax: (+31-70) 340-3016

Fonctionnaire autorisé

Werling, A

RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Demande internationale n°

PCT/FR2006/000150

C(suite). DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS

Catégorie*	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication des passages pertinents	no. des revendications visées
A	JENSEN J A ET AL: "Fast simulation of ultrasound images" 2000 IEEE ULTRASONICS SYMPOSIUM. PROCEEDINGS. AN INTERNATIONAL SYMPOSIUM (CAT. NO.00CH37121) IEEE PISCATAWAY, NJ, USA, vol. 2, 2000, pages 1721-1724 vol., XP010540945 ISBN: 0-7803-6365-5 abrégé; figure 1 -----	1-11
A	US 6 210 168 B1 (AIGER DROR ET AL) 3 avril 2001 (2001-04-03) abrégé -----	1-11
A	EHRICKE H H: "SONOSim3D: a multimedia system for sonography simulation and education with an extensible case database." EUROPEAN JOURNAL OF ULTRASOUND : OFFICIAL JOURNAL OF THE EUROPEAN FEDERATION OF SOCIETIES FOR ULTRASOUND IN MEDICINE AND BIOLOGY. AUG 1998, vol. 7, no. 3, août 1998 (1998-08), pages 225-300, XP002378671 ISSN: 0929-8266 le document en entier -----	1-11

Renseignements relatifs aux membres de familles de brevets

PCT/FR2006/000150

Formulaire PCT/ISA/210 (annexe familles de brevets) (avril 2005)