# X線CT画像に基づく骨組織の個体別モデリング

小 関 道 彦\*, 伊 能 教 夫\*

## Patient Specific Modeling of Bone Tissue Based on X-ray CT Images

Michihiko KOSEKI and Norio INOU

### 1. はじめに

生体内の骨に生じる力学状態は,バイオメカニクス分野 を志す医学者や工学者にとってたいへん興味深い研究対象 である.なぜなら,生体骨の力学環境に対する適応機能に ついて検討することにより有用な情報が得られれば,整形 外科や矯正歯科における新たな治療方法を確立することが 可能となるだけでなく,工業分野においても非破壊検査技 術の革新や新しい機能性材料の創生が期待できるためであ る.しかし,生体骨に対して機械的な実験を行うことは痛 みや苦痛を伴うことが多く,倫理的な観点からも許容でき ないため非常に困難が伴う.そのため,X線CTやMRIな どの医用画像技術やコンピュータ技術の発達とともに,医 用画像の3次元情報に基づいて骨体を個体別にモデル化し, 力学状態を調べる研究が盛んとなっている.

本稿ではまず,骨組織の個体別有限要素モデリング手法 について概説する.次に,代表的な2つのモデリング手法 について各々の特徴を述べる.最後に,骨組織をモデル化 し,応力状態を解析した結果について紹介する.

#### 2. 個体別モデリング手法

X 線 CT などのマルチスライス画像に基づき個体別に有限要素モデルを構築する手法は,これまでに種々の手法が報告されている.これらは以下の5種類程度に大別できる. A) 多数の立方体ボクセル要素によって表現する手法<sup>1,2,3)</sup> B) 対象物内部に節点を配置し要素に分割する手法<sup>4,5)</sup> C) 6 面体または4 面体要素でほぼ均等に分割する手法<sup>6,7)</sup>

- D) 予め作成したモデルを個体別に変形させる手法<sup>8)</sup>
- E) 形や大きさの異なる要素を組み合わせる手法<sup>9)</sup>

このうち,A)に挙げた立方体ボクセル要素でモデルを構 築する手法は,イメージベーストモデリング手法として多 くの研究に採用されている.以下に,A)の方法および B) に挙げた筆者らが提案しているモデリング手法について, それぞれの特徴を述べる.

2.1 ボクセルモデリング手法

ボクセルモデリング手法は,マルチスライス画像の画素 情報をそのまま立方体のボクセル要素としてモデリング対



(a) 約1万要素のボクセルモデル



(b) 約 50 万要素のボクセルモデル図 1 ボクセルモデリングの例

象物の形状を表現するため,モデルの作成アルゴリズムが 簡単で自動化が容易である.さらに,医用画像の分解能の 向上に伴い精緻な有限要素モデルを得ることが可能となり つつあり,マルチスライス画像から有限要素モデルを構築 する技術として非常に有力な手法と言える.

しかしボクセルモデリングでは,滑らかな曲面で構成さ れている対象物も立方体要素の集合として表現してしまう ため,形状を正確に表現するためには微小な立方体ボクセ ルを利用しなければならない.たとえば図1は,計算によ って作成した半球のマルチスライス画像をもとに,その画 像情報からボクセルモデリング手法で構築したモデルであ る.図1(a)に示すような小規模モデルでは,表面の段差が 目立っており,これは解析結果に影響を及ぼすことが予想 される.このため,半球の表面を滑らかに表現するために は図1(b)のような大規模モデルが必要となり,このような モデルで応力状態を解析するには,長時間の演算時間が必 要となる . Hommingaらは , 一つの脊椎骨を 3,300 万個の立 方体ボクセル要素で表現した有限要素モデルを作成し,16 台並列の高性能コンピュータで約8週間かけて応力解析を 行っている<sup>3)</sup>.将来的にはコンピュータの高性能化により 使用環境は改善されると予想されるが,現時点では個体別 の解析を頻繁に行う用途にはボクセルモデリング手法は現 実的ではないと思われる.

原稿受付 2006 年 7 月 28 日

<sup>\*</sup> 東京工業大学大学院理工学研究科(〒152-8550 東京都目黒 区大岡山 2-12-1)



図2 筆者らが提案している個体別モデリング手法

2.2 骨形態に応じたモデリング手法

先に挙げた個体別有限要素モデリング手法のほとんど は,X線CT画像から対象物の形状情報を抽出し,ほぼ等し いサイズの要素で分割している.しかし,均等サイズによ る要素分割を行うと、ボクセルモデリング手法の場合と同 様に骨体表面の曲率が大きい箇所や骨体が薄い箇所も同じ 要素サイズとなってしまうため,小規模モデルでは形状表 現が粗くなる傾向がある.生体骨を対象としたバイオメカ ニクス分野では,頭蓋骨のように形状が複雑な骨体全体の 応力状態に着目する場合や, 骨梁構造などの微細な領域に ついて検討する場合など,様々なスケールでのモデリング が望まれる.このため,モデリング対象のスケールによら ず形状表現力の高いモデリング手法が必要となっている. また,X線CT画像には形状情報だけでなく物性情報も含ま れており,モデル化の際に骨の物性を考慮したモデリング が可能となれば解析結果の高精度化が期待できる.そこで 筆者らは,X線CT画像から得られる骨形態情報に基づいて 要素サイズを制御する個体別モデリング手法を提案してい 3<sup>5)</sup>.

筆者らのモデリング手法は,以下の4つのステップで実行される(図2参照).

- Step 1. X 線 CT 画像からモデリング対象領域を抽出し,対 象物のボリュームデータを作成する.
- Step 2. 対象物のボリューム内に節点を配置する.
- Step 3. 第2ステップで配置した節点群に対し, デラウニー 分割法を用いて4面体要素に分割する.

Step 4. 不要要素を除去する.

ここで第2ステップにおいて,形状や物性情報に応じて節



■ 注目するボクセル
□ モデリング対象のボクセル

図3 形状因子算出のための検査領域

点の配置間隔を変化させることによって要素サイズの制御 が可能となる.要素サイズを対象領域の形状に応じて制御 する方法としては,人工物の場合には設計図をもとに形状 特徴を抽出することが比較的簡単に可能である.これに対 し生体の場合には,設計図が存在しないため画像情報から 求める必要がある.筆者らはX線CT画像から得られるボリ ュームデータに対し簡単な演算処理を施すことによって対 象形状の特徴を定量化している.この方法ではまず,モデ リング対象表面のボクセルiについて,図3に示すように周 辺 $n \times n \times n$ の検査領域内に存在するモデリング対象となる ボクセル数 $N^{(i)}$ を数える.次に,次式で定義する形状因子 $F_{S}^{(i)}$ を導入し,対象ボクセiにごとに値を求める.

$$F_{S}^{(i)} = \left| \frac{n^{3}}{2} - N^{(i)} \right|$$
(1)

実際のモデリング時には,図3に示したように3次元空間としてボクセル数の算出を行うが,ここでは簡単のため図4に示す2次元の場合を例にして説明する.図4(a)に示す例の場合,濃灰色で示した注目ボクセルiの周囲 $n \times n$ の領域(n=17)を探査すると,物体の存在するボクセル数は $N^{(i)}=149$ である.また,2次元での基準値は $n^{2}/2=144.5$ である.このため,形状因子 $F_{S}^{(i)}=|144.5-149|=4.5$ と計算される.図4(b)~(d)についても同様に計算した結果を表に示す.

図 4(a)のように十分に厚みがあり平坦な箇所では,小さ い形状因子が算出されるのに対し,(b)や(c)のように極端な 凹凸がある箇所や,(d)のように薄肉の箇所では形状因子は 大きい値を示している.これはボクセルによって与えられ た形状の特徴を,上述の単純な演算で表現することが可能 であることを意味している.こうしてモデリング対象物の 表面で求められた形状因子をモデリング対象物のボリュー ム内に設定し,その値を参照しながら節点配置を決定する ことによって,形状に応じて要素サイズを制御することが 可能となる.

一方,対象物の物性分布によって要素サイズを制御する ことも有用であると考えられる.たとえば,X線CT画像 の場合には,画素値すなわちCT値が骨密度に比例した値 として直接的に得ることができる.そこで,CT値から節 点配置間隔を決定すれば,骨密度に応じたモデルの要素サ



表 1 モデリング対象ボクセルの個数N<sup>(i)</sup>と
 算出される形状因子F<sub>S</sub><sup>(i)</sup>

	(a)	(b)	(c)	(d)
$N^{(i)}$	149	252	31	53
$F_S^{(i)}$	4.5	107.5	113.5	91.5

#### イズ制御が実現できる.

筆者らが提案しているモデリング手法では,形状情報も 物性情報も定量化された値をボリューム内に設定すること によって要素サイズを制御している.このため,複数の要 因を任意の重み付けで重ね合わせることにより併せて考慮 することが可能となっている.ヒト下顎骨について,形状 情報と密度情報を融合してモデル化した例を図5に紹介す る.図 5(a)は形状情報だけに基づいてモデル化したもの, (b)は形状情報と密度情報を同等な重みで考慮してモデル 化したもの,(c)は密度情報だけに基づいてモデル化したも のである.いずれのモデルについても節点数は約 10.000, 要素数は約 45,000 程度とほぼ同等のモデルサイズとなっ ている.モデリングの際に骨形状を考慮することにより, 図 5(a)のように複雑な部位ほど細かい要素分割が実現でき ており,前述の形状因子で形状を適切に表現できているこ とがわかる.また,骨密度を重視した要素サイズ制御(図 5(c)参照)では,緻密骨領域の要素が細かくなり,骨体表 面の広い範囲を占める頑健な緻密骨領域に正確な物性値を 設定するためには骨密度に応じた要素サイズ制御は有効と 思われる.ただし,骨密度の低い関節部分を粗く分割する 傾向が強いため注意が必要である.このため,図 5(b)に示 すように形状情報と密度情報を併せて考慮したモデリング が有効であると考えられ,モデリング対象物の形態や解析 結果の評価項目に応じた適切な重み付けが必要であると予 想される.

#### 3. 骨組織の個体別応力解析

ブタ大腿骨の緻密骨と海面骨が共存する箇所について ボクセルモデリング手法および形状に応じて要素サイズ制 御する手法でモデリングし,応力解析を試みた.使用した X線CT画像は256×130pixelの画像100枚であり,その画 像分解能は10µmである.モデルのヤング率には16GPaを, ポアソン比には0.3を設定した.解析の境界条件は下面を 完全拘束,上面に総計0.1Nの一様な面荷重を与えている. なおボクセルモデルについては,1ボクセルから1要素を 生成すると非常に大規模なモデルとなりパーソナルコンピ ュータでの解析が困難だったため,8ボクセルを1要素と した.構築されたモデルの緒元を表2に,解析結果を図6 に示す.解析にはパーソナルコンピュータ(Pentium4 2.4GHz,メモリ1GB搭載)を用いた.

2 つのモデルで得られた応力分布は定性的によく一致し ている.また,最大応力値についてもほぼ同等な値が得ら れている.ここで,演算時間に注目してみると,ボクセル 要素モデルについてはモデリングに要した時間は少ないが, 要素数が 26 万程度と非常に多いため応力解析に多くの時 間を要している.これに対し筆者らが提案するモデリング 手法では,モデリングに要する時間は長くなっているもの の,要素数が大幅に少ないため応力解析時間は短くなって いる.これにより,総演算時間は筆者らのモデルではボク セル要素モデルに要した時間の 1/3 程度に収まっている. つまり,提案手法を用いた個体別モデルは高速かつ高精度 に応力解析を行うことが可能であるといえる.

#### 4. おわりに

本稿では,X線CT画像から得られる骨の形態情報に基 づいて個体別の有限要素モデルを構築する手法について, 立方体ボクセルを利用した有限要素モデリング手法と筆者 らが提案している手法とを比較しながら解説した.ボクセ ルモデリング手法はマルチスライス画像から簡単にモデル を構築可能であるというメリットと,計算コストが高いと いうデメリットを併せ持っている.筆者らが提案する手法 は,モデル構築のアルゴリズムがやや複雑でモデリングに 若干の時間を要するが,構築されるモデルでは一般的なパ ーソナルコンピュータでも応力状態を解析可能という特長 がある.このため,個体別モデルを利用する目的に応じて モデリング手法を使い分けるのが良いと考えている.

ただし,骨体の個体別力学シミュレーションを適切に実施するためには,モデル形状の正確さだけでなく物性値や 力学条件の設定も非常に重要である.本稿では形状モデリ ングに焦点を当てた解説を試みたが,筆者らは,CT画像か ら適切なヤング率を導くための方法<sup>10,11)</sup>や,骨体に作用す る筋力を適切に推定する方法<sup>12)</sup>も別に提案しており,骨体 の個体別応力解析に必要な事項について総合的に検討を続 けている.興味をお持ちの読者は参考文献に挙げる資料を 参照いただければ幸いである.



図5 形状情報と密度情報を併せて考慮して構築したヒト下顎骨の個体別有限要素モデル



(a) ボクセル要素モデル



(b) 要素サイズ制御モデル図 6 骨組織の個体別応力解析結果

#### 表2 骨組織の個体別モデル

	(a)	(b)
	ボクセルモデル	要素サイズ制御モデル
節点数	238,675	67,879
要素数	258,724	43,776
モデリング時間	50 秒	8分 6秒
解析時間	28分11秒	1分34秒
総演算時間	29分1秒	9分40秒
最大応力 [kPa]	633.3	679.5

#### 参考文献

- Keyak, J.H., Fourkas, M.G., Meager, J.M. and Skinner, H.B.: Validation of an Automated Method of Three-Dimensional Finite Element Modelling of Bone, *Journal of Biomedical Engineering*, 15 (1993), 505–509.
- Yamada, T., Tsubota K. and Makinouchi A.: Large Scale Volume Based Analysis of Bone Microstructure on PC Cluster, *Proceedings* of the Fifth World Congress on Computational Mechanics (2002). CD-ROM.
- Homminga, J., Van-Rietbergen, B., Lochmüller, E.M., Weinans, H., Eckstein, F. and Huiskes, R.: The Osteoporotic Vertebral Structure is Well Adapted to the Loads of Daily Life, but not to Infrequent Error Loads, *Bone*, 34 (2004). 510–516.
- 4) 伊能教夫,鈴木知,槇宏太郎,宇治橋貞幸:X線CTデータに基づく骨体の自動モデリング手法(デラウニー分割を利用した 有限要素モデルの生成),日本機械学会論文集 C 編, 68-669 (2002),1481–1486.
- 5) 小関道彦,上西雅也,伊能教夫, 槙宏太郎: X 線 CT 画像に基づ く骨体の個体別モデリング手法に関する研究(骨形態を考慮 した要素分割手法の提案),日本機械学会論文集 C 編, 72-717 (2006),1470-1477.
- Hart, R.T., Hennebel, V.V., Thongreda, N., Buskirk, W.C. and Anderson, R.C.: Modeling the Biomechanics of the Mandible - A three-dimensional finite element study -, *Journal of Biomehcanics*, 25 (1992), 287–295.
- Merz, B., Lengsfeld, M., Müller, R., Kaminsky, J., Rüegsegger, P. and Niederer, P.: Automated Generation of 3D FE-models of the Human Femur - Comparison of Methods and Results -, *Computer Methods in Biomechanics & Biomedical Engineering*, Gordon and Breach Publishers (1996), 125–134.
- Inou, N., Iioka, Y., Fujiwara, H. and Maki K.: Functional Adaptation of Mandibular Bone, *Computational Biomechanics*, Springer (1996), 23–42.
- Müller, R. and Rüegsegger, P.: Three-Dimensional Finite Element Modelling of Non-invasively Assessed Trabecular Bone Structure, *Medical Engineering and Physics*, **17** (1995), 126–133.
- 10) 伊能教夫,小関道彦,槇宏太郎:X線CT画像に基づく骨体の個 体別モデリング手法に関する研究(部分体積効果のモデリン グへの影響),日本機械学会論文集 A 編, 69-677 (2002), 109-114.
- 11) 小関道彦, 北川祐介, 伊能教夫, 槙宏太郎: X線 CT 画像に基づ く骨体の個体別モデリング手法に関する研究 (パーシャルボ リューム効果の補正手法の提案), 日本機械学会論文集 A 編, **70**-697 (2004), 1170–1177.
- Koseki, M., Inou, N. and Maki, K.: Estimation of Masticatory Forces for Patient-Specific Analysis of the Human Mandible, *Modelling in Medicine and Biology IV*, WIT Press (2005), 491–500.