

SZTA Információközlési Problémák Intézete, Moszkva és Távköz-
lési Kutató Intézet, Budápest

Egy algoritmus az elektrokardiológia inverz problémájához

V.V. Shakin

1. Bevezetés

Az elektrokardiológiában széles körben használatosak különbözőféle matematikai modellek. Ezen modellek többnyire intuitív ismereteken alapulók, szigorú kvantitatív formába öntött kifejezések. Amennyiben ismeretes a szív bioelektromos működését leíró matematikai apparátus, lehetőség nyílik új számítási eljárások kifejlesztésére EKG feldolgozás és interpretálás céljából. Ezek a módszerek várhatóan hasznosabbak, szemben azokkal az egyszerű statisztikaiakkal, amelyek figyelmen kívül hagyják a szív biofizikáját.

2. Egyenes és inverz problémák

Azon matematikai modellnek, amelyet elektrokardiografikus alkalmazás céljából az elektrokardiológia felhasznál az a feladata, hogy összefüggést keressen a szív elektromos jelenségei, a test elektromos vezető tulajdonsága és az EKG között. Ez utóbbi közvetlen kapcsolatban van a testfelület potenciáljaival.

Általánosan az ilyen modell leírható operátorok kapcsolatával:

$$zg = u,$$

/1/

ahol u a test egy részterülete potenciáljainak matematikai leírása, azaz az EKG, g egy elektromos szivgenerátor, azaz a szivbeli elektromos forrás egy része, z a Schmitt-féle transzfer impedancia operátor, ami azonos a McFee-féle vezetőmező operátorával.

A fenti egyenlettel /1/ kapcsolatos különböző elektrokardiológiai problémákat az alábbi táblázat foglalja össze.

	Egyenes feladat	Inverz feladat	
		Járulékos l.f.	Fő l.f.
Ismert adat	z, g	u, g	z, u
Keresett adat	u	z	g
A feladat lényege	EKG szimulálás	Transzformátor imped. mérés	EKG interpretálás
A feladat megoldása	$u = z g$	$z = u \cdot \frac{1}{g} = u g^{-1}$	$g = \frac{1}{z} u = z^{-1} u$

E dolgozat a Fő Inverz feladat (Fő l.f.) címmel jelzett problémával foglalkozik. A cél: az /1/ összefüggés alapján EKG-ból rekonstruálni a szív elektromos generátorait, feltéve, hogy a transzfer impedancia adott. Ezáltal mind az egyenes, mind a járulékos inverz feladatot megoldhatónak tekinthetjük.

Szükséges hangsúlyozni, hogy sok tekintetben a fő inverz feladat tekinthető a legnehezebbnek. Elég, ha csak arra utalunk, hogy akár az EKG, akár a transzfer impedancia csak bizonyos hibával mérhető. Épp ezért csak a kellően stabilis inverz megoldás fogadható el. Ehhez minden elérhető a priori adatra szükségünk van. A szív bioelektromos jelenségeinek természete következtében ilyen adatok a lehetséges megoldásokat nagyban korlátozzák.

3. Alapvető integrálösszefüggés

Fejazzük ki pontosabban az /1/ operátoros összefüggésben használatos u, g, z matematikai objektumokat. Használjuk a következő jelöléseket:

H a sziv ingerelhető térfogattartománya és p egy H -beli pont, azaz $p \in H$,

Γ a H tartomány határa,

L a test külső felülete, és q azon egy pont, $q \in L$,
 t egy időpillanat,

u a testfelület potenciál-eloszlása, amely a térbeli q és az időbeli t változó függvénye, $u = u(q, t)$,

\bar{Z} a Schmitt-féle vektoriális transzfer impedancia, amely két térbeli változó, q és p , vektor-függvénye $\bar{Z} = \bar{Z}(q, p)$,
 $\bar{g} = \bar{g}(p, t)$ a szivbeli dipólus források sűrűsége.

Ezen függvények alkotják az alábbi összefüggést, ezt nevezzük alapvető integrálösszefüggésnek:

$$\iiint_H \bar{Z}(q, p) \cdot \bar{g}(p, t) dp = u(q, t) \quad /2/$$

Az egyenlet baloldala a H térfogat felett értelmezett háromdimenziós integrál.

Felvetődik a kérdés, vajon lehetséges-e bizonyos feltételek teljesítése esetén egyszerűsíteni e háromdimenziós modellt olyan kétdimenziós folytonos modellre, amelynek alapja két egyforma síkréteg.

4. Egyszerűsítések

A sziv elektromos állapotának leírása nyilvánvalóan a membrán akciós potenciáljának felhasználásával történhet. Legyen φ a t időpillanatbeli $p \in H$ ponthoz tartozó transzmembrán potenciál. Így φ a térbeli p és az időbeli t változók függvénye. A φ transzmembrán potenciál meghatározott kapcsolatban áll a sziv elektromos dipólus forrásaival. Pontosabban, hivatkozva Plonsey-re (1), a források arányosak a transzmembrán akciós potenciál negatív gradienseivel:

$$\bar{g} = -\chi \nabla \varphi \quad /3/$$

ahol χ egy pozitív állandó, $\nabla = \bar{i} \frac{\partial}{\partial x} + \bar{j} \frac{\partial}{\partial y} + \bar{k} \frac{\partial}{\partial z}$ a nabla-operátor, azaz gradiens operátor.

Feltételezzük a miokardium elektronos vezetőképességének homogenitását. Ez azt jelenti, hogy a II. tartományban a transzfer impedancia divergenciája zérus:

$$\nabla \cdot \bar{Z} = 0. \quad /4/$$

Kimutatható, hogy a /3/ és /4/ feltételek teljesülése esetén a háromdimenziós térbeli szivgenerátor helyettesíthető egy vele ekvivalens, sokkal egyszerűbb kétdimenziós generátorral. Ez egy kétrétegű alakzat, amely a sziv ingerelhető tartományának felületére terjed ki.

A következő integrál kifejezés ezt a tényt tükrözi:

$$\iint_{\Gamma} K(q,p) \varphi(p,t) dp = u(q,t), \quad /5/$$

ahol $K(q,p)$ a kétdimenziós modell skaláris átviteli függvénye.

$$K(q,p) = - \chi \bar{Z}(q,p) \cdot \bar{n}(p),$$

ahol $\bar{n}(p)$ a Γ felület külső normálisa.

Az /5/ egyszerűsített kifejezésben a Γ felületen csak kétdimenziós integrálást kell végrehajtani, s nem háromdimenziósat, mint a /2/ alapegyenletben.

Ilyen kétrétegű modell-koncepciót sikeresen alkalmazott az egyenes probléma megoldására Baum és Dubrovin (3) Lacombe, Ducimetiere és d'Alche (2).

5. Inverz feladat megoldása folytonos kétrétegű esetre

Az alábbi említett megoldás az elsőfajú Fredholm integrál egyenletből nyerhető, amelynek alakja teljesen azonos az /5/ összefüggéssel. Az /5/ integrálegyenlet egyetlen és stabilis megold-

dása érdekében felhasználhatók a már korábban publikált számítási eljárások (4,5). Ezen módszerek egyszerű radar modellek inverz megoldására készült számítógépes programok.

E módszerek alapján az /5/ egyenlet $K(q,p)$ magja az alábbi módon sorba fejthető:

$$K(q,p) = \sum_{i=1}^{\infty} \alpha_i(p) \lambda_i \beta_i(q), \quad p \in \Gamma, \quad q \in L$$

ahol $\alpha_i = \alpha_i(p)$ és $\beta_i = \beta_i(q)$ függvény, továbbá λ_i értéke a következő feltételeknek tartozik eleget tenni:

$$\iint_{\Gamma} \alpha_i \alpha_i dp = \iint_L \beta_i \beta_i dq = \begin{cases} 1, & i = i \\ 0, & i \neq i \end{cases}$$

és

$$\infty > \lambda_1 \geq \lambda_2 \geq \dots \geq 0$$

Az inverz folytonos, most már rendezett megoldás a következő:

$$\varphi_m = \varphi_m(p,t) = \sum_{i=1}^m \frac{\alpha_i(p)}{\lambda_i} \iint_L u(q,t) \beta_i(q) dq,$$

az m véges egészszám aszerint választandó, hogy a megoldás bizonyos kívánalmaknak megfelelően, kellően stabilis legyen. φ_m a sziv ingerelhető felületének φ transzmembrán potenciálját legkisebb négyzetek elve alapján közelítőfüggvénye. Nyilvánvaló a kérdés: a szivtér fogat elektromos forrásai rekonstruálhatók-e a kapott eredményből?

A válasz igenlő, ha figyelembe vesszük az ingerhullámok terjedésének természetét.

6. Ingerhullámok terjedési természete

Feltételezzük, hogy az ingerhullámok terjedése a szív H ingerelhető tartományában eleget tesz a háromdimenziós hullám-egyenletnek:

$$\frac{\partial^2 \varphi}{\partial t^2} = v^2 \nabla^2 \varphi, \quad /6/$$

ahol v hullámsebesség nem azonos az egész H tartományban. Feltételezzük továbbá, hogy a transzmembrán akciós potenciál egész H-ban azonos:

$$\varphi = \varphi(p, t) = f(t - \tau(p)), \quad /7/$$

ahol $f = f(t)$ a transzmembrán akciós potenciál jólismert, tipikus hullámformája, $\tau = \tau(p)$ az ingerlési hullám időkésltetése. Ez azt jelenti, hogy a p pontba a hullám a $\tau(p)$ időpillanatban érkezik. A feltételek leginkább a QRS-komplexusra érvényesek. Hasznos az /5/ egyenlet megoldása esetén e feltételeket, mint korlátokat figyelembe venni. Másrészt kimutatható, hogy az újabb /6/ és /7/ feltételek esetén az ingerhullám H tartománybeli $\tau(p)$ késleltetése alapján két egyenlet állítható fel. Az első:

$$(\nabla \tau)^2 = \frac{1}{v^2}$$

eikonális egyenlet, a második pedig a Laplace egyenlet:

$$\nabla^2 \tau = 0. \quad /8/$$

/8/ szerint τ függvény a H-ban harmonikus függvény. Így az ingerhullám késleltetése az egész tartományban rekonstruálható, feltéve, hogy a késleltetés ismert a miokardium felületén. Ez magába foglalja a /8/ egyenletre vonatkozó Dirichlet határ-problémát.

Ezek alapján, ha az ingerelhető szív-felületen ingervezetők helyezkednek el, a szív ingerelhető tartományában megbecsülhetők az elektromos források. A belső, arrythmiát okozó ingervezetők feltárása érdekében sokkal finomabb módszerek alkalmazása szükséges.

7. Következtetések

1.) A /3/, /4/, /6/ és /7/ feltételek alapján a testfelület potenciáljai segítségével becsülhető az elektromos dipólus források szívbeli eloszlása. Az említett számítási eljárások biztosítják a folytonos inverz feladat megoldását, és a mérési hibáknak megfelelően ez az egyetlen és stabilis megoldás.

2.) Az említett feltételezések elégséges feltételek abban az értelemben, hogy a folytonos térbeli inverz feladat egyetlen és stabilis megoldását biztosítják. E feltételek alkalmasak arra, hogy realisabb szükséges feltételekkel helyettesíthetők legyenek.

3.) A feladat leírt megközelítése lehetővé teszi annak megoldását digitális számítógépen, azaz a tárgyalt folytonos modellű inverz probléma diszkrét közelítő megoldását kaphatjuk így meg.

Irodalom

- (1) Plonsey, R.: Determination of electrical sources in the heart from intracellular action potentials, in: Proc. XIIIth Int. Colloquium Vectorcardiographicum (Brussels, Aug. 4-7., 1971), Bruxelles, 1972.
- (2) Lacombe, J., Ducimetiere, P., D'Alche, P.: Computer bidimensional model of the cardiac electrical activity, in: Ibid.
- (3) Baum, O.V., Dubrovin, E.D.: Fiziko-matematicheskaya model geneza elektrokardiogram, in: "Biofizika", 1971, 16.
- (4) Shakin, V.V.: On some approach for solving the inverse problem in electrocardiology, in: "New Trends in Electrocardiology", Proc. 2nd Int. Symposium on Electrocardiology, Yerevan, 1973.
- (5) Shakin, V.V.: The inverse problems associated with continual models of the heart, in: Proc. 1st Int. Congress on Electrocardiology. Wiesbaden, 1974.

