

یک روش پیش‌خنثی‌سازی تصاویر دیجیتال مبتنی بر دیکانولوشن تغییرات کلی و مقایسه‌ی آن با دیکانولوشن وینر، جهت بهبود کارکرد بینایی در حضور ابیراهی‌های اپتیکی چشمی مرتبه‌ی بالا

سهیل محمدپور^۱، دکتر علیرضا مهری‌دهنوی^۲، دکتر حسین ربانی^{۲*}

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: بینایی طبیعی جهت تعامل بهینه با لوازم فرآگیر دیجیتال ضروری می‌باشد. ابیراهی‌های اپتیکی چشمی مرتبه‌ی بالا (HOA) یا Higher order aberrations (HOS)، یکی از عوامل مهم تخریب تصویر در بیماران مبتلا به قوز قرنیه، ناخنک و یا آستیگمات نامنظم است. این ابیراهی‌ها اغلب با راههای مرسوم درمان خطاهای اپتیکی مانند عینک، لنز تماسی و جراحی‌های فتورفکتیو مثل لیزیک، یا قابل اصلاح نمی‌باشند و در دسترس نیستند و یا پرهزینه می‌باشند. یک روش جدید مطرح شده اصلاح ابیراهی‌های مرتبه‌ی بالا، استفاده از پیش‌خنثی‌سازی (Pre-compensation) تصویر بر روی نمایشگر رایانه می‌باشد تا هنگامی که فرد به تصویر می‌نگرد آن را بدون ابیراهی مرتبه‌ی بالا درک کند. در این پژوهش، هدف استفاده از الگوریتم دیکانولوشن تغییرات کلی (Total variation deconvolution) (جهت پیش‌خنثی‌سازی و مقایسه‌ی آن با روش مبتنی بر دیکانولوشن وینر (Wiener deconvolution)) جهت افزایش کارکرد بینایی فرد بود.

روش‌ها: برای شبیه‌سازی از نرم‌افزار MATLAB استفاده شد و ابیراهی‌های اپتیکی مرتبه‌ی بالا با کمک ضرایب زریک (Système Tac-Aindks) از مرتبه‌ی ۶ تا ۲۰ شبیه‌سازی شدند و قطر مردمک ۴ میلی‌متر فرض گردید. این میزان، حداقل خطای جذر میانگین مربع‌ها (Root mean square) (RMS) در ابیراهی‌های آزموده‌شده‌ی بالاتر از ۳۵/۰ میکرومتر می‌باشد.

یافته‌ها: نسبت استرل (Strehl ratio) در روش پیش‌خنثی‌سازی تغییرات کلی نزدیک به روش وینر بود. در ضمن زمان اجرای الگوریتم دیکانولوشن تغییرات کلی نیز حدود ۲۰ درصد سریع‌تر از الگوریتم دیکانولوشن وینر بود.

نتیجه‌گیری: شبیه‌سازی‌ها نشان داد که پیش‌خنثی‌سازی بر اساس دیکانولوشن تغییرات کلی، یک روش سریع و کارا جهت پیش‌خنثی‌سازی تصویر می‌باشد و باعث بهبود کیفیت تصویر تشكیل شده بر روی شبکیه‌ی فرد خواهد شد. یک مزیت دیگر استفاده از الگوریتم تغییرات کلی امکان بهینه‌سازی آن با تغییر تنها یک پارامتر است.

وازگان کلیدی: پیش‌خنثی‌سازی، ابیراهی‌های چشمی مرتبه‌ی بالا، دیکانولوشن تغییرات کلی، دیکانولوشن وینر، پردازش تصویر

ارجاع: محمدپور سهیل، مهری‌دهنوی علیرضا، ربانی حسین. یک روش پیش‌خنثی‌سازی تصاویر دیجیتال مبتنی بر دیکانولوشن تغییرات کلی و مقایسه‌ی آن با دیکانولوشن وینر، جهت بهبود کارکرد بینایی در حضور ابیراهی‌های اپتیکی چشمی مرتبه‌ی بالا. مجله دانشکده پزشکی اصفهان ۱۳۹۲؛ ۳۱ (۲۲۳): ۳۱-۲۵.

* این مقاله حاصل پایان‌نامه‌ی دوره‌ی کارشناسی ارشد به شماره‌ی ۳۹۱۴۵۳ در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان است.

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه فیزیک و مهندسی پزشکی، دانشکده پزشکی و کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
۲- دانشیار، گروه فیزیک و مهندسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

Email: mehri@med.mui.ac.ir

نویسنده‌ی مسؤول: دکتر علیرضا مهری‌دهنوی

یکی از روش‌های دور از دسترس اما امیدوار کننده، که به تازگی برای اصلاح بینایی پیشنهاد شده است، پیش‌ختنی‌سازی (Pre-compensation) تصویر دیجیتال نام دارد. در این روش تصویر نمایش داده شده بر روی کامپیوتر بر اساس ابیراهی اندازه‌گیری شده از بیمار به گونه‌ای تغییر داده می‌شود که وقتی همان فرد با این ابیراهی خاص خاص به تصویر جدید (تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده) می‌نگردد آن را بدون ابیراهی درک کند (۳).

از مزایای این روش می‌توان به راحتی در دسترس بودن و ارزان بودن اجرای آن اشاره نمود. امروزه دستگاه ابرومتر در اکثر مرکزهای بینایی سنجی و چشم‌پزشکی موجود می‌باشد و می‌توان به راحتی به ابیراهی‌های چشمی فرد که با ضرایب زرنیک بیان می‌شوند (به عنوان خروجی ابرومتر)، دست یافت. بر اساس خروجی دستگاه ابرومتر می‌توان به طور غیر مستقیم به تابع پاسخ نقطه (Point spread function) یا (PSF)، تابعی که توضیح می‌دهد سیستم از یک نقطه‌ی نورانی چه تصویری می‌دهد، دست یافت. به عبارت دیگر، PSF امکان پیش‌بینی رفتار اپتیکی سیستم را فراهم می‌نماید. جهت اجرای این پیش‌ختنی‌سازی تنها به یک رایانه با سیستم عاملی که قادر به پردازش مورد نظر می‌باشد و PSF بیمار نیاز است. با توجه به پیشرفت سرعت پردازش در ابزارهای دیجیتال قابل حمل مانند تلفن‌های هوشمند و تبلت‌ها یک امکان عالی برای تبدیل این وسائل به یک وسیله‌ی کمک بینایی بر اساس پیش‌ختنی‌سازی نیز ایجاد می‌گردد.

Alonso با استفاده از فیلتر معکوس وینر جهت دیکانولوشن (Wiener deconvolution) استفاده نمود

مقدمه

بینایی کارآمد جهت کار با رابط کاربری گرافیکی که در اکثر وسائل فرآگیر دیجیتال مانند گوشی‌های هوشمند و تبلت و لپتاپ به عنوان تنها و یا مؤثرترین رابط کاربری مطرح است، لازم و ضروری می‌باشد. سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۹ برآورد نمود که ۱۵۳ میلیون نفر از مشکلات بینایی به علت وجود عیوب انکساری تصحیح‌نشده رنج می‌برند. هر تغییر مسیر پرتوهای نور نسبت به مسیر ایده‌آل در یک سیستم اپتیکی، ابیراهی‌های اپتیکی نامیده می‌شود. در چشم انسان ابیراهی‌های مرتبه‌ی پایین مانند نزدیک‌بینی، دوربینی و آستیگماتیسم از علل اصلی تخریب کیفیت تصویر درک شده توسط فرد می‌باشند که با روش‌های مرسوم اصلاح اپتیکی مانند عینک، لنز تماسی و جراحی‌های فتورفرکتیو، مثل لیزیک، قابل اصلاح می‌باشند. اما در برخی از افراد بیماری‌هایی مانند قوز قرنیه و ناخنک وجود دارد که باعث افزایش شدید ابیراهی‌های اپتیکی (HOA) یا Higher order aberrations مرتبه‌ی بالا می‌شود (۱). این ابیراهی‌ها توسط عینک قابل اصلاح نمی‌باشد و اصلاح به وسیله‌ی لنز تماسی اختصاصی شده، یا پر هزینه است و یا خارج از دسترس اکثر بیماران می‌باشد. استفاده‌ی جراحی فتورفرکتیو نیز در مورد بیماران دارای قوز قرنیه ممنوع می‌باشد. تحقیقات در مورد جراحی‌های فتورفرکتیو نشان داده است که میزان خطای جذر میانگین مربع‌ها (RMS) یا Root mean square در ابیراهی‌های مرتبه‌ی بالا، پس از جراحی بالاتر می‌رود که نشان می‌دهد ابیراهی‌های اپتیکی مرتبه‌ی بالا افزایش پیدا کرده است (۲).

مانند تغییرات کلی نیز باعث افزایش سرعت پردازش خواهد شد (۱۳). روش تغییرات کلی در بسیاری از پژوهش‌های جدید بازسازی تصویر به کار می‌رود و باعث نتایج مطلوبی مانند کاهش خرابی‌های حلقوی (Ringing artifact) در تصویر نهایی می‌شود (۱۴-۱۶). در این پژوهش، ما سعی در استفاده از دیکانولوشن (Deconvolution) تغییرات کلی در ایجاد تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده داشتیم.

روش‌ها

جهت شبیه‌سازی ابیراهی‌های مرتبه‌ی بالا از ضرایب زرنیک مرتبه‌ی ۴، ۳ و ۵ و با توجه به سیستم استاندارد تک ایندکسیاز ضرایب زرنیک شماره‌ی ۶ تا ۲۰ استفاده شد. چند جمله‌ای زرنیک یک چند جمله‌ای متعامد جهت توصیف سیستم‌های اپتیکی با روزنه‌ی دایره‌ای می‌باشد و به عنوان چند جمله‌ای استاندارد جهت توصیف ابیراهی‌های اپتیکی به کار می‌رود. ما از سیستم بیان چند جمله‌ای زرنیک بر اساس استاندارد تعیین شده از طرف انجمان اپتیک آمریکا (OSA) یا Optical Society of America استفاده نمودیم (۱۷). تمام مراحل شبیه‌سازی توسط نرم‌افزار MATLAB انجام شد.

میزان RMS مربوط به هر یک از ابیراهی‌ها بیشتر از ۰/۳۵ میکرومتر در نظر گرفته شد و با توجه به اندازه‌ی قطر مردمک که ۴ میلی‌متر فرض شده است، تابع ابیراهی جبهه‌ی موج ساخته می‌شود. لازم به ذکر است که طول موج نور استفاده شده در شبیه‌سازی ۵۷۰ نانومتر می‌باشد که برابر نور زرد در طیف الکترومغناطیس است. پس از بازسازی ابیراهی جبهه‌ی موج، PSF مطابق با همان ابیراهی تولید شد (شکل ۱).

که مشکلاتی مانند کاهش کتراست ایجاد می‌کرد (۴). در مطالعات بعدی جهت از بین بردن کاهش کتراست از مقیاس‌دهی سطوح خاکستری استفاده شد که تأثیر چندانی روی افزایش کتراست نداشت (۵-۶). همچنین جهت کاهش اثر مات شدن ناشی از آرتیفکت‌های فرکانس پایین از یک شیوه‌ی رگولاریزاسیون وفقی (Frequency adaptive regularization) استفاده نمودند (۵). پس از آن یک فیلتر معکوس اصلاح شده پیشنهاد شد که در آن اندازه‌ی باندهای فرکانسی زیر یک اندازه‌ی کوچک، آستانه‌گذاری شدند. آرتیفکت‌های ناشی از نویز و رینگینگ که با این عملیات ایجاد می‌شدند، توسط حذف نویز ویولت تضعیف شدند. با این وجود مقدار زیادی از اطلاعات ناشی از فرکانس‌های بالا نیز از بین می‌روند و مشکل کتراست هنوز پا بر جاست (۷-۸).

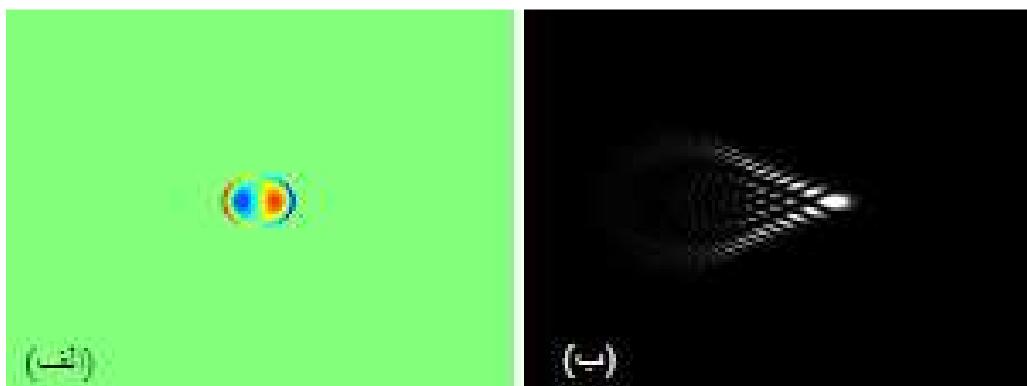
یک مطالعه بر روی ۱۵ چشم دارای ابیراهی اپتیکی مرتبه‌ی بالا با روش پیش‌ختنی‌سازی ارائه شد (۹)، اما تعداد ۱۵ چشم با توجه به واریانس شیوع قوز قرنیه، کافی نبود (۱۰). در نهایت پس از انجام مطالعات پیشنهاد شد که از یک PSF محدود به پراش در فیلتر وینر استفاده شود (۱۱). در حال حاضر Alonso و همکاران بیشتر روی فیلتر اصلاح شده‌ی معین وینر و پس پردازش برای کاهش آرتیفکت‌ها متوجه شده‌اند. محظوظ نمودن حاشیه‌های تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده نیز باعث افزایش کتراست تصویر نهایی که بر شبکیه‌ی بیمار شکل می‌گیرد، خواهد شد (۱۲).

از مزایای استفاده از الگوریتم تغییرات کلی جهت پیش‌ختنی‌سازی، نیاز به تنها یک پارامتر جهت بهینه‌سازی آن می‌باشد. استفاده از روش‌های تکراری

حاشیه‌ها، تصویر ایجاد شده بر روی شبکیه را بازسازی نمودیم (شکل ۲).

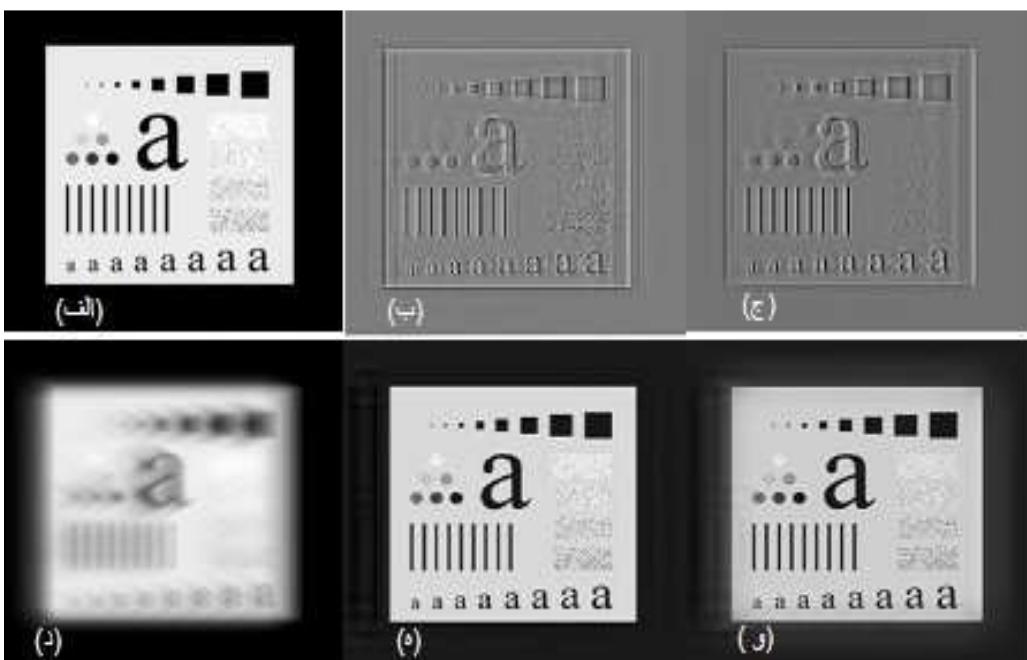
جهت سنجش دو الگوریتم نسبت به هم از نسبت استرل استفاده شد (معادله‌ی ۱) که عددی بین صفر و یک است و هر چه به یک نزدیکتر باشد، سیستم اپتیکی ایده‌آل‌تر و با ایبراهی کمتر خواهد بود.

جهت تولید تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده از فرایندی به عنوان فیلتر معکوس در حوزه‌ی فرکانس استفاده شد که به این روند دیکانولوشن می‌گویند. ابتدا تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده را بر اساس روش دیکانولوشن وینر و سپس با شیوه‌ی دیکانولوشن تغییرات کلی تولید شد و پس از محو نمودن



شکل ۱. تصویر (الف): ایبراهی جبهه‌ی موج برای ایبراهی کمای افقی با (Root mean square) RMS برابر $0/5$ و قطر مردمک 4 میلی‌متر و طول موج 570 نانومتر

تصویر (ب): مربوط به همین ایبراهی است.



شکل ۲. تصویر (الف) نشان‌دهنده‌ی تصویر اصلی، تصویر (ب) تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده بر اساس فیلتر وینر و تصویر (ج) تصویر پیش‌ختنی‌سازی شده مبتنی بر تغییرات کلی و تصاویر (د)، (ه) و (و) به ترتیب تصویر تشکیل شده روی شبکیه‌ی فرد ناشی از تصاویر ردیف اول می‌باشند.

دیکانولوشن تغییرات کلی و فیلتر وینر بهبودیافته، نشان می‌دهد که الگوریتم تغییرات کلی نیز قادر به اصلاح ابیراهی‌های مرتبه‌ی بالا در تصویر نهایی تشکیل شده بر روی شبکیه می‌باشد. یک مزیت بارز الگوریتم پیش‌ختنی‌سازی تغییرات کلی نسبت به الگوریتم وینر، حدود ۲۰ درصد سریع‌تر بودن زمان اجرای آن بود.

بحث

نتایج شبیه‌سازی اطمینان می‌دهد که الگوریتم تغییرات کلی را نیز می‌توان به عنوان یک الگوریتم مفید جهت پیش‌ختنی‌سازی به کار برد. همچنین با توجه به سرعت بهتر الگوریتم تغییرات کلی و نیاز به تغییر تنها یک پارامتر جهت بهینه‌سازی آن برای بهبود نتیجه‌ی پیش‌ختنی‌سازی شده، این الگوریتم می‌تواند به عنوان الگوریتم کاربردی مطرح شود. در حالی که روش مبتنی بر دیکانولوشن وینر برای بهینه‌شدن به ۳ پارامتر وابسته است.

گام بعدی پژوهش، استفاده از اطلاعات به دست آمده از بیماران حقیقی و آزمون روش پیش‌ختنی‌سازی بر مبنای این داده‌ها می‌باشد.

(معادله ۱)

$$\frac{\text{حجم زیر MTF در سیستم دارای ابیراهی}}{\text{حجم زیر MTF در سیستم محدود به تراش}} = \text{نسبت استرل}$$

در معادله ۱، صورت کسر ناحیه‌ی زیر تصویر تابع Modulation transfer function (MTF) در سیستم دارای ابیراهی است و مخرج عبارت از حجم زیر تصویر MTF در سیستم بدون ابیراهی می‌باشد. MTF برابر قدر مطلق تبدیل فوریه PSF است و تغییرات کنتراست نسبت به فرکانس را نشان می‌دهد (۱۸).

یافته‌ها

نسبت استرل برای سیستم دارای ابیراهی، از سیستم پیش‌ختنی‌سازی شده مبتنی بر دیکانولوشن وینر و تغییرات کلی محاسبه شد. نتایج ۵ مورد از آن‌ها در جدول ۱ آورده شده است. همان‌گونه که دیده می‌شود، الگوریتم تغییرات کلی باعث بهبود مشخص نسبت استرل در مقایسه با سیستم دارای ابیراهی شد، اما کمی ضعیفتر از دیکانولوشن وینر بهبود یافته بود.

نتایج شبیه‌سازی روش پیش‌ختنی‌سازی بر مبنای

جدول ۱. مقایسه‌ی نسبت استرل بین سیستم اصلی دارای ابیراهی و سیستم پیش‌ختنی‌سازی شده بر اساس دیکانولوشن وینر و تغییرات کلی

ابیراهی‌ها	کمای افقی	تریفویل مایل	ایراهی کروی	کمای مرتبه‌ی دوم عمودی	کمای مرتبه‌ی دوم مایل
نسبت استرل سیستم با ابیراهی	۰/۵۶	۰/۵۶	۰/۵۶	۰/۷۹	۰/۷۷
نسبت استرل سیستم مبتنی بر وینر	۰/۹۵	۰/۹۹	۰/۹۰	۰/۹۷	۰/۹۴
نسبت استرل سیستم تغییرات کلی	۰/۹۳	۰/۹۷	۰/۸۴	۰/۹۰	۰/۸۶
زمان اجرای الگوریتم وینر (ثانیه)	۱۰/۹۶	۱۰/۸۰	۱۰/۰۶	۱۰/۰۴	۹/۰۲
زمان اجرای الگوریتم تغییرات کلی (ثانیه)	۸/۲۲	۷/۰۷	۹/۸۲	۷/۹۹	۷/۳۲

دو ردیف پایین مدت زمان اجرای الگوریتم بر روی لپ‌تاپ Compaq presarioC700 با پردازنده‌ی پنتیوم ۴ و در محیط نرم‌افزار MATLAB نسخه‌ی ۷/۱۲/۰ نشان می‌دهد.

مهندس نکویی مسؤول بخش تجهیزات پزشکی
بیمارستان فیض اصفهان سپاسگزاری می‌نماییم.

تشکر و قدردانی

بدین‌وسیله از مساعدت خانم مهندس کافیه و خانم

References

1. Gumus K, Erkilic K, Topaktas D, Colin J. Effect of pterygia on refractive indices, corneal topography, and ocular aberrations. *Cornea* 2011; 30(1): 24-9.
2. Ryan A, O'Keefe M. Wavefront-guided and aspheric ablation for myopia -- one-year results of the zyoptix personalized treatment advanced algorithm. *Am J Ophthalmol* 2012; 153(6): 1169-77.
3. Alonso Jr.M, Barreto A, Cremades G. Image pre-compensation to facilitate computer access for users with refractive errors. Proceedings of the 6th International ACM SIGACCESS Conference on Computers and Accessibility; 2004 Oct 18-20; Atlanta, GA. New York, NY: ACM; 2004. p. 126-32.
4. Alonso Jr.M. An improved method of pre-deblurring digital images towards the pre-compensation of refractive errors. *WSEAS Transactions on Computers* 2004; 3(2): 487-92.
5. Alonso Jr.M, Barreto A, Jacko JA, Adjouadi M, Choudhury M. Improving computer interaction for users with visual acuity deficiencies through inverse point spread function processing. Proceedings of the IEEE SoutheastCon; 2005 Apr 8-10; Lauderdale, Florida. IEEE; 2005. p. 421-7.
6. Alonso Jr.M, Barreto A, Jacko JA, Adjouadi M. Verification of computer display pre-compensation for visual aberrations in an artificial eye. Proceedings of the 7th International ACM SIGACCESS Conference on Computers and Accessibility; 2005 Oct 9-12; Baltimore, MD. New York, NY: ACM; 2005. p. 210-1.
7. Alonso Jr.M, Barreto A, Jacko JA, Adjouadi M. A multi-domain approach for enhancing text display for users with visual aberrations. Proceedings of the 8th International ACM SIGACCESS Conference on Computers and Accessibility; 2006 Oct 23-25; Portland, Oregon. New York, NY: ACM; 2006. p. 34-9.
8. Alonso Jr.M, Barreto A, Adjouadi M, Jacko J. Howard: high-order wavefront aberration regularized deconvolution for enhancing graphic displays for visually impaired computer users. In: Computers helping people with special needs. Miesenberger K, Klaus J, Zagler W, Karshmer A, editors: Berlin, Germany: Springer; 2006. p. 1163-70.
9. Alonso Jr.M, Armando B, A. JJ, Malek A. Evaluation of onscreen precompensation algorithms for computer users with visual aberrations. Proceedings of the 9th International ACM SIGACCESS Conference on Computers and Accessibility; 2007 Oct 15-17; Tempe, Arizona. New York, NY: ACM; 2007. p. 219-20.
10. Jonas JB, Nangia V, Matin A, Kulkarni M, Bhojwani K. Prevalence and associations of keratoconus in rural maharashtra in central India: the central India eye and medical study. *Am J Ophthalmol* 2009; 148(5): 760-5.
11. Alonso Jr.M, Barreto A, Adjouadi M. Digital image inverse filtering for improving visual acuity for computer users with visual aberrations. *Inverse Problems in Science and Engineering* 2008; 16(8): 957-66.
12. Mohammadpour S, Mehridehnavi A, Rabbani H, Lakshminarayanan V, editors. A pre-compensation algorithm for different optical aberrations using an enhanced wiener filter and edge tapering. Proceedings of 11th International Conference on Information Science, Signal Processing and their Applications (ISSPA); 2012 July 2-5; Montreal, QC. IEEE; 2012. p. 935-9.
13. Chan TF, Mulet P. Iterative methods for total variation image restoration. Los Angeles, CA: Department of Mathematics, University of California; 1996.
14. Chen DQ, Zhang H, Cheng LZ. A fast fixed point algorithm for total variation deblurring and segmentation. *Journal of Mathematical Imaging and Vision* 2012; 43(3): 167-79.
15. Oliveira JP, Bioucas-Dias JM, Figueiredo MAT. Adaptive total variation image deblurring: A majorizationGCominimization approach. *Signal Processing* 2009; 89(9): 1683-93.
16. Chan TF, Wong CK. Total variation blind deconvolution. *IEEE Transactions on Image Processing* 1998; 7(3): 370-5.
17. Thibos LN, Applegate RA, Schwiegerling JT, Webb R. Standards for reporting the optical aberrations of eyes. *J Refract Surg* 2002; 18(5): S652-60.
18. Krueger RR, MacRae S, Applegate RA. Wavefront customized visual corrections: the quest for super vision II: 2nd ed. Thorofare, NJ: Slack Incorporate; 2003.

A Method for Pre-Compensation of Digital Images Based on Total Variation Deconvolution, and Comparing it with Wiener Deconvolution, to Enhance Visual Efficiency In The Presence Of Higher Order Ocular Optical Aberrations

Soheil Mohammadpour¹, Alireza Mehri Dehnavi PhD², Hossein Rabbani PhD²

Original Article

Abstract

Background: Normal vision is essential to interact with widespread digital technologies. Higher order aberrations (HOA) are one of the important causes of image degradation in patients suffering from keratoconus, pterygium, or irregular astigmatism. These aberrations cannot be corrected by common ways of refractive errors correction like spectacles. Besides, other methods of HOA correction (e.g. customized contact lenses) are not easily accessible in many regions and photo-refractive surgeries like laser-assisted in situ keratomileusis (LASIK) are expensive. A novel method to correct HOA is pre-compensation of images displayed on computer monitors to provide unaberrated images. We used total variation (TV) deconvolution to pre-compensate images and compared the results with previous methods based on Wiener deconvolution.

Methods: MATLAB was used for simulations. Each HOA was reconstructed using single-index scheme for Zernike coefficients. Pupil diameter was assumed to be four millimeters. Root-mean-square error of simulated aberrations was greater than 0.35 micrometers. Point spread functions corresponding to each HOA were created and TV deconvolution was used to pre-compensate the images.

Findings: Strehl ratio of TV pre-compensation is very close to the results of Wiener pre-compensation method. Besides, execution time for TV Pre-compensation algorithm is about 20% faster than Wiener.

Conclusion: Simulations ascertain that TV based pre-compensation method is a fast and efficient way to pre-compensate the images, and it could improve the patient's perceived retinal image quality. One more advantage of using TV algorithm is that we could enhance the results just by altering one parameter.

Keywords: Pre-compensation, Higher order ocular aberration, Total variation deconvolution, Wiener deconvolution, Image processing

Citation: Mohammadpour S, Mehri Dehnavi A, Rabbani H. A Method for Pre-Compensation of Digital Images Based on Total Variation Deconvolution, and Comparing it with Wiener Deconvolution, to Enhance Visual Efficiency In The Presence Of Higher Order Ocular Optical Aberrations. J Isfahan Med Sch 2013; 31(223): 25-31

* This paper is derived from a MSc thesis No. 391453 in Isfahan University of Medical Sciences.

1- MSc Student, Department of Biomedical Engineering, School of Medicine AND Student Research Committee, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

2- Associate Professor, Department of Biomedical Engineering, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

Corresponding Author: Alireza Mehri Dehnavi PhD, Email: mehri@med.mui.ac.ir