

G4 - Sprint 3

Primeiros modelos



Nossa Equipe

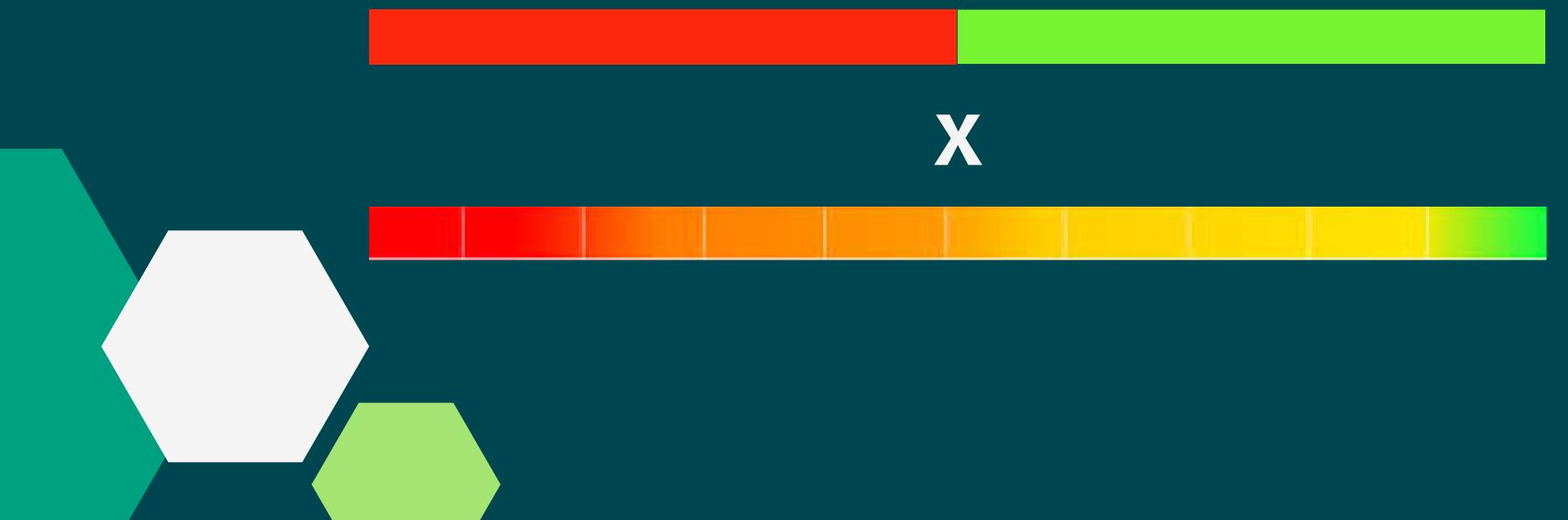




Nossos modelos

Regressão X Classificação

Regressão



A fórmula do sucesso

(Sobrevida x faixa etária x subtipo)



A fórmula do sucesso

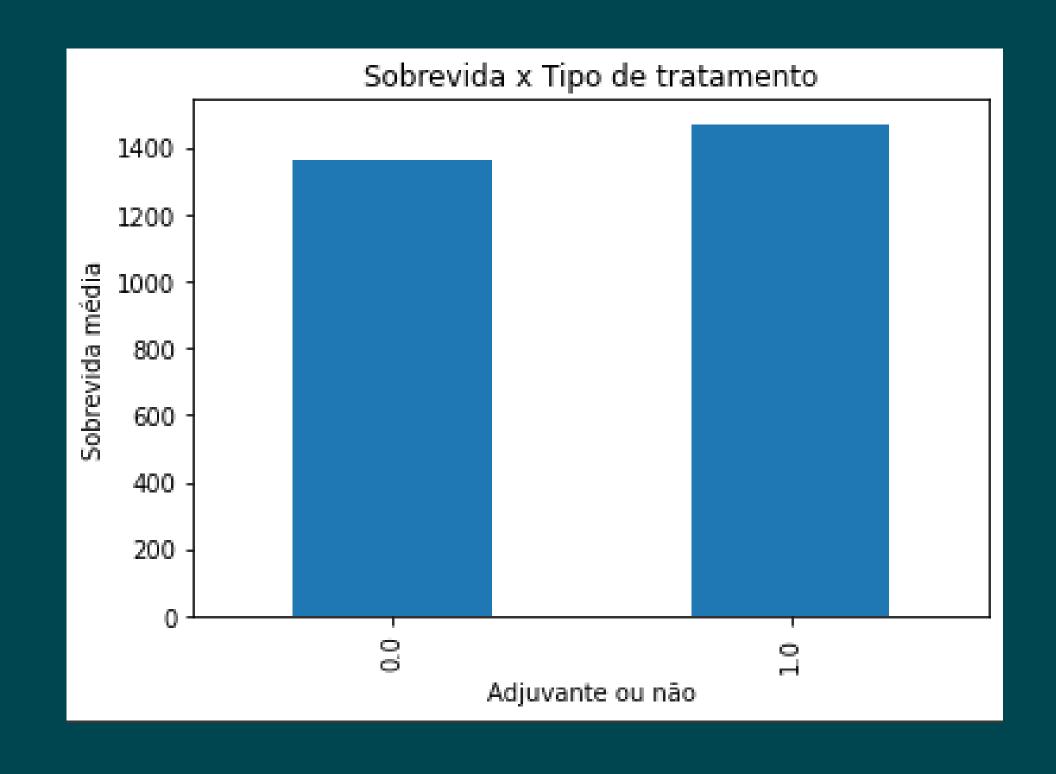
(Sobrevida x faixa etária x subtipo)

x 0 se teve recidiva ou falecimento

Resultado da regressão

Adjuvante > Neoadjuvante?

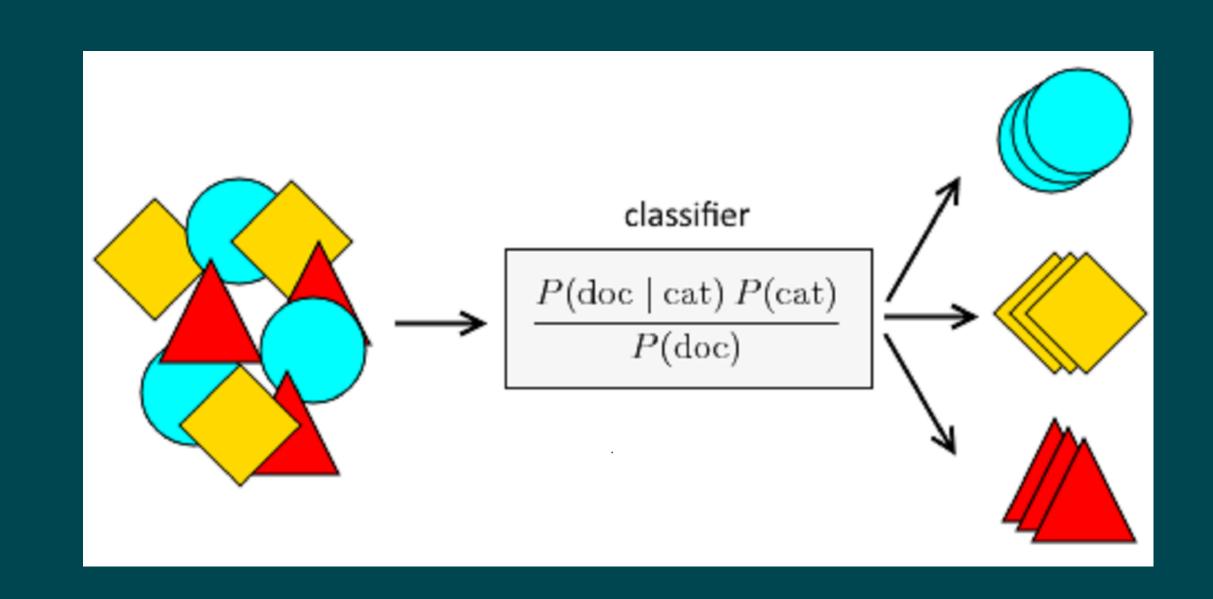
Possivel causa



Classificação

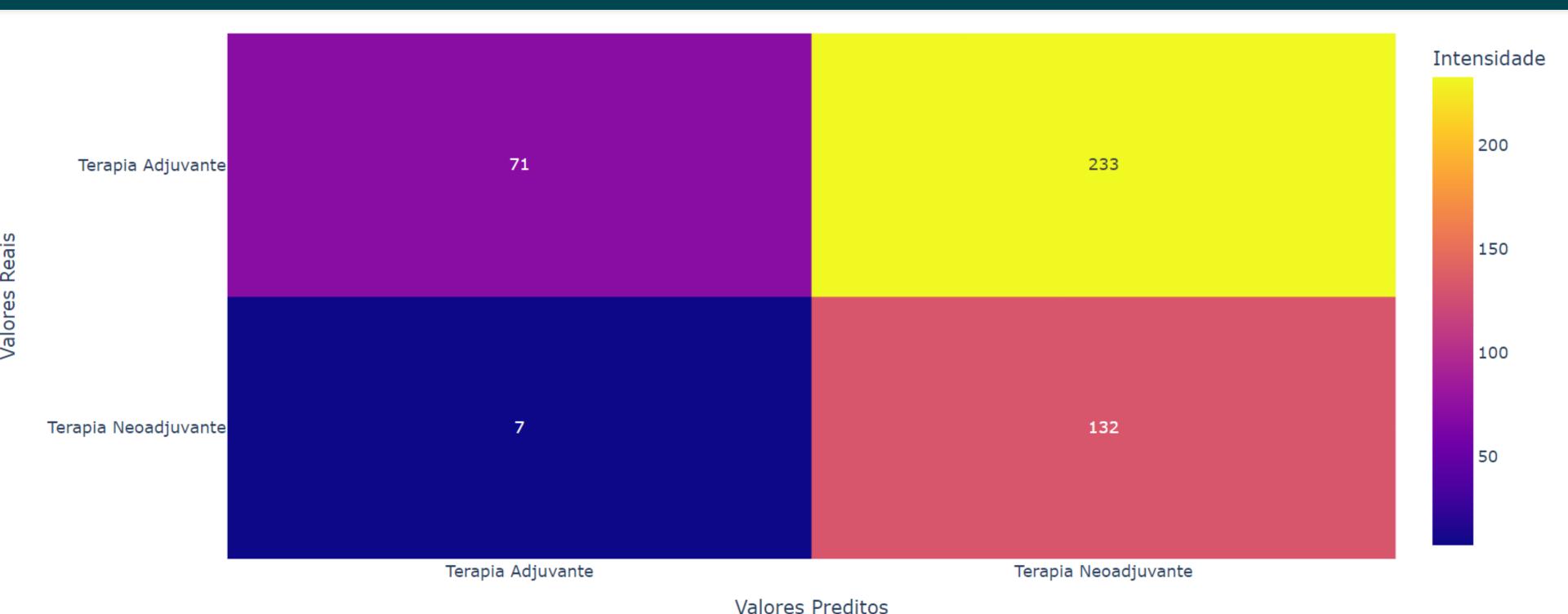
- Naive bayes
- KNN
- Random Forest

Naive Bayes

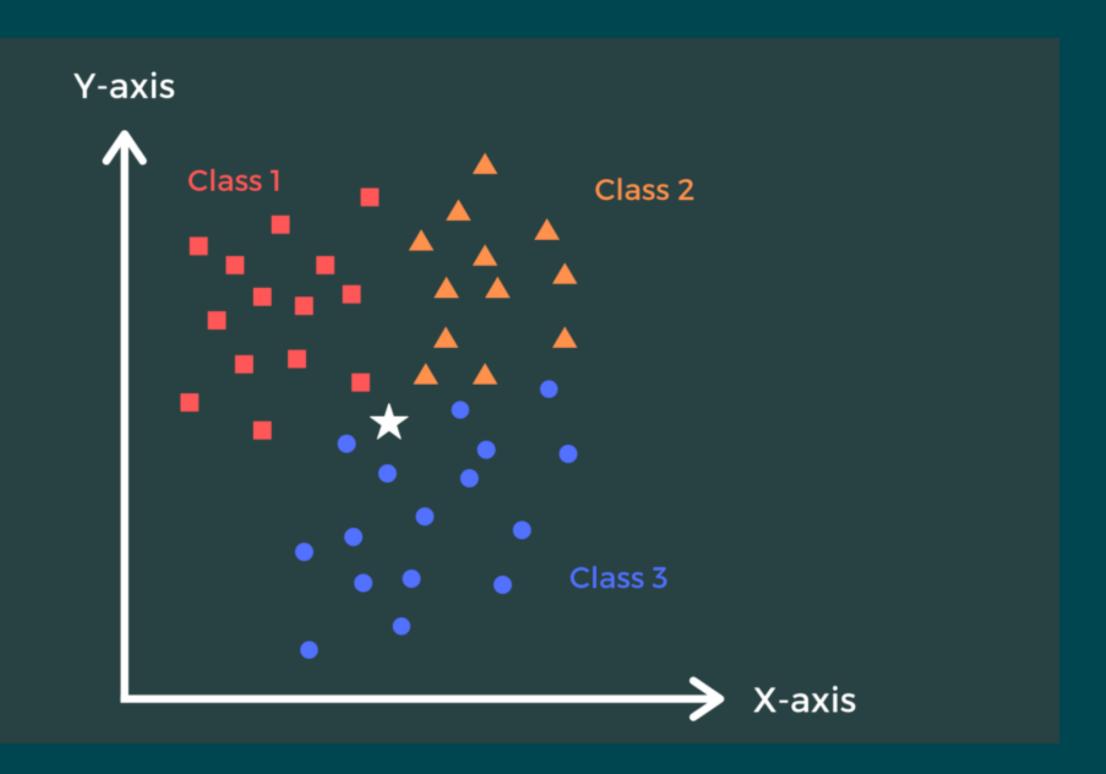


Naive Bayes

Acurácia de treino: 43% Acurácia de teste: 45% Precisão: 36% Recall: 94%



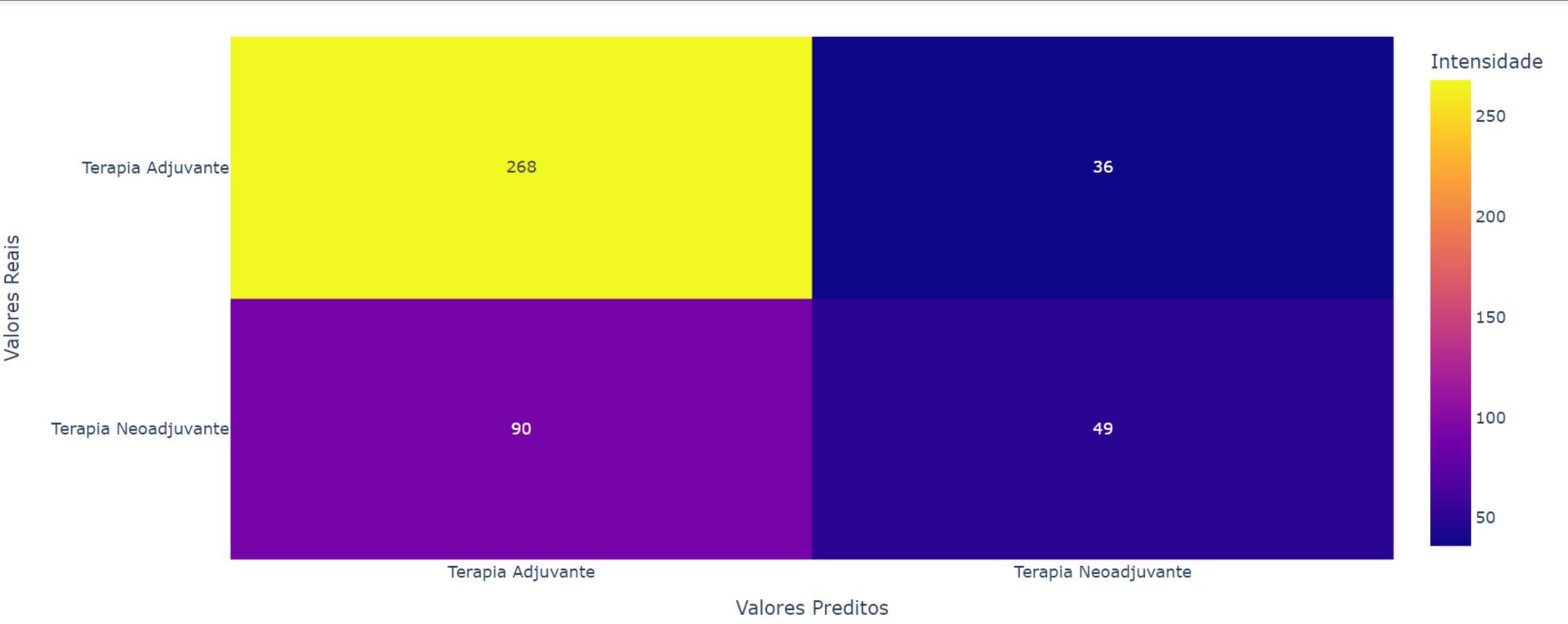
KNN



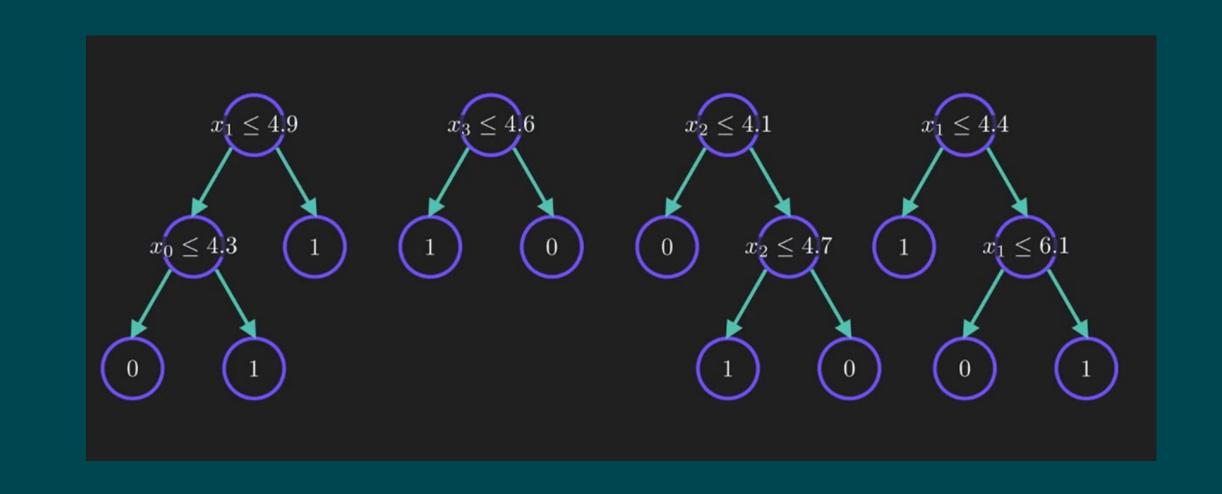
KNN

Acurácia de treino: 76% Acurácia de teste: 71% Precisão: 57%

Recall: 35%



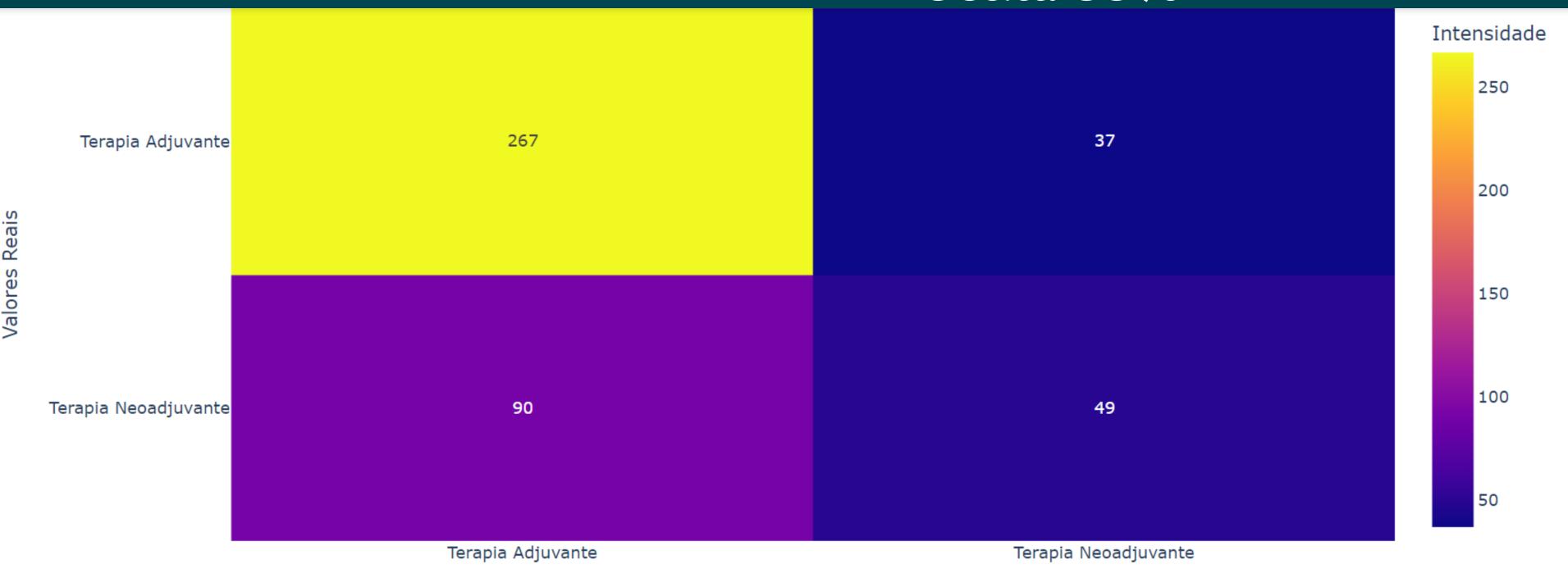
Random Forest



Random Forest

Acurácia de treino: 99% Acurácia de teste: 71% Precisão: 56%

Recall: 35%



Como chegamos a esses resultados?

- 1 Escolha das Features
- 2 Tratamento dos Dados



Nossas Features

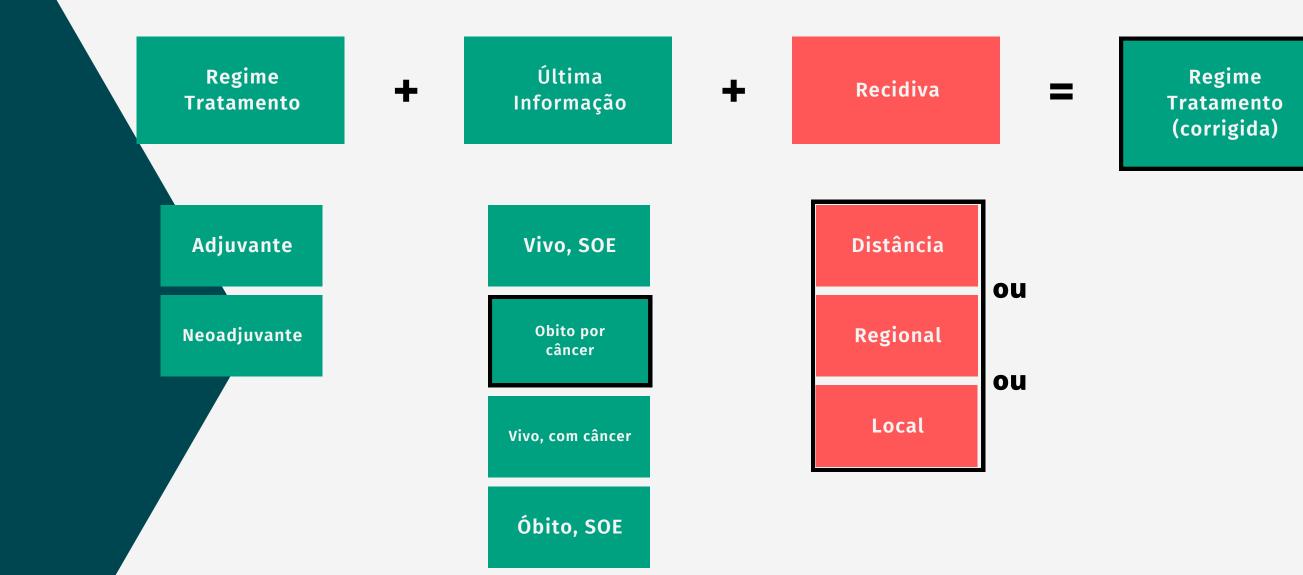
Tumores

Peso e Altura

Histopatologia

Demográfico Target_

```
estadio_clinico
classificacao_tnm_clinico_t
classificacao_tnm_clinico_n
classificacao_tnm_clinico_m
imc
subtipo_tumoral
receptor_de_estrogenio
estrogenio_qtd
receptor_de_progesterona
progesterona_qtd
ki67
ki67_qtd
her2_por_ihc
idade_primeiro_diagnostico
→regime_de_tratamento
```



Target

*Tratamos as recidivas corretamente?

Tratamento dos Dados

• Como o modelo enxerga os pacientes



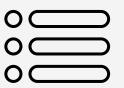
Demográfico





Regime Tratamento





Última Informação





Idade do primeiro diagnóstico





Atividade Física

Hispatologia

*Como podemos agrupar o her2? *Como sugerem que tratemos o grau espatológico?



Subtipo tumoral



Receptor Estrogenio

Qtd Estrogenio



Receptor Progesterona

Qtd Progesterona

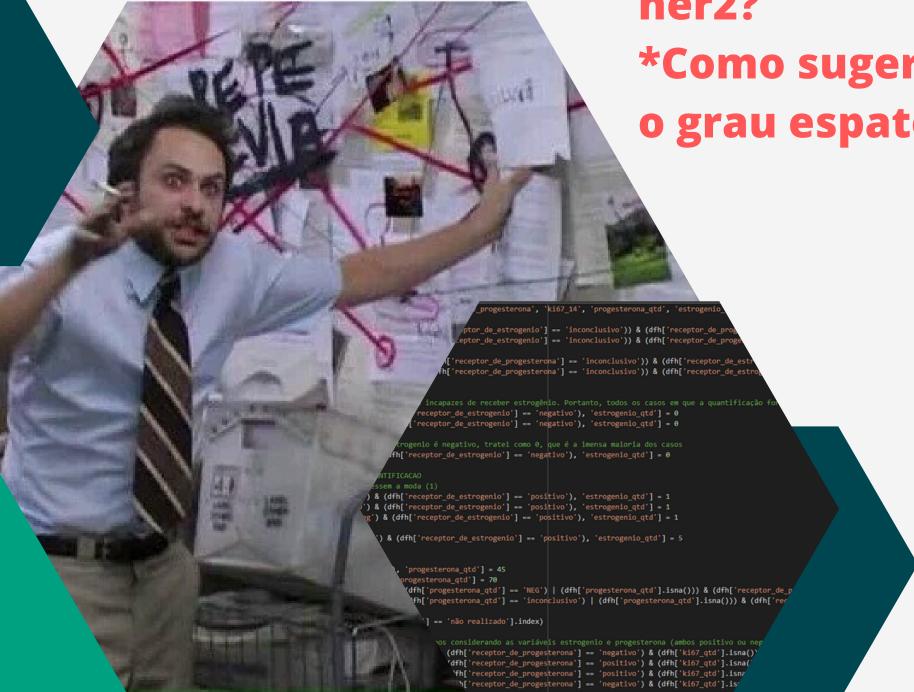


KI67

Qtd KI67



her2 por IHC



Peso e Altura

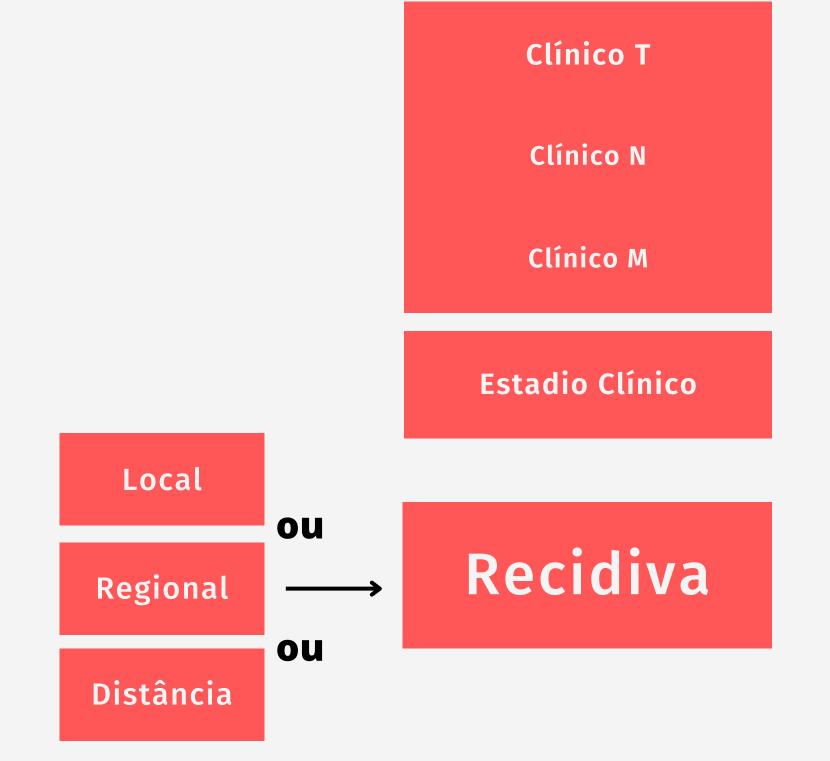


Tumores

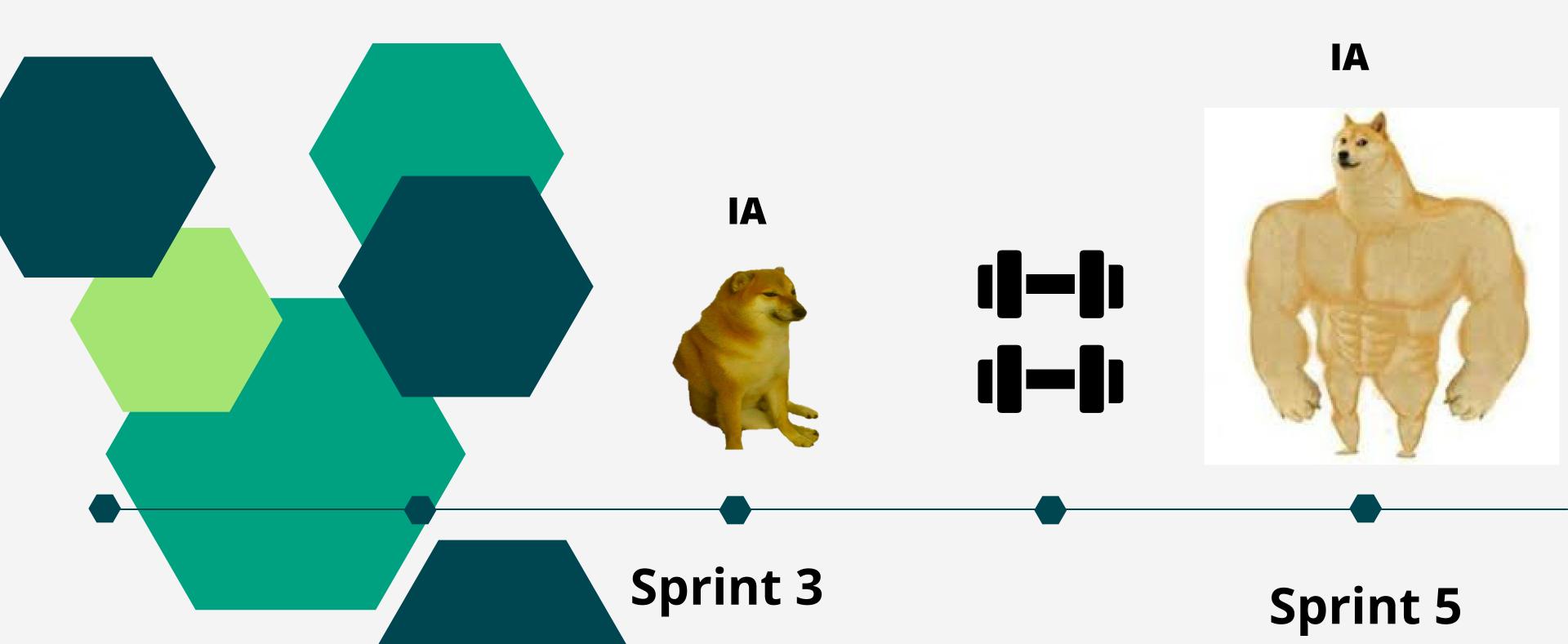
*As recidivas tem pesos diferentes?

*Qual a diferença de clínico e patológico?





Próximos Passos



Perguntas

- Tratamos as recidivas corretamente?
- Como podemos agrupar o her2?
- Como sugerem que tratemos o grau espatológico?
- As recidivas tem pesos diferentes?
- Qual a diferença de clínico e patológico?

