**3. Интерпретируемое машинное обучение (IML)**

В IML существуют различные способы представления результата интерпретируемого метода, которые могут представлять пользователю полезную информацию. Некоторые методы представления результатов включают в себя релевантность признаков, визуального объяснения и объяснения на основе примеров. В данном разделе рассматриваются три наиболее распространённых интерпретируемых метода машинного обучения, использующиеся в задаче классификации аритмий на основе ЭКГ-сигнала.

* 1. **. SHapley Additive exPlanations**

При анализе ЭКГ-сигналов для сложных моделей глубинного обучения объяснение их работы представляет из себя сложную задачу из-за высокой сложности. Поэтому применяется объясняющая модель – интерпретируемая аппроксимация исходной модели.

Пусть дана модель предсказания 𝑓(𝑥). и требуется объяснить её вывод для конкретного входа 𝑥:=(𝑥₁, 𝑥₂, ..., 𝑥M). Из [1] известно определение объясняющей модели g:

где z’ – бинарное представление упрощённых выходных признаков, M – их количество, .

Методы, соответствующие данному определению, способны объяснить предсказание модели через суммирование эффектов отдельных признаков, обеспечивая простоту и интерпретируемость объяснения. Одним из наиболее известных и часто используемых в моделях является SHapley Additive exPlanations (SHAP). берущий своё начало из теории игр: значения Шепли объясняют предельный вклад каждого игрока в работу команды.

Пусть 𝑆⊆𝐹, где *S* является подмножеством всех функций 𝐹={𝑋1,𝑋2,…,𝑋𝑘…,𝑋𝑀}, где 𝑋𝑘 – признак в k-том столбце датасета размера N×M. Вклад признака 𝑋𝑘 в вывод модели вычисляется по следующему алгоритму [1]:

1. Модель обучается с использованием признака 𝑋i, и результирующая модель представлена в виде 𝑓𝐒∪{𝑖}.
2. Модель переобучается без признака и обозначается как 𝑓𝑆.
3. Предсказание двух моделей сравнивается на текущем входе 𝑥 S (где 𝑥S — представление входных признаков из множества S).

Изначально обученная модель 𝑓 помогает получить значения 𝑓𝐒∪{𝑖} и 𝑓𝑆. Тогда значение SHAP для признака 𝑋𝑘 считается по следующему уравнению [1]:

где перебираются все подмножества признаков, не содержащие .

Применении метода SHAP в задаче классификации сердечно-сосудистых заболеваний по ЭКГ помогает понять, какие элементы сигнала ЭКГ определяют решение модели, повышает прозрачность работы модели глубинного обучения и обеспечивает медицинским специалистам объективное объяснение механизмов принятия решения при диагностике заболеваний.

Однако вычислительная сложность методов объяснения работы модели, использующие SHAP, остаётся высокой. Также стоит отметить, что метод не учитывает корреляцию между признаками и принимает их за независимые [1]. Ещё одна проблема SHAP заключается в рационализации решения ошибочных моделей машинного обучения [2]. Иными словами, SHAP может быть введён в заблуждение.

* 1. **Attention Mechanism**

Attention mechanism (AM) широко применяется при работе с временными рядами благодаря способности преодолевать ограничения традиционных моделей на основе coder-encoder [3]. Следовательно, AM может быть применён в задачах классификации аритмий на основе сигналов ЭКГ, поскольку сигнал ЭКГ представляется как одномерный временной ряд. В данной задаче AM позволяет модели фокусироваться на конкретных участках входного сигнала, которые вносят наибольший вклад в итоговый прогноз [3, 4]. Также в attention mechanism можно внедрить специализированные предметные знания для лучшего учёта вклада каждого сегмента сигнала ЭКГ в конечную модель классификации [4].

Согласно [5], AM принимает на вход скрытый вектор и выполняет три последовательных вычислительных шага:

1. Расчёт выравнивающих оценок:

где a — модель выравнивания, - её оценка, которая измеряет, насколько хорошо входные данные вокруг позиции j (скрытое состояние кодировщика ) соответствуют предыдущему скрытому состоянию декодировщика ​ перед выдачей следующего элемента*.*

1. Вычисление весов внимания:

Где *T* – общее число скрытых состояний кодировщика.

1. Вычисление векторного результата:

Механизм внимания не только улучшает производительность модели глубинного обучения при классификации аритмий на основе сигналов ЭКГ [3], но и способствует интерпретируемости выходных данных модели. Однако, одной из главных проблем данного интерпретируемого метода является высокая сложность вычислений, которая нуждается в оптимизации [3].

* 1. **Gradient-weighted Class Activation Mapping**

Предложенный в статье [6] интерпретируемый метод Class activation mapping (CAM) обеспечивает визуальное объяснение. Это обеспечивается за счёт локализации важных областей входных данных, то есть, объяснения решения нейронной сети в виде выделения областей входных данных, которые больше всего повлияли на предсказание модели глубинного обучения.

CAM вычисляет вклад отдельных фильтров, обозначаемых как , в последнем свёрточном слое в конечный предсказанный результат для класса . Из [6] известно о линейной зависимости от , выраженной в уравнении:

где – вес, соответствующий классу c для фильтра *; i, j* – индексы последней карты признаков; *c* – категория классов; – индекс фильтра.

Основной целью CAM является нахождение вклада последних карт признаков, удовлетворяющих условию . Таким образом, вклад каждого элемента на последней карте можно получить из уравнения **(выше, поставить номера!)** , как это выражено в уравнении **(ниже, поставить номера!)** :

Согласно [7], в сигнале ЭКГ, который выражается как одномерный временной ряд, CAM для класса *c* в конкретный момент времени *t* определяется уравнением:

где – активация фильтра на последнем свёрточном слое в момент времени *t,* указывает на важность активации во временном моменте *t*, ведущий к определения сигнала к классу *c*.

CAM часто используется для интерпретации результатов классификации сигналов ЭКГ при помощи свёрточных нейросетей. В частности, данный метод полезен при визуализации сегментов сигнала ЭКГ, на которые модель опирается для принятия решения о предсказании.

Однако, из-за нелинейности моделей глубинного обучения, CAM могут быть неточными. Также градиентные методы построения CAM страдают от проблемы насыщения градиента, которая приводит к неточной локализации релевантных областей сигнала [7].

1. **Модели глубинного обучения**

В данном разделе мы рассмотрим 3 модели глубинного обучения, созданные для решения задач классификации аритмий по ЭКГ. Каждая из этих моделей использует один из представленных ранее интерпретируемых методов машинного обучения для объяснения своего решения о предсказании сердечно-сосудистого заболевания.

1. **SHapley Additive exPlanations модель**

В работе [9] была продемонстрирована глубокая нейронная сеть на основе 1D CNN для автоматической мультиклассовой классификации аритмий по данным ЭКГ в 12 отделениях. Обзор предлагаемой архитектуры представлена на рисунке 1.

Изображение выглядит как текст, снимок экрана, диаграмма, линия

Контент, сгенерированный ИИ, может содержать ошибки.

Рисунок 1 Архитектура глубокой нейронной сети для диагностики аритмии сердца

Глубокая нейронная сеть принимает на вход необработанные данные ЭКГ (12 отведений, продолжительность 30 с, частота дискретизации 500 Гц), использует одномерные свёрточные нейронные сети для извлечения глубинных признаков и выдаёт результаты прогнозирования для 9 диагностических классов [9]: SNR, AF, IAVB, LBBB, RBBB, PAC, PVC, STD, STE, AVG. Чтобы лучше понять поведение данной глубокой нейронной сети, в модели используется метод SHAP [1] для повышения клинической интерпретируемости как на уровне отдельных пациентов, так и на уровне населения в целом, рисунок 2 демонстрирует данный алгоритм.

Изображение выглядит как текст, Шрифт, число, линия

Контент, сгенерированный ИИ, может содержать ошибки.

Рисунок 2 Интерпретируемость модели глубокого обучения как на уровне пациента, так и на уровне популяции с использованием значений SHAP

На уровне отдельного пациента для каждого входного сигнала ЭКГ с наиболее прогнозируемым классом сердечной аритмии визуализируется матрица значений SHAP вместе с необработанной матрицей сигналов ЭКГ [9]. Обнаруженные моделью характерные признаки (например, отсутствие волн P при AF, удлинённые интервалы PR при IAVB, специфические изменения комплексов QRS при LBBB и RBBB) соответствуют общепринятым диагностическим критериям. Объяснение результата прогнозирования модели для нескольких ЭКГ сигнала пациента с номером 4 из набора данных CPSC2018 **[]** представлено на рисунке 3, где характеристики с высоким вкладом (значениями SHAP) выделены оранжевым цветом. Из-за ограниченного пространства отображаются только последние 10 секунд из 2 наиболее влиятельных лидеров [9]:

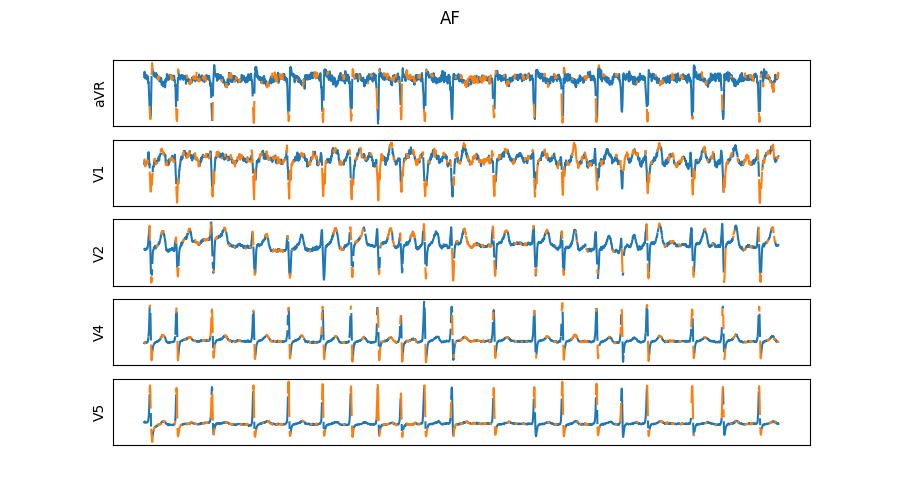


Рисунок 3 Объяснение результатов прогнозирования модели для пациента №4

Тем не менее, данная модель не является безошибочной и метод SHAP иногда может выдавать неверные интерпретации. На рисунке 4 представлен один из неудачных случаев интерпретации: ЭКГ показывает незначительный подъем сегмента ST в V1-V3 с понижением сегмента ST во II, III и aVF, что свидетельствует о плохой оксигенации сердечной мышцы. Корпус из мягкой СТАЛИ высоты в версиях V1-V3 не были учтены моделью:

Изображение выглядит как текст, снимок экрана, Шрифт, число

Контент, сгенерированный ИИ, может содержать ошибки.

Рисунок 4. Неудачные случаи, когда модель дает неверные прогнозы (основная истина → неверный прогноз)

На уровне популяции SHAP значения позволили оценить вклад отдельных отведений в классификацию каждой формы сердечно-сосудистого заболевания. Наиболее значимыми отведениями оказались II, aVR, V1, V2, V5 и V6, в то время как отведения III и aVL демонстрируют низкий вклад. Эти выводы согласуются с клиническими рекомендациями и подтверждают, что модель способна опираться на релевантные признаки при диагностике [9]. Рисунок 5 демонстрирует долю вклада отведений ЭКГ в диагностические классы в 12-отводной глубокой модели:

Изображение выглядит как текст, снимок экрана, число, Параллельный

Контент, сгенерированный ИИ, может содержать ошибки.

Рисунок 5 Интерпретация на уровне популяции путем расчета доли вклада отведений ЭКГ в диагностические классы в 12-отводной глубокой модели на основе данных из CPSC2018 **[]**

1. **MultIlevel kNowledge-guided Attention networks**

В работе [4] была введена модель глубинного обучения MultIlevel kNowledge-guided Attention networks (MINA) для изучения и интеграции различных уровней характеристик ЭКГ, которые согласуются с клиническими знаниями. Для каждого уровня MINA извлекает специфические для уровня знания предметной области и использует их для управления вниманием, включая знания о морфологии ритма, которые направляют внимание CNN и ритмические знания, которые направляют внимание в RNN. MINA также выполняет слияние внимания во временной и частотной областях.

Модель MINA работает по следующему принципу. Пусть дан одноканальный ЭКГ-сигнал и необходимо предсказать вероятность классов. Далее производятся последовательные вычисления:

1. Одноканальный ЭКГ-сигнал преобразуется в многоканальный сигнал с Fканалами по разным частотным диапазонам, где означает сигнал в *i*-м частотном диапазоне.
2. Разбивается каждый на *M* сегментов .
3. К каждому последовательно применяется свёрточные (CNN) и рекуррентные (RNN) нейронные сети для получения внимания на уровне сердечных сокращений и внимания на уровне ритма .
4. К применяется полносвязный слой, преобразующий его вектор признаков .
5. Вычисляется взвешенное среднее для интеграции.

Чтобы повысить точность и интерпретируемость модели, предлагается такой подход, как knowledge guided attention, позволяющее обучаться механизмам внимания из признаков сокращений, ритма и частот, обозначаемых как соответственно [4].

1. **Gradient-weighted Class Activation Mapping модель**

В работе была представлена архитектура одномерной свёрточной нейронной сети (1DCNN), состоящую из 5 слоёв Conv1D, 5 слоёв Conv1D, способная решать задачу классификации аритмий по данным ЭКГ. За каждым слоем Conv1D следует слой пакетной нормализации для корректировки и масштабирования входных данных, слои MaxPooling1D и слой отсева для предотвращения переобучения на этапе обучения. Есть слой сглаживания и 1 плотный слой. Обучение классификации выполняется с использованием функции потерь двоичной кросс-энтропии и оптимизатора ADAM. Более подробная информация об архитектуре модели представлена на рисунке 6.

Изображение выглядит как снимок экрана, текст, черно-белый, Прямоугольник

Контент, сгенерированный ИИ, может содержать ошибки.

Рисунок 6 Схематическое представление предлагаемой архитектуры 1DCNN **[1]**

Для понимания того, на что опирается модель при предсказании результата, в данной модели глубинного обучения применяется метод Gradient-weighted Class Activation Mapping (GRAD-CAM) **[2].**

[1] Lundberg, S.M.; Lee, S.I. A Unified Approach to Interpreting Model Predictions. In Proceedings of the 31st International Conference on Neural Information Processing Systems–NIPS’17, Red Hook, NY, USA, 4–9 December 2017; Curran Associates Inc.: New York, NY, USA, 2017; pp. 4768–4777. <https://proceedings.neurips.cc/paper/2017/file/8a20a8621978632d76c43dfd28b67767-Paper.pdf>

[2] Slack, D.; Hilgard, S.; Jia, E.; Singh, S.; Lakkaraju, H. Fooling LIME and SHAP. In Proceedings of the AAAI/ACM Conference on AI, Ethics and Society, New York, NY, USA, 7–9 February 2020; pp. 180–186 <https://doi.org/10.1145/3375627.3375830>

[3] R. Li, X. Zhang, H. Dai, B. Zhou and Z. Wang, "Interpretability Analysis of Heartbeat Classification Based on Heartbeat Activity’s Global Sequence Features and BiLSTM-Attention Neural Network," in IEEE Access, vol. 7, pp. 109870-109883, 2019. <https://ieeexplore.ieee.org/document/8790681/references#references>

[4] Hong, S.; Xiao, C.; Ma, T.; Li, H.; Sun, J. MINA: Multilevel Knowledge-Guided Attention for Modeling Electrocardiography Signals. In Proceedings of the Twenty-Eighth International Joint Conference on Artificial Intelligence, International Joint Conferences on Artificial Intelligence Organization, Vienna, Austria, 10–16 August 2019; pp. 5888–5894. <https://www.ijcai.org/proceedings/2019/816>

[5] Bahdanau, D.; Cho, K.; Bengio, Y. Neural Machine Translation by Jointly Learning to Align and Translate. In Proceedings of the 3rd International Conference on Learning Representations, ICLR 2015, San Diego, CA, USA, 7–9 May 2015; Conference Track Proceedings.

[6] Zhou, B.; Khosla, A.; Lapedriza, A.; Oliva, A.; Torralba, A. Learning Deep Features for Discriminative Localization. In Proceedings of the 2016 IEEE Conference on Computer Vision and Pattern Recognition (CVPR), Las Vegas, NV, USA, 27–30 June 2016. <https://ieeexplore.ieee.org/document/7780688>

[7] Ayano, Y.M.; Schwenker, F.; Dufera, B.D.; Debelee, T.G. Interpretable Machine Learning Techniques in ECG-Based Heart Disease Classification: A Systematic Review. *Diagnostics* **2023**, *13*, 111. <https://doi.org/10.3390/diagnostics13010111>

[8] Goodfellow, S.D.; Goodwin, A.; Greer, R.; Laussen, P.C.; Mazwi, M.; Eytan, D. Towards Understanding ECG Rhythm Classification Using Convolutional Neural Networks and Attention Mappings. In Proceedings of the 3rd Machine Learning for Healthcare Conference, Palo Alto, CA, USA, 17–18 August 2018; Volume 85, pp. 83–101.

[9] Zhang, D.; Yang, S.; Yuan, X.; Zhang, P. Interpretable deep learning for automatic diagnosis of 12-lead electrocardiogram. *iScience* **2021**, *24*, 102373. <https://www.cell.com/iscience/fulltext/S2589-0042(21)00341-2?ref=https://giter.vip>

**[1]**

**[2] Selvaraju RR, Cogswell M, Das A, Vedantam R, Parikh D, Batra D. Grad-CAM: visual explanations from deep networks via gradient-based localization. Int J Comput Vis. 2020;128:336–59.** <https://link.springer.com/article/10.1007/S11263-019-01228-7>