

دانشگاه صنعتی امیرکبیر (پلی تکنیک تهران) دانشکده علوم کامپیوتر

پروژه دوم

تفسیر داده و مصورسازی مجموعه دادههای افراد مورد حمله قلبی

نگارش ثمین مهدی پور

> استاد راهنما دکتر قطعی

چکیده

در این پروژه میخواهیم مجموعه داده ای از افراد با ویژگیهای زیستی بیولوژیکی را برای کلاسبندی و وقوع حمله قلبی مورد بررسی قرار دهیم. هدف اصلی ما در این پروژه بررسی آماری داده، مصورسازی و تحلیل آن خواهد بود.

واژههای کلیدی:

مصورسازی، بیماری قلبی، داده کاوی، تحلیل داده

صفحه

فهرست مطالب

ب	چديده
Υ	فصل اول: مقدمه
٩	فصل دوم تحلیل آماری داده
	۱-۲- بررسی ساختار مجموعه داده
١٣	۲-۲ آزمون های آماری
١۵	۲-۲-۲ تست پیرسون
١٨	فصل سوم: مصورسازی
19	١ –٣– سن
	٣-٢- تحصيلات
71	BMI -۳-۳ براساس دیابت
TT	۳-۳ BMI براساس دیابت
٢٣	٣-۵- درآمد بر اساس سن
7۴	فصل چهارم: تحلیلها
	۴-۱-تحلیل توزیع فراوانی
75	۴–۲–تحلیل رگرسیون
٣٠	فصل پنجم جمعبندی و نتیجه گیری و پیشنهادات
٣١	جمعبندی و نتیجهگیری
٣۴	پيوستها
٣۵	Abstract

فهرست اشكال صفحه

No table of figures entries found.

فهرست جداول

No table of figures entries found.

فهرست علائم

علائم لاتين

ارتفاع h

ل طول موج توربولانس ل

T پريود توربولانس

سرعت تعادل وسیله پرنده U_0

مولفه سرعت تندباد در راستای محور طولی دستگاه مختصات بدنی نسبت به اینرسی $u_{
m g}^{
m B}$

علائم يوناني

چگالی طیفی قدرت توربولانس $\Phi(\omega)$

شدت توربولانس σ

بسامد توربولانس ω

بسامد فاصلهای Ω

بالانويسها

B دستگاه مختصات بدنی

زيرنويسها

g تندباد (گاست)

فصل اول:

مقدمه

بیماری قلبی یکی از شایع ترین بیماری های مزمن در ایالات متحده است که هـر سـال بـر میلیـون هـا آمریکایی تأثیر می گذارد و بار مالی قابل توجهی بر اقتصاد وارد می کند. تنها در ایالات متحده، بیمـاری قلبی سالانه جان حدود ۴۴۷۰۰۰ نفر را می گیرد - و آن را به علت اصلی مرگ تبدیل می کنـد. تجمـع پلاکها در داخل شریانهای کرونری بزرگتر، تغییرات مولکولی مرتبط با افزایش سـن، التهـاب مـزمن، فشار خون بالا و دیابت، همگی از علل و عوامل خطر بیماری قلبی هستند.

در حالی که انواع مختلفی از بیماری عروق وجود دارد، اکثر افراد تنها پس از بروز علائمی مانند درد قفسه سینه، حمله قلبی یا ایست قلبی ناگهانی متوجه می شوند که به این بیماری مبتلا هستند. این واقعیت اهمیت اقدامات پیشگیرانه و آزمایشهایی را که میتوانند به طور دقیق بیماری قلبی را در جمعیت قبل از وقوع پیامدهای منفی مانند انفار کتوس میوکارد (حمله قلبی) پیشبینی کنند، برجسته می کند.

مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری، فشار خون بالا، کلسترول خون بالا و سیگار کشیدن را به عنوان سه عامل خطر اصلی برای بیماری های قلبی شناسایی کرده است. تقریباً نیمی از آمریکایی ها حداقل یکی از این سه عامل خطر را دارند. مؤسسه ملی قلب، ریه و خون به طیف گسترده تری از عوامل مانند سن، محیط و شغل، سابقه خانوادگی و ژنتیک، عادات سبک زندگی، سایر شرایط پزشکی، نژاد یا قومیت و جنس اشاره می کند که پزشکان می توانند در تشخیص بیماری عروق کرونر از آنها استفاده کنند. تشخیص معمولاً با بررسی اولیه این عوامل خطر رایج به دنبال آزمایش خون و سایر آزمایشها انجام می شود. با بررسی این نکات و تحلیل این داده آماری قصد داریم احتمال رخداد بیماری قلبی را در این افراد مورد بررسی قرار دهیم.

.

فصل دوم تحلیل آماری داده

۱-۲- بررسی ساختار مجموعه داده

برای بررسی ساختار مجموعه داده ابتدا به بررسی سطر و ستون ها میپردازیم.

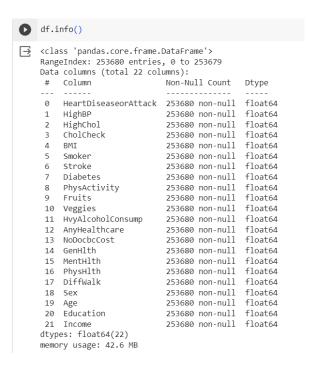


شكل ٢-١ ابعاد مجموعه داده

ابعاد مجموعه داده شامل ۲۲ ستون و ۲۵۳۶۸۰ سطر است. در گام بعدی به بررسی ستون ها میپردازیم. مشاهده میشود که مجموعه داده از ستون های زیر که نشان دهنده ویژگیهای داده هستند تشکیل شده است:

df.columns

شکل۲-۲ ستون های مجموعه داده



شكل۲-۳ اطلاعات ستون هاى مجموعه داده

همانطور که مشاهده میشود ویژگی های مجموعه داده نشان دهنده گروهی از صفات بیولـوژیکی، سـابقه بیماری و شرایط زندگی مورد بررسی در افراد هستند که میخواهیم احتمال رخداد بیماری قلبی را بـرای آنها شناسایی کنیم.

فصل سوم: مصورسازی

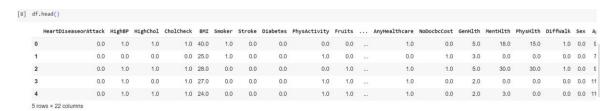
بررسی میکنیم که آیا ستونی مقدار null دارد یا خیر:

0	<pre>df.isnull().any()</pre>	
	HeartDiseaseorAttack HighBP HighChol CholCheck BMI Smoker Stroke Diabetes PhysActivity Fruits Veggies HvyAlcoholConsump AnyHealthcare NoDocbcCost GenHlth MentHlth PhysHlth DiffWalk Sex Age Education Income dtype: bool	False

شکل۲-۴ بررسی وجود مقدار null در ستونهای مجموعه داده

همانطور که مشاهده میشود مقدار نامعلومی در ستون ها موجود نیست.

با فراخوانی تابع head سطر اول داده را مشاهده خواهیم کرد:



شكل٢-۵ پنج سطر اول مجموعه داده

در گام بعدی از describe استفاده میکنیم:

Hear	rtDiseaseorAttack	HighBP	HighChol	CholCheck	BMI	Smoker	Stroke	Diabetes	PhysActivity	Fruits	 AnyHealthcare	
ount	253680.000000	253680.000000	253680.000000	253680.000000	253680.000000	253680.000000	253680.000000	253680.000000	253680,000000	253680.000000	 253680.000000	2
mean	0.094186	0.429001	0.424121	0.962670	28.382364	0.443169	0.040571	0.296921	0.756544	0.634256	 0.951053	
std	0.292087	0.494934	0.494210	0.189571	6.608694	0.496761	0.197294	0.698160	0.429169	0.481639	 0.215759	
min	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	12.000000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	 0.000000	
25%	0.000000	0.000000	0.000000	1.000000	24.000000	0.000000	0.000000	0.000000	1.000000	0.000000	 1.000000	
50%	0.000000	0.000000	0.000000	1.000000	27.000000	0.000000	0.000000	0.000000	1.000000	1.000000	 1.000000	
75%	0.000000	1.000000	1.000000	1.000000	31.000000	1.000000	0.000000	0.000000	1.000000	1.000000	 1.000000	
max	1.000000	1.000000	1.000000	1.000000	98.000000	1.000000	1.000000	2.000000	1.000000	1.000000	 1.000000	

شکل۲-۶ بررسی آماری ویژگی های مجموعه داده

با استفاده از این فانکشن میتوان به پراکندگی آماری داده ها در هرستون پرداخت. Count نشان دهنده داده های دارای مقدار در هرستون است. Mean میانگین مقدار هرستون را نشان میدهد. Std نشان دهنده انحراف معیار است. min کمترین مقدار هرستون را نشان داده و max بیشترین مقدار را نشان میدهد. %57,%50,%50 به ترتیب ۲۵٬۵۰٬۷۵ درصد مقدار داده های هرستون را نشان میدهند که مقدار ۵۰ درصد همان median یا میانه است.

برای تحلیل بهتر داده ها از ازمون های اماری در ادامه استفاده خواهیم کرد:

۲-۲- آزمون های آماری

۲-۲-۱ تی تست

در این آزمون آماری میانگین خروجی داده ها براساس یک ویژگی مقایسه میشود. مثلا در این بخش بر اساس سن افرادی که مورد حمله قلبی قرار گرفته اند را بررسی میکنیم:

```
T-Test

T-Tes
```

شکل۲-۷ نتیجه تی تست براساس سن

اعمال تى تست بر اساس فعاليت فيزيكى:

based on Activity

```
group_heart_disease = df[df['HeartDiseaseorAttack'] == 1]['PhysActivity']
group_healthy = df[df['HeartDiseaseorAttack'] == 0]['PhysActivity']

t_statistic, p_value = ttest_ind(group_heart_disease, group_healthy, equal_var=False)

print("t-static: {:.2f}".format(t_statistic))
print("p-value: {:.5f}".format(p_value))

t-static: -39.75
p-value: 0.00000
```

شکل۲-۸ نتیجه تی تست براساس فعالیت بدنی

در این بخش دادهها به دو گروه تقسیم میشوند، یک گروه برای افراد مبتلا به بیماری قلبی (group_healthy) براساس مقدار ویژگی (group_heart_disease) براساس مقدار ویژگی "HeartDiseaseorAttack".

سپس از تابع ttest_ind از کتابخانه SciPy برای انجام تی-تست بر روی میزان فعالیت بدنی (ویژگی SciPy) بین دو گروه استفاده می شود. مقدار equal_var=False برای نشان دادن عدم تساوی واریانس در دو گروه تنظیم می شود.

نتایج تی-تست شامل static-t و مقدار p-value میباشد. اگر مقدار p-value به اندازه کافی کے باشد (معمولاً کمتر از ۰.۰۵)، نشان دهنده وجود تفاوت معنی دار در میزان فعالیت بدنی بین دو گروه است.

در نهایت، اگر مقدار p-value کمتر از ۰.۰۵ باشد، میتوان نتیجه گرفت که میزان فعالیت بدنی ممکن است تأثیری در تعیین حمله قلبی داشته باشد. اگر p-value بیشتر از ۰.۰۵ باشد، نشان دهنده عدم وجود تفاوت معنی دار در میزان فعالیت بدنی بین دو گروه است.

با مشاهده خروجی درمیابیم که فعالیت فیزیکی در وقوع حمله قلبی موثر است.

۲-۲-۲ تست پیرسون

تست پیرسون یکی از تستهای آماری مهم در تحلیل دادهها است که برای اندازه گیری ارتباط خطی بین دو متغیر مستقل استفاده می شود. این تست بر اساس ضریب همبستگی پیرسون محاسبه می شود که نمایانگر میزان ارتباط خطی بین دو متغیر است. در اصول آماری، این تست به عنوان "آزمون همبستگی پیرسون" (Pearson Correlation Test) شناخته می شود.

ضریب همبستگی پیرسون (Pearson Correlation Coefficient) به عنوان "r" نمایش داده می شود و در مقادیر بین ۱- تا ۱ قرار دارد:

- اگر r برابر با ۱ باشد، این نشان دهنده یک ارتباط خطی مثبت کامل است.
- است. عامل است. اگر r برابر با -1 باشد، این نشان دهنده یک ارتباط خطی منفی کامل است.
 - است. این نشان دهنده عدم وجود ارتباط خطی است. ${\bf r}$

تست پیرسون از مقدار p-value نیز برای ارزیابی اهمیت ارتباط استفاده می کند. اگر مقدار p-value به اندازه کافی کم باشد (معمولاً کمتر از ۰.۰۵)، این نشان می دهد که ارتباط میان دو متغیر معنی دار است و نتیجه آزمون قابل اطمینان است.

از تست پیرسون به عنوان یک ابزار مفید برای بررسی ارتباطات خطی بین متغیرها در تحلیل دادههای آماری استفاده می شود، اما برای ارتباطات غیرخطی به تستهای دیگر مانند تست همبستگی اسپیرمن و کندال تجزیه و تحلیل می آید.

برای نمونه تست پیرسون را برای بررسی اثر فعالیت بدنی بر حمله قلبی انجام میدهیم:

▼ Pearson Test

based on Activity

```
from scipy.stats import pearsonr

physical_activity = df['PhysActivity']
heart_disease = df['HeartDiseaseorAttack']

correlation_coefficient, p_value = pearsonr(physical_activity, heart_disease)

print("r : {:.2f}".format(correlation_coefficient))
print("p-value : {:.5f}".format(p_value))

r : -0.09
p-value : 0.00000
```

شكل ٢-٩ نتيجه تست پيرسون براساس فعاليت بدني

خروجي را تحليل ميكنيم:

r: -0.09 .1

- این بخش از خروجی نمایانگر ضریب همبستگی پیرسون است.
- مقدار منفی نشان میدهد که ارتباط میان دو متغیر معکوس است (یعنی افزایش یکی از متغیرها با کاهش دیگری همراه است).
- مقدار ۰.۰۹ نشان دهنده شدت این ارتباط خطی است. به عبارت دیگر، این ارتباط نسبتاً ضعیف است.

p-value: 0.00000 .7

- این بخش از خروجی نمایانگر مقدار p-value است که برای ارزیابی اهمیت ارتباط استفاده می شود.
 - مقدار ۰۰۰۰۰۰ نشان می دهد که مقدار p-value بسیار کم است.
- وقتی مقدار p-value بسیار کم باشد (معمولاً کمتر از ۰.۰۵)، نشاندهنده این است که ارتباط میان دو متغیر معنی دار است و نتیجه تست قابل اطمینان است.

بنابراین، در این مورد:

- مقدار r منفی و نزدیک به صفر نشان دهنده یک ارتباط خطی معکوس و ضعیف بین دو متغیر "میزان فعالیت بدنی" و "حمله قلبی" است.
- مقدار بسیار کم p-value نشان میدهد که این ارتباط معنیدار است و احتمال وقوع آن به صورت تصادفی نیست.

در اینجا، ارتباط معنی دار معکوسی بین میزان فعالیت بدنی و وقوع حمله قلبی وجود دارد، اما این ارتباط بسیار ضعیف است.

برای بررسی حالت دیگر همبستگی کلسترول بالا و حمله قلبی را بررسی میکنیم:

Based on HighChol

```
from scipy.stats import pearsonr

HighChol = df['HighChol']
heart_disease = df['HeartDiseaseorAttack']

correlation_coefficient, p_value = pearsonr(HighChol, heart_disease)

print("r :: {:.2f}".format(correlation_coefficient))
print("p-value :: {:.5f}".format(p_value))

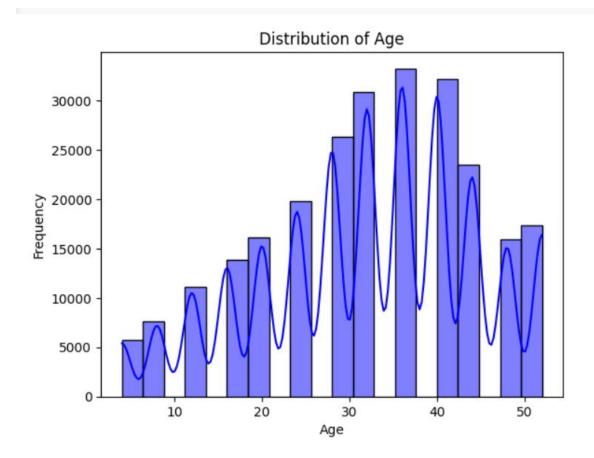
r : 0.18
p-value : 0.000000
```

شكل٢-١٠ نتيجه تست پيرسون براساس كلسترول بالا

نتیجه نشان میدهد که کلسترول بالا میتواند با افزایش احتمال وقوع حمله قلبی همراه باشد، اگرچه این ارتباط به عنوان یک ارتباط ضعیف تشخیص داده شده است.

فصل سوم: مصورسازی

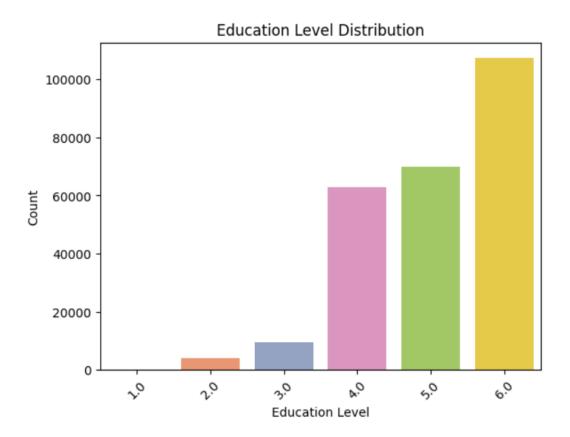
٣-١- سن



شکل۳-۱ مصورسازی براساس سن

همانطور که مشاهده میشود افراد ۳۰-۴۰ ساله بیشترین احتمال وقوع قلبی را دارند.

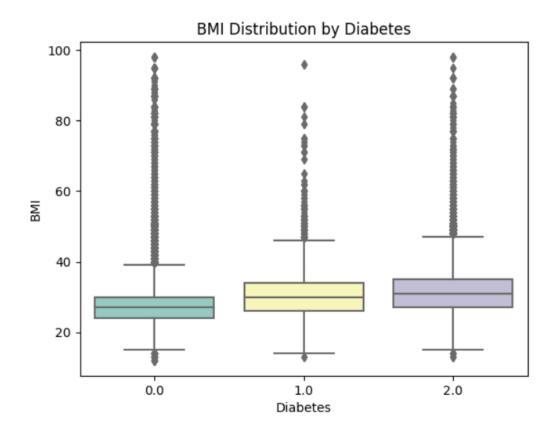
٣-٢- تحصيلات



شکل۳-۲ مصورسازی براساس تحصیلات

همانطور که مشاهده میشود افراد با تحصیلات بالاتر بیشتر مورد حمله قلبی قرار گرفته اند.

۳-۳- BMI براساس دیابت



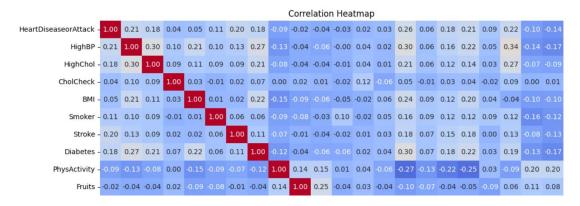
شکل۳-۳ مصورسازی BMI براساس دیابت

۳-۴- ماتریس همبستگی

ماتریس همبستگی (Correlation Matrix) یک جدول یا ماتریس آماری است که نمایانگر ارتباطها و همبستگی بین متغیرها در یک دیتاست است

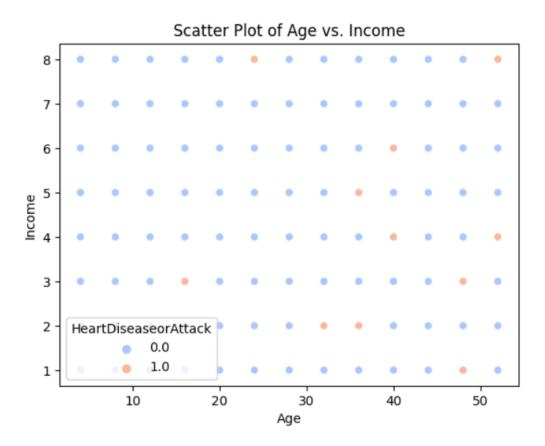
در ماتریس همبستگی، هر خانه نشان دهنده مقدار همبستگی بین دو متغیر است. ارتباط بین دو متغیر می تواند مثبت یا منفی باشد:

- اگر مقدار همبستگی مثبت باشد (بین ۰ تا ۱+)، این نشان دهنده یک ارتباط مثبت است؛ یعنی هنگامی که یک متغیر افزایش می یابد، متغیر دیگر هم افزایش می یابد.
- اگر مقدار همبستگی منفی باشد (بین -۱ تا ۰)، این نشاندهنده یک ارتباط منفی است؛ یعنی هنگامی که یک متغیر افزایش می یابد، متغیر دیگر کاهش می یابد.
- اگر مقدار همبستگی صفر باشد (نزدیک به ۰)، این نشاندهنده نبود همبستگی یا ارتباط ضعیف بین دو متغیر است.



شکل۳-۳ بخشی از ماتریس همبستگی

۳-۵- درآمد بر اساس سن



شکل۳-۴ نمودار چگونگی حمله قلبی براسا سن و درآمد

فصل چهارم: تحلیلها

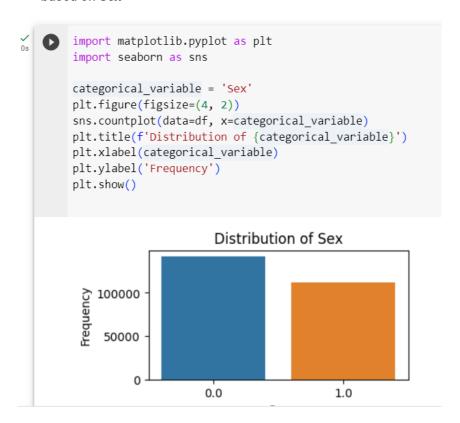
۴-۱-تحلیل توزیع فراوانی

تحلیل توزیع فراوانی یک روش آماری است که برای مطالعه توزیع متغیرهای دستهای (متغیرهایی که مقادیر محدود و مجزایی دارند) استفاده می شود. این تحلیل به ما امکان می دهد بفهمیم که هر مقدار ممکن از متغیر چندین بار در داده ها ظاهر می شود و نسبت هر مقدار به کل داده ها چقدر است.

به تحلیل توزیع فراوانی براساس چند ویژگی میپردازیم:

▼ Frequency Analysis

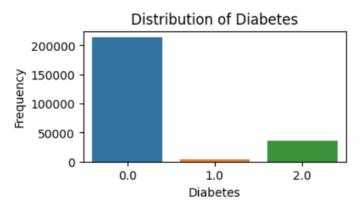
based on Sex



شکل۴-۱ تحلیل توزیع فراوانی بر اساس جنسیت

based on Diabetes

```
[40] categorical_variable = 'Diabetes'
   plt.figure(figsize=(4, 2))
   sns.countplot(data=df, x=categorical_variable)
   plt.title(f'Distribution of {categorical_variable}')
   plt.xlabel(categorical_variable)
   plt.ylabel('Frequency')
   plt.show()
```



شکل۴-۲ تحلیل توزیع فراوانی بر اساس دیابت

۲-۴-تحلیل رگرسیون

این کد به مدل رگرسیون لجستیک (Logistic Regression) میپردازد و از آن برای پیشبینی بیماری قلبی یا حمله قلبی استفاده میکند. در اینجا توضیح کارهایی که این کد انجام میدهد آمده است:

۱. انتخاب متغیرهای مستقل:

- متغیرهای مستقل از دیتاست انتخاب میشوند. این متغیرها به عنوان ویژگیهای ورودی به مدل برای پیشبینی بیماری قلبی مورد استفاده قرار میگیرند.

۲. تقسیم داده به دو بخش آموزش و آزمون:

- دادهها به دو بخش تقسیم میشوند: بخش آموزش برای آموزش مدل و بخش آزمون برای ارزیابی عملکرد مدل.

٣. ایجاد مدل رگرسیون لجستیک:

- یک مدل رگرسیون لجستیک ایجاد میشود. این مدل اجازه میدهد تا احتمال حضور یا عدم حضور بیماری قلبی را بر اساس ویژگیهای ورودی محاسبه کرد.

۴. آموزش مدل:

- مدل روی دادههای آموزش آموزش داده می شود تا بیاموزد چگونه ویژگیهای ورودی را با احتمال حضور یا عدم حضور بیماری قلبی مرتبط کند.

۵. پیش بینی با استفاده از مدل:

- مدل بر روی دادههای آزمون پیشبینی انجام میدهد و احتمال حضور یا عدم حضور بیماری قلبی برای هر نمونه آزمون محاسبه میشود.

ع. ارزیابی مدل:

- عملکرد مدل ارزیابی می شود. در اینجا، معیارهایی مانند دقت (Accuracy)، ماتریس اشتباهات (Confusion Matrix) برای ارزیابی عملکرد مدل (Confusion Matrix) و گزارش طبقهبندی (Confusion Matrix) برای ارزیابی عملکرد مدل رگرسیون استفاده می شوند. این معیارها به شما اطلاعاتی ارائه می دهند که درک بهتری از عملکرد مدل رگرسیون لجستیک روی داده های آزمون را فراهم می کنند.

Classific	atio	n Report: precision	recall	f1-score	support
	0.0 1.0	0.92 0.51	0.99 0.13	0.95 0.21	45968 4768
accur macro weighted	avg	0.71 0.88	0.56 0.91	0.91 0.58 0.88	50736 50736 50736

شکل۴-۳ تحلیل رگرسیون

گزارش طبقهبندی (Classification Report) نتایج عملکرد مدل رگرسیون لجستیک را برای هر کلاس (بیماری قلبی یا عدم حضور بیماری قلبی) نمایش میدهد. این گزارش شامل معیارهایی نظیر دقت (Precision)، بازیابی (Recall) و اسکور (F1 (F1-Score) برای هر کلاس و همچنین دقت کلی (Accuracy) مدل است.

- Precision (دقت): نسبت تعداد نمونههایی که به درستی تشخیص داده شدهاند (True Positive) به تعداد نمونههایی که به عنوان مثبت تشخیص داده شدهاند (True Positive + False Positive) است. برای کلاس ۰.۰ دقت ۹۲.۱ و برای کلاس ۱.۰ دقت ۱.۵۱ است. این معیار نشان دهنده توانایی مدل در تشخیص نمونههای واقعی کلاس را نشان می دهد.

- Recall (بازیابی): نسبت تعداد نمونههایی که به درستی تشخیص داده شدهاند (True Positive) به Recall (بازیابی): نسبت تعداد نمونههایی که به درستی در کلاس مـورد نظـر هسـتند (True Positive + False Negative) تعداد نمونههایی که به درستی در کلاس مـورد نظـر هسـتند (۱۰۰ است. این معیار نشاندهنده توانـایی است. برای کلاس ۲۰۰ بازیابی ۱۰۰ بازیابی ۱۰۰ بازیابی تمام نمونههای مثبت واقعی کلاس را نشان میدهد.

- F1-Score: اسکور F1 یک ترکیب از دقت و بازیابی است و به صورت زیر محاسبه می شود: ۲ F1 (Precision * Recall) / (Precision + Recall) برای کلاس ۰.۰ اسکور F1 برابر با ۰.۲۱ است. این معیار نشان دهنده تعادل بین دقت و بازیابی مدل است.

- Accuracy (دقت کلی): نسبت تعداد نمونههایی که به درستی تشخیص داده شدهاند (Accuracy - به تعداد کلی مدل ۱۰.۹۱ است و (Positive + True Negative) به تعداد کل نمونهها (تمام موارد) است. دقت کلی مدل در تشخیص صحیح کل نمونههاست.

- Support (تعداد نمونهها): تعداد نمونههایی که به هر کلاس تعلق دارند نمایش داده می شود.

به طور خلاصه، گزارش طبقهبندی به شما اطلاعاتی ارائه می دهد که می توانید برای ارزیابی عملکرد مدل در تفکیک بیماری قلبی و عدم حضور آن بهرهبرد. به عنوان مثال، دقت برای کلاس ۰۰۰ بسیار بالاست که نشان دهنده توانایی مدل در تشخیص صحیح افراد بدون بیماری قلبی است، اما بازیابی برای کلاس ۱۰۰ کـم است کـه نشان دهنده نقاط ضعف در تشخیص افراد دارای بیماری قلبی است.

فصل پنجم جمعبندی و نتیجه گیری و پیشنهادات

جمعبندی و نتیجهگیری

با توجه به تحلیل دیتاست بیماری قلبی که انجام دادیم، میتوانیم به نتیجه گیریهای زیر برسیم:

۱. تحلیل آماری داده:

- دیتاست شامل اطلاعاتی از افراد در مورد وضعیت سلامتی و عوامل مختلفی مثل کلسترول، BMI، عادتهای سیگاری، و میزان فعالیت بدنی است.

۲. تحلیل میانگینها با ازمون تی:

- میانگین مقادیر برای ویژگیها مورد مطالعه قرار گرفت.
- می توان نتیجه گرفت که برای بسیاری از ویژگیها مقادیر میانگین نسبت به حمله قلبی و عدم حمله قلبی قلبی تفاوت دارند.

۴. آزمون همبستگی پیرسون:

- آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که وجود کلسترول بالا (HighChol) با حمله قلبی مرتبط است، اما این ارتباط ضعیف است و فعالیت ورزشی رابطه عکس با حمله قلبی دارد.

۵. تحلیل توزیع فراوانی:

- چگونگی توزیع ویژگی ها براساس وقوع حمله قلبی را مورد بررسی داد.

۶. مدلسازی و آزمون رگرسیون لجستیک:

- مدل رگرسیون لجستیک برای پیشبینی حمله قلبی براساس ویژگیهای مختلف تشکیل شد.
- مدل با دقت خوبی بیماری قلبی و عدم حضور آن را تشخیص داد. با این حال، در تشخیص افراد دارای بیماری قلبی، عملکرد مدل کمتر بود.

با توجه به این نتایج، میتوانیم نقاط ضعف و قوت مدل را شناسایی کرده و به تصمیم گیریهای مرتبط با بیماری قلبی کمک کنیم. این تحلیلها میتوانند به پزشکان و محققان در تفسیر دادهها و ارتقاء تشخیص و پیشبینی بیماریهای قلبی کمک کنند.

منابع و مراجع

- [1] https://www.kaggle.com/code/aniketkadam702030/heart-disease-prediction-90-accuracy
- [2] https://www.kaggle.com/code/precioux/heart-disease-health-indicators
- $[3] \quad https://www.kaggle.com/datasets/alexteboul/heart-disease-health-indicators-dataset$

پيوستها

• دیتاست

https://www.kaggle.com/datasets/alexteboul/heart-disease-health-indicators-dataset

• کد

https://colab.research.google.com/drive/11HbFHnPN06vezPMcwqf8r xz_AOp_zAGI?usp=sharing

Abstract

In this project, we want to analyze a data set of people with biological characteristics to classify the occurrence of heart attack. Our main goal in this project will be the statistical analysis of the data, its visualization and analysis.

Keywords:

Visualization, heart disease, data mining, data analysis



Amirkabir University of Technology (Tehran Polytechnic)

Department of Computer Science

Project 2

A Study in Heart Disease Health Indicators Dataset

By Samin Mahdipour

Supervisor Dr.Ghatee

October 2023