הצגת הבעיה

שבץ מוחי הוא מצב רפואי שבו זרימת דם לקויה למוח גורמת למוות של תאי מוח. גורם הסיכון העיקרי לשבץ הוא יתר לחץ דם. גורמי סיכון נוספים כוללים רמות כולסטרול גבוהות בדם, עישון טבק, השמנה, סוכרת, אירוע שבץ חולף קודם, מחלת כליות סופנית, ופרפור פרוזדורים.

באמצעות סט נתונים מאתר 'Kaggle' הנקרא 'Kaggle' ננסה לבצע זיהוי מוקדם של הפוטנציאל gender, age, hypertension, heart לקבלת שבץ מוחי. קובץ ה־CSV שוקל 280 קילו-בייטים, מכיל 11 עמודות (disease, ever-married, work-type, residence-type, avg-glucose-level, bmi, smoking status, stroke תאים, חלקם מספריים וחלקם איכותיים.

סטטיסטיקות תיאוריות

גיל

הגיל הממוצע של האנשים בנתונים הוא 43.42 שנים, עם סטיית תקן של 22.66 שנים, מה שמראה על פיזור רחב של הגילאים בקרב האוכלוסייה הנבדקת. הגיל המינימלי בנתונים הוא כ-0.08 שנים (בערך חודש), בעוד שהגיל המקסימלי מגיע ל-82 שנים. הטווח של הגילאים הוא 81.92 שנים, מה שמצביע על קשת רחבה של גילאים בנתונים.

יתר לחץ דם

רק כ-9.6% מהאנשים בנתונים סובלים מיתר לחץ דם, כפי שמראה הממוצע של משתנה זה (0.096). רוב האנשים בנתונים אינם סובלים מיתר לחץ דם, מה שמודגם גם על ידי העובדה שהשכיח של משתנה זה הוא 0. נתון זה מצביע על כך שרוב האוכלוסייה שנבדקה נמצאת ברמות לחץ דם תקינות.

מחלות לב

כ-5.5% מהאנשים סובלים ממחלות לב, כפי שעולה מהממוצע של משתנה זה (0.055). גם כאן, רוב האנשים בנתונים אינם סובלים ממחלות לב, כפי שמראה השכיח של משתנה זה (0). נתון זה מדגיש כי רוב האוכלוסייה אינה סובלת מבעיות לב.

רמת גלוקוז ממוצעת

רמת הגלוקוז הממוצעת בדם של האנשים בנתונים היא 105.94 מ"ג/ד"ל, עם סטיית תקן של 45.08 מ"ג/ד"ל, מה שמראה על פיזור רחב של רמות הגלוקוז. הטווח של רמות הגלוקוז נע בין 55.12 מ"ג/ד"ל ל-271.74 מ"ג/ד"ל, טווח רחב זה מצביע על שוני משמעותי ברמות הגלוקוז בקרב האוכלוסייה הנבדקת.

מדד מסת גוף - BMI

ה BMI-הממוצע בנתונים הוא 28.5, מה שמצביע על כך שרוב האנשים נמצאים בקטגוריית "עודף משקל". ה-BMIבנתונים נע בין 14.0 ל-48.9, עם טווח של 34.9, המראה על וריאציה משמעותית במסת הגוף בין האנשים שנבדקו. נתון זה מדגיש את השונות הרבה במצבי המשקל בקרב האוכלוסייה.

שבץ

כ-5% מהאנשים בנתונים עברו שבץ, כפי שמראה הממוצע של משתנה זה (0.0498). נתון זה מראה ששבץ הוא מצב רפואי נדיר יחסית בקרב האוכלוסייה שנבדקה. בנוסף, בטבלת החיתוך בין מגדר לשבץ נמצא כי השכיחות של שבץ מעט גבוהה יותר אצל גברים (5.2%) בהשוואה לנשים.(4.8%)

חיתוך גיל ממוצע לפי יתר לחץ דם ושבץ

עבור אנשים ללא יתר לחץ דם וללא שבץ, הגיל הממוצע הוא כ-40.29 שנים. לעומת זאת, אנשים ללא יתר לחץ דם אך עם שבץ הם בגיל ממוצע של 66.95 שנים, מה שמרמז על כך ששבץ נוטה להתרחש בגיל מבוגר יותר דם אך עם שבץ הם בגיל ממוצע של 66.55 שנים וללא שבץ, הגיל הממוצע הוא כ-61.55 שנים, ואילו אנשים עם יתר לחץ דם ושבץ הם בגיל ממוצע של 70.21 שנים. נתונים אלו מצביעים על כך שהשילוב של יתר לחץ דם וגיל מבוגר מגביר את הסיכון לשבץ.

\A/auli	Гион	Condon	Chaples	DNAI	A.,,~	Haant	I luma metamaia m	۸	Davasatav
Work	Ever	Gender	Stroke	BMI	Avg	Heart	Hypertension	Age	Parameter
Type	Married				Glucose	Disease			
					Level				
4981	4981	4981	4981	4981	4981	4981	4981	4981	Count
-	-	-	0.050	28.50	105.94	0.055	0.096	43.42	Mean
-	-	-	0.218	6.79	45.08	0.228	0.295	22.66	Std (Std
									Dev)
-	-	-	0	14.0	55.12	0	0	0.08	Min
-	-	-	0	23.7	77.23	0	0	25.0	25% (Q1)
-	-	-	0	28.1	91.85	0	0	45.0	50%
									(Median)
-	-	-	0	32.6	113.86	0	0	61.0	75% (Q3)
-	-	-	1	48.9	271.74	1	1	82.0	Max
4	2	2	•	1	-		1	-	Unique
Private	Yes	Female	1	1	-	-	-	-	Тор
2860	3280	2907	-	1	-	-	-	-	Frequency

ניתוח הסטנוגרמות לערכים מספריים בדאטה:

- . גיל :הגיל החציוני הוא 43, מה שמעיד על אוכלוסייה צעירה יחסית.
 - יתר לחץ דם :רק 13% מהנבדקים סובלים מיתר לחץ דם.
 - מחלות לב 10% מהנבדקים סובלים ממחלות לב.
- רמת גלוקוז ממוצעת :רמת הגלוקוז הממוצעת החציונית היא 9.105.
 - מדד מסת גוף :(BMI) מדד מסת הגוף החציוני הוא 3.28.
 - שבץ מוחי :רק 5% מהנבדקים חוו שבץ מוחי.

ניתוח חוזק המתאם על פי מטריצה:

	age	hypertension	heart_diseas	avg_glucos	bmi	stroke
			e	e_level		
age	1	0.28	0.26	0.24	0.37	0.25
hypertensi	0.28	1	0.11	0.17	0.16	0.13
on						
heart_dise	0.26	0.11	1	0.17	0.061	0.13
ase						
avg_glucos	0.24	0.17	0.17	1	0.19	0.13
e_level						
bmi	0.37	0.16	0.061	0.19	1	0.057
stroke	0.25	0.13	0.13	0.13	0.057	1

מתאמים חזקים (יחסית):

• **גיל ו :BMI** קיים מתאם חיובי בינוני עד חזק בין הגיל למדד מסת הגוף .ככל הנראה ,זהו אחד הקשרים החזקים ביותר במטריצה.

מתאמים בינוניים:

- יתר לחץ דם, מחלות לב ושבץ מוחי :בין המשתנים הללו קיימים מתאמים חיוביים חלשים עד בינוניים ,מה שמצביע על קשר בין מחלות לב וכלי דם.
- רמת גלוקוז ממוצעת ו :BMI-קיים מתאם חיובי חלש בין רמת הגלוקוז למדד מסת הגוף ,מה שמצביע על קשר אפשרי בין השמנה לרמות סוכר גבוהות.

מתאמים חלשים:

- יתר לחץ דם ורמת גלוקוז ממוצעת :למרות שקיים קשר בין מחלות לב וכלי דם ,הקשר בין יתר לחץ דם לרמת הגלוקוז הוא חלש יותר.
- יתר לחץ דם ושבץ מוחי ורמת גלוקוז ממוצעת: גם הקשרים בין יתר לחץ דם ושבץ מוחי לבין רמת הגלוקוז ממוצעת הם חלשים יחסית.

Main Analysis

- 1. עץ החלטות שתנה 'stroke' באמצעות 'stroke' באמצעות מודל ואלידי של עץ החלטות, לניבוי משתנה 'stroke' באמצעות avg_glocuse_level.
 - 1. תחילה טענתי את הנתונים לכדי דאטה-פריים(df) כדי שנוכל לעבוד עליו.
- 2. בזיהוי סוגי הערכים הבחנתי כי המשנה 'smoking status' הינו איכותי, לכן תרגמתי אותו למספרים נומריים כאשר:

```
d = {'formerly smoked': 0, 'never smoked': 1, 'smokes': 2, 'Unknown' : 3]
df['smoking_status'] = df['smoking_status'].map(d)
```

3. לאחר מכן חלקתי את המשנים ל X1 וY1, על מנת שנוכל לחלק אותם לtesti train

```
X1 = df[['smoking_status', 'avg_glucose_level']]
y1 = df['stroke']
```

4. אופי החלוקה לtest/train – כאשר החלוקה היא

```
X1_train, X1_test, y1_train, y1_test = train_test_split(X1, y1, test_size=0.25, random_state=42)
```

5. הגדרת העץ החלטות לפי המשתנים:

```
dtree3 = DecisionTreeClassifier(max_depth=3)
dtree3.fit(X1_train, y1_train)
```

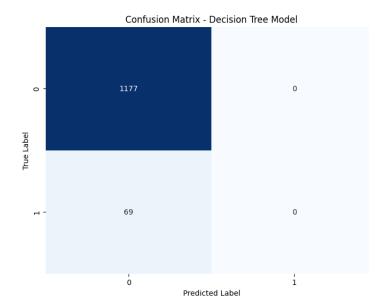
6. הגדרת משתנה חיזוי לטובת מטריצת בלבול:

```
y1_pred = dtree3.predict(X1_test)

cm1 = confusion_matrix(y1_test, y1_pred)

plt.figure(figsize=(8, 6))
sns.heatmap(cm1, annot=True, fmt='d', cmap='Blues', cbar=False, xticklabels=[0, 1], yticklabels=[0, 1];
plt.xlabel('Predicted Label')
plt.ylabel('True Label')
plt.title('Confusion Matrix - Decision Tree Model')
plt.show()
```

:תוצאות המטריצה



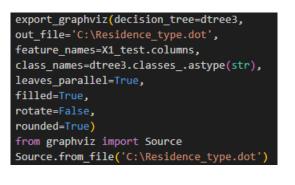
7. הגדרת מידת הדיוק: accuracy1 = accuracy_score(y1_test, y1_pred) print("Accuracy:", accuracy1)

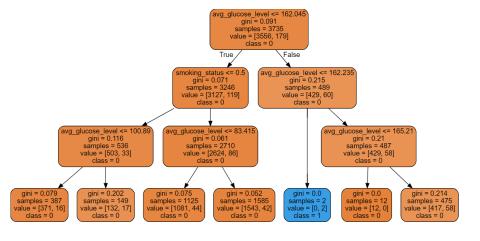
Accuracy: 0.9446227929373997

8. קלאסיפיקציה:

<pre>print(classification_report(y1_test, y1_pred))</pre>								
	precision	recall	f1-score	support				
0 1	0.94 0.00	1.00 0.00	0.97 0.00	1177 69				
accuracy macro avg weighted avg	0.47 0.89	0.50 0.94	0.94 0.49 0.92	1246 1246 1246				

9. ויזואליזציה של עץ ההחלטות





2. <u>הרחבת עץ ההחלטות ושיפור המכנ</u>

במודל השני של עץ ההחלטות אנו נדרשים לשיפור המודל הראשון על מנת להגיע למדד דיוק גבוהה יותר, באמצעות שינוי עומק העץ, וכן הוספת שדה אחד לבחירתי. להלן השלבים:

1. בחרתי להוסיף המשתנה "Ever_Married" כמשתנה מנבא נוסף, כמו כן המרתי את הערכים שלו לנומריים על מנת שאוכל לעבוד איתם:

```
d = {'Yes' : 0, 'No' : 1}
df['ever_married'] = df['ever_married'].map(d)
```

.2 . לאחר מכן חלקתי את המשנים ל X1 וY1, על מנת שנוכל לחלק אותם לtesti train

```
X2 = df[['smoking_status','avg_glucose_level','ever_married']]
y2 = df['stroke']
```

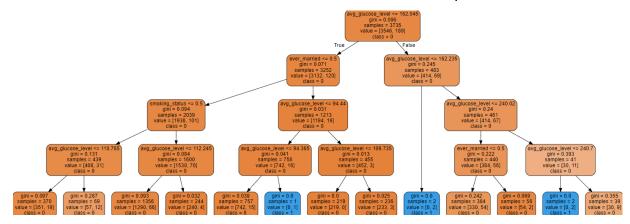
3. חלוקת המשתנים ל test ו train תחת ההוראה לחלוקה לפי 75-25. כמו כן, על מנת להגיע למת המשתנים ל randomstate, ירד ל0 במקום ל42 וכן נוספה רמה אחת לעץ depth = 4

```
X2_train, X2_test, y2_train, y2_test = train_test_split(X2, y2, test_size=0.25, random_state=0)
dtree3 = DecisionTreeClassifier(max_depth=4)
dtree3.fit(X2_train, y2_train)
y2 pred = dtree3.predict(X2 test)
```

4. תוצאות מידת הדיוק:

```
accuracy2 = accuracy_score(y2_test, y2_pred)
print("Accuracy:", accuracy2)
Accuracy: 0.9510433386837881
```

5. ויזואליזצית העץ החדש



3. רגרסיה לוגיסטית

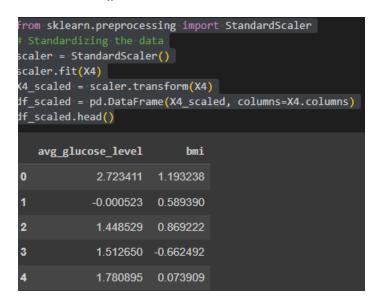
במודל הרגרסיה הלוגיסטית התבקשתי לנבא את המשתנה ever_married באמצעות המשתנים BMII avg_glocuse_level

df4 = df.copy()
df4.head()
:d

:data frame ייצרתי עותק של

2. חלוקת המשתנים לקבוצות:

3. סטנדרטיזציה של הנתונים, קוד הזה נועד לתקנן את הנתונים כך שכל התכונות במערך הנתונים 4X יהיו בעלי ממוצע 0 וסטיית תקן 1:



4. חלוקת המשתנים ל train ו test, תחת ההוראה לחלוקה לפי 70-30

```
X4_train, X4_test, y4_train, y4_test = train_test_split(X4, y4, test_size=0.30, random_state=42)
```

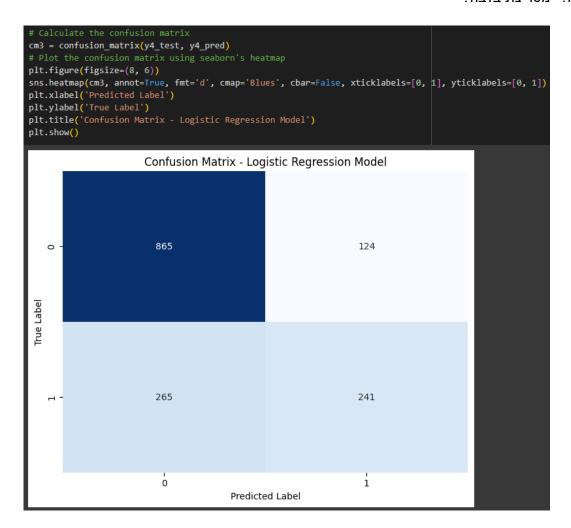
5. בניית מודל הרגרסיה הלוגיסטית על פי החלוקה למשתני הניבוי:

```
from sklearn.linear_model import LogisticRegression
# Building the logistic regression model
logreg = LogisticRegression()
logreg.fit(X4_train, y4_train)
```

6. ניבוי מידת הדיוק וכן קלסיפיקציה:

```
# Predicting the target variable
y4_pred = logreg.predict(X4_test)
# Finding the accuracy score
accuracy4 = accuracy_score(y4_test, y4_pred)
print("Accuracy:", accuracy4)
Accuracy: 0.7397993311036789
print(classification_report(y4_test, y4_pred))
             precision recall f1-score support
                  0.77
                           0.87
                                                 989
          0
                                     0.82
                  0.66
                           0.48
                                     0.55
                                                506
                                                1495
                                      0.74
   accuracy
                                                1495
  macro avg
                  0.71
                            0.68
                                      0.68
weighted avg
                  0.73
                            0.74
                                      0.73
                                                1495
```

:7 מטריצת בלבול



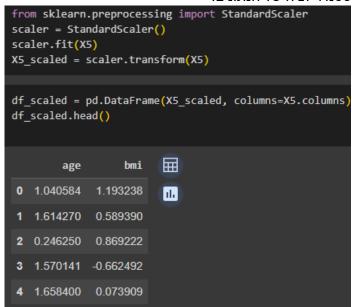
k-nearest neighbor 4.

התבקשתי לפתח מודל ואלידי לKNN, לניבוי המשתנה 'hypertension' באמצעות משתני הקובץ 'bmi אל testi train' של 80-20.

1. נחלק את המשתנים לקבוצות:

```
X5 = df[['age', 'bmi']]
y5 = df['hypertension']
```

2. סטנדריזציה של הנתונים:



3. חלוקת הקבוצות לtesti train לפי 80-20:

```
from sklearn.model_selection import train_test_split
# Splitting the data into train and test sets:
X5_train, X5_test, y5_train, y5_test = train_test_split(df_scaled, y5, test_size=0.20, random_state=42)
# Importing the KNeighborsClassifier class from the sklearn.neighbors library:
from sklearn.neighbors import KNeighborsClassifier

# Building the model
knn = KNeighborsClassifier(n_neighbors=7)
knn.fit(X5_train, y5_train)

* KNeighborsClassifier
KNeighborsClassifier(n_neighbors=7)
```

4. מטריצת בלבול למודל KNN:



5. מידת הדיוק והקלסיפיקציה:

```
accuracy5 = accuracy_score(y5_test, y5_pred)
print("Accuracy:", accuracy5)
Accuracy: 0.876629889669007
print(classification_report(y5_test, y5_pred))
             precision recall f1-score support
                        0.99
0.04
                 0.89
                                   0.93
                                   0.06
                 0.24
                                               114
                                    0.88
   accuracy
                 0.56
                           0.51
                                    0.50
                                               997
  macro avg
                 0.81
                           0.88
                                    0.83
 weighted avg
```

<u>ניתוח התוצאות:</u>

עץ החלטה (Decision Tree) עץ

מודל עץ ההחלטה השיג מידת דיוק גבוהה של 94.46% עד 95.10%, והצליח לסווג במדויק כמעט את כל המקרים שבהם לא התרחש שבץ. עם זאת, המודל כשל לחלוטין בזיהוי מקרים של שבץ, כפי שמשתקף במטריצת הבלבול, שבה ניכר כי המודל לא זיהה אף מקרה של שבץ נכון. מבנה עץ ההחלטות הציג תלות גבוהה ברמת הגלוקוז הממוצעת בדם ובסטטוס העישון של המטופלים, כאשר פיצולים אלו הובילו במרבית המקרים לסיווג של אי-שבץ. תוצאות אלו מצביעות על כך שהמודל מוטה באופן מובהק לזיהוי מחלקה שלילית (ללא שבץ) בלבד.

(Logistic Regression) רגרסיה לוגיסטית

מודל הרגרסיה הלוגיסטית הציג ביצועים מאוזנים יותר, עם מידת דיוק של 73.98%. המודל הצליח בצורה סבירה לזהות מקרים של אי-שבץ, אך התקשה בזיהוי מקרים חיוביים של שבץ. דוח הסיווג מצביע על כך שהמודל מצליח יותר בזיהוי מחלקה 0 (ללא שבץ) מאשר מחלקה 1 (עם שבץ), כאשר ערכי ה-Recall וה-Recall עבור מחלקה 1 הם נמוכים יותר. תוצאות אלו מעידות על יכולת חלקית בלבד של המודל לזהות מקרים של שבץ.

מודל שכן קרוב ביותר (K-Nearest Neighbors) מודל

מודל ה-KNN השיג מידת דיוק של 87.66%, והראה ביצועים טובים בזיהוי מקרים של אי-שבץ, אך כמו המודלים האחרים, התקשה בזיהוי מקרים של שבץ. ממטריצת הבלבול עולה כי המודל זיהה נכון רק 5 מתוך 114 מקרים של שבץ. דוח הסיווג מראה כי למודל יש הטיה ברורה לטובת המחלקה השלילית (ללא שבץ), עם ערכי Precision ומוכים מאוד למחלקה החיובית (עם שבץ).

<u>מסקנות</u>

מסקנות הניתוח מצביעות על בעיה משותפת לכל המודלים שנבחנו: קושי ניכר בזיהוי מקרים של שבץ מוחי (מחלקה חיובית). כל המודלים הציגו ביצועים טובים בסיווג מקרים של אי-שבץ, אך כשלו בזיהוי המקרים שבהם התרחש שבץ, מה שמעיד על חוסר איזון במודל לטובת המחלקה השלילית. תוצאות אלו מצביעות על הצורך בשיפור האיזון בין המחלקות באמצעות טכניקות כגון איזון מחלקות, או בבחינת מודלים מתקדמים יותר שיכולים להתמודד טוב יותר עם מחלקות לא מאוזנות.