



KANSER DÜNYA GENELİNDE EN ÇOK İNSAN ÖLÜMÜNE SEBEP OLAN HASTALIK TÜRLERİ ARASINDA İKİNCİ SIRADA YER ALMAKTADIR VE 2018 YILINDA DÜNYA GENELİNDE YAKLAŞIK OLARAK 9,6 MİLYON İNSAN KANSER HASTALIĞINDAN DOLAYI HAYATINI KAYBETMİŞTİR. YAPILAN ARAŞTIRMALARDA DÜNYADAKİ HER 6 ÖLÜMDEN 1 TANESININ KANSER YÜZÜNDEN GERÇEKLEŞTİĞİ GÖRÜLMEKTEDİR. ÖZELLİKLE, AZ VE ORTA GELİŞMİŞ ÜLKELERDE MEYDANA GELEN ÖLÜMLERIN %70'I DE YINE KANSER HASTALIĞINDAN KAYNAKLANMAKTADIR (CANCER, 2021) BU DERECE YAYGIN OLAN BİR HASTALIĞIN ERKENDEN TEŞHİS EDİLMESİYLE ALAKALI YAPILACAK ÇALIŞMALARIN OLDUKÇA ÖNEMLİ OLDUĞU AÇIKÇA GÖRÜLMEKTEDİR.

#### SAĞLIKTA YAPAY ZEKA

YAPAY ZEKÂ (AI), SON 10 YILDA KANSER DE DÂHİL OLMAK ÜZERE ÇEŞİTLİ BİYOMEDİKAL SORUNLARIN ÇÖZÜMÜNE ÖNEMLÍ ÖLÇÜDE KATKIDA BULUNMUŞTUR. YAPAY ZEKÂNIN OLDUKÇA ESNEK VE OTOMATİK ÖZELLİK ÇIKARIMINI DESTEKLEYEN BİR ALT ALANI OLAN DERİN ÖĞRENME, HEM TEMEL HEM DE KLİNİK KANSER ARAŞTIRMALARİNIN ÇEŞİTLİ ALANLARINDA GİDEREK DAHA FAZLA UYGULANMAKTADIR

MAKİNE ÖĞRENMESİ YÖNTEMLERİ VAR OLAN VERİLERİN ANALİZ EDİLMESİNİ VE VERİ KÜMESİNDE VAR OLAN İLİŞKİLERİ VE ÖNEMLİ BİLGİLERİN KARAKTERİSTİK ÖZELLİKLERİNİN ELDE EDİLMESİNİ SAĞLAR. AYRICA, VERİNİN İYİ ŞEKİLDE TANIMLANABİLMESİ SAĞLAYAN BİR HESAPLAMALI BİR MODEL ÜRETİR. DERİN ÖĞRENME MİMARİ YAPISINDA GİZLİ EVRİŞİMSEL KATMANLAR BARINDIRAN VE GİRDİ VERİLERİMİ İŞLEYEREK OTOMATİK BİR ŞEKİLDE ÖZNİTELİKLERİN ÇIKARTILMASINI SAĞLAYAN; SINIFLANDIRMA, REGRESYON, KATEGORİZE EDEBİLME, VB. İŞLEMLERİ ÇIKIŞ KATMANIMA AKTARAN, YAPAY ZEKÂNIN BİR ALT DALIDIR. YAPAY ZEKÂ, KANSER HAŞTALIKLARIN OTOMATİK TEŞHİSİNDE UZMAN PERSONELE YARDIMCI OLMASININ YANI SIRA KRONİK SAĞLIK SORUNLARI VEYA ENGELLERİ OLAN KİŞİLERİN KENDİ SEMPTOMLARINI DEĞERLENDİRMELERİNE İMKÂN VEREREK BU KİŞİLERİN BAĞIMSIZLIĞINI VE YAŞAM KALİTESİNİ ARTIRABİLECEK UYGULAMA ALANLARINA DA SAHİPTİR. YAPAY ZEKÂNI YÜKSEK POTANSİYELE SAHİP UYGULAMA ALANLARINDAN BIR DİĞERİ DE HASTALIK GELİŞİM RİSKINİ DEĞERLENDİREBİLECEK TEKNİKLER KULLANARAK HASTALIKLARI ÖNLEME ÜZERİNEDİR. ÖYLE Kİ GÜNÜMÜZDE ONKOLOJİ ALANINDA YAPAY ZEKÂ UYGULAMALARINDA BİRTAKIM ÖRNEKLER GÖRÜLMEKTEDİR. BİRÇOK KANSER TÜRÜNÜN SINIFLANDIRILMASINDA TÜMÖR OLUŞUMLARIMI OTOMATİK BİR ŞEKİLDE SINIFLANDIRMAK İÇİN CNN, LDCT, RECIST, CAD, GAN, DESTEK VEKTÖR MAKİNESİ, RASTGELE ORMAN YÖNTEMİ, LOJİSTİK REGRESYON YÖNTEMİ VS. GİBİ YAPAY ZEKÂ METOTLARI

#### YAPAY ZEKA UYGULAMALARINA ÖRNEKLER

EVRİŞİMLİ SİNİR AĞLARI (CNN)

DÜŞÜK DOZ BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ

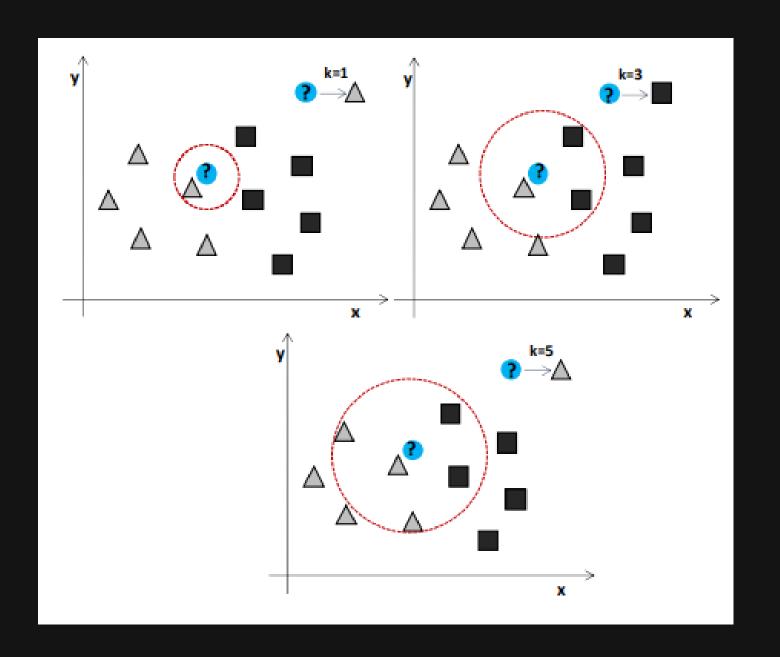
SOLID TÜMÖR YANIT DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ (RECIST)

BİLGİSAYAR DESTEKLİ TANI PROGRAMI (CAD)

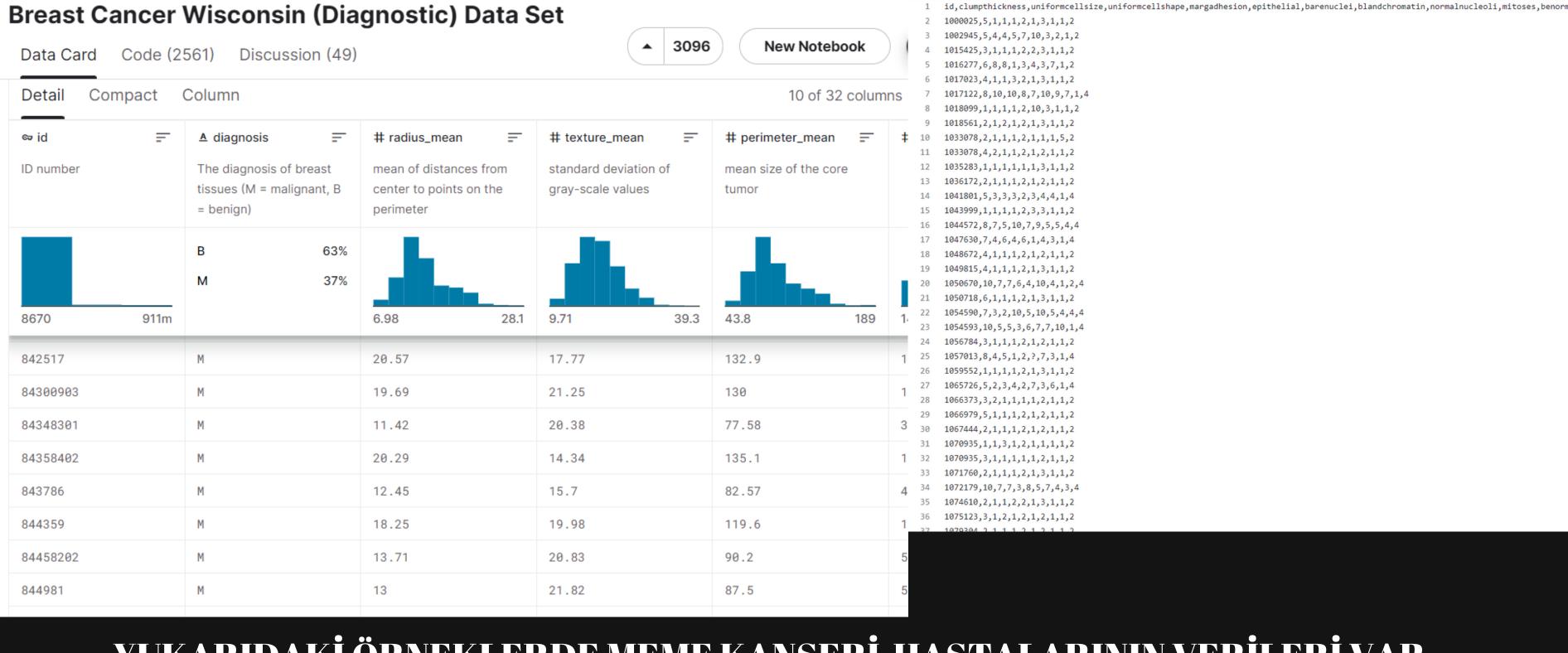
DÜŞMAN SİNİR AĞLARI (GAN)

## İYİ-KÖTÜ HUYLU TÜMÖRÜN MAKİNE ÖĞRENMESİ İLE TESPİT EDİLMESİ

EN YAKIN KOMŞU ALGORİTMASI - EYKA (K-NEAREST NEİGHBOURS - KNN)



VERİLERİN SINIFLANDIRILMASINDA, VERİLERİN BİRBİRLERİ
ARASINDAKİ MESAFE ÖLÇÜMÜ KAVRAMI
KULLANILMAKTADIR. BU
YÖNTEM BİR DENETİMLİ ÖĞRENME YÖNTEMİDİR, BU
NEDENLE
TÜM VERİLER ETİKETLİDİR VE HER BİR VERİ PARÇASININ
HANGİ
SINIFA GİRMESİ GEREKTİĞİ BİLİNMEKTEDİR



YUKARIDAKİ ÖRNEKLERDE MEME KANSERİ HASTALARININ VERİLERİ VAR.
YAŞ, CİNSİYET ,TÜMÖR HUYU, CM vs.BU VERİLERDE GÖRDÜĞÜMÜZ ÜZERE 2CM ALTI
TÜMÖRLER İYİ HUYLU ÜSTÜ KÖTÜ HUYLU TÜMÖRLER DİYEBİLİRİZ.MAKİNE
ÖĞRENMESİNİ KULLANARAK BU VERİLERİ HIZLI VE KOLAY BİR ŞEKİLDE
KATEGORİLERE AYIRABİLİRİZ.

#### BU ALGORİTMAYI SADECE MEME KANSERİ DEĞİL NEREDEYSE HER KANSER TÜRÜNDE KULLANABİLİRİZ.BİLMEMİZ GEREKEN EN ÖNEMLİ VERİ KİTLENİN BOYUTU

#### PROGRAMIN ÖRNEK KODU

```
for (i = 0; i < 599; i++)
{
    min_idx = i;
    for (j = i + 1; j < 600; j++)
        if (arrTestSonuc[j][0] < arrTestSonuc[min_idx][0])
            min_idx = j;
    //Uzaklik
    TempVal = arrTestSonuc[min_idx][0];
    arrTestSonuc[min_idx][0] = arrTestSonuc[i][0];
    arrTestSonuc[i][0] = TempVal;
    //Hastalik degeri
    TempVal = arrTestSonuc[min_idx][1];
    arrTestSonuc[min_idx][1] = arrTestSonuc[i][1];
    arrTestSonuc[i][1] = TempVal;
}</pre>
```

```
hasta = 0;
hastadegil = 0;
for (i = 0; i < k; i++)
{
    TempVal2 = arrTestSonuc[i][1];
    if (TempVal2 == 2) hastadegil++;
    else hasta++;
}

printf("\n%d. Test Verisi Sonuclari: Hasta: %d, Hasta degil: %d\n\n", a + 1, hasta, hastadegil);
if (hastadegil > hasta) arrTestSonucDY[i] = 2;
else arrTestSonucDY[i] = 4;

if (arrTestSonucDY[i] == arrTest[a][9]) arrTestSonucDYCHAR[a] = 'D';
else arrTestSonucDYCHAR[a] = 'Y';
```

```
for (int g = 0; g < 83; g++) //sonuclari ekrana yazdiriyor.
{
    printf("%d. veri == %c\n", g + 1, arrTestSonucDYCHAR[g]);
    if (arrTestSonucDYCHAR[g] == 'D') dogruSayisi++;
    else yanlisSayisi++;
}

printf("\nDogru sayisi: %.0f\nYanlis sayisi: %.0f\n", dogruSayisi, yanlisSayisi);
printf("Basari orani yuzde: %.2f\n", ((dogruSayisi * 100) / 83));</pre>
```

### PROGRAM ÖRNEK KODU

```
for (j = 0; j < 600; j++)
{
    Testsonuc = 0;
    for (int z = 0; z < 9; z++)
    {
        Testsonuc = Testsonuc + pow((arrEgitim[j][z] - arrKullaniciGirisi[z]), 2);
        HastalikDegeri = arrEgitim[j][9];
        arrKullaniciUzaklik[j][0] = Testsonuc;
        arrKullaniciUzaklik[j][1] = HastalikDegeri;
    }
}</pre>
```

```
for (i = 0; i < 599; i++) // Siralama
{
    min_idx = i;
    for (j = i + 1; j < 600; j++)
        if (arrKullaniciUzaklik[j][0] < arrKullaniciUzaklik[min_idx][0])
            min_idx = j;

    TempVal = arrKullaniciUzaklik[min_idx][0];
    arrKullaniciUzaklik[min_idx][0] = arrKullaniciUzaklik[i][0];
    arrKullaniciUzaklik[i][0] = TempVal;

    TempVal = arrKullaniciUzaklik[min_idx][1];
    arrKullaniciUzaklik[min_idx][1] = arrKullaniciUzaklik[i][1];
    arrKullaniciUzaklik[i][1] = TempVal;</pre>
```

```
for (i = 0; i < k; i++)
{
    TempVal2 = arrKullaniciUzaklik[i][1];
    if (TempVal2 == 2) hastadegil++;
    else hasta++;
}

if (hastadegil > hasta) printf("\nHasta degilsiniz. :D");
else printf("\nKansersiniz. :(");
```

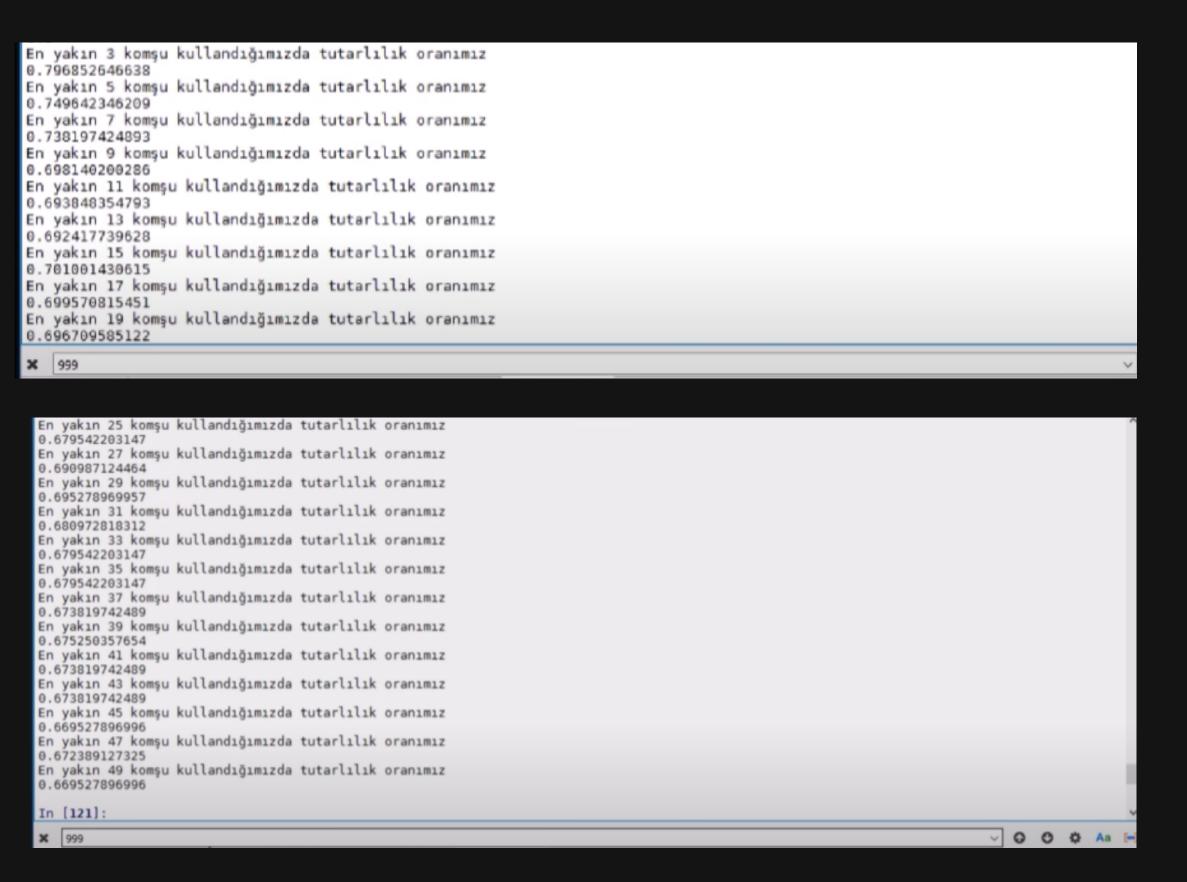
# METASTAZ NEDIR?

METASTAZ, KANSER HÜCRELERININ VÜCUDUN HERHANGI BİR YERİNDE BULUNAN ORGANLARDA VEYA DOKULARDA OLUŞMASI SONUCUNDA FARKLI DOKU YA DA ORGANA YAYILMASI DURUMUNA VERILEN ISIMDIR. BU DURUM, KANSERIN DAHA AGRESIF BIR TUTUM SERGİLEDİĞİ VE İLERİ EVRELERDE OLDUĞUNU GÖSTERMEKTEDİR. FARKLI BİR ORGANA YAYILMASI DURUMUNDA BİLE, İLK OLUŞTUĞU ORGAN YA DA DOKUNUN ADI İLE TANIMLANMAKTADIR. KANŠER İLE DOĞRUDAN BAĞLANTILI OLAN CİDDİYE ALINMASI GEREKEN BİR DURUMDUR.

BU DURUMUN ERKEN TEŞHİSİ VE MÜDAHALESİ KİŞİNİN SAĞLIĞI AÇISINDAN ÇOK ÖNEMLİDİR.

```
pythonProject Version control V
imp = Imputer(missing_values=-99999, strategy="mean", axis=0)
x = imp.fit_transform(x)
for z in range(25):
    z = 2*z+1
    print("En yakın",z,"komşu kullandığımızda tutarlılık oranımız")
    tahmin = KNeighborsClassifier(n_neighbors=z, weights='uniform', algorithm='auto', leaf_size=30, p=2, metric='euclidean', metric_params=None, n_jobs=1)
    tahmin.fit(x,y)
    ytahmin = tahmin.predict(x)
    basari = accuracy_score(y, ytahmin, normalize=True, sample_weight=None)
    print(basari)
tahmin = KNeighborsClassifier(n_neighbors=3, weights='uniform', algorithm='auto', leaf_size=30, p=2, metric='euclidean',
                              metric_params=None, n_jobs=1)
tahmin.fit(x, y)
ytahmin = tahmin.predict(x)
basari = accuracy_score(y, ytahmin, normalize=True, sample_weight=None)
print("Yüzde", basari * 100, " oranında:")
print(tahmin.predict([1, 2, 2, 2, 3, 2, 1, 2, 3, 2]))
```

#### EN YAKIN KOMŞU ALGORİTMASI KULLANILAN BU KODDA AMAÇ TÜMÖRÜN İYİ YA DA KÖTÜ HUYLU OLDUĞUNU YÜZDELİK OLARAK TESPİT EDEBİLMEK.



# PEKİ BU KOD ÇIKTISINA BAKARAK HANGİ VERİLER HAKKINDA BİLGİ SAHİBİ OLABİLİRİZ?

EN YAKIN KOMŞU ALGORİTMASINDA HAZIR VERİLERİ KÖTÜ HUYLU TÜMÖR ÜZERİNDEN YAZARSAK TUTARLILIK ORANINE KADAR FAZLA OLURSA(YÜZDESEL OLARAK) BU KANSER HÜCRESİNİN METASTAZ YAPMAYA O KADAR EĞİLİMLİ OLDUĞUNU SÖYLEYEBİLİRİZ.AYNI DURUM SAĞLIKLI HÜCRELERİN TESPİT EDİLMESİNDE DE GEÇERLİ

"ERKEN TEŞHİS HAYAT KURTARIR"