3BIT

з лабораторної роботи №4 з дисципліни «Аналіз даних»

Склад команди: Піковець Артем КМ-22

1 Вступ

Підвищений артеріальний тиск є одним із головних факторів ризику серцево-судинних захворювань. Це дослідження спрямоване на дослідження наступного питання:

- Як вісцеральний жир впливає на систолічний тиск людини?
- Гіпотеза: збільшення маси вісцерального жиру призводить до підвищення систолічного тиску.

2 Результати

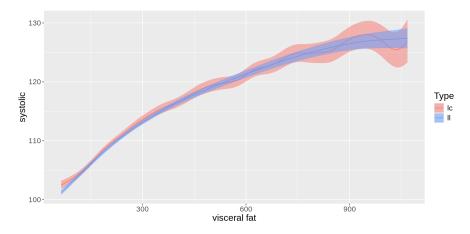
Варто зауважити, що для оцінювання непараметричних моделей початкова вибірка була розділена на тренувальну та тестову вибірки. Ширини вікон оцінювалися на тренувальній вибірці, а прогнози робилися на тестовій вибірці. Розмір обох вибірок склав 50% від розміру початкової вибірки.

2.1 Модель 1

Спочатку розглянемо модель тільки з кількістю вісцерального жиру в непараметричній частині:

$$y = m(visceral\ fat) + \varepsilon$$

Маємо наступні результати для локально-сталої та локально-лінійної оцінок:



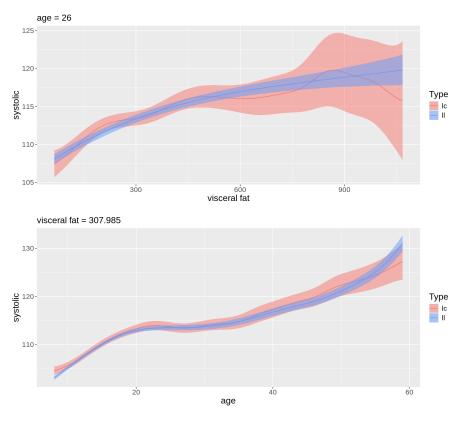
• Зі збільшенням кількості вісцерального жиру систолічний тиск помітно підвищується.

2.2 Модель 2

Додамо ще вік до непараметричної частини:

$$y = m(visceral\ fat, age) + \varepsilon$$

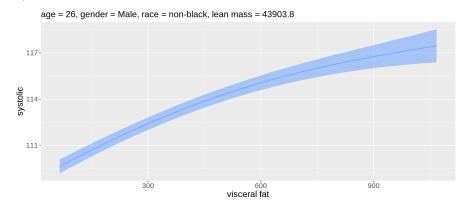
Зафіксувавши іншу змінну на медіанному рівні, маємо наступні результати для локальносталої та локально-лінійної оцінок:

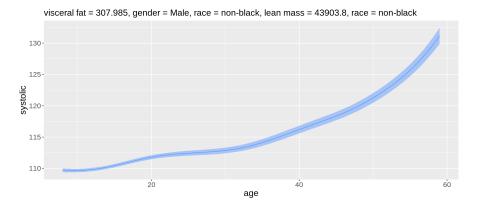


- Зі збільшенням кількості вісцерального жиру систолічний тиск підвищується, але вже менш помітно.
- Тепер підвищення систолічного тиску більш ассоційовано зі збільшенням віку.

2.3 Частково лінійна модель

Розглянемо частково-лінійну модель, контролюючи стать, расу та кількість нежирової маси: $y = m(visceral\ fat, age) + \beta_{is\ male} \cdot is\ male + \beta_{is\ black} \cdot is\ black + \beta_{lean\ mass} \cdot \ln(lean\ mass) + \varepsilon$ Зафіксувавши інші змінні на медіанному рівні, маємо наступні результати для локальнолінійної оцінки:





- Зі збільшенням кількості вісцерального жиру систолічний тиск підвищується, але вплив став ще меншим.
- Підвищення систолічного тиску помітно зі збільшенням віку.

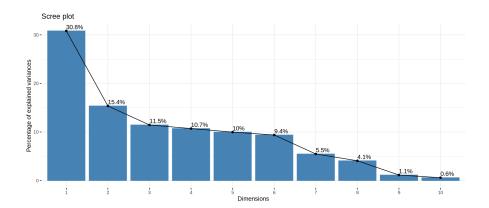
Порівняємо коефіцієнти з лінійної частини з коефіцієнтами з лінійної моделі:

	(1)	(2)
(T.)		(2)
(Intercept)	-4.557	
	(5.193)	
genderMale	1.471***	1.475***
	(0.219)	(0.337)
raceNon-Hispanic Black	3.611***	3.746***
•	(0.233)	(0.328)
log(lean mass g)	10.582***	10.752***
8(*** _ 8/	(0.491)	(0.775)
log(visceral fat g)	-1.162+	(01110)
108(11500141_101_8)	(0.675)	
0.00	-1.132***	
age		
1/ 00)	(0.270)	
$I(age^2)$	0.006	
	(0.005)	
I(age^3)	0.000***	
	(0.000)	
$log(visceral fat g) \times age$	0.332***	
	(0.053)	
$log(visceral fat g) \times I(age^2)$	-0.005***	
13(111111111111111111111111111111111111	(0.001)	
Num.Obs.	16788	8394

Вони дуже схожі, стандартна похибка виявилась вищою через менший розмір тренувальної вибірки.

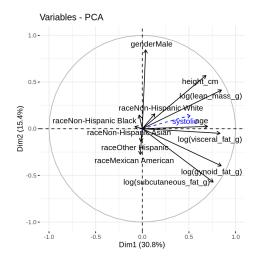
2.4 PCA

Для РСА було взято 12 змінних. Отримано наступний результат:

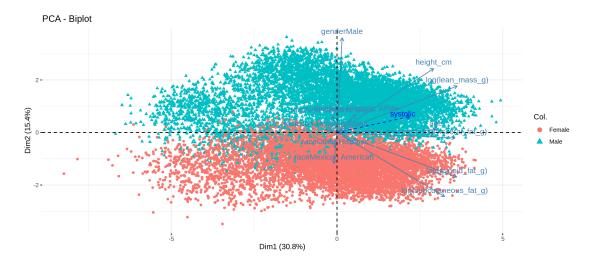


Перші 6 компонент пояснюють 87.8% дисперсії. Значного зменшення розмірності непомітно.

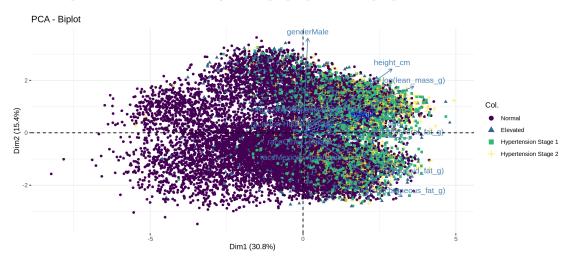
Також отримані наступні графіки проєкцій змінних на створені змінні.



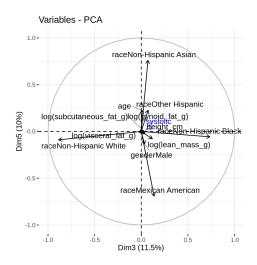
Можна припустити, що перша компонента відповідає розміру людини. А друга компонента відповідає статі:

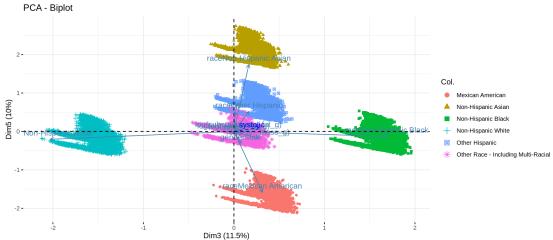


Але перші дві компоненти не дуже добре розрізняють артеріальний тиск:



Третя та п'ята компоненти розрізняють расу:





3 Висновки

- Непараметричні моделі дали дещо схожий результат з попередньою лабораторною роботою: зі збільшенням кількості вісцерального жиру підвищується артеріальний тиск, але сам вплив незначний. Побудовані непараметричні моделі не враховували деякі важливі фактори взаємодії (наприклад, між кількість жиру та статтю).
- Непараметричні моделі дали змогу побачити нелінійні зв'язки (такі як між віком та тиском).
- Значного зменшення розмірності досягти за допомогою РСА не вдалось, але можна використати деякі компоненти як змінні які характеризують певні характеристики людини (такі як її розмір).

4 Використані джерела

[1] Лекції 11, 12 з дисципліни "Аналіз даних"