# Téma 1: PREDIKCE VÝSKYTU HOREČKY DENGUE

#### **Motivace**

Pro různá místa na světě jsou typické i výskyty specifických nemocí. Horečka dengue je jednou z nemocí přenášenou převážně hmyzem v oblastech Karibiku, Filipín, Malajsie, Tchaj-wanu nebo Indie. Do ostatních regiónu se tato nemoc dostává kvůli stále se zvětšujícímu počtu turistů. V dnešní době neexistuje účinná vakcína, léčba je pouze symptomatická. Ačkoliv většina nemocných se vyléčí bez jakýchkoliv následků, u některých skupin pacientů (děti, osoby s chronickými nemocemi) může dengue vést ke vzniku závažných zdravotních komplikací (vnitřní krvácení, šokový syndrom). Predikce výskytu dengue napomáhá např. včasnému zajištění bezpečnostních opatření při cestování do daného regiónu nebo doporučení pro místní obyvatelstvo. Vzhledem ke způsobu přenosu nemoci (komáři), predikci jejího výskytu lze úspěšně provést za použití meteorologických, sociodemografických aj. dat.

## Cíl projektu

Cílem je predikovat **incidenci horečky dengue** s co nejvyšší přesnosti na základě dostupných meteorologických dat.

# **Datové soubory**

Data pochází z oblasti San-Juan (Portoriko). K dispozici jsou různé meteorologické parametry měřené v dané lokalitě a údaje o výskytu horečky dengue v místní populaci. Meteorologické parametry mohou sloužit jako příznaky pro trénování predikčního modelu. Údaje o výskytu dengue v místní populaci mohou sloužit jako očekáváné výstupní hodnoty modelu. Jelikož se jedná o predikční úlohu, pro trénování modelu by se měla použit pouze data z období předcházejícího okamžiku predikce, tj. např. pro predikci dengue v 5. týdnu sledování lze využit pouze data z předchozího období (tj. z 1.-4. týdne). Délka sledovaného a analyzovaného časového okna přitom musí respektovat známé souvislosti mezi predikovanou hodnotou a použitými příznaky. Pokud se jedná o včasnou predikci dengue s předstihem 2 týdny dopředu, pak pro predikci např. v 5. týdnu sezóny lze pro trénování využit pouze data z období 1.-2. týden.

**SanJuanData.csv** – shrnuje meteorologické údaje a informaci o výskytu horečky dengue v dané lokalitě.

Unikátní meteorologická data pocházející z globálního celosvětového měření různých veličin. Výsledné parametry jsou získány v rámci komplexního zpracování a analýzy všech nasbíraných údajů. Data jsou sbíraná s frekvencí 1x denně po dobu několika kalendářních let.

Údaj o výskytu horečky dengue je vyjádřen jako celkové množství pacientů s diagnostikovanou horečkou dengue. Tento údaj zahrnuje pacienty s pozitivním PCR nálezem pro jeden ze čtyř antigenně odlišných sérotypů dengue (DENV1, DENV2, DENV3, DENV4 – "přímá" diagnostika přítomnosti samotného viru dengue) a pacienty s pozitivním sérologickým vyšetřením ("nepřímá" diagnostika dengue - detekce přítomnosti protilátek třídy IgM a IgG produkovaných organizmem v případě kontaktu pacienta s virem). Sběr těchto dat se provádí v tzv. sezóně sledování dengue, která začíná týdnem s nejnižší incidencí nemoci v dané lokalitě (zjištění za celou dobu sledování dengue v dané lokalitě) a končí po uplynutí 12 měsíců. Začátek sezóny sledování nemoci nekoresponduje se začátkem kalendářního roku. Hodnoty jsou zaznamenávaný 1x týdně.

Year: rok měření Month: měsíc měření Day: pořadí dne

airTemp: teplota vzduchu (K)

```
dewPoint: teplota rosného bodu (K)
humidityRelative: relativní vlhkost vzduchu (%)
humiditySpecific: měrná vlhkost vzduchu (g kg-1)
tempMax: maximální denní teplota vzduchu (K)
tempMin: minimální denní teplota vzduchu (K)
tempAvg: průměrná denní teplota vzduchu (K)
tempMinMaxDiff: denní rozpětí mezi minimální a maximální teplotou (K)
Precipitation: denní množství atmosférických srážek (kg m-2)
dengueCases: celkové množství pacientů s diagnostikovanou horečkou dengue (použijte
pro odvození očekávaných hodnot incidence onemocnění)
populationTotal: odhadovaná velikost sledované populace v daném roce
```

Chybějící hodnoty měřených veličin jsou označené: NaN

## Výstup projektu

Výstupem projektu budou hodnoty **incidence dengue pro každý sledovaný týden s předstihem 1 měsíce**. Pro vyhodnocení úspěšnosti predikce použijte *průměrnou absolutní odchylku* (mean absolute error, MAE) mezi predikovanou hodnotou incidence *y* a očekávanou hodnotou incidence *d* (n – počet predikovaných hodnot):

$$MAE = \frac{1}{n} \sum_{i=1}^{n} |y_i - d_i|$$

Další informace o horečce dengue např. zde: <a href="http://www.khsstc.cz/dokumenty/horecka-dengue-4658">http://www.khsstc.cz/dokumenty/horecka-dengue-4658</a> 4658 161 1.html

# Téma 2: DETEKCE SEPSE NA ZÁKLADĚ KLINICKÝCH DAT

#### **Motivace**

Sepse je život ohrožující stav, který je v českém prostředí často označován nepřesně jako "otrava krve". Reálně je ale sepse jednou z nejvážnějších a nejčastějších komplikací v traumatologii, chirurgii a obecně intenzivní péči. Jedná se o celkovou reakci organismu na infekci, může přecházet v septický šok zahrnující i orgánové selhávání. Mortalita spojená se sepsí v posledních letech "porazila" i mortalitu na infarkt myokardu. Náklady na léčbu těžké sepse se pohybují v řádech statisíců Kč. Vzhledem k oběma uvedeným okolnostem je nasnadě automaticky detekovat nástup septického stavu a tím snížit nároky na personál JIP a zároveň eliminovat lidský faktor. Septický stav je možné detekovat na základě sledování vitálních funkcí pacienta (krevní tlak, teplota, tep, ...) nebo laboratorních vyšetření. Pomoci mohou i demografické charakteristiky (věk, pohlaví,...).

## Cíl projektu

Cílem je určit, zda se pacient nachází v septickém stavu či nikoli na základě dostupných klinických dat.

## **Datové soubory**

dataSepsis.csv – klinická data pacientů JIP a údaje o stavu pacienta.

Vitální charakteristiky, výsledky laboratorního vyšetření a demografické charakteristiky mohou sloužit k trénování klasifikačního modelu za účelem hodnocení stavu pacienta (septický či neseptický). Jednotlivé hodnoty se sbírají v různých časech s rozdílnými intervaly mezi měřeními. Z tohoto důvodu může v záznamech část údajů chybět.

#### Vitální charakteristiky

O2Sat Saturace O2 (%)
Temp Teplota těla (° C)

SBP Systolický tlak (mmHg)

MAP Střední arteriální tlak (mmHg)

DBP Diastolický tlak (mmHg)

Resp Dechová frekvence (počet dechů za minutu)

EtCO2 Obsah CO2 ve vzduchu na konci výdechu (end-tidal CO2) (mmHg)

#### Laboratorní vyšetření

HCO3 Bikarbonáty (mmol/L)

FiO2 koncentrace O2 ve vdechovaném vzduchu (%)

pH N/A

Paco2 Parciální tlak CO2 v arteriální krvi (mmHg)

SaO2 Saturace O2 v arteriální krvi (%)

AST Aspartátaminotransferáza (IU/L)

BUN Močovinový dusík v krvi (mg/dL)

Alkalinephos Alkalická fosfatáza (IU/L)

Calcium Vápník (mg/dL)
Chloride Chloridy (mmol/L)
Creatinine Kreatinin (mg/dL)

Bilirubin direct Bilirubin přímý (mg/dL)

Glucose Glykemie (mg/dL)

Lactate Laktát (mg/dL)

Magnesium Hořčík (mmol/dL)

Phosphate Fosfát (mg/dL)

Potassium Draslík (mmol/L)

Bilirubin total Bilirubin celkový (mg/dL)

TroponinI Troponin I (ng/mL)

Hct Hematokrit (%)

Hgb Hemoglobin (g/dL)

PTT Aktivovaný parciální tromboplastinový čas (s)

WBC Leukocyty (\*10 $^3/\mu$ L) Fibrinogen (mg/dL)

Platelets Trombocyty (count\*10^3/μL)

#### Demografické charakteristiky

Age Věk

Gender Pohlaví: žena (0) or muž (1)

Unit1 ID JIP (MICU)
Unit2 ID JIP (SICU)

HospAdmTime Počet hodin mezi hospitalizaci a umístěním na JIP

ICULOS Doba strávená na JIP (hod)

Stav pacienta

isSepsis 0 – neseptický, 1 – septický (odhadovaná veličina)

# Chybějící hodnoty měřených veličin jsou označené: NaN

# Výstup projektu

Výstupem projektu budou hodnoty (0/1) indikující **stav pacienta**. Pro vyhodnocení úspěšnosti klasifikace dat použijte *matici záměn* (confusion matrix) a *Se, Sp, Acc* (v případě rovnoměrně zastoupených klasifikačních skupin) či *F-measure* (v případě nerovnoměrně zastoupených klasifikačních skupin):

$$Se = TP/(TP + FN)$$

$$Sp = TN/(TN + FP)$$

$$PPV = TP/(TP + FP)$$

$$F = 2\frac{PPV * Se}{PPV + Se}$$

# Téma 3: ROZPOZNÁNÍ ČÍSLIC Z OBRAZOVÝCH DAT (OPTICAL CHARACTER RECOGNITION, OCR)

#### **Motivace**

Rozpoznání textu je jednou ze základních úloh automatického zpracování obrazů s výskytem textových dat. Typické využití lze nalézt např. při rozpoznávání poznávacích značek automobilů ze silničních kamer, strojovém čtení archivních lékařských zpráv, či u pomůcek pro nevidomé. Algoritmus by měl být schopen rozpoznat v obrazu znak za různě ztížených podmínek (snížená viditelnost, geometrické zkreslení, šum, obrazové artefakty) a bez ohledu na typ písma, kterým byl znak napsán.

# Cíl projektu

Cílem projektu je vytvořit klasifikační model, který ve vstupním obrazu rozpozná číslice z intervalu 0–9 a přiřadí jim odpovídající hodnotu dle zadání.

## **Datové soubory**

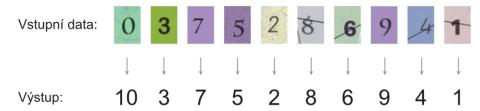
Data pro trénování a testování modelu jsou dostupná ve složce trainData. Finální testování bude provedeno na skryté sadě dat. Udržujte proto strukturu dat, která vám byla poskytnuta (v opačném případě nebude možné projekt automaticky vyhodnotit a bude hodnocen 0 body).

characterName\_id.png - Obrazová data znaku ve formátu \*.png (barevná hloubka 8 bitů, 3 kanály).

references.csv – Tabulka obsahující referenční hodnoty (požadované třídy) pro jednotlivé obrázky.

Název třídy odpovídá danému znaku (např. znak "3" je zařazen do třídy 3). Výjimku tvoři znak "0", který je klasifikován do třídy označené 10.

Ukázka dat:



## Výstup projektu

Pro vyhodnocení úspěšnosti klasifikace dat použijte matici záměn (confusion matrix) a F1 skóre.

$$F = 2\frac{PPV * Se}{PPV + Se}$$

## TESTOVÁNÍ ODEVZDANÝCH ALGORITMŮ A OBHAJOBA PROJEKTŮ

# Nezávislé testování odevzdaných algoritmů

Odevzdané algoritmy budou testovány na nezávislém testovacím souboru dat (testovací soubory mají formát shodný s trénovacími soubory). Finální nezávislé testování bude zajištěno vyučujícími. Z tohoto důvodu vás žádáme o odevzdání výstupů ve standardizovaném formátu, viz poskytnuté kódy ke každému zadání. Výstupy odevzdá vybraný člen týmu (kontaktní osoba) za celý tým. O výsledcích testování se dozvíte v rámci obhajoby projektů.

## Obhajoba projektu

Řešiteli projektu budou týmy složené z maximálně 3 studentů/studentek.

Součástí úspěšného splnění zadání bude obhajoba projektu. Prezentace se zúčastní všichni členové týmu. V rámci obhajoby se každý tým vyjádří ke třem částem projektu:

1. Příprava a předzpracování dat

Tato oblast může zahrnovat: parsování dat, škálování či standardizaci příznaků, ověření rovnoměrnosti zastoupení jednotlivých klasifikačních skupin a připadnou augmentaci méně zastoupené skupiny dat, detekce a odstranění odlehlých hodnot, nahrazování chybějících hodnot, interpolaci, převzorkování, překódování, způsob rozdělení na trénovací a testovací množinu, selekce vhodných příznaků,...)

2. Použitá predikční/klasifikační metoda

Např.: Výběr vhodného modelu, nastavení modelu, ověření úspěšnosti predikce/klasifikace,...

3. Interpretace a diskuze výsledků

Např.: Rozebrání použitých příznaků a parametrů modelu a jejich vlivu na výsledek, hodnocení generalizační schopnosti modelu, interpretace výsledků vzhledem k povaze zadaného problému, porovnání s výsledky z literatury, limitace a výhody použitého postupu...)

Přiřazení studenta k části prezentace bude provedeno náhodně, proto každý student musí být připraven prezentovat jakoukoli část projektu. Hodnocená bude odborná úroveň projektu i schopnost reagovat na případné dotazy publika a komise.

Délka obhajoby projektu je max 12 min, včetně prezentace výsledků a diskuze. Tomu odpovídá cca 5-8 slajdů prezentace (\*.ppt) a 5 min diskuze. Účast týmů na prezentacích výsledků ostatních skupin není povinná.

#### Důležité termíny

Nejzazší termín odevzdání: 11. prosince

Termín obhajoby: 17. prosince, začátek 8 h (zápočtový týden). Pořadí prezentaci bude dohodnuto s týmy.