

Модел за предсказване на риска от инсулт

(Stroke Risk Prediction Model)



Съдържание:

- 01 Цел и обхват на проекта
- 02 Описание на данни

03 Методология и модел

04 Резултати и заключения

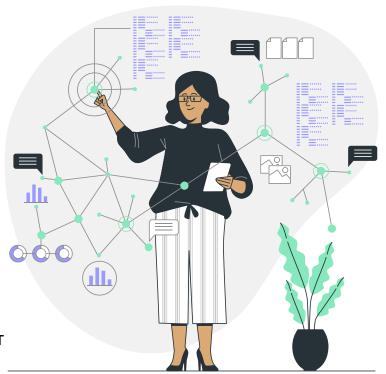






01 Цел и обхват на проекта

модел които да предостави точни предсказания за риска от инсулт





Обхват на проекта

- Анализ на наличните данни и тяхната предварителна обработка.
- Изграждане на модел за предсказване на риска от инсулт.
- Оценка на модела с помощта на метрики като точност, матрица на обърквания и отчет за класификация.
- Създаване на графичен потребителски интерфейс (GUI) за лесно въвеждане на данни и получаване на предсказания.





02 Описание на данни

Наборът от данни е предоставен от <u>Kaggle</u> и съдържа информация за пациенти, използвана за изграждане на модела.

Атрибути на данните:

•id: Уникален идентификатор

•gender: Пол•age: Възраст

•hypertension: Индикатор за наличие на хипертония

•heart_disease: Индикатор за наличие на сърдечни заболявания

•ever_married: Информация дали пациентът е бил женен

•work_type: Тип на работа

•Residence_type: Тип на пребиваване

•avg_glucose_level: Средно ниво на глюкоза в кръвта

•bmi: Индекс на телесна маса.

•smoking_status: Статус на пушене

•stroke: Целевата променлива(инсулт)



Почистване и обработка на данните

- Зареждане на данните
- Обработка на липсващите стойности
- Почистване на данните
- Кодиране на категориални променливи



Анализ на корелации



Играе ли възрастта роля при получаването на инсулт?



По-податливи ли са пушачите към инсулт?



По-голям ли е рискът от инсулт при хора със сърдечни заболявания?



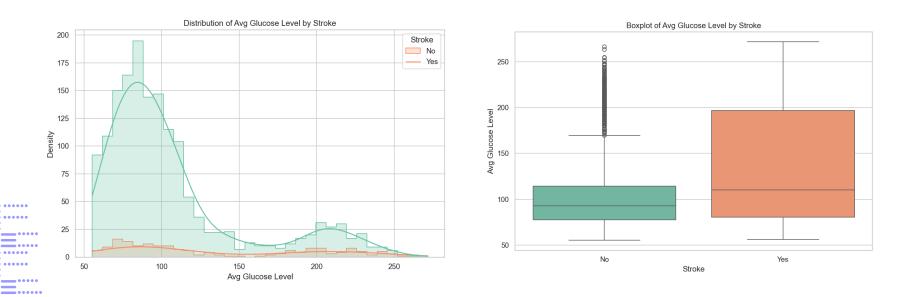
По-податливи ли са мъжете на инсулти?





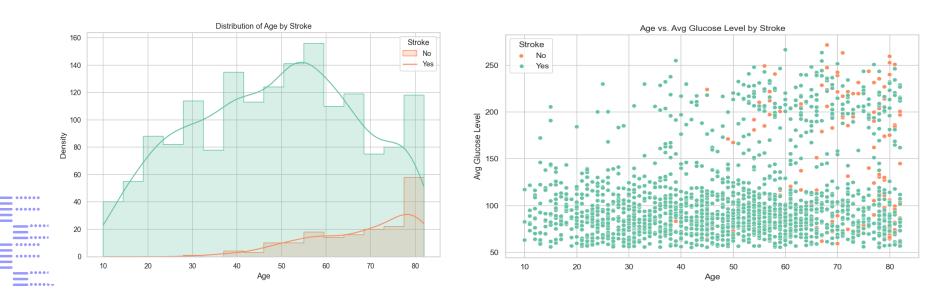


Разпределение на средното ниво на глюкоза според инсулт



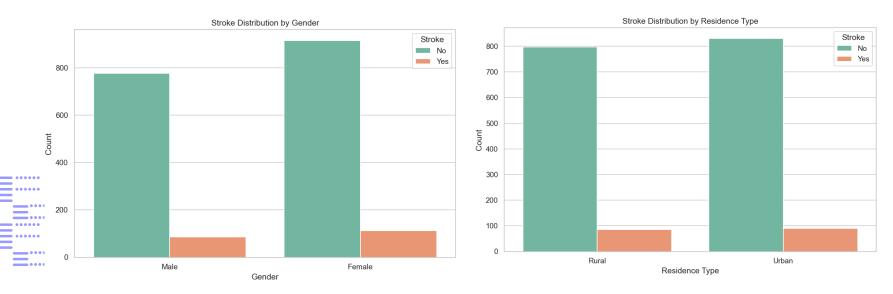
Лицата с по-високо средно ниво на глюкоза са по-податливи на инсулт.

Разпределение на възрастта според инсулт



Положителна връзка между възрастта и риска от инсулт, като по-възрастните индивиди са по-изложени на риск.

Разпределение на пола и местожителството според инсулт



Полът сам по себе си не е определящ фактор за риска от инсулт.

Няма значителна връзка между местожителството и риска от инсулт.

Разделяне на данните



80%

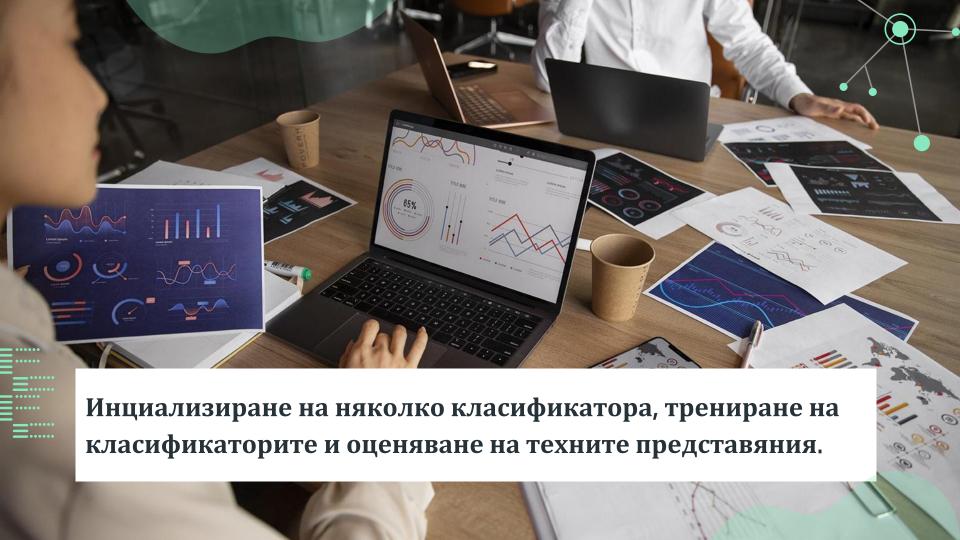
Обучаващи

20%

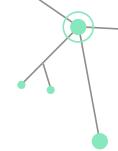
Тестови

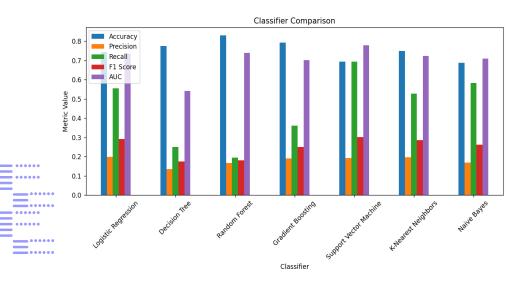
Прилагане на **SMOTE** (Synthetic Minority Over-sampling Technique) за справяне с дисбаланса между класовете.

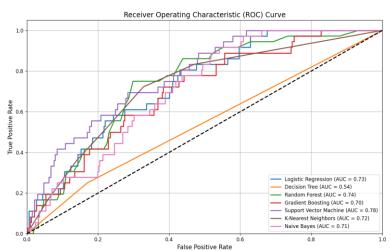




Оценка на Класификаторите







Най-добър Класификатор: Случайната гора (Random Forest)

показва най-висока точност (0.828)

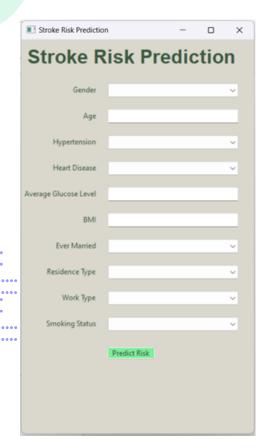
Random Forest Classifier:

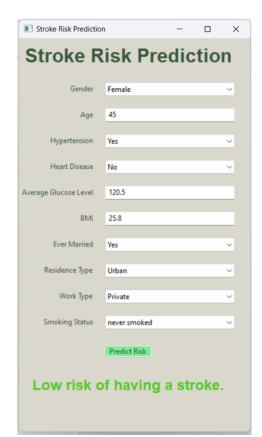
Този модел е избран заради неговата гъвкавост и способност да се справя с неравномерно разпределени данни и сложни взаимодействия между функциите. Моделът е обучен с помощта на обработените данни и е

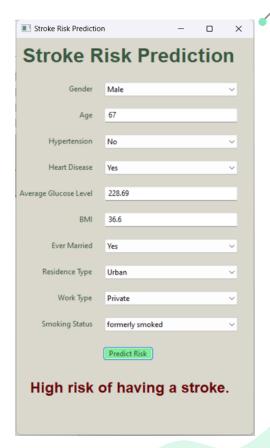
оценен с точност от 87.81%.



Използване на потребителския интерфейс









Заключение

Въпреки че моделът показва висока обща точност от 87.81% при тестовите данни, резултатите показват значителен дисбаланс в предсказанията.

Моделът има висока точност за отрицателните случаи (без инсулт),

но значително по-ниска точност при идентифициране на положителни случаи (с инсулт), което може да се дължи на дисбаланса в данните.

Необходимо е да се разгледат допълнителни методи за подобряване на способността за

предсказване на положителните случаи.







Благодаря Ви за вниманието!

Въпроси?





