

به نام خدا

شماره دانشجویی : ۴۰۶۰۴۱۰۲۰۴

محمد رضا منعمیان





بخش اول:

۱. با استفاده از دستور `dim` ابعاد ماتریس را بررسی می‌کنیم :

```
▶ dim(data_matrix)
```

```
... 28889 · 36
```

عدد اول تعداد سطر ها است که برابر با تعداد کل ژن هایی است که در آزمایش RNA-seq اندازه گیری شده اند که حدود ۲۸ هزار تا است.

عدد دوم تعداد ستون های ماتریس است که تعداد کل نمونه های بیولوژیک مورد مطالعه است که شامل جماعت ۳۶ نمونه بیمار و کنترل است.

۲. سطر 5s-rRNA را بررسی کردیم همانطور که مشاهده می‌کنیم در اکثر نمونه ها مقدار بیان آن ژن ها صفر یا بسیار کم است. مقدار آن به صورت زیر است :

```
CC1031 CCI041 CCI042 CCI050 CCI064 CCI069 CCI077 CCI088 CCI12 CCI136
SS_rRNA 0 0 0 0 0 1.0116 0 0 0 1.15624
CCI138 CCI158 CCI193 HP1193 HP1194 HP1301 HP851 S013_11 S014_11 S016_11
SS_rRNA 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
S020_11 S023_11 S024_11 S025_11 S026_11 S027_11 S029_11 S030_11
SS_rRNA 1.25403 0 0 0 0.857024 0 1 0.116938
S032_11 S033_11 S034_11 S035_11 S038_11 S039_11 S041_11 S042_11
SS_rRNA 0 0 0 1 0 0 0 0
0.177662
```

در آزمایش های RNA-seq هدف اصلی مطالعه‌ی mRNA (ژن های کد کننده پروتئین) است. اما حدود ۸۰ تا ۹۰ درصد RNA کل سلول را RNAی ریبوزومی (rRNA) تشکیل می‌دهند. برای اینکه بودجه توالی یابی هدر نرفته و بتوانیم ژن های اصلی را ببینیم، دانشمندان در آزمایشگاه با روشی به نام rRNA Depletion این ژن ها را حذف می‌کنند. مقدار کمی که می‌بینی، باقی مانده های ناچیزی هستند که در فرآیند حذف باقی مانده اند.

.۳

برای بررسی اینکه آیا در ماتریس مقدار NAN و منفی وجود دارد یا نه با استفاده از `any` این موضوع رو صحبت سنجدی می‌کنیم :

```
any(is.na(data_matrix))
any(data_matrix < 0)
range(data_matrix)
FALSE
FALSE
0 : 95726.724
```

همانطور که مشاهده می‌کنیم خروجی‌ها FALSE است و این یعنی نه مقدار منفی و نه مقدار NAN در ماتریس وجود ندارد.

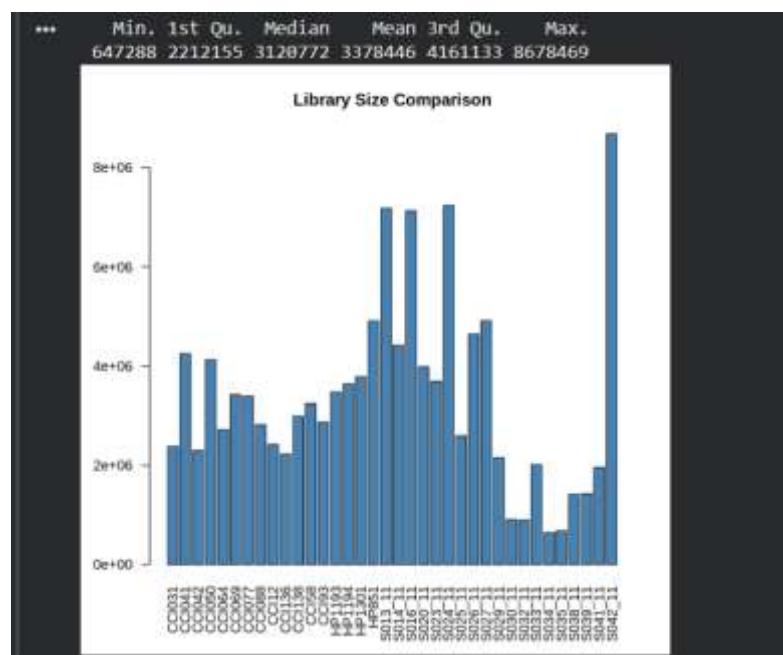
همانطور که می‌بینیم رنج ماتریس از صفر تا حدود ۹۵ هزار تا است.

۴. اگر داده ها row-count بودند داده ها لزوماً باید اعداد صحیح می بود اما مشاهده می کنیم مقادیر اعشاری نیز در ماتریس وجود دارد پس داده ها row-count نیستند.

وجود اعداد اعشاری و همچنین بازه‌ای که برای مقادیر ماتریس مشاهده می‌کنیم دلیلی بر این است که داده‌های ماتریس نرمال سازی شده اند این نرمال سازی برای مشهود بودن تفاوت در عمق library size است. اما داده‌ها log-transform نشدنند به این خاطر که اگر لگاریتم بر آنها اعمال می‌شد مقدار آنها بین ۰ تا حدوداً ۲۰ می‌رفت اما همانطور که مشاهده می‌کنیم مقدار داده‌ها در ماتریس تا حدود ۹۵ هزار تا نیز رفته است و این امکان انجام log-transform را از بین می‌برد.

انتخاب روش تحلیل به این دلیل حیاتی است که ابزارهای بیوانفورماتیکی بر پایه فرض‌های آماری متفاوتی بنا شده‌اند؛ ابزارهایی مانند DESeq2 و edgeR منحصراً به شمارش‌های خام (Raw Counts) یا همان اعداد صحیح نیاز دارند تا بتوانند با استفاده از توزیع «دوجمله‌ای منفی»، نویزهای آماری را مدل‌سازی کنند، در حالی که روش‌هایی مانند limma برای کار با داده‌های نرمال‌شده و لگاریتمی (Log-transformed) طراحی شده‌اند تا تفاوت شدت بیان را در یک مدل خطی پسنجند.

۵. با رسم نمودار library size می توانیم سوالات پرسیده شده را بررسی کنیم:





همانطور که مشاهده می‌کنیم نمونه 11_S042 با اختلاف فاحشی نسبت به بقیه بیشترین مقدار خوانش را در حدود ۸.۶ میلیون دارد در صورتی که ژن هایی مانند 11_S034_11 و 11_S035 مقدار خوانشی در حد ۶۰۰ هزار تا دارند. می‌بینیم که اختلاف بین library size ها تا حد زیادی قابل توجه است بطوریکه تفاوت بین کمترین و بیشترین مقدار ۱۳ برابر است.

میانگین خوانش ها حدود ۳ میلیون است اما واریانس بسیار زیادی دارد و این یک عامل مخدوش کننده است و باید نرمال سازی رخ دهد مثلاً ژن 11_S042 به طور کاذب بیش بیان شده است اما فقط به این خاطر که دستگاه توالی یاب برای این نمونه بیشتر کار کرده است نه به دلیل بیماری. در اصل اگر نمونه‌های گروه Long COVID به طور میانگین Library Size بالاتری نسبت به گروه کنترل داشته باشند، تمام ژن‌های آن‌ها به غلط "بالاتر" نشان داده می‌شوند.

در اصل بررسی library-size قبل از تحلیل باعث می‌شود از خطاهای مثبت کاذب جلوگیری شود. تفاوت در Library Size معمولاً ریشه در مسائل فنی آزمایشگاه مانند غلظت اولیه RNA یا کارایی دستگاه توالی یاب دارد و نه تفاوت بیولوژیک بین بیمار و سالم. برای مثال، در داده‌های ما نمونه 11_S042 بیش از ۸.۶ میلیون خوانش دارد در حالی که نمونه‌های دیگر زیر ۱ میلیون هستند. اگر این تفاوت اصلاح نشود، تمام ژن‌های نمونه 11_S042 به اشتباه بیش بیان (Up-regulated) به نظر می‌رسند.

۶. نخست، وجود تعداد قابل توجهی ژن با بیان صفر مطلق در تمامی ۳۶ نمونه یا ژن‌هایی با بیان بسیار ناچیز (مانند وضعیت ژن 5S-Rrna در اکثر نمونه‌ها) که فاقد ارزش اطلاعاتی برای تحلیل تفاضلی هستند. دوم، ناهماهنگی شدید در Library Size نمونه هاست که در آن نمونه‌ای مانند 11_S042 با حدود ۸.۶ میلیون خوانش، بیش از ۱۳ برابر بزرگتر از نمونه‌های کم‌عمق (زیر ۱ میلیون) است و می‌تواند به عنوان یک Outlier پتانسیل، نتایج را به نفع خود منحرف کند. در نهایت، تضاد میان اعشاری بودن داده‌ها (که نشانه نرمال‌سازی است) و بازه گسترده مقادیر (از ۰ تا بیش از ۹۵ هزار) نشان می‌دهد که نرمال‌سازی انجام شده احتمالاً از نوع درون‌نمونه‌ای (بوده و نتوانسته است نوسانات شدید فنی بین نمونه‌ها را که در نمودار مشهود است خنثی کند).



پاسخ به سوالات بخش اول :

سوال اول : در پایگاه داده GEO دو نوع فایل series-matrix , LC_count وجود دارد. فایل series-matrix حاوی مقادیر نهایی بیان ژن ها است که توسط محقق اصلی پژوهش شده است. اما مشکل اینجاست که ممکن است این مقادیر از قبل نرمالایز یا ترنسفورم شده باشند به رویی که با استاندارد های فعلی ما قابل تطابق نباشد اما در فایل LC_count حاوی داده های اولیه تر است حتی در حالت های آیده آل شامل داده های خام row-count است در اصل ما برای یک تحلیل آماری نیاز داریم تا کنترل کاملی بر روی روش نرمال سازی و فیلترینگ داشته باشیم.

سوالات ۲ تا ۴ پاسخ به پرسش ها در سوالات ۱ تا ۵ قسمت قبلی به تفضیل پاسخ داده شده اند پس به توضیح مجدد آن نمی پردازیم.

بخش دوم :

۱. وقتی با استفاده از تابع PData جدول اطلاعات نمونه ها را استخراج کردیم و به مشاهده ستون های آن پرداختیم مشاهده کردیم در ستون title که نوع داده های آن به صورت کاراکتر بود داده ها یا Healthy- Long-covid و یا control هستند و این موضوع دقیقا مربوط به دسته بندی نمونه ها به کنترل و یا بیمار است .

title	geo	
GSM8333270	Healthy Control 1	G
GSM8333271	Healthy Control 2	G
GSM8333272	Healthy Control 3	G
GSM8333273	Healthy Control 4	G
GSM8333293	Long Covid 7	G
GSM8333294	Long Covid 8	G
GSM8333295	Long Covid 9	G
GSM8333296	Long Covid 10	G
GSM8333297	Long Covid 11	G



۲. با استفاده از `table(group)` تعداد نمونه ها در هر گروه را به دست آوردم که ۱۷ تا از نمونه ها برای گروه کنترل و ۱۹ تا مربوط به گروه بیمار است. تعادل بین نمونه ها نیز نسبتاً مناسب و حدود ۵۰ ۵۰ است که باعث می شود قدرت آماری آزمون های شما برای مقایسه دو گروه در بالاترین حد خود باشد و نتایج به نفع یک گروه خاص سنگینی نکند.

```
# Display the total count of samples in each group to verify the split
table(sample_info$group)
```

Control	ME_CFS
17	19

۳. مطابقت دقیق نام ستون های ماتریس بیان (`counts`) با شناسه های موجود در `metadata` از این جهت حیاتی است که ابزارهای آماری مانند DESeq2 یا limma فرض می کنند ترتیب نمونه ها در هر دو فایل کاملاً یکسان است. اگر این همخوانی وجود نداشته باشد یا ترتیب آن ها به هم ریخته باشد، اطلاعات فنوتیپی (مثلاً وضعیت سالم یا بیمار) به نمونه های اشتباہی نسبت داده می شود؛ در نتیجه، تحلیل تفاضلی بیان ژن مقایسه ای بی معنی بین نمونه های نامرتبط انجام داده و خروجی هایی کاملاً غلط و فاقد اعتبار علمی تولید می کند که می تواند منجر به شناسایی اشتباہ ژن های شاخص بیماری شود.

۴. تطبیق دقیق نام ستون های ماتریس بیان ژن با شناسه های موجود در متادیتا از آن جهت حیاتی است که ابزارهای آماری مانند DESeq2 یا limma فرض می کنند ترتیب نمونه ها در هر دو فایل کاملاً یکسان است. اگر این همخوانی به هم بخورد یا نمونه های بیمار به اشتباہ در گروه Control قرار گیرند، واریانس درون گروهی به شدت افزایش یافته و توان آماری برای شناسایی تغییرات واقعی کاهش می یابد که این امر منجر به تولید نتایج مثبت و منفی کاذب (False Positives/Negatives) می شود. در نهایت، کل خروجی تحلیل تفاضلی بیان ژن فاقد اعتبار علمی شده و ژن های معرفی شده به عنوان شاخص بیماری، در واقع ناشی از خطای دسته بندی خواهند بود نه بیولوژی واقعی بیماری.



۵. انتخاب گروه کنترل به عنوان سطح مرجع (Reference Level) از آن جهت اهمیت دارد که مقایسه آماری و تفسیر مقادیر $\log FC$ بر پایه آن انجام می‌شود؛ در واقع، تمام تغییرات بیان ژن نسبت به وضعیت پایه یا «سالم» سنجیده می‌شوند. با این انتخاب، اگر مقدار $\log FC$ برای یک ژن مثبت باشد، به این معناست که بیان آن ژن در بیماران نسبت به افراد سالم افزایش (Up-regulated) یافته و اگر منفی باشد، نشان‌دهنده کاهش بیان (Down-regulated) در بیماران است. این کار باعث استانداردسازی گزارش‌ها شده و از سردرگمی در تفسیر جهت تغییرات بیولوژیکی جلوگیری می‌کند، چرا که بدون تعیین مرجع، جهت تغییرات می‌تواند به صورت معکوس گزارش شود و نتیجه‌گیری‌های بالینی را تحت تأثیر قرار دهد.

اگر سطح مرجع را بر روی گروه بیمار قرار دهید، فرمول ریاضی تغییر نمی‌کند اما تفسیر نتایج دقیقاً معکوس می‌شود؛ یعنی ژن‌هایی که در واقعیت در بیماران افزایش بیان دارند، با عدد $\log FC$ منفی نمایش داده می‌شوند. این کار باعث سردرگمی در تحلیل مسیرهای زیستی می‌شود، زیرا در گزارش‌های استاندارد علمی، همیشه تغییرات «بیمار» نسبت به حالت «سالم» سنجیده می‌شود تا اعداد مثبت به معنای افزایش بیان در بیماری باشد.

بخش سوم :

۱. در زیر خلاصه‌ای از نتایج به دست آمده از میانگین میانه و ... را مشاهده می‌کنیم:

```
*** GENE EXPRESSION MATRIX REPORT ***

--- Summary Statistics ---
Min.   1st Qu.    Median      Mean   3rd Qu.    Max.
0.000   0.000     4.622    116.946   60.687  95726.724

--- Data Integrity Checks ---
Any Missing Values (NAs)?: FALSE
Any Negative Values?: FALSE
Value Range (Min to Max): 0 to 95726.72

--- Conclusion on Data Type ---
Result: Data appears to be NORMALIZED or LOG-TRANSFORMED.
```

نبودن مقادیر منفی و همچنین وجود اعداد اعشاری نشان می‌دهد که دادهای ما خام نیستند بلکه نرمالایز شدند البته از آنها لگاریتم گرفته نشده است به این خاطر که مقدار librarySize ها تا چندین میلیون نیز می‌رود. اما اینکه داده‌های ما فقط عدد صحیح نیستند نشان از این می‌دهد که داده‌ها فقط شمارش خام نیستند.

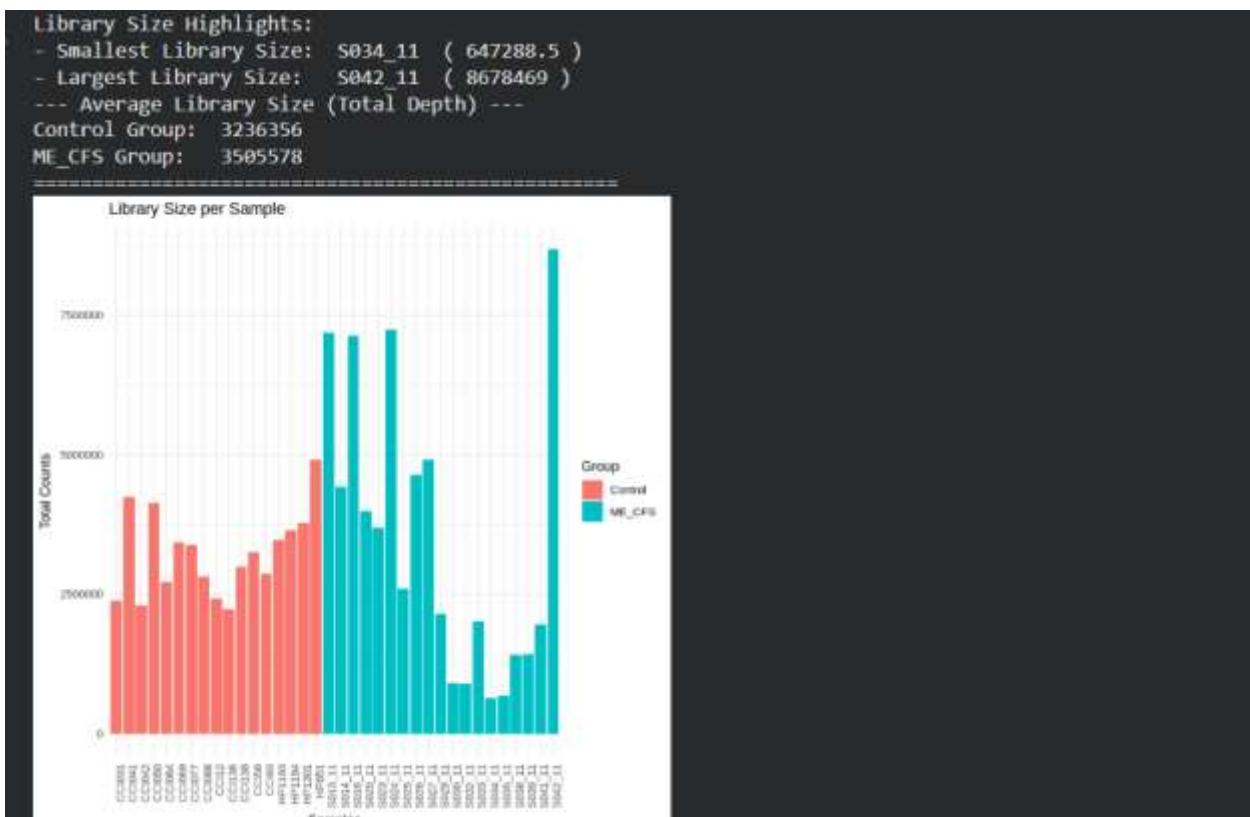


۲. در خروجی کدی که زدیم مشاهده می کنیم :

کمترین بیان متعلق به ژن S034_11 با حدوداً مقدار ۶۴۷ هزار تا و بیشترین بیان ژن مربوط به S042_11 با حدود ۸ میلیون و ۶۰۰ هزار تا بیان است.

همانطور که در نمودار مشاهده می کنیم به جز نمونه آخر که مربوط به گروه بیمار است و بیان بسیار زیادی در حدود ۸.۶ میلیون دارد در بقیه موارد تفاوت چشمگیری بین بیان ژن در گروه کنترل و بیمار نیست.

اختلاف زیاد باعث می شود ژن های یک نمونه فقط به دلیل اینکه بیشتر توالی یابی شده اند، "پر بیان" به نظر برسند، نه به دلیل بیولوژی واقعی. این موضوع باعث ایجاد نویز و نتایج غلط در تحلیل تفاضلی بیان می شود و حتماً باید قبل از تحلیل با روش های نرمال سازی (Normalization) اصلاح شود.

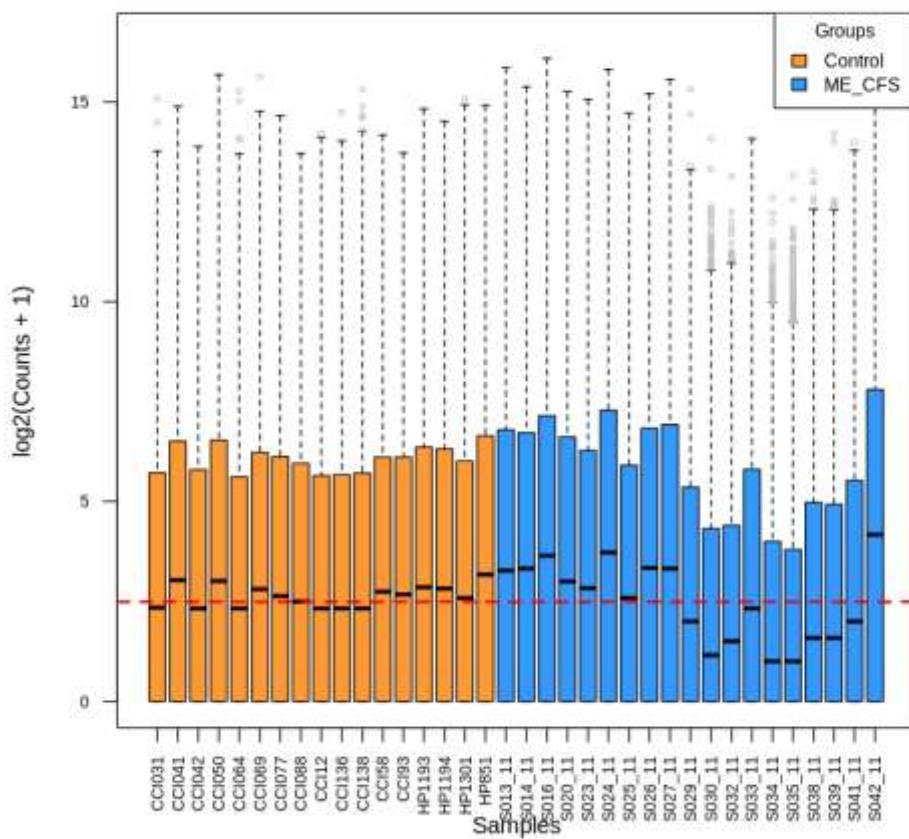




است بنابراین می‌توان گفت شکل کلی توزیع‌ها به هم شباهت زیادی ندارد و برخی نمونه‌ها گستردگی متفاوتی دارند..

دلیل اصلی این تفاوت‌ها در این مرحله، تفاوت‌های بیولوژیکی نیست، بلکه عمدتاً ناشی از عوامل فنی است . هم‌ترین دلیل این است که برخی نمونه‌ها (به‌ویژه در سمت راست نمودار) عمق توالی‌بایی بسیار کمتری داشته‌اند. وقتی مجموع خوانش‌های یک نمونه کم باشد، کل توزیع بیان ژن‌های آن به سمت پایین کشیده می‌شود نمونه‌هایی که میانه‌های بسیار پایینی دارند، احتمالاً در مرحله استخراج RNA یا آماده‌سازی کتابخانه دچار افت کیفیت شده‌اند و خوانش‌های کمتری از آن‌ها به دست آمده است.

Log2 Gene Expression Distribution per Sample



یک نکته را توجه کنیم که دایره‌هایی که خیلی با جعبه‌ها فاصله دارند داده‌های پرت هستند. این نقاط نمایانگر ژن‌هایی با سطح بیان بسیار بالا یا بسیار پایین در مقایسه با سایر ژن‌های همان نمونه می‌باشند که خارج از محدوده چارک‌ها قرار گرفته‌اند.

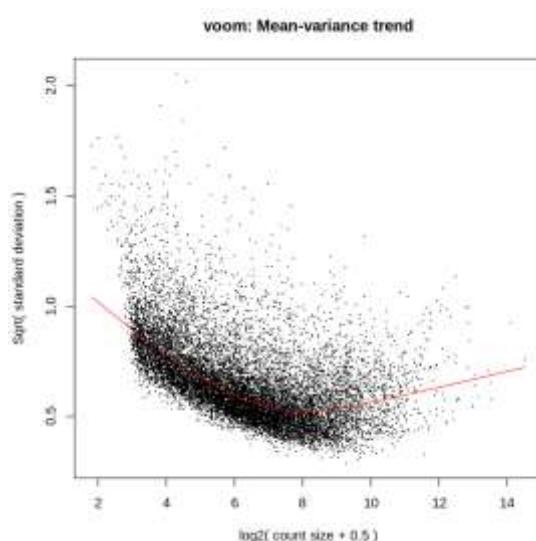


۴. نمودار **voom** در اصل چه چیزی را محاسبه می‌کند ابتدا کل دادهای برای هر ژن را برای هر نمونه جمع آوری کرده و همچنین آن داده‌هایی که مقدار بیانشان بسیار کم است را حذف می‌کند. حالا برای هر ژن مقدار لگاریتم شده را میانگین و همچنین واریانس آش را محاسبه می‌کند و در یک نمودار نقطه‌ای به این صورت که محور افقی میانگین بیان لگاریتم ژن و محور عمودی واریانس آن است رسم می‌کند.

در مورد منحنی قرمزی که رسم شده است نیز باید گفت این منحنی بر اساس داده‌ها به دست آمده است یعنی بین ژن‌هایی که میانگین نزدیک بهم دارند می‌بیند که میانگین واریانس آنها چقدر است در اصل روی نقلط سیاه یک رگرسیون لاسو انجام می‌دهد. حالا اگر نقطه‌ای پایین این منحنی قرمز باشد یعنی واریانس آن ژن از چیزی که ما انتظار داشتیم کمتر است و این چیز خوبی است و اگر بالاتر باشد یعنی واریانس از چیزی که ما انتظار داشتیم بسیار بالاتر است.

ما با استفاده از چیزی که به ما می‌دهد به ژن‌ها وزن دهی می‌کنیم. در اصل مشاهده نمودار **voom** برای **limma** به این دلیل حیاتی است که مدل‌های خطی **limma** فرض می‌کنند واریانس در تمامی داده‌ها مستقل از میانگین است، در حالی که در **RNA-seq**، ژن‌های کم‌بیان همیشه نویز (واریانس) بیشتری نسبت به ژن‌های پربیان دارند. **voom** با محاسبه این رابطه و تبدیل آن به وزن‌های آماری (**Precision Weights**)، به **limma** گوید که به کدام ژن‌ها بیشتر و به کدام‌ها کمتر اعتماد کند؛ این کار باعث می‌شود که اثر نویزهای ناشی از قدرت بیان پایین حذف شده و توان آماری مدل برای شناسایی ژن‌های با بیان متفاوت (**DEGs**) به شکل چشم‌گیری افزایش یابد.

نمودار **voom** خروجی به صورت زیر است :



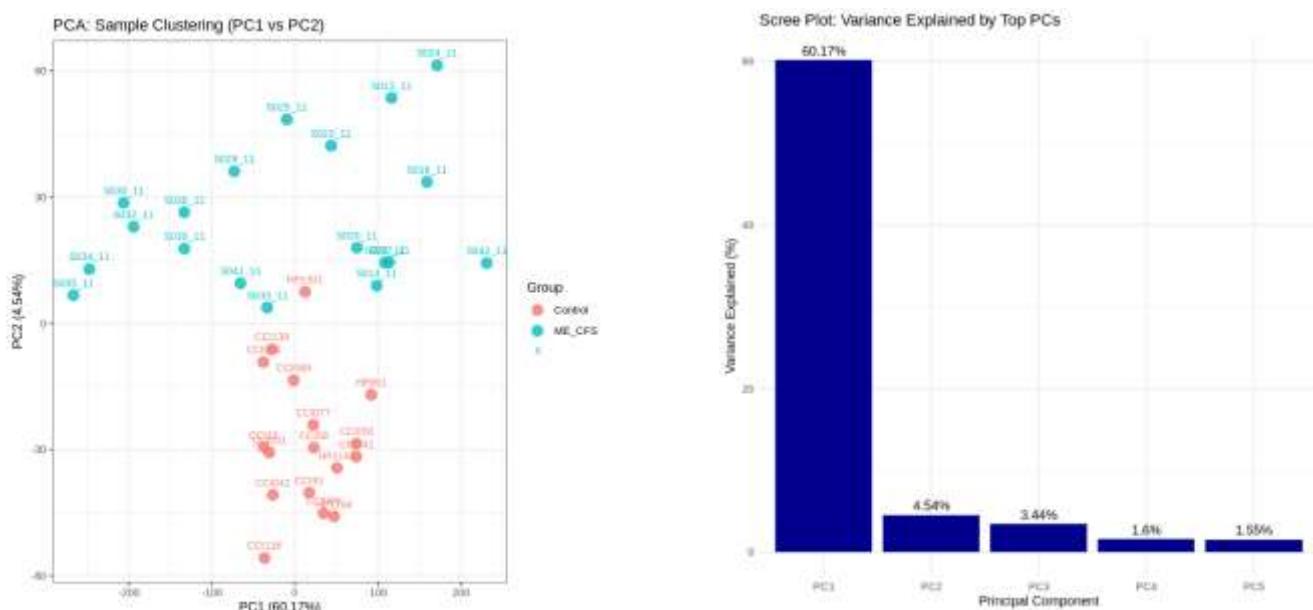


۵. ابزار DESeq2 بر پایه‌ی توزیع دو جمله‌ای منفی طراحی شده‌اند. این توزیع مخصوص داده‌های شمارشی است که حتماً اعدادی صحیح و غیر اعشاری هستند. اما مشاهده می‌کنیم که داده‌های اولیه ما نرمالایز شدند و اعشاری هستند. برخلاف DESeq2 که از مدل‌های پیچیده غیرخطی استفاده می‌کند و برای آن داده‌های صحیح و غیر اعشاری نیاز هست مدل limma از مدل‌های خطی (Linear Models) بهره می‌برد. مدل‌های خطی هیچ مشکلی با اعداد اعشاری ندارند و فرض می‌کنند توزیع داده‌ها (پس از وزن‌دهی) به توزیع نرمال نزدیک است. همچنین voom با استفاده از منحنی قرمزی که رسم شد به ژن‌ها وزن‌دهی می‌کند تا ناهماهنگی بایاس واریانس را جبران کند.

بخش چهارم :

۱. همانطور که مشاهده می‌کنیم مولفه اول یا PC1 حدود ۶۰ درصد از واریانس کل داده را توضیح می‌دهد و این واضح‌به معنای روند غالب بر داده‌های است چراکه بیش از نیمی از کل تفاوت‌های موجود در بیان ژن تمامی نمونه‌ها تنها توسط همین یک محور توجیه می‌شود.

در زیر نتیجه الگوریتم pca را به صورت بصری مشاهده می‌کنیم:



همچنین نتایج مقدار واریانس هر مولفه به صورت زیر است:



```
*** PCA Variance Summary ***
Component Variance_Percentage
1 PC1 60.17
2 PC2 4.54
3 PC3 3.44
4 PC4 1.60
5 PC5 1.55

PC1 explains: 60.17%
PC2 explains: 4.54%
PC3 explains: 3.44%

--- Preparing PCA Plot (PC1 vs PC2) ---
Plotting PC1 (60.17%) against PC2 (4.54%) ...

--- PCA Explained Variance (Scree Plot Data) ---
PC1: 60.17% of total variance explained
PC2: 4.54% of total variance explained
PC3: 3.44% of total variance explained
PC4: 1.6% of total variance explained
PC5: 1.55% of total variance explained

PCA: Sample Clustering (PC1 vs PC2)
```

۲. همانطور که در نمودار دو تایی $pc1$ ، $pc2$ مشاهده می‌کنیم دو گروه کنترل و بیمار بر اساس مولفه دوم $pc2$ به وضوح از هم جدا شده‌اند. این موضوع از نظر زیستی به این معناست که یک تفاوت پروفایل بیان ژن معنادار و سیستماتیک بین افراد بیمار و سالم وجود دارد؛ به طوری که می‌توان بر اساس داده‌های RNA-seq، این دو گروه را با دقت بالایی از هم تفکیک کرد.

وقتی می‌بینید ۶۰٪ تنوع (PC1) باعث جدا شدن بیماری نشده و فقط نمونه‌ها را در عرض نمودار پخش کرده است، یعنی:

- یک عامل غیر از بیماری (مثل سن، جنسیت، تفاوت‌های ژنتیکی فردی یا حتی نویزهای تکنیکال در روز انجام آزمایش) وجود دارد که تنوع بسیار بیشتری نسبت به خود بیماری ایجاد کرده است.
- اما چون نمونه‌های سالم و بیمار هر دو در طول PC1 پخش شده‌اند، این عامل بزرگ (۶۰٪) تأثیری در توانایی ما برای تشخیص بیماری ندارد، چون بیماری خودش را به طور مستقل روی PC2 نشان داده است.

۲. همانطور که مشاهده می‌کنیم در گروه کنترل نمونه‌های CCL136, HP1301 outlier به صورت $S030_11, S034_11, S035_11$ دارند و خارج از محل مرکز شدن بقیه نمونه‌ها هستند. همچنین در نمونه‌های گروه بیمار نیز داده‌های $S042_11$ خارج از محدوده بیان بقیه نمونه‌ها هستند. این موضوع به دلایل مختلفی است:

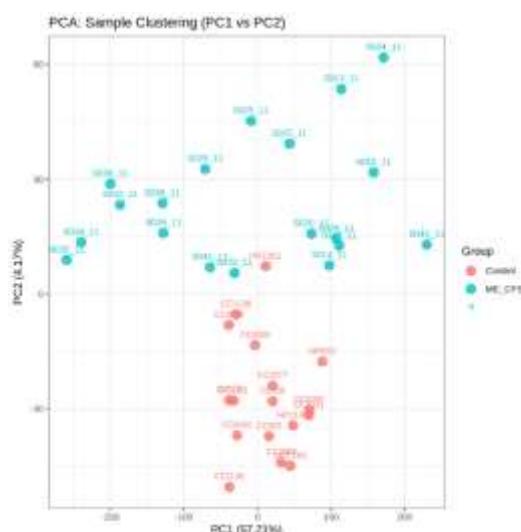


- ❖ تفاوت بیولوژیک واقعی: شدت بیماری یا پاسخ فیزیولوژیک در این افراد خاص بسیار شدیدتر یا متفاوت از سایر هم‌گروهی‌ها است.
- ❖ خطای تکنیکی: بروز مشکل در مراحل آماده‌سازی کتابخانه (Library Prep) یا توالی‌بایی آن نمونه خاص.
- ❖ کیفیت پایین نمونه: پایین بودن یکپارچگی RNA (RIN score) در آن نمونه که باعث ایجاد نویز در داده‌های نهایی شده است.

۳. واریانس کم و نزدیک به صفر یعنی بین همه نمونه‌ها آن ژن مقدار تقریباً مشابهی داشته است. حذف این ژن‌ها می‌تواند به دلایل زیر مناسب باشد :

- ❖ کاهش نویز Noise Reduction : ژن‌هایی که تغییر بیان ندارند، اطلاعات مفیدی برای تفکیک گروه‌ها ارائه نمی‌دهند و فقط باعث اضافه شدن نویز محاسباتی به مدل می‌شوند.
- ❖ تمرکز بر متغیرهای کلیدی PCA : به دنبال یافتن جهت‌هایی است که بیشترین تفاوت (Variance) را در داده‌ها نشان می‌دهند. با حذف ژن‌های ایستا، الگوریتم بر روی ژن‌هایی تمرکز می‌کند که واقعاً بین نمونه‌ها متفاوت هستند (مثلًا تحت تأثیر بیماری تغییر کرده‌اند).
- ❖ بهبود کارایی محاسباتی : کاهش تعداد متغیرها (ژن‌ها) سرعت اجرای الگوریتم prcomp را افزایش داده و از پیچیدگی بی‌مورد مدل جلوگیری می‌کند.

۵. مقدار گفته شده را برابر با true گذاشتیم نتیجه به صورت زیر درآمد :





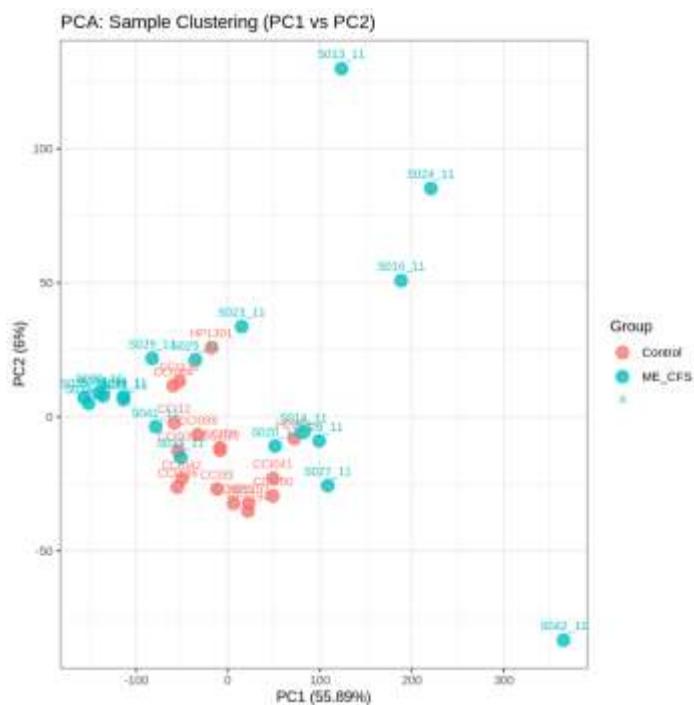
همنطور که مشاهده می‌کنیم مقداری از مولفه اول کم شد. اما دلیل این موضوع چیست؟

ژنهایی که بیان بسیار کمی دارند و تغییرات آنها صرفاً ناشی از نویز تکنیکال است، وزنی برابر با ژنهای حیاتی پیدا می‌کنند. این کار باعث می‌شود نویز در نمودار PCA غالب شود که این باعث کاهش جدایش گروه‌ها می‌شود. در اصل استفاده از `scale = false` به دلایل زیر ترجیح داده می‌شود:

حفظ اهمیت بیولوژیکی: ژنهایی که واریانس بالاتری دارند، معمولاً همان ژنهایی هستند که تحت تأثیر شرایط آزمایش بیماری در مقابل کنترل تغییر بیان داده‌اند. اگر ما داده‌ها را استاندارد (`scale=TRUE`) کنیم، واریانس همه ژن‌ها را برابر با ۱ قرار می‌دهیم. این کار باعث می‌شود ژنهای کلیدی که تفاوت اصلی را ایجاد می‌کنند، هم‌سطح با ژن‌های کم‌اثر و نویزها قرار بگیرند و سیگنال بیولوژیکی ضعیف شود.

ماهیت داده‌های لگاریتمی: تبدیل \log_2 تا حد زیادی مشکل ناهمگنی واریانس را حل کرده و داده‌ها را به توزیع نرمال نزدیک می‌کند. در این حالت، تفاوت در مقیاس بیان ژن‌ها یک "ویژگی" است، نه یک "خطا" که نیاز به حذف داشته باشد.

۶. ما این کار را کردیم و با استفاده از داده‌های خام الگوریتم را ران کردیم و به نتیجه زیر رسیدیم:





مشاهده می کنیم اولاً چند زن که بیان بسیار بالایی دارند(Outliers)، تمام واریانس را به خود اختصاص دادند. در نتیجه، PCA فقط تفاوت های آن چند زن را نشان داده و تغییرات هزاران زن دیگر که برای تشخیص بیماری ME_CFS مهم هستند، نادیده گرفته شده است. همچنین اکثر نمونه ها در یک گوشه نمودار به صورت فشرده جمع شدند و تفکیک زیبایی که اکنون بین گروه های Control و ME_CFS می بینیم، کاملاً از بین رفته است. به طور خلاصه به دلیل ماهیت داده های شمارشی، واریانس با میانگین رابطه مستقیم دارد. بدون لگاریتم، نمودار تحت تأثیر شدید نویز زن های پربیان قرار می گرفت و تفسیر بیولوژیکی غیرممکن می شود.

بخش پنجم :

۱.تابع filterbyexpr بر اساس فرمولی که در ادامه تعریف می کنیم زن هایی که بیان کمی دارند را حذف می کند:

ابتدا می آید و به محاسبه CMP بر اساس فرمول زیر می پردازد:

$$cpm_i = \frac{c_i}{L_i}$$

که در آن صورت تعداد خوانش زن در یک نمونه و مخرج تعداد کل خوانش های آن زن در کل نمونه ها است. در ادامه یک حد آستانه ای محاسبه می کنیم که نمونه های با اندازه متوسط در حد ۱۰ تا ۱۵ خوانش داشته باشند حال اگر یک زن CMP بیشتری از آن مقدار آستانه در حداقل n نمونه (که این بر اساس تعداد نمونه ها در کوچکترین گروه آزمایشی است) باشد آن زن نگه داشته می شود و در غیر اینصورت حذف خواهد شد.

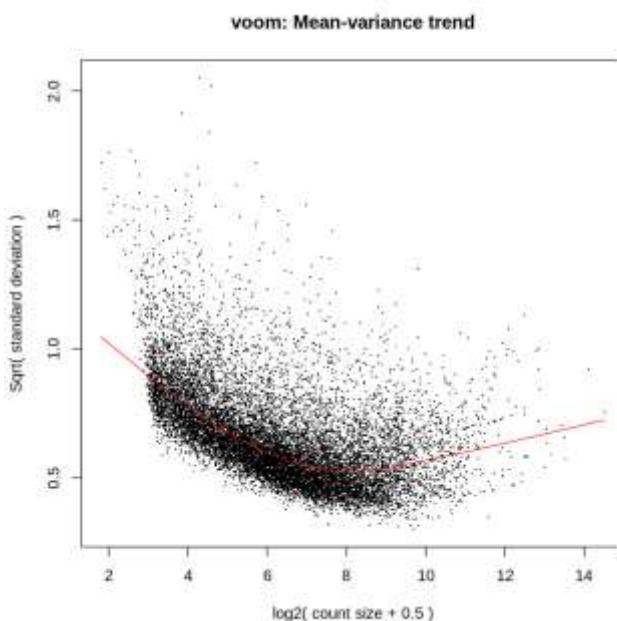
اما این موضوع چه اهمیتی برای تحلیل های DE دارد؟ توجه داریم اگر یک زن در کل بیان کمی داشته باشد در اصل به جای اضافه کردن داده نویز اضافه می کند و در اصل اطلاعات بیولوژیکی مفیدی به مدل اضافه نمی کنند. همچنین حذف این زن ها باعث می شود که آزمون های فرض مکرر کمتری انجام شود که در نتیجه آن، دقت adj.P.Val برای زن های مهم افزایش می یابد.

۲. به نظر در سوال ۴ قسمت ۳ مفصلابه این موضوع پرداختیم اما باز بیان می کنیم :

نمودار voom با هدف مدیریت نویزهای آماری در داده های RNA-seq ، ابتدا داده های نرمال شده را به مقیاس log-CPM تبدیل کرده و رابطه میان میانگین بیان زن ها (محور افقی) و واریانس آن ها (محور عمودی) را مدل سازی می کند. از آنجایی که در توالی یابی نسل جدید، زن های کم بیان به طور طبیعی واریانس و



نویز بیشتری نشان می‌دهند، voom یک منحنی رگرسیون (Lowess) روی نقاط رسم کرده تا واریانس انتظاری را در هر سطح از بیان مشخص کند. در نهایت، این ابزار بر اساس فاصله هر ژن از منحنی، «وزن‌های آماری Precision Weights محاسبه می‌کند تا به مدل‌های خطی limma (که به طور پیش‌فرض واریانس را ثابت فرض می‌کنند) بفهماند که به ژن‌های دقیق‌تر، وزن بیشتر و به ژن‌های نویزی، وزن کمتری اختصاص دهند؛ این فرآیند باعث حذف اثر نویز فنی و افزایش چشم‌گیر توان آماری برای شناسایی دقیق ژن‌های با بیان متفاوت (DEGs) می‌شود.



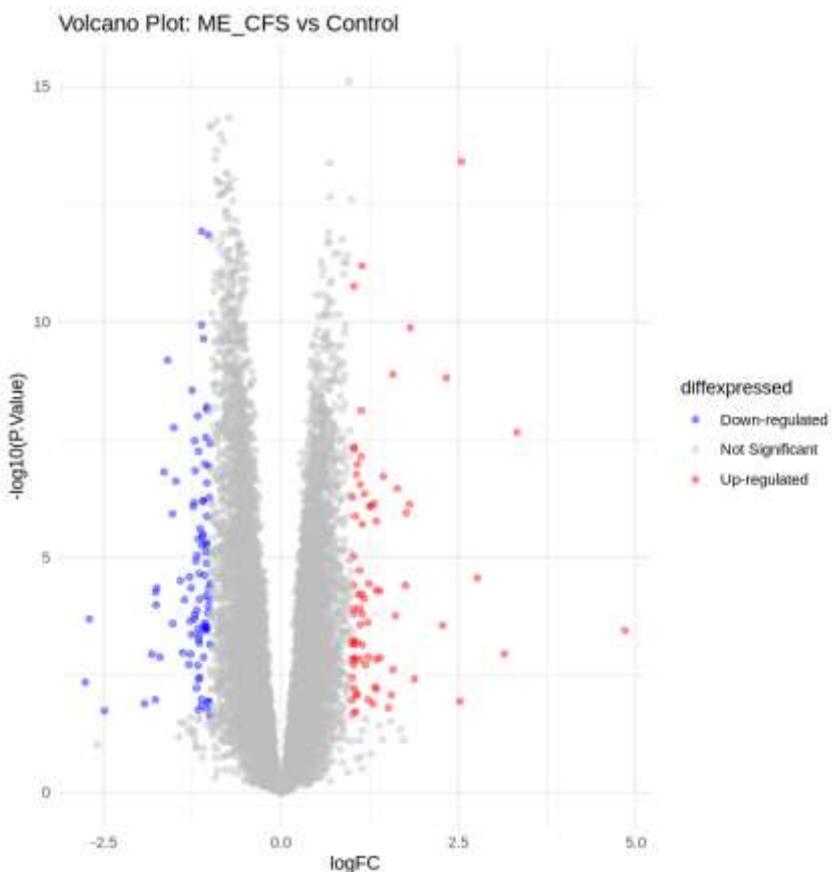
۳. توجه داریم که نمونه‌های کنترل را رفرنس گرفتیم بنابراین اگر $\log_{2}fc$ به دست آمده برای یک ژن بیشتر باشد این بدان معناست که بیان آن ژن در نمونه بیمار بیشتر بوده است و اگر منفی باشد به معنای بیان کمتر ژن مورد نظر در نمونه بیمار است. همچنین توجه داریم هر چقدر مقدار p-value کمتر باشد بهتر است. با توجه به این موضوعات داریم :

```
-- Top 3 DEGs --
1. Gene: TAF1D | logFC: 0.958 | adj.P.Val: 1.02e-11 | Higher expression in: ME_CFS (Up-regulated)
2. Gene: ZBTB7A | logFC: -0.733 | adj.P.Val: 1.87e-11 | Higher expression in: Control (Down-regulated)
3. Gene: MAP1S | logFC: -0.902 | adj.P.Val: 1.87e-11 | Higher expression in: Control (Down-regulated)
```

مشاهده می‌کنیم ژن TAF1D در نمونه‌های بیمار بیشتری دارد و دو ژن بعدی از نظر رتبه بندی p-value یعنی MAP1S و ZBTB7A در نمونه‌های بیمار بیان کمتری دارد.

۴. در نمودار volcano در نظر گرفتیم ژن هایی که adj-p-value کمتر از مقدار ۰.۰۵ با log2fc بیشتر از ۱ دارا باشد را بیش بیانی و اگر log2fc کمتر از -۱ داشته باشد را کم بیانی در نظر بگیرد. همانطور که مشاهده می کنیم ژن هایی که در سمت راست نمودار با رنگ آبی مشخص شدند بیش بیانی و آنهایی که در سمت چپ نمودار با رنگ قرمز مشخص شدند را کم بیانی در نظر گرفتیم.

مشاهده می شود که تفاوت بیان به صورت متقارن توزیع شده است، اما با نگاه دقیق به تراکم نقاط، تعداد ژن های کاهش یافته (آبی) در این مطالعه کمی بیشتر از ژن های افزایش یافته به نظر می رسد.



همچنین به طور دقیق تر داریم :

Down-regulated	Not Significant	Up-regulated
93	12984	77

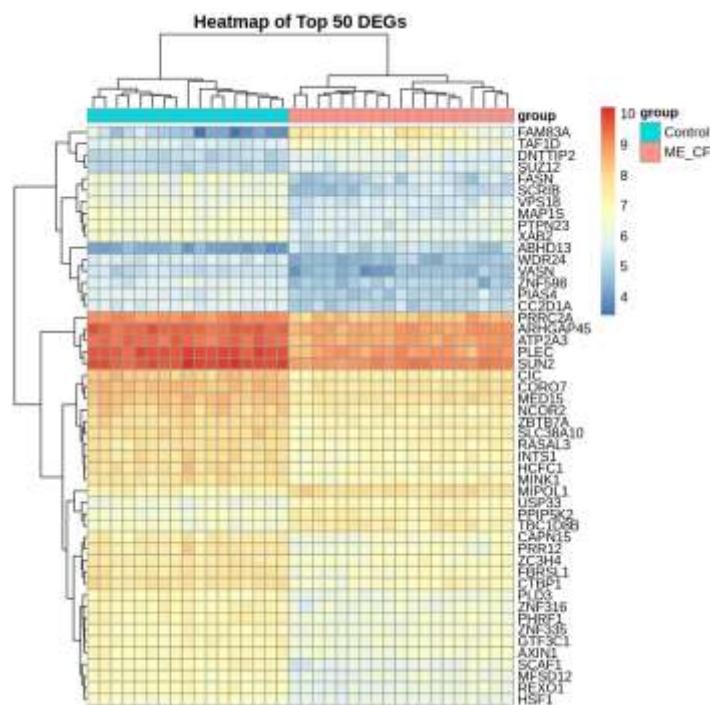
۵. اولاً توجه داریم این دو عدد نشان دهنده یک اختلاف بیولوژیکی قوی در یک ژن بین گروه کنترل و بیمار است. چون هم اطمینان زیادی با توجه adj-p-value داریم هم تفاوت زیادی در بیان بین دو گروه است.

با توجه به عکسی هم که در بالا مشاهده کردیم در ۹۳ ژن کم بیانی و در ۷۷ ژن بیش بیانی مشاهده می شود که یعنی در کل در ۱۷۰ ژن اعداد گفته شده در سوال صادق است.

۶. بله در دو خوشة قرار گرفته است به این خاطر که در بعضی از ژن ها مشاهده می کنیم دقیقا برای همان نمونه هایی که مربوط به کنترل است رنگ در حد قرمز یعنی بیان زیاد است اما برای نمونه های بیمار رنگ در حد زرد مایل به آبی و بیان کم است. همچنین برای بعضی از ژن ها نیز به صورت برعکس این موضوع وجود دارد. در اصل جداسازی بین نمونه ها به صورت درست انجام شده است.

همچنین در نمودار درختی که برای خوشه بندی انجام شده است درستی خوشه بندی قابل مشاهده است چرا که اگر درست انجام نمی شد یک نمونه از گروه کنترل با یک نمونه از گروه بیمار جفت می شد که در این حالت نیفتاده است یا رنگ هایی برای نمونه های در یک گروه بود با هم دیگر متفاوت می شد و آنها که در یک گروه نیستند رنگ مشابهی داشته باشند.

نمودار گرمایی به صورت زیر است:



۷. بیان کردیم که چون رفرنس را گروه کنترل گذاشتیم $\log_{2}fc$ مثبت به معنای بیش بیانی یک ژن در گروه بیمار و مقدار منفی آن به معنی کم بیانی یک ژن در گروه بیمار نسبت به کنترل است.

