## Zadání Cvičení #11

**Popis dat:** Pracovní data jsou uložena v souboru data.csv, který je k dispozici ke stažení na Moodle stránce tohoto předmětu, ve složce příslušného cvičení. Pro načtení dat do Matlabu využijte funkce readtable.

Data jsou ve formátu tabulky, která obsahuje data **pouze** od pacientů s Parkinsonovou nemocí (label **PD**). Tabulka obsahuje ID kódy subjektů a soubor parametrů, které již znáte z minulých cvičení:

- Klinická hodnocení neurologem prostřednictvím škály UPDRS III (bez jednotky):
  - o **UPDRS III axial**: souhrnné skóre z položek, které hodnotí axiální<sup>1</sup> motoriku.
  - o **UPDRS III bradykinesia**: souhrnné skóre z položek, které hodnotí *bradykinezii*<sup>2</sup>.
  - o **UPDRS III tremor:** souhrnné skóre z položek, které hodnotí klidový třes.
  - o **UPDRS III rigidity:** souhrnné skóre z položek, které hodnotí ztuhlost.

Všechny parametry byly naměřeny či vyhodnoceny před (**label U** – *Untreated*) a po podání léku (**label T** – *Treated*). Všechny 4 parametry mají vyšší hodnotu, pokud byly příznaky nemoci, popisované jednotlivými parametry, u pacienta vyhodnoceny jako horší, tj. vyšší hodnota – horší stav.



Tohle je poslední cvičení, díky všem za dobrou práci po celý semestr!



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> <u>Axiální</u> – týkající se těch částí těla, které se nachází na svislé ose (hlava, krk, hrudník, trup, ...), opak je apendikulární (týkající se končetin)

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> <u>Bradykinezie</u> – zpomalení pohybů, snížení rozsahu a rychlosti pohybů, těžší cílená iniciace pohybů

| Zadání úlohy  | body |
|---|------|
| <ul> <li>Použijte všechny 4 dostupné hodnocení UPDRS pro rozdělení dostupných dat do dvou skupin – clusterů. Cílem by bylo např. charakterizovat skupinu s dobou a špatnou odezvou na léky.</li> <li>Tyto clustery by měly reprezentovat odpověď na léčbu, proto pro každé hodnocení vypočtěte rozdíl hodnot před a po podání léku (Δ delta).</li> <li>Pro clustering použijte metodu K-means. Neprogramujte ji manuálně (to si můžete vyzkoušet v bonusu), využijte funkci kmeans.</li> <li>Algoritmus K-means inicializujte náhodně, a proveďte 5 samostatných iterací celého clusteringu, ze kterých pak vyberete nejlepší výsledek.         <ul> <li>Nápověda: vše se dá zvládnout jen pomocí funkce kmeans s parametry.</li> </ul> </li> <li>Výsledné labely bodů a souřadnice centroidů vložte společně se vstupními daty do funkce visualizeKmeans (k dispozici ke stažení na Moodlu), která provede vizualizaci dat jak pomocí 3D scatter grafu všech permutací 4 parametrů, tak pomocí 2D matice grafů všech kombinací parametrů.</li> <li>Stručně slovy zhodnoťte výsledky clusteringu (separovatelnost dat, velikost výsledných clusterů, rozdíly mezi iteracemi algoritmu,).</li> <li>Odpovězte také na tyto otázky:         <ul> <li>Proč je dobré celý clusterovací algoritmus několikrát opakovat?</li> <li>Jak byste manuálně nastavili počáteční podmínky algoritmu, tak aby algoritmus co nejrychleji zkonvergoval s co nejlepšími výsledky?</li> <li>Jak byste nastavili hranici pro úspěšné skončení clusterovacího algoritmu?</li> </ul> </li> </ul> | 1    |
| <ul> <li>Vytvořte Gaussian Mixture Model (GMM), který bude modelovat skupiny ve vašich datech pomocí směsi (dvou) Gaussovských rozdělení.</li> <li>Pro další pokračování si vyberte libovolně 2 z poskytnutých parametrů, se kterými budete dále pracovat (z důvodů snadné 2D vizualizace).</li> <li>Použijte opět delta hodnoty Δ parametrů, které budou, stejně jako v předchozím bodě, reprezentovat efekt léků.</li> <li>Na základě delta hodnot vybraných 2 parametrů připravte GMM. Neprogramujte proces manuálně (to si lze opět vyzkoušet v bonusové úloze), použijte funkce:         <ul> <li>fitgmdist pro výpočet modelu (pomocí EM-algoritmu a maximalizace likelihoodu)</li> <li>cluster pro přiřazení labelů k jednotlivým datovým bodům na základě vypočteného GMM</li> </ul> </li> <li>Stejně jako u K-means celý proces několikrát opakujte (např. 10x) s náhodnou inicializací a vyberte nejlepší výsledek.</li> <li>Opět se vše dá zvládnout pouze pomocí argumentů funkce fitgmdist.</li> </ul>   | 1.5  |

- Vyzkoušejte si při výpočtu GMM různá nastavení kovariančních matic pro komponenty GMM: diagonální/plná či sdílená/nesdílená matice.
- V případě, že by měl algoritmus pro návrh modelu problémy s konvergencí (poznali byste s varovných výpisů v konzoli), nastavte parametr RegularizationValue na hodnotu 0.01. Tato malá hodnota se přičte k diagonále kovarianční matice tak, aby mohla být pro potřeby algoritmu vypočtena její inverze.

## Pro vybraná data také vypočítejte také clustery pomocí K-means. Výsledky clusteringu pro obě metody zobrazte vedle sebe do jednoho obrázku.

- Vhodným způsobem vyznačte příslušnost jednotlivých bodu k jedné či druhé skupině tak, jak jí přiřadil clustering.
- Vykreslete do obrázku také centroidy obou clusterů.
- Pro Gaussovský model také vykreslete do obrázku kontury jednotlivých pravděpodobnostních úrovní, případně můžete vykreslit celý obrázek ve 3D.
  - o Pro vizualizaci pravděpodobnostního rozdělení z GMM použijte funkci fcontour. Příklady použití najdete v dokumentaci k fitgmdist a cluster.
- Pokuste se nastavit kovarianční matici Gaussovského modelu tak, aby výsledek clusteringu co nejvíce odpovídal výsledku K-means.

## Odpovězte také slovy na tyto otázky:

- Jaké jsou hlavní rozdíly mezi clusteringem pomocí K-means a pomocí GMM?
- Jaká jsou úskalí pro jednotlivá nastavení kovarianční matice při výpočtu modelu?

Zkombinujte vědomosti z tohoto a z předešlého cvičení a proveďte klasifikační experiment. Zkuste predikovat, jak bude pacient odpovídat na léčbu jen na základě hodnot všech UPDRS parametrů vyhodnocených <u>před podáním léku.</u>

- Použijte clustering pro rozřazení dat pro trénování SVM modelu do dvou skupin: a) Skupiny, která reaguje na léčbu dobře, b) do skupiny, která na léčbu reaguje špatně (nebo vůbec).
  - Reakci na léčbu berte opět na základě delta Δ hodnot všech UPDRS hodnocení (rozdíly mezi hodnotami před a po podání léku).
  - Pro clusterování opět využijte k-means: 2 skupiny, náhodná inicializace, min. 5 replikací.
- S pomocí olabelovaných dat natrénujte SVM model s RBF kernelem pro
  trénování použijte hodnocení UPDRS před podáním léku
  klasifikovat pacienty pomocí klinického vyšetření předtím, než dostanou lék,
  a my bychom tak mohli vědět, zdali na něj budou reagovat dobře, či ne).

Optimální parametry SVM modelu (*C* a σ) zjistěte pomocí techniky *Grid Search* na cross-validovaných datech metodou *leave-one-out*, stejně jako na minulém cvičení.

- Hyperparametry RBF kernelu BoxConstraint a KernelScale procházejte opět na mřížce mezi hodnotami 0.1 až 3.01 s krokem 0.1.
- o Pro vizualizaci a nalezení optimálních hodnot hyperparametrů z mřížky můžete opět použít přiloženou funkci plotGridSearch.

Pro optimálně nastavený SVM s RBF kernelem vypočítejte hodnoty senzitivity, specificity a accuracy pro cross-validovaný model metodou *leave-out-out*. Výsledky také můžete vykreslit pomocí confusionchart. Tyto hodnoty zapište a stručně slovně zhodnoťte výsledek klasifikačního experimentu.

## Nepovinný bonus:

BUĎ: (za 0.5 bodu)

Implementujte manuálně algoritmus K-means, který bude fungovat ve více dimenzích. Algoritmus otestujte na datasetu bonus.csv (k dispozici ke stažení na Moodlu).

NEBO: (za 1 bod)

Implementujte manuálně algoritmus EM pro vícedimenzionální data, obsahující směs dvou normálních rozdělení – bonus.csv. Pokud chcete, můžete z dat použít pouze libovolné dvě dimenze a výsledek si pak vykreslit pomocí grafů scatter a contour.

1.5

0.5/1