Heart PCI Operation Effect Prediction

虞俊、万若斯

北京大学 数学科学学院

March 14, 2015

• 数据

- ▶ 待处理数据集一共有一共有 2581 个观测, 涉及43个入院即 刻給查的变量和1 个因变量。
- ▶ 已知发生复流的案例有528个,对是否发生复流没有观测的 有7个:
- ▶ 数据有大量缺失,完整的样本有1232个。

• 目标

我们主要要考虑入院即刻检查43个信息(即所有医院整合 (术前)这张表中的信息)。找到与手术效果(是否复流) 高度相关的因素,并发展一种方法,通过检测病人的这些因素,评估其接受心脏支架手术的效果。

• 数据

- ▶ 待处理数据集一共有一共有 2581 个观测,涉及43个入院即 刻检查的变量和1 个因变量。
- ▶ 已知发生复流的案例有528个,对是否发生复流没有观测的 有7个:
- ▶ 数据有大量缺失,完整的样本有1232个。
- 目标
 - 我们主要要考虑入院即刻检查43个信息(即所有医院整合 (术前)这张表中的信息)。找到与手术效果(是否复流) 高度相关的因素,并发展一种方法,通过检测病人的这些因素,评估其接受心脏支架手术的效果。

• 数据

- ▶ 待处理数据集一共有一共有 2581 个观测,涉及43个入院即 刻检查的变量和1 个因变量。
- ► 已知发生复流的案例有528个,对是否发生复流没有观测的 有7个:
- ▶ 数据有大量缺失,完整的样本有1232个。
- 目标
 - 我们主要要考虑入院即刻检查 43 个信息(即所有医院整合 (术前)这张表中的信息)。找到与手术效果(是否复流) 高度相关的因素,并发展一种方法,通过检测病人的这些因素,评估其接受心脏支架手术的效果。

• 数据

- ▶ 待处理数据集一共有一共有 2581 个观测,涉及43个入院即 刻检查的变量和1 个因变量。
- ▶ 已知发生复流的案例有528个,对是否发生复流没有观测的 有7个:
- ▶ 数据有大量缺失,完整的样本有1232个。
- 目标

我们主要要考虑入院即刻检查 43 个信息(即所有医院整合 (术前)这张表中的信息)。找到与手术效果(是否复流) 高度相关的因素,并发展一种方法,通过检测病人的这些因 素,评估其接受心脏支架手术的效果。

数据

- ▶ 待处理数据集一共有一共有 2581 个观测,涉及43个入院即 刻检查的变量和1 个因变量。
- ► 已知发生复流的案例有528个,对是否发生复流没有观测的 有7个:
- ▶ 数据有大量缺失,完整的样本有1232个。

目标

 我们主要要考虑入院即刻检查 43 个信息(即所有医院整合 (术前)这张表中的信息)。找到与手术效果(是否复流) 高度相关的因素,并发展一种方法,通过检测病人的这些因素,评估其接受心脏支架手术的效果。

数据

- ▶ 待处理数据集一共有一共有 2581 个观测,涉及43个入院即 刻检查的变量和1 个因变量。
- ▶ 已知发生复流的案例有528个,对是否发生复流没有观测的 有7个:
- ▶ 数据有大量缺失,完整的样本有1232个。

目标

 我们主要要考虑入院即刻检查 43 个信息(即所有医院整合 (术前)这张表中的信息)。找到与手术效果(是否复流) 高度相关的因素,并发展一种方法,通过检测病人的这些因素,评估其接受心脏支架手术的效果。

基本假定

- ▶ 医院之间并无系统性差别(no systematic difference)
- ▶ 所有数据都是随机缺失的(missing at random)

基本假定

- ▶ 医院之间并无系统性差别(no systematic difference)
- ▶ 所有数据都是随机缺失的(missing at random)

step 1 预处理数据: 删除缺失过多变量;

- step 2 初步选择变量: 对数据完整的样本运用随机森林以挑选重要因变量;
- step 3 缺失数据填充:使用随机填补,均值填补,聚类填补, K近邻填补等方法填补初步选择选出的变量的缺失数据;
- step 4 模型评价:对填补好的数据集挑选变量并用随机森林进行最终预测,比对预测结果与真实结果,对模型做出评价

- step 1 预处理数据: 删除缺失过多变量;
- step 2 初步选择变量:对数据完整的样本运用随机森林以挑选重要因变量;
- step 3 缺失数据填充:使用随机填补,均值填补,聚类填补, K近邻填补等方法填补初步选择选出的变量的缺失数据;
- step 4 模型评价:对填补好的数据集挑选变量并用随机森林进行最终预测,比对预测结果与真实结果,对模型做出评价

- step 1 预处理数据: 删除缺失过多变量;
- step 2 初步选择变量:对数据完整的样本运用随机森林以挑选重要因变量;
- step 3 缺失数据填充:使用随机填补,均值填补,聚类填补, K近邻填补等方法填补初步选择选出的变量的缺失数据;
- step 4 模型评价:对填补好的数据集挑选变量并用随机森林进行最终预测,比对预测结果与真实结果,对模型做出评价

- step 1 预处理数据: 删除缺失过多变量;
- step 2 初步选择变量:对数据完整的样本运用随机森林以挑选重要因变量;
- step 3 缺失数据填充:使用随机填补,均值填补,聚类填补, K近邻填补等方法填补初步选择选出的变量的缺失数据;
- step 4 模型评价:对填补好的数据集挑选变量并用随机森林进行 最终预测,比对预测结果与真实结果,对模型做出评价

删除缺失过多变量

下表为所有变量缺失情况的初步统计。其中 11 个自变量缺失的数据量超过 1000,由于这些变量的缺失数据接近一半,填补缺失十分困难,并且填补的数据对后期的建模分析也会有较大的干扰,因此,在这里我们人为的将缺失量超过 1000 的变量删除,剩余 32 个自变量。

| 变量名 | 缺失量 | 变量名 | 缺失量 | 变量名 | 缺失量 | | 缺失量 |
|--------|------|----------|------|------------|------|----------|------|
| 性别 | 20 | 年龄 | 4 | 身高 | 2422 | 体重 | 2421 |
| 吸烟史 | 236 | 糖尿病史 | 123 | 高血压史 | 108 | PCI史 | 121 |
| 脑梗塞史 | 175 | 既往调脂药 | 127 | 既往阿司匹林 | 126 | 既往ADP拮抗剂 | 127 |
| 既往ACEI | 127 | 既往利尿剂 | 555 | 既往 β 受体阻滞剂 | 127 | 既往CA拮抗剂 | 127 |
| 梗死前心绞痛 | 106 | 收缩压 | 121 | 舒张压 | 117 | 心率 | 176 |
| 入院诊断 | 17 | killip分级 | 158 | 梗死部位 | 49 | 中性粒细胞 | 395 |
| 血红蛋白 | 1668 | 白蛋白 | 1667 | 肌酐 | 741 | 总胆固醇 | 447 |
| 甘油三酯 | 447 | LDLC | 457 | HDLC | 455 | 随机血糖 | 7 |
| apoa1 | 2491 | apob | 2491 | LPa | 1677 | 高敏C反应蛋白 | 971 |
| BNP | 947 | TNI | 1667 | PCI前CK | 630 | PCI前CKMB | 1667 |
| 内皮素 | 2116 | 症状到PCI时间 | 28 | 无复流 | 7 | | |

Table: 数据缺失情况,黑体标识的变量缺失超过1000.

初步变量选择

Genuer R(2010)在他的Variable selection using random forests中提出了利用随机森林模型中的特征重要性(VI)来进行变量筛选的方法。其主要步骤为:

step 1 初步估计和排序

- a 对随机森林中的特征变量按照VI(Variable Importance)降序排序。
- b 确定删除比例,从当前的特征变量中剔除相应比例不重要的指标,从而得到一个新的特征集。
- c 用新的特征集建立新的随机森林,并计算特征集中每个特征 的VI,并排序。
- d 重复以上步骤,直到剩下m个特征。
- step 2 根据1中得到的每个特征集和它们建立起来的随机森林,计算对应的袋外误差率(OOB err),将袋外误差率最低的特征集作为最后选定的特征集。

初步选择变量结果

| 变量名 | 随机血糖 | 甘油三酯 | 既往利尿剂 | BNP | 高敏C反应蛋白 |
|---------|----------|--------|--------|--------|----------|
| 因子重要性方差 | 0.0245 | 0.0064 | 0.0051 | 0.0047 | 0.0038 |
| 变量名 | 中性粒细胞 | 年龄 | 总胆固醇 | LDLC | 症状到PCI时间 |
| 因子重要性方差 | 0.0035 | 0.0032 | 0.0028 | 0.0026 | 0.0026 |
| 变量名 | killip分级 | PCI前CK | 糖尿病史 | 梗死部位 | HDLC |
| 因子重要性方差 | 0.0024 | 0.0021 | 0.0012 | 0.0011 | 0.0010 |

Table: 利用随机森林法挑选出的重要变量

缺失数据填充

随机填补

如果某一自变量的第j个变量缺失,那么从该变量已有的变量中任取一个填入。

均值填补

将完整样本集的每一个自变量已知样本的求平均值 μ ,然后该自变量缺失的样本添上 $\mu+\epsilon$,其中 ϵ 为一个服从正态分布的随机扰动。

缺失数据填充

聚类填补

由于聚类算法CLARA(Clustering Large Applications)不考虑整个数据集, 而是选择数据的一小部分作为样本,从而可以对不完备的数据进行聚类。因此考虑首先运用CLARA将初次挑选的重要因变量的全部样本分类,再在同一类中进行均值填补。

CLARA 算法的步骤:

- (1) 对于i = 1 到v (选样的次数), 重复执行下列步骤((2)~(3)):
- (2) 随机地从整个数据库中抽取一个N个对象的样本,调用PAM方法从样本中找出样本的k个最优的中心点。
- (3) 将这k个中心点应用到整个数据库上,对于每一个非代表对象 O_j ,判断它与从样本中选出的哪个代表对象距离最近.
- (4) 计算上一步中得到的聚类的总代价. 若该值小于当前的最小值,用该值替换当前的最小值,保留在这次选样中得到的k个代表对象作为到目前为止得到的最好的代表对象的集合.

缺失数据填充

K近邻填补

对一个记录有缺失的观测 X_i ,找出与它最相近的K个完整观测 \tilde{X}_j , $j \in \{1,2,\ldots,K\}$ (本文取K=10),距离函数定为非缺失因变量维度的欧式距离。即

$$d(X_i, \tilde{X}_j) = \sqrt{\sum_{k \in \Lambda} (X_{ik} - \tilde{X}_{jk})^2}$$

其中 Λ 为 X_i 非缺失因变量的指标集。则 X_i 的缺失变量 X_{ik} 补全为 $\frac{\sum_{j=1}^K \bar{X}_{ij}}{K}$ 。

最终模型建立与预测

数据集中一共有2581 个,因变量"无复流"有7 个缺失,删除相应的7 个观测。剩余2574 次观测。从中进行随机抽样,抽取2059 次观测作为训练集(其中包含1232个完整样本),剩余的515 次观测作为最终的测试集用于计算模型的判错率。

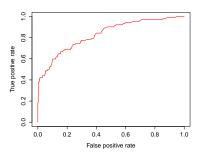
对训练集采取4折交叉验证的办法,利用随机森林对变量再次做出选择(基于填补好的数据集),并用随机森林对训练集数据建模。最后将所得模型用于测试集做预测。

模型评价

| | | | | | correct rate |
|-------|-----|----|----|----|--------------|
| 随机填充 | 398 | 10 | 67 | 39 | 0.8502 |
| 均值填充 | 397 | 11 | 67 | 39 | 0.8425 |
| | 396 | l | 65 | 38 | 0.88568 |
| K近邻填充 | 397 | 11 | 66 | 40 | 0.8502 |

Table: 预测结果

模型评价



Tide positive rate

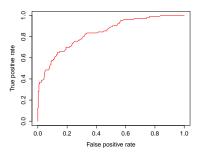
104 000 0.0 0.2 0.4 0.6 0.8 1.0

False positive rate

Figure: ROC曲线(随机)

Figure: ROC曲线(均值)

模型评价



Line positive rate

Line bostive rate

100 00 0.2 0.4 0.6 0.8 1.0

False positive rate

Figure: ROC曲线(聚类)

Figure: ROC曲线(K近邻)

方法评估与讨论

从以上分析可知,这四种填补数据的方法效果十分接近,预 测成功率都在85%左右,AUC的取值也十分接近,但相对来说聚 类方法填补数据预测成功率最高。另一方面,利用随机森林对数 据集两重挑选两次重要变量再用回归预测的方式成功率很高。但 是,通过表3发现,虽然对随机森林对预测不复流状态的病人成 功率很高,但对复流状态的病人成功率很低不足50%。这原因有 两方面,一方面数据是与不复流的样本复流样本本身就少很多, 因此相对而言不复流病人的预测会更不准确:另一方面我们仅分 析了手术前的各项数据,而没有考虑手术中采集的数据,也没有 考虑医院的因素,而这些是应该是反应手术成功与否的重要指 标。

参考文献



- Reynolds A P, Richards G, de la Iglesia B, et al. Clustering rules: a comparison of partitioning and hierarchical clustering algorithms[J]. Journal of Mathematical Modelling and Algorithms, 2006, 5(4): 475-504.
- Kaufman L R, Rousseeuw P. PJ (1990) Finding groups in data: An introduction to cluster analysis[J]. Hoboken NJ John Wiley & Sons Inc.
- Maechler, M., Rousseeuw, P., Struyf, A., Hubert, M., Hornik, K. (2014). cluster: Cluster Analysis Basics and Extensions. R package version 1.15.2.
- Robin Genuer, Jean-Michel Poggi and Christine Tuleau-Malot(2014). VSURF: Variable Selection Using Random Forests. R package version 0.8.2.http://CRAN.R-project.org/package=VSURF

参考文献



Stef van Buuren, Karin Groothuis-Oudshoorn (2011). mice: Multivariate Imputation by Chained Equations in R. Journal of Statistical Software, 45(3), 1-67. http://www.jstatsoft.org/v45/i03/.



A. Liaw and M. Wiener (2002). Classification and Regression by randomForest. R News 2(3), 18–22.



Sing T, Sander O, Beerenwinkel N and Lengauer T (2005). "ROCR: visualizing classifier performance in R." Bioinformatics,21 (20) , pp. 7881. http://rocr.bioinf.mpi-sb.mpg.de.