

دربافت مقاله: ۱۳۹۴/۱/۲۲

پذیرش مقاله: ۱۳۹۴/۵/۱۵

پیش‌بینی ژن‌های بیماری با استفاده از دسته‌بند تک‌کلاسی ماشین بردار پشتیبان

اکرم وثيقی ذاکر^{*}^۱، سعید جليلي^۲

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد، دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

a.vasighi@modares.ac.ir

^۲ دانشیار، دانشکده مهندسی برق و کامپیوتر، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

sjalili@modares.ac.ir

چکیده: در بحث شناسایی و دسته‌بندی ژن‌های بیماری، متخصصان تنها به دسته‌بندی یک کلاس خاص، یعنی ژن‌های بیماری علاقه‌مند هستند و توجهی به کلاس‌های دیگر، یعنی ژن‌های غیربیماری ندارند. در مباحث یادگیری ماشین، این کاربرد تحت عنوان دسته‌بندی تک‌کلاسی مطرح می‌شود. روش‌های موجود مبتنی بر یادگیری معمولاً ژن‌های شناخته شده بیماری را به عنوان مجموعه آموزشی مثبت و ژن‌های ناشناخته را به عنوان مجموعه آموزشی منفی برای ایجاد یک دسته‌بند دودویی استفاده می‌کنند. از آنجایی که در پایگاه داده‌های موجود در علم ژنتیک، مجموعه ژن غیربیماری وجود ندارد، ما در این مقاله با استفاده از روش دسته‌بند تک‌کلاسی ماشین بردار پشتیبان^۱ (OCSVM)، و درنظر گرفتن تنها ژن‌های بیماری زا اقدام به شناسایی داده‌های بدون برچسب می‌کنیم. روش پیشنهادی نسبت به روش‌های موجود از لحاظ معیارهای دقت^۲، بازخوانی^۳ و معیار F_1 ^۴ نتایج بهتری را ارائه می‌دهد.

واژه‌های کلیدی: شناسایی ژن‌های بیماری، دسته‌بندی تک‌کلاسی ماشین بردار پشتیبان.

1. One Class SVM

2. Precision

3. Recall

4. F-measure

بیماری جدید از تعداد بی‌شمار ژن‌های ناشناخته کمک کنند و این برای محققان بسیار ارزشمند است.

امروزه تعدادی از ژن‌ها ثابت شده‌اند که عامل بیماری هستند. این یک منبع ارزشمند برای توسعه روش‌های یادگیری ماشین برای شناسایی ژن‌های بیماری جدید با استفاده از ژن‌های تأییدشده عامل بیماری به عنوان نمونه‌های آموزشی مثبت فراهم کرده است.

هدف از این پژوهش، بررسی روش‌های مطرح شده برای مسئله پیش‌بینی ژن‌های بیماری و همچنین ارائه روشی برای دسته‌بندی مناسب و صحیح ژن‌های است؛ به طوری که از بین ژن‌های بدون برچسب، ژن‌های محتمل‌تر بیماری (به عبارت دیگر داده‌های دسته مثبت) را با استفاده از یک دسته‌بند جداییم. این روش با مفهوم موجود در مسئله (دسته‌بندی یک کلاس خاص، یعنی ژن‌های بیماری) سازگاری بیشتری داشته و از منظری متفاوت نسبت به کارهای پیشین ژن‌های بیماری را پیش‌بینی می‌کند.

در بخش بعد، روش‌های مختلف انجام شده در این زمینه را بررسی و مقایسه‌ای از عملکرد آن‌ها ارائه خواهیم داد. سپس در بخش ۳ روش پیشنهادی را مطرح و در پایان در بخش‌های ۴ و ۵ مقایسه‌ای بر روی نتایج حاصل از این روش با روش‌های پیشین و نتیجه‌گیری روش انجام شده را خواهیم داشت.

۲. تاریخچه پژوهش

براساس اصل «ارتباط براساس شباهت»، بیماری‌های مشابه یا یکسان دارای ژن‌های عاملی هستند که با یکدیگر ارتباط فیزیکی (مستقیم) یا عملکردی (غیرمستقیم) دارند، (و در شبکه‌های برهم‌کنش پروتئین-پروتئین^۱ تشکیل مازول‌های فیزیکی یا عملکردی داده‌اند)، برخی روش‌ها برای پیش‌بینی ژن‌های کاندید بیماری توسعه داده شده‌اند که در آن‌ها ژن‌ها با ویژگی‌های زیستی مختلف مانند توالی پروتئین، داده‌های حاسیه نویسی عملکردی پروتئین، داده‌های بیان ژن و شبکه‌های

۱. مقدمه

در پزشکی و داروسناسی، درک مکانیسم بیماری برای درمان مؤثر آن یک مسئله حیاتی است. درباره اختلالات ارثی، پیدا کردن ژن‌های عامل بیماری اولین گام مهم است. بیماری‌های ژنتیکی انسان معمولاً از اختلال ایجادشده در وظیفه یک یا چند ژن از کل ژنوم انسانی به وجود می‌آیند. در مراحل مختلف هر پروژه تحقیقاتی، زیست‌شناسان مولکولی نیاز به انتخاب ژن یا پروتئین دارند (غلب تا حدودی تصادفی، حتی پس از تجزیه و تحلیل داده‌های آماری دقیق) تا آن را بیشتر مورد بررسی تجربی قرار دهند و این کار به دلیل محدودیت منابع است. در اینجا ژن‌های شناخته‌شده عامل بیماری را به اختصار ژن‌های بیماری و بقیه ژنوم را ژن‌های غیربیماری یا ژن‌های ناشناخته می‌نامیم.

در اصل، به دلیل دانش کم بشر تا به امروز، ژن‌های غیربیماری به صورت مرجعی معرفی نشده‌اند، زیرا با توجه به شرایط و موقعیت‌های خاص که ممکن است وجود داشته باشد، ژنی که امروزه به عنوان ژن غیربیماری شناخته می‌شود، ممکن است در آینده به عنوان ژن بیماری ثبت شود. در اصل، هدف از آزمایشات آزمایشگاه‌های زیستی، تشخیص ژن‌های عامل بیماری است و بعد از بررسی‌های زمان‌بر و پرهزینه بسیار، به صورت قطعی و یا در برخی موارد به صورت احتمالاتی می‌توان یک ژن را برای اهداف درمانی و تولید دارو به عنوان ژن بیماری معرفی کرد. اما معرفی یک ژن، به عنوان ژن غیر بیماری در اصل در آزمایشات آن‌ها تعریف نشده است. در واقع مشخص شدن اینکه یک ژن، ژن بیماری باشد نیاز به آزمایشات زمان‌بر و هزینه‌بر زیادی دارد و ژن‌هایی را هم که روش‌های محاسباتی به عنوان ژن بیماری معرفی می‌کنند، با احتمالی ژن بیماری معرفی می‌شوند و برای بررسی دقیق‌تر به متخصصان زیست‌شناسی ارجاع داده می‌شوند.

به دلایل ذکر شده، کشف ژن‌های بیماری جدید هنوز به عنوان یک چالش مطرح است. روش‌های محاسباتی می‌توانند ژن‌ها را برای مطالعات جزئی‌تر بعدی پیش‌بینی کنند. چنان روش‌هایی می‌توانند برای سرعت بخشیدن به شناسایی ژن‌های

1. Guilt-by-proximity

2. Protein-Protein Interaction

تاکنون با اشکال همراه است. این نوع دسته‌بندها در واقع از مجموعه نویزدار منفی که ممکن است شامل ژن‌های بیماری باشند، ساخته می‌شوند. درنتیجه، این دسته‌بندها نمی‌توانند آن طور که باید عملکرد خوبی داشته باشند.

به این دلیل، روش‌های دیگری مجموعه ژن‌های ناشناخته را به عنوان مجموعه بدون برچسب (به جای یک مجموعه منفی) در نظر گرفتند و تکنیک‌های یادگیری PU را روی مجموعه مثبت و بدون برچسب اعمال کردند و بنابراین به نتایج بهتری رسیدند. برای نمونه، Mordelet و همکاران [۵] یک روش یکپارچه^۱ به نام ProDiGe ارائه دادند که به طور تصادفی، زیرمجموعه‌هایی از مجموعه بدون برچسب انتخاب می‌کند و BSVM (Bias SVM) سپس چندین دسته‌بند با استفاده از برای جدایی نمونه‌های مثبت از هر کدام از زیرمجموعه‌ها آموزش می‌دهد و این کار را تکرار می‌کند. دسته‌بند نهایی از ProDiGe تجمعی دسته‌بندهای جداگانه به دست می‌آید. روش ProDiGe با تمام نمونه‌های موجود در زیرمجموعه‌های تصادفی رفتار یکسانی دارد.

Yang و همکاران [۶] یک الگوریتم یادگیری PU چندسطحی را با محاسبه شباهت بین نمونه‌ها در مجموعه بدون برچسب و نمونه‌های مثبت در مجموعه مثبت‌ها پیشنهاد دادند. آن‌ها احتمال بودن نمونه‌های مثبت یا منفی در مجموعه بدون برچسب را با استفاده از الگوریتم RWR^۲ تخمین زدند و سپس یک دسته‌بند چندسطحی وزن‌دار SVM (WSVM) با استفاده از این مجموعه‌ها به علاوه مجموعه مثبت ایجاد کردند و به نتایج بهتری از روش‌های دیگر رسیدند.

۳. روش پیشنهادی

داده‌های بدون برچسب ما آن بخشی از ژنوم انسانی است که جزء لیست ژن‌های ناشناخته شده بیماری نیستند، اما جزء لیست ژن‌هایی هستند که در شبکه PPI در ارتباط با ژن‌های بیماری هستند. ما این ژن‌ها را طبق اصل «ارتباط براساس شباهت»،

1. Positive-Unlabeled

2. Bagging

3. Random Walk with Restart

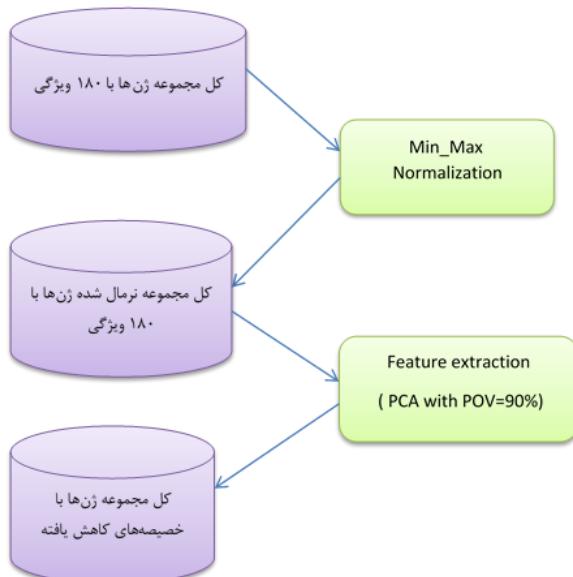
برهم‌کنش پروتئین-پروتئین، PPI مشخص شده‌اند. این روش‌ها در سه دسته قرار می‌گیرند: ۱. روش‌های بدون نظارت، ۲. روش‌های با نظارت، ۳. روش‌های نیمه‌نظارتی.

روش‌های بدون نظارت ژن‌های کاندید بیماری را براساس نزدیکی و شباهت آن‌ها به ژن‌های ناشناخته شده بیماری، با استفاده از روش‌های مختلف رتبه‌دهی اولویت‌بندی می‌کنند. اکثر این روش‌ها تنها یک لیست اولویت‌بندی شده از ژن‌های کاندید بیماری در اختیار قرار می‌دهند، در حالی که نیاز به یک حد آستانه برای تعیین اینکه آیا یک ژن متعلق به ژن‌های بیماری هست یا خیر، همچنان احساس می‌شود. یعنی تا حدی بتوان مرز بین ژن‌های بیماری و غیربیماری را مشخص تر کرد. بنابراین روش‌هایی برای دسته‌بندی ژن‌ها پیشنهاد شد.

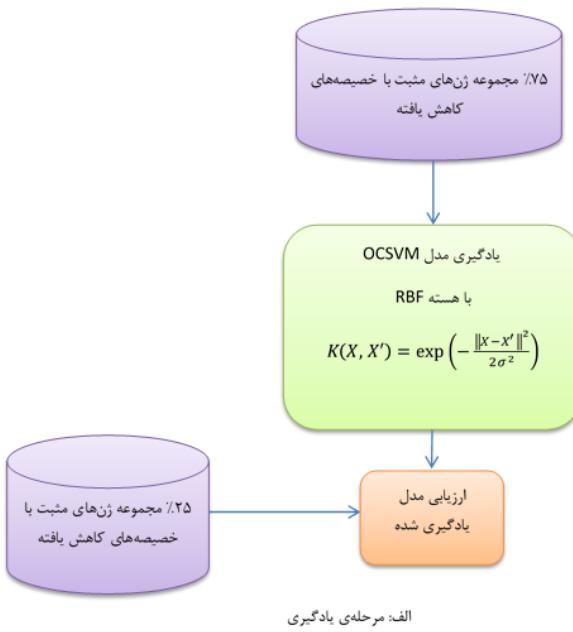
Adie و همکاران [۱]، الگوریتم درخت تصمیم را روی انواع مختلفی از ویژگی‌های ژنومیکی اعمال کردند. Xu و همکاران [۲] دسته‌بند KNN (K نزدیک‌ترین همسایه) را روی $K=5$ و $K=1$ برای پیش‌بینی ژن‌های بیماری براساس ویژگی‌های توپولوژیکی شبکه‌های PPI، مانند درجه پروتئین‌ها، درصد ژن‌های بیماری در همسایگی پروتئین‌ها و... به کار گرفتند. Smalter و همکاران [۳] دسته‌بند ماشین بردار پشتیبان (SVM) را با استفاده از ویژگی‌های توپولوژیکی PPI، ویژگی‌های مشتق شده از توالی و... به کار گرفتند. Radivojac و همکاران [۴] با استفاده از ترکیب سه دسته‌بند دودویی SVM را سه نوع ویژگی ژن، شبکه PPI، توالی پروتئین و اطلاعات عملکردی پروتئین یک دسته‌بند دودویی برای پیش‌بینی ژن‌های بیماری ایجاد کردند.

روش‌های ذکر شده دسته‌بندهای دودویی را با ژن‌های ناشناخته شده بیماری‌ها به عنوان مجموعه آموزشی مثبت و بقیه ژن‌ها را به عنوان مجموعه آموزشی منفی به کار می‌گیرند. اما از آنجاکه هویت واقعی داده‌های بدون برچسب (مجموعه ژن‌های ناشناخته) مشخص نیست، در نتیجه در نظر گرفتن آن‌ها به عنوان داده‌های منفی صحیح نیست (در واقع بخشی از آن‌ها منفی و بخشی دیگر مثبت هستند که به اشتباه موارد مثبت نیز منفی در نظر گرفته می‌شود). بنابراین کارایی مطالعات انجام شده

برچسب‌دهی کردیم. نمودار کلی استخراج ویژگی در شکل (۱) نشان داده شده است. همچنین نمودار کلی روش پیشنهادی در شکل‌های (۲) و (۳) ارائه شده است.



شکل (۱): نمودار کلی استخراج ویژگی‌ها در روش پیشنهادی



شکل (۲): نمودار کلی روش پیشنهادی (مرحله یادگیری)

ژن‌های محتمل‌تری برای کاندید ژن بیماری بودن در نظر می‌گیریم، زیرا ایجاد اختلال در مسیرهای مختلفی که یک ژن درگیر است، باعث به وجود آمدن بیماری‌هایی با مکانیسم مشابه، مانند انواع بیماری‌های عصبی یا سرطان می‌شود. در مسئله‌ما، ژن‌های شناخته‌شده بیماری به عنوان داده‌های مثبت در اختیار هستند، اما متأسفانه داده‌های منفی در اختیار نیست.

همان‌طور که در بخش کارهای پیشین ارائه شد، روش‌های موجود در دسته نظارتی، داده‌های بدون برچسب را به عنوان داده منفی در نظر گرفته و یک دسته‌بند دوکلاسی یادگیری می‌کنند. اما از آنجاکه هویت واقعی داده‌های بدون برچسب مشخص نیست، درنتیجه درنظر گرفتن آن‌ها به عنوان داده‌های منفی صحیح نیست. بنابراین دسته‌بندهای یادگرفته‌شده نمی‌توانند کارایی خوبی داشته باشند.

این نکته قابل توجه است که در دسته‌بندی تک‌کلاسی، داده‌های منفی یا ارائه نشده است یا به درستی نمونه‌برداری نشده است. از آنجاکه تنها داده‌های ژن‌های بیماری (داده‌های مثبت) به درستی برچسب خورده‌اند، مسئله تشخیص ژن‌های جدید کاندید بیماری می‌تواند به عنوان یک مسئله دسته‌بندی تک‌کلاسی در نظر گرفته شود.

دسته‌بندهای تک‌کلاسی مانند دسته‌بند تک‌کلاسی ماشین بردار پشتیبان (OCSVM) به داده‌های با برچسب منفی در مجموعه آموزش نیازی ندارد و کاربرد آن در دسته‌بندی و شناسایی ژن‌های کاندید بیماری مورد مطالعه قرار نگرفته است. بنابراین بسیار مناسب است که یک مدل دسته‌بند تک‌کلاسی برای جداسازی مجموعه مثبت به عنوان ژن‌های بیماری از ژن‌های دیگر ایجاد کیم که نرخ خطای آموزش را کاهش می‌دهد و این می‌تواند بهتر از یک دسته‌بند دوکلاسی با مجموعه آموزشی منفی غیرقابل اعتماد عمل کند.

ابتدا کل مجموعه داده‌ها را با روش Min-Max نرمال‌سازی کرده و سپس با استفاده از روش PCA تعداد ویژگی‌ها را کاهش دادیم. سپس پارامترهای دسته‌بند OCSVM را تنظیم کرده و سپس این دسته‌بند را با پارامترهای بهینه به دست آمده یادگیری کرده و ژن‌های بدون برچسب را با استفاده از این دسته‌بند

به کلاس هدف تشخیص داده شود و بقیه نمونه‌ها رد شود. روش OCSVM به عنوان یک روش یادگیری تک‌کلاسی توسط Schölkopf و همکاران [۸] معرفی شد. کلاس موردنظر، کلاس هدف نامیده می‌شود. ایده پنهان در OCSVM، توصیف کلاس هدف توسط یکتابع است که بخش عمدات از آن را به ناحیه‌ای که تابع در آن صفر نباشد، نگاشت می‌کند. برای این منظور، مبدأ به عنوان تنها عضو کلاس غیرهدف (به عنوان داده پرت) در نظر گرفته می‌شود و سپس مسئله با یافتن یک فوق صفحه (تابع تصمیم) با حداقل فاصله از مبدأ که سطح ناحیه شامل داده را از ناحیه بدون داده جدا می‌کند، حل می‌شود. این موضوع در شکل (۴) سمت چپ نشان داده شده است. عبارت اولیه OCSVM به صورت زیر تعریف می‌شود:

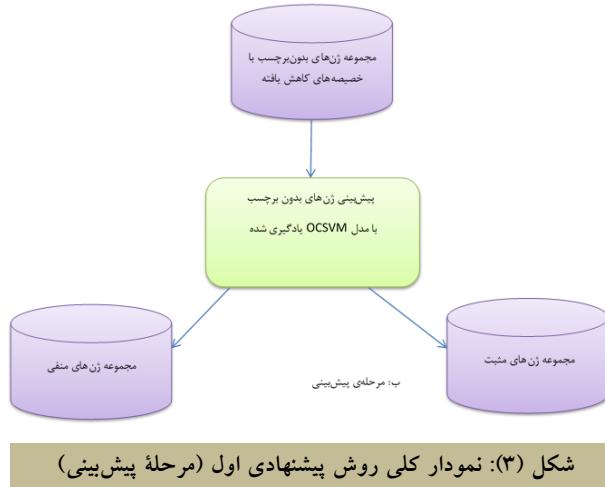
$$\min_{w, \rho, \xi} \frac{1}{2} w^t w - \rho + \frac{1}{vl} \sum_{i=1}^l \xi_i \quad (1)$$

با هدف:

$$w^t \phi(x_i) \geq \rho - \xi_i \\ \xi_i \geq 0, i = 1, \dots, l$$

در این فرمول، پارامترهای ρ و w در راه حل این عبارت، تابع تصمیم خطی برای l داده آموزشی را تشکیل می‌دهد. پارامتر ξ ضرر حاصل از آموزش همراه با تحمل مقداری جریمه است و مقدار عبارت $\sum_{i=1}^l \xi_i$ خطا آموزش را بیان می‌کند. پارامتر جریمه یا نرخ عدم پذیرش دسته‌بند (۱) برای کنترل مصالحه بین پیچیدگی مدل ($\rho - w^t w$) و خطای آموزش به کار می‌رود. تابع $\phi(x_i)$ ، نیز تابع نگاشت است.

فرمول دیگری از دسته‌بند تک‌کلاسی SVM با نام SVDD وجود دارد که توسط Tax و Duin [۹] معرفی شد که به جای یافتن یک فوق صفحه که نمونه‌های کلاس هدف را با حاشیه حداقل از مبدأ جدا کند، یک فوق کره با حداقل شعاع می‌یابد که شامل تنها نمونه‌های کلاس هدف باشد و نمونه‌هایی که بیرون کرده قرار می‌گیرند، به عنوان داده‌های پرت شناخته می‌شوند. این موضوع در شکل (۴) سمت راست نشان داده شده است.



شکل (۳): نمودار کلی روش پیشنهادی اول (مرحله پیش‌بینی)

ابتدا دسته‌بندی تک‌کلاسی را توضیح می‌دهیم و سپس روش پیشنهادی خود را ارزیابی می‌کنیم و در نهایت روش خود را با روش‌های معرفی شده قبلی مقایسه می‌کنیم. نتایج ما نشان می‌دهد که به کارگیری روش OCSVM برای تشخیص زن‌های بیماری بهتر از روش‌های موجود نتیجه می‌دهد.

۱.۳. دسته‌بندی تک‌کلاسی

در مسئله یادگیری تک‌کلاسی یکی از کلاس‌ها (کلاس مثبت یا هدف) توسط نمونه‌های مجموعه آموزش به خوبی مشخص شده و به درستی برچسب خورده است. در کلاس‌های دیگر (غیر هدف) یا هیچ‌گونه نمونه‌ای وجود ندارد، یا تعداد آن‌ها بسیار کم است یا اینکه مفهوم واحدی از نمونه منفی در دست نیست و بنابراین به درستی به عنوان نمونه منفی نمونه‌برداری نشده‌اند. برای مثال، این مسئله در دسته‌بندی متون یا صفحات وب و همین‌طور کشف ناهنجاری دیده می‌شود. اصطلاح دسته‌بند تک‌کلاسی ابتدا در کار تحقیقاتی Moya و همکاران در سال ۱۹۹۳ به کار گرفته شد [۷]. محققان دیگر، اصطلاحات دیگری مانند تشخیص داده پرت^۱، تشخیص داده جدید^۲ و یادگیری مفهوم^۳ را در تحقیقات خود به کار برده‌اند. این اصطلاحات از کاربردهای مختلف یادگیری تک‌کلاسی نشئت می‌گیرند.

در یک دسته‌بند تک‌کلاسی کوشش می‌شود نمونه‌های متعلق

1. Outlier Detection
2. Novelty Detection
3. Concept Learning

بدون برچسب است، کار بسیار سختی است. بنابراین یک چالش اصلی در مسئله دسته‌بندی تک‌کلاسی، ارزیابی دسته‌بندی یادگیری شده است [۱۰].

به‌طور کلی در سامانه‌های یادگیری ماشین معیارهای متعددی برای ارزیابی و بررسی عملکرد الگوریتم‌ها و دسته‌بندها وجود دارد. یکی از روش‌هایی که برای ارزیابی عملکرد الگوریتم‌های یادگیری ماشین و دسته‌بندها مورد استفاده قرار می‌گیرد، استفاده از ماتریس تداخل است. این ماتریس یک ماتریس مربعی است که بعد آن تعداد دسته‌های مسئله دسته‌بندی است. در ساده‌ترین حالت، زمانی که دو دسته برای داده‌ها وجود داشته باشد، یک ماتریس 2×2 خواهیم داشت. برای سادگی فرض کنید که هر نمونه به یکی از دو دسته مثبت و منفی تعلق داشته باشد. در این حالت، ماتریس تداخل به صورت جدول (۱) تعریف می‌شود.

توضیح هریک از درایه‌های این ماتریس به شرح زیر است:

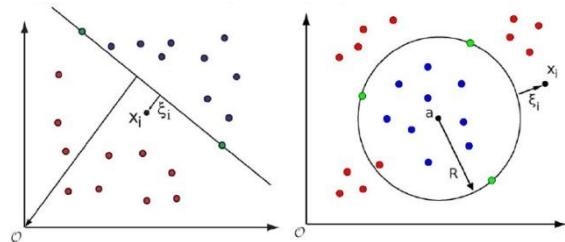
- TP: تعداد نمونه‌های مثبتی که به درستی مثبت تشخیص داده شده‌اند.
- TN: تعداد نمونه‌های منفی که به درستی منفی تشخیص داده شده‌اند.
- FP: تعداد نمونه‌های منفی که به اشتباه مثبت تشخیص داده شده‌اند.
- FN: تعداد نمونه‌های مثبتی که به اشتباه منفی تشخیص داده شده‌اند.

جدول (۱): ماتریس تداخل برای مسائل دو کلاسی

برچسب پیش‌بینی شده		برچسب واقعی
مثبت	منفی	
مثبت صحیح (TP)	منفی کاذب (FN)	مثبت
مثبت کاذب (FP)	منفی صحیح (TN)	منفی

در حالت کلی، زمانی که تعداد دسته‌های مسئله دسته‌بندی n باشد، ماتریس تداخل یک ماتریس $n \times n$ به صورت $C = [c_{ij}]$ خواهد شد که درایه c_{ij} نشان‌دهنده تعداد نمونه‌های دسته i آم است که جزء دسته j پیش‌بینی (دسته‌بندی) شده است. با توجه به اینکه مسائل دسته‌بندی به صورت ذاتی مسائل

اثبات شده است که وقتی با کرنل‌های دارای خواص مشابه Gaussian RBF یا Gaussian و داده‌های نرمال‌شده کار می‌کنیم، روش‌های OCSVM و SVDD در بیشتر موارد، هر دو نتیجه یکسانی به دست می‌آورند [۸]. همچنین Tax نشان داد که کرنل Gaussian برای بیشتر مجموعه داده‌ها بهتر کار می‌کند. به علاوه به دلیل یک نقص تکنیکی SVDD که اغلب به مجموعه داده بزرگی نیاز دارد، مخصوصاً در فضای ویژگی با ابعاد بالا بسیار ناکارآمد عمل می‌کند. از طرف دیگر، روش OCSVM می‌تواند الگوهای پیچیده و همچنین داده‌های پرت را شناسایی کند [۹].



شکل (۴): (سمت چپ) OCSVM: فوق صفحه با حداقل حاشیه تمام داده‌های هدف (نقاط آبی) را از مبدأ با نگاشت در سمت بالای فوق صفحه و داده‌های پرت (نقاط قرمز) را در سمت پایین جدا می‌کند. (سمت راست) SVDD: فوق کره با شعاع R و مرکز a تمام نقاط هدف را محاط کرده است.

با توجه به مطالب بالا، ما از دسته‌بندی تک‌کلاسی ماشین بردار پشتیبان (OCSVM) را برای شناسایی ژن‌های بیماری استفاده می‌کنیم. به منظور آموزش دسته‌بندی تک‌کلاسی OCSVM ما از کرنل RBF استفاده کرده‌ایم که در رابطه (۲) ارائه شده است:

$$K(X, X') = \exp\left(-\frac{\|X - X'\|^2}{2\sigma^2}\right) \quad (2)$$

در این رابطه، X بردار ویژگی نمایش‌دهنده داده‌ها و σ پارامتر شباهت است که اندازه‌گیری دقیق شباهت بین بردارهای ویژگی داده به این پارامتر بستگی دارد.

۱.۳. چالش‌های دسته‌بندی تک‌کلاسی

از آنجایی که داده‌های آموزشی ما شامل هیچ داده منفی نیست، مدل آموزش داده شده می‌تواند تنها نرخ مثبت صحیح را گزارش کند. تضمین گزارش صحیح بالا در زمانی که مدل به یک مجموعه اعتبارسنجی مجزا اعمال می‌شود که شامل نمونه‌های مثبت و

$Y = \bar{Y}$ را که توسط تابع دسته‌بند $f(x)$ به‌طور صحیح به‌عنوان مثبت دسته‌بندی شده‌اند، نشان می‌دهد و معیار دقت احتمال اینکه یک نمونه که توسط $f(x)$ به‌عنوان مثبت دسته‌بندی شده است، واقعاً مثبت بوده باشد، $Y = \bar{Y}$ را نشان می‌دهد.

۴. ارزیابی روش پیشنهادی

۱.۴. مجموعه داده

ژن‌های مورد بررسی در این مقاله، از پژوهش Yang و همکارانش [۶] استخراج شده است. داده‌های ژن‌های بیماری در این پژوهش، از آخرین نسخه GENECARD [۱۲] و OMIM [۱۳] دانلود شده است. در مجموع تعداد ۲۱۳۶ ژن بیماری را که ۱۸۰ ویژگی دارند، به‌عنوان مجموعه برچسب‌دار مثبت انتخاب کردیم. تعداد ۳۱۷۴ ژن ناشناخته را از ژن‌های دانلود شده از Ensembl [۱۴] انتخاب کرده و به‌عنوان مجموعه داده بدون برچسب در نظر گرفتیم.

۲.۴. محیط و ابزار پیاده‌سازی

برای پیاده‌سازی OCSVM از کتابخانه LIBSVM [۱۵] در نرم‌افزار MATLAB استفاده کرده‌ایم که یک ابزار نرم‌افزاری مجتمع برای دسته‌بند، رگرسیون و تخمین توزیع SVM است و می‌تواند دسته‌بند تک‌کلاسی OCSVM را هم اجرا کند.

۳.۴. پیاده‌سازی

کل مجموعه داده‌های مابعد از نرمال شدن با روش Min-Max و کاهش ویژگی‌ها با استفاده از روش PCA با مقدار POV برابر با ۹۰٪ از ۱۸۰ ویژگی به ۶۶ ویژگی کاهش یافتد. در بررسی مقادیر مختلف POV به‌ازای مقادیر ۸۵٪ تا ۹۹٪ با مقدار افزایشی ۱ واحد مشاهده شد که تقریباً به یک میزان کاهش تعداد ویژگی‌ها را داریم.

یک مشکل روش OCSVM اینست که نتایج آن به پارامترهای آزاد بسیار حساس است و تنظیم آن‌ها بسیار مشکل است [۸]. دو پارامتر مهم که در الگوریتم OCSVM نیاز به تنظیم دارد، عرض کرنل RBF، γ ، و نرخ عدم پذیرش، η دسته‌بند OCSVM است. پارامتر عرض کرنل RBF میزان

دوکلاسی هستند، درنتیجه معیارهای دیگری از روی ماتریس تداخل قابل محاسبه است که در جدول (۲) معرفی شده است. عدم حضور نمونه‌های منفی، کار تخمین معیارهای ارزیابی کارایی کلاسیک مثل دقت را مشکل می‌کند. در مواقعي که هیچ نمونه منفی موجود نباشد، تنها TP و FN می‌تواند محاسبه شود و بنابراین طبق تعاریف p ، r از بین معیارهای کارایی، تنها محاسبه معیار بازخوانی امکان‌پذیر است و محاسبه دقت نیاز به FP دارد که موجود نیست.

جدول (۲): معیارهای ارزیابی

معیار	نحوه محاسبه	توصیف
دقت ^۱	$p = \frac{TP}{TP + FP} \times 100$	درصد پیش‌بینی‌هایی که به‌درستی مثبت شناسایی شده‌اند.
بازخوانی ^۲	$r = \frac{TP}{TP + FN} \times 100$	درصد پیش‌بینی‌هایی که به‌درستی مثبت بازخوانی شده‌اند.
معیار F	$F_1 - measure = \frac{2 \times p \times r}{(2 \times p) + r}$	میانگین همساز r و p

به‌عنوان جایگزین، فرمول‌های (۳)، (۴) و (۵) می‌توانند به‌عنوان معیارهای ارزیابی مدل یادگیری شده استفاده شوند [۱۱]. در اینجا X را به‌عنوان متغیر تصادفی نمایانگر بردار ورودی و Y را بردار برچسب‌های واقعی در نظر می‌گیریم:

$$p = precision = P[Y = 1 | f(X) = 1] \quad (3)$$

$$r = recall = P[f(X) = 1 | Y = 1] \quad (4)$$

$$F_measure = recall^2 / P[f(X) = 1] \quad (5)$$

معیار بازخوانی می‌تواند به‌عنوان نسبتی از نمونه‌های مثبت موجود در داده‌های مثبت مجموعه اعتبارسنجی که به‌طور صحیح پیش‌بینی شده‌اند، تخمین زده شود. مقدار احتمال $P[f(X) = 1]$ هم به‌عنوان نسبتی از داده‌های مثبت پیش‌بینی شده موجود در کل مجموعه اعتبارسنجی تخمین زده شود [۱۰] و [۱۱]. بنابراین از دیدگاه احتمالاتی، معیار بازخوانی، احتمال نمونه‌های مثبت،

1. Precision

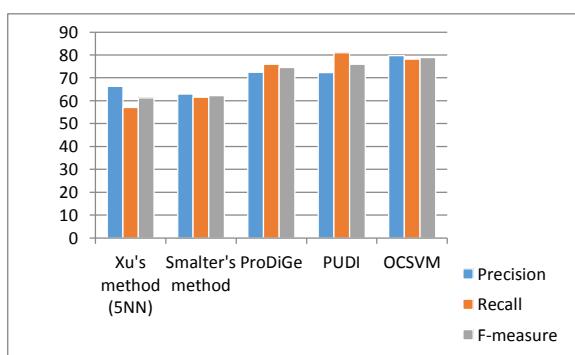
2. Recall

3. F-measure

این مقایسه با سایر روش‌ها به صورت کمی انجام شده است اما باستی توجه داشت که نتایج روش‌های دیگر با مقداری خطأ مواجه است که فقط براساس روش‌های آزمایشگاهی می‌توان در طول زمان به مقدار خطای آن‌ها پی برد.

جدول (۳): مقایسه روش پیشنهادی با چهار روش قبلی که از پایگاه داده OMIM استفاده کردند

	Precision <i>p</i> (%)	Recall <i>r</i> (%)	F-measure <i>f</i> (%)
OCSVM (Our Method)	79.7	78.2	78.9
PUDI [6]	72.3	81	76
ProDiGe [5]	72.4	75.9	74.5
Smalter's method [3]	62.9	61.5	62.2
Xu's method (1NN) [2]	65.0	55.6	59.9
Xu's method (5NN) [2]	66.3	57.1	61.3



شکل (۵): مقایسه روش پیشنهادی با سایر روش‌ها در پیش‌بینی ژن‌های بیماری روی پایگاه داده OMIM

۶. نتیجه‌گیری

براساس این اصل که ژن‌های بیماری‌های مشابه احتمالاً ویژگی‌های مشابه دارند، تا کنون برخی روش‌های یادگیری ماشین برای پیش‌بینی ژن‌های بیماری جدید از ژن‌های شناخته شده بیماری به کار گرفته شده است. برخی از روش‌های پیشین یک مدل دسته‌بند دودویی با استفاده از ژن‌های شناخته شده بیماری، به عنوان مجموعه آموزشی مثبت، و ژن‌های ناشناخته، به عنوان مجموعه آموزشی منفی ایجاد می‌کردند. اما مجموعه منفی که

پیچیدگی مدل را مشخص می‌کند و هرچه مقدار بیشتری داشته باشد، مدل پیچیده‌تر خواهد بود. پارامتر نرخ عدم پذیرش نیز مشخص می‌کند که چقدر داده‌های هدف احتمالاً به عنوان داده‌های پرت (به عبارت دیگر ژن سالم) دسته‌بندی می‌شوند.

برای دستیابی به بهترین کارایی، OCSVM را با استفاده از کل مجموعه داده ژن‌های بیماری، آموزش دادیم و پارامترهای آن را با استفاده از ارزیابی متقابل ۱۰ تایی^۱ تنظیم کردیم. در این مقاله، عرض کرنل RBF، γ ، به 4 و نرخ عدم پذیرش دسته‌بند، η ، به 0.1 تنظیم شده است.

همچنین ما برای یادگیری دسته‌بند به طور تصادفی 75% از نمونه‌های مثبت را به عنوان مجموعه آموزشی و بقیه را به عنوان مجموعه اعتبارسنجی انتخاب کردیم و سپس در مرحله آزمون، 3174 ژن ناشناخته را به دسته‌بند یادگیری شده داده تا ژن‌های بدون برچسب را برچسب بزنند. همچنین ما از روابط ارزیابی کارایی که در بخش 2.3 معرفی کردیم، استفاده کرد و به دقت 79.7% ، بازخوانی 78.2 و معیار F برابر با 78.9 رسیدیم.

۵. مقایسه با دیگران

ما در این بخش روش پیشنهادی را با چهار روش تشخیص ژن‌های بیماری که عبارتند از روش PUDI، ProDiGe، Smalter و روش Xu با استفاده از معیارهای کارایی معرفی شده در روابط 3 و 4 و 5 مقایسه می‌کنیم. یاداوری می‌گردد تمامی روش‌های فوق روی مجموعه داده ژن‌های بیماری مستخرج از پایگاه داده OMIM مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند.

نتایج مقایسه شده را در جدول (۳) و شکل (۵) ارائه کرده ایم. طبق این نتایج، مشاهده می‌کنیم که روش ما نسبت به روش PUDI که نسبت به سایر روش‌ها بهتر عمل کرده است، حدود 7.4% در معیار دقت بهتر و در معیار بازخوانی حدود 2.8% بدتر عمل کرده است. در کل در معیار F حدود 2.9% بهتر از روش PUDI عمل کرده و همچنین نسبت به سایر روش‌ها بهترین نتیجه را در هر سه معیار ارزیابی داده است.

1. 10-fold cross validation

جداسازی ژن‌های بیماری علاقه‌مند هستیم و در ضمن، اطلاعاتی از ژن‌های غیربیماری در دست نداریم، روش دسته‌بندی تک‌کلاسی را برای ساخت مدلی مناسب برای جداسازی ژن‌های بیماری از سایر ژن‌ها پیشنهاد دادیم. در مقایسه با چهار روش پیشین که سعی در جداسازی ژن‌های بیماری از سایر ژن‌ها داشته‌اند، نشان دادیم که استفاده از روش دسته‌بند تک‌کلاسی به طور مؤثرتری عمل می‌کند و به کارایی بهتری نسبت به روش‌هایی پیشین می‌رسد. ما در آینده روش‌های پیچیده‌تر یادگیری ماشین را برای حل مسئله تشخیص ژن‌های بیماری بررسی خواهیم کرد.

آن‌ها استفاده می‌کردند، دارای نویز است؛ زیرا ژن‌های ناشناخته می‌تواند شامل ژن‌های سالم، یعنی مجموعه مثبت هم باشد. بنابراین نتایج ارائه شده توسط این گونه روش‌ها قابل اعتماد نیست.

عدم حضور داده‌های منفی، یعنی ژن‌های غیربیماری، یک موضوع چالش‌برانگیز برای پیش‌بینی ژن‌های بیماری محسوب می‌شود. انتخاب یک روش محاسباتی مناسب که بتواند با این محدودیت ذاتی مسئله ما مقابله کند، یک راه حل جایگزین با حداقل کارایی دسته‌بند دودویی است. در این مقاله، پس از نمایش داده‌های مسئله به صورت مناسب، با این ایده که ما تنها به

مراجع

- [1] E. a Adie, R. R. Adams, K. L. Evans, D. J. Porteous, and B. S. Pickard, "Speeding disease gene discovery by sequence based candidate prioritization," *BMC Bioinformatics*, vol. 6, p. 55, Jan. 2005.
- [2] J. Xu and Y. Li, "Discovering disease-genes by topological features in human protein-protein interaction network," *Bioinformatics*, vol. 22, no. 22, pp. 2800–2805, 2006.
- [3] A. Smalter, S. F. Lei, X. W. Chen, F. L. Seak, and X. W. Chen, "Human Disease-Gene Classification with Integrative Sequence-Based and Topological Features of Protein-Protein Interaction Networks," *Bioinformatics and Biomedicine, (BIBM) 2007. IEEE International Conference on 2007* , pp. 209–216, Nov. 2007.
- [4] P. Radivojac, K. Peng, W. T. Clark, B. J. Peters, A. Mohan, S. M. Boyle, and S. D. Mooney, "An integrated approach to inferring gene-disease associations in humans," *Proteins*, vol. 72, no. 3, pp. 1030–1037, 2008.
- [5] F. Mordelet, J.-P. P. Vert, "{ProDiGe}: Prioritization Of Disease Genes with multitask machine learning from positive and unlabeled examples," *{BMC} Bioinformatics*, vol. 12, no. 1, p. 389, Jan. 2011.
- [6] P. Yang, X.-L. L. Li, J.-P. P. Mei, C.-K. K. Kwoh, S.-K. K. Ng, "Positive-unlabeled learning for disease gene identification.,," *Bioinformatics*, vol. 28, no. 20, pp. 2640–7, Oct. 2012.
- [7] B. Schölkopf, J. C. Platt, J. Shawe-Taylor, A. J. Smola, R. C. Williamson, "Estimating the Support of a High-Dimensional Distribution," *Neural Computation.*, vol. 13, no. 7, pp. 1443–1471, 2001.
- [8] D. M. J. Tax, R. P. W. Duin, "Support vector domain description," *Pattern Recognit. Letters.*, vol. 20, no. 11–13, pp. 1191–1199, 1999.
- [9] C.-C. Chang, C.-J. Lin, "{LIBSVM}: A library for support vector machines," *{ACM} Transactions on Intelligent Systems and Technology (TIST).*, vol. 2, no. 3, pp. 1–27, 2011.
- [10] Liu, B., Dai, Y., Li, X., Lee, W.S. and Yu, P.S., "Building text classifiers using positive and unlabeled examples." Third IEEE International Conference on Data Mining (ICDM), pp. 179-186, 2003.
- [11] Lee WS, Liu B. "Learning with positive and unlabeled examples using weighted logistic regression.", Twentieth International Conference on Machine Learning (ICML), vol. 3, pp. 448-455. 2003.
- [12] Khan SS, Madden MG. "A Survey of Recent Trends in One Class Classification." Artificial Intelligence and Cognitive Science, pp. 188-197. Springer Berlin Heidelberg, 2010.
- [13] Safran M, Dalah I, Alexander J, Rosen N, Stein TI, Shmoish M, Nativ N, Bahir I, Doniger T, Krug H, Sirota-Madi A. "GeneCards Version 3: the human gene integrator," Database: the journal of biological databases and Curation, vol. 2010, pp. 20, 2010.
- [14] V. A. McKusick, "Mendelian Inheritance in Man and its online version, {OMIM},," The

American Journal of Human Genetics., vol. 80, no. 4, p. 588, 2007.

- [15] P. Flicek, M. R. Amode, D. Barrell, K. Beal, S. Brent, D. Carvalho-Silva, P. Clapham, G. Coates, S. Fairley, and S. Fitzgerald, "Ensembl 2012," Nucleic Acids Research., p. gkr991, 2011.