

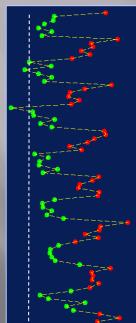
# ANALÝZA NEZÁVISLÝCH KOMPONENT VE FMRI „POLOPATĚ“

(BEZ PŘEDCHOZÍCH MATEMATICKÝCH  
ZNALOSTÍ)

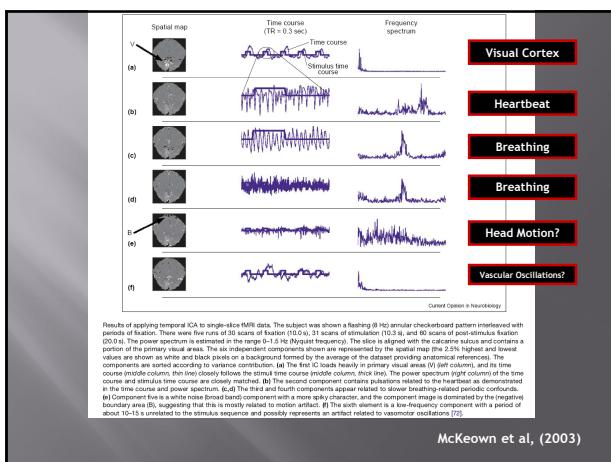
Tomáš Kašpárek

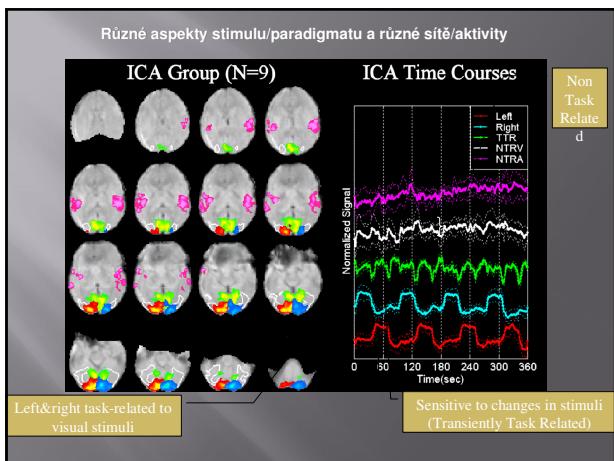
Psychiatrická klinika LF MU a FNB

## Shrnutí – návaznost I



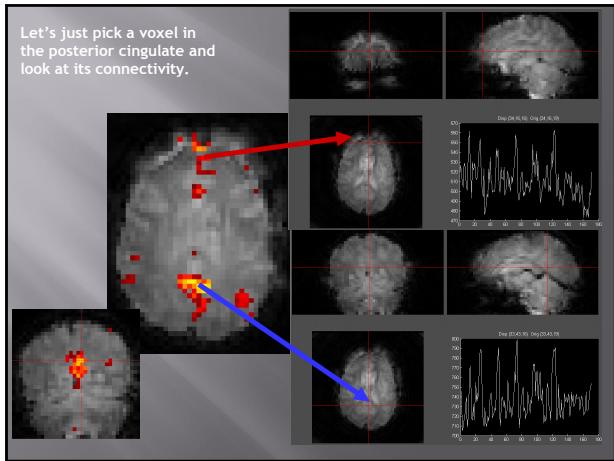
- Každý voxel snímán opakován v čase = časový průběh intenzity voxelu (= signálu)
  - Ten tradičně (pomocí GLM analýzy) vysvětlován pomocí kombinace proměnných/régresorů s reziduální nevysvětlenou variabilitu
- $$y_j = x_{j1} \beta_1 + \dots + x_{jp} \beta_p + \epsilon_j$$
- signifikance dána mírou uplatnění proměnné (koefficient „beta“) a mírou reziduální variabilitu
    - v různých místech různě velká beta vede k signifikanci (různá míra sumu...)
  - průběh signálu ovlivněn množstvím dějů, ne jen aktivačním paradigmatem
    - typické fluktuace signálu v různých oblastech mozku, citlivost k artefaktům... „různá míra nevysvětlené variabilitu, sumu...“
- je možné separovat jednotlivé „zdroje“ signálu a zaměřit se na ty, které nás zajímají?





## Shrnutí – návaznost II

- GLM pro každý voxel zvlášť
  - chápány jako nezávislé ve smyslu charakteru signálu: „mass univariate“ přístup
  - inflace falešně pozitivních výsledků (VBM 2x10e6 testů!)
  - korekce mnohočetného porovnání = strikní metody, riziko falešně negativních výsledků
- aktivita mozku je mnohorozměrná = síť!
  - je možné detektovat aktivitu jednotlivých sítí v mozku a hodnotit ji jako celek?
    - (výpovědní hodnota aktivity v jednom voxelu...)



## Analýza nezávislých komponent (ICA)

- vícerozměrná statistická metoda
- hledá maximálně nezávislé „zdroje“ = komponenty variability v datech
  - (PCA - hledá „zdroje“, které obsahují maximum variability v datech x ICA nezávislost)
- komponenta = soubor případů, které sdílí variabilitu

---

---

---

---

---

---

## ICA a fMRI

- Spatial ICA - hledá maximálně nezávislé komponenty v prostoru
  - voxely, které náleží k jednotlivým komponentám
    - = prostorové mapy komponent
    - = mapy funkční konektivity
    - = funkčně spojené sítě
    - zobrazení - arbitrární jednotky (nemají význam), % změny signálu, Z
  - současně s prostorovou mapou i časový průběh komponenty (že dále hodnotit)
- Temporal ICA - rozloží BOLD signál na nezávislé komponenty = časové průběhy komponent

---

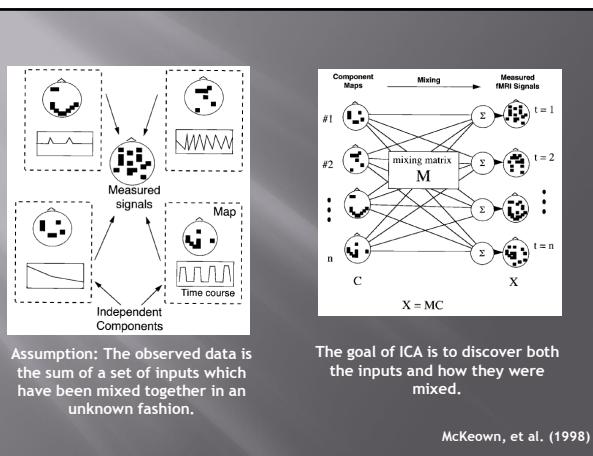
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

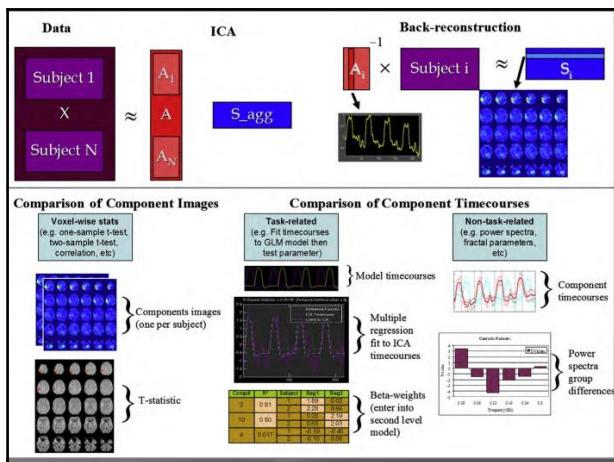
---

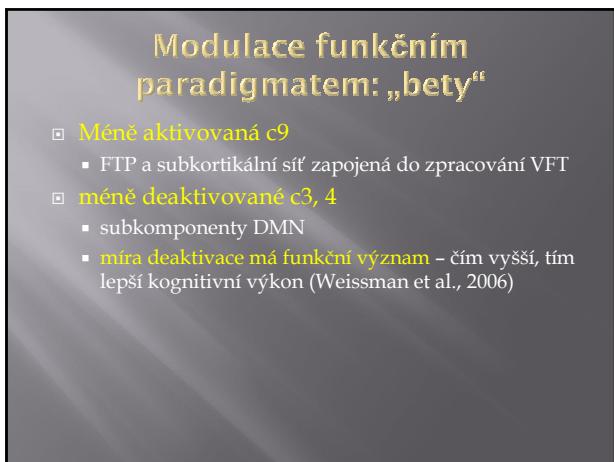
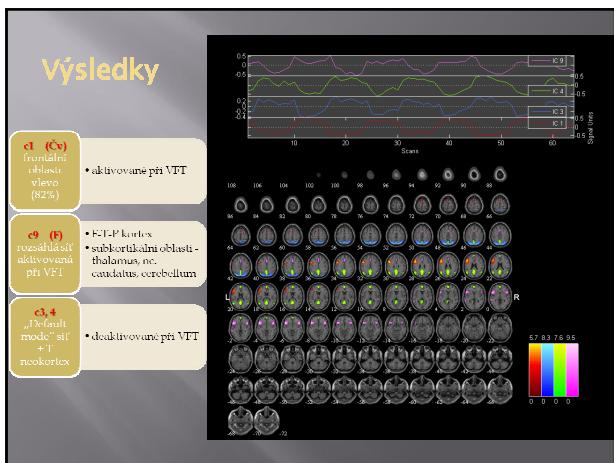
## ICA a skupinová analýza

- Teoreticky problém - primárním smyslem ICA  
není statistická inference
- Praktický problém - ICA na single-subject a  
skupinové úrovni
  - tradičně ICA aplikována na data jednotlivých subjektů, pro skupinovou analýzu vybírány „odpovídající si“ komponenty
    - komponenty u jednotlivých subjektů se od sebe liší - arbitrární volba (snaha o reliabilitu pomocí prostorové korelace s maskou... stále arbitrární...)

## Group ICA

- ICA proběhne nad daty všech subjektů
  - extrahované komponenty zpětně promítány na data jednotlivých subjektů
- = porovnatelnost





## Spektrální analýza

- Nižší v pomalých frekvencích BOLD signálu (0 – 0,18 Hz) v c1, 3, 4
  - zde leží první harmonická frekvence fMRI paradigmatu (0,0158 Hz)
  - může tedy odrážet nižší aktivaci a deaktivaci
- Vyšší v rychlejších frekvencích BOLD signálu (0,037 – 0,055 Hz)
  - vyšší fluktuace BOLD signálu s periodou kolem 11 s
  - může odrážet vyšší nepravidelnost aktivace sítě a snad její nižší výkonnost

## Korelace signálu mezi komponentami

- Nižší neg. korelace mezi c1 a c3 (mezi aktivovanou a deaktivovanou sítí, „hypokonektivita“)
  - kompetitivní charakter mezi DMN a ostatními sítěmi – behaviorální důsledky (Pomarol-Clotet et al., 2008; Whitfield-Gabrieli et al., 2009)
- Vyšší pozit. korelace mezi c1 a c9 (mezi aktivovanými komponentami, „hyperkonektivita“)
  - korelace s klinikou – výraznější symptomy a nižší funkční kapacita (trend – Bonferroni)
- Nižší pozit. korelace mezi c3 a c4 (mezi DMN komp., „hypokonektivita“)

Děkuji za pozornost!