DEEPSYNAPS TÜRKİYE

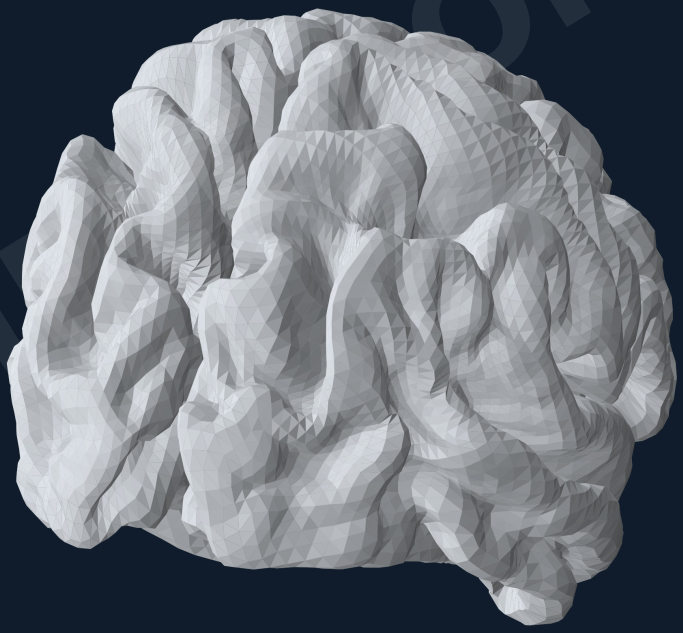
Clinical Intelligence OS

SAMPLE / ÖRNEK

Beynin verisi. Yaşamın bağlamı.

Çoklu Veriyle Bütünleşik Beyin Sağlığı Raporu

SAMPLE / ÖRNEK



DENİZ AYDIN

38 yaş / Kurgusal yetişkin vaka

EEG / Bilişsel görevler / Uyku / Aktivite

14 sayfalık örnek rapor. Tüm vaka verileri sentetiktir. Kapak görseli standart anatomik şablondan üretilmiştir.

BİR BAKIŞTA

Dört pencere, tek görüşme

Deniz’in kurgusal başvuru sorusu: “Yoğun günlerde odağım ve enerjim neden değişiyor?” Bu rapor, farklı ölçümleri ortak bir görüşme çerçevesinde düzenler.

EEG / POSTERİOR ALFA

10,25 Hz

O1 ve O2; gözler kapalı koşul

GÖREV / GO DOĞRULUĞU

153 / 160

Sentetik dikkat görevi; %95,6

GÜNLÜK / ORT. UYKU

7 sa 08 dk

14 gecenin yuvarlanmış tahmini

AKTİVİTE / MEDYAN

6.250 adım

14 günlük örnek seri

SAMPLE / ÖRNEK

Bu bilgiler nasıl birleşir?

EEG elektriksel ritimleri, görevler verilen yanıtlardaki örüntüyü, günlük ise yaşam bağlamını gösterir. Her biri kendi birimi ve yöntemiyle okunur.

Görüşmenin odağı

Uyku saatleri, görev yükü ve gün içi enerji birlikte konuşulabilir. Bu veriler eşzamanlı ölçülmediği için EEG ile uyku arasında hasta düzeyinde ilişki veya neden-sonuç hesabı yapılmadı.

Bu örnek kişiye tanı, yetenek puanı veya tek bir “beyin sağlığı skoru” atamaz.

VERİ KAYNAKLARI VE İÇİNDEKİLER

Hangi veri nereden geliyor?

EEG

19 kanal · 2 koşul

Elektriksel ritimler

Bilişsel görev

Doğruluk + süre

Görev içi davranış

Uyku günlüğü

14 örnek gece

Bildirilen uyku

Günlük aktivite

14 örnek gün

Hareket + öz bildirim

SAMPLE / ÖRNEK

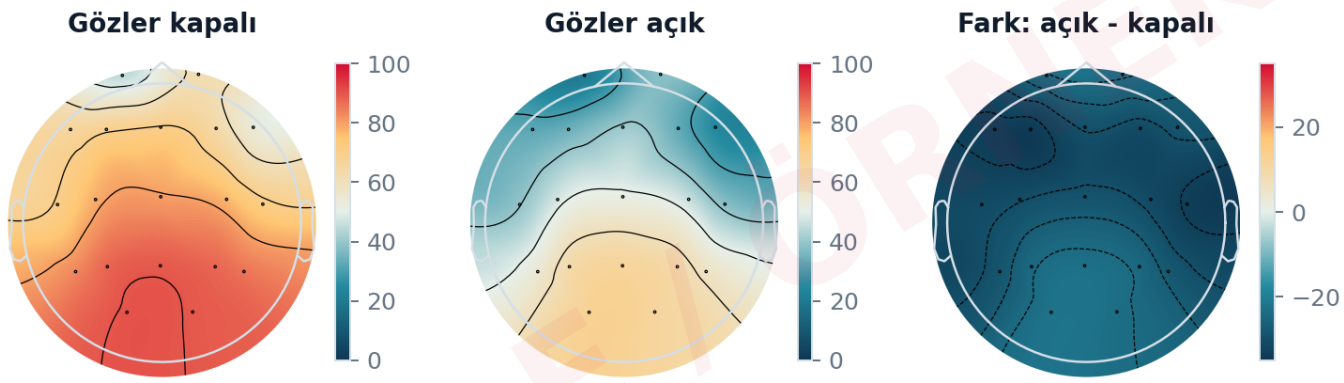
VERİ	KÖKEN	SAYFA
EEG	Önceki qEEG örneği	04
Bilişsel görev	Önceki bilişsel örnek	05
Uyku günlüğü	Yeni 14 gecelik kurgu	06-07
Adım / enerji	Yeni 14 günlük kurgu	08-09
Birlikte yorum	Bağlam ve eksik veriler	10-11
Görüşme / özet	İzlem soruları ve sade sonuç	12-13
Yöntem / kaynak	Hesaplar ve literatür	14

Takvim eşleştirmesi yok: EEG ve görev kayıtlarının 14 günlük seri içindeki günü bilinmiyor. Günlükteki “Gün 1-14” etiketleri yalnızca bu yeni kurgusal serinin sırasını gösterir.

EEG / SENTETİK KAYIT

Elektriksel ritimlerin görünümü

19 kanal, 250 Hz örnekleme ve koşul başına 120 saniye. Gözler kapalı ve açık kayıtlar aynı temizleme adımlarıyla işlendi.



Alfa güç payı: %. Fark haritası: yüzde puan. Renkler hastalık, risk veya sağlıklı normdan sapma göstermez.

SAMPLE / ÖRNEK

O1/O2 / ALFA TEPESİ

10,25 Hz

Gözler kapalı; 8-13 Hz aralığı

O1/O2 / ALFA GÜÇ PAYI

%90,0

1-40 Hz toplam güce göre

Günlük yaşamda neye yardımcı olur?

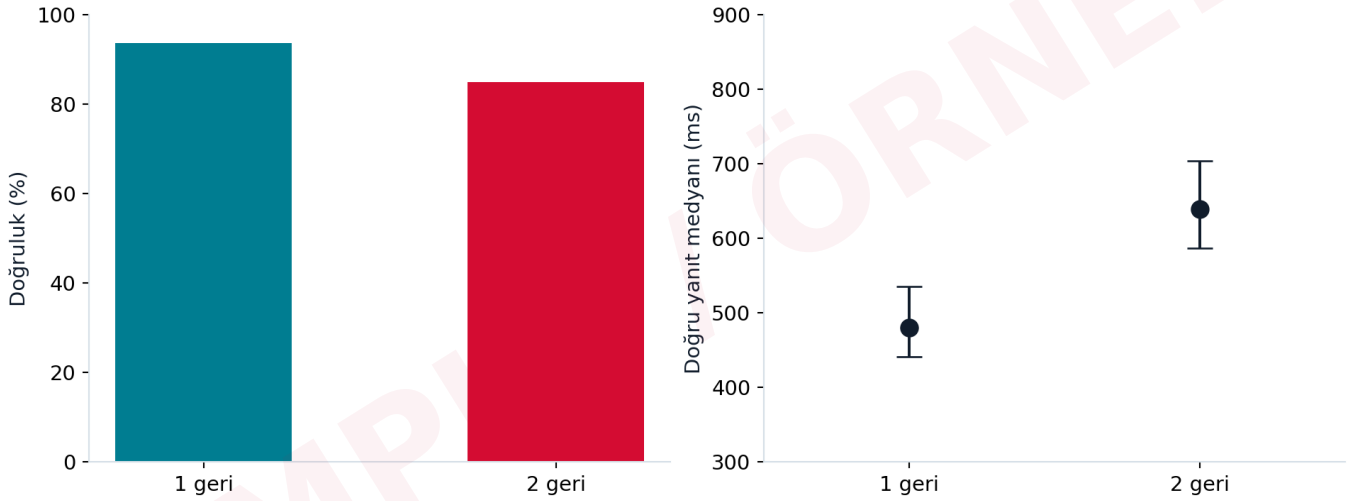
Görüşmede uyanıklık durumu, kayıt sırasında göz koşulu ve dikkat yakınmaları birlikte ele alınabilir. Bu kısa dinlenim EEG'sinden gece uyku evreleri, uyku apnesi veya ertesi günkü performans çıkarılamaz.

Yöntem: MNE, ortak ortalama referans, ICA, Welch PSD. Topomap bir sensör yüzeyi gösterimidir; kişisel MR değildir.

BİLİŞSEL GÖREV / SENTETİK YANITLAR

Görev zorlaştığında ne değişiyor?

Bir önceki öğeyi izleme ile iki önceki öğeyi izleme koşulları karşılaştırıldı. Burada ölçülen, bu örnek görevdeki doğruluk ve yanıt süresidir.



SAMPLE / ÖRNEK

Sağ grafik: noktalar medyanı, çizgiler 25.-75. yüzdelik aralığını gösterir.

Grafiği okuyalım

1-back: 75/80 doğru (%93,8), medyan 480 ms. 2-back: 68/80 doğru (%85,0), medyan 639 ms. Süreler yalnızca doğru yanıtlardan hesaplandı.

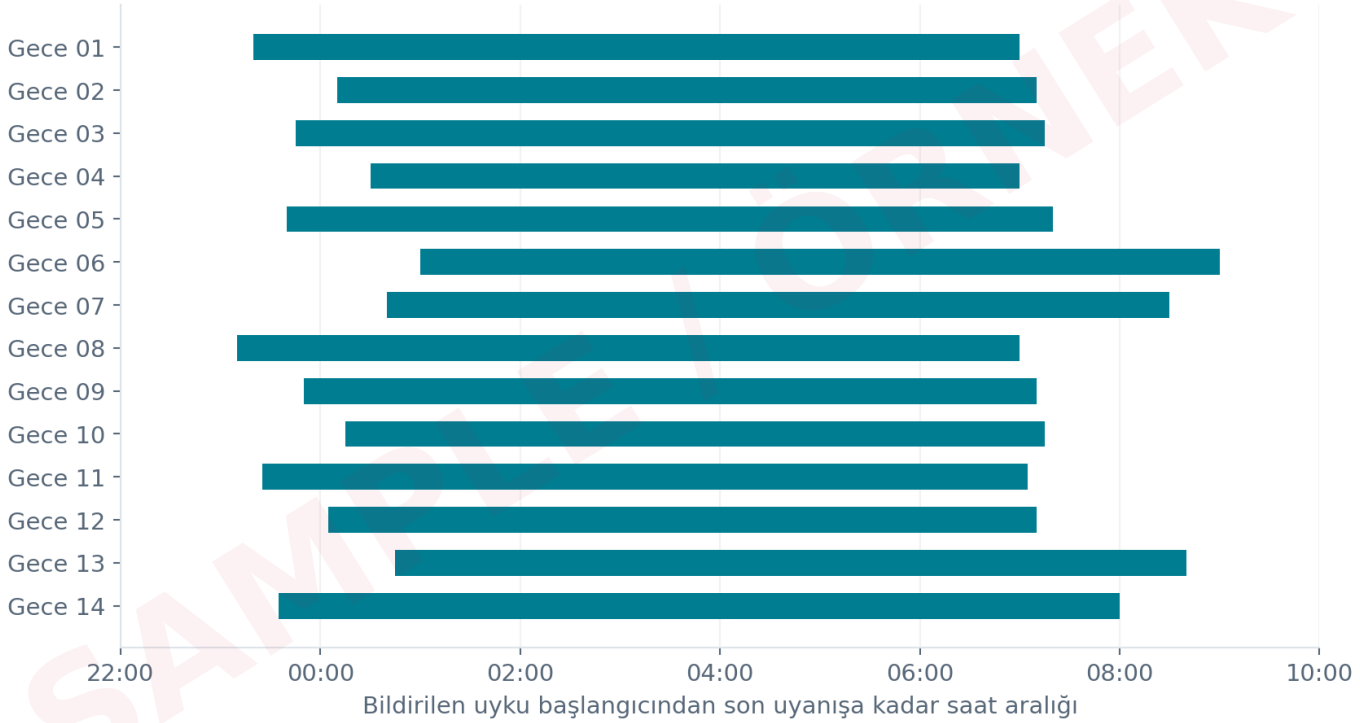
Günlük yaşam sorusu: “Aynı anda birkaç bilgiyi akılda tutmam gereken durumlarda işimi küçük adımlara bölmek yardımcı oluyor mu?” Bu soru, görev sonucu ile yaşam deneyimini birlikte konuşmaya yarar.

Standartlaştırılmış klinik test veya yaş normu uygulanmadı. NIH Toolbox uygulanmış değildir; EEG’den bilişsel puan tahmin edilmedi.

UYKU / 14 GECELİK ÖRNEK GÜNLÜK

Uyku saatleri nasıl dağılıyor?

Her çubuk, bildirildiği varsayılan uyku başlangıcından son uyanışa kadar geçen aralığı gösterir. Gece içindeki uyanıklıklar bu çubukta ayrı işaretlenmez.



SAMPLE / ÖRNEK

Örnekte görülen değişkenlik

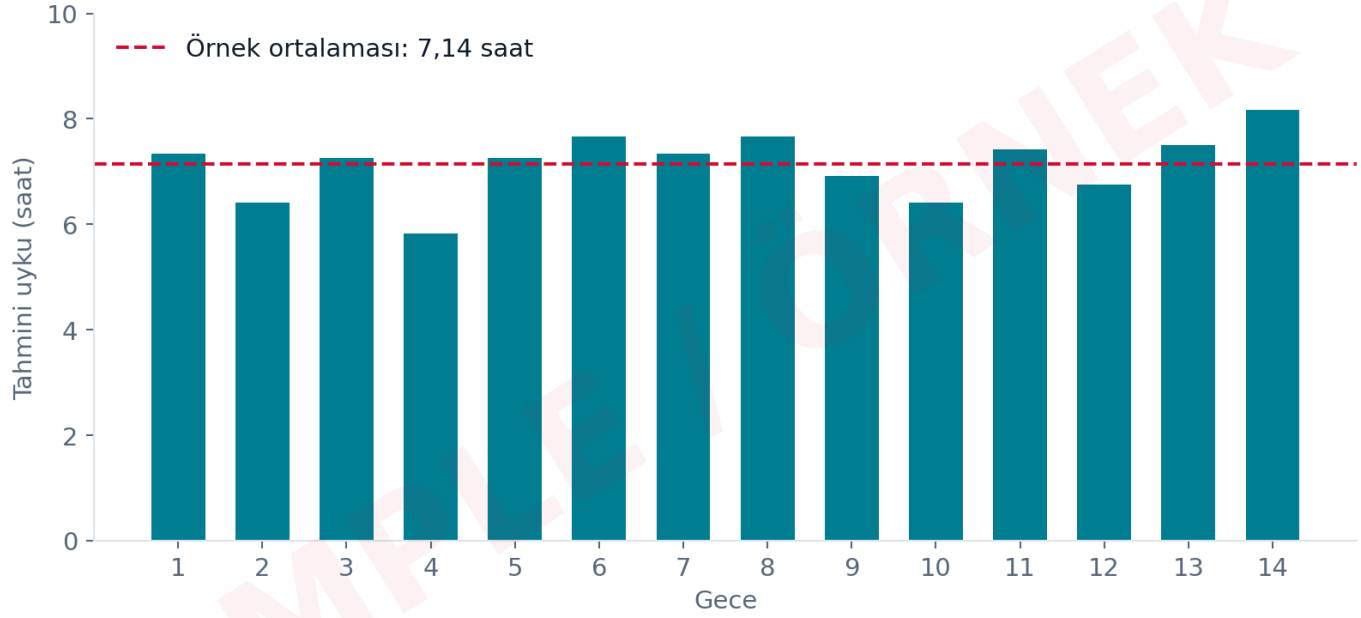
Uyku başlangıcı 23:10 ile 01:00 arasında değişiyor: 1 saat 50 dakikalık aralık. Bu, 14 gecelik kurguda saatlerin ne kadar dağıldığını anlatır; tek başına bir uyku bozukluğu tanımı değildir.

Görüşme sorusu: İş programı, hafta sonu düzeni, kafein veya geç saat ekran kullanımı bu saatlere eşlik ediyor mu? Bu değişkenler örnek veri setinde kaydedilmedi.

UYKU / GÜNLÜK TAHMİNİ

Uyku süresi nasıl hesaplandı?

Tahmini süre = son uyanış - uyku başlangıcı - aradaki toplam uyanık dakika. Bu bir günlük hesabıdır; polisomnografiyle ölçülmüş toplam uyku süresi değildir.



SAMPLE / ÖRNEK

14 GECE / ORTALAMA

7 sa 08 dk

428,2 dakika; en yakın dakikaya

EN KISA / EN UZUN

5:50 / 8:10

Saat:dakika; veri içindeki aralık

Bir gecenin hesabı

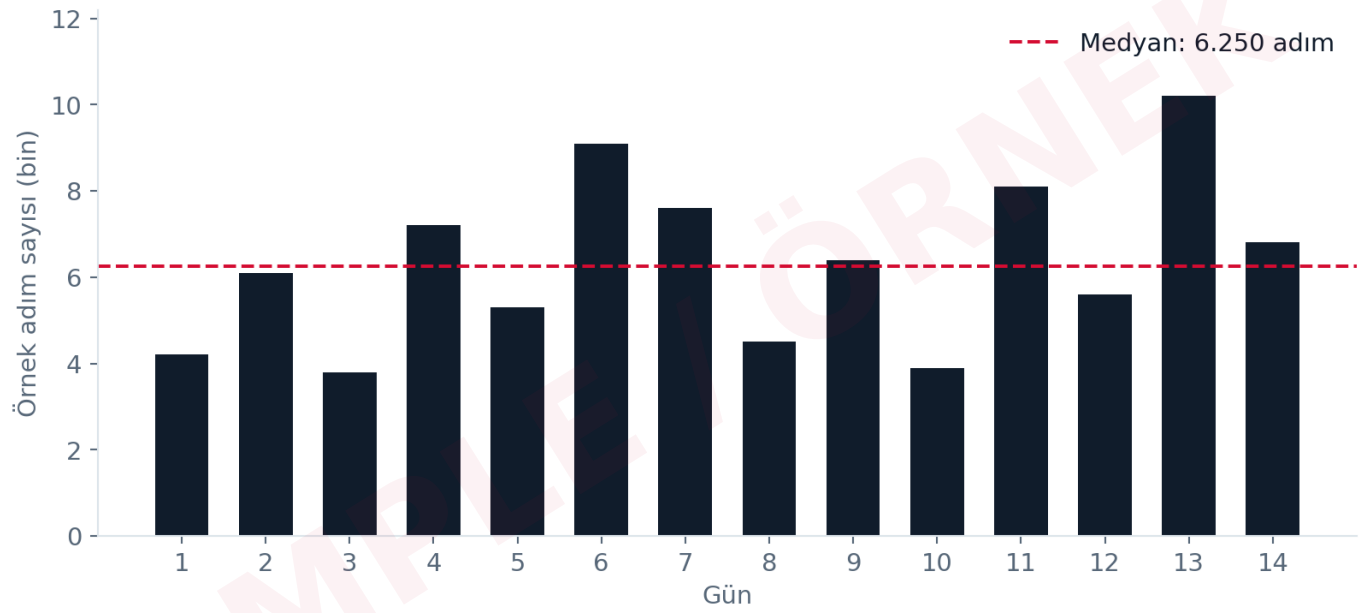
Gece 1: 23:20 → 07:00 = 460 dakika. Aradaki 20 dakika uyanıklık çıkarılınca tahmini uyku 440 dakika, yani 7 saat 20 dakikadır.

Uyku günlüğü, EEG ve aktigrafi aynı sonucu vermeyebilir. Ölçüm yöntemi yorumda korunmalıdır. [1]

AKTİVİTE / ÖRNEK ADIM SERİSİ

Hareketin günlük görünümü

Adım sayıları, olası bir aktivite panelinin görünümünü göstermek için oluşturuldu. Telefon, saat veya klinik sensörden alınmış veri yoktur.



SAMPLE / ÖRNEK

MEDYAN ADIM

6.250

Sıralı 14 değerin ortasındaki çiftin ort.

EN AZ / EN ÇOK

3.800 / 10.200

Veri içindeki günlük sayılar

Günlük yaşam sorusu

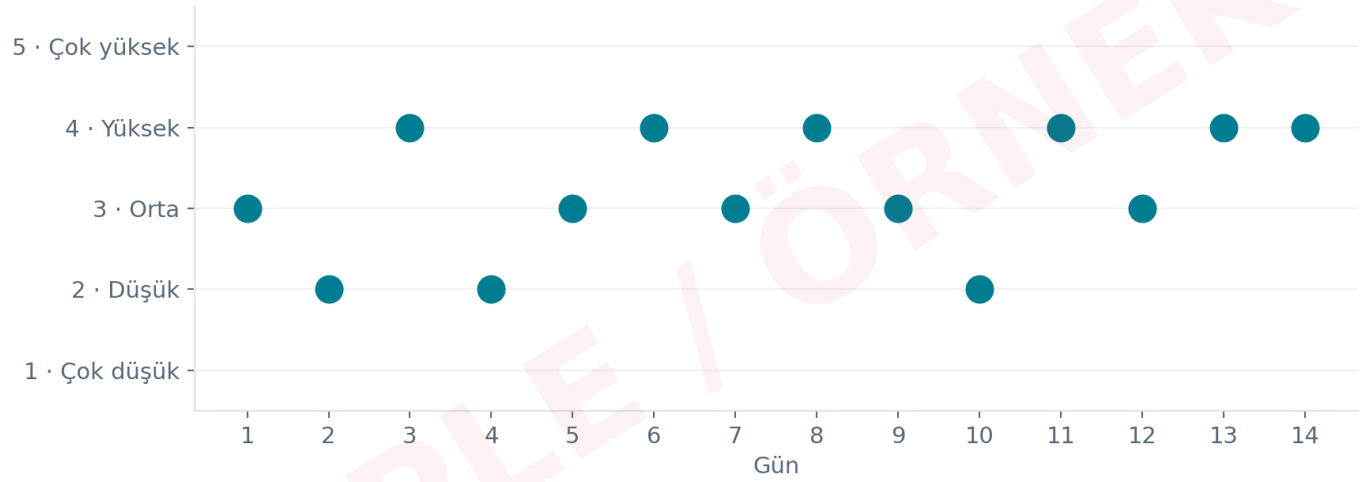
Hareketin az olduğu günlerde masa başı süre, yolculuk veya günlük program farklı mıydı? Adım sayısı tek başına egzersiz yoğunluğunu, kondisyonu veya beyin işlevini ölçmez.

Grafikteki kırmızı çizgi yalnızca örnek serinin medyanıdır; hedef veya klinik eşik değildir.

ÖZ BİLDİRİM / GÜNLÜK ENERJİ

Kişinin kendi deneyimini ekleyelim

“Bugün genel enerjim nasıldı?” sorusu, bu tasarım için 1-5 arasında örneklenmiştir. Ölçek doğrulanmış bir psikolojik test değildir.



SAMPLE / ÖRNEK

YANIT	SIKLIK
2 / Düşük	3 gün
3 / Orta	5 gün
4 / Yüksek	6 gün

Sıklıklar yalnızca işaretlenen yanıtların sayısıdır. “1” ve “5” seçimi bu kurgusal seride yoktur. Öz bildirim kişinin deneyimini ekler; EEG’nin yerine geçmez.

Düşük enerji yanıtı depresyon, tükenmişlik veya başka bir tanı olarak sınıflandırılmadı.

BÜTÜNLEŞTİRME / YORUM SINIRLARI

Verileri yan yana nasıl okuruz?

Ortak bir rapor, farklı kaynakların anlamını koruduğunda yararlıdır. Aynı kişiye ait etiket taşıması, ölçümlerin aynı anda yapıldığı anlamına gelmez.

BİRLİKTE OKUMA	NE VAR?	NE EKSİK?
EEG + görev	Farklı ölçüm türleri	Eşzamanlılık yok
Uyku + enerji	Aynı 1-14 gün dizisi	Kurgusal eşleştirme
Aktivite + enerji	Aynı 1-14 gün dizisi	Nedensellik testi yok
EEG + MR	MR kaydı mevcut değil	Kişisel eşleme yok

Uygun çıkarım

“Örnek günlükte uyku saatleri değişiyor; bu değişkenliği görüşmede ele alalım.” Bu, veri içinde görülen bir dağılımı tarif eder.

Bu raporun desteklemediği çıkarım

“Uyku değiştiği için EEG bozulmuş ve dikkat azalmış.” Böyle bir zinciri test etmek için eşzamanlı kayıt, yeterli tekrar ve alternatif açıklamaların değerlendirilmesi gerekir.

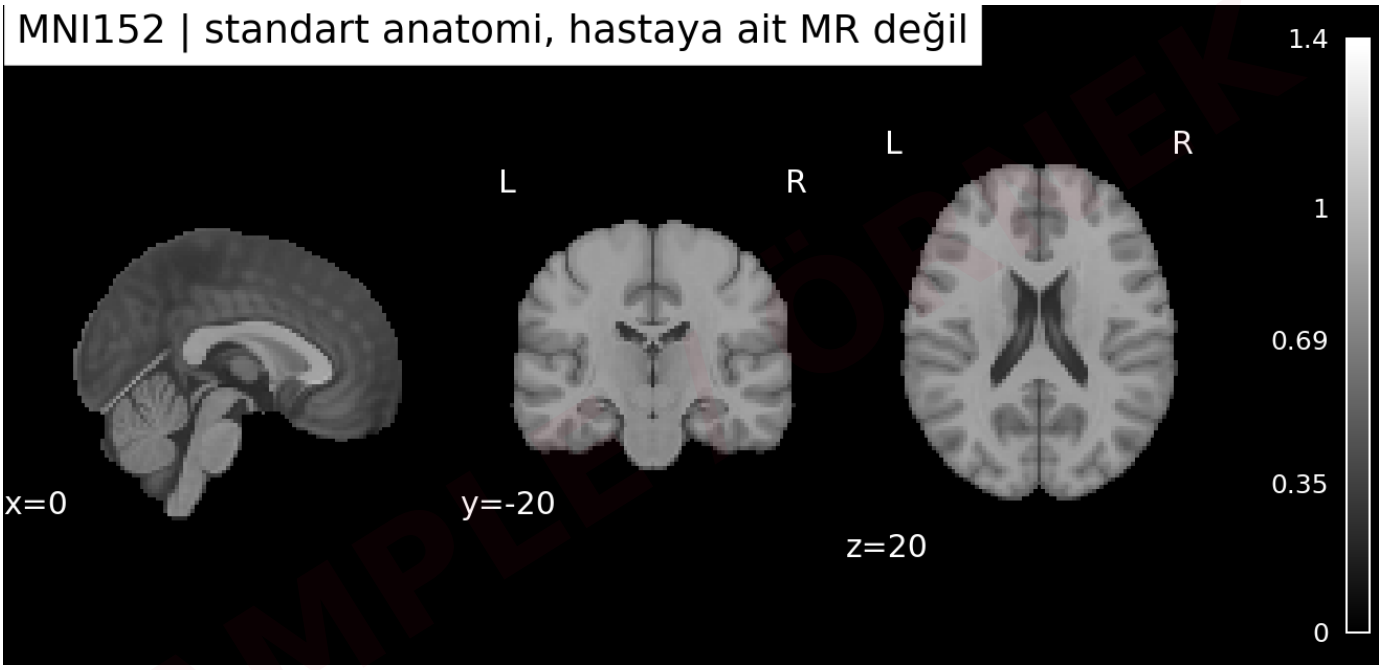
Bu örnekte alanlar arası korelasyon, kişisel risk modeli veya tedavi yanıtı tahmini hesaplanmadı.

SAMPLE / ÖRNEK

MRI / ŞABLON VE EKSİK VERİ

Anatomik görüntü nerede yer alır?

Aşağıdaki kesitler MNI152 T1 standart anatomik şablonudur. Deniz'e ait bir MR çekimi veya radyoloji raporu bulunmuyor.



Görsel ne işe yarar?

Anatomik yönleri ve beyin kesitlerinin rapordaki yerini anlatır. Kişiye ait lezyon, atrofi veya EEG kaynağı bu görüntü üzerinde işaretlenmedi.

Gerçek dosyada nasıl tamamlanır?

Klinik soru gerektiriyorsa, uzman mevcut MR ve radyoloji raporunu değerlendirebilir. Kişisel kaynak lokalizasyonu için uygun baş modeli, elektrot konumları ve görüntü eşleştirmesi ayrıca gerekir.

Görsel kaynağı: Nilearn MNI152 T1 standart şablonu. Kişisel MRI veya sLORETA sonucu olarak sunulmaz. [4]

DEĞERLENDİRME / İZLEM ÇERÇEVESİ

Bir sonraki görüşme için sorular

Gerçek değerlendirmede ilk adım, kişinin sorusunu ve ölçümlerin hangi koşullarda toplandığını netleştirmektir.

01 / Yakınmayı netleştir

Odaklanma güçlüğü ne zamandır var? Hangi işlerde belirgin? Günlük işlevi ne kadar etkiliyor? Kişinin kendi önceliği nedir?

02 / Bağlamı kaydet

Uyku ve çalışma saatleri, ilaçlar, kafein, sağlık öyküsü ve kayıt koşulları birlikte gözden geçirilir. Bu bilgilerin çoğu örnek vakada mevcut değil.

03 / Gerekli ölçümü seç

Uzman, yakınmaya göre hangi doğrulanmış klinik ölçek, muayene veya testin anlamlı olacağına karar verir. Her kişiye tüm ölçümler gerekmez.

04 / Tekrarı karşılaştırılabilir yap

İzlem gerekiyorsa aynı yöntem, benzer koşullar ve açık zaman damgaları kullanılır. Önceden belirlenen soru üzerinden sonuçlar yeniden değerlendirilir.

Bu sayfa bir tedavi protokolü veya test istemi değildir; görüşmede kullanılacak soru çerçevesidir.

SAMPLE / ÖRNEK

HASTA ÖZETİ / CLINICAL INTELLIGENCE OS

Deniz için sade sonuç sayfası

VERİLERİNİ BİRLİKTE OKUYALIM

Beyin ritimlerin, görev yanıtların ve günlük notların farklı şeyler anlatıyor. Bu örnekte en yararlı adım, yaşadığın güçlüğü bu bilgilerle birlikte netleştirmek.

EEG ne söyledi?

Örnek kayıtta göz koşuluna göre alfa ritmi değişti. Bu, tek başına günlük yakınmanın nedenini veya bir hastalığı göstermiyor.

Günlük ne ekledi?

Uyku saatleri ve enerji yanıtları günler arasında değişti. Bu değişikliklerin hangi yaşam koşullarına eşlik ettiğini konuşabiliriz.

OS burada neyi düzenliyor?

Bu tasarımda kaynaklar, grafikler ve görüşme soruları aynı dosyada toplanıyor. Canlı Clinical Intelligence OS üzerinde işlem veya klinik karar modeli çalıştırılmadı.

Görüşmeye götürülecek tek soru

“Hangi günlerde, hangi koşullarda daha çok zorlanıyorum ve bunu değerlendirmek için hangi bilgi eksik?”

SAMPLE / ÖRNEK

TEKNİK NOTLAR / BİLİMSEL DAYANAK

Yöntem, kaynak ve izlenebilirlik

Veri kökeni. EEG, önceki kapsamlı örneğin sentetik sinyalleridir. Bilişsel değerler önceki raporun 568 satırlık yapay görev tablosundan gelir. Bu rapora 14 örnek gece/gün kaydı eklendi; gerçek kişi, sensör veya klinik test uygulaması yoktur.

Hesaplar. Uyku: son uyanış - başlangıç - gece içi uyanıklık. Ortalama 428,214 dk, aralık 350-490 dk. Başlangıç saati aralığı 110 dk. Adım medyanı 6.250; 14 kaydın tamamı kullanıldı. Görev yüzdeleri doğru / toplam; süreler doğru yanıtların medyanıdır.

Görseller. Python/NumPy/Matplotlib ile yeniden üretilebilir grafikler; MNE sensör topografisi; Nilearn MNI152 ve standart kortikal yüzey. Klinik norm, kişisel MRI kaydı, uyku evresi sınıflaması veya alanlar arası model kullanılmadı.

SEÇİLİ KAYNAKLAR

[1] Uyku ölçümleri · Evaluation of the Consensus Sleep Diary in a community sample (2021). Günlük, EEG ve aktigrafi tam olarak eşdeğer değildir.

[2] Bilişsel alanlar · Weintraub ve ark. Cognition assessment using the NIH Toolbox (2013). Alanların kavramsal çerçevesi; bu örnek NIH Toolbox uygulaması değildir.

[3] Sensör haritaları · MNE: plot_topomap yöntem belgesi. Harita, sensör değerlerinin yüzeyde ara değerlemesidir.

[4] Anatomik şablon · Nilearn: load_mni152_template. Standart referans anatomi; kişiye ait radyolojik görüntü değildir.

Kaynaklar yöntem ve yorum sınırlarını destekler; DeepSynaps ürününün klinik etkinliğini doğrulayan kanıt olarak sunulmaz. Rapor tarihi: 08.09.2026 · Tasarım sürümü 1.0.

SAMPLE / ÖRNEK