

Atelier Inaugural

Data science, Health data & AI TAL en Santé

Xavier Tannier et Perceval Wajsbürt





1. Traitement automatique des langues et données de santé

Xavier Tannier

1. Structuration de données textuelles

Cadre générique d'un projet nécessitant l'extraction d'information dans les comptes-rendus textuels.

2. Focus sur la normalisation des concepts médicaux dans les textes

Un projet de recherche en traitement automatique des langues



Extraction d'information à partir des comptes-rendus textuels

- **Objectif** : structurer des informations présentes à l'origine uniquement dans des parties non structurées des comptes-rendus cliniques (texte)
- ... se décline en objectifs en termes de
 - **Collaboration** : Faciliter le dialogue entre spécialistes du domaine concerné, experts en traitement automatique des langues, experts de l'entrepôt de données
 - **Coordination** : Mutualiser les efforts entre les projets
 - **Méthodes** : Réduire l'effort en termes d'annotation et d'ingénierie
 - **Évaluation** : Identifier la fiabilité des informations extraites
 - **Déploiement** : Rendre possible la mise à disposition sur l'entrepôt de données de santé



Différentes tâches

- 
1. Extraction de concepts
 2. Normalisation de concepts
 3. Extraction de relations
 4. Classification de documents
 5. Classification de patients

- Cette classification des tâches n'est pas un ordre de difficulté de ces tâches, mais en général les tâches d'en bas (moins ancrées dans le texte) impliquent la résolution de tâches d'en haut.
- Chaque étape doit être évaluée.



Différentes tâches

Extraction et caractérisation de concepts

- Extraction des entités nommées

MAMMOGRAPHIE :

LÉSION

On décèle la présence de foyers de micro-calcifications dans le sein droit dans le rayon de 8h, et dans le sein gauche dans le rayon de 7h.

CONCLUSION :

L'examen est donc reclassé ACR 4 de chaque côté.



Différentes tâches

Extraction et caractérisation de concepts

- Caractérisation des entités nommées

CONCLUSION_COVID [diagnostic:probable]

Lésion pulmonaire fortement évocatrice du Covid

PROBLÈME [factualité:neg]

Patient sans signe clinique évident de traumatisme
crânien

PROCÉDURE [factualité:antécédent]

Patiente avec antécédent de chirurgie bariatrique



Différentes tâches

Extraction et caractérisation de concepts: comment ?

1. Approche terminologique

MALADIE
VASCULAIRE

claudication intermittente
AOMI
artériopathie des membres
artérite des membres
ulcère artériel
ulcère veineux
insuffisance artérielle
gangrène
ischémie aigue du membre
ischémie aigue périphérique
anévrisme de l'aorte
anévrisme aortique

Recherche
(approximative)
des termes dans les
documents

MALADIE VASCULAIRE

Patient atteint d'ulcères artériels
des membres inférieurs, suivis à St
Joseph (Dr Wyliana) avec greffe
cutanée en octobre 2015



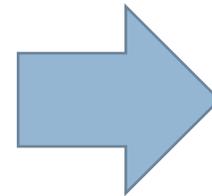
Différentes tâches

Extraction et caractérisation de concepts: comment ?

1. Approche terminologique
2. Ajout de règles

RÉSISTANCE
BACTÉRIE

<BACTÉRIE> + . sensible*
<BACTÉRIE> + . résistance*
<BACTÉRIE> + sensible à la méthicilline
...



9 hémocultures positives le 26/6/15 à
staphylocoque aureus méticilline sensible.

RÉSISTANCE BACTÉRIE



Différentes tâches

Extraction et caractérisation de concepts: comment ?

1. Approche terminologique
2. Ajout de règles
3. Si besoin, apprentissage supervisé (extraction d'entités nommées)
 - Annotation manuelle de documents
 - Entraînement d'un modèle de reconnaissance de séquences de mots
 - Application de ce modèle à des textes nouveaux



Différentes tâches

Normalisation de concepts

[C0018674] (Craniocerebral Trauma)

Patient sans signe clinique évident de traumatisme
crânien

[C1456587] (Bariatric Surgery)

Patiente avec antécédent de chirurgie bariatrique



Différentes tâches

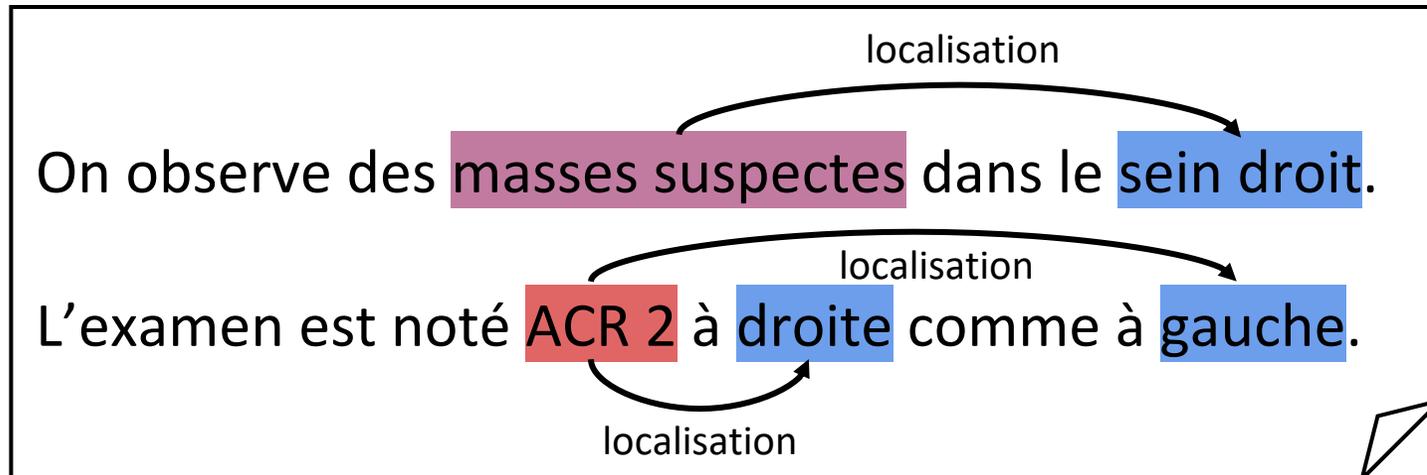
Normalisation de concepts: comment ?

1. Approche terminologique simple
2. Traduction + approche terminologique
3. Apprentissage:
 - Annotation manuelle de documents (optionnel)
 - Entraînement d'un modèle
 - Application de ce modèle à des textes nouveaux



Différentes tâches

Extraction de relations





Différentes tâches

Extraction de relations: comment ?

1. Règles
2. Apprentissage supervisé
3. Apprentissage distant



Différentes tâches

Phénotypage simple: classification de document

**ASSISTANCE HÔPITAUX
PUBLIQUE DE PARIS
HÔTEL - DIEU**

HÔTEL-DIEU
1, place du Paroisse Notre-Dame
75181 PARIS Cedex 18

Université Paris V
Rue Descartes

POLE IMAGERIE ET
EXPLORATIONS
FONCTIONNELLES

SCINTIGRAPHIE AU GALLIUM 67

Nom : Demandeur : Mlle de Ville 75009
Prénoms : Docteur : EVRAUD-CTR MED EUROPE
Date Naissance : 27/01/1955
N° de Demande : 7079473
MP : 2407093001
Date d'examen : 05/12/2007
EV
Date d'examen : 05/12/2007 Paris, le 05 Décembre 2007

SERVICE
MERCINO NICLEAIRE
Secrétariat : 01 42 34 82 41
Téléphone : 01 42 34 82 41
Informatique : 01 42 34 82 41

CLINIQUE:
Myofascite à macrophages, dans un contexte d'aggravation récente des douleurs et de l'impotence fonctionnelle.
Première scintigraphie : biopsie montrant deux foci caractéristiques de la maladie associés à des lymphocytes sur le dérivé.

TECHNIQUE: Examen réalisé 48 heures après injection de 136.5 MBq de Citrate de Gallium 67.
Images par plans centrés sur gamma-caméra: Symbia Siemens

RESULTAT:
Les clichés réalisés sur la ceinture scapulaire montrent une bonne différenciation de l'articulation des épaules avec une activité diffuse plus ou moins homogène modérée au niveau des épaules et de la moitié supérieure des bras.
Sur la ceinture pelvienne, on note une activité musculaire plus ou moins homogène au niveau des muscles fessiers et des muscles des cuisses de façon très proximale.
Les articulations des hanches sont également relativement visibles.
Sur la partie inférieure des cuisses et sur les mollets, on note des foyers musculaires beaucoup plus importants, bien différenciés, hétérogènes au maximum postérieur de part et d'autre des deux fémurs. Il existe une visualisation inflammatoire également des deux genoux, un peu plus nette que sur le reste des articulations, de même que sur les deux chevilles. Sur les mollets, il existe une discrète hétérogénéité postéro-antéro.

CONCLUSION:
Foyers musculaire hétérogène et bien caractéristique, indistincte avec arthropathies associées sur les chevilles, les genoux, les hanches et les épaules.
Il est bien difficile de faire la part entre la responsabilité de la maladie musculaire et la responsabilité des arthropathies qui sont constantes chez ces patients.
Mettez de me tenir au courant, cordialement.

05/12/2007 14:00 DOCTEUR H. CAILLAT-VIGNERON
GALLIUM 67 136,51
MEDI 1
CA 47 N° Lot 04292
Lot 10000

Motif d'hospitalisation =
fracture de faible cinétique ?

Traitement de sortie
?

En lien avec l'extraction et la caractérisation de concepts, mais implique une décision/prédiction au niveau du document.



Différentes tâches

Phénotypage simple: classification de patient

5. Classification de patient / phénotypage simple

**ASSISTANCE HÔPITAUX
PUBLIQUE DE PARIS
HÔTEL - DIEU**

FOYER-ORL
1 place de Paris, Hôtel-Dieu
75001 PARIS Cedex 04

Université Paris V
Rue Descartes

POLE IMAGERIE ET
EXPLORATIONS
FONCTIONNELLES

SCINTIGRAPHIE AU GALLIUM 67

MEDECINE NUCLEAIRE
Service: 0124824
Téléphone: 01 42 34 83 11
Institution: 01 42 34 83 11
Chef de Service:
Dr V. MORETTI

Responsable:
Dr N. CALLIAT-VIGIERON
Médecin Capital
Pathologie Diagnostique
Médecine Nucléaire
Hôpital
01 42 34 83 11
nrcs.caf@aphp.pariestm.univ.fr

Dr J. FASSAERT
Médecin Capital
Pathologie Diagnostique
01 42 34 83 11
nrcs.caf@aphp.pariestm.univ.fr

Dr N. BOURGEOY
Médecin Capital
Pathologie Diagnostique
01 42 34 83 11
nrcs.caf@aphp.pariestm.univ.fr

Dr R. BUCHS
Dr T. KORDON, Anesthésiste
de Contrôle

Radiologistes:
G. H. DEBIE
Dr J. H. DEBIE

Chirurgien Orthopédiste:
M. H. GARCIA
Dr J. H. DEBIE
nrcs.caf@aphp.pariestm.univ.fr

01/12/2007 14:00
GALLIUM 67
138.01
GA 97 97LUM 67G2
L11 Trauma

Dr ROBERT H. CALLIAT-VIGIERON

Patient diabétique ?

Fumeur ?

Est capable de prendre ses propres décisions ?

Implique une décision/prédiction au niveau du patient, c'est-à-dire de plusieurs documents.



Différentes tâches

Phénotypage simple: comment ?

1. Règles

présence de mots-clés ou de motifs dans certaines parties de documents

1. Apprentissage supervisé

classification de texte multi-classe / multi-label



Différentes tâches

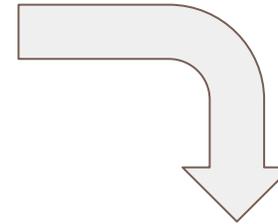
Phénotypage complexe

MAMMOGRAPHIE :

On décèle la présence de **LÉSION** foyers de micro-calcifications
dans le **LOCALISATION** sein droit dans le **LOCALISATION** rayon de 8h, et dans
le **LOCALISATION** sein gauche dans le **LOCALISATION** rayon de 7h.

CONCLUSION :

L'examen est donc reclassé **SCORE** ACR 4 de **LOCALISATION** chaque côté.



SCORE ACR	LATÉRALITÉ	CIBLE	LATÉRALITÉ	QUADRANT	TAILLE
4	DROIT	MICRO-CALCIF	DROIT	8h	?
4	GAUCHE	MICRO-CALCIF	GAUCHE	7h	?



Différentes tâches

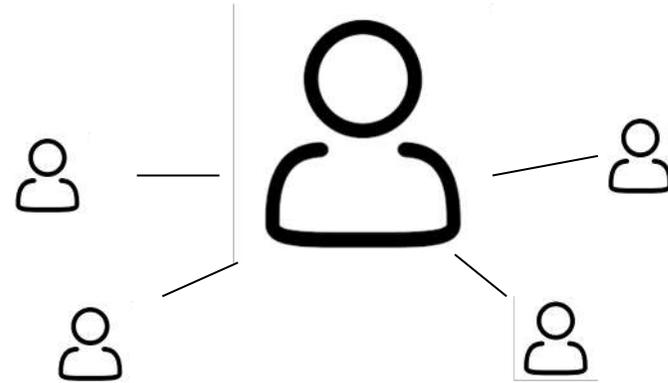
Phénotypage complexe: comment ?

Ad-hoc selon les projets. Pas d'approche standard existante

Pourquoi ?

Soin

- Accès plus rapide à l'information
- Visualisation des parcours de soin
- Aide au diagnostic
- Recherche de cas similaire
- Comparaison de parcours de soin avec des protocoles standard

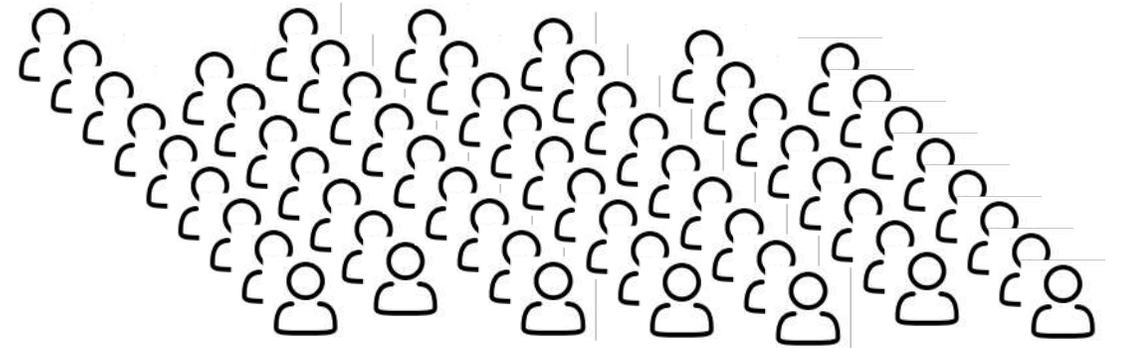




Pourquoi ?

Recherche médicale, santé publique

- Désidentification des dossiers
- Sélection de cohortes pour des essais cliniques
- Études statistiques, fouille de données, ...
- e.g. détection d'effets indésirables de médicaments et de leurs causes



Pourquoi ?

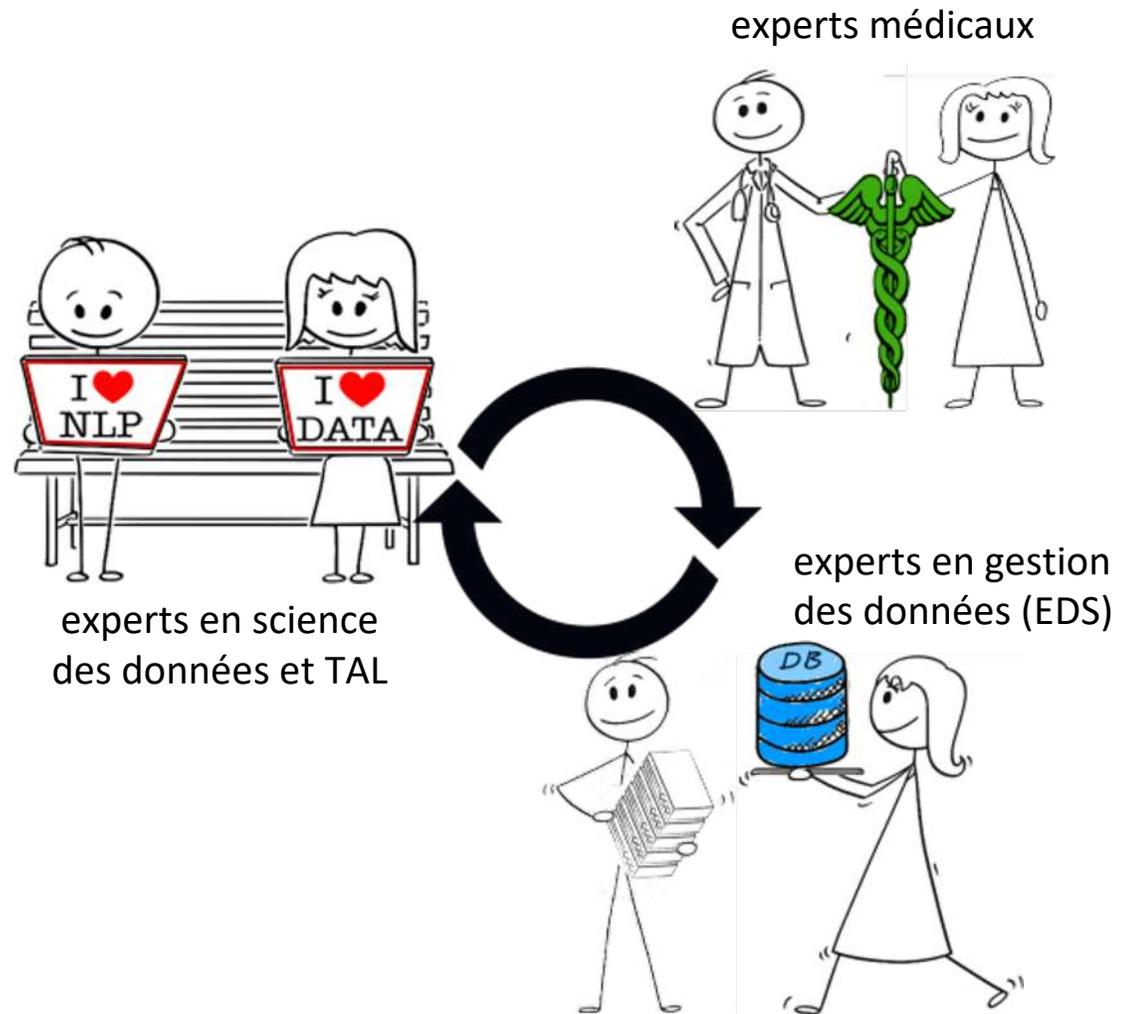
Pilotage

- Codage medico-économique
- Organisation de l'hôpital



Protocole standard

Élaboration d'un
protocole de discussion et
de travail pour les
problèmes
qui relèvent d'approches
TAL « classiques »
et bien délimités





2. Focus sur la normalisation

Perceval Wajsbürt

Objectif : apparier les entités nommées avec une base terminologique de concepts médicaux

Enjeux :

- **beaucoup** de concepts possibles (plusieurs centaines de milliers/millions)
- **peu** d'exemples par concepts (en moyenne **2 ou 3**)
- seulement **3.5%** des concepts ont un synonyme français, la plupart sont en anglais
- le modèle doit être rapide

[C0018674] (Craniocerebral Trauma)

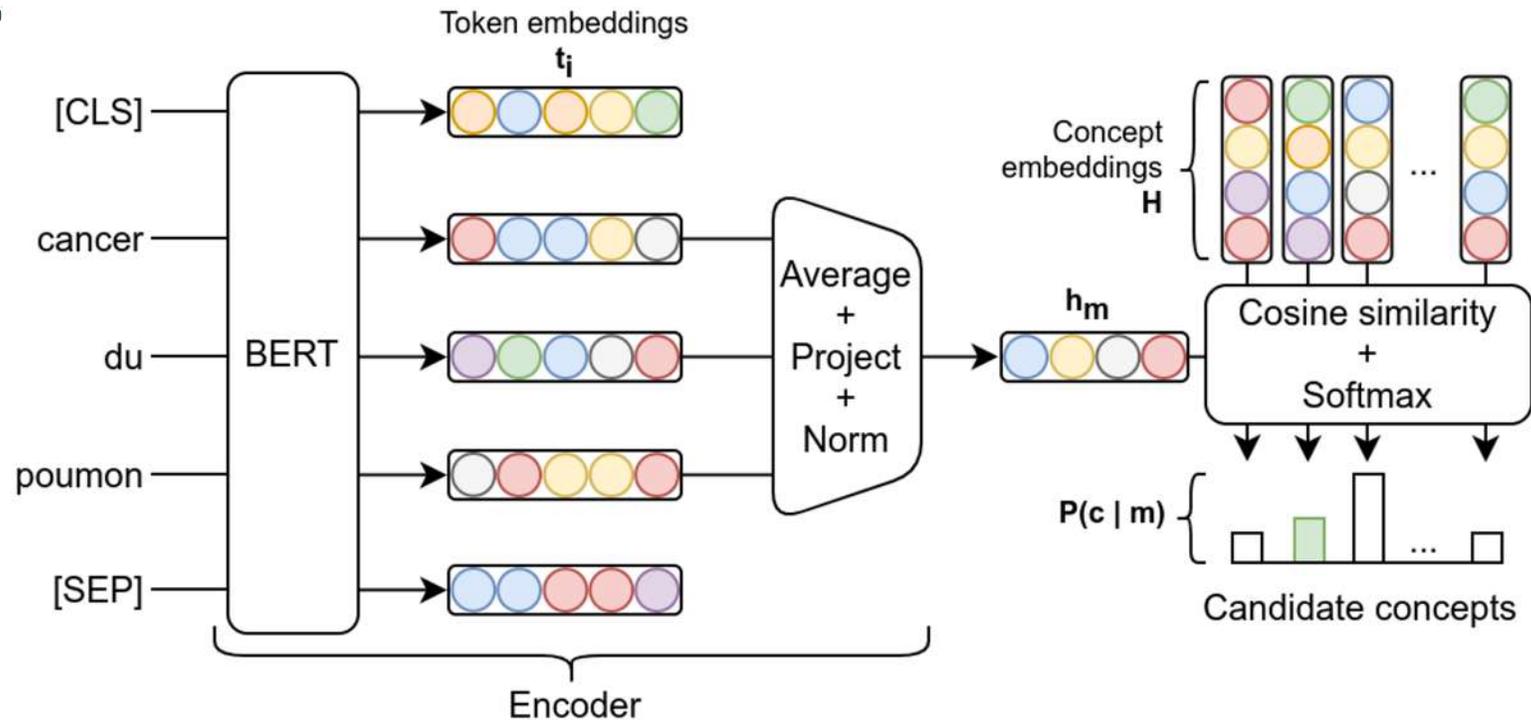
Patient sans signe clinique évident de traumatisme crânien

Patiente avec antécédent de chirurgie bariatrique [C1456587] (Bariatric Surgery)



Focus sur la normalisation

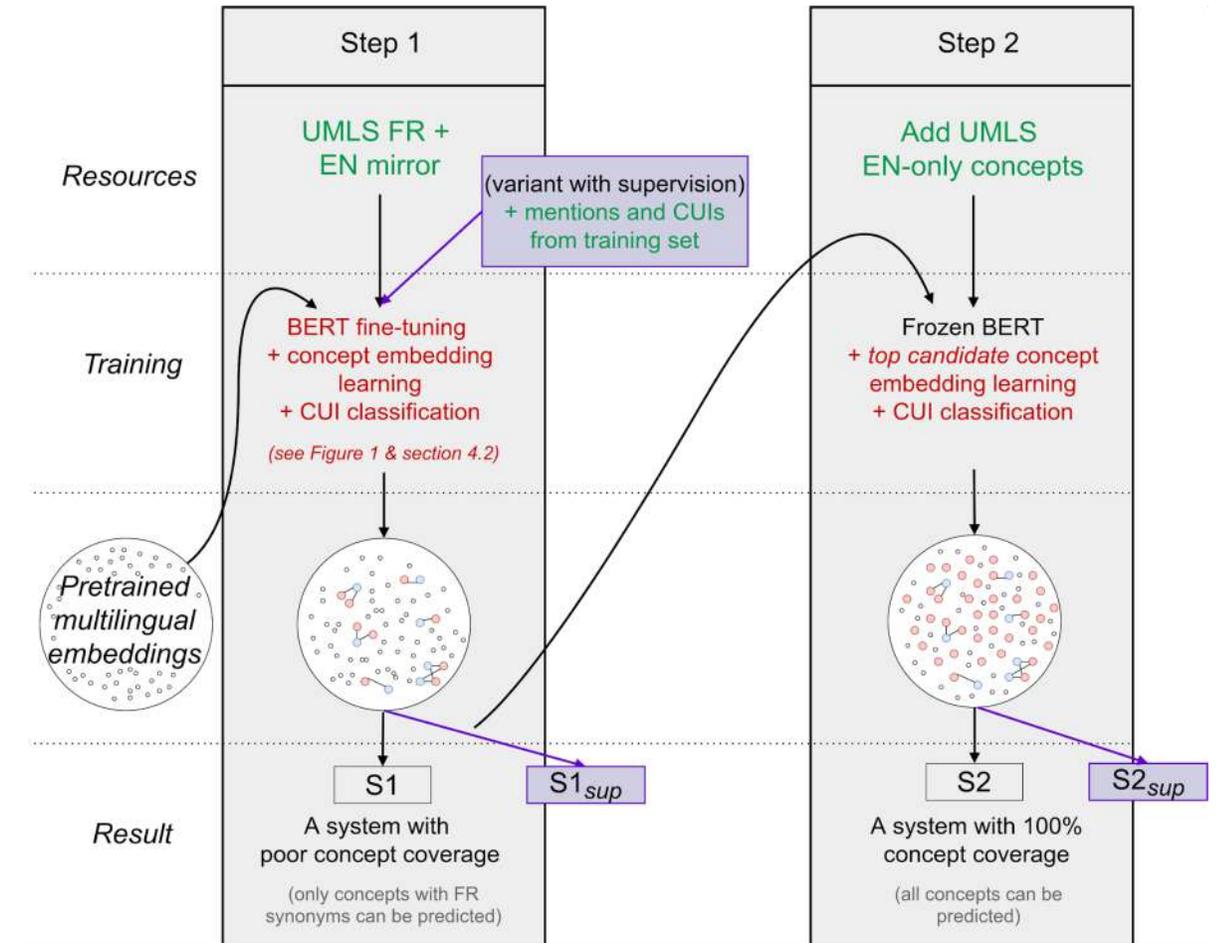
Approche : classification à partir d'un modèle (BERT) pré-entraîné sur des données multilingues



Focus sur la normalisation

Entraînement:

- entraînement de tout le modèle (*encodeur + classifieur*) sur les concepts **multilingues**
- puis fine-tuning du *classifieur* seulement sur tous les concepts





Focus sur la normalisation

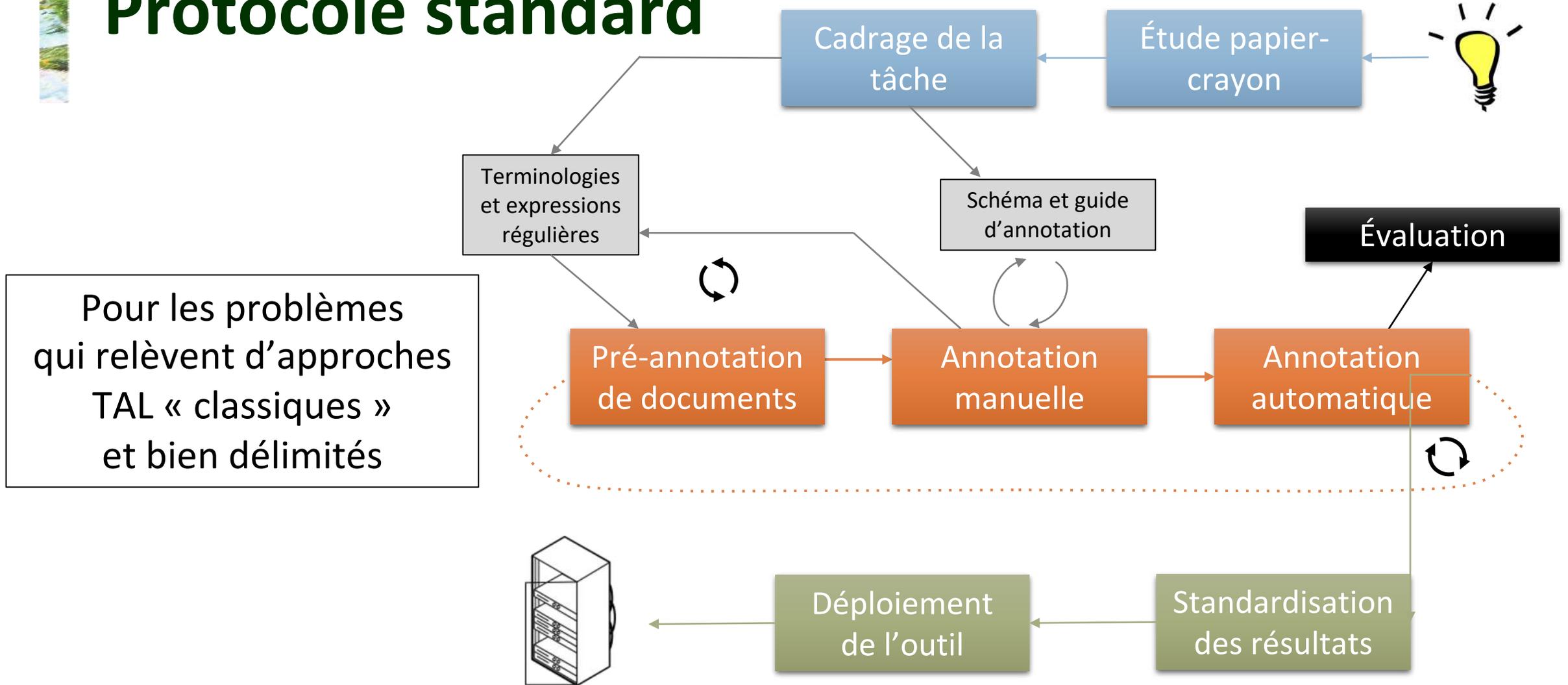
Résultats:

- Résultats très bons, même sans corpus annoté

	MEDLINE 2015	EMEA 2015	MEDLINE 2016	EMEA 2016
	F1	F1	F1	F1
Meilleur système CLEF 2015 (avec corpus annoté)	0.671	0.872	0.552	0.524
SOTA: traduction + recherche de terme (avec corpus annoté)	0.736	0.835	0.713	<u>0.734</u>
Supervision distante (sans corpus annoté)	<u>0.737</u>	0.765	<u>0.754</u>	0.727
Supervision (avec corpus annoté)	0.790	<u>0.851</u>	0.795	0.743

Merci

Protocole standard



Pour les problèmes qui relèvent d'approches TAL « classiques » et bien délimités



Focus sur la normalisation

Résultats:

- Résultats très bons, même sans corpus annoté

	MEDLINE 2015			EMEA 2015			MEDLINE 2016			EMEA 2016		
	Prec.	Rec.	F1									
Meilleur système CLEF 2015 (avec corpus annoté)	0.805	0.575	0.671	1.000	<u>0.774</u>	0.872	0.594	0.515	0.552	0.604	0.463	0.524
SOTA: traduction + recherche de terme (avec corpus annoté)	0.831	0.661	0.736	<u>0.909</u>	0.772	0.835	0.771	0.663	0.713	<u>0.781</u>	<u>0.692</u>	<u>0.734</u>
Supervision distante (sans corpus annoté)	0.756	<u>0.719</u>	<u>0.737</u>	0.797	0.736	0.765	<u>0.775</u>	0.734	<u>0.754</u>	0.746	0.709	0.727
Supervision (avec corpus annoté)	<u>0.806</u>	0.775	0.790	0.875	0.827	<u>0.851</u>	0.860	0.740	0.795	0.832	0.670	0.743