

Essais cliniques adaptatifs à l'aide des bandits stochastiques

21 juillet 2022

- on dispose de N médicaments
- on souhaite déterminer lequel de ces médicaments est le plus efficace
- pour cela, on va donner ces médicaments à des patients (dans le cadre d'essais cliniques) tout en cherchant à attribuer le meilleur médicament le plus grand nombre de fois possible

- 1 Formalisation à l'aide des bandits stochastiques
- 2 Stratégie ϵ -greedy
- 3 Algorithme Upper Confidence Bound (UCB)
- 4 Application à des données réelles

Formalisation du problème

- ① N médicaments
- ② chacun a une certaine probabilité fixée de faire guérir le patient
- ③ on dispose d'un certain nombre de patients
- ④ But : donner le meilleur médicament au plus grand nombre de personnes possible

- ① N actions : $0, 1, \dots, N - 1$
- ② chaque action a , lorsqu'elle est choisie, donne une récompense 1 avec une probabilité $q(a)$
- ③ le pas de temps $t = 0, 1, \dots$
on note A_t et R_t
- ④ But : récolter un nombre maximal de récompenses

- pour chaque action a , on calcule la moyenne des récompenses obtenues après avoir choisi a . On la note $Q_t(a)$.
- **exploitation** : choisir l'action a qui a la plus grande moyenne $Q_t(a)$
- **exploration** : choisir une action au hasard

- pour chaque action a , on calcule la moyenne des récompenses obtenues après avoir choisi a . On la note $Q_t(a)$.
- **exploitation** : choisir l'action a qui a la plus grande moyenne $Q_t(a)$ avec une probabilité $1 - \epsilon$
- **exploration** : choisir une action au hasard avec une probabilité ϵ

pour chaque patient :

avec une probabilité $1 - \epsilon$:

donner le médicament A_t qu'on pense être le meilleur

sinon:

donner un médicament A_t aléatoire

observer l'état du patient R_t et mettre à jour Q_t

$\text{actions_q} = [0.9, 0.1, 0.8]$

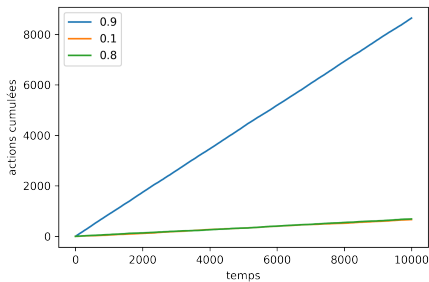


FIG.: ϵ -greedy ($\epsilon = 0.2$)

$\text{actions_q} = [0.9, 0.1, 0.88]$

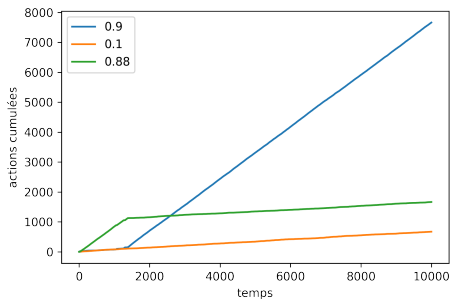
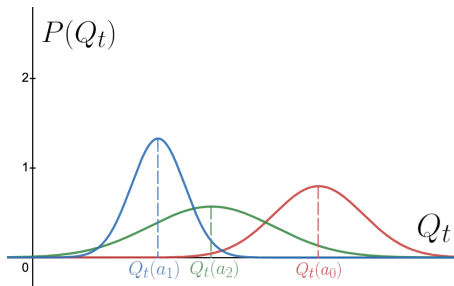
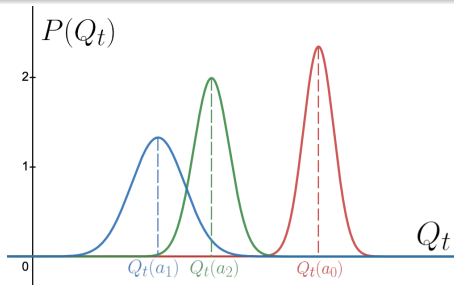
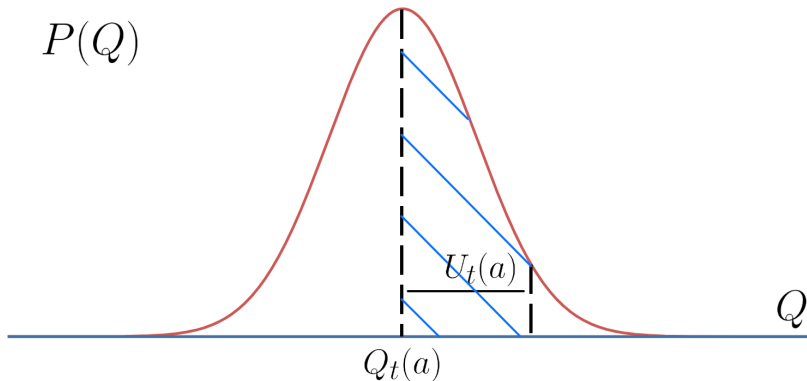


FIG.: ϵ -greedy ($\epsilon = 0.2$)



Upper Confidence Bound



$$P\left(q(a) \geq Q_t(a) + U_t(a)\right) \leq p$$

Inégalité de Hoeffding

Soit (X_1, \dots, X_t) des variables aléatoires réelles mutuellement indépendantes à valeurs presque sûrement dans $\{0, 1\}$,
et $S_t = \frac{1}{t} \sum_{k=1}^t X_k$. Alors,

$$\forall u \in \mathbb{R}_+^*, P(\mathbb{E}[S_t] \geq S_t + u) \leq e^{-2tu^2}$$

Inégalité de Hoeffding

Soit (X_1, \dots, X_t) des variables aléatoires réelles mutuellement indépendantes à valeurs presque sûrement dans $\{0, 1\}$,
et $S_t = \frac{1}{t} \sum_{k=1}^t X_k$. Alors,

$$\forall u \in \mathbb{R}_+^*, P(\mathbb{E}[S_t] \geq S_t + u) \leq e^{-2tu^2}$$

Application aux récompenses données par une action a :

$$P\left(q(a) \geq Q_t(a) + U_t(a)\right) \leq e^{-2N_t(a)U_t(a)^2}$$

Application aux récompenses données par une action a :

$$P\left(q(a) \geq Q_t(a) + U_t(a)\right) \leq e^{-2N_t(a)U_t(a)^2}$$

on veut

$$e^{-2N_t(a)U_t(a)^2} = p$$

d'où

$$U_t(a) = \sqrt{\frac{-\ln(p)}{2N_t(a)}}$$

on choisit $p = t^{-4}$, d'où :

$$U_t(a) = \sqrt{\frac{2\ln(t)}{N_t(a)}}$$

alors :

$$A_t \leftarrow \operatorname{argmax}_a Q_t(a) + U_t(a)$$

actions_q = [0.9, 0.1, 0.8]

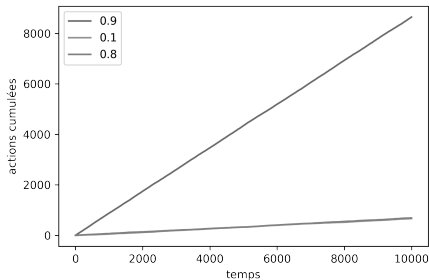


FIG.: ϵ -greedy ($\epsilon = 0.2$)

actions_q = [0.9, 0.1, 0.8]

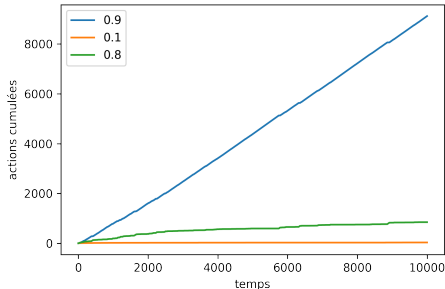


FIG.: UCB

actions_q = [0.9, 0.1, 0.88]

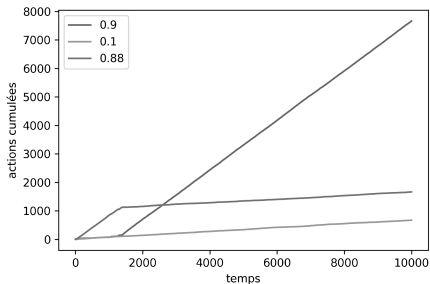


FIG.: ϵ -greedy ($\epsilon = 0.2$)

actions_q = [0.9, 0.1, 0.88]

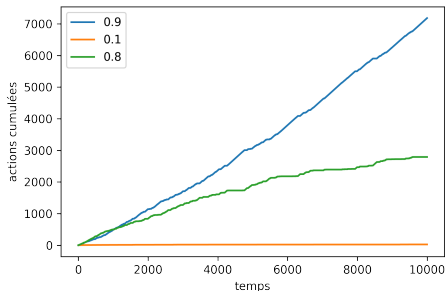


FIG.: UCB

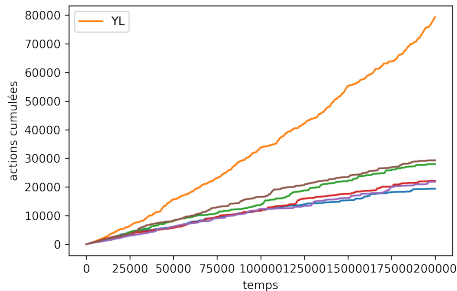
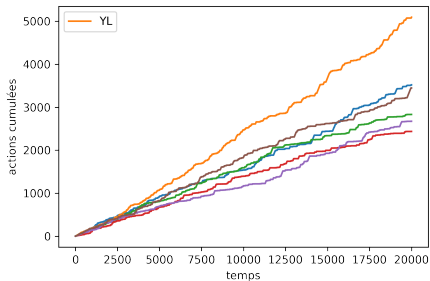
Application : la base de données International Stroke Trials

- près de 20 000 patients atteints d'AVC en phase aiguë
- 6 traitements (différentes doses d'aspirine et d'héparine)
- donnée sur la mort des patients à J+14

	SEX	AGE	RXASP	RXHEP	DDEAD
0	M	69	Y	N	N
1	M	76	N	L	N
2	F	71	Y	N	N
3	M	81	N	M	N
4	M	78	Y	M	N
...
19430	M	66	N	L	N
19431	M	75	N	M	N
19432	M	77	N	N	N
19433	F	87	N	N	Y
19434	M	54	Y	M	N

- Données expérimentales :
 $\text{actions_q} = [0.889, 0.907, 0.896, 0.893, 0.892, 0.893]$
- But :
 - s'assurer de la convergence d'UCB vers le meilleur traitement (YL: aspirine = Y, héparine = L)
 - étudier le nombre d'attributions du meilleur traitement

Résultats

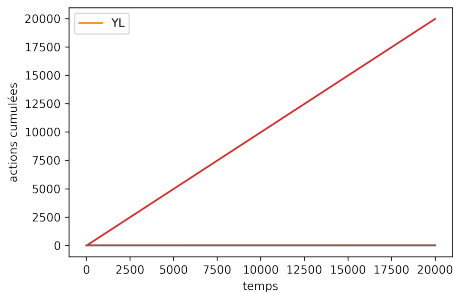
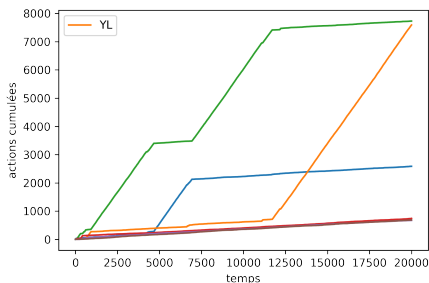


	classique	UCB
nombre de traitements YL attribués	3319	4665

- utilisation concrète encore limitée
- adaptation pratique de la stratégie pour permettre une plus grande vitesse de distribution des médicaments aux patients
- essai clinique DisCoVeRy dans le cadre de la Covid-19, mené en France

Annexe : ϵ -greedy sur IST

avec $\epsilon = 0.2$



Annexe : cas concret d'un essai adaptatif

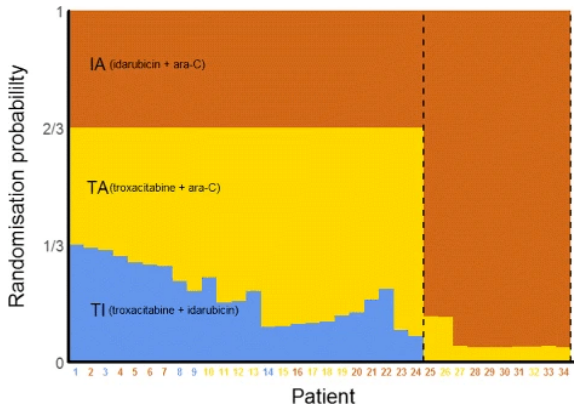
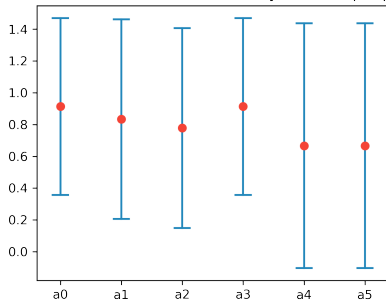


FIG.: PALLMAN ET AL., *BMC Medicine*, [Adaptive designs in clinical trials: why use them, and how to run and report them]

Annexe : incertitudes en fonction du temps

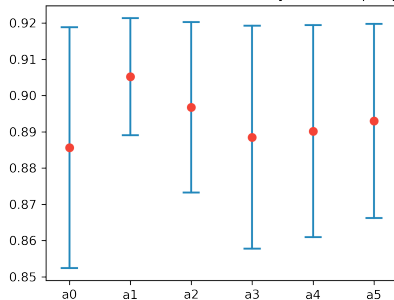
$t = 1000$

Intervalle de confiance sur les moyennes empiriques

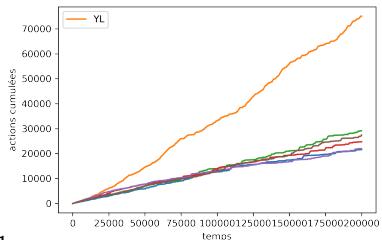


$t = 190000$

Intervalle de confiance sur les moyennes empiriques

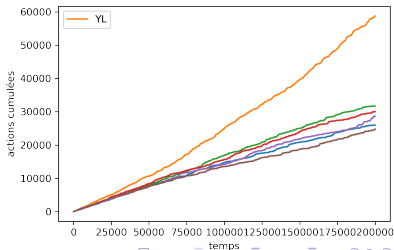
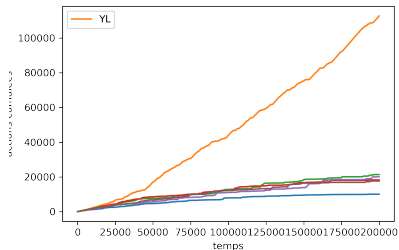


Annexe : Modification de p dans UCB



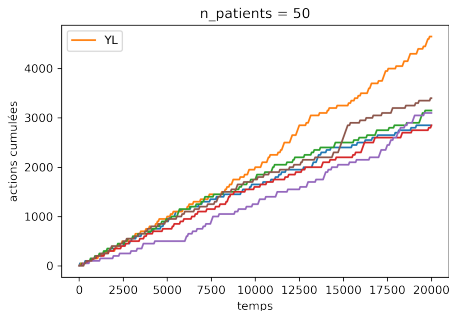
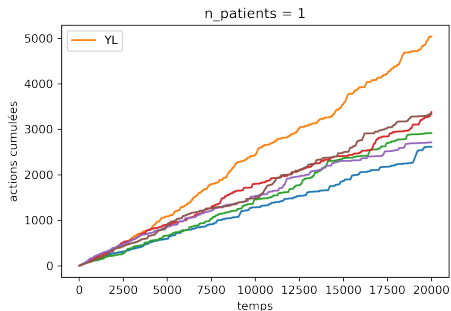
$$p = \frac{1}{t^2}$$

$$p = \frac{1}{t^{10}}$$

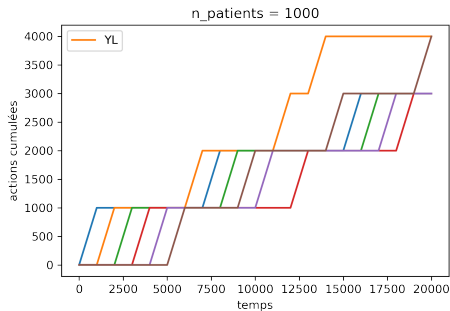
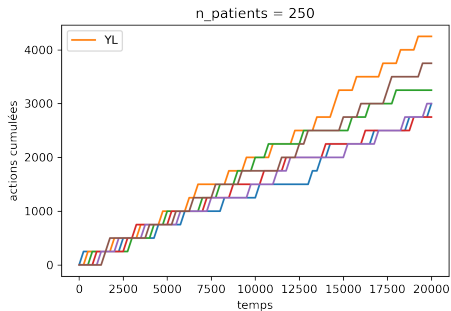


Annexe : UCB avec des groupes de patients

- on traite des groupes de patient et on fait les mises à jour *par paquets*



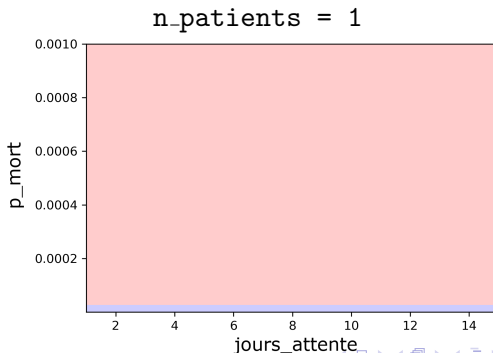
Annexe : UCB avec des groupes de patients



Annexe : comparaison entre les essais cliniques randomisés et adaptatifs

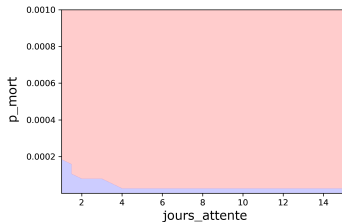
6 traitements, 20 000 patients

- `jours_attente` : temps nécessaire entre l'administration d'un traitement et l'observation de son résultat.
- `p_mort` : probabilité quotidienne qu'a un patient atteint de la maladie de mourir

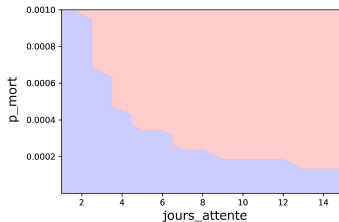


Annexe : comparaison entre les essais cliniques randomisés et adaptatifs

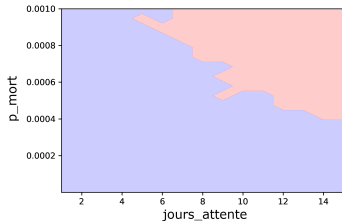
`n_patients = 50`



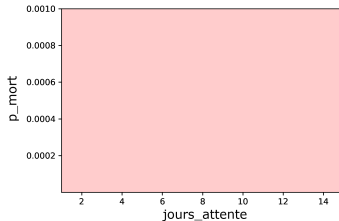
`n_patients = 500`



`n_patients = 2000`



`n_patients = 10000`



- problème de bandit \iff MDP avec un seul état
- chaque épisode est de longueur 1
- model-free

Des bandits ?

bandit manchot (*one-armed bandit*)



bandit à plusieurs bras (*multi-armed bandit*)

