

UN PROBLÈME DE TRADUCTION

En anglais, deux définitions de « intelligence » 1:

 The ability to understand and learn well, and to form judgments and opinions based on reason.

<=> "Intelligence" en français

 A government department or other group that gathers information about other countries or enemies, or the information that is gathered.

<=> "Renseignement" en français



DEUX COURANTS

L'IA "Symbolique"

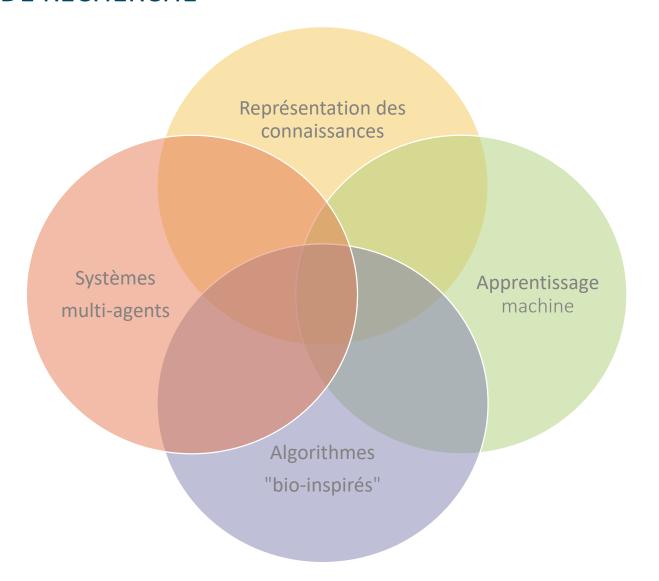
- Représentation des connaissances
- Inférences et raisonnements
- Etc...

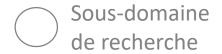
L'IA "Numérique"

- Analyses de données
- Prédictions
- Etc...



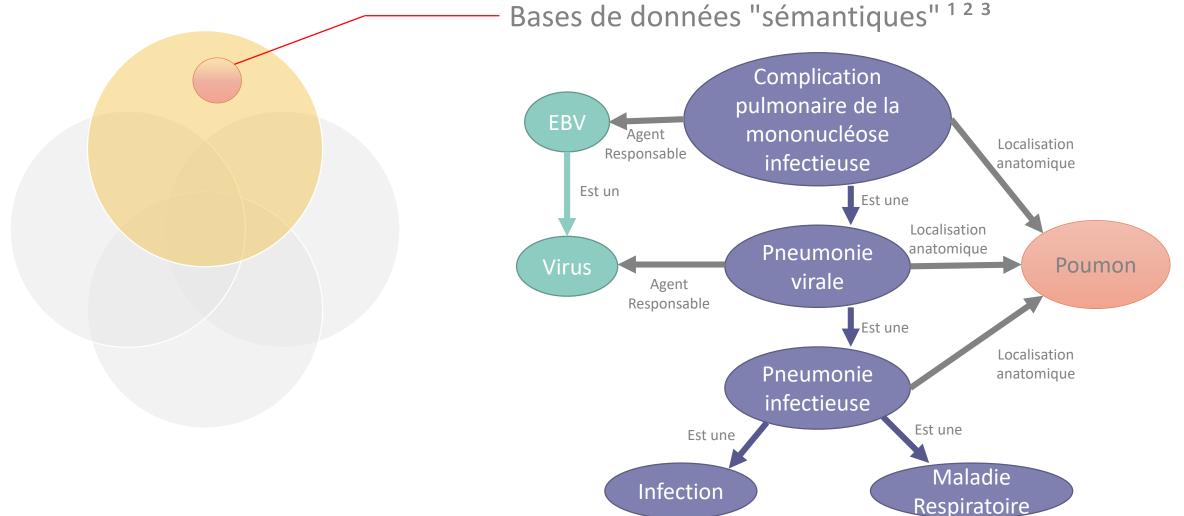
UN VASTE DOMAINE DE RECHERCHE 1







REPRÉSENTATION DES CONNAISSANCES



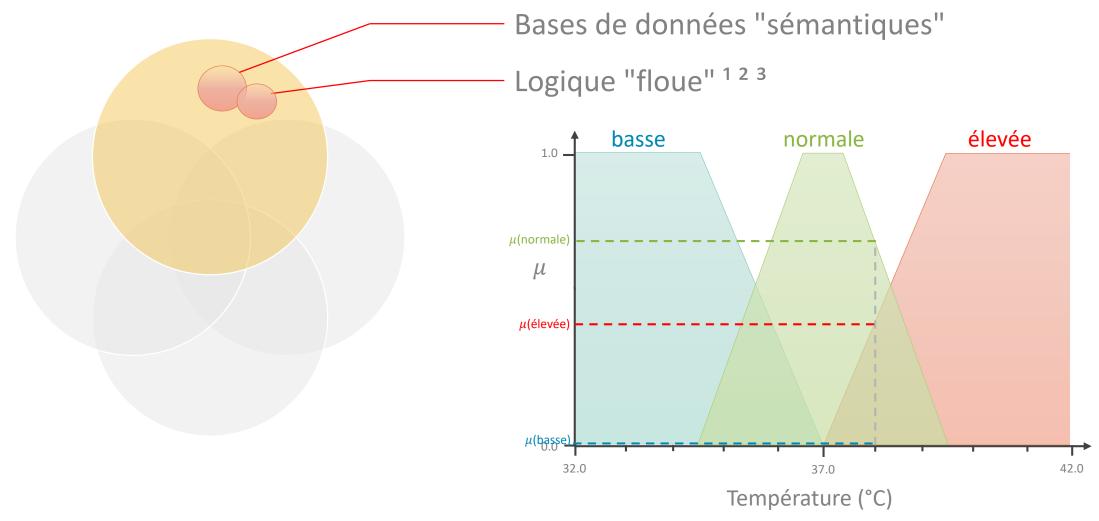
^{1.} Decker et al. (2000) - Framework for the semantic web: an RDF tutorial



^{2.} Dimitrieski et al. (2016) - A survey of ontologies and ontology alignment approaches in healthcare

^{3.} Schéma inspiré de: https://www.phast.fr/snomed-ct/

REPRÉSENTATION DES CONNAISSANCES



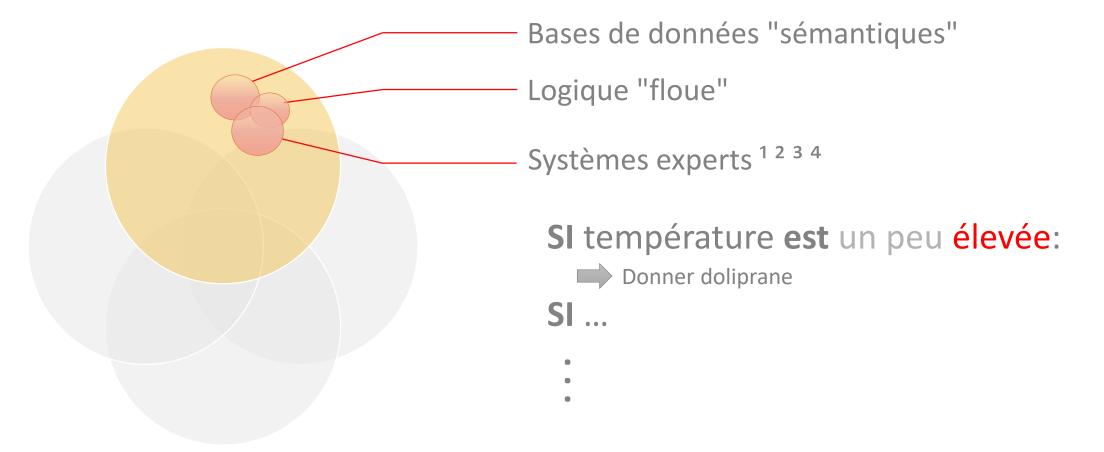


^{2. &}lt;u>L. A. Zadeh (1977) - Fuzzy Logic</u>

Lv, Ma and Yan (2008) - Fuzzy RDF: A data model to represent fuzzy metadata



REPRÉSENTATION DES CONNAISSANCES





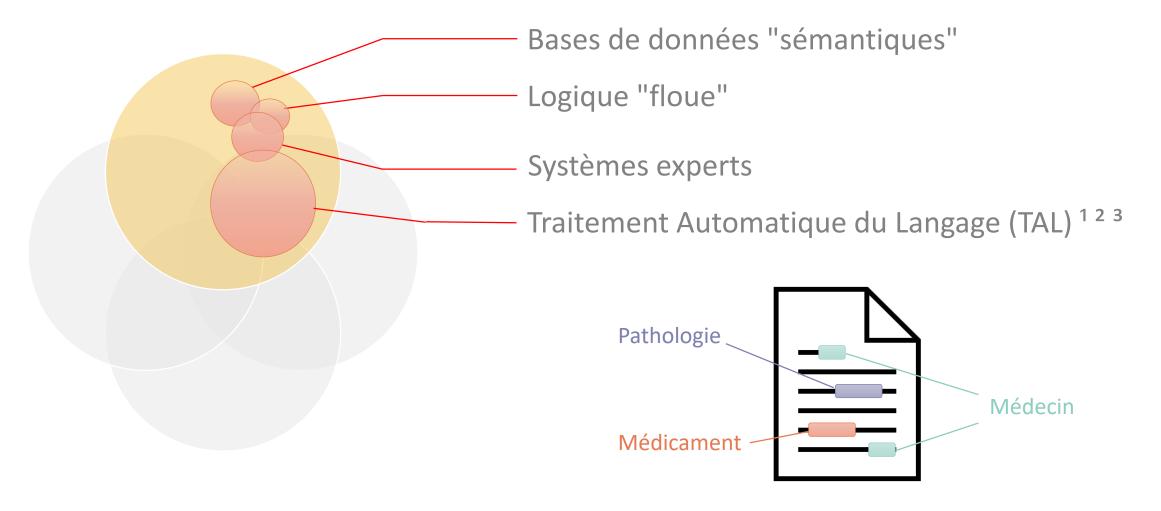
^{1. &}lt;u>Jackson (1986): Introduction to expert systems</u>

^{2.} Saibene, Assale and Giltri (2021): Expert systems: Definitions, advantages and issues in medical field applications

^{3.} Tavana and Hajipour (2019): A practical review and taxonomy of fuzzy expert systems: methods and applications

^{4.} Shortliffe (1974): MYCIN – A Rule-Based Computer Program for Advising Physicians Regarding Antimicrobial Therapy Selection

REPRÉSENTATION DES CONNAISSANCES



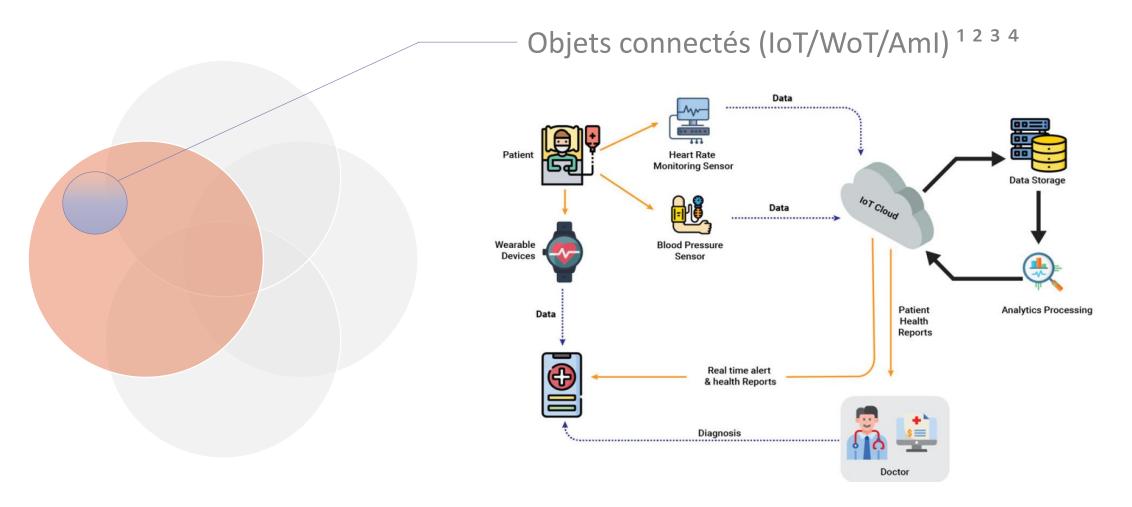


^{2.} Nadkarni, Ohno-Machado and Chapman (2011) - Natural language processing: an introduction



^{3.} Iroju and Olaleke (2015) - A Systematic Review of Natural Language Processing in Healthcare

SYSTÈMES MULTI-AGENTS





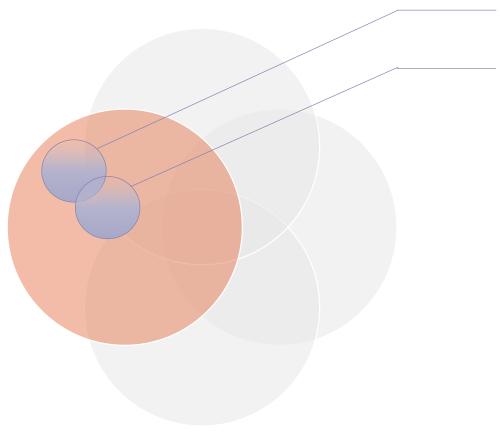
^{2. &}lt;u>Darshan and Anandakumar (2015)</u> - A comprehensive review on usage of Internet of Things (IoT) in healthcare system



^{3.} Aarts and Wicherts (2009) - Ambient Intelligence

^{4.} source image: https://embeddedcomputing.com/application/healthcare/telehealth-healthcare-iot/how-iot-is-transforming-the-healthcare-industry

SYSTÈMES MULTI-AGENTS



Objets connectés (IoT/WoT/AmI)

Robotique en « essaim » 1234



Voir aussi:

<u>Fouloscopie – Le</u>
<u>grand tournois de</u>
robotique collective



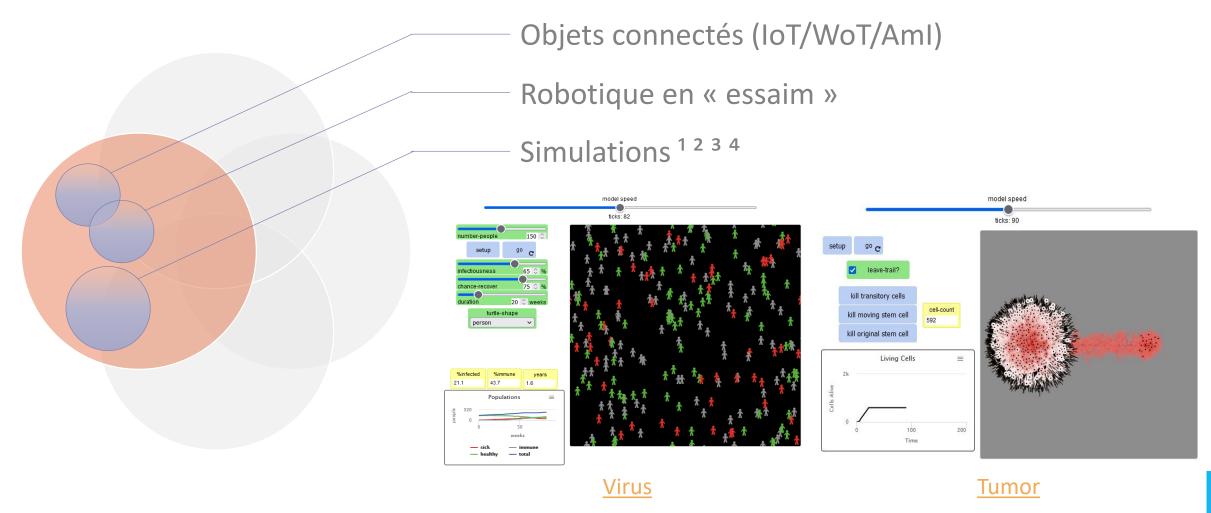
^{1.} source image: <u>Dorigo et al.</u> (2013) - <u>Swarmanoid</u>: a novel concept for the study of heterogeneous robotic swarm

^{2.} Senanayake et al. (2016) - Search and tracking algorithms for swarms of robots: a survey

^{3.} Wan, Gu and Ni (2019) - Cognitive computing and wireless communications on the edge for healthcare service robots

^{4.} Gasteiger and Broadbent (2021) - Al. robotics, medicine and health sciences

SYSTÈMES MULTI-AGENTS



^{1.} Wilensky (1998) - NetLogo Virus model

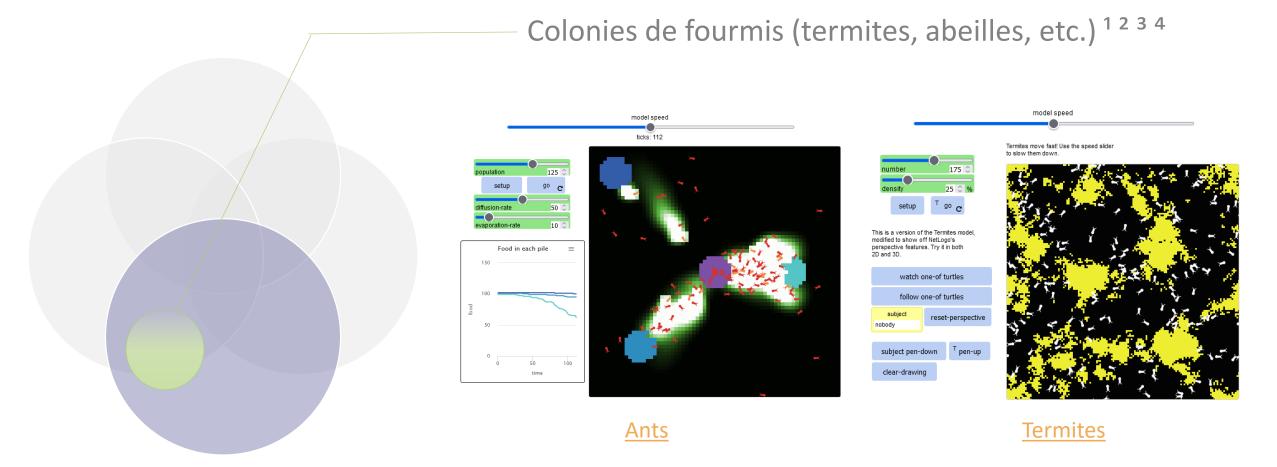


^{2.} Zacijek and Wilensky (1998) - NetLogo Tumor model

^{3.} Varenne and Silberstein (2013) - Modéliser & simuler (tome 1)

^{4.} Vyklyuk et al. (2021) - Modeling and analysis of different scenarios for the spread of COVID-19 by using the modified multi-agent systems - Evidence from the selected countries

ALGORITHMES "BIO-INSPIRÉS"





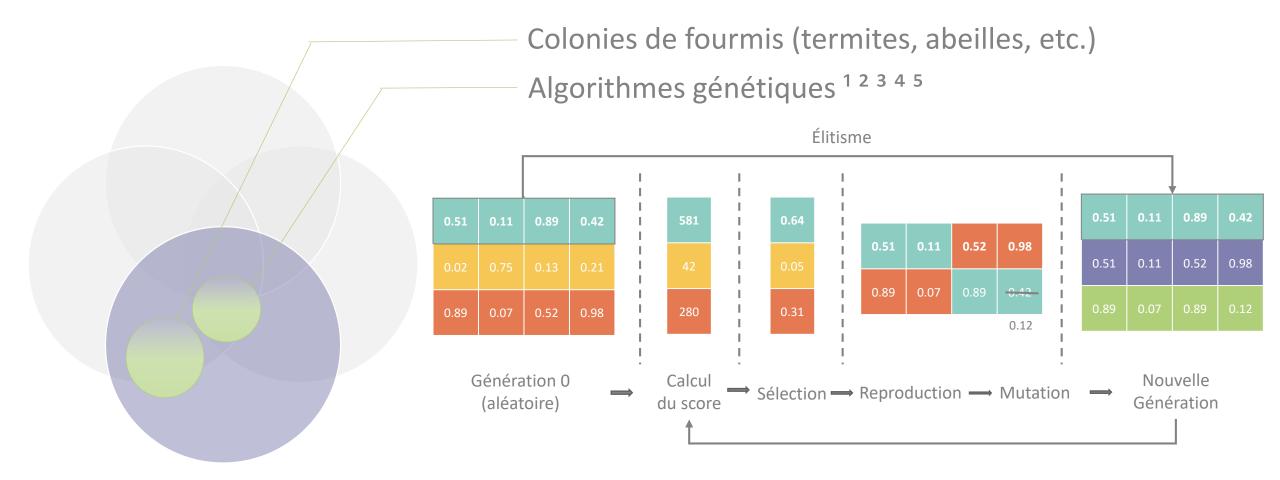
^{1.} Wilensky (1997) - NetLogo Ants model

^{2.} Wilensky (1997) - NetLogo Termites model

^{3. &}lt;u>Dorigo and Stützle (2018) - Ant Colony Optimization: Overview and Recent Advances</u>

^{4.} Behmanesh et al. (2020) - Advanced Ant Colony Optimization in Healthcare Scheduling

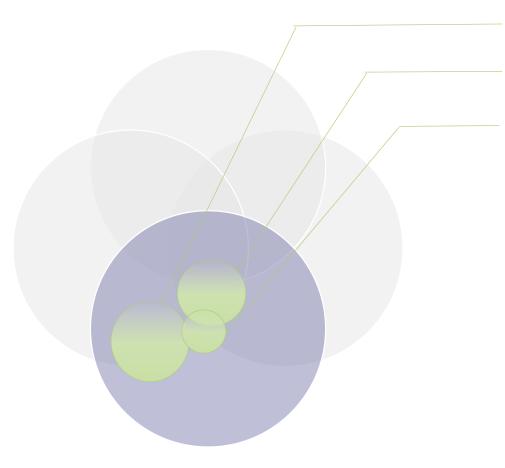
ALGORITHMES "BIO-INSPIRÉS"



- 1. Exemple: https://math.hws.edu/eck/js/genetic-algorithm/GA.html
- 2. <u>Katoch, Chauhan and Kumar (2021) A review on genetic algorithm: past, present, and future</u>
- 3. Sharma and Kumar (2022) Application of Genetic Algorithms in Healthcare: A Review
- 4. Koza and Poli (2005) Genetic Programming
- 5. Schéma inspiré de: Woodward and Kelleher (2016) Towards "smart lasers": Self-optimisation of an ultrafast pulse source using a genetic algorithm



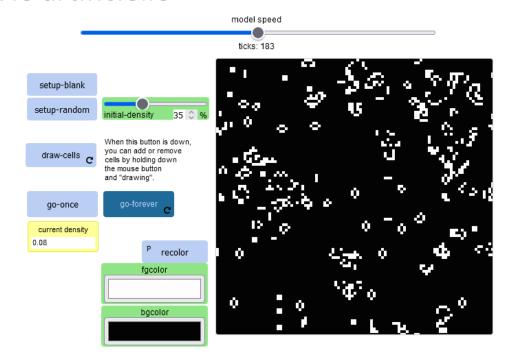
ALGORITHMES "BIO-INSPIRÉS"



Colonies de fourmis (termites, abeilles, etc.)

Algorithmes génétiques

« Vie artificielle» 1234



Game of Life



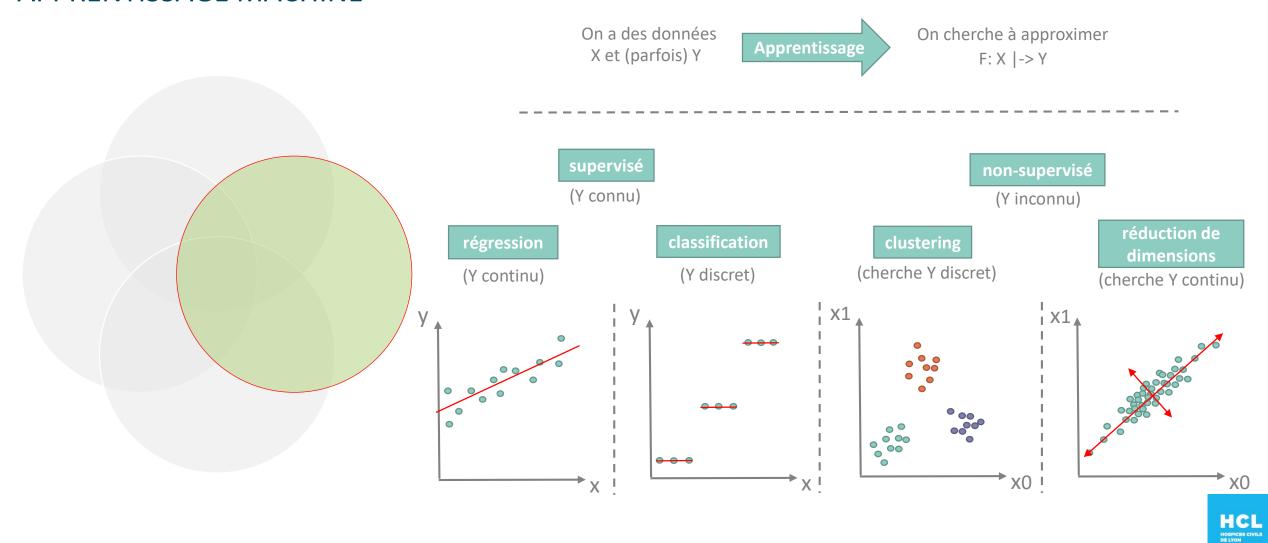
^{1.} Wilensky (1998) - NetLogo Life Model

^{2.} Wilensky (1998) - NetLogo Flocking Model

^{3.} Sarkar (2000) - A brief history of cellular automata

^{4.} García-Morales, Manzanares and Cervera (2022) - Modeling Tumour Growth with a Modulated Game of Life Cellular Automaton Under Global Coupling

APPRENTISSAGE MACHINE 123

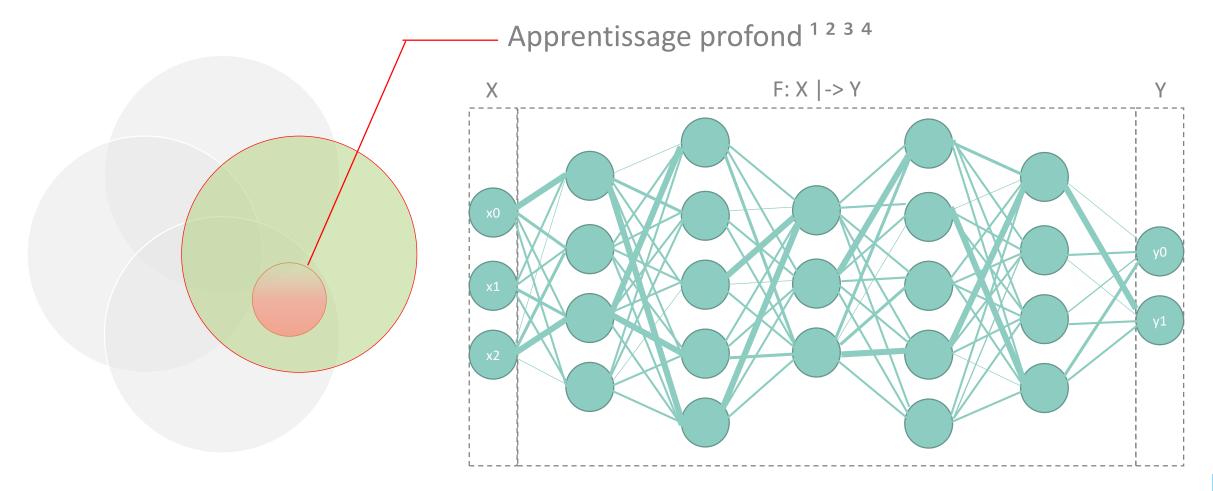


^{1.} Alloghani et al. (2019) - A Systematic Review on Supervised and Unsupervised Machine Learning Algorithms for Data Science

^{2.} Shailaja, Seetharamulu and Jabbar (2018) - Machine Learning in Healthcare: A Review

^{3.} Dhillon and Singh (2019) - Machine Learning in Healthcare Data Analysis: A Survey

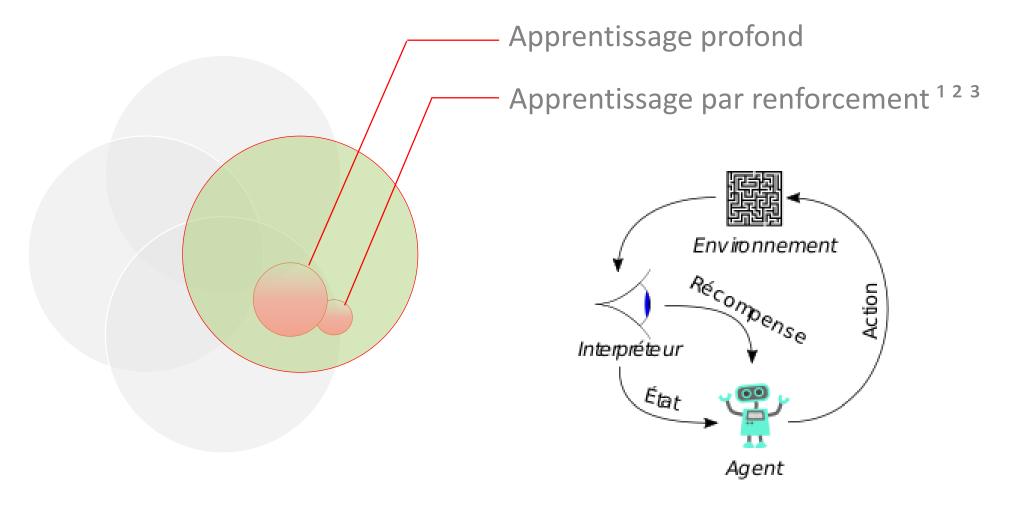
APPRENTISSAGE MACHINE



- 1. LeCun, Bengio and Hinton (2015) Deep Learning
- 2. Esteva et al. (2019) A guide to deep learning in healthcare
- 3. Scarselli and Tsoi (1998) Universal Approximation Using Feedforward Neural Networks: A Survey of Some Existing Methods, and Some New Results
- 4. Pour aller plus loin: Formation Fidle au Deep Learning



APPRENTISSAGE MACHINE



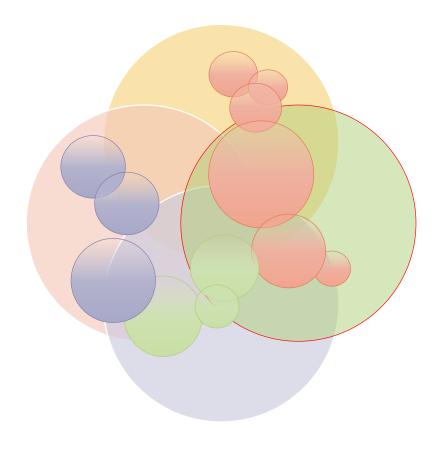
^{1.} Sutton and Barto (2018) - Reinforcement Learning: An Introduction



^{2.} Yu et al. (2021) Reinforcement Learning in Healthcare: A Survey

^{3.} source image: https://fr.wikipedia.org/wiki/Apprentissage par renforcement

SYNTHÈSE



- L'Intelligence Artificielle est un domaine de recherche très vaste avec une multitude de sous-domaine ¹
- Le Deep Learning est un sous-domaine du Machine Learning qui est un sous-domaine de l'Intelligence Artificielle
- De multiple domaines d'application, dont celui de la santé



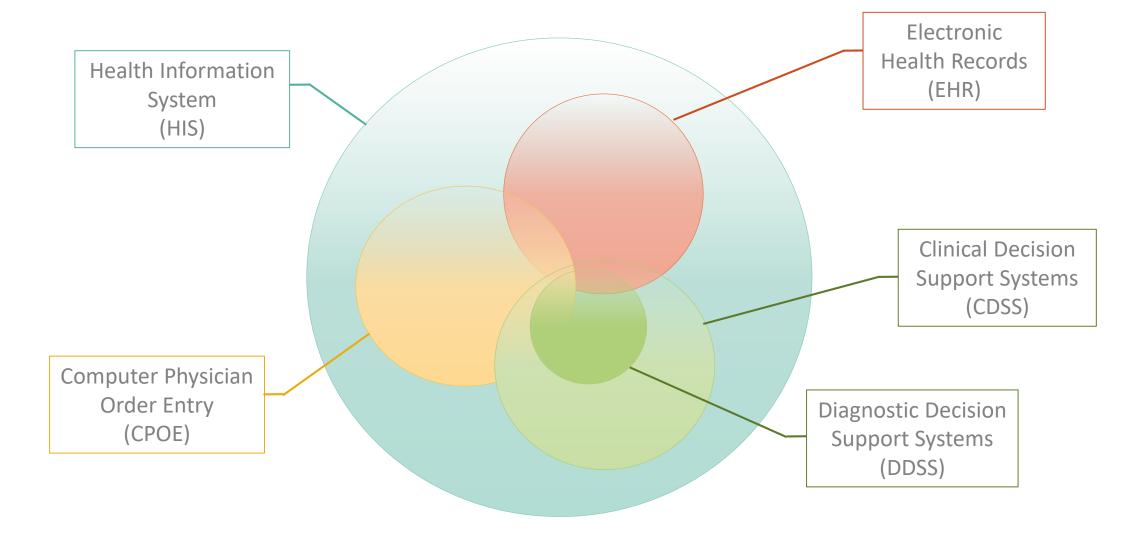
PARTIE 2

CONCEVOIR UN SYSTÈME D'INFORMATION HOSPITALIER INTÉGRANT DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE



SYSTÈMES D'INFORMATION HOSPITALIER

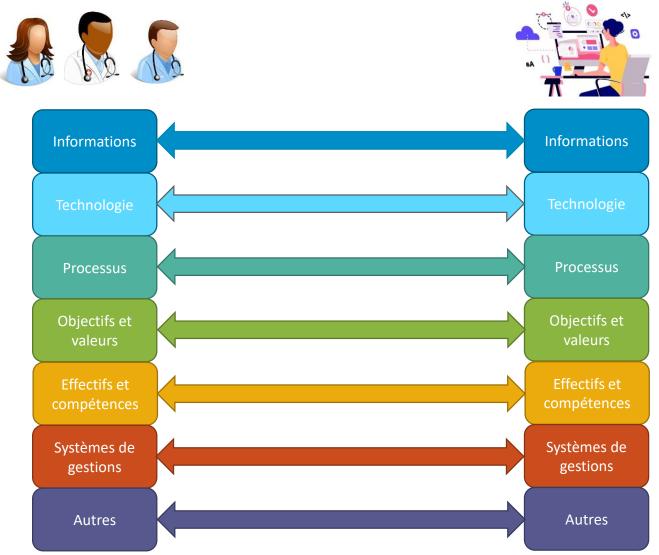
DÉFINITIONS¹





SYSTÈMES D'INFORMATION HOSPITALIER

RAISONS D'ÉCHECS: ÉCARTS CONCEPTION-RÉALITÉ 12

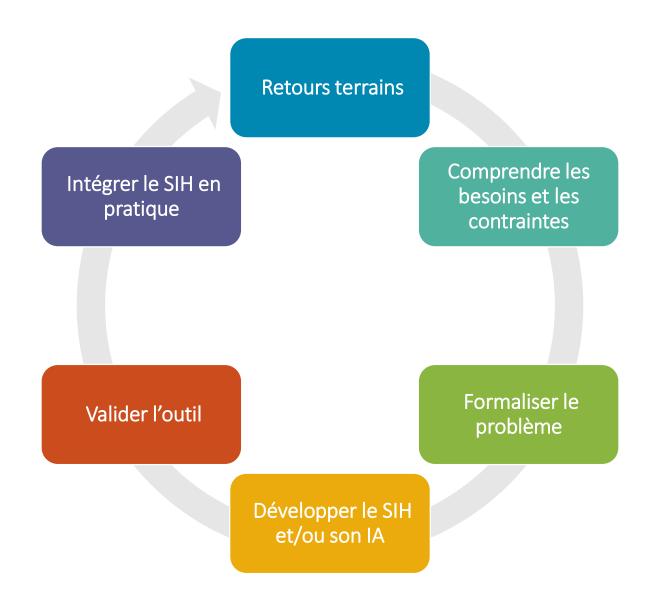


^{1.} Heeks (2006) – Health Information Systems:: Failure, success and improvisation



^{2.} Masiero (2016) – The Origins of Failure: Seeking the Causes of Design-Reality Gaps

UN PROCESSUS D'INTÉGRATION CONTINU





RETOURS TERRAINS









- Problématiques cliniques:
 - Améliorer un processus
 - Développer un test basé sur des données
 - Etc.
- Intégrer un outil déjà développé:
 - Par une entreprise/start-up
 - Par un médecin et/ou un interne
 - Par nous pour un autre service
- Curiosité/intérêt scientifique

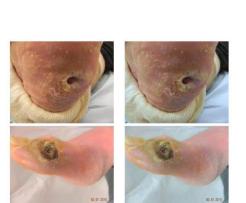


RETOURS TERRAINS — EXEMPLES





Mise en place de nouvelles directives pour la prise en charge de maladie rare¹



Évaluer la gravité de plaies de pieds diabétiques³



Intégration d'une méthode de calcul basée sur des marqueurs biologiques²



Aider à la décision médicale en consultation⁴



^{1.} Pavan et al. (2017) - Clinical Practice Guidelines for Rare Diseases: The Orphanet Database

^{2.} Dekeister et al. (2020) – Validation of an online tool for early prediction of the failure-risk in gestational trophoblastic neoplasia patients treated with methotrexate

^{3.} Yap et al. (2021) – Deep learning in diabetic foot ulcers detection: A comprehensive evaluation

^{4.} Richard (2021) - Proposition d'un outil d'aide à la décision adapté aux contraintes et aux enjeux d'un soutien informatique aux consultations médicales coutumières

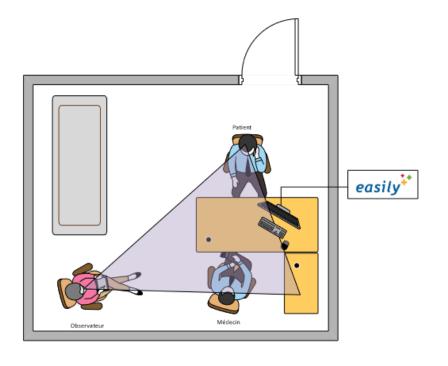
COMPRENDRE LES BESOINS



Interviews



Analyses terrain¹



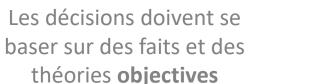


COMPRENDRE LES CONTRAINTES 1 2

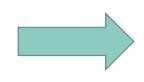


Contrainte principale

Les décisions doivent se conformer à des directives non révocables venant de hautes autorités



Les décisions doivent s'ajuster au contexte et dépendent du savoir-faire des soignants



Approche adaptée

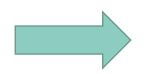
Conformiste:

L'outil doit aider l'utilisateur à être **conforme** à ces directives



Objectiviste:

L'outil doit se baser sur ces faits et théories pour fournir des résultats **objectivement** pertinents



Ajustive:

L'outil doit s'**ajuster** aux besoins des soignants et ne pas interférer avec leur processus de travail ou leur capacité d'initiative



^{1.} Meinard and Tsoukias (2019) – On the rationality of decision aiding processes

^{2.} Richard (2021) - Proposition d'un outil d'aide à la décision adapté aux contraintes et aux enjeux d'un soutien informatique aux consultations médicales coutumières

COMPRENDRE LES CONTRAINTES – EXEMPLES





Contrainte principale

Les décisions doivent se **conformer** à des directives non révocables

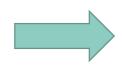


Approche adaptée

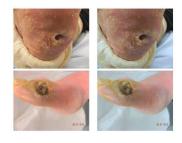
L'outil doit aider l'utilisateur à être conforme à ces directives



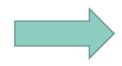
Les décisions doivent se baser sur des faits biologiques et des calculs **objectifs**



L'outil doit intégrer ces calculs et ces faits biologiques pour fournir des résultats **objectivement** pertinents



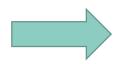
Les décisions doivent se baser sur des faits (images) et des calculs **objectifs**



L'outil doit intégrer ces calculs et ces faits pour fournir des résultats **objectivement** pertinents



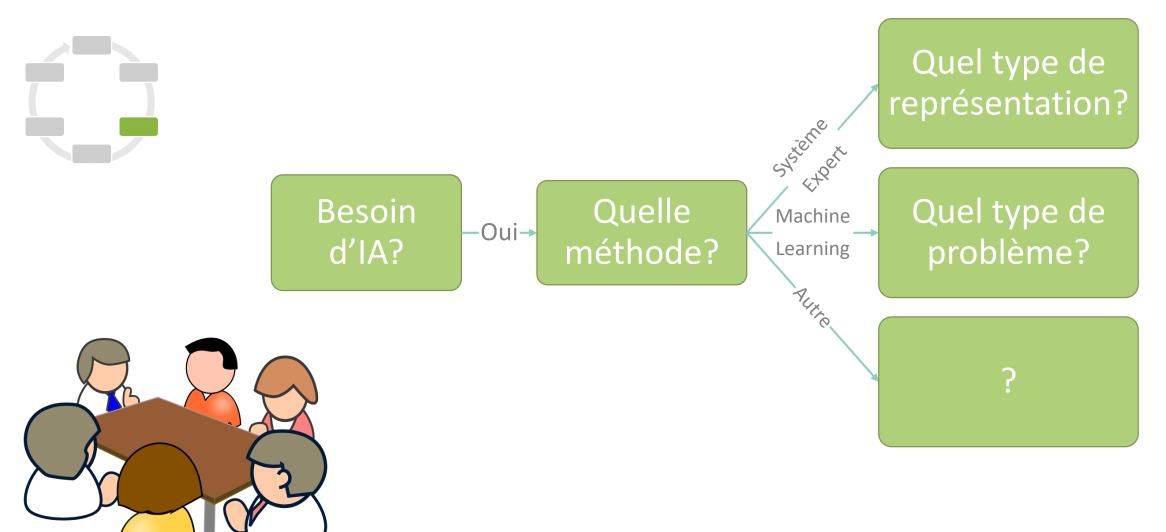
Les décisions doivent s'ajuster au contexte et dépendent du savoir-faire des soignants



L'outil doit s'ajuster aux besoins des soignants et ne pas interférer avec leur processus de travail ou leur capacité d'initiative



FORMALISER LE PROBLÈME





FORMALISER LE PROBLÈME – EXEMPLES



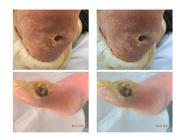


- Besoin d'IA?
 - oui
- Quelle méthode?
- Système Expert
- Quelle représentation?
 - Règles





non



- Besoin d'IA?
 - oui
- Quelle méthode?
 - Machine Learning
- Quel problème?
 - Classification
 - Régression



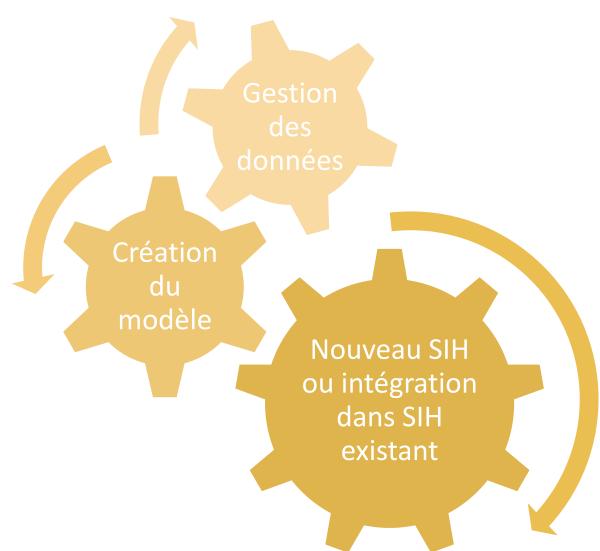
- Besoin d'IA?
 - oui
- Quelle méthode?
 - Machine Learning
 - Système Expert
- Quel problème?
 - Classification
- Quelle représentation?
 - Règles



DÉVELOPPER LE SIH ET/OU SON IA









DÉVELOPPER LE SIH ET/OU SON IA – EXEMPLES





- Récupération des données nécessaires
- Création du moteur de règles
- 3. Création d'un système d'alerte



- Récupération des marqueurs biologiques
- 2. Implémentation du calcul
- 3. Intégration dans fiches de consultation





- Labélisation des données par des médecins
- 2. Entrainement d'un réseau de neurones
- 3. Création d'une application mobile

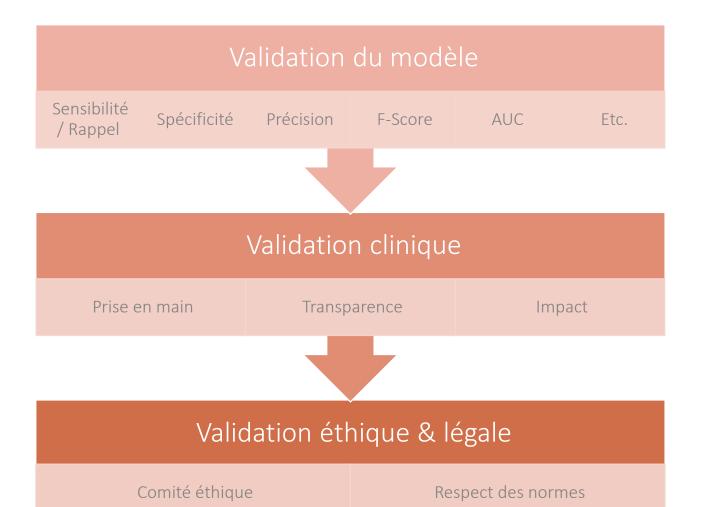


- Récupération de données de consultation
- 2. Rédaction de règles par des médecins
- Entrainement d'un modèle et création du système de règles
- Création d'une nouvelle interface



VALIDER L'OUTIL









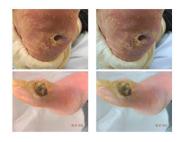


VALIDER L'OUTIL – EXEMPLES











Validation modèle

- Résultats conformes aux attentes?
- Performances satisfaisantes?

Validation clinique

- Outil compréhensible?
- Facile à prendre en main?
- Impact sur le processus clinique?

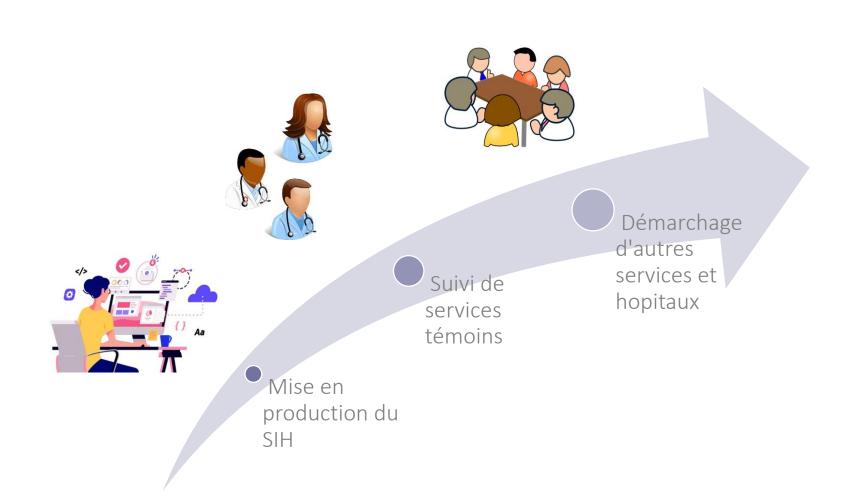
Validation éthique & légale

- Dispositif médicale?
- Conformes aux normes?



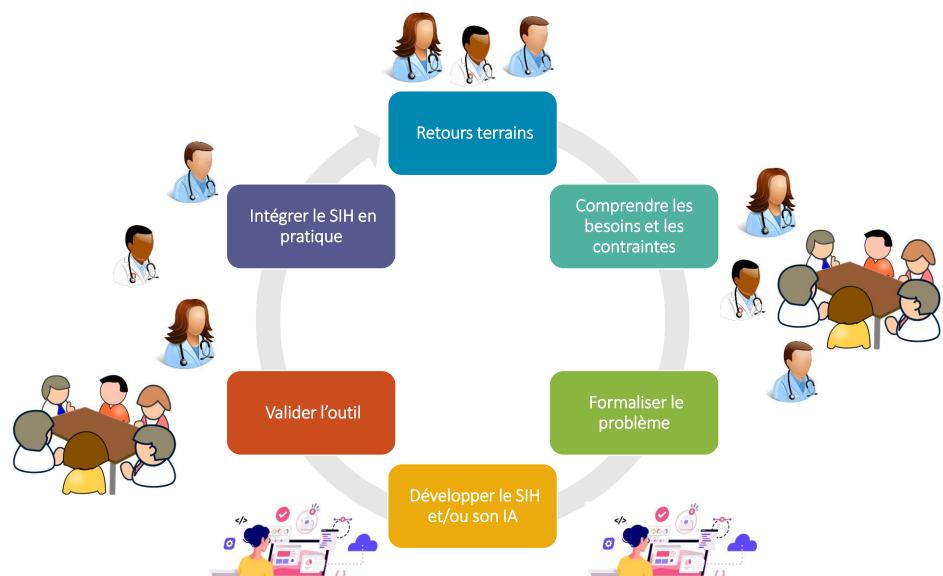
INTÉGRER LE SIH EN PRATIQUE









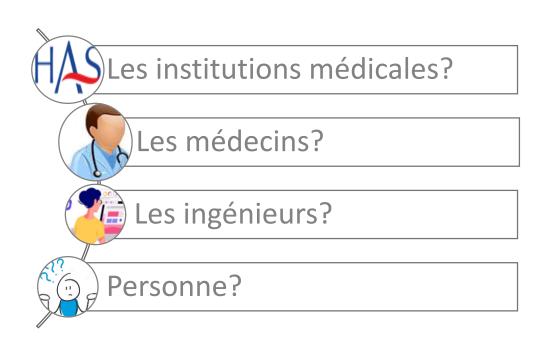






RESPONSABILITÉ DES ALGORITHMES

Si un médecin utilise un SIH basé sur de l'IA, et que l'utilisation de ce SIH conduit à une erreur médicale, qui est responsable ?





Socialement, il y a une pression envers les médecins ¹



Légalement, les institutions sont tenues responsables et des normes sont à prendre en comptes par les ingénieurs ^{2 3}

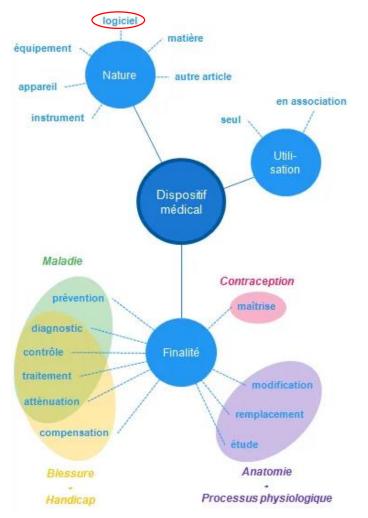


^{1. &}lt;u>Itani, Lecron and Fortemps (2019) – Specifics of medical data mining for diagnosis aid: A survey</u>

^{2.} Norme ISO 13485:2016 – Dispositifs médicaux – Systèmes de management de la qualité – Exigences à des fins réglementaires

Norme ISO 62304:2006 – Logiciels de dispositifs médicaux – Processus du cycle de vie du logiciel

NORMES ISO POUR DISPOSITIFS MÉDICAUX NUMÉRIQUES 1 2





ISO 13485:

Systèmes de management de la qualité & Exigences à des fins réglementaires

https://www.iso.org/fr/standard/59752.html



Pour les fabricants



ISO 62304:

Logiciels de dispositifs médicaux & Processus du cycle de vie du logiciel

https://www.iso.org/fr/standard/38421.html



Applicable à l'IA? 3



ISO 14971:

Application de la gestion des risques aux dispositifs médicaux

https://www.iso.org/fr/standard/72704.html



ISO 62366:

Application de l'ingénierie de l'aptitude à l'utilisation aux dispositifs médicaux

https://www.iso.org/fr/standard/63179.html

- 1. Source images: https://www.qualitiso.com/dispositif-medical-definition/
- . Code de la santé publique : Article L5211-1 à L5214-2
- 3. Promé (2017) L'intelligence Artificielle en contexte Médical



ÉTHIQUES DES ALGORITHMES 1



Le Serment Holberton-turing ²

- Principe de Loyauté
- Principe de vigilance/réflexivité
- Principe d'autonomie
- Principe de justice
- Principe de transparence



^{1. &}lt;a href="https://www.cnil.fr/fr/ethique-et-intelligence-artificielle">https://www.cnil.fr/fr/ethique-et-intelligence-artificielle

^{2. &}lt;a href="https://www.holbertonturingoath.org/accueil">https://www.holbertonturingoath.org/accueil

EXPLICABILITE DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE 1 2 3 4



Pourquoi ce résultat et pas un autre ?

 Quel degrés de confiance mettre dans l'outil et ses résultats ?

• Dans quel situation l'outil est bon et quand est-il mauvais ?

Comment corriger une erreur de l'outil ?

Compréhensibilité

Se baser sur des notions connus des médecins

Interprétabilité

S'assurer que les médecins puisse interpréter les résultats sans biais

Retraçabilité

S'assurer de la capacité à remonter le contexte et les actions ayant conduit à un résultat

Révisabilité

S'assurer de la capacité à prendre en compte les retours des médecins

- 1. Gunning and Aha (2019) DARPA's Explainable Artificial Intelligence (XAI) Program
- 2. Berredo-Arrieta et al. (2020) Explainable Artificial Intelligence (XAI): Concepts, taxonomies, opportunities and challenges toward responsible AI
- 3. Mueller et al. (2019) Explanation in Humain-Al Systems: A Literature Meta-Review, Synopsis of Key Ideas and Publications, and Bibliography for Explainable Al
- 4. Richard et al. (2020) Transparency of Classification Systems for Clinical Decision Support



RISQUES À COURT, MOYEN ET LONG TERMES

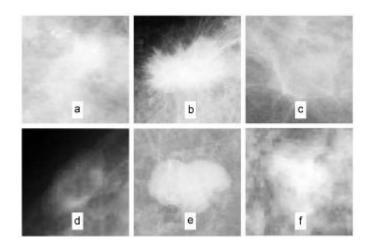


- 1. Zuiderveen Borgesius (2018) Discrimination, artificial intelligence, and algorithmic decision-making
- 2. <u>Tsai, Fridsma and Gatti (2003) Computer decision support as a source of interpretation error: the case of electrocardiograms</u>
- 3. Povyakalo et al. (2013) How to discriminate between Computer-Aided and Computer-Hindered Decisions: A Case study in Mammography
- 4. Bertillot (2016) Comment l'évaluation de la qualité transforme l'hôpital. Les deux visages de la rationalisation par les indicateurs



ET LA PLACE DU MÉDECIN DANS TOUT ÇA?

Exemple:
Détection de nodule cancéreux



L'IA rivalise avec, voir supplante, les performances des médecins¹, mais:

- Ne « conscientise » pas ce qu'est un nodule, ni un cancer, comme un humain ^{2 3}
- Ne sait pas comment traiter un cancer
- Ne sait pas ce que cela représente pour un e patient e ou sa famille
- Il peut seulement en donner l'illusion ^{4 5}





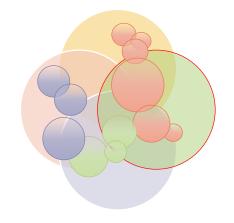
La « place » du médecin est peut-être à chercher dans la relation humaine

- 1. Rodriguez-Ruiz et al. (2019) Stand-Alone Artificial Intelligence for Breast Cancer Detection in Mammography: Comparison With 101 Radiologists
- 2. Nagel (1974) What Is It Like to Be a Bat?
- 3. Richard (2022) Can Al be conscious?
- 4. Monsieur Phi (janv. 2023) De quoi ChatGPT est-il vraiment capable?
- 5. Monsieur Phi (févr. 2023) ChatGPT: la philosophie du baratin



CONCLUSIONS

TAKE-HOME MESSAGES



L'IA est un domaine de recherche très vaste



Les besoins des soignants et/ou des patients sont au centre du processus développement

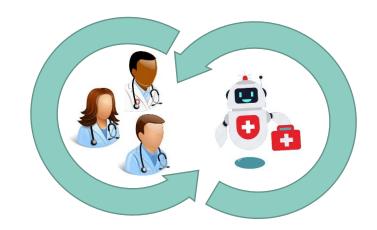








L'IA en santé nécessite d'être encadré



Une synergie doit être recherchée entre les professionnels de la santé et les SIH basé sur de l'IA pour apporter les meilleurs soins possibles



MERCI

Contact:

antoine.richard@chu-lyon.fr

www.chu-lyon.fr











