

The Artificial Intelligence Clinician learns optimal treatment strategies for sepsis in intensive care

2022-12-05 산업경영공학과 202202144 김홍범

# Index

l.
Introd
uction

Methods

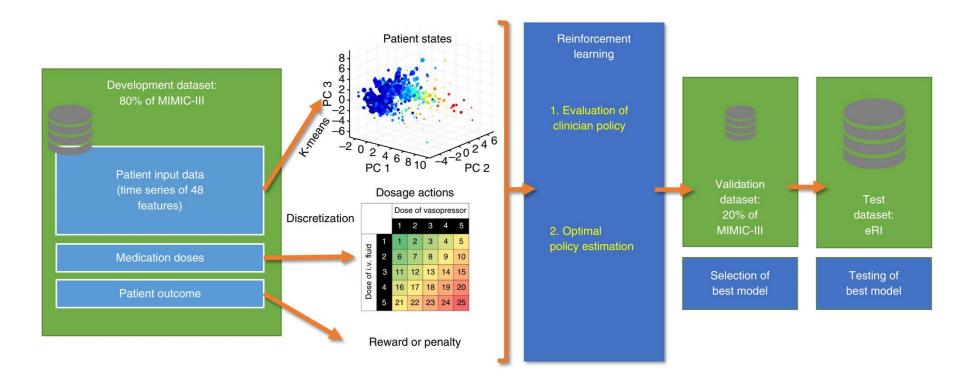
3. Results 4. Feedback

# **D1.Introduction**



### What is challenge

- ✓ 세계에서 3번째로 사망률이 높은 질병, 병원에서의 주요 사망 원인
- ✓ 하지만, 현재 뚜렷한 치료 전략이 없는 질병
- ✓ 현재 정맥 치료제 및 vasopressors의 부적절한 투여로 인해 환자들의 피해가 생기는 중
- ✓ No personalize treatment of sepsis and assist clinicians in making decision in real -time
- ✓ 따라서 저자들은 AI Clinician이라 불리는 reinforcement learning을 개발함



# **02.Methods-Dataset**



### MIMIC-III(Development, validation set) – 61532 admissions (2001 - 2012)

✓ 정맥 약물의 투여가 기록 되지 않은 경우 배제함

### Philips Eri(Test set) – 3.3 million admissions (2003 - 2016)

- ✓ ICU Admissions의 불충분한 데이터가 있는 경우 제거
- ✓ ICU readmissions등 기존 데이터와의 충돌 있는 경우 제거

### Feature(48 features)

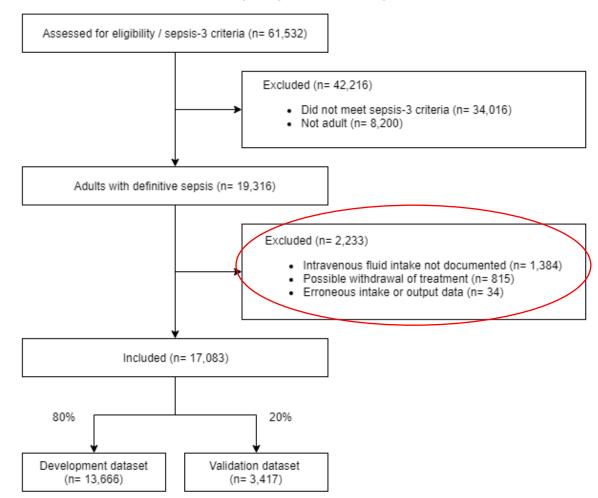
✓ Demographics(인구 통계학), vital signs time series, laboratory test, illness severity scores(sepsis score), medication and procedures, fluid intake and outputs, clinician notes, and diagnostic coding(진단코드)

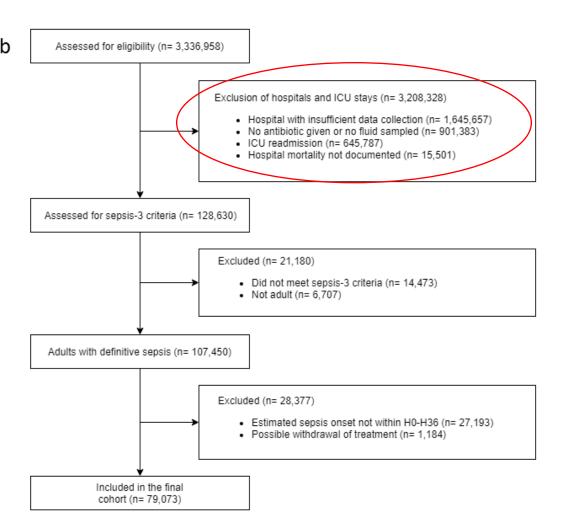
### **Common preprocessing**

- ✓ 성인의 데이터만 사용 -> 어린 아이의 경우 risk score등을 판단하기 어려운 것으로 생각 되어짐
- ✓ 치료 철회의 경우는 제거함 (치료 방향성이 더 이상 생존을 목표로 하지 않는 경우 vasopressors 값이 높음)
- ✓ SOFA SCORE >= 2 점인 경우 를 Sepsis로 생각함 -> basline SOFA 점수는 0점으로 설정함(모든 환자)

а

### Data extraction and preprocessing







### **MDP**(Markov decision process)

✓ Define : tuple  $\{S,A,T,R,\gamma\}$ 

√ S: State space -> k-menas++ clustering

✔ A : Action space -> intravenous fluid, vasopressor의 dose(투여량)을 discrete decision한 유한 한 set으로 설정

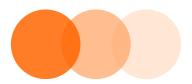
✓ T(s's, a): Transition matrix, 특정 상태에서 다른 상태로 이동 가능한 확률

✓ R: immediate reward, (survival =100, death = = -100)

 $\checkmark \gamma$ : discount factor

	IV fluids (mL/4 hours)		Vasopressors (mcg/kg/min)		
Discretized action	Range	Median dose	Range	Median dose	
1	0	0	0	0	
2	]0-50]	30	]0-0.08]	0.04	
3	]50-180]	85	]0.08-0.22]	0.13	
4	]180-530]	320	]0.22-0.45]	0.27	
5	>530	946	>0.45	0.68	

		Dose of vasopressor				
		1	2	3	4	5
Dose of i.v. fluid	1	1	2	3	4	5
	2	6	7	8	9	10
	3	11	12	13	14	15
	4	16	17	18	19	20
	5	21	22	23	24	25



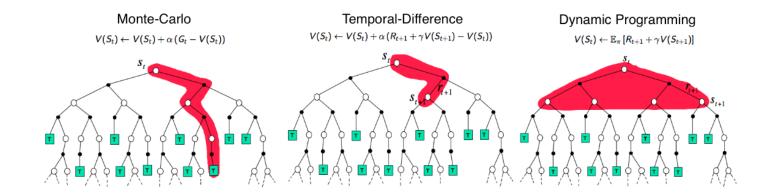
### **Evaluation of clinician's actions**

✓ Methods: temporal difference learning(TD-learning) of the Q function

$$Q^{\pi}(s, a) \leftarrow Q^{\pi}(s, a) + \alpha \cdot (r + \gamma \cdot Q^{\pi}(s', a') - Q^{\pi}(s, a))$$

### TD learning (TD = MC + DP)

- ✓ MC처럼 model-free하게 raw-experience를 learning할 수 있고, DP처럼 Episode의 끝을 기다리지 않고 값을 update할 수 있다는 장점을 가진 알고리즘
- ✓ 현실의 문제는 episode의 끝이 무한대에 가깝도록 길기 때문에 episode가 전부 끝나고 학습하는 MC 의 방법에는 한계가 존재함



	Model-free?	Bootstrapping	Update
DP	X (full-width)	O	Time-step
МС	O (Sample)	x	End of episode
TD	O (Sample)	О	Time-step

Copyright@2018 by sumniya.tistory.com



### **Estimation of the AI policy**

- ✓ Optimal policy = AI policy (policy iteration을 반복 수행하며 도출함)
- ✓ -> the long-term sum of rewards를 최대화하는 식으로 최적화가 이뤄짐, 즉 환자의 생존 기댓값을 최대화 AI policy

$$\pi^*(s) \leftarrow \underset{a}{\operatorname{argmax}} Q^{\pi^*}(s, a) \ \forall s$$

## Expected return(value function) - 가치 함수

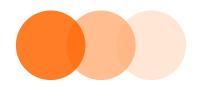
$$V^{\pi}(s) = \sum_{a} \pi(s, a) \sum_{s'} T(s', s, a) [R(s') + \gamma V^{\pi}(s')]$$

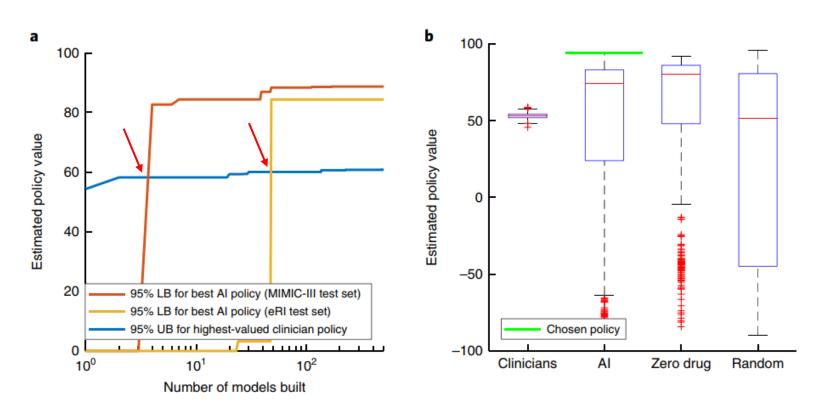
### **Model evaluation**

✔ WIS(weighted importance sampling) – bootstraping을 통한 resampling 진행 + only use short sequences

$$V_{WIS} = \frac{\rho 1 : H}{w_H} \left( \sum_{t=1}^{H} \gamma^{t-1} r_t \right) \qquad WIS = \frac{1}{|D|} \sum_{i=1}^{|D|} V_{WIS}^{(i)}$$

# 03.Results

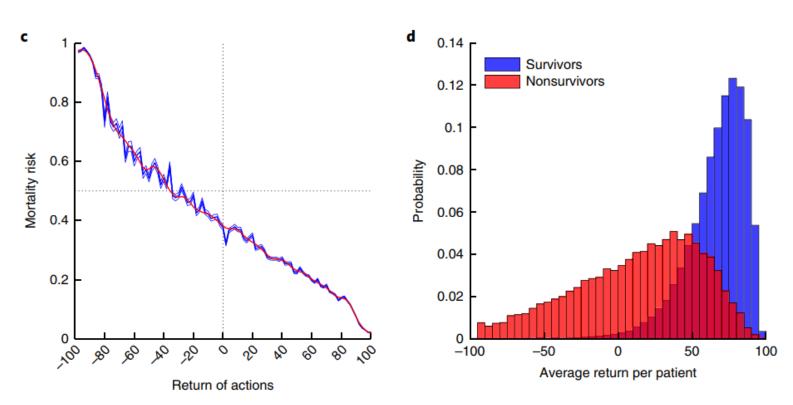




- ✓ a를 보면 실제 임상 기준을 모델만 충분히 학습된다면 능가함을 확인할 수 있음
- ✓ b는 실제 여러 condition하에서의 성능 차이를 보여줌

# 03.Results



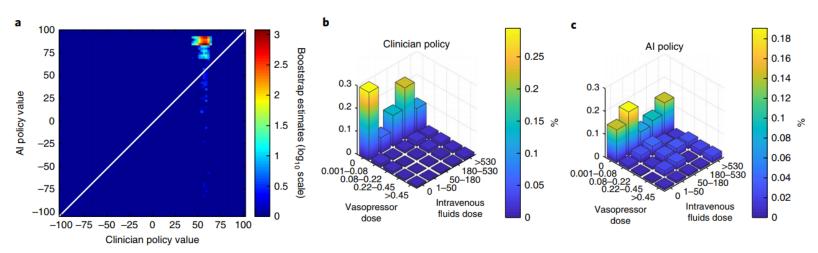


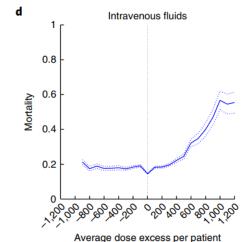
- ✓ c : relationship between the return of the clinician's policy and patient's 90-day mortality
- ✓ d: average return measured in survivors and Nonsurvivors

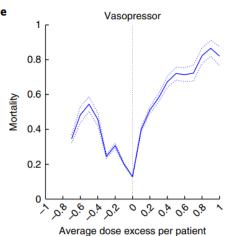
# 03.Results



### **Clinician policy vs AI policy (Patient mortality)**

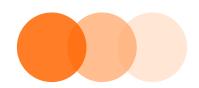






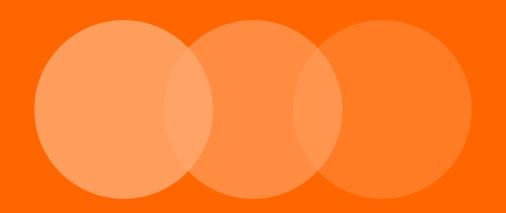
- ✓ a : distribution of the estimated value of Clinician' and AI policy
- ✓ b, c : distribution of treatment doses according to clinician's and AI policies
- ✓ d, e : the dose gap averaged at the patient level

# **04.**Conclusion



### **Conclusion**

- ✓ Vasopressor 의 조기 투여는 sepsis에서 큰 역할을 할 것이다.
- ✓ 실시간 lab values들은 임상적으로 바로 사용될 수 없지만 AI Clinician은 사용 가능하다는 장점을 가지고 있다.
- ✓ Omic data등이 추가되어서 좀 더 robust한 모델로서 완성되야 한다.
- ✓ 최대한 임상 데이터들 위주로 학습을 했지만, 데이터의 quality 문제로 많은 환자군 데이터가 생략됨
- ✓ 최근 임상 치료제로 인한 sepsis 치료는 성공적이지 못하였다. 하지만 의사 결정 모델의 작은 사망률 감소는 실제로 많은 생명을 살리는 결과를 나타낸다.
- ✓ 따라서 컴퓨터 기반 의사 결정 지원 시스템은 치료 및 결과의 개선이라는 방향성에서 꼭 필요한 방법론이라 할 수 있다.



# THANK YOU