

Pre-rottura del 21

Toy model a template, Parametri vitali, Generatori, Sviluppo APP FiloBlu: Sentiment Analysis

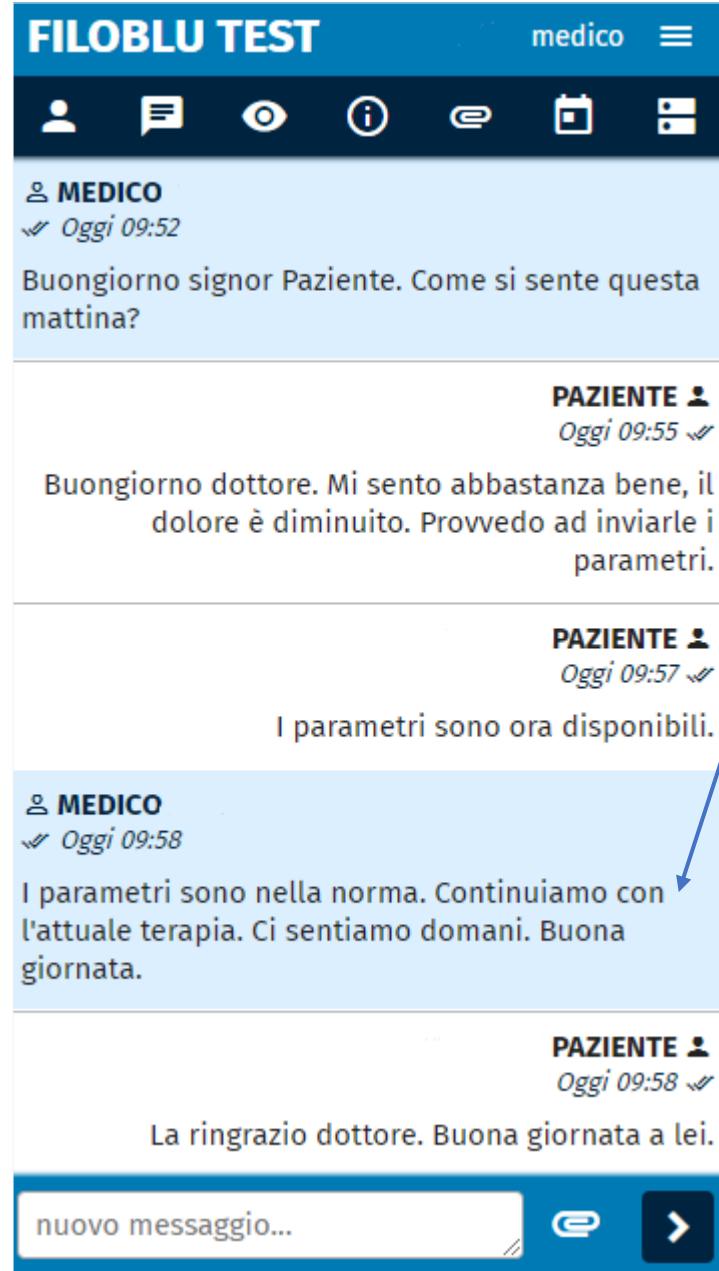
Artificial Intelligence in Medicine- Roma 3.12.2018



Considerazioni su App. Interazione con Maurizio Vico



- Attualmente l'App è in fase di test con i pazienti
- Gli esempi sono pochi ma possono essere usati per capire elementi relativi al suo utilizzo da parte del paziente
 - Lunghezza media del messaggio, complessità terminologia, comunicazione attiva o passiva (è il paziente o il medico a iniziare l'interazione)
 - Tipo di messaggi :
 - richieste di indicazioni terapeutiche, comunicazione sintomi (Segnale)
 - Saluti, richieste di sostegno, messaggi personali (Rumore)
- L'app non prevede un sistema di classificazione delle interazioni
- Dobbiamo creare un canale di comunicazione per ottenere i messaggi che si stanno raccogliendo (più parametri vitali)



Esempio Utilizzo APP

Serve un Flag per classificare l'interazione:
Renderebbe più rapida la raccolta del campione

Conversazione medico-paziente

Scambio di messaggi in modo semplice, immediato e veloce

Altre immagini alla fine

FILOBLU TEST

paziente 

 Parametri vitali PAZIENTE

< 02/12/2018 **03/12/2018**

PARAMETRI GIORNALIERI DA RILEVARE

Atti respiratori 

Saturazione ossigeno 

Glicemia 

PARAMETRI RILEVATI

Pressione arteriosa 
Sistolica (max): 180
Diastolica (min): 80

Frequenza cardiaca 
Frequenza: 75

Temperatura corporea 
Temperatura: 36.5

I parametri vitali possono essere inviati dal paziente direttamente al team dei medici

Analisi dei parametri vitali

Ed il medico può consultarli in qualsiasi momento.

FILOBLU TEST

medico 

 Parametri vitali PAZIENTE

< 02/12/2018 **03/12/2018**

PARAMETRI GIORNALIERI DA RILEVARE

Atti respiratori

Saturazione ossigeno

Glicemia

PARAMETRI RILEVATI

Pressione arteriosa
Sistolica (max): 180
Diastolica (min): 80

Frequenza cardiaca
Frequenza: 75

Temperatura corporea
Temperatura: 36.5

Generatore a template



- Parte della frase è fissata da un template. La terminologia rilevante è estratta a caso da una o più liste.
- A ogni sintomo il medico associa un peso e (eventualmente) una frequenza relativa.
- Sistema molto semplice ma facile da realizzare.
- Necessita di una lista di sintomi. Il medico può elencarli o pesare quelli che scriviamo noi
- Per adesso si ignorano le correlazioni con i parametri vitali
 - Template malattia
[Tempo]*[Forza]*[gravità sintomo] > Threshold **✉ URGENTE**
 - Template fisiologia
[tempo]*[alterazione]*[funzione] > Threshold **✉ URGENTE**
 - Template Psicologia
- In questo caso non è facile

Template Frasi



[APERTURA] [Buongiorno, Dottore Salve, Buona sera]

[PARTE TEMPORALE] [Da 1-7 giorni, qualche giorno, da qualche tempo]

[SINTOMO] [Mal di testa, Diarrea, Costipazione, Dolore, Sonnolenza]

[FORZA] [Tanto, Poco, Un po', Tanto Tanto]

[FUNZIONE FISIOLOGICA] [Salivazione Urinazione, Defecazione, Sonno]

[CHIUSURA] [La prego mi faccia sapere, Tanti cari saluti, Grazie e a presto]

- Template malattia

[Tempo]*[Forza]*[gravità sintomo] > Threshold URGENTE

- Template fisiologia

[tempo]*[alterazione]*[funzione] > Threshold URGENTE

- Template Psicologia

In questo caso non è facile

Template Frasi



[APERTURA][Buongiorno, Dottore Salve, Buona sera]

da [PARTE TEMPORALE]

[SINTOMO][soffro di/sento/mi sembra di provare] [reflusso gastrico/palpitazioni]

[doloroso/leggero/intenso/improvviso] [acetone/mal di testa/tremore] [intenso/improvviso/...]

che mi svegliano la notte

Da qualche giorno ho riscontrato [sangue/intorbidimento] nelle [urine/feci/saliva].

sono [FORZA] impaurito da tale situazione

fino a ieri [FUNZIONE FISIOLOGICA]era perfetta...

da questa sera invece ho problemi e dolori che rendono [molto/un po/leggermente] difficoltosa l'operazione.

Dal punto di vista generale mi sento [molto/poco/abbastanza] [bene/male].

Ogni tanto la [mattina/sera/pomeriggio] ho [FORZA] fastidi interni,

anche durante il riposo o mentre cammino, è normale?

[CHIUSURA]

Pensa che debba fare qualche cosa?

Quali potrebbero essere le cause?

C'è qualche rimedio per evitare queste sensazioni?

Volevo sapere se mi poteva dare un consiglio su cosa fare e a chi rivolgermi

Generating Fake Data

- Estrazione dei parametri numerici
 - Facile con un parser
- Estrazione sintomi e uso farmaci
 - Bisogna costruire un dizionario di cose da cercare
 - Oppure un template da cercare
 - Lamenta/dice di/ + next word
 - Assume + next word
 - Si tratta di un grep evoluto

REGIONE LAZIO

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

U.O.C. di Oncologia Medica
Prof. [REDACTED]

| | | | |
|-------------------|------------|------------------|------------|
| Cognome: | [REDACTED] | Nome: | [REDACTED] |
| Luogo di nascita: | [REDACTED] | Data di nascita: | [REDACTED] |
| Residenza: | [REDACTED] | Telefono fisso : | [REDACTED] |
| ASL: | [REDACTED] | Cellulare: | [REDACTED] |
| Invia da : | [REDACTED] | Codice Fiscale: | [REDACTED] |

Complete blood count

| | |
|------------|--|
| 05/02/2018 | Accesso in dh per terapia, PS1 Reca in visione: EE 02/02/2018. GB 4620, neu 1360, hb 12.7, plts 120.000 AST 62, ggt 116, il resto nei limiti Si rilascia impegnativa per TCTB La paziente chiede il servizio di psiconcologia Si somministra TDM-1 (44°). ROS/ea/gp |
| 26/02/18 | Accesso in DH. PS0, NRS0 EE (24/2/18): hb 13,60; PLT 119; GB 3970; neu 1210GG116 il resto nella norma. Si somministra TDM1 [REDACTED] |
| | Accesso ambulatoriale Condizioni generali buone. PS: 0 Riferisce astenia G1, cefalea G1 saltuariamente per cui assume Paracetamolo 1000 mg a/b con beneficio. |

Simptoms

Drugs

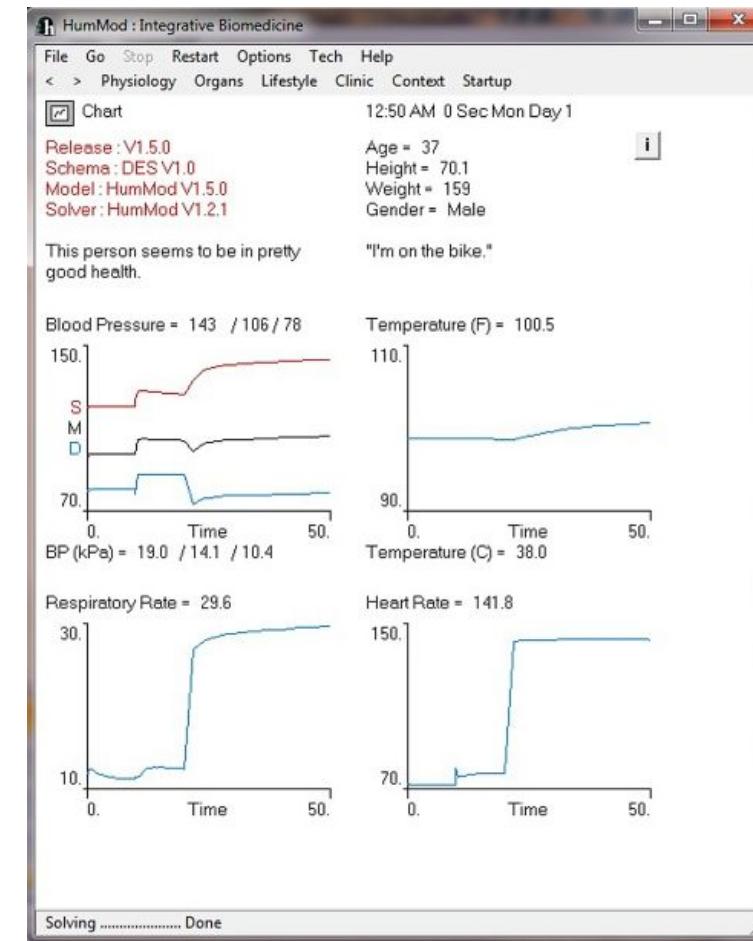
Generating Fake Data with HumMod

Bonus: adding correlations

- Generazione di parametri vitali
 - Forti correlazioni, non è possibile usare un modello semplice
- Esistono modelli della fisiologia umana
 - Potrebbe essere più semplice rispetto a usare le cartelle (che forse non ci sono) o il medico

HumMod: A Modeling Environment for the Simulation of Integrative Human Physiology

Robert L. Hester,^{1,*†} Alison J. Brown,^{1,†} Leland Husband,^{2,†} Radu Iliescu,^{3,†} Drew Pruitt,^{1,†} Richard Summers,^{2,†} and Thomas G. Coleman^{1,}



Generatore Con RNN

Generating Text with Darknet

First you should install Darknet. Since you won't need CUDA or OpenCV, this is as simple as cloning the GitHub repository:

```
git clone https://github.com/pjreddie/darknet  
cd darknet  
make
```

Once you pick out what weight file you want to use, you can generate text with the following command:

```
./darknet rnn generate cfg/rnn.cfg <weights>
```

You can also pass a variety of flags to this command:

- `-len <int>`: change the length of text generated, default 1,000
- `-seed <string>`: seed the RNN with the given string, default "`\n`"
- `-strand <int>`: seed the random number generator, for repeatable runs
- `-temp <float>`: set the temperature for sampling, default 0.7

Enough chit-chat, let's impersonate some people!!



RNNs in Darknet

NECESSITA UN CORPUS ENORME:

- Dottor House 177 episodi
- E.R. 331 episodi
- Sono scaricabili i sottotitoli della versione italiana
- Genera campioni non classificati

 Questionari di PAZIENTE DT (Distress Thermometer)

🕒 3 dicembre 2018

Inviato da: Woman center

 Assegnazione questionari

Invia, al paziente indicato, il questionario da compilare

Selezione un modello disponibile

DT (Distress Thermometer)

 INVIA

Il medico può inviare dei questionari precaricati

 Questionari di PAZIENTE ESAS - Edmonton Symptom Assessment System

🕒 3 dicembre 2018

Inviato da: Woman center

[Compila il questionario](#) DT (Distress Thermometer)

🕒 3 dicembre 2018

Inviato da: Woman center

[Completa il questionario](#) Fecal retention - SCALA DI BRISTOL

🕒 3 dicembre 2018

Inviato da: Woman center

[Leggi risposte](#)

Il paziente troverà con una freccia rossa i nuovi questionari da compilare, con quella gialla quelli da completare e con una blu per quelli completati

FILOBLU TEST

medico 

 Allegati conversazione

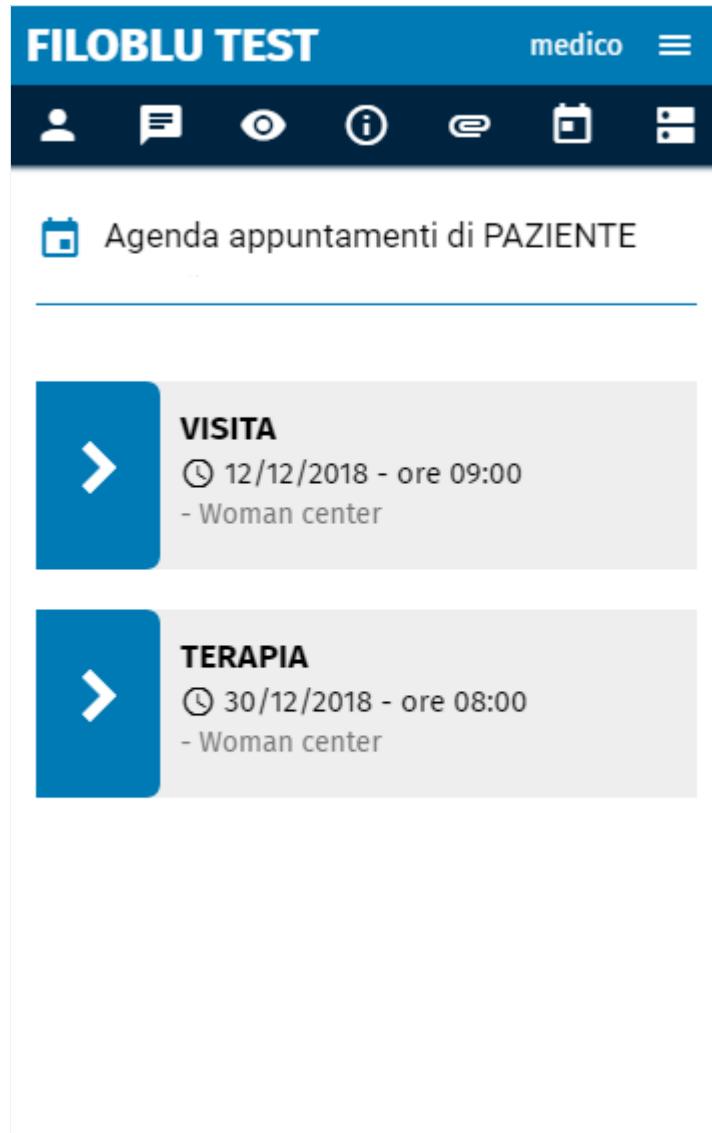
3 dicembre 2018



JPG

Inviato da:
Medico

L'App permette di scambiare allegati tra medico e paziente



L'App permette di visualizzare gli appuntamenti del paziente

Andrea Ciardiello

Machine Learning application to doctor- patient interaction **FiloBlu: Sentiment Analysis**

Meeting di update- Roma 12.3.2019



Motivation: domiciliary care of oncologic patients

Domiciliary care for oncologic patients is preferred

- Higher standard of living
- Psychological wellbeing
- Cheaper than hospitalization

The patient is followed by a Caregiver, usually a non professional volunteer

- Spouse, parent (mother), son
- A professional nurse is also possible

To successfully follow therapy during the domiciliary care the patient/Caregiver is in constant contact with healthcare professionals

- Clinicians, psychologists , nurses have an active role
- Frequent monitoring on therapy quality and general health

Motivation: domiciliary care of oncologic patients

Patients are interested in actively collaborate to the management of their health, the use of ICT technologies.

The **FILO BLU** Project meets the citizens' needs developing a tool to:

- optimize the efficiency and the effectiveness of care processes
- increase the involvement of the patient and the caregiver (empowerment)
- improve the healthcare provision and treatment of patients in cancer therapy

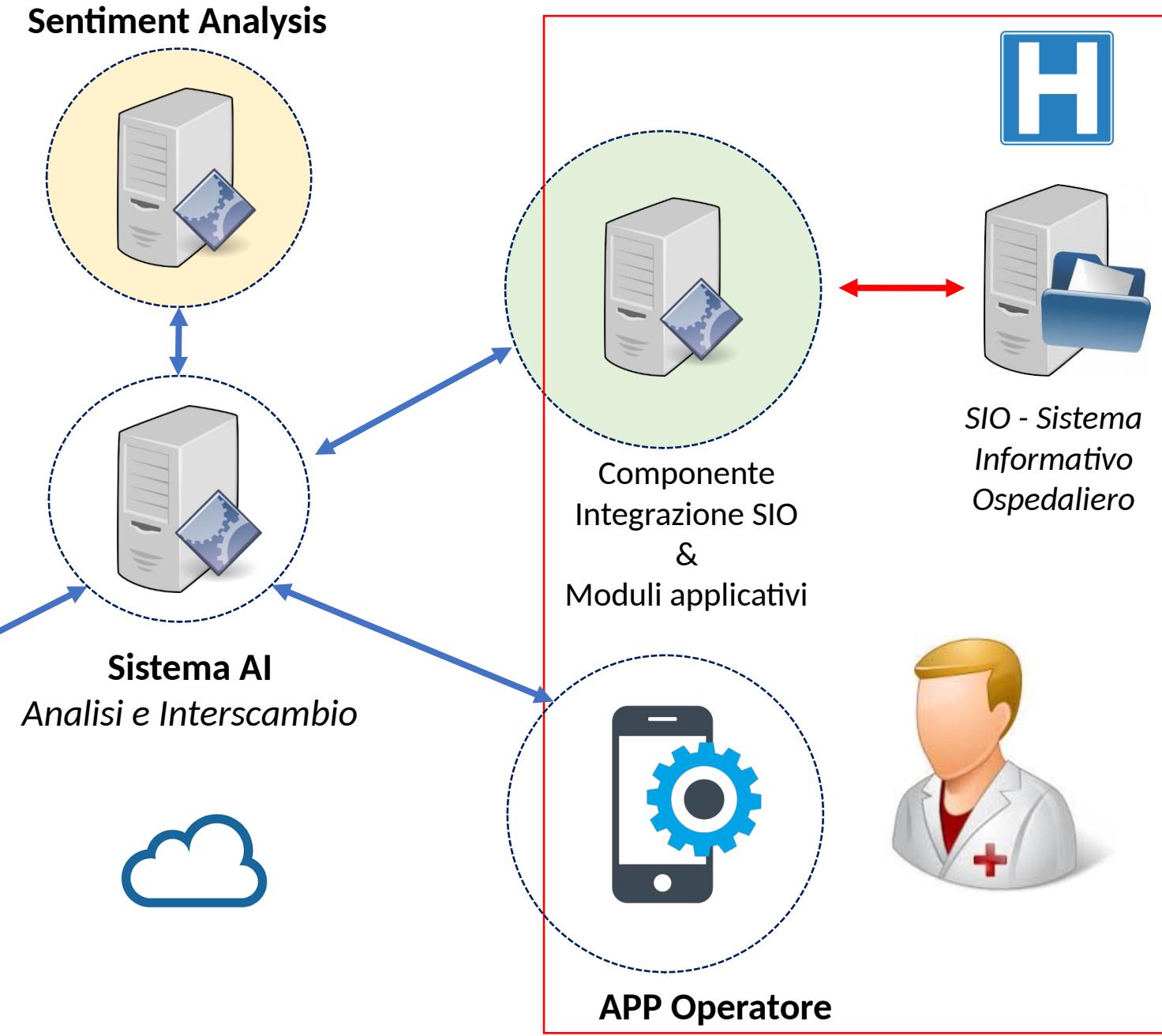
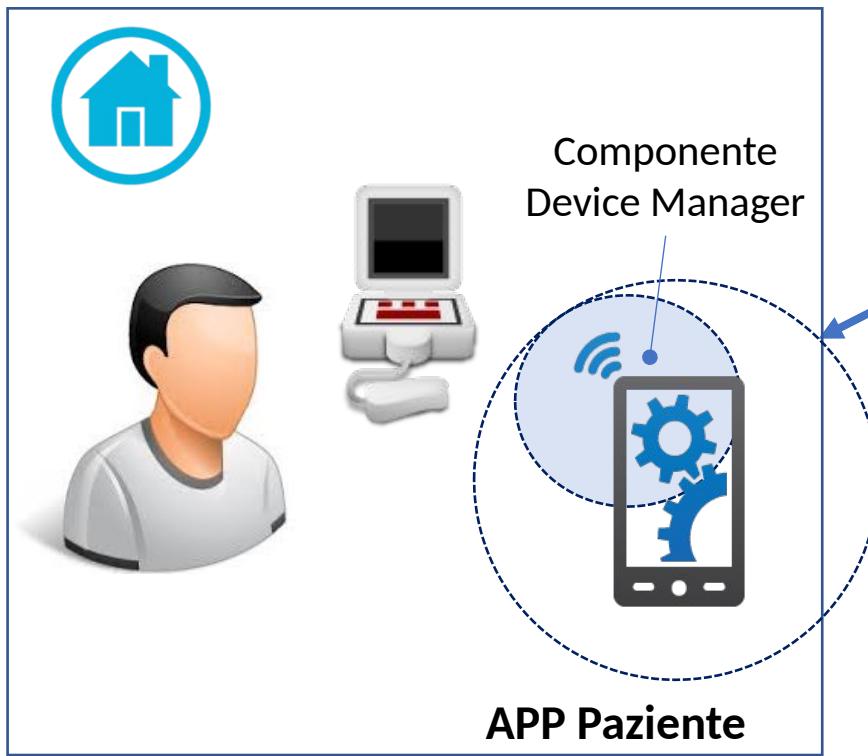
The **FILO BLU** system consists of:

- two APPs (Patient and Medical side) to support the doctor-patient communication
- a module for the interoperability with portable monitoring systems integrated to the APP
- A system for the analysis of medical-patient communications that aims to score the patient's status that analyzes the flow of communications in order to signal to doctors, through an "attention" score, potential critical situations (keeping into account both the written texts and any physiological values monitored).

FILO BLU has an interface similar to "whatsapp" and is equipped with features specifically designed for the healthcare applications :

- dispensation of precompiled questionnaires to the patient/caregiver;
- the transfer of the monitoring parameters of the medical devices eventually worn by the patient;
- the integration with electronic medical records

- INFN
- Exprivia
- Bimind
- Filippetti



Interactions now



- Patient/medic communication relies on IC technology
 - WhatsApp, Email, Social media
- Healthcare professional have many roles in the patient's life
Communications can have many purposes
 - The medic as a confidant 📩 Advices
 - The medic as a friend 📩 Greetings
 - The medic as a professional 📩 Therapy instructions, Health related questions



All of these are important but some message needs a different attention level

Report of a work in progress



Ongoing work

- App development
- Test in an hospital setting
- Integration with the hospital informatic center
- Sentiment Analysis development and Machine Learning Application

Health Parameters



- Pressione arteriosa : **SISTOLICA (mmhg)** **DIASTOLICA (mmhg)**
- Frequenza cardiaca (battiti per minuto, bpm)
- Atti respiratori al minuto
- Saturazione dell'Ossigeno
- Temperatura corporea
- Glicemia a digiuno (mg/dl)

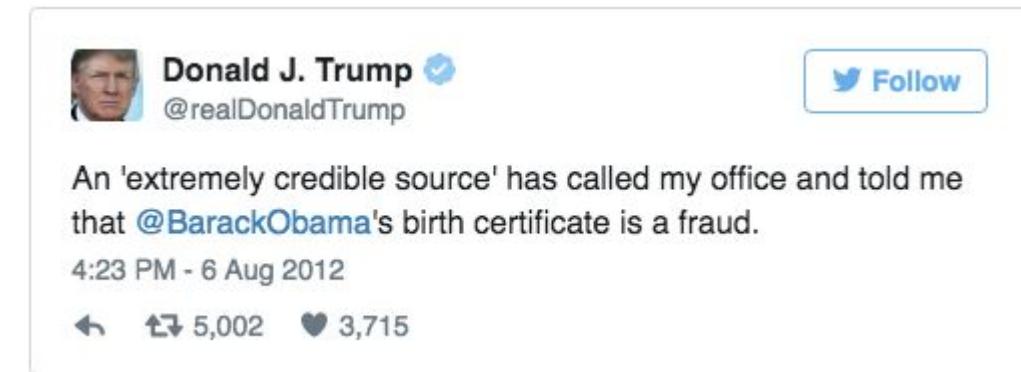
Automated Text Analysis

Why Computational Text Analysis?

- There are costs to large-scale text analysis.
- Computers can lower these costs.

Most notable applications

- Newspapers, media attention and political events.
- Blogs and social media public opinion and communication.
- Brand awareness



Donald J. Trump 
@realDonaldTrump

An 'extremely credible source' has called my office and told me that @BarackObama's birth certificate is a fraud.

4:23 PM - 6 Aug 2012

5,002 3,715



BurgerKing  
@BurgerKing

Interesting day here at BURGER KING®, but we're back! Welcome to our new followers. Hope you all stick around!

Reply Retweet Favorite More

2,576 RETWEETS 993 FAVORITES

10:59 PM - 18 Feb 13

Sentiment Analysis

Sentiment analysis (or opinion mining) involves classifying opinions in text into categories:

- "positive" , "negative" or "neutral" is the most used classification.

There are many other approaches to sentiment. In particular many classification task are interesting

- Subjective (opinion) vs. Objective (fact) sentences
- Positive (favorable) vs. Negative (unfavorable) movie reviews

- Urgent vs. Not Urgent in a patient message?

Naïve Approach

First thing to try:

Dictionary methods

- Use lists of words to score documents, e.g.
positive or negative.

Problem: How do generate dictionaries?

- Manually (a priori information on task)
- Crowd sourcing
- Statistical methods, discriminating words,
Frequency analysis (from data)

Naïve Approach

The context is always relevant
in text analysis.

But communication in medical
field may be completely
different from patient to patient.

Finding correlation between the
clinical state and the messages
is essential

Dictionary based methods are
not easy to implement



CONGIUNTIVITE



EMORRAGGIA



From text to Machine readable

Data Complexity Reduction: Making Assumptions

Remove capitalization, punctuation, numbers

Assumption: capitalization, punctuation does not
Stop Words: Common words that are not informative

- Remove sparse terms (rare words)
- Remove other terms (e.g. proper nouns).

Discard Word Order (Bag of Words), Tokenize

Assumption: Word Order Doesn't Matter.

- Bag of word models using character ngrams can be very efficient. **Do not underestimate them!** They are relatively cheap to compute, and also easy to interpret.

Original message : Hi doc, my head hurt and I'am feeling very sick!

Stemming/lemming/SW : head, hurt, feel, very, sick,

Tokenize : 123, 5766, 2322, 4, 127

```
X = [  
      [1, 0, 0, 0, 0, 0, 0, ... ], #head  
      [0, 1, 0, 0, 0, 0, 0, ... ], #hurt  
      [0, 0, 1, 0, 0, 0, 0, ... ], #feel  
      [0, 0, 0, 1, 0, 0, 0, ... ], #very  
      [0, 0, 0, 0, 1, 0, 0, ... ], #sick  
    ]
```

One-hot encoding
Head + very **is not** sick

X = N xP matrix

- N = Number of elements in message
- P = Number of words in dictionary

X = main input for many computational text analysis applications.

Word embedding:

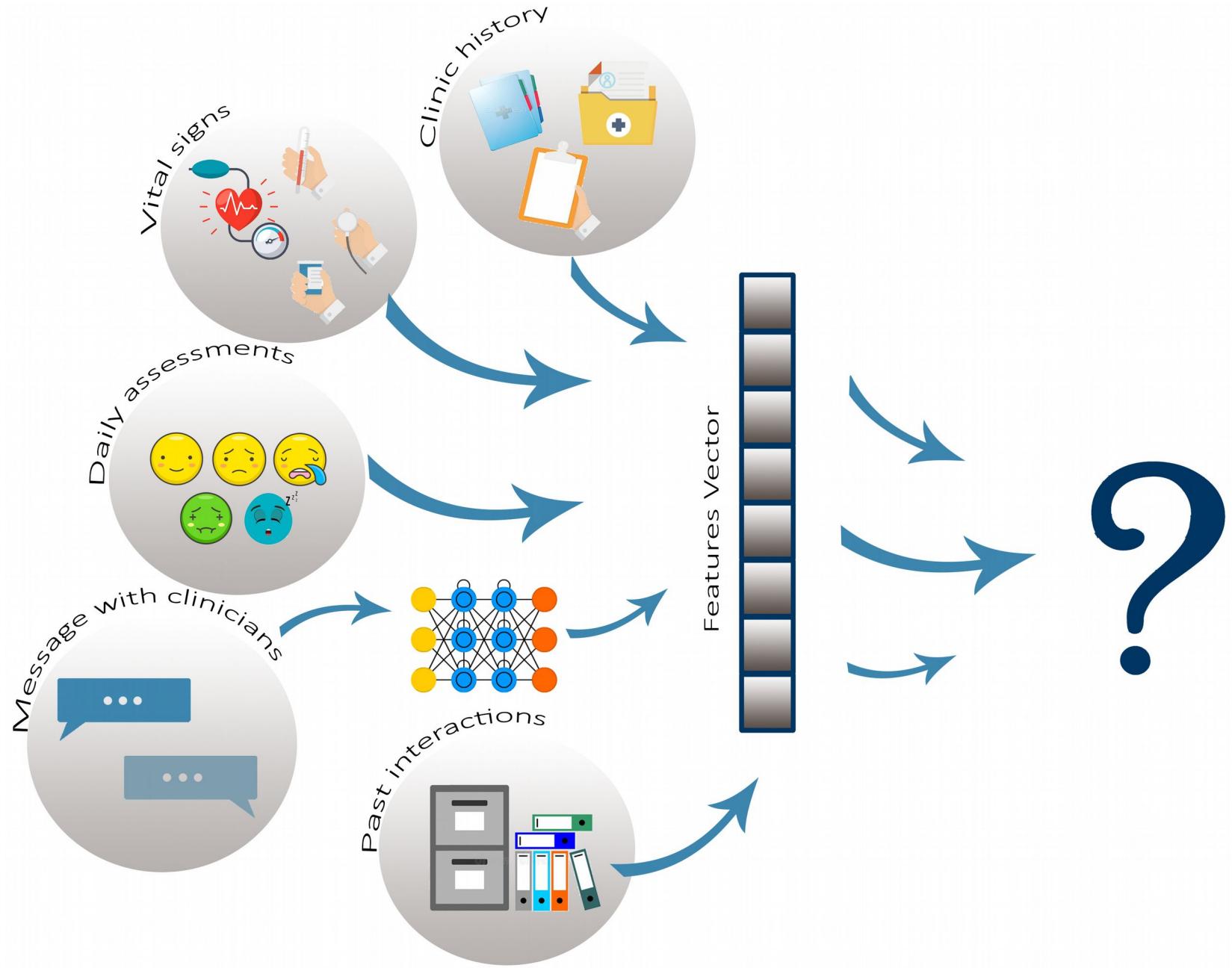
words from the vocabulary are mapped to vectors of real numbers.

one dimension per word ↗ continuous vector space lower dimension

Word vectors: common context ↗ proximity in the space

Ex. Word2vec

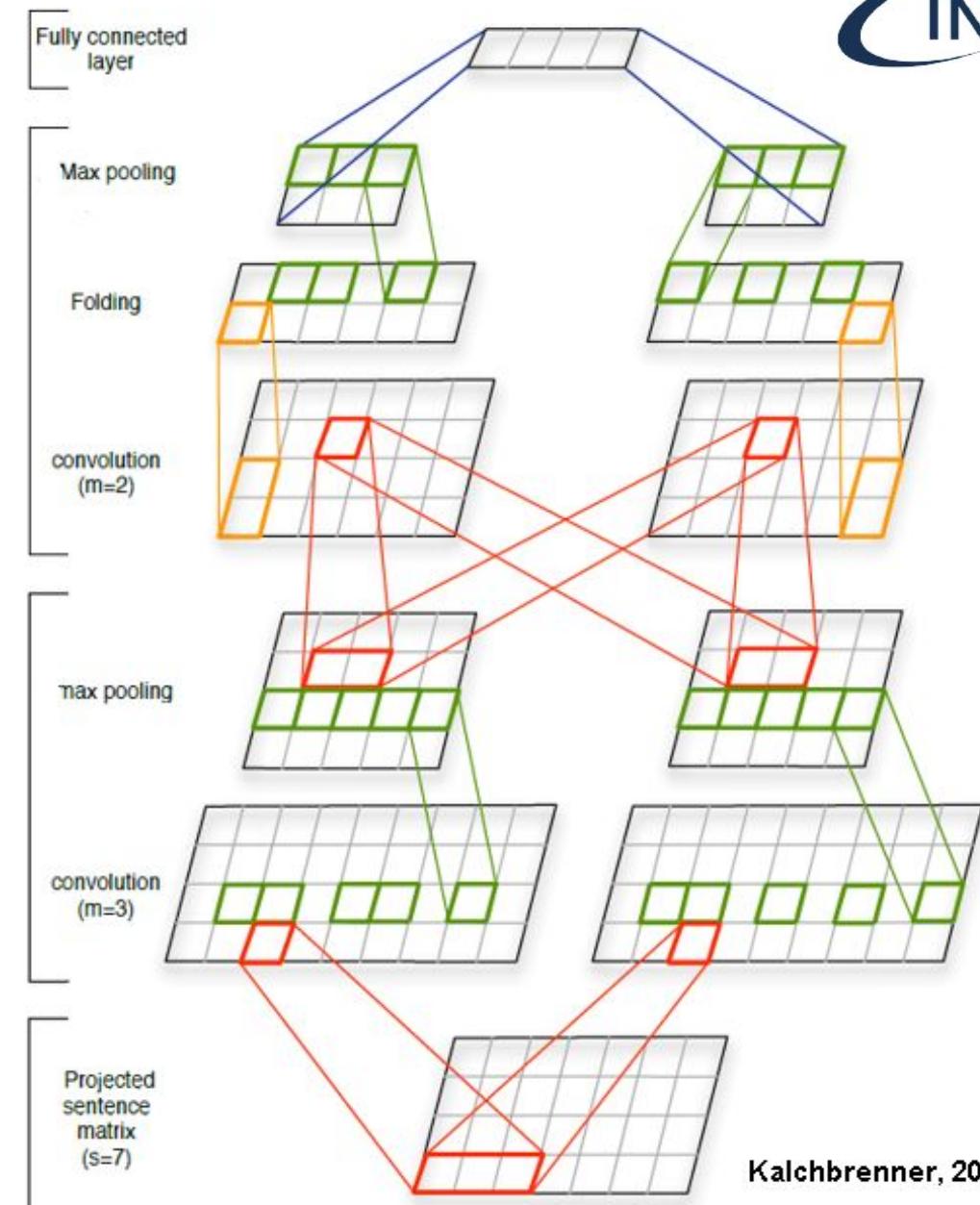
Goal



CNNs

Convolutional feed-forward networks are specialized architectures that excel at extracting local patterns in the data:

- they are fed arbitrarily sized inputs (s)
- are capable of extracting local patterns sensitive to word order, regardless of where they appear in the input.
- these work very well for identifying indicative phrases or idioms of up to a fixed length (m).



Kalchbrenner, 2014

Recipe to Supervised Learning Method

Supervised methods: Hand coding is used to train statistical models to classify texts in pre-determined categories.

1) Set of **known categories**

- Urgent, Not Urgent
- Attention Level

2) Set of **hand-labeled** messages

- Labeling done by clinicians
- **Training** Set: messages we'll use to learn how to classify
- **Validation** Set: messages we'll use to learn how well we classify

3) Set of **unlabeled** messages that we want to classify

4) Method to **extrapolate** from hand coding to unlabeled messages

5) **Validate** by comparing predicted label to real (hand-coded) label.

How Could This Possibly Work?

- It might not: Validation is critical (task specific)
- Central Tendency in Text: Words often imply what a text is about
- Words create a theme for a document

Grimmer and Stewart (2013):

- There is no globally best method for automated text analysis.
- Validate, Validate, Validate.

We need Data, lots of Data

How to get data? From App Usage

- Clinicians can select the attention level of an interaction directly from the APP
- The algorithm remember the choice and learn from the medic decision
- Similar cases (same context, same message) can be easily recognized



How to get data? Web Scraping

Message from patient

- Many web sites offer thousands of already written interaction
- Real word usage (spelling error occurrence, low level vocabulary)
- Weak labelling (mainly for legal reason)

Diagnosi prostata ingrossata

Buongiorno ho 71 anni dopo varie visite ecografie prostatiche ,e flusso urinario la diagnosi prostata ingrossata, l'urologo mi prescritto omnic da 04 mg,e proscar da 5,mg visto il scarso risultato. Le ha cambiate con urorec da 5 mg ma niente e cambiato urino poco e male e ora con il caldo non ho neanche lo stimolo x urinare puo darmi un consiglio sono molto preoccupato. Grazie della gentile risposta buona giornata



RISPOSTA DI:

DR. GIOVANNI

Specialista in Andrologia e Patologia della riproduzione umana

Guarda il profilo

Label ?

Gentile lettore , il consiglio in questi casi è sempre quello di risentire in diretta sempre il suo urologo di fiducia; purtroppo situazioni cliniche particolari, come la sua, richiedono sempre un primo passo decisivo e fondamentale, cioè una visita clinica diretta; senza questa noi, da questa postazione, nulla le possiamo dire di preciso e mirato. Detto questo si ricordi comunque che sempre la visita medica specialistica rappresenta il solo strumento valido per poterle dare un'indicazione diagnostica mirata e poi eventualmente una prospettiva terapeutica corretta e che le informazioni fornite via internet vanno sempre intese come meri suggerimenti clinici e di comportamento. Un cordiale saluto.

How to get data? Generating Fake Data

- Merging Questions with real clinic data
- Labelled by a clinician
- Low **throughput**, unless many undergrads are recruited

REGGIO LAZIO

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

U.O.C. di Oncologia Medica
Prof. [REDACTED]

| | | | |
|-------------------|------------|------------------|------------|
| Cognome: | [REDACTED] | Nome: | [REDACTED] |
| Luogo di nascita: | [REDACTED] | Data di nascita: | [REDACTED] |
| Residenza: | [REDACTED] | Telefono fisso : | [REDACTED] |
| ASL: | [REDACTED] | Cellulare: | [REDACTED] |
| Invia da : | [REDACTED] | Codice Fiscale: | [REDACTED] |

Complete blood count

| | |
|------------|--|
| 05/02/2018 | Accesso in dh per terapia, PS1 Reca in visione: EE 02/02/2018. GB 4620, neu 1360, hb 12.7, plts 120.000 AST 62, ggt 116, il resto nei limiti Si rilascia impegnativa per TCTB La paziente chiede il servizio di psiconcologia Si somministra TDM-1 (44°). ROS/ea/gp |
| 26/02/18 | Accesso in DH. PS0, NRS0 EE (24/2/18): hb 13,60; PLT 119; GB 3970; neu 1210GG116 il resto nella norma. Si somministra TDM1 [REDACTED] Accesso ambulatoriale Condizioni generali buone. PS: 0 Riferisce astenia G1, cefalea G1 saltuariamente per cui assume Paracetamolo 1000 mg a/b con beneficio. |

Simptoms

Drugs

Conclusion

Qualcosa che mi verrà in mente a seconda di quanto grossa la voglio sparare

Extra:

Where we are so far:

- Tool e database for vectorialization text messages → Done
- Neural Networks for classification:
Python code (tensorflow) → Implementation word embedding layer
- Visualization e performance metrics → in progress
- Data Collection from APP 📬 Less than we hope for
- Creation of a «toy sample» for development/test:
 - Web scraping tools for text mining → in progress



Dati per il training

Queste reti imparano per esempi (Learning Supervised)

Per addestrare la rete a svolgere il suo compito servono

- Dati già classificati (Labeled)
- Esempi di testo + giudizio di urgenza del medico

Un algoritmo di classificazione testuale che raggiunga
una error rate < 10% richiede
10 000 esempi per il training

Fake Data Data Augmentation

Da utilizzare in attesa del campione reale di addestramento

- idea: utilizzo Q&A siti web che raccolgono domande di pazienti a medici/specialisti e le relative risposte che includono diverse specializzazione della medicina e patologie
 - Esempi **realistici**, con errori, typos, abbreviazioni
 - Facilmente reperibili
 - In grande quantità

Non facile estrarre una label dalla risposta del medico che per motivi legali non può esprimere un'opinione se non di attenersi alle istruzioni del medico curante, seguire la terapia o consultare uno specialista

Data Augmentation

Si può ridurre la quantità di esempi necessari.

Come aumentare artificialmente il campione:

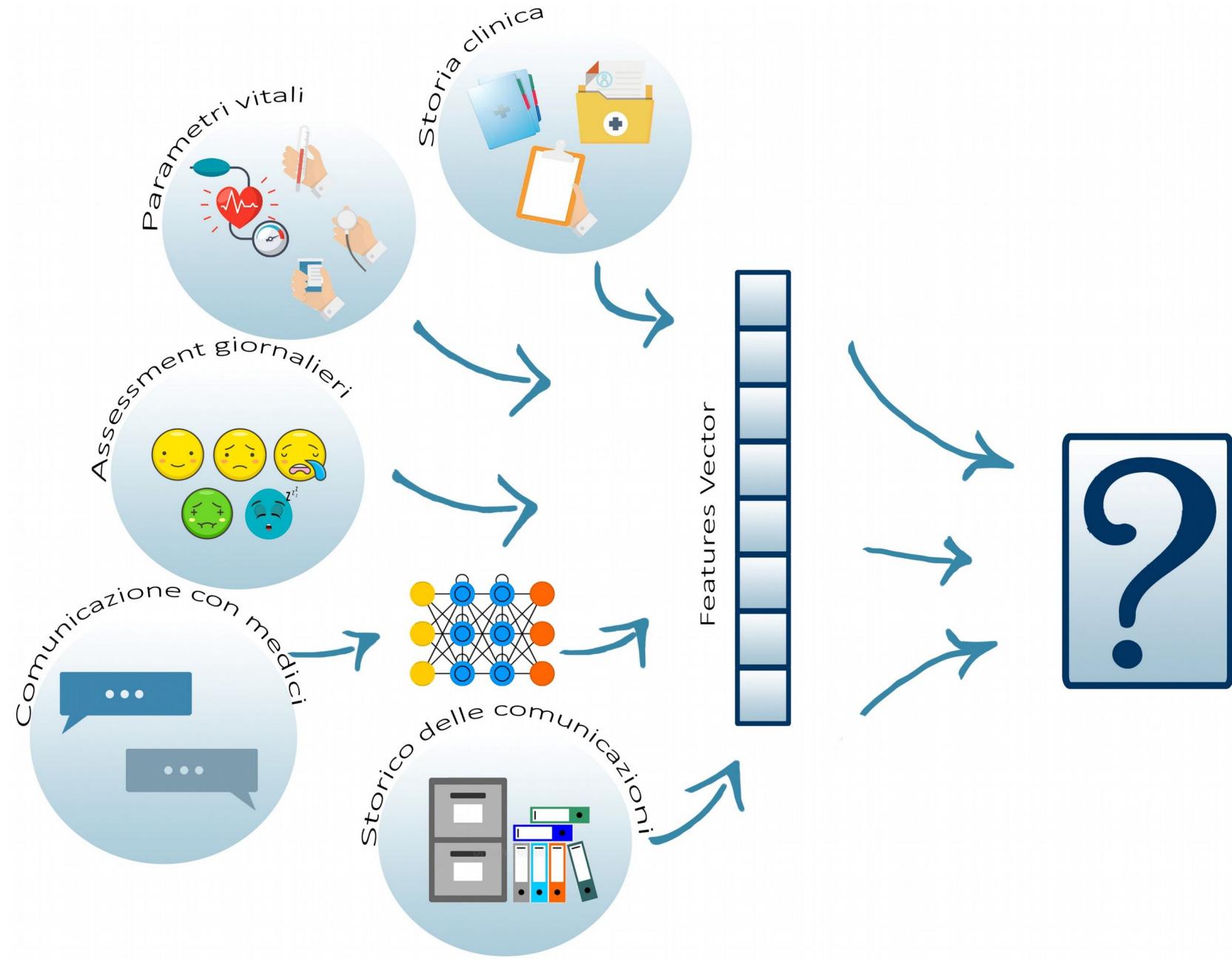
- Estrazione di testo domande di pazienti + dizionario di termini tecnici, per esempio costruito dai consensi informati
- Generazione di testo sintetico con Reti Ricorrenti

Qualunque tecnica di Data Augmentation parte da un campione di Dati Reali !

Punti Cruciali

- Attenti! Servono 10^4 esempi:
Si possono limitare con tecniche avanzate ma si parte da un dataset labeled
- Profondità del dizionario Italiano disponibile:
Al momento ~900k-parole, che includono termini medico/scientifici. Un test su 5 Q&A testuali dal db www.paginemediche.it ha permesso di riconoscere i 100% delle parole utilizzate.
 - può essere ampliato introducendo i termini specialistici ricorrenti nel campione di training iniziale ottenuto dalla app Filo Blu, e successivamente aggiornato mano a mano che la statistica a disposizione aumenta
- Errori testuali nei messaggi:
 - Ci aspettiamo una rate di errore nelle parole contenute nei messaggi scritti sull'app, che potrebbe essere significativa dovuta a typo, abbreviazioni, T9, scrittura frettolosa del messaggio
 - Utilizzo di tecniche di adversarial attack per irrobustire la rete rispetto a questo tipo di errori: introduzione di un “rumore” nel testo durante il training indicando al contempo alla rete il risultato giusto, in modo che la rete apprenda il comportamento del rumore

Goal



Goal

