

Case Akerhus University Hospital / Norja:

Rintasyövän uusiutumisen riskin ennustaminen tekoälyn avulla

Pinja Krook, kumppanuusjohtaja

pinja.krook@novartis.com

Innovaatiot
ratkaisuna



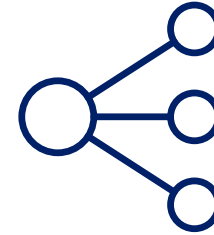
Pitkäaikaiset
kumppanuudet



Arvoon perustuva
terveydenhuolto



Tehokas resurssien
kohdentaminen



Olemme osa terveydenhuoltoa

+2 miljoonaa

uutta rintasyöpädiagnoosia vuodessa
globaalisti

~24 000

vuosittain Pohjoismaissa

95 %

potilaista diagnosoidaan
varhaisvaiheen tauti, joka on
parannettavissa

^aData from GLOBOCAN 2020 estimates of cancer incidence and mortality produced by the International Agency for Research in Cancer.

^bData from the study population from the Surveillance, Epidemiology, and End Results Registries Research Database from 2004-2011.

References: 1. Sung H, et al. *CA Cancer J Clin.* 2021;71:209-249. 2. Iqbal J, et al. *JAMA.* 2015; 313:165-173.

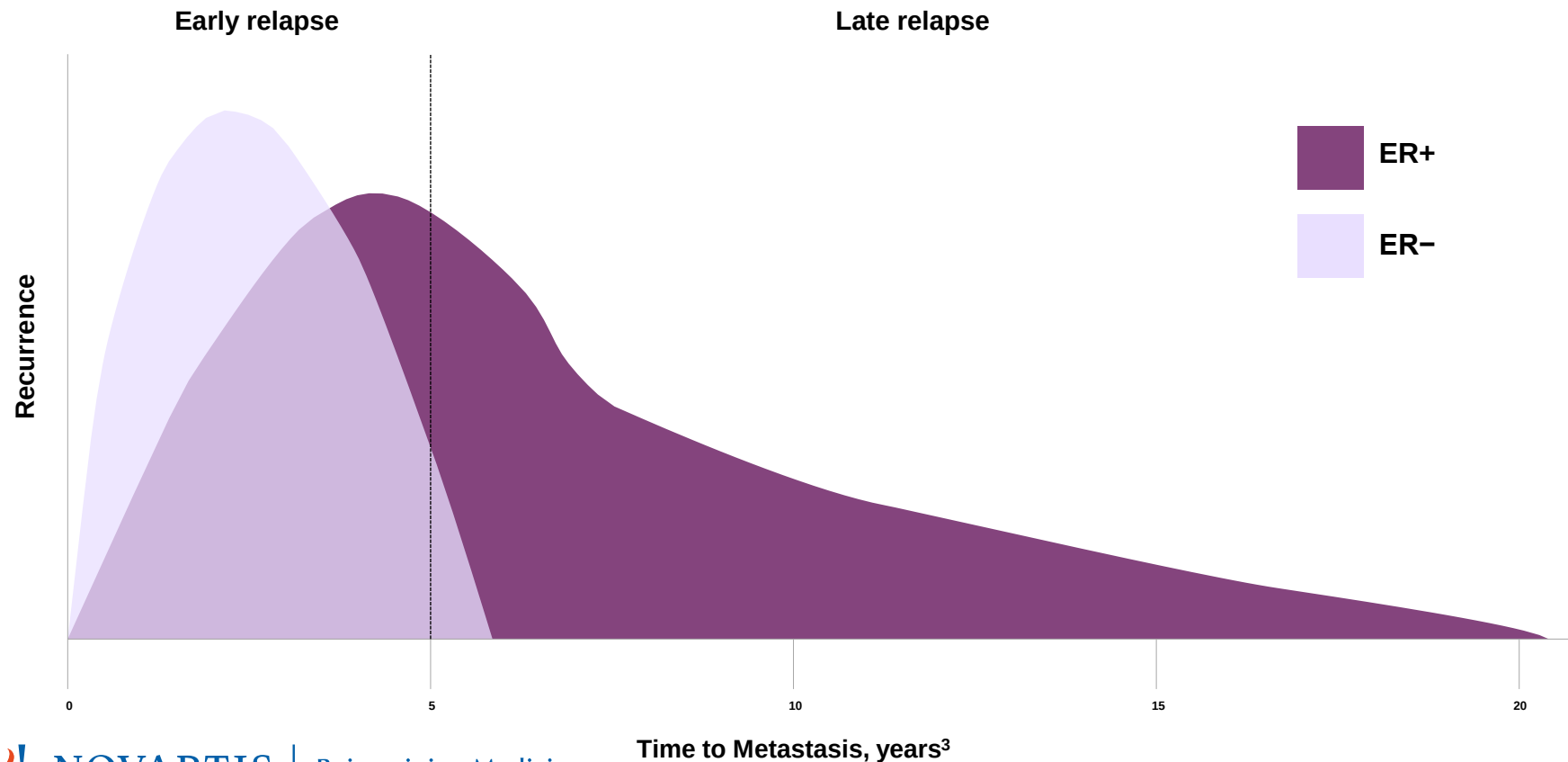




Ratkaistava ongelma

Uusiutuminen:

Myöhäinen uusiutuminen on yleistä varhaisvaiheen rintasyövässä

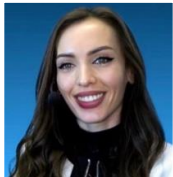


Resurssipaine:
Henkilöstön saatavuus,
ikääntyvä väestö,
kustannusten kasvun
hillitseminen

Case Akerhus University Hospital, Norja



- 2023 alkanut tutkimushanke: Akerhusin yliopistollinen sairaala ja Novartis Norja
- Tavoite:
 - Valjastaa tekoäly ymmärtämään, miksi osalla rintasyöpä uusiutuu ja osalla ei: tekoäly voi tunnistaa uusia tekijöitä ja ennustaa, millä potilailla on syövän uusiutumisen riski
 - Tekoäly voi vähentää ammattilaisten työmäärää automatisoimalla riskinarvioinnin



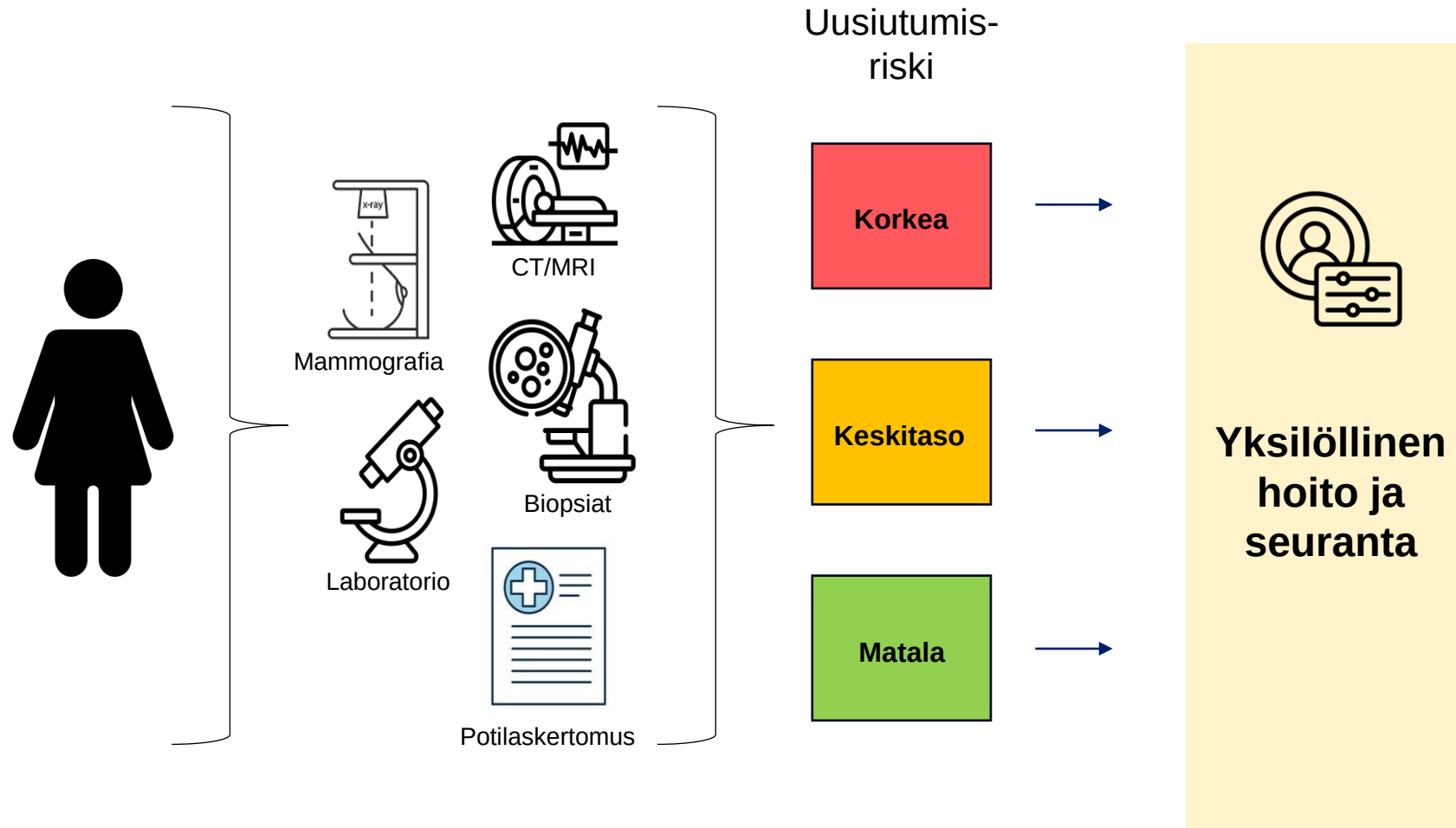
Tatjana Bosnjak-Olsen
Medical Lead, PhD
tatjana.bosnjak@novartis.com

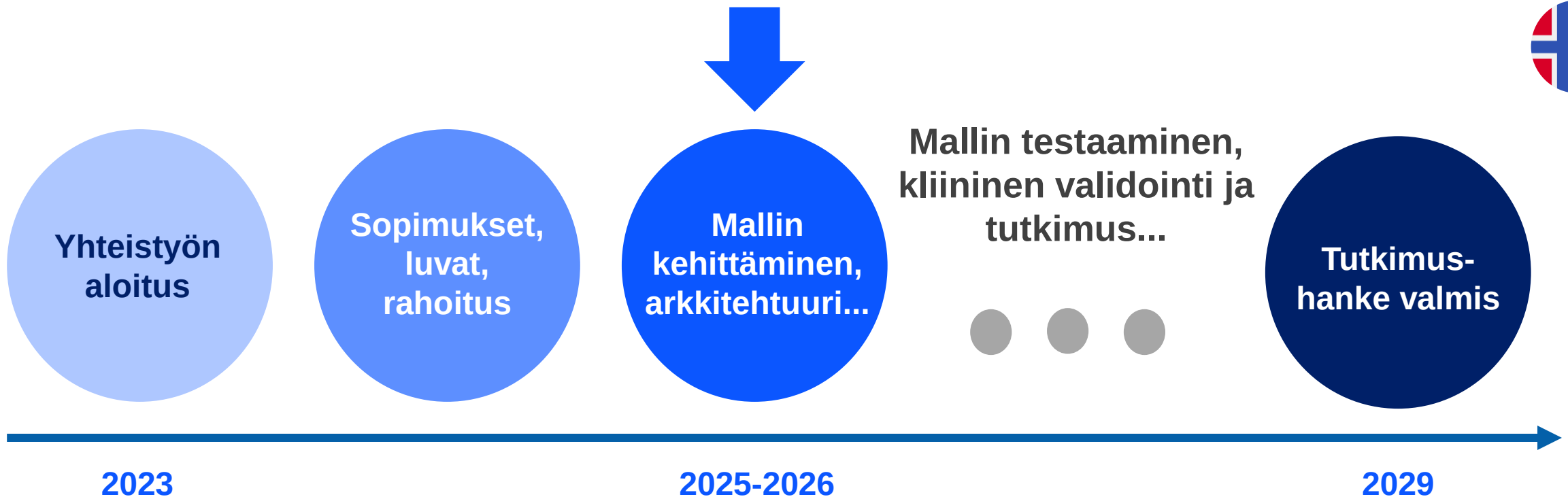


Hilde Medbøe
Innovation & Partnership Lead
hilde.medboee@novartis.com



Multimodaalinen tekoäly





Data



- Kerätty vuosina 2015-2024
- 12 000 potilasta, joista 1/3 rintasyöpä
- 5 miljoonaa verinäytettä
- Kaikki diagnoosit, toimenpiteet jne.

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS



Artikkeli infran & arkkitehtuurin rakentamisesta:

Ranjbar, A., Ravn, J., Ronningen, E., & Hanseth, O. (2023). Enabling Clinical Trials of Artificial Intelligence: Infrastructure for Heart Failure Predictions. *Studies in health technology and informatics*, 302, 177–181. <https://doi.org/10.3233/SHTI230098>

Toimimme useilla eri terapia-alueilla potilaiden parhaaksi



Sydän- ja verisuonisairaudet



Hematologia



Neurologiset sairaudet



Onkologia



Immunologia



Tehokkaalla riskitekijöiden hoitamisella voidaan estää sydäntapahtumien uusiutuminen (ns. sekundaaripreventio). Tärkein riskitekijä on LDL-kolestroli.

Siitä huolimatta

- **25% potilaista ei ole mitattu LDL-kolestrolia 6-18 kk kohtauksesta¹**
- **vain 37% potilasta on hoitotavoitteessa 6-18 kk kohtauksesta¹**



Haluatko olla mukana rakentamassa parempaa sekundaaripreventiota Suomessa?

Pinja Krook

pinja.krook@novartis.com

<https://www.linkedin.com/in/pinjakrook/>

Kiitos!

