

A mesterséges intelligencia lehetséges térnyeréséről

GE Healthcare – Partners for Better Health

A szűken vett szakmai és a laikus nagyközönséget is érdekli a technológia jövőbeli fejlesztésének iránya. A GE Healthcare megkérdezte a téma vezető szakértő orvosait, milyen változásokat hozhat a mesterséges intelligencia (MI) 2018-ban a az egészségügy számára. Íme a válaszok.

A téma körül felmerülő viták ellenére a válaszok arra utalnak, hogy a MI már most formálja az iparágat, és 2018 lesz az az év, amikor már valódi, kézzelfogható eredményeket is láthatunk. A MI az egészségügy egyik legelterjedtebb és leginkább vitatott technológiái közé tartozik. Az iparági szereplők és kisebb startupok egyaránt beruháztak a téma felkutatása érdekében, a kórházak pedig idővel a „miért kell alkalmazkodnom” állásponttól átállnak a „mikor használhatom” szemléletre. Ennek tükrében nem meglepő, hogy ez a témakör kiemelt szerepet kapott 2017-ben mind a hírekben, mind pedig a szakmai konferenciákon és a kutatásokban. Azonban a hatalmas népszerűség ellenére még mindig feltesszük a kérdést, hogy miként és mikor realizáljuk a MI adta lehetőségek tárházát? Ezért a GE Healthcare „The Pulse” Magazinja megkérdezett hat mesterséges intelligenciával foglalkozó vezető szakorvost a 2018-as előrejelzésekkel kapcsolatban.

Minek köszönhető, hogy ilyen felkapott téma lett a MI?

„Az emberek folyamatosan intelligens megoldásokat látnak maguk körül – Apple Siri, a Tesla önjáró autója – és úgy gondolják ennek a technológiának az egészségügyben is meg kellene jelennie. Nyilvánvaló, hogy az egészségügy sokkal összetettebb, sokkal nagyobb pontosságot igényel, és kisebb hibahatár fogadható el. A technológiai erőforrások és az adattudomány fejlődésének köszönhetően azonban beléptünk az orvostudomány új korszakába – „immár hatalmas lehetőségünk van arra, hogy javítsuk az ellátás minőségét és hatékonyságát, és képesek legyünk betegségeket előrejelezni betegeink számára.” – jelentette ki Dr. Michael Blum, Informatikai Alelnök, UCSF.

„A MI ereje abban rejlik, hogy képességei határtalanok. Minél több adatot tud megjeleníteni, annál pontosabb teljesítményt nyújt. Ez a flexibilitás igazán izgalmas.” – ez Dr. Mark Michalski, MGH & BWH Klinikai Adatkutató Központ Igazgatójának véleménye.

„Mint szakorvosokat kérnek minket, hogy integráljuk az egyre növekvő adatmennyiséget a klinikai gyakorlatba. Egészen a közelmúltig nem rendelkezünk olyan eszközzel, ami hasznosítani tudná a rendelkezésünkre álló óriási mennyiségű adatot, amivel segíthetjük betegeinket. A MI azonban megoldást nyújt erre a problémára.” – fejtette ki Dr. Rachael Callcut, Adatkutató Igazgató, A Digitális Egészségügyi Innovációs Központ, sebész professzora, UCSF.

Mik az egyéves, kétéves, öt éves előrejelzések?

„Egy év alatt megtörténnek az első visszaigazolások, hogy alapjaiban jobb ellátást leszünk képesek biztosítani, melynek köszönhetően életket mentünk. Két éven belül képesek leszünk meghatározni, hogy ez a változás mit jelent a rendszer számára – a finanszírozók, rendszergazdák számára. Öt év múlva pedig egy paradigmaváltás következik be a patológiában és radiológiában – ahol már adatok adják az előrejelzések és tervezések alapját.”- Dr. Scott Hammond, UCSF szerint.

„Az emberek mindig kérdezik tőlem, hogy mikor jelenik meg a MI, de én ilyenkor visszakérdezek, hogy és mikor jelent meg az internet? Ez egy folyamat, amely fokozatos fejlődést jelent. Ezek az előrelépések a tőke, a szakértelem és az emberek jelentős elköteleződését és együttműködését igénylik – nem csak a megoldások megteremtése, hanem tesztelése, piaci bevezetése és globális megmértetése érdekében is.”- jelentette ki Dr. Keith Dreyer, radiológus egyetemi tanár, Massachusetts General Hospital.

Mik a kulcs tényezők a sikeres MI fejlesztéshez és implementáláshoz?

„Azt szeretnénk, hogy ezek a technológiák a radiológusok számára legyenek alkalmazhatóak, tehát ez azt jelenti, hogy a mai munkafolyamatokon belül kell működniük. Szükséges, hogy a MI ne csak egy érdekes eszköze legyen az akadémiai törekvéseknek, hanem valami, ami ténylegesen működik, és segíti a szakorvosok munkáját.”- tette hozzá Dr. Mark Michalski.

„A partnerség kritikus. Mint klinikusok és kutatók, kapcsolatba kerülhetünk azokkal a szakemberekkel, akik a technológia élvonalában állnak, és olyan eszközöket képesek fejleszteni számunkra, amelyekről eddig csak álmodtunk. Partnereinknek így lehetőségük van kulcsfontosságú klinikai ismeretek megszerzésére, amelyek létfontosságúak a digitális megoldások egészségügyi piaci implementálása során.” – fejtette ki Dr. Rachael Callcut.

Miképpen befolyásolja a MI a szakorvosok szerepét?

„Továbbra is szüksége van a jelenleg meglévő és a már elérhetővé vált képességek fejlesztésére. Az egészségügy kapcsán jobb volna, ha a MI mellett a kiterjesztett intelligenciát (Augmented Intelligence) is bevonhatnánk a folyamatainkba. A MI-nak köszönhetően jobb szakorvosokká válhatunk, és az MI erősítheti a szakma iránti elköteleződésünket is, amiért hivatásunkat választottuk. Fontos, hogy tudjunk a betegekre összpontosítani, nem engedve, hogy az adminisztráció és egyéb hétköznapi feladatok elvonják a figyelmünket.” Dr. Rasu Shrestha, az UPMC vezető innovációs igazgatója szerint.

„A MI nem helyettesítheti a radiológusokat, azonban a MI-t használó radiológusok helyettesíthetik azokat, akik nem használják a technológiát.” – ez Dr. Mark Michalski véleménye.

Forrás: <http://newsroom.gehealthcare.com/asked-top-clinicians-ai-healthcare-2018-heres/>