



ISTITUTO NAZIONALE TUMORI
REGINA ELENA

*Le nuove tecnologie
per una migliore medicina*

Dott.ssa Lidia Strigari,
Ing. Gianluca Ferrara e Ing. Massimo Pirozzi

Overview

- What we know
 - Technology for Medicine and Translational research
- Problem-Solving -Ability and Training
- Future Directions/Opportunities



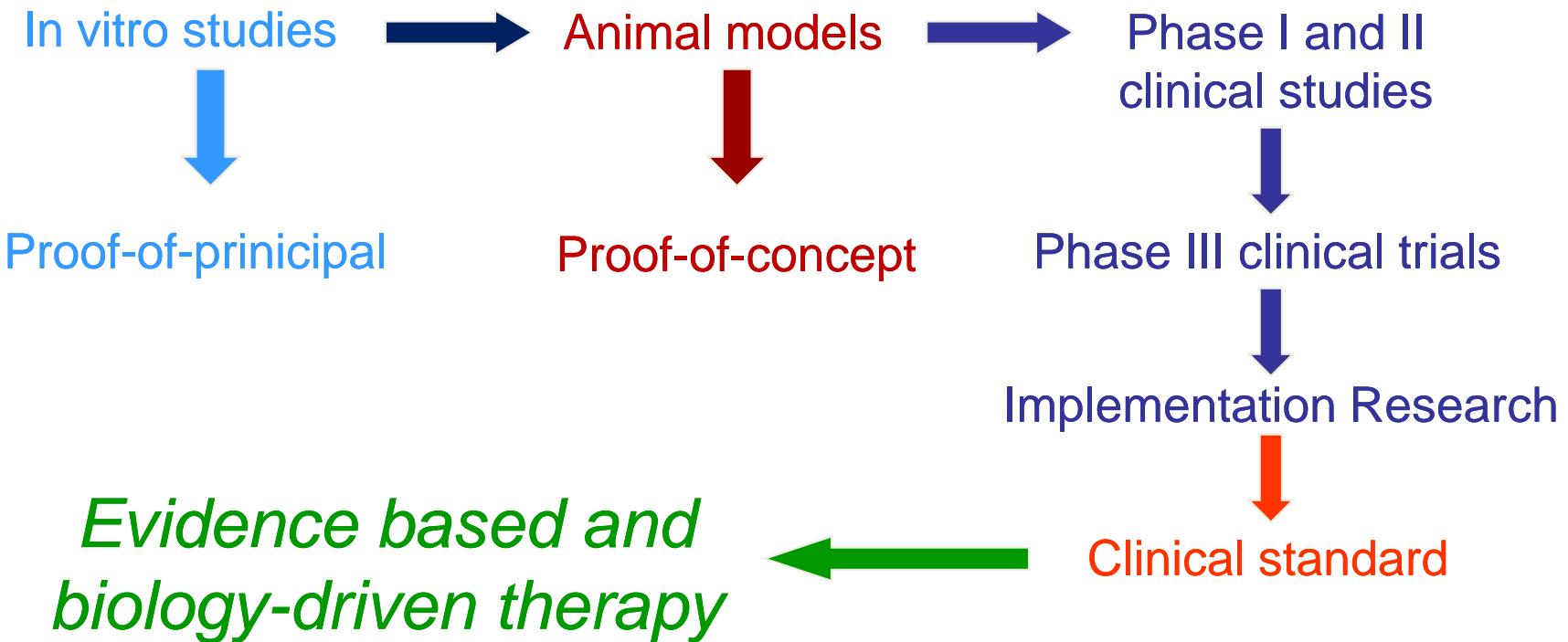
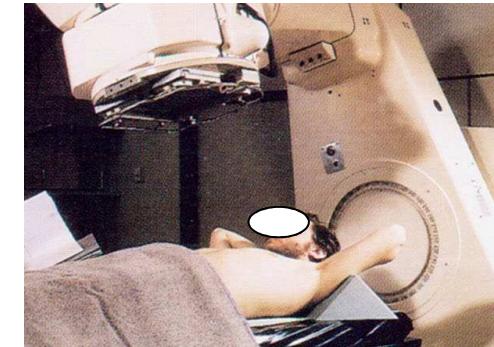
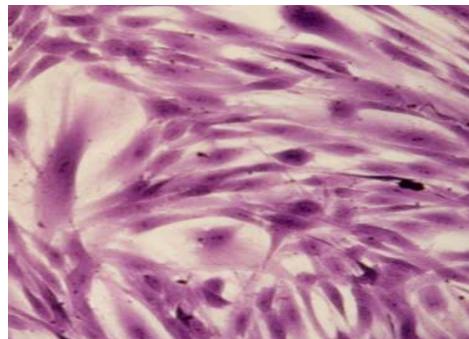
Salute
Problema complesso
Ampia ricaduta
Costi economici e sociali

Informazione

- CAD per diagnosi su immagini radiologiche
- Elaborazioni computer-assistita consente per decifrare il codice del DNA
- Strumenti di calcolo per progettare farmaci ed rendere razionale il drug design.
- Monitoraggio on-line tramite dispositivi Bluetooth (pressione sanguigna, della glicemia, ecc.) che consentono di accedere a servizi web-based, che si possono avvalere di sistemi moderni di cloud computing.

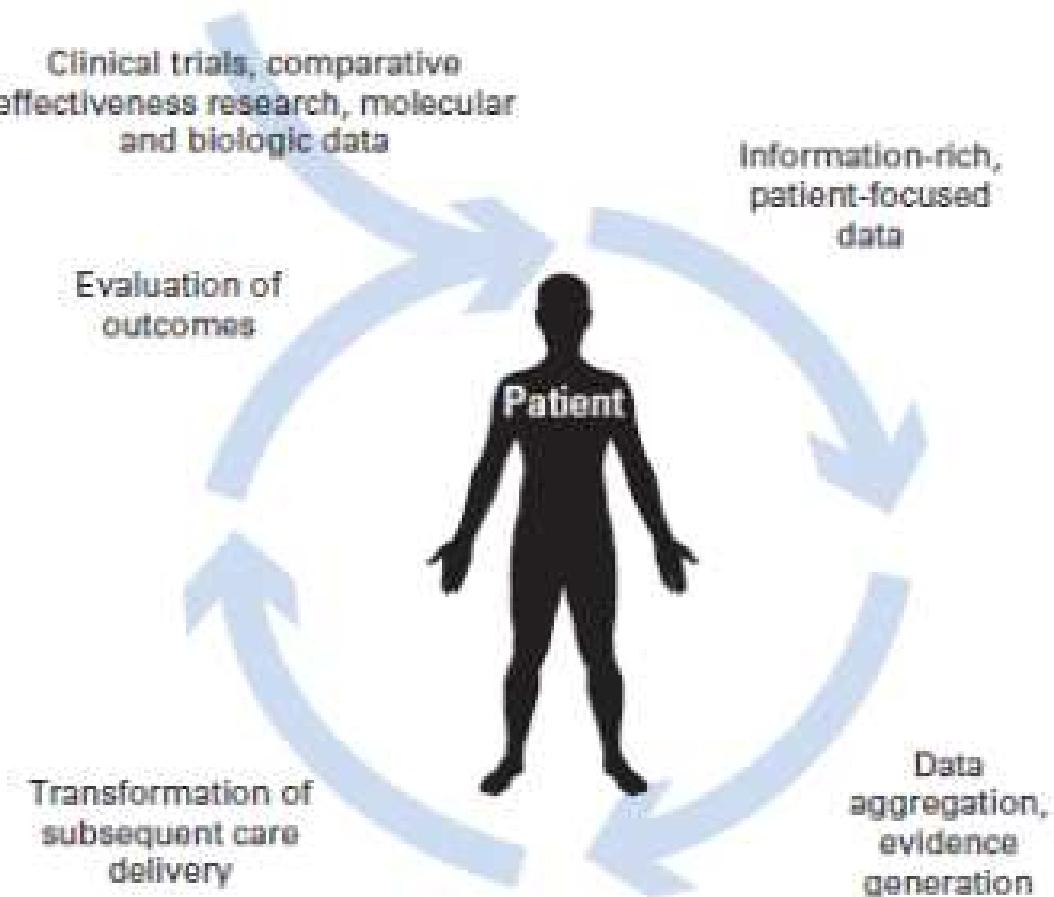
Translational research chain: a long long way...

„From bench to bedside“



Rapid-Learning System for Cancer Care

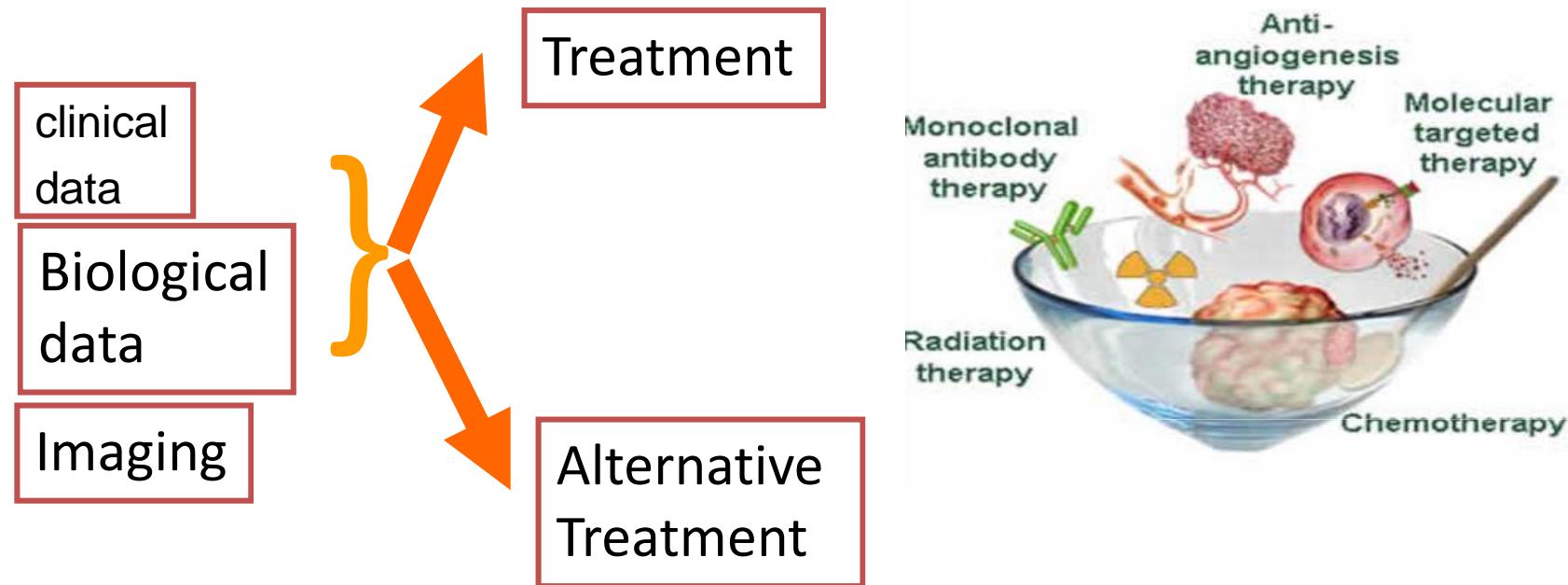
Amy P. Abernethy, Lynn M. Etheredge, Patricia A. Ganz, Paul Wallace, Robert R. German, Chalapathy Neti, Peter B. Bach, and Sharon B. Murphy



Rapid Learning Health Care Systems

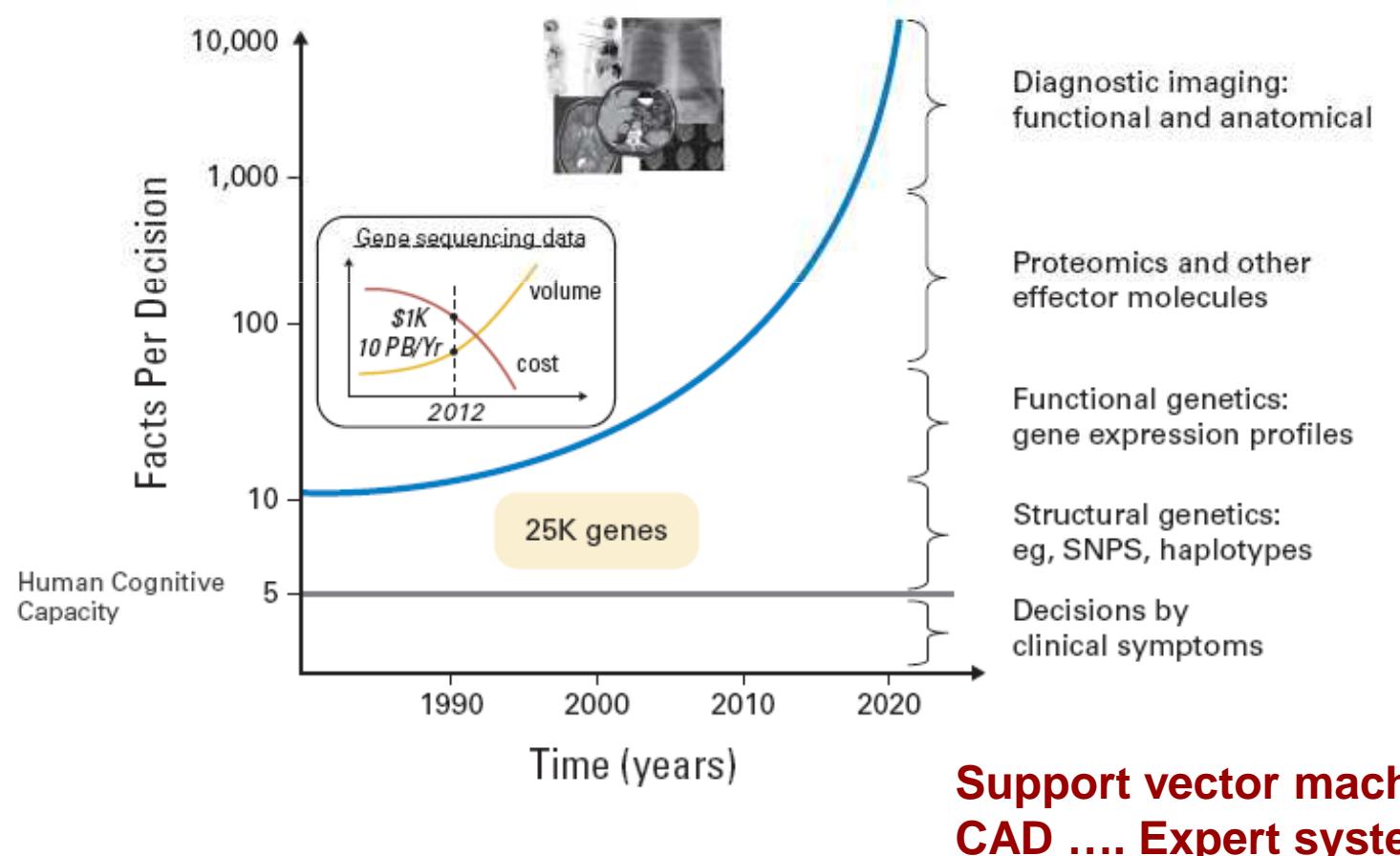
- Data Collected:
 - With real (and complex) patients
 - By real-world staff
 - Under real-world conditions and settings
 - And evaluated through real-time data
(often with Electronic Health Records)

Tunis,S.R.; Carino,T.V.; Williams,R.D.; Bach,P.B. A Rapid Learning Health System.
Health Affairs (suppl.). 2007;26(2):140-149.



Decision → **Outcome**

Increase in data required for medical decision making relative to human cognitive capacity

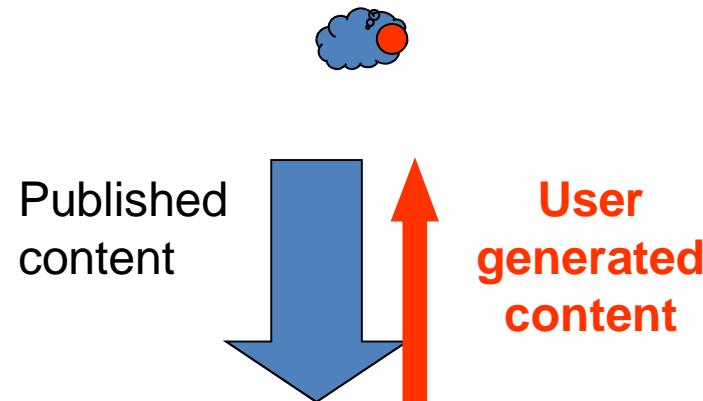


PB: petabytes; SNPs single nucleotide polymorphisms

Web 1.0

“the mostly read-only Web”

250ksites

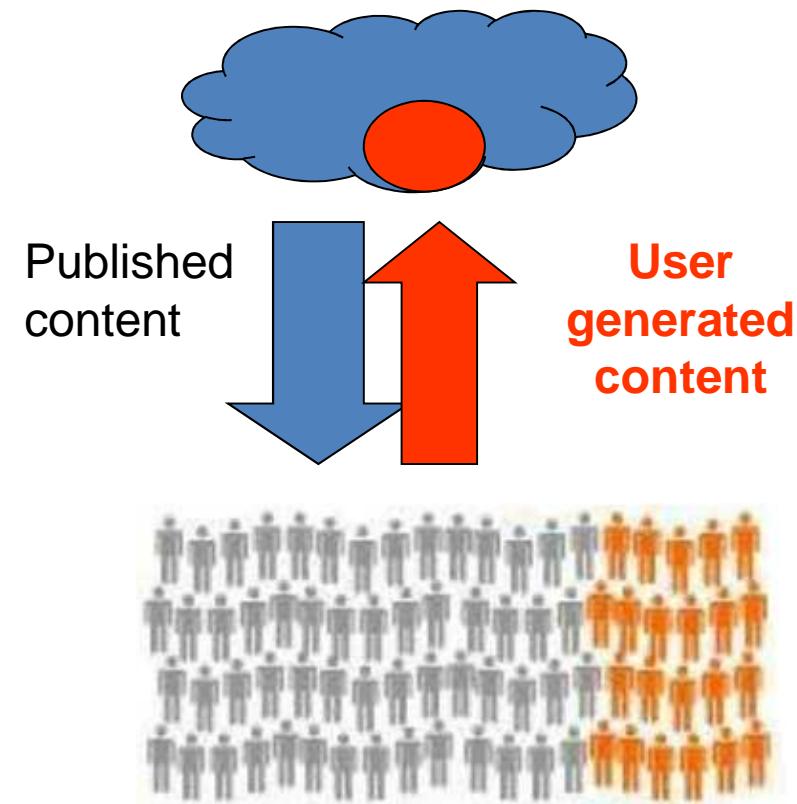


45Milion global users 1996

Web 2.0

“the wildly read-write Web”

80Msites

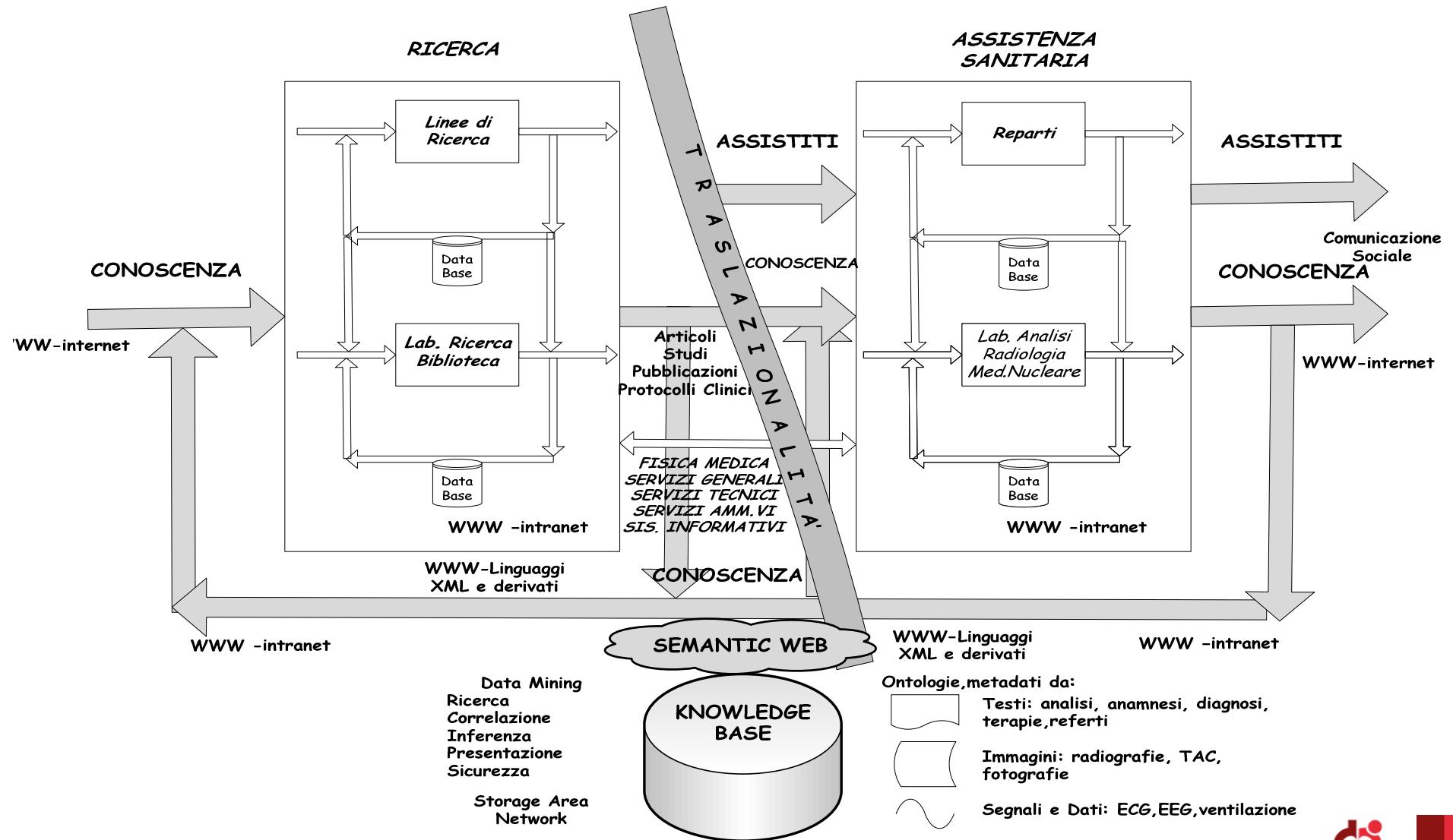


1 Billion+ global users 2006

Experience world wide

- The Sanger Centre at Hinxton near Cambridge, UK (<http://www.sanger.ac.uk>), currently hosts 20 terabytes of key **genomic data** and has a cumulative installed processing power (in clusters, not a single supercomputer) of many teraflops. **The Sanger Institute estimates that the amount of genome sequence data is increasing by a factor of four each year and that the associated computer power required to analyze these data will ‘only’ increase by a factor of two each year—still significantly faster than Moore’s law.**
- The eDiamond (<http://www.gridoutreach.org.uk/docs/pilots/ediamond.htm>) project aims to exploit these opportunities to create a world class resource for the UK **mammography community**.
- For example, the SWISS-PROT (<http://www.ebi.ac.uk/swissprot>) database is generally regarded as the ‘gold standard’ for protein structure information.

IRCCS e Ricerca Traslazionale: il Modello Concettuale



Sistema Esperto Semantico Inferenziale di Conoscenza Oncologica (SESICO): uno Strumento Innovativo per la Ricerca

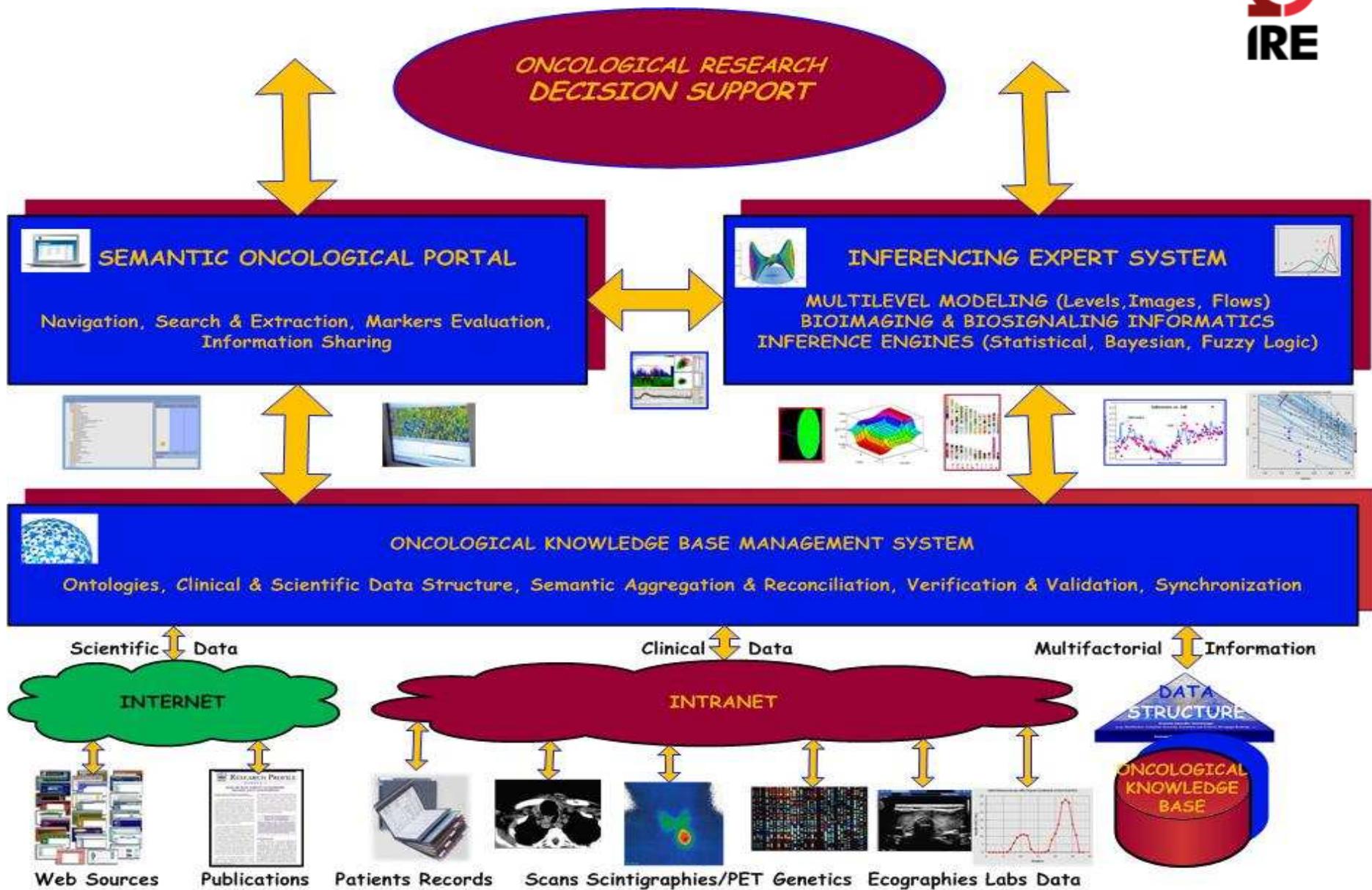
permette di

- acquisire,
- integrare,
- elaborare,
- rendere disponibile l'informazione
- incrementare il patrimonio di conoscenza traslazionale, attraverso l'integrazione e la correlazione di informazioni sia cliniche che scientifiche, sia reali che sperimentali

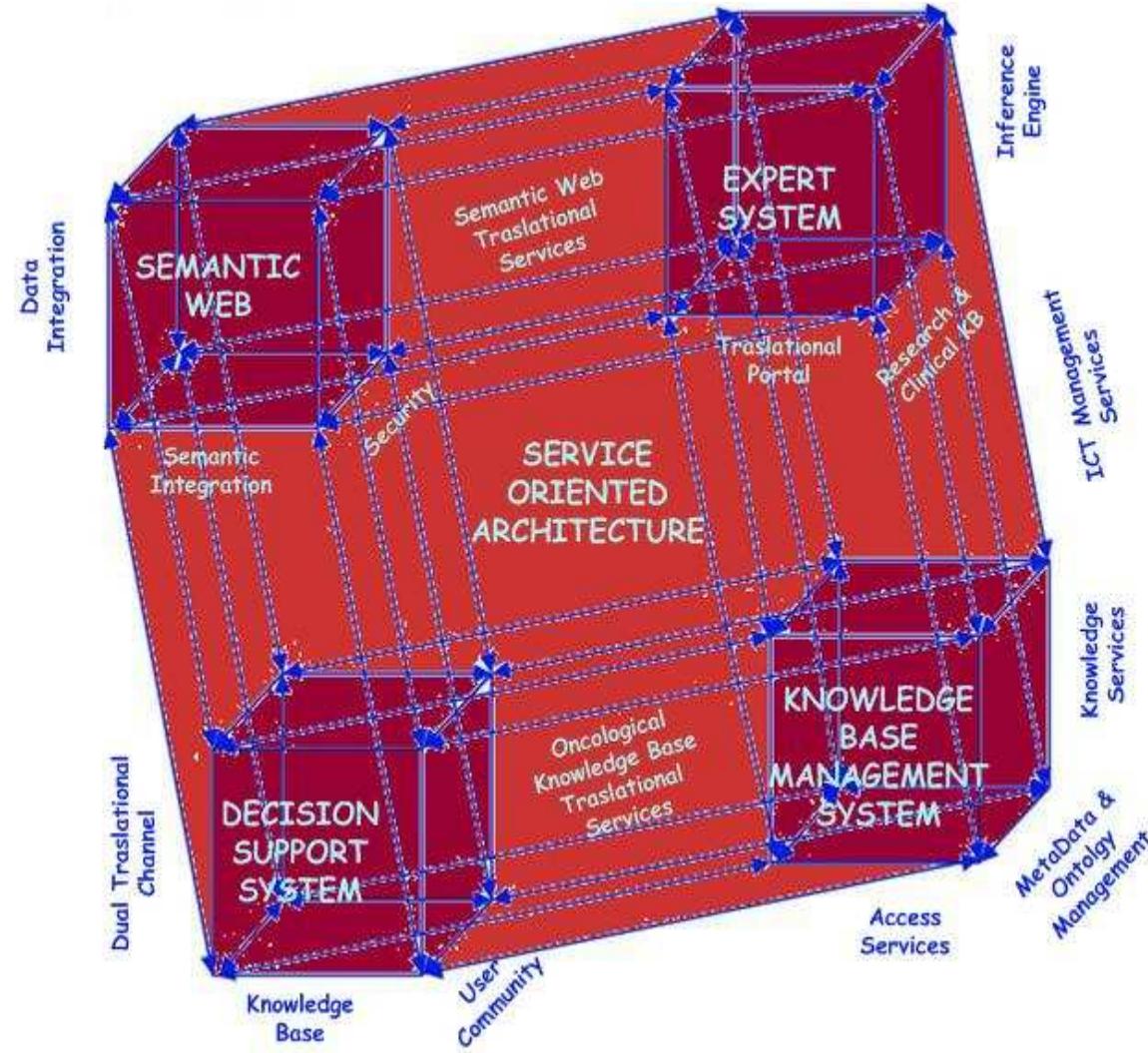
SESICO: una Soluzione Integrata Multidimensionale

- Integra informazioni/sorgenti di informazione/modelli/tecniche/tecnologie avanzati in una base della conoscenza di informazioni reali di interesse clinico e scientifico,
- È creata definendo in un modello strutturato innovativo di Base della Conoscenza tutte le entità di interesse scientifico e clinico, nei loro diversi formati (testi, immagini, segnali e dati), nelle loro relazioni complesse, e rendendone univoco il significato,
- È realizzata ed aggiornata estraendo dati da banche dati distribuite,eterogenee, anche parzialmente strutturate, impiegando modelli innovativi e tecniche di Web Semantico,
- È valorizzata con modelli innovativi e strumenti avanzati di correlazione statistica ed inferenziale, sia deduttiva che induttiva, proprie dei Sistemi Esperti, a fini del supporto alla decisione nella ricerca, nell'informazione ed nella prevenzione.

SESICO l'Architettura Integrata di Sistema



SESICO: l'Ipercubo (5-CUBE) del Sistema Integrato



SESICO: le Dimensioni Tecnologiche di Integrazione

1.- Service Oriented Architecture (SOA)

- Semantic Web Traslational Services; Oncological Knowledge Base Management Services; ICT Infrastructure Management Services

2.- Sistema Esperto

- User Interface (Portale Traslazionale); Inference Engine (Motori di Inferenza); Knowledge Base (Base della Conoscenza Clinica e di Ricerca)
-

3.- Knowledge Base Management System

- Access Services; Knowledge Services; Meta-data & Ontology Management; Integration Services (Ontology Middleware & Reasoning), Extraction Services (Structured & Semi-Structured)

4.- Semantic Web

- Semantic Integration: logic framework/proof/trust, ontology (OWL), Vocabulary (RDF Schema), description (RDF-Resource Description Framework); Data Integration: structure (XML Schema), Translation (XSLT), text markup (XML), scope (XML namespaces), addressing (URI), character set (Unicode); Security : encryption (deidentification), signature (access)

5.- Decision Support System

- Knowledge Base - Input: Informazioni (Testi, immagini, segnali e dati), Relazioni (regole, modelli, simulazioni), Sorgenti di Informazione (Data Base Partecipanti, Data Base Esterni, Informazione parzialmente strutturata); Dual Traslational Channel - Processing: Supporto alla Ricerca, alla diagnosi ed alle Terapie, Informazione e Supporto alla Prevenzione; User Community - Output: Comunità dei Partecipanti (ricerca e clinica), Comunità Scientifica, Web Community

SESICO: Partner e Risorse

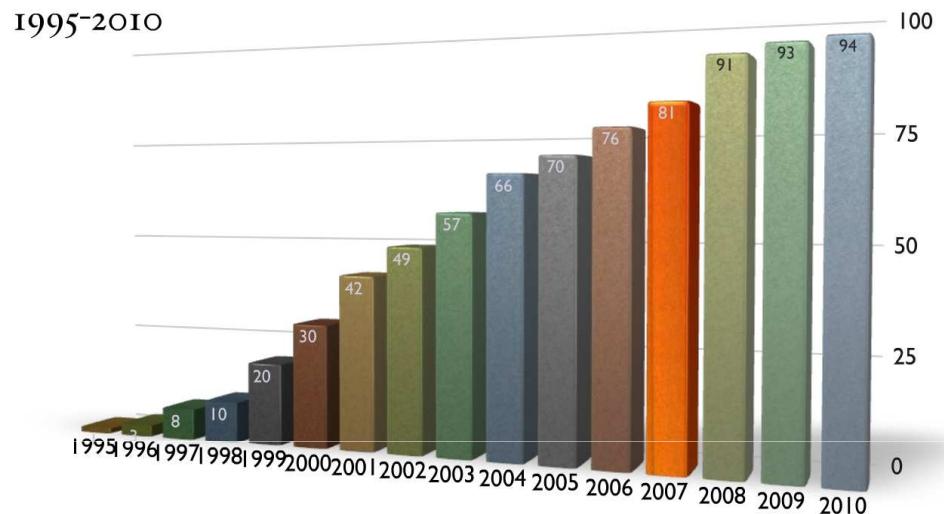
Il previsto Partner del SISECO è lo **IASI** (Istituto di Analisi dei Sistemi ed Informatica "Antonio Ruberti") del C.N.R.

Team multidisciplinari, nazionali ed internazionali, orientati a ricerche complesse

Software open-source;

→ Disponibilità di uno strumento integrato che si rivolga all'intera comunità dei **Ricercatori, Clinici, utenti** in generale per migliorare l'approccio clinico basato sull'evidenza

People with access to Internet (%)



Web 2.0 + Medicine = Medicine 2.0

Web 2.0 + Health = Health 2.0

A patient perspective service design

Conclusions

- ‘**Big Science is dependent upon technology**’ (Hevly 1992). Life-science research is facilitated by the state-of-the-art technology demanded by the newly emerging scientific practices .
- The way in which the people in organizational settings coordinate and sequence their work activities is of **major concern** to the research community (i.e. Computer Supported Cooperative Work).
- The **development of a virtual research environment** reflecting day-to-day working practises; information/publications diffusion, data management and scientific interaction.