HELIOS , Dr. Horst-Schmidt-Kliniken, Wiesbaden

Künstliche Intelligenz (KI) in der Endoskopie

Prof. Dr. Ralf Kiesslich, Wiesbaden

The image features a central digital head composed of red and blue dots, set against a dark blue background with a grid pattern. Various mathematical formulas and binary code are scattered around the head. The formulas include $E=mc^2$, $1+x+y+2a+21$, $1 \lim h \rightarrow 0$, $x=0 \ x_n$, and $1+x+y+2a+21$. Binary code (0s and 1s) is also visible, along with a bar chart on the right side. The overall aesthetic is futuristic and technological.

Hot Topic Künstliche Intelligenz

05/Feb/2020

10:30:20

Name
ID
Age
Sex
Comment

Dr.
Facility

i-scan1

● Aufn. 00:00(30:00)

Die Anfänge 2017

Plenary Session - Europäischer Gastroenterologenkongress (UEGW)

Plenary Session - UEGW 2017

- Erste prospektive Studie - Koloskopie und Endozytoskopie (mit Chromoendoskopie) mit automatisierter Vektoranalyse der Polypenoberfläche.
- 88 Patienten mit 126 Läsionen
- Ergebnisse:
 - High confidence Diagnosen (55%)

CAD-System	126 Läsionen
Sensitivität	97%
Spezifität	67%
Genauigkeit	83%
Pos. Vorhersagewert	78%
Neg. Vorhersagewert	95%

Fazit: Die computerbasierte Diagnostik in der Endoskopie ist Realität geworden - die Praktikabilität in der Routine muss aber erst noch gezeigt werden.

Endobrain, Japan (Zulassungsstudie) - 2019

Endobrain, Japan (Zulassungsstudie) - 2019

Diagnostic performance on the EC-MB images (All lesions), % (95%CI)

All lesions	EndoBRAIN	Non-expert	Expert	EndoBRAIN vs	
	(EB-01)			Non-expert	Expert
Sensitivity	96.9 (95.8-97.8)	70.8 (68.2-73.2)	92.8 (90.5-94.6)	<i>P</i> <0.0001*	<i>P</i> =0.0007
Specificity	100 (99.6-100)	65.7 (62.1-69.2)	94.3 (91.3-96.5)	<i>P</i> <0.0001*	<i>P</i> <0.0001*
Accuracy	98.0 (97.3-98.6)	69.0 (66.9-71.0)	93.3 (91.6-94.8)	<i>P</i> <0.0001*	<i>P</i> <0.0001*
PPV	100 (99.8-100)	79.3 (76.9-81.6)	96.8 (95.1-98.0)	<i>P</i> <0.0001**	<i>P</i> <0.0001**
NPV	94.6 (92.7-96.1)	54.8 (51.3-58.2)	87.5 (83.8-90.7)	<i>P</i> <0.0001**	<i>P</i> =0.0002**

*McNemar's test **weighted generalized score

Diagnostic performance on the EC-MB images (All lesions), % (95%CI)

All lesions	EndoBRAIN	Non-expert	Expert	EndoBRAIN vs	
	(EB-01)			Non-expert	Expert
Sensitivity	96.9 (95.8-97.8)	70.8 (68.2-73.2)	92.8 (90.5-94.6)	<i>P</i> <0.0001*	<i>P</i> =0.0007
Specificity	100 (99.6-100)	65.7 (62.1-69.2)	94.3 (91.3-96.5)	<i>P</i> <0.0001*	<i>P</i> <0.0001*
Accuracy	98.0 (97.3-98.6)	69.0 (66.9-71.0)	93.3 (91.6-94.8)	<i>P</i> <0.0001*	<i>P</i> <0.0001*
PPV	100 (99.8-100)	79.3 (76.9-81.6)	96.8 (95.1-98.0)	<i>P</i> <0.0001**	<i>P</i> <0.0001**
NPV	94.6 (92.7-96.1)	54.8 (51.3-58.2)	87.5 (83.8-90.7)	<i>P</i> <0.0001**	<i>P</i> =0.0002**

*McNemar's test **weighted generalized score

Fazit der Zulassungsstudie: Der Computer ist heute schon besser als erfahrene Untersucher

AI-assisted
endocytoscopy

Deep Learning in der Endoskopie

1. Lernphase (endoskopische Videos oder Bilder)
2. Validierungsphase (endoskopische Videos oder Bilder)

Adenomdetektion oder
Charakterisierung

Top Studie 1

Assistance of a real-time automatic colon polyp detection system increases polyp and adenoma detection during colonoscopy

A Prospective Randomized Controlled Study

Pu, Wang¹ M.D. & Tyler, Berzin² Ph.D. M.D. et al.

¹Sichuan Academy of Medical Sciences and Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu, Sichuan, China

²Center for Advanced Endoscopy, Beth Israel Deaconess Medical Center and Harvard Medical School, Boston, MA, USA

Künstliche Intelligenz - Automatische Detektion von Kolonpolyphen

Algorithm development

Wang P et al. Development and validation of a deep-learning algorithm for the detection of polyps during colonoscopy. *Nature biomedical engineering*. 2018

Künstliche Intelligenz - Detektion von Kolonpolyphen

Randomisierung (1.1): 1130 (!) Patienten (China)

Routine colonoscopy

CAD assisted colonoscopy

Künstliche Intelligenz - Detektion von Kolonpolyphen

Künstliche Intelligenz - Detektion von Kolonpolyphen

	Standard Kolo	KI Kolo	p
PDR	29%	45%	<0,001
ADR	23%	29%	<0,001
Polypen/Patient	0,50	0,95	<0,001
Adenome/Patient	0,31	0,53	<0,001

Kein Polyp wurde von dem Real-time Algorithmus übersehen

39 „Fehlalarme“ hat das System im Durchschnitt pro Koloskopie ausgelöst

Fazit: Herausragende und erste überzeugende Studie, die die Wertigkeit der automatisierten Detektion von Kolonpolyphen während der laufenden Koloskopie belegt!

Top Studie 2

Künstliche Intelligenz, late breaking abstract, China & USA

Prospektive Studie 110 Patienten

Randomisation: Routinekoloskopie versus KI unterstützte Koloskopie

Grouping

1. CADe group
 2. Fake detection group (sham control)
- Randomization
 - Performing endoscopists were **blind** to the study design and grouping
 - Observer reported the system alarms

Intelligentes Studiendesign

Automatisierte Detektion auf separatem Monitor

Randomisierung

1. Künstliche Intelligenz
2. Fake Intelligenz

Zweite Person informiert den Untersucher über ein Signal (Fake oder echter Alarm) des Computers - sobald er das Kolonsegment inspiziert hatte

Künstliche Intelligenz, late breaking abstract, China & USA

Prospektive Studie 110 Patienten

Randomisation: Routinekoloskopie versus KI unterstützte Koloskopie

Ergebnisse

	Fake	KI	P-Wert
Polypendetektion	36,8%	52,1%	<.001
Adenomdetektion	28,2%	35,5%	<.001
Mittl. Anzahl der Polypen	0,64	1,04	<.001
Mittl. Anzahl der Adenome	0,41	0,62	<.001

Fazit: Exzellente Studie, die die Wertigkeit der künstlichen Intelligenz zur Unterstützung der Diagnostik eindrucksvoll belegt.

Künstliche Intelligenz, late breaking abstract, China & USA

Frage: Erkennen unabhängige und erfahrene Untersucher Adenome, die nur vom Computer entdeckt wurden? Design: 3 erfahrene Untersucher analysieren die entsprechenden Videosegmente

Test sample: polyp video(158)+negative video(168)

- 3 experienced endoscopists
- Average sensitivity was 16.88% Average specificity was 63.89%

	Polyp video N=158	Negative video N=168	Sensitivity	Specificity
Endoscopist 1	109	22	13.92%	56.55%
Endoscopist 2	113	23	14.56%	63.69%
Endoscopist 3	120	35	22.15%	71.43%

Fazit: Auch bei erneuter Betrachtung gelingt es erfahrenen Untersuchern nur unzureichend die vom Computer diagnostizierten Adenome zu finden

Kommerzielle Anwendungen

GI-Genius
Medtronic

16/10/2019
08:53:24

*1/200
AUTO

s1: F/T
s2: LM
s3: IRIS
3.8 12.0
12.0
EC-760R-V/I
4C728K119

*
HT NR
SE
f

HSK WIESBADEN

BL-7000

0

Pentax

i-scan1

Künstliche Intelligenz

- **Die Endoskopie ist nicht perfekt - aber aktuell die beste Methode um Darmkrebs zu erkennen und zu behandeln**
- Eine substantielle Anzahl von Polypen wird übersehen
- Die Vorhersage der Histologie ist stark erfahrungsabhängig
- Die KI hat Einzug in die Endoskopie gehalten
- Erste Systeme erlauben eine verlässliche Charakterisierung und verbesserte Erkennung von Polypen
- **Fazit: Die Endoskopie wird durch KI besser - der Mensch wird unterstützt aber nicht ersetzt**

Vielen Dank