

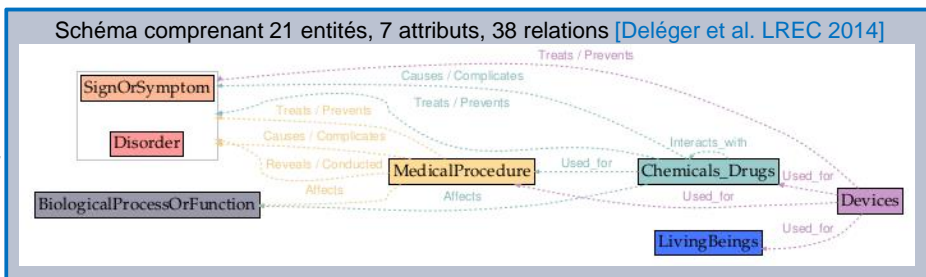
L. Deléger, A. Burgun, E. D̄fondt, N. Griffon, C. Grouin, T. Hamon, T. Lavergne, A-L. Ligozat, A-D. Pham, C. Rabary, X. Tannier, MD. Tapi-Nzali, P. Zweigenbaum

Aurélie Névéol

N° 3.6

CABeRneT: Compréhension Automatique de Textes Biomédicaux pour la Recherche Translationnelle

Modélisation



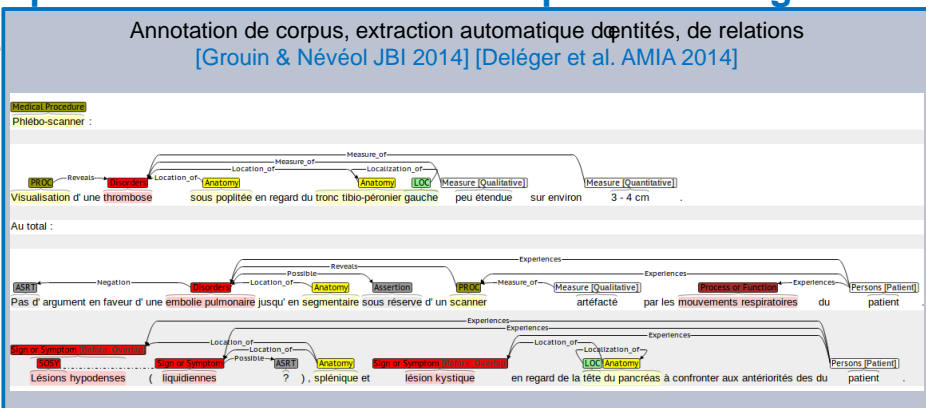
Indication :
Dyspnée depuis deux jours. D-dimères :1750.
Suspicion d'embolie pulmonaire + TVP.

Phlébo-scanner :
Visualisation d'une thrombose sous poplitée en regard du tronc tibio-péronier gauche peu étendue sur environ 3 - 4 cm .

Au total :
Pas d'argument en faveur d'une embolie pulmonaire jusqu' en segmentaire sous réserve d'un scanner artéfacté par les mouvements respiratoires du patient. Lésions hypodenses (liquidiennes ?), splénique et lésion kystique en regard de la tête du pancréas à confronter aux antériorités du patient .

Ressources et Méthodes

pour le Traitement Automatique de la Langue



Dossier électronique patient

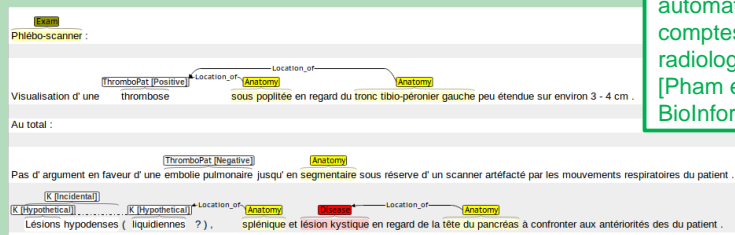


Nouvelles Pistes Thérapeutiques

Analyse Rétrospective des Dossiers Electroniques Patient

Réponse à des questions cliniques

- Contribution du phléboscanner dans le diagnostic de l'embolie pulmonaire et de la maladie thromboembolique?
- Prévalence des incidentalomes?



Classification automatique de comptes rendus de radiologie [Pham et al. BMC Bioinformatics 2014]

Recherche d'Information à partir du Dossier Patient

Interface avec le projet ANR Accordys [D̄fondt et al. TREC 2014]

