

OHDSI内では、実名での活動になります。
Zoom参加時も「名前は実氏名で」お願いします。



OHDSI
OBSERVATIONAL HEALTH DATA SCIENCES AND INFORMATICS

オデッセイ
ジャパン

OHDSI Japan evening conference #44

イブニング カンファレンス(第44回)

2023.7.31



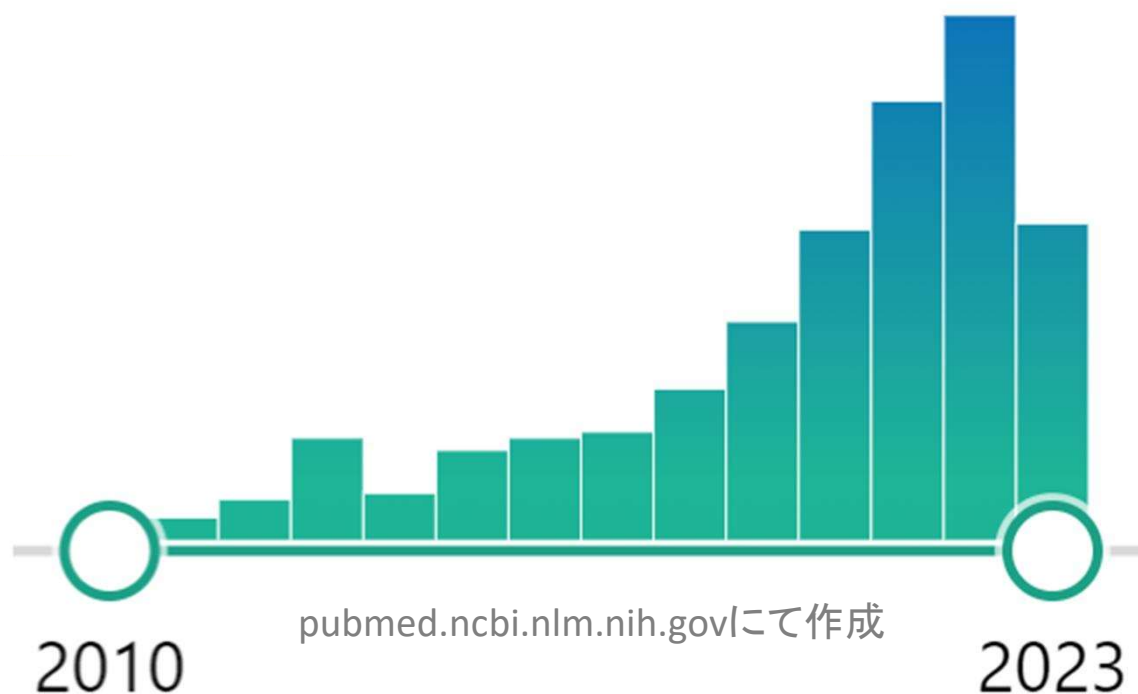
本日の内容

- OHDSI関連論文紹介
- 今月のOHDSI Community Call
- 2023 APAC Symposium



OHDSI関連論文

Pubmedで“OHDSI or OMOP”を検索



全期間累計：6月344本→7月354本

1. Building the observational medical outcomes partnership's T-MSIS Analytic File common data model. *Inform Med Unlocked*. 2023;39:101259. PMID: 37305615.
 2. Association between dyslipidemia and asthma in children: A systematic review and multicenter cohort study using a common data model. *Clin Exp Pediatr*. 2023 Jun 14. doi: 10.3345/cep.2023.00290. Online ahead of print.
 3. Mild Cognitive Impairment: Data-Driven Prediction, Risk Factors, and Workup. *AMIA Jt Summits Transl Sci Proc*. 2023 Jun 16;2023:167-175. eCollection 2023. PMID: 37350911.
 4. Enabling data sharing and utilization for African population health data using OHDSI tools with an OMOP-common data model. *Front Public Health*. 2023 Jun 9;11:1116682. PMID: 37361151.
 5. Investigation of hepatic adverse events due to quetiapine by using the common data model. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2023 Jun 27. PMID: 37366649.
 6. Use of Real-World Data to Support Adverse Drug Reactions Prevention During ePrescription. *Stud Health Technol Inform*. 2023 Jun 29;305:226-229. PMID: 37387003.
 7. Harmonisation of German Health Care Data Using the OMOP Common Data Model - A Practice Report. *Stud Health Technol Inform*. 2023 Jun 29;305:287-290. PMID: 37387019.
 8. Characteristics and treatment pathways in pediatric and adult hidradenitis suppurativa: An examination using real world data. *JAAD Int*. 2023 May 30;12:124-132. PMID: 37409312.
 9. Clinical Characterization of Patients Diagnosed with Prostate Cancer and Undergoing Conservative Management: A PIONEER Analysis Based on Big Data. *Eur Urol*. 2023 Jul 4:S0302-2838(23)02944-5. PMID: 37414703.
- Learning important common data elements from shared study data: The All of Us program analysis. *PLoS One*. 2023 Jul 7;18(7):e0283601. PMID: 37418391.
 - Eos and OMOCL: Towards a seamless integration of openEHR records into the OMOP Common Data Model. *J Biomed Inform*. 2023 Jul 11:104437. PMID: 37442314.
 - ReDWINE: A clinical datamart with text analytical capabilities to facilitate rehabilitation research. *Int J Med Inform*. 2023 Jul 11;177:105144. PMID: 37459703.
 - Risk of Hyponatremia after Tramadol/Acetaminophen Single-Pill Combination Therapy: A Real-World Study Based on the OMOP-CDM Database. *Drugs R D*. 2023 Jul 28. PMID: 37507616.



MedicaidデータをOMOP化した

> [Inform Med Unlocked](#). 2023;39:101259. doi: 10.1016/j.imu.2023.101259. Epub 2023 May 5.

Building the observational medical outcomes partnership's T-MSIS Analytic File common data model

[Nick Williams](#) ¹

Affiliations – collapse

Affiliation

- 1 National Library of Medicine, Lister Hill National Center for Biomedical Communications, Bethesda, MD United States of America.

PMID: 37305615 PMCID: PMC10249773 (available on 2024-05-05)

Abstract

Objectives: This effort used Databricks to create an Observational Medical Outcomes Partnership (OMOP) Common Data Model (CDM) for Transformed MSIS Analytic File (TAF) Medicaid records.

Materials and methods: Our process included data volume and content assessment of TAF, translation mapping of TAF concepts to OMOP concepts and the creation of Extract Transform and Load (ETL) code.

Results: The final CDM contained 119,048,562 individuals and 24,806,828,121 clinical observations from 2014 through 2018.

Discussion: The transformation of TAF into OMOP can support the generation of evidence with special attention to low-income patients on public insurance. Such patients are perhaps underrepresented in academic medical center patient populations.

Conclusion: Our effort successfully used Databricks to transform TAF records into OMOP CDM. Our CDM can be used to generate evidence for OMOP network studies.

概要

目的: この取り組みでは、Databricks(クラウド上の統合分析プラットフォーム製品)を用いて、Transformed MSIS Analytic File (TAF) Medicaid データの OMOP CDM を作成した。

材料と方法: TAFのデータ量と内容の評価、TAFの概念とOMOPの概念の変換マッピング、ETLコードの作成。(TAFは2014年以降のMedicaidデータの新しい複雑な形式)

結果: 最終的なCDMには、2014年から2018年までの119,048,562人、24,806,828,121件の臨床観察データが含まれていた。

考察: TAFをOMOPに変換することで、公的保険に加入している低所得の患者に特に注目したエビデンスの生成を支援することができる。そのような患者は、おそらく学術医療センターの患者集団では十分に代表されていない。

結論: 我々の取り組みは、Databricksを用いてTAF記録をOMOP CDMに変換することに成功した。我々のCDMは、OMOPネットワーク研究のエビデンスを作成するために使用できる。



小児のコレステロールと喘息の関連

> [Clin Exp Pediatr](#). 2023 Jun 14. doi: 10.3345/cep.2023.00290. Online ahead of print.

Association between dyslipidemia and asthma in children: A systematic review and multicenter cohort study using a common data model

Ji Eun Lim ¹, Hye Min Kim ¹, Ju Hee Kim ¹, Hey Sung Baek ¹, Man Yong Han ²

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Kandong Sacred Heart Hospital, Seoul, Korea.
- 2 Bundang CHA medical center, Seongnam, Korea.

PMID: 37321588 DOI: [10.3345/cep.2023.00290](#)

Abstract

Background: The association between dyslipidemia and asthma in children remains unclear. This study investigated the association between dyslipidemia and cholesterol in children.

Methods: A systematic literature review was performed to identify studies investigating the association between dyslipidemia and asthma in children from PubMed database which was searched for articles published between January 2000 and March 2022. Data of cohort study using electronic health records (EHR) from five hospitals converted to the Observational Medical Outcomes Partnership Common Data Model (OMOP-CDM) were also used to identify the association between total cholesterol (TC) and asthma in children. We conducted a cohort study using Cox proportional hazard model to examine the hazard ratio (HR) of asthma after propensity score matching (PSM) and then performed an aggregate meta-analysis of the HR.

Results: In the systematic review, we reviewed eleven studies reporting an association between dyslipidemia and asthma in children. Most of these studies were cross-sectional, and the results were inconsistent. In an OMOP-CDM multi-center analysis, the high TC (> 170 mg/dL) group as a target group included 29,038 children, and the normal TC (\leq 170 mg/dL) group as a comparator group included 88,823 children in all hospital datasets. A significant association was found between children with high TC under 15 years of age and later asthma development (pooled HR, 1.30; 95% confidence interval, 1.12-1.52) using a meta-analysis of a multi-center cohort.

Conclusion: Elevated TC levels in children had potentially associated with asthma development.

概要

背景: 小児における脂質異常症と喘息との関連は依然として不明である。本研究では、小児における脂質異常症やコレステロール値と喘息の関連を検討した。

方法: 2000年1月から2022年3月までに発表された論文を検索したPubMedデータベースから、小児における脂質異常症と喘息の関連を調査した研究を同定するために系統的な文献レビューを行った。また、小児の総コレステロール (TC) と喘息の関連を明らかにするために、OMOP-CDM に変換した5病院の電子カルテ (EHR) を用いたコホート研究のデータも用いた。Cox比例ハザードモデルを用いたコホート研究を実施し、傾向スコアマッチング後の喘息のハザード比 (HR) を検討した後、HRの集計メタ解析を行った。

結果: システマティックレビューでは、小児における脂質異常症と喘息との関連を報告した11の研究を検討した。これらの研究のほとんどは横断研究であり、結果は一貫していなかった。OMOP-CDMの多施設解析では、高TC (170mg/dL以上) 群を対象群として29,038例の小児が含まれ、正常TC (170mg/dL以下) 群を比較対象群として88,823例の小児が全病院データセットに含まれた。多施設コホートのメタアナリシスを用いて、15歳未満の高TC児とその後の喘息発症との間に有意な関連が認められた (プールHR、1.30 ; 95%信頼区間、1.12-1.52) 。

結論: 小児におけるTC値の上昇は喘息発症と関連する可能性があった。



軽度認知障害の予測

> AMIA Jt Summits Transl Sci Proc. 2023 Jun 16;2023:167-175. eCollection 2023.

Mild Cognitive Impairment: Data-Driven Prediction, Risk Factors, and Workup

Sajjad Fouladvand¹, Morteza Noshad¹, Mary Kane Goldstein², V J Periyakoil³,
Jonathan H Chen^{1 4 5}

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Stanford Center for Biomedical Informatics Research.
- 2 Health Policy/Center for Primary Care and Outcomes Research.
- 3 Department of Medicine.
- 4 Division of Hospital Medicine.
- 5 Clinical Excellence Research Center; Stanford University, Stanford, CA, USA.

PMID: 37350911 PMCID: [PMC10283085](#)

Abstract

Over 78 million people will suffer from dementia by 2030, emphasizing the need for early identification of patients with mild cognitive impairment (MCI) at risk, and personalized clinical evaluation steps to diagnose potentially reversible causes. Here, we leverage real-world electronic health records in the observational medical outcomes partnership (OMOP) data model to develop machine learning models to predict MCI up to a year in advance of recorded diagnosis. Our experimental results with logistic regression, random forest, and xgboost models trained and evaluated on more than 531K patient visits show random forest model can predict MCI onset with ROC-AUC of 68.2 ± 0.7 . We identify the clinical factors mentioned in clinician notes that are most predictive of MCI. Using similar association mining techniques, we develop a data-driven list of clinical procedures commonly ordered in the workup of MCI cases, that could be used as a basis for guidelines and clinical order set templates.

概要

2030年までに米国で7,800万人以上が認知症に罹患すると予想されており、潜在的に可逆的な原因を診断するために、リスクのある軽度認知障害（MCI）患者を早期に特定し、個別化された臨床評価ステップを実施する必要性が強調されている。ここでは、OMOPデータモデルにおける実世界の電子カルテを活用し、記録された診断の1年前までのMCIを予測する機械学習モデルを開発した。

ロジスティック回帰、ランダムフォレスト、およびxgboostモデルを用いて、スタンフォードヘルスケアの531K人以上の患者を対象に学習・評価した実験結果から、ランダムフォレストモデルがROC-AUC 68.2 ± 0.7 でMCI発症を予測できることが示された。

我々は、MCIの最も予測的である臨床医メモに記載された臨床因子を特定する(NLPを使用)。同様のアソシエーションマイニング技術を用いて、MCI症例のワークアップにおいて一般的にオーダーされる臨床処置のデータ駆動型リストを作成し、ガイドラインや臨床オーダーセットテンプレートの基礎として使用することができる。



INSPIRE-PEACH: アフリカにおける COVID連携データネットワーク

> [Front Public Health](#). 2023 Jun 9;11:1116682. doi: 10.3389/fpubh.2023.1116682. eCollection 2023.

Enabling data sharing and utilization for African population health data using OHDSI tools with an OMOP-common data model

Sylvia Kiuwua-Muyingo ¹, Jim Todd ², Tathagata Bhattacharjee ², Amelia Taylor ³, Jay Greenfield ⁴

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 African Population and Health Research Center (APHRC), Nairobi, Kenya.
- 2 London School of Hygiene and Tropical Medicine, University of London, London, United Kingdom.
- 3 Department of Computing and Information Technology, Malawi University of Business and Applied Sciences, Blantyre, Malawi.
- 4 Committee on Data of the International Science Council, Paris, France.

Abstract

The COVID-19 pandemic has spurred the use of AI and DS innovations in data collection and aggregation. Extensive data on many aspects of the COVID-19 has been collected and used to optimize public health response to the pandemic and to manage the recovery of patients in Sub-Saharan Africa. However, there is no standard mechanism for collecting, documenting and disseminating COVID-19 related data or metadata, which makes the use and reuse a challenge. INSPIRE utilizes the Observational Medical Outcomes Partnership (OMOP) as the Common Data Model (CDM) implemented in the cloud as a Platform as a Service (PaaS) for COVID-19 data. The INSPIRE PaaS for COVID-19 data leverages the cloud gateway for both individual research organizations and for data networks. Individual research institutions may choose to use the PaaS to access the FAIR data management, data analysis and data sharing capabilities which come with the OMOP CDM. Network data hubs may be interested in harmonizing data across localities using the CDM conditioned by the data ownership and data sharing agreements available under OMOP's federated model. The INSPIRE platform for evaluation of COVID-19 Harmonized data (PEACH) harmonizes data from Kenya and Malawi. Data sharing platforms must remain trusted digital spaces that protect human rights and foster citizens' participation is vital in an era where information overload from the internet exists. The channel for sharing data between localities is included in the PaaS and is based on data sharing agreements provided by the data producer. This allows the data producers to retain control over how their data are used, which can be further protected through the use of the federated CDM. Federated regional OMOP-CDM are based on the PaaS instances and analysis workbenches in INSPIRE-PEACH with harmonized analysis powered by the AI technologies in OMOP. These AI technologies can be used to discover and evaluate pathways that COVID-19 cohorts take through public health interventions and treatments. By using both the data mapping and terminology mapping, we construct ETLs that populate the data and/or metadata elements of the CDM, making the hub both a central model and a distributed model.

概要

COVID-19パンデミックは、データ収集と集計におけるAIとDSの技術革新の活用に拍車をかけた。COVID-19のさまざまな側面に関する広範なデータが収集され、パンデミックに対する公衆衛生の対応を最適化し、サハラ以南のアフリカにおける患者の回復を管理するために利用されている。しかし、COVID-19に関連するデータやメタデータを収集、文書化、普及するための標準的な仕組みはなく、利用や再利用が課題となっている。

INSPIREは、COVID-19データのPlatform as a Service (PaaS)としてクラウドに実装された共通データモデル(CDM)として、OMOP を利用している。COVID-19データ用のINSPIRE PaaSは、個々の研究機関とデータネットワークの両方のクラウドゲートウェイを活用する。個々の研究機関は、OMOP CDMに付属するFAIRデータ管理、データ分析、データ共有機能を利用するためにPaaSを選択することができる。ネットワーク・データハブは、OMOPの連携モデルの下で利用可能なデータ所有権およびデータ共有契約を条件として、CDMを利用した地域間のデータ調和に関心を持つかもしれない。

COVID-19調和データの評価のためのINSPIREプラットフォーム (PEACH) は、ケニアとマラウイのデータを調和させている。データ共有プラットフォームは、人権を保護し、市民の参加を促進する信頼できるデジタルスペースであり続けなければならない。インターネットによる情報過多が存在する時代には不可欠である。自治体間でデータを共有するためのチャンネルはPaaSに含まれており、データ生産者が提供するデータ共有契約に基づいている。これによって、データ製作者は、自分たちのデータがどのように使用されるかを管理することができ、連合型CDMを使用することでさらに保護することができる。

統合された地域のOMOP-CDMは、INSPIRE-PEACHのPaaSインスタンスと分析ワークベンチをベースに、OMOPのAI技術によって調和された分析を行う。これらのAI技術は、COVID-19コホートが公衆衛生介入や治療を通じてとる経路を発見し、評価するために使用することができる。データマッピングと用語マッピングの両方を使用することで、CDMのデータおよび/またはメタデータ要素に入力するETLを構築し、ハブを集中モデルと分散モデルの両方に構成できる。

INSPIRE: 研究者や政策立案者が重要な政策関連の質問に答えるために使用できる、検索可能、アクセス可能、相互運用可能、再利用可能 (FAIR) データを生成するデータ ハブを含む、長期的な人口ベースの健康データのユーザーと作成者向けのネットワークを構築するもの。

PEACH: COVID-19調和データの評価のための1つのINSPIREプラットフォーム



クエチアピンの肝障害

> [Pharmacoepidemiol Drug Saf.](#) 2023 Jun 27. doi: 10.1002/pds.5663. Online ahead of print.

Investigation of hepatic adverse events due to quetiapine by using the common data model

SooJeong Ko^{1 2}, Se-Hyun Chang³, Yeon Woong Chung^{1 4}, Young-Gyun Seo⁵,
Dong-Yoon Kang⁶, Kwangsoo Kim⁷, Dong-Jin Chang⁸, In Young Choi¹

Affiliations

- 1 Department of Medical Informatics, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul, Republic of Korea.
- 2 Department of Biomedicine & Health Sciences, The Catholic University of Korea, Seoul, Republic of Korea.
- 3 Division of Healthcare and Artificial Intelligence, Korea National Institute of Health, Osong Health Technology Administration Complex 202, Cheongju, South Korea.
- 4 Department of Ophthalmology and Visual Science, St. Vincent's Hospital, College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul, Republic of Korea.
- 5 Department of Family Medicine, Hallym University Sacred Heart Hospital, Anyang, Republic of Korea.
- 6 Department of Preventive Medicine, Ulsan University Hospital, Ulsan, Republic of Korea.
- 7 Transdisciplinary Department of Medicine & Advanced Technology, Seoul National University Hospital, Seoul, Republic of Korea.
- 8 Department of Ophthalmology, Yeouido St. Mary's Hospital, The Catholic University of Korea College of Medicine, Seoul, Republic of Korea.

Abstract

Purpose: Quetiapine is a drug used to treat schizophrenia, bipolar disorder, and major depressive disorder. However, it can cause mild or severe hepatic adverse events and rarely fatal liver damage. This study was aimed at investigating hepatic toxicity caused by quetiapine use by analyzing the information captured from hospital electronic health records by using the Observational Medical Outcomes Partnership common data model (CDM).

Methods: This was a retrospective observational study involving a nested case-control method. A CDM based on an electronic health record database from five hospitals between January 2009 and May 2020 was used. We analyzed the status of quetiapine use, adverse events, and hepatic impairment.

Results: The numbers of patients with non-serious and severe hepatic adverse reactions were 2566 (5.05%) and 835 (1.64%) out of 50 766 patients, respectively. After adjusting for covariates, the odds ratio of hepatic adverse events was 2.35 (95% CI: 2.03-2.72), and the odds ratio of severe hepatic adverse events was 1.76 (95% CI: 1.16-2.66).

Conclusion: Our findings suggest that quetiapine should be cautiously used, and hepatic function should be monitored in patients using quetiapine because it can cause mild or severe hepatic adverse events, complications, and in rare cases, fatal liver damage.

概要

目的: クエチアピンは統合失調症、双極性障害、大うつ病性障害の治療に用いられる薬剤である。しかし、軽度あるいは重篤な肝障害を引き起こす可能性があり、まれに致命的な肝障害を引き起こすこともある。本研究は、病院の電子カルテから取得した情報をOMOP CDMを用いて解析することにより、クエチアピン使用による肝毒性を調査することを目的とした。

方法: 本研究はネステッドケースコントロール法を用いたレトロスペクティブ観察研究であった。2009年1月から2020年5月までの5病院の電子カルテデータベースに基づくCDMを使用した。クエチアピンの使用状況、有害事象、肝障害について解析した。

結果: 重篤でない肝障害および重篤な肝障害を有する患者数は、50766例中それぞれ2566例（5.05%）および835例（1.64%）であった。共変量調整後、肝障害のオッズ比は2.35（95%CI：2.03-2.72）、重篤な肝障害のオッズ比は1.76（95%CI：1.16-2.66）であった。

結論: 今回の結果から、クエチアピンは軽度または重度の肝障害、合併症、まれに致命的な肝障害を引き起こす可能性があるため、クエチアピンを使用する患者では慎重に使用し、肝機能をモニターすべきであることが示唆された。



ATLASでADR予防ルールをマイニング？

> [Stud Health Technol Inform.](#) 2023 Jun 29;305:226-229. doi: 10.3233/SHTI230469.

Use of Real-World Data to Support Adverse Drug Reactions Prevention During ePrescription

Vlasios Dimitriadis¹, Achilleas Chytas¹, Margarita Grammatikopoulou², George Nikolaidis³, Jenny Pliatsika³, Martha Zachariadou³, Spiros Nikolopoulos², Pantelis Natsiavas¹

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Institute of Applied Biosciences, Centre for Research and Technology Hellas, Thessaloniki, Greece.
- 2 Information Technologies Institute, Centre for Research and Technology Hellas, Thessaloniki, Greece.
- 3 Ergobyte SA, Thessaloniki, Greece.

PMID: 37387003 DOI: [10.3233/SHTI230469](#)

Abstract

Adverse Drug Reactions (ADRs) are a crucial public health issue due to the significant health and monetary burden that they can impose. Real-World Data (RWD), e.g., Electronic Health Records, claims data, etc., can support the identification of potentially unknown ADRs and thus, they could provide raw data to mine ADR prevention rules. The PrescIT project aims to create a Clinical Decision Support System (CDSS) for ADR prevention during ePrescription and uses OMOP-CDM as the main data model to mine ADR prevention rules, based on the software stack provided by the OHDSI initiative. This paper presents the deployment of OMOP-CDM infrastructure using the MIMIC-III as a testbed.

概要

医薬品副作用（ADR）は、健康上および金銭的に大きな負担を強いるため、公衆衛生上極めて重要な問題である。実世界データ（RWD）、例えば、電子カルテ、請求データなどは、潜在的に未知のADRの同定をサポートすることができ、したがって、ADR予防ルールをマイニングするための生データを提供することができる。PrescITプロジェクトは、ePrescription中のADR予防のための臨床判断支援システム（CDSS）を構築することを目的としており、OHDSIイニシアチブが提供するソフトウェアスタックに基づいて、ADR予防ルールをマイニングするための主要なデータモデルとしてOMOP-CDMを使用している。本稿では、MIMIC-IIIをテストベッドとして用いたOMOP-CDMインフラの展開について紹介する。

内容：MIMIC-IIIをOMOP CDM化してATLASを試してみました。



ハノーバー医科大学のDWHデータを
をOMOP化した(EHDEN)

> Stud Health Technol Inform. 2023 Jun 29;305:287-290. doi: 10.3233/SHTI230485.

Harmonisation of German Health Care Data Using the OMOP Common Data Model - A Practice Report

Nicole Hechtel ¹, Johanna Apfel-Starke ², Sophia Köhler ², Maikel Fradziak ², Norman Schönfeld ²,
Jens Steinmeyer ², Steffen Oeltze-Jafra ¹

Affiliations – collapse

Affiliations

- 1 Peter L. Reichertz Institute for Medical Informatics, University of Braunschweig - Institute of Technology and Hannover Medical School, Hannover, Germany.
- 2 MHH Information Technology, Hannover Medical School, Hannover, Germany.

PMID: 37387019 DOI: [10.3233/SHTI230485](https://doi.org/10.3233/SHTI230485)

Abstract

Data harmonization is an important step in large-scale data analysis and for generating evidence on real world data in healthcare. With the OMOP common data model, a relevant instrument for data harmonization is available that is being promoted by different networks and communities. At the Hannover Medical School (MHH) in Germany, an Enterprise Clinical Research Data Warehouse (ECRDW) is established and harmonization of that data source is the focus of this work. We present MHH's first implementation of the OMOP common data model on top of the ECRDW data source and demonstrate the challenges concerning the mapping of German healthcare terminologies to a standardized format.

概要

データのハーモナイゼーションは、大規模なデータ分析において、またヘルスケアにおける実世界のデータについてエビデンスを得るために重要なステップである。OMOP共通データモデルにより、データハーモナイゼーションのための適切な手段が利用可能となり、様々なネットワークやコミュニティによって推進されている。

ドイツのハノーバー医科大学（MHH）では、臨床研究データウェアハウス（ECRDW、240万人）が構築されていて、そのデータソースのハーモナイゼーションが本研究の焦点である。我々は、ECRDWデータソースの上にOMOP共通データモデルを実装したMHHの最初の事例を紹介し、ドイツの医療用語の標準化されたフォーマットへのマッピングに関する課題を示す。

Table 1. Mapping tables for the mapping of source data to OMOP common data model at the MHH

Source vocabulary	Description	Status	%Codes Mapped
LOINC (standard vocabulary)	Logical Observation Identifiers Names and Codes (Regenstrief Institute)	Available in ATHENA	100.00
ICD10-GM (non-standard vocabulary)	International Classification of Diseases Tenth Revision, German Edition	Available in ATHENA	NA
OPS (non-standard vocabulary)	Operations and Procedures Classification	Available in ATHENA	NA
Laender	Countries of patients origin	Source-to-concept-map	98.98
Orgfa	Departments and divisions of the hospital	Source-to-concept-map	97.98
Bewegungen	Transaction/transfer of patients	Source-to-concept-map	100.00
Risikofaktoren	Medical risk factors, special issues	Source-to-concept-map	92.59
Laboreinheiten	Units of laboratory measurements	Source-to-concept-map	

※Drugはない



化膿性汗腺炎の成人と小児の治療の比較

> [JAAD Int.](#) 2023 May 30;12:124-132. doi: 10.1016/j.jdin.2023.05.011. eCollection 2023 Sep.

Characteristics and treatment pathways in pediatric and adult hidradenitis suppurativa: An examination using real world data

Jill Hardin ^{1 2}, Rupa Makadia ^{1 2}, Shawn Black ³, Irene Lara-Corrales ⁴, Lucia Z Diaz ⁵,
Joslyn S Kirby ⁶, Cynthia M C DeKlotz ³

Affiliations

- 1 Janssen Research and Development, Raritan, New Jersey.
- 2 Observational Health Data Sciences and Informatics (OHDSI), New York, New York.
- 3 Janssen Research and Development, Spring House, Pennsylvania.
- 4 The Hospital for Sick Children, Toronto, Ontario, Canada.
- 5 Department of Pediatrics, The University of Texas at Austin, Austin, Texas.
- 6 Department of Dermatology, Pennsylvania State University, Hershey, Pennsylvania.

Abstract

Background: Hidradenitis suppurativa (HS) is a chronic, debilitating, inflammatory disease. Contemporaneous real-world data can be used to elucidate the clinical treatment of pediatric patients and how treatment strategies compare with adult hidradenitis suppurativa patients.

Objective: The objective of this study is to evaluate clinical and treatment characteristics of pediatric and adult HS patients.

Methods: HS adult and pediatric patients were identified in 3 the United States administrative claims databases during the study period between 2016 to 2021. Patients were required to have 2 diagnostic codes for HS and have at least 365 days of prior observation time to the first HS diagnosis.

Results: Pediatric and adult HS treatments were similar. The proportions of subjects treated with topical and oral antibiotic or oral antibiotic alone or topical medication alone or surgery alone covered 90% of the treated pediatric subjects and 91% of treated adult subjects. The remaining proportion of subjects received other treatment combinations.

Limitations: The databases represent subjects with commercial or government insurance coverage and thus do not necessarily represent the broader US population. The databases do not capture information about medications obtained without insurance.

Conclusions: Although subtle differences exist, this study confirms that topical and systemic therapeutic treatment of HS in adults and adolescents is very similar.

背景: 化膿性汗腺炎（Hidradenitis suppurativa : HS）は、慢性で衰弱性の炎症性疾患である。小児患者の臨床治療や、成人化膿性汗腺炎患者との治療戦略の比較を明らかにするために、同時期の実データを用いることができる。

目的: 本研究の目的は、小児および成人のHS患者の臨床的および治療的特徴を評価することである。

方法: 2016年から2021年の研究期間中に、米国の3つの行政請求データベースでHS成人および小児患者を同定した。患者は、HSの診断コードが2つあり、最初のHS診断までの観察期間が365日以上あることが条件であった。

結果: 小児と成人のHS治療は同様であった。外用薬と経口抗生物質、または経口抗生物質のみ、または外用薬のみ、または手術のみの治療を受けた被験者の割合は、小児治療被験者の90%、成人治療被験者の91%であった。残りの割合はその他の治療法の組み合わせであった。

限界: データベースは民間保険または政府保険に加入している被験者を対象としているため、必ずしも米国のより広範な人口を代表しているわけではない。データベースには、保険外で入手した薬剤に関する情報は含まれていない。

結論: 微妙な違いはあるが、本研究は、成人および青年におけるHSの局所的および全身的治療が非常に類似していることを確認した。



前立腺癌 監視療法患者12万人の特徴

➤ [Eur Urol. 2023 Jul 4;S0302-2838\(23\)02944-5. doi: 10.1016/j.eururo.2023.06.012.](https://doi.org/10.1016/j.eururo.2023.06.012)
Online ahead of print.

Clinical Characterization of Patients Diagnosed with Prostate Cancer and Undergoing Conservative Management: A PIONEER Analysis Based on Big Data

Giorgio Gandaglia¹, Francesco Pellegrino², Asieh Golozar³, Bertrand De Meulder⁴, Thomas Abbott⁵, Ariel Achtman⁶, Muhammad Imran Omar⁷, Thamir Alshammari⁸, Carlos Areia⁹, Alex Asiimwe¹⁰, Katharina Beyer¹¹, Anders Bjartell¹², Riccardo Campi¹³, Philip Cornford¹⁴, Thomas Falconer¹⁵, Qi Feng⁵, Mengchun Gong¹⁶, Ronald Herrera¹⁰, Nigel Hughes¹⁷, Tim Hulsen¹⁸, Adam Kinnaird¹⁹, Lana Y H Lai²⁰, Gianluca Maresca²¹, Nicolas Mottet²², Marek Oja²³, Peter Prinsen²⁴, Christian Reich²⁵, Sebastiaan Remmers²⁶, Monique J Roobol²⁶, Vasileios Sakalis²⁷, Sarah Seager²⁸, Emma J Smith²², Robert Snijder⁵, Carl Steinbeisser¹⁰, Nicolas H Thurin²⁹, Ayman Hijazy⁴, Kees van Bochove³⁰, Roderick C N Van den Bergh³¹, Mieke Van Hemelrijck¹¹, Peter-Paul Willemse³², Andrew E Williams³³, Nazanin Zounemat Kermani³⁴, Susan Evans-Axelsson¹⁰, Alberto Briganti³⁵, James N'Dow⁷; PIONEER Consortium

Abstract

Background: Conservative management is an option for prostate cancer (PCa) patients either with the objective of delaying or even avoiding curative therapy, or to wait until palliative treatment is needed. PIONEER, funded by the European Commission Innovative Medicines Initiative, aims at improving PCa care across Europe through the application of big data analytics.

Objective: To describe the clinical characteristics and long-term outcomes of PCa patients on conservative management by using an international large network of real-world data.

Design, setting, and participants: From an initial cohort of >100 000 000 adult individuals included in eight databases evaluated during a virtual study-a-thon hosted by PIONEER, we identified newly diagnosed PCa cases (n = 527 311). Among those, we selected patients who did not receive curative or palliative treatment within 6 mo from diagnosis (n = 123 146).

Outcome measurements and statistical analysis: Patient and disease characteristics were reported. The number of patients who experienced the main study outcomes was quantified for each stratum and the overall cohort. Kaplan-Meier analyses were used to estimate the distribution of time to event data.

Results and limitations: The most common comorbidities were hypertension (35-73%), obesity (9.2-54%), and type 2 diabetes (11-28%). The rate of PCa-related symptomatic progression ranged between 2.6% and 6.2%. Hospitalization (12-25%) and emergency department visits (10-14%) were common events during the 1st year of follow-up. The probability of being free from both palliative and curative treatments decreased during follow-up. Limitations include a lack of information on patients and disease characteristics and on treatment intent.

Conclusions: Our results allow us to better understand the current landscape of patients with PCa managed with conservative treatment. PIONEER offers a unique opportunity to characterize the baseline features and outcomes of PCa patients managed conservatively using real-world data.

Patient summary: Up to 25% of men with prostate cancer (PCa) managed conservatively experienced hospitalization and emergency department visits within the 1st year after diagnosis; 6% experienced PCa-related symptoms. The probability of receiving therapies for PCa decreased according to time elapsed after the diagnosis.

概要

背景: 前立腺癌（PCa）患者にとって、根治的治療を遅らせる、あるいは回避する目的で、あるいは緩和的治療が必要になるまで待つという意味で、保存的管理は選択肢の一つである。欧州委員会の革新的医薬品イニシアティブの資金提供を受けたPIONEERは、ビッグデータ解析の応用により、欧州全域でPCa治療を改善することを目的としている。目的 保存的治療を受けているPCa患者の臨床的特徴と長期的転帰を、実世界データの国際的な大規模ネットワークを用いて記述すること。

デザイン、設定、参加者: PIONEER主催の仮想スタディソンで評価された8つのデータベースに含まれる1億人を超える成人患者の初期コホートから、新たにPCaと診断された症例（n = 527 311）を同定した。その中から、診断から6ヵ月以内に根治的治療または緩和的治療を受けなかった患者（n = 123 146）を選択した。

アウトカムの測定と統計解析: 患者および疾患の特徴が報告された。各層およびコホート全体について、主要な転帰を経験した患者数を定量化した。Kaplan-Meier解析がイベントデータまでの時間分布の推定に用いられた。

結果と限界: 最も多かった合併症は、高血圧（35～73%）、肥満（9.2～54%）、2型糖尿病（11～28%）であった。PCaに関連した症状の進行率は2.6%～6.2%であった。入院（12～25%）および救急外来受診（10～14%）は、1年目の追跡期間中によくみられたイベントであった。緩和的治療と根治的治療の両方から解放される確率は、追跡期間中に低下した。制限事項としては、患者および疾患の特徴、治療意図に関する情報が不足していることが挙げられる。

結論: この結果から、保存的治療で管理されているPCa患者の現状をよりよく理解することができる。PIONEERは、実際のデータを用いて保存的に管理されたPCa患者のベースラインの特徴と転帰を特徴づけるまたとない機会を提供している。

患者の概要: 保存的治療を受けた前立腺癌（PCa）患者の最大25%が、診断後1年以内に入院や救急外来を受診し、6%がPCaに関連した症状を経験した。PCaに対する治療を受ける確率は、診断後の経過時間に応じて減少した。



今月のCommunity Call

- APAC Call テーマ

APAC シンポジウムのため7月はなし

- Global Community Call テーマ

June 27 Recent Publications

July 11 European Symposium Review
7月1-3日、ロッテルダム

July 18 Vulcan: An HL7 FHIR Accelerator Transforming
Clinical/Translational Research

July 25 Around the Asia-Pacific (APAC) Region



2023 APAC Symposium

<https://www.ohdsi.org/2023apacsymposium/>

日程：7月 13-14日

場所：University of New South Wales, Sydney, Australia

13日 **Main Conference**

Session 1: OHDSI Global

Session 2: Research

Session 3: OHDSI APAC



登録サイトより

14日 **Tutorials**

ETL、Characterization、

Population-Level Estimation、Patient-Level Prediction



Tokyo International Airport

旅立ちは
昔も今も
日本橋

日本橋

