

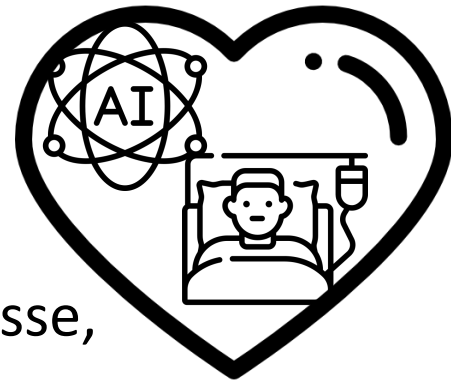
RADIUM



RADionique Intégrative poUr la Médecine de précision

Kibrom, Louis, Narinée, Christophe, Frédérique,
Caroline, Nicolas, Fanny

Objectifs



1- **Translationnalité** : CDR <-> EH PATIENTS !!!!
Evaluation (nouvelles métriques : confort...), robustesse,
automatisation pour s'intégrer en clinique

2- **« First-in-evaluation »**
nouvelles modalités, nouveaux traceurs, cancers rares,
intégration aux essais cliniques



3- **Import-Export**
Déploiement, validation « LITO-approved », formation, simplification



Stratégies pour atteindre les objectifs

1- **Développements méthodologiques avec l'EH**

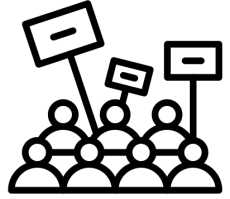
pour nouvelles métriques + outil RCP/clinique

2- **Transfert learning** : utiliser les développements précédents dans un autre contexte - *Un pour tous, tous pour un !*

Relation avec les industriels ?

3- **Accès aux données** internes (essais, bases ESME...) et externes (collab, société savante) + **automatisation**

Éléments de faisabilité



1- **EH**  **CDR**

Ⓢ → RH ++ il faut des permanents (profil IA, temps médecin,...)

2- Accès à la **richesse des bases IC**

3- **modèle « LIFEEx »**

Originalité/Compétitivité

1- Considérer l'IA d'un point de vue clinique

*Un Dice n'a jamais soigné un patient !
Sortir de l'AUC pour mieux soigner !*

2- Données +++ : volume, originalité, suivi, essais

3- Personne ne propose de validation de modèles externes (automatiser l'évaluation ?)