

Site de Recherche Intégrée sur le Cancer

## Explorer des mentions d'interventions non médicamenteuses dans des données issues des médias sociaux

Présenté par Alexis Delaforge

Alexis Delaforge<sup>1,3</sup>
Jérôme Azé<sup>1</sup>
Sandra Bringay<sup>1,2</sup>
Caroline Mollevi<sup>4</sup>
Arnaud Sallaberry<sup>1,2</sup>
Maximilien Servajean<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>LIRMM, Université de Montpellier <sup>2</sup>AMIS, Université Paul-Valéry <sup>3</sup>Zortify Labs, Zortify <sup>4</sup>DIM CHU Montpellier

## Intervention non-médicamenteuses (INM)

#### Exemples:

- Yoga
- Méditation
- Jeûne
- Programme nutritionnel
- Cannabis

. . .

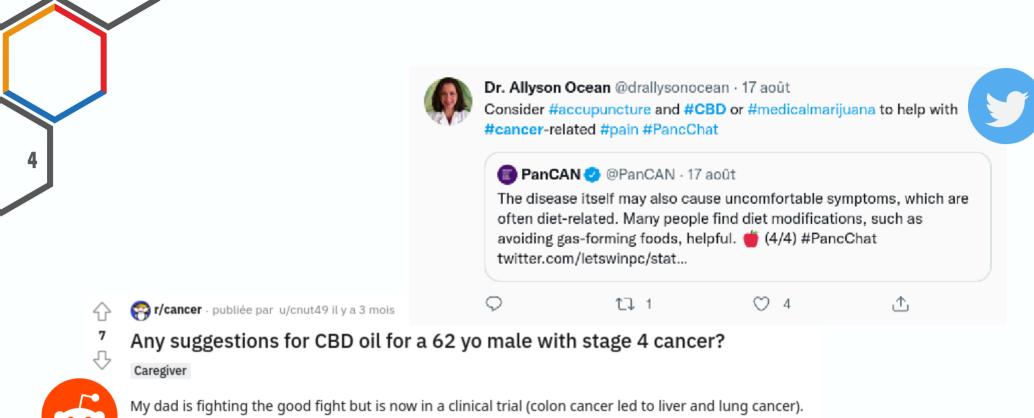
## Médias sociaux (Reddit et Twitter)





Ninot, Grégory, et al. « La Plateforme CEPS : une structure universitaire de réflexion sur l'évaluation des interventions non médicamenteuses (INM) », Hegel, vol. 1, no. 1, 2017, pp. 53-56.

En 2020 dans le monde :  $\approx$  10 millions de décès  $\approx$  1/6 décès 1<sup>ière</sup> maladie responsable de décès





He can do the gummies to amp his appetite but he doesn't want to feel high all day even if moderate. Are there any CBD oils out there you guys could recommend, with the primary goal of improving appetite and sleep? He's struggling to eat once or twice a day and struggles even more to sneak in an Ensure shake here and there, so we are looking for something he can take 2-3x a day without the high. the RSO looks promising but the THC is way high for him IMO. Thanks in advance.

4 Commentaires + Récompenser Partager Sauvegarder · · ·



#### Labelliser



INMs
Symptômes
Locuteurs
Objectifs
Émotions
Commercial
Controverse

#### Labelliser



INMs
Symptômes
Locuteurs
Objectifs
Émotions
Commercial
Controverse

#### Entraîner

2 jeux de données :

- Annotateurs
- Règles métiers

## **MÉTHODE**

#### Labelliser



INMs
Symptômes
Locuteurs
Objectifs
Émotions
Commercial
Controverse

#### Entraîner

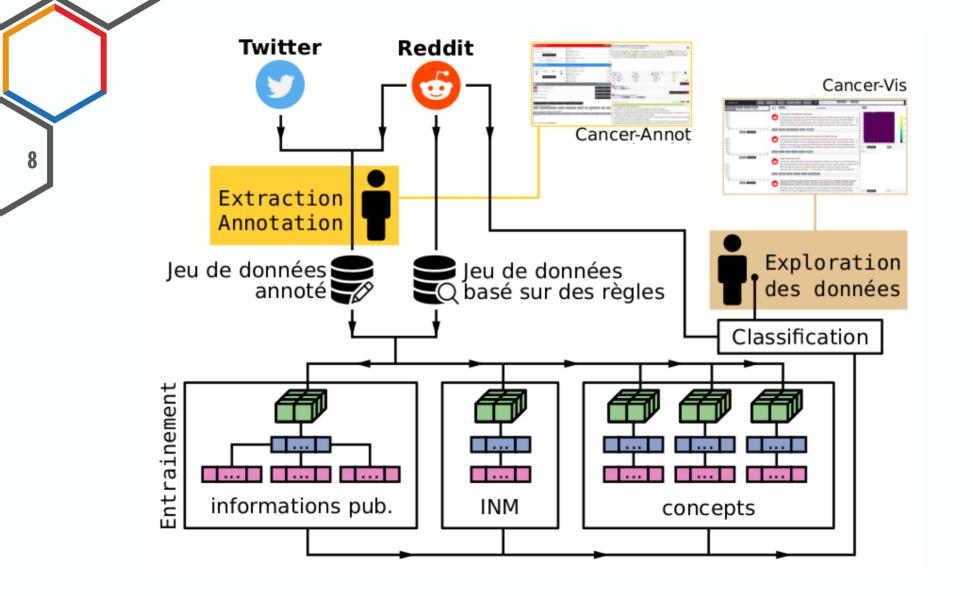
2 jeux de données :

AnnotateursRègles métiers

#### **Explorer**

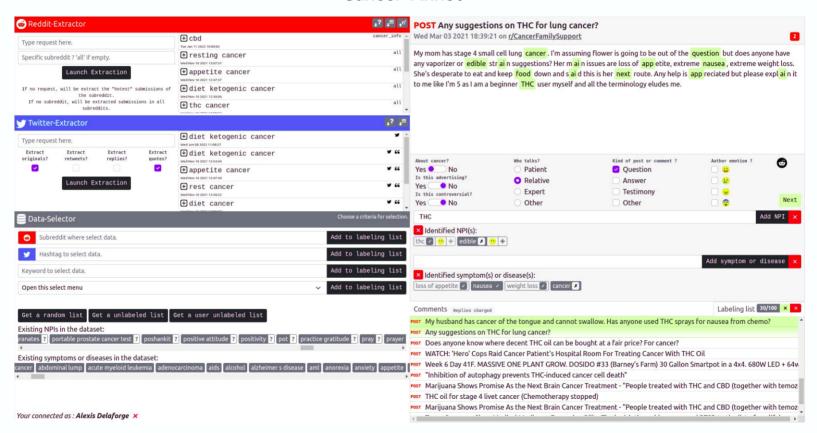


Cannabis



## **OUTIL D'ANNOTATION DES DONNÉES**

#### Cancer-Annot



## **DONNÉES SUITE À L'ANNOTATION**

	Données labellisées		Données non labellisées		
	Publications	Commentaires	Publications	Commentaires	
	669	198	16 894	1.5m	
	80	67	10 094		
	698	70	6 782	117	
	768		0 7 0 2	117	
<b>6</b> + <b>9</b>	16	535			



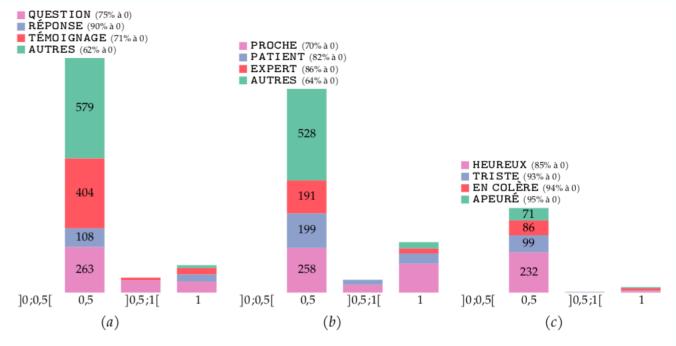
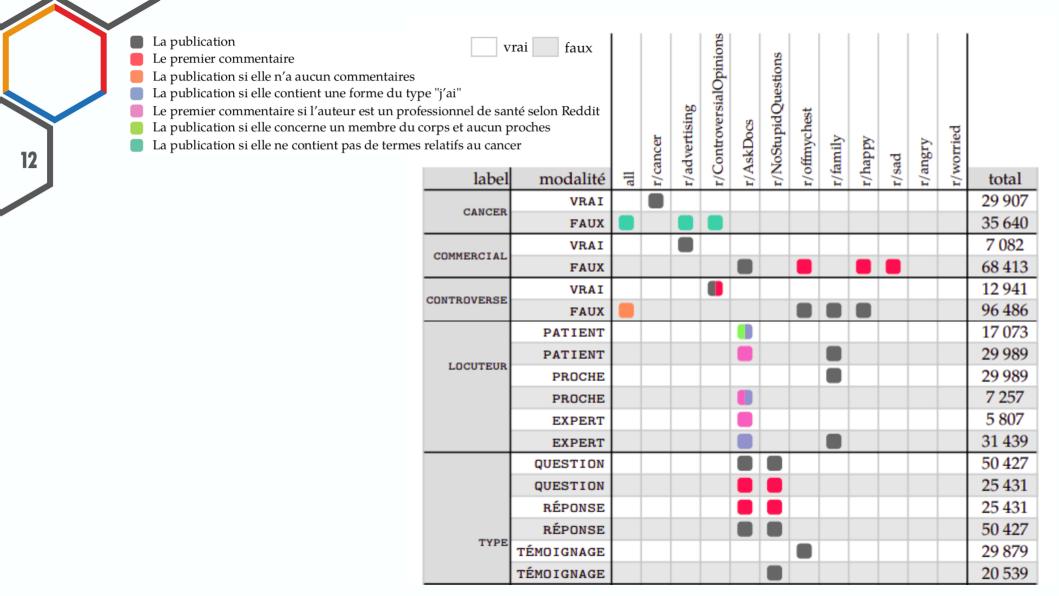


Figure 4.9 – Distribution des labels à plusieurs modalités. (a) type. On remarque que le type de publication est le label le plus renseigné. On observe également un grand nombre de témoignages selon les annotateurs, même si l'accord entre annotateurs est rare. (b) locuteur. On note que le locuteur est renseigné par les annotateurs, avec un consensus plus grand pour ce label aussi bien en proportion qu'en nombre, comparé aux autres labels à plusieurs modalités. (c) émotions. On observe que les émotions sont peu renseignées par les annotateurs. Finalement, sur les trois labels, les annotateurs n'ont pas été en accord lorsque l'un d'entre eux a renseigné un label. Ne figure pas, pour des problématiques de lisibilités la modalité 0. Il est important de lire ici que pour toutes les modalités de tous les labels, le score final est, le plus souvent, égal à zéro et donc qu'un consensus avait lieu sur la réponse "non" à la modalité du label en question. En d'autres termes, le consensus est très fréquent lorsqu'au moins un annotateur choisit le label à zéro, très peu fréquent lorsqu'au moins un annotateur choisit le label à 1.



							_		
			données annotées						
I I			manue	llement	par règles		scores classe vrai		
	catégo	orie label	VRAI	FAUX	VRAI	FAUX	P	R	F1
	REL	ATIF AU CANNABIS	531	645	3 761	3 761	0.36	0.52	0.42
		CANCER	1 205	40	29 279	34 929	0.97	0.99	0.98
13		COMMERCIAL	158	1 076	6 957	67 132	0.0	0.0	0.0
13		CONTROVERSE	154	1073	12 682	94 460	0.0	0.0	0.0
	2	PATIENT	229	1 002	16 746	29 346	0.64	0.86	0.74
	LOCUT.	PROCHE	371	860	29 346	7 111	0.99	0.27	0.43
	3	EXPERT	176	1 055	5 683	30 774	1.0	0.02	0.03
		QUESTION	365	876	49 434	24 932	0.64	0.92	0.75
	TYPE	RÉPONSE	153	1 088	24 932	49 434	0.23	0.33	0.27
	H	TÉMOIGNAGE	352	889	29 269	20 118	0.2	0.01	0.02
		PAIN	124	124	22 345	22 387	0.87	0.96	0.91
		SICK	3	3	7 233	7 256	0.83	0.81	0.82
		WEAK	4	4	3 398	3 418	0.68	0.87	0.76
	ME (SI	DEPRESSION	16	17	6 014	6 030	0.80	0.89	0.84
	symprôме (anglais)	LYMPHOMA	17	17	1 033	1 037	0.47	1.0	0.64
	хмі	APPETITE	36	37	1 142	1 145	0.96	1.0	0.98
	01		4.4	11	0.460	0.401	0.01	0.01	0.01

44

13

44

13

2

9 469

849

969

0.91

0.06

0.0

9 481

853

977

0.91

1.0

0.0

0.91

0.11

0.0

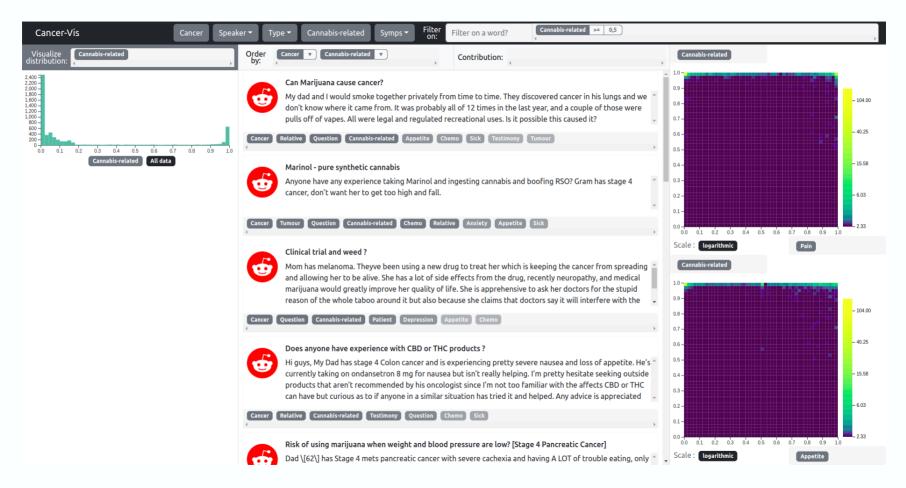
Label conservé

ANXIETY

VOMITING

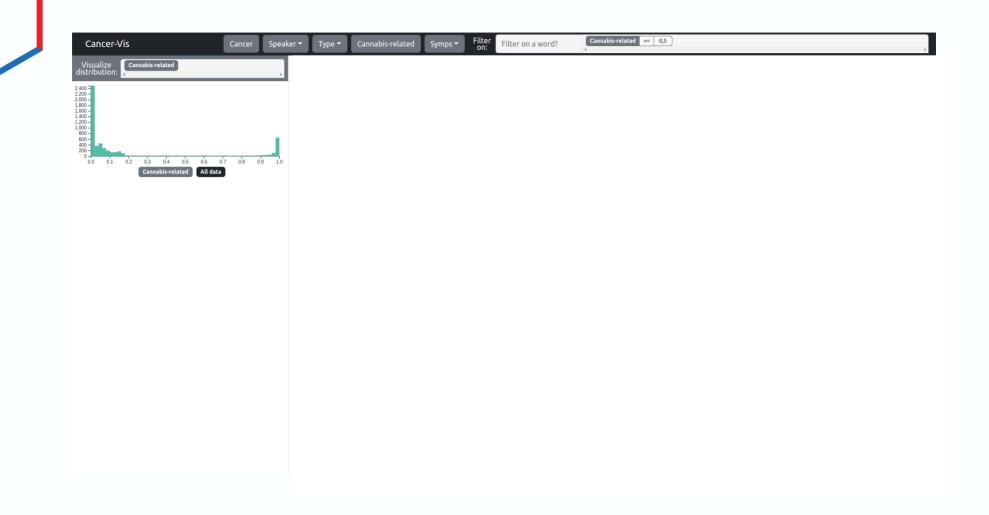
PTSD

#### Cancer-Vis

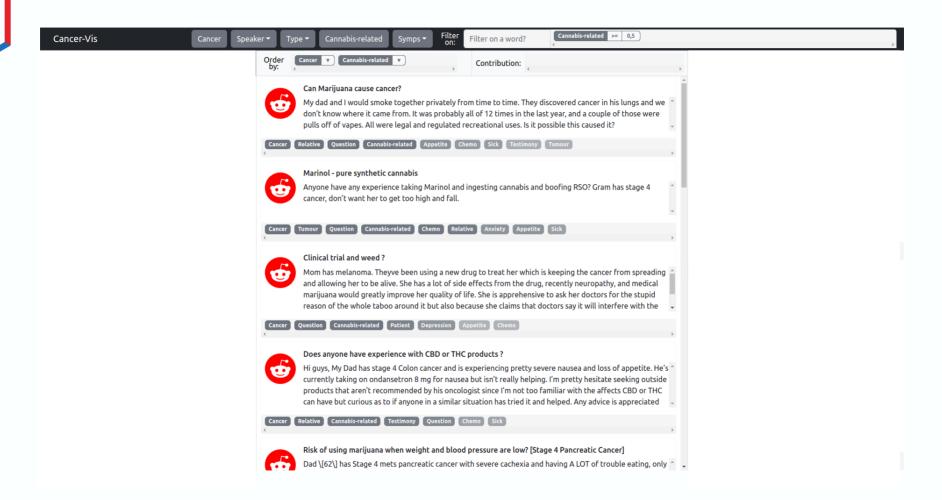


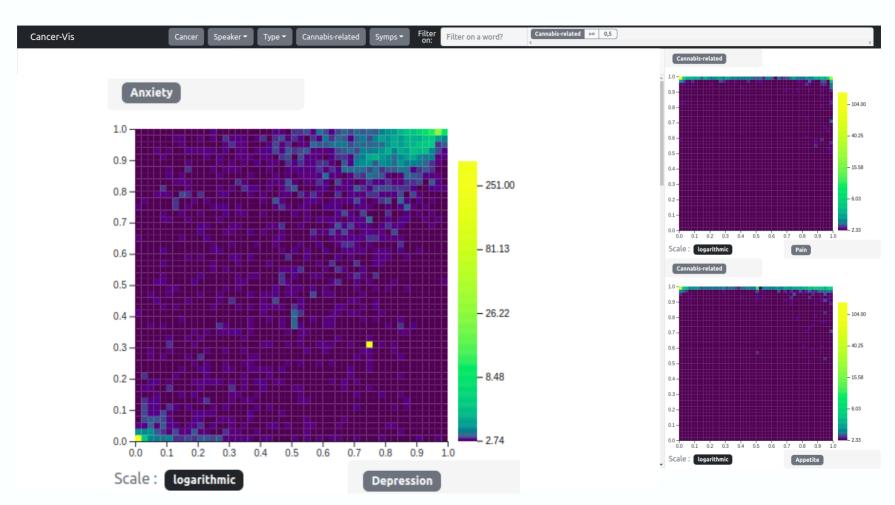


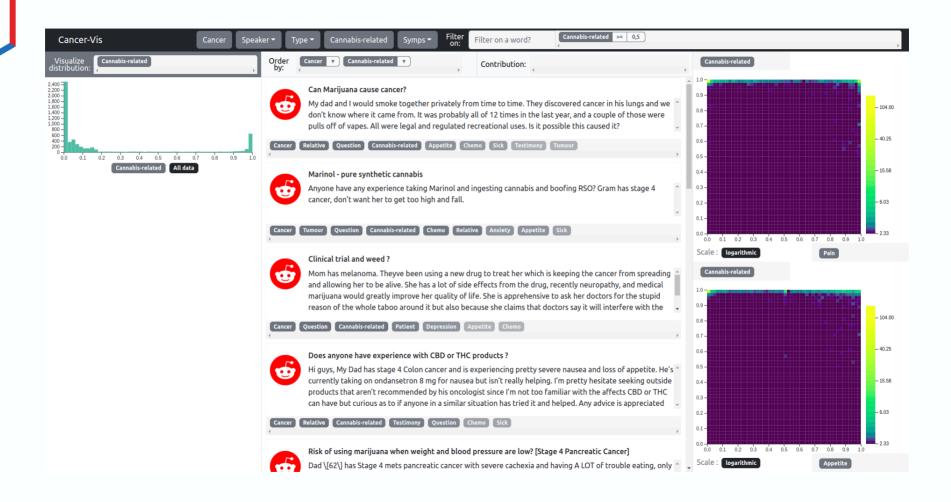
Cancer-Vis Cancer Speaker Type Cannabis-related Symps Filter on a word?

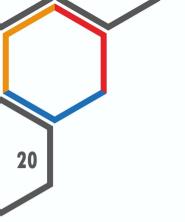














#### Can Marijuana cause cancer?

My dad and I would smoke together privately from time to time. They discovered cancer in his lungs and we don't know where it came from. It was probably all of 12 times in the last year, and a couple of those were pulls off of vapes. All were legal and regulated recreational uses. Is it possible this caused it?





#### Can Marijuana cause cancer?

My dad and I would smoke together privately from time to time. They discovered cancer in his lungs and we don't know where it came from. It was probably all of 12 times in the last year, and a couple of those were pulls off of vapes. All were legal and regulated recreational uses. Is it possible this caused it?



#### Marinol - pure synthetic cannabis

Anyone have any experience taking Marinol and ingesting cannabis and boofing RSO? Gram has stage 4 cancer, don't want her to get too high and fall.



#### How much THC/CBD?

Hello. My mother has breast cancer with metastasizes in the bones. We are living in a country where medical marijuana is banned. I want to try parallel with chemotherapy to take THC and SBD extracts. Currently, she is 60kg, 69 years. After research found that the recommended SBD dosage for cancer patients per day is around 120-200mg. Can you tell what is the recommended dosage of THC per day or week?



#### Medical Marijuana

Have any of your family members tried marijuana? My dad has stage 3 lung cancer, and is having a really rough night. I got him some edibles, and he won't try it. I can't understand why! His doctor even OK'd it.



#### How to increase appetite?

My Aunt who has cancer is struggling to put on weight cause the drugs she's taking (Keytruda) is making her throw up. They took her off them for a couple weeks but shes back on it. I suggested to my cousin to do medical marijuana but my Aunt doesn't want to do it but I suggested to her to try the pill form or just get straight hash and bake them. Any other suggestions?

## CAS D'ÉTUDE SUR LES DÉRIVÉS DU CANNABIS



Risk of using marijuana when weight and blood pressure are low? [Stage 4 Pancreatic Cancer]

Dad \[62\] has Stage 4 mets pancreatic cancer with severe cachexia and having A LOT of trouble eating, only have a few hundred calories the last few days. I want him to try vaping some marijuana for appetite stimulation but I am worried he is too weak and that could affect things. Or is there not really a risk at this point? Should I make sure he eats something small first? I just feel like very helpless re: getting him to eat

Cancer

Ouestion

Relative

Cannabis-related

Tumour

Chemo

Appetite

bloodshack · il v a 4 a Hodgkin's Lymphoma

Speak with your doctor first, I think.



bubblebeard1678 · il y a 4 a

I am a huge proponent for medical marijuana, that being said I still think you should at least bring it up with the doctor. If your father is not used to THC this is really gonna mess him up, and possibly caused him a little bit of panic. It really does help me with my pain and my appetite but I don't feel comfortable saying yes if hes not doing well. Anecdotally I can say that I don't think it would really hurt him but at the same time I don't know that you want him freaking out or throwing up. Also oral the may be better than vaping because he may start coughing

Répondre Partager · · ·



You could try putting CBD oil under his tongue. Probably the least invasive method of using marijuana.

4 1 Répondre Partager ···



sfgarage12342423 OP · il y a 4 a



31/M dx May 2015 Chronic NK&T-LGLL, Taken MTX, CTX, In a Trial

Talk to his doctor - I used marijuana with a low BMI & low blood pressure and I was fine, but if he has not been eating much at all - you might need to talk to a nutritionist to get a diet plan so he doesn't eat too much

and make sure that he starts with ONE HIT, give him 5-10 minutes after the hit, ask him how he feels, and if he doesn't feel anything, have him do another, and so on. Make sure to tell him that he might not feel high at first, but if he feels a little bit of something, that is enough



♠ 1 ♣ Répondre Partager ···

## CAS D'ÉTUDE SUR LA DOULEUR ET L'ADMINISTRATION

		REL. CANNABIS $>=0.8$				
				PAIN >= 0.8		
		n	freq.	n	freq.	p-value
	RSO, Simpson	33	0.04	8	0.03	0.26
	CBD, Cannabidiol	113	0.13	46	0.16	0.07
es	THC	117	0.13	45	0.15	0.20
Termes	Delta 8, D8	1	0.00	0	0.00	0.48
Te	Cannabis	278	0.32	48	0.16	$7 \times 10^{-12}$
	Marijuana	275	0.31	79	0.27	0.05
	Weed	90	0.10	39	0.13	0.03
	Mode d'administration					
Union des Termes (UdT)		696	0.79	192	0.66	$2 \times 10^{-12}$
Edibles + UdT		38	0.04	19	0.07	0.03
Smoke + UdT		105	0.12	59	0.20	$1 \times 10^{-7}$
Gummy + UdT		10	0.01	9	0.03	$1 \times 10^{-4}$
Suppositories + UdT		3	0.00	1	0.00	0.99
Oil + UdT		116	0.13	28	0.10	0.02
Total		867		292		

## **LIMITES CANCER-VIS**

Efficacité des réseaux entraînés:

- Manque de données
- Annotation manuelle libre

## INMs utilisées:

• Dérivés du cannabis

## **CONCLUSION CANCER-VIS**

Outil d'analyse des mentions d'INMs sur les réseaux sociaux dans le cadre du cancer

## PERSPECTIVES COURT TERME POUR CANCER-VIS

### Cancer-Vis:

- Métrique quantitative
- Autres sujets et concepts
- Espace de représentation

## PERSPECTIVES DONNÉES MÉDIAS SOCIAUX

- Veille concurrentielle ou veille marketing
- Détection infos médicales
- Évolution temporelle des informations

## PERSPECTIVES DONNÉES MÉDIAS SOCIAUX

- Veille concurrentielle ou veille marketing
- Détection infos médicales
- Évolution temporelle des informations

## PERSPECTIVES DONNÉES MÉDIAS SOCIAUX

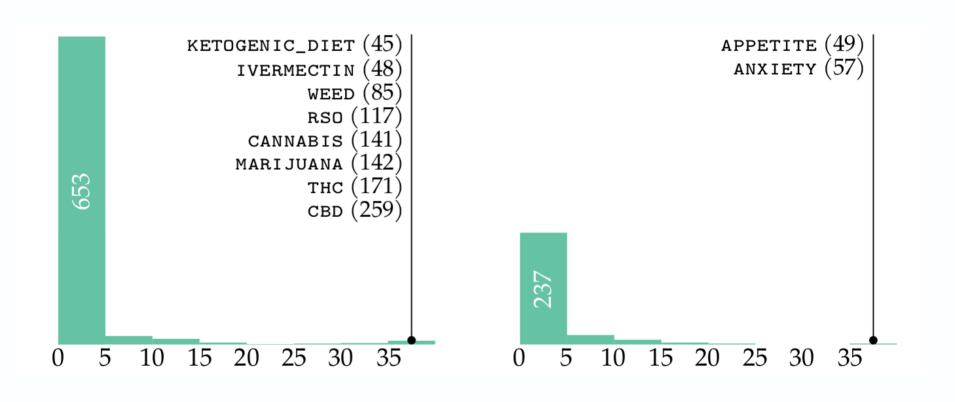
- Veille concurrentielle ou veille marketing
- Détection infos médicales
- Évolution temporelle des informations

- Analyse spécifique des dérivés du cannabis :
  - Publications scientifiques
  - Retours de patients sur les médias sociaux

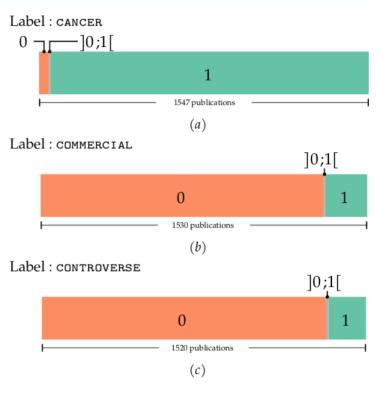


## MERCI!

## **SUPPLÉMENTS**



# SUPPLÉMENTS



**FIGURE 4.8** – Distribution des scores des publications pour les labels dichotomiques. (a) cancer. (b) commercial. (c) controverse. On observe l'accord presque systématique, sur les trois labels, entre annotateurs, car le score des publications annotées est, le plus souvent, égal à (en orange) ou 1 (en vert). Cela signifie que tous les annotateurs ont fait le même choix et que la moyenne des choix est donc égale à 0 ou 1. Un score entre 0 et 1 exclus montre un désaccord entre les annotateurs (en gris).

34

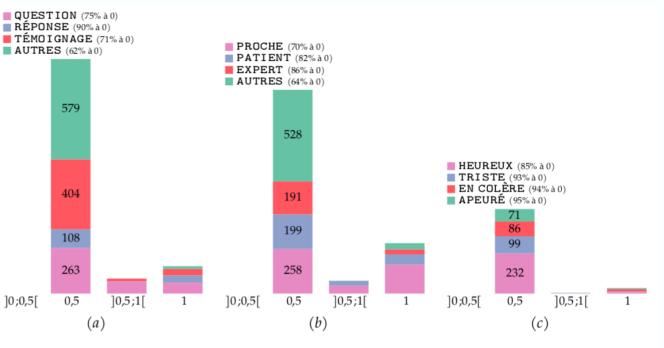
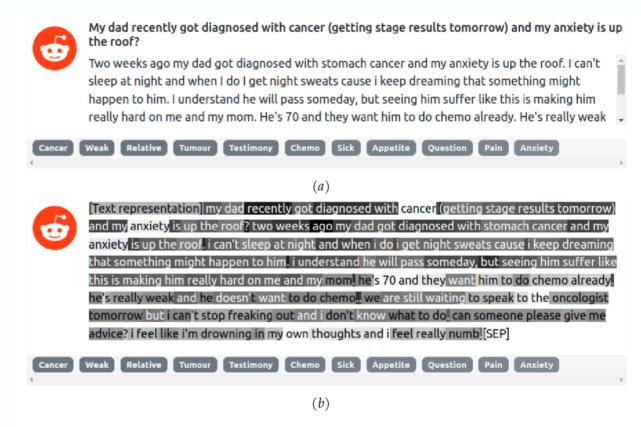
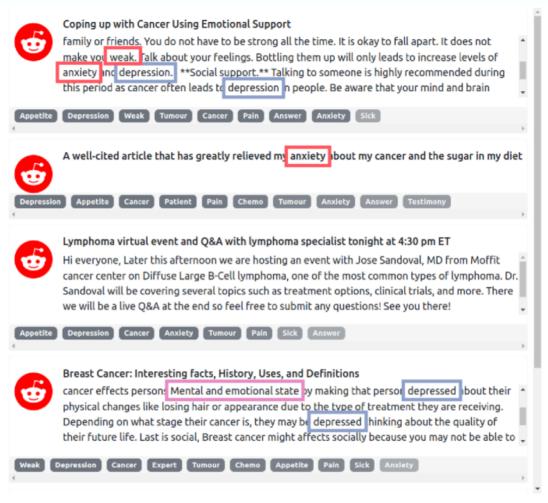


Figure 4.9 – Distribution des labels à plusieurs modalités. (a) type. On remarque que le type de publication est le label le plus renseigné. On observe également un grand nombre de témoignages selon les annotateurs, même si l'accord entre annotateurs est rare. (b) locuteur. On note que le locuteur est renseigné par les annotateurs, avec un consensus plus grand pour ce label aussi bien en proportion qu'en nombre, comparé aux autres labels à plusieurs modalités. (c) émotions. On observe que les émotions sont peu renseignées par les annotateurs. Finalement, sur les trois labels, les annotateurs n'ont pas été en accord lorsque l'un d'entre eux a renseigné un label. Ne figure pas, pour des problématiques de lisibilités la modalité 0. Il est important de lire ici que pour toutes les modalités de tous les labels, le score final est, le plus souvent, égal à zéro et donc qu'un consensus avait lieu sur la réponse "non" à la modalité du label en question. En d'autres termes, le consensus est très fréquent lorsqu'au moins un annotateur choisit le label à zéro, très peu fréquent lorsqu'au moins un annotateur choisit le label à 1.

# SUPPLÉMENTS



**FIGURE 4.12** – Affichage des textes dans l'outil Cancer-Vis. (a) Texte sans score d'attention. (b) Texte avec le score d'attention au survol du token de représentation du texte pour la classifieur anxiety.



**FIGURE 4.16** – Textes concernant le label depression. On observe, ici, dans les **encadrés bleus**, les mentions explicites de la dépression, dans les **encadrés roses** les termes implicites de la dépression et dans les **encadrés rouges** les mentions explicites d'autres symptômes. On constate que le label anxiety pour lequel nous avons entraîné un classifieur apparaît deux fois dans ces textes.