

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 Japan evening conference #20

イブニング カンファレンス(第20回)

2021.7.28



OHDSI
OBSERVATIONAL HEALTH DATA SCIENCES AND INFORMATICS

オデッセイ
ジャパン



APAC Community Callのお知らせ

- 隔週で、木曜日の日本時間お昼に開催中
- 次回は、8月12日12:00～

OHDSI APACページ <https://ohdsi.org/apac/>

“[by using this direct link.](#)” からゲスト参加可能。
その前のリンクを使って、Teamsへの登録を推奨。

STEP1) [request access to our MS Teams Environment](#)

STEP2) request access to [our OHDSI APAC workgroup](#)



2021 OHDSI global symposium

<https://www.ohdsi.org/2021-ohdsi-global-symposium-info/>

- 毎年開催のOHDSIシンポジウム
- 今年もWeb開催(MS-Teams)
- 日程: 2021年9月12-15日

上記URLから登録受付中！

参加費無料、寄付は受付けてます。



OHDSI論文

Pubmedで"OHDSI"を検索



pubmed.ncbi.nlm.nih.govにて作成

累計：6月89本 → 7月91本



Characteristics and outcomes of over 300,000 COVID-19 individuals with history of cancer in the United States and Spain

Elena Roel ¹, Andrea Pistillo ¹, Martina Recalde ¹, Anthony G Sena ², Sergio Fernandez-Bertolin ¹, Maria Aragon ¹, Diana Puente ¹, Waheed-Ul-Rahman Ahmed ³, Heba Alghoul ⁴, Osaid Alser ⁵, Thamir M Alshammari ⁶, Carlos Areia ⁷, Clair Blacketer ², William Carter ⁸, Paula Casajust ⁹, Aedín C Culhane ¹⁰, Dalia Dawoud ¹¹, Frank DeFalco ², Scott L DuVall ¹², Thomas Falconer ¹³, Asieh Golozar ¹⁴, Mengchun Gong ¹⁵, Laura Hester ¹⁶, George Hripcsak ¹³, Eng Hooi Tan ¹⁷, Hokyun Jeon ¹⁸, Jitendra Jonnagaddala ¹⁹, Lana Yh Lai ²⁰, Kristine E Lynch ¹², Michael E Matheny ²¹, Daniel R Morales ²², Karthik Natarajan ¹³, Fredrik Nyberg ²³, Anna Ostropolets ¹³, Jose D Posada ²⁴, Albert Prats-Urbe ¹⁷, Christian G Reich ²⁵, Donna R Rivera ²⁶, Lisa M Schilling ²⁷, Isabelle Soerjomataram ²⁸, Karishma Shah ³, Nigam H Shah ²⁹, Yang Shen ¹⁵, Matthew Spotnitz ¹³, Vignesh Subbian ³⁰, Marc A Suchard ³¹, Annalisa Trama ³², Lin Zhang ³³, Ying Zhang ³⁴, Patrick B Ryan ², Daniel Prieto-Alhambra ¹⁷, Kristin Kostka ³⁵, Talita Duarte-Salles ³⁶

Affiliations + expand

PMID: 34272262 DOI: 10.1158/1055-9965.EPI-21-0266

Abstract

Background: We described the demographics, cancer subtypes, comorbidities, and outcomes of patients with a history of cancer and COVID-19. Secondly, we compared patients hospitalized with COVID-19 to patients diagnosed with COVID-19 and patients hospitalized with influenza.

Methods: We conducted a cohort study using eight routinely-collected healthcare databases from Spain and the US, standardized to the Observational Medical Outcome Partnership common data model. Three cohorts of patients with a history of cancer were included: i) diagnosed with COVID-19, ii) hospitalized with COVID-19, and iii) hospitalized with influenza in 2017-2018. Patients were followed from index date to 30 days or death. We reported demographics, cancer subtypes, comorbidities, and 30-day outcomes.

Results: We included 366,050 and 119,597 patients diagnosed and hospitalized with COVID-19, respectively. Prostate and breast cancers were the most frequent cancers (range: 5-19% and 1-14% in the diagnosed cohort, respectively). Hematological malignancies were also frequent, with non-Hodgkin's lymphoma being among the 5 most common cancer subtypes in the diagnosed cohort. Overall, patients were aged above 65 years and had multiple comorbidities. Occurrence of death ranged from 2% to 14% and from 6% to 26% in the diagnosed and hospitalized COVID-19 cohorts, respectively. Patients hospitalized with influenza (n=67,743) had a similar distribution of cancer subtypes, sex, age and comorbidities but lower occurrence of adverse events.

Conclusions: Patients with a history of cancer and COVID-19 had multiple comorbidities and a high occurrence of COVID-19-related events. Hematological malignancies were frequent.

概要

背景: 我々は、がんの既往歴がありCOVID-19を発症した患者の人口統計、がんのサブタイプ、併存疾患、および転帰について説明した。第二に、COVID-19で入院した患者を、COVID-19と診断された患者およびインフルエンザで入院した患者と比較した。

方法: スペインと米国の日常的に収集される8つの医療データベースを用いて、OMOP-CDMで標準化したコホート研究を行った。2017～2018年にi) COVID-19と診断された患者、ii) COVID-19で入院した患者、iii) インフルエンザで入院した患者の3つのコホートを対象とした。患者を指標日から30日または死亡まで追跡した。人口統計、がんのサブタイプ、併存疾患、30日後のアウトカムを報告した。

結果: COVID-19と診断されて入院した患者36万6,050人と11万9,597人を対象とした。前立腺がんと乳がんが最も頻度の高いがんであった(診断されたコホートにおいて、それぞれ5～19%、1～14%)。また、血液悪性腫瘍も多く、非ホジキンリンパ腫は診断されたコホートで最も多い5つのがんのサブタイプに含まれていました。全体的に、患者は65歳以上で、複数の合併症を抱えていました。死亡率は、COVID-19の診断を受けたコホートでは2%～14%、入院中のコホートでは6%～26%でした。インフルエンザで入院した患者(n=67,743)は、がんのサブタイプ、性別、年齢、併存疾患の分布は同様であったが、有害事象の発生率は低かった。

結論: がんの既往歴がありCOVID-19を使用している患者は、複数の併存疾患があり、COVID-19関連イベントの発生率が高かった。血液学的悪性腫瘍が多かった。



Characteristics and outcomes of 627 044 COVID-19 patients living with and without obesity in the United States, Spain, and the United Kingdom

Martina Recalde ^{# 1 2}, Elena Roel ^{# 1 2}, Andrea Pistillo ¹, Anthony G Sena ^{3 4},
Albert Prats-Urbe ⁵, Waheed-Ul-Rahman Ahmed ^{6 7}, Heba Alghoul ⁸, Thamir M Alshammari ⁹,
Osaid Alser ¹⁰, Carlos Areia ¹¹, Edward Burn ^{1 5}, Paula Casajust ¹², Dalia Dawoud ¹³,
Scott L DuVall ^{14 15}, Thomas Falconer ¹⁶, Sergio Fernández-Bertolín ¹, Asieh Golozar ^{17 18},
Mengchun Gong ¹⁹, Lana Yin Hui Lai ²⁰, Jennifer C E Lane ⁶, Kristine E Lynch ^{14 15},
Michael E Matheny ^{21 22}, Paras P Mehta ²³, Daniel R Morales ²⁴, Karthik Natarjan ^{16 25},
Fredrik Nyberg ²⁶, Jose D Posada ²⁷, Christian G Reich ²⁸, Peter R Rijnbeek ⁴, Lisa M Schilling ²⁹,
Karishma Shah ⁶, Nigam H Shah ²⁷, Vignesh Subbian ³⁰, Lin Zhang ^{31 32}, Hong Zhu ^{33 34},
Patrick Ryan ^{3 16}, Daniel Prieto-Alhambra ^{4 5}, Kristin Kostka ^{28 35}, Talita Duarte-Salles ³⁶

Affiliations [+ expand](#)

PMID: 34267326 PMCID: [PMC8281807](#) DOI: [10.1038/s41366-021-00893-4](#)

Abstract

Background: A detailed characterization of patients with COVID-19 living with obesity has not yet been undertaken. We aimed to describe and compare the demographics, medical conditions, and outcomes of COVID-19 patients living with obesity (PLWO) to those of patients living without obesity.

Methods: We conducted a cohort study based on outpatient/inpatient care and claims data from January to June 2020 from Spain, the UK, and the US. We used six databases standardized to the OMOP common data model. We defined two non-mutually exclusive cohorts of patients diagnosed and/or hospitalized with COVID-19; patients were followed from index date to 30 days or death. We report the frequency of demographics, prior medical conditions, and 30-days outcomes (hospitalization, events, and death) by obesity status.

Results: We included 627 044 (Spain: 122 058, UK: 2336, and US: 502 650) diagnosed and 160 013 (Spain: 18 197, US: 141 816) hospitalized patients with COVID-19. The prevalence of obesity was higher among patients hospitalized (39.9%, 95%CI: 39.8-40.0) than among those diagnosed with COVID-19 (33.1%; 95%CI: 33.0-33.2). In both cohorts, PLWO were more often female. Hospitalized PLWO were younger than patients without obesity. Overall, COVID-19 PLWO were more likely to have prior medical conditions, present with cardiovascular and respiratory events during hospitalization, or require intensive services compared to COVID-19 patients without obesity.

Conclusion: We show that PLWO differ from patients without obesity in a wide range of medical conditions and present with more severe forms of COVID-19, with higher hospitalization rates and intensive services requirements. These findings can help guiding preventive strategies of COVID-19 infection and complications and generating hypotheses for causal inference studies.

概要

背景: 肥満とともに生きるCOVID-19患者の詳細な特徴づけはまだ行われていない。我々は、肥満があるCOVID-19患者 (PLWO) の人口統計学、医学的状態、および転帰を、肥満のない患者と比較して記述することを目的とした。

方法: スペイン、英国、米国の2020年1月～6月の外来/入院診療と請求データに基づくコホート研究を行った。OMOP-CDMに標準化された6つのデータベースを使用した。COVID-19と診断された患者および／または入院した患者を対象に、相互に排他的ではない2つのコホートを定義し、患者を指標日から30日後または死亡まで追跡した。人口統計、既往症、30日後の転帰 (入院、イベント、死亡) の頻度を、肥満の状態別に報告した。

結果: COVID-19の診断を受けた627 044人 (スペイン: 122 058人、英国: 2336人、米国: 502 650人) と入院中の160 013人 (スペイン: 18 197人、米国: 141 816人) を対象とした。肥満の割合は、COVID-19と診断された患者 (33.1%、95%CI: 33.0-33.2) よりも入院患者 (39.9%、95%CI: 39.8-40.0) の方が高かった。いずれのコホートにおいても、PLWOは女性が多かった。入院中のPLWOは、肥満のない患者よりも若かった。全体として、COVID-19のPLWOは、肥満ではないCOVID-19の患者と比較して、既往症があり、入院中に心血管や呼吸器系のイベントを呈し、集中的なサービスを必要とする可能性が高かった。

結論: 我々は、PLWOは肥満のない患者とは様々な医学的条件が異なり、COVID-19の重症度が高く、入院率や集中的なサービスが必要であることを示した。これらの知見は、COVID-19感染症および合併症の予防戦略の指針となり、因果関係の推論研究のための仮説を生み出すのに役立つ。



OMOP環境の実装手順

実際にやってみよう #1

国がん東病院・青柳先生

<https://github.com/RWD-data-environment-in-Hospital/OMOP.OHDSI.implementation>

タイトル

OMOP.OHDSI実装プロジェクト in Japan Hospital

プロジェクトの概要について

本プロジェクトはOMOPを病院情報システムから

Global Standardization of Hospital Information Systems (OMOP)

4.システム構成図

[システム構成図はこちら](../Global Standardization of Hospital Information Systems (OMOP))

10.今後の計画

変換できる項目を増やしていきます。

バグや機能のリクエスト Bugs and Requests

既存の問題と解決済みの問題を検索してください
稿してください。

ライセンス

本成果物はMITライセンスで配布された製作物が含まれています。

