

国際情報処理学会 T C 4 第5回 Working Conference 報告
数理的理論、手法について
三尾 章彦 (日本医科大学)

IFIP, TC 4 主催の今回の Working Conference は, France o Dijon に於て 5月 24 日から 5日間開かれた。第一日は総論, 第二, 第三日は Current Work, 第四, 第五日は理論, 手法という構成で, 研究報告と討論が行なわれた。

第一日午前 clinical medicine & public health に於ける decision making について 5演者で哲学なり一般論なりが取扱われた。

第一日午後

1. Clinical Decision Making ; B. Lusted (Chicago).

Decision Trees, Bayes Theorem, Decision Matrices, ROC (Receiver Operating Characteristic) Analysis, Cost and Benefit について概念によって階層的に構成された典型的な診断過程を想定し, 実地の立場から例を混じえて論じた。

2. Cost and Utilities ; D. V. Lindley (London)

確率を用いて定義された Utilities の概念を医療の場に導入する事を試み, その Utilities の期待値に対する act の比較評価を試めた。

3. Multidimensional Data Analysis in Medical Decision ; J. P. Nakache (Paris)

医療 Data の分類, 変換. 重には M.D.A. の有用性から説き起し, Medical Decision Making に適した M.D.A. の手法を網羅的に解説し, 更に実際の分析例を付け加えた意欲的な講演であった。

彼は殆んど全ての手法を尽して「」と称して, 次の様な分類を行った。

* DESCRIPTIVE METHODS

FACTORIAL ANALYSIS

Classical principal component analysis

Correspondence analysis

Proximity analysis

Factorial discriminant analysis

CLASSIFICATION METHODS

Hierarchical classification

Dynamic cluster analysis

* PREDICTIVE AND DECISIONAL METHODS

y : response variable, x_1, \dots, x_{p-1} : explicative variable.

y, x_1, \dots, x_{p-1} ; continuous.

Linear multiple regression.

Regression analysis using a nearest neighbours procedure.

y ; ordinal discrete or continuous, x_1, \dots, x_{p-1} ; mixed variable.

First correspondence analysis

Second correspondence analysis.

y ; discrete (ordinal or nominal), x_1, \dots, x_{p-1} ; continuous.

Linear discriminant analysis.

Bayesian discriminant analysis.

Quadratic discriminant analysis.

Sebestyen allocation rule.

Modified Sebestyen allocation rule.

Discriminant analysis using a nearest neighbours procedure.

y ; discrete (ordinal or nominal), x_1, \dots, x_p ; binary variable

Bayesian discriminant analysis

Binary discriminant analysis

Nearest neighbours procedure

全体的に見て、Data の範囲内で最適な理屈を用意せよという記述的立場が離れて居らず、標本から母集団につれて、情報を抽出出すと、う推測統計的立場はあまり見られない。

次 = 次三日の Current Work につれて、主題とその中で使われて、了義論的言語を略記してある。

次二日午前

I-1 Three Examples of Computer-Aided Medical Decision

- graph の最短 path を見出す OR 手法.
- Bayes Theorem を基ずる tree.

{ I-2 Computer-Aided Diagnosis; A practical proposition?

I-3 Some Practical Problems in Transferring C.A.D. Systems from One Geographical Area to Another.

I-4 C.A.D. of the Acute Abdomen: A system from Leeds used on Copenhagen patients.

- Bayes formula

I-5 C.A.D. of Pancreatic Function Test in the Routine.

- Non-linear discriminant analysis.
- Parametric discriminant analysis for qualitative data.
- Linear discriminant analysis.

I-6 Computer Diagnosis of Congenital Heart Disease by means of V.C.G. using the Likelihood Method.

- 尤度法, Shannon entropy

I-7 Experience in Computer Classification of EEGS

- Linear discriminant Analysis
- Euclidean Classifiers \rightarrow Weighted b) Unweighted.
- Minkowski - Manhattan Classifier a) Weighted b) Unweighted
- Likelihood.

I-8 Cluster Analysis of Systemic Lupus Erythematosus - A case study of disease entities-

- Cluster analysis

次二日午後

I-9 Decision-Making Aids used to determine the Content of Medical Teaching.

- Bayes process.

I-10 Estimation of the Utilities of States of Health with different Visual Acuities

- Utility Function using a Wagering Technique.

I-11 Review of Automated Decision Support at the Medical System Hannover.

- Bayesian model.

- Boolean logic.

II-1 Processing of Chest X-Ray Images by Computer

II-2 Effective and Cost-Effective Real-Time Picture Operators

II-3 Decision Theoretic Approach to White Cell Differentiation. For Medical Imaging.

1. Linear discriminant analysis
2. Cluster analysis.

第三日前は、Public Health にて「Current Work」の発表者で報告された後、教理的問題について次の統括的講演があつた。

1. C.A.D. - An overview of some Theoretical Problems; M.J.R. Healy (U.K.)

C.A.D.への主たる approach として、yes-no decision, discriminant approach, Bayes theorem の三つを取り上げた。オーバーヴューとして実用性の存在する事を主張した。オーバーヴューで allocation rule の performance の評価が困難であるが、その中に「Lachenbruch の貢献につれて興味た。allocation rule が多種開発されてゐるが、その複雑さに比して成果が期待出来ないか疑問を表明した。オーバーヴューで医療 Data の不確定性の影響、变量間の独立性の仮定の影響につけて論じ、影響の少い場合のあり事も指摘した。最後に教理側の一層の理論展開を期待して講演を終えた。

第四日前は、離散变量による判別問題につけての理論が討論された。

1. C.A.D. and the Atypical Case; J. Hilden (Copenhagen)

稀病患者乃至稀な症状を示す患者を、C.A.D. に不適であるとする理由で抽出する事を考へた。Warning index と称する型はずれ(atypical)の測度を生起確率から構成し、30 以上の値を取る患者は C.A.D. の適用外と判断する。

2. The Importance of Symptom Non-Independence in Diagnosis; J.A. Jaeguer (Michigan)

Symptoms 間に不当に独立性の仮定して、情報の損失を招く事は望ましい事ではない。そこで Bayes decision を行う為の確率計算に於いて、高次の相関(=次のオーバーラップ)を考慮した。その際すべての項目の組合せにつけてではなく、cluster analysis により高次の相関のある項目の組合せを見付けて、Babuadur の展開を利用して計算した。

なお Hilden は、non-independence の補正を、independence の仮定の基で計算した確率を、1 より小さいある正数トによる累乗によつて行つてゐる。

3. Diagnosis on Qualitative Variables; C. Huber (Paris)

離散型の多变量を互いに独立な group (=これを syndrome と称す) に分け、syndrome 内では高次相関を考慮して確率分布を推定し、それの積より全变量の同時確率分布を推定し、classification rule を構成する。

syndrome の検出には χ^2 検定を使う。

4. Models for Diagnosis and Detection of Combinations of Diseases; J.D.F. Habberma

複数の病気を持った患者を判別する手法を考へた。病気の (Netherlands) すべての組合せを一つの群と見なしての多群判別は、推定すべき parameter 数が膨大になり過ぎ現実的でない。しかしある疾患にある symptom が存在しない確率が、他の疾患の有無と独立であるという仮定の基で大半の parameter 数の reduction が可能である。もう一つの方法として、従来通りの exactly-one-disease model の基で、複数の病気を持つた患者を例外として検出する機能の構成が考へられた。若疾病につれて出現し難い symptom の組合せを surprising observation として、ある symptom の組合せの事後確率の最大値と次に大きな値との比がある一定値以下の時を a case of doubt として、detection of combinations of diseases の指標とした。

5. Psedogquestionnaires and Information ; M. Terrenoire (Lyon)

Decision tree & stopping rule を三種類提案(2-11)。又 stopしないで次の questionを受けるに際して、情報量最大の question を選択する事を原理とし、3の情報量と1-2三種類提案している。

以下は、=3の例外はあるが大略連續変量の判別問題が扱われた。

1. Some Unsolved Practical Problems in Discriminant Analysis ; P.A. Lachenbruch (Carolina)

判別手法は (1) Linear discriminant function, (2) Quadratic dis. func. (3) Multiple group dis. func. (4) Eigen vector or Canonical vector (5) Density estimation techniques. 1-5通り分類し、問題点を (1) Unequal covariance matrices, (2) Non-Normality 2) Dichotomous b) Continuous, (3) Contamination 2) Scale b) Location, 4) Variable selection, 5) Initial Misclassification と指摘し、現在迄の成果を次表の様に整理した。

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
(1)	1	1 1	1 2	1.2	1	1: satisfactorily solved.
(2)	3	2 2	2 2	2.1	2	2: no conclusive results.
(3)	2	2 2	2 2	2.1	2	3: an appropriate solution for the problem indicated
(4)	2	2 2	2 2	4	2	4: essentially solved if the canonical vectors are ordered by the magnitude of the eigenvalues.
(5)	3	2 3	2 2	2	2	

次回日午後

2. Error Rate of Linear Discriminant Function ; A. Miyake (Tokyo)

非心F分布のPatnaik近似を利用してError Rateの信頼区間の導出法を提案した。

3. Tactical Aspects in the use of L.D.A. ; L. Dusserre (Dijon)

線型判別関数に於ける変数選択問題、標本数と変量数の関係、Testing sample の問題、線型判別関数の前提となる仮説の検定の問題、分析結果の解釈の問題を統括的に論じた。

4. Dimension Reduction and Piecewise L.D.A. ; S. Blomer (München)

Pattern Recognition Procedure は Dimension Reduction & Classification Rule との二つの手法の有効な結合で構成された事を主張し、前者は 1-2 Sammon は Feature Selector と、後者は 1-2 Chang は 3 Piecewise Linear Classifier を利用する事を提案し実例を示した。

5. Time Dependence and Bayesian Approach ; H.L. Christl (Germany)

一変量の時系列 Data に回帰構造を想定し、その回帰係数による判別分析を試めた。回帰係数が群毎に一定の場合と、回帰係数自身が確率変数で個人により変化する場合が考へられた。更に多変量への拡張が試みられた。

6. Optimal Training Sets ; S. J. Pöppel (München)

正規性の仮定の下で、線型乃至二次判別関数の error rate を、sample数、変量数、Mahalanobis 距離等を考慮して、training sample 及 test sample は simulation 実験によって算出し整理した精力的な報告である。

7. Hold-One-Out Rules ; R.J. Blomer (München)

正規性の仮定の下での判別手法は 1-2, Hold-One-Out Rules, 計算 algorithm を求めた。

8. Non-Parametric Allocation Rules ; N. Victor (Germany)

まず、kernel 法によって密度関数を推定し、=中には 3 Allocation Rule を考えた。kernel は 1-2 rectangular, triangular, normal distribution など

芳えた。更に、標本数に応じて又は標本の散布、濃度に応じて concentration を高め行く方法を考えていた。次に、密度関数を直交関数族で表現する方法、許容限界を利用する方法等を論じている。

9. Ternary Algebra. R. Salomon (Paris)

Present, Absent に関する二値論理である Bool 代数に対する Present, Absent, Don't Know に関する三値論理である代数を開拓している。

廿五日午前

1. A Statistical Method for Quantification of Categorical Data

and Its Application to Medical Science. T. Komajawa (Tokyo)

数量化理論第一義、第二義の解説と実例。

2. Descriptive Methods in Multidimensional Data Analysis; A. Schröder (France)

Descriptive Methods に関する Nakache の報告の内容を少し局限し、幾何学的表現における種々の距離に関する議論、Factorial Methods、Principal component analysis, Correspondence analysis に関する、更に tree, cluster analysis について詳しく論じている。

3. Multivariate Methods and The Problem of Time Dependence in Clinical Trials

Cyclophosphamide (制癌剤) の肝臓と血中にに関する Compartment Analysis を試めた。Time function に関する問題群毎に一定の場合と、個人によつて変動する場合とを考えていた。又 long term studies に於ける他の要因の影響の除去、例えば censored sample 等について論じている。

4. Recommendation for Future Work; Working Conference Committee.

Committee が作成した原案を基に参加者の討議が行なわれた。Pattern Recognition 及び Image analysis の研究継続が主張された。robust methods の必要性が強調された。

以上の講演以外に Hilden は次の様な内容の note を配布し注意を引いた。判別に於ける結論は、各群への尤度乃至事後確率、vector が表現されたべきである。plug-in-rules は optimal な allocation rule とは限らない。判別関数の種々の評価方法、優劣を論じている。

この conference を通じて見出される傾向を私なりにまとめた。まず離散型多変量の non-independence の問題が多く議論された。Jacquez, Hubert は多変量を互に独立な group に分け、推定すべき parameter の数を節減を試み、Hilden は独立の仮定で計算した確率を累乗により補正する事を試めた。次に判別分析に於いて、分析の過程に現われる尤度、事後確率から直接に情報を取り扱うとする行き方が目立った。Habbema の surprising observation, a case of doubt, Hilden の warning index の概念、更には Hilden の如く判別の結論とのものを確率の vector で与えべきとする主張が示されている。連續変量の理論のうち過半がなんとか形で線形判別関数を扱つていていたし、White Cell の differentiation のように判別関数を扱つていて current work が存在した。時系列の問題が、多少歪曲された形ではあるが二つ演題に登場したが、二つは今後重要な主題となる前触れの様に思われた。私は、Vector の non-parametric な density estimation に興味を持ったし、判別分析の実際へ導く重要な主題と思われた。