Classification with ML

Application



ITERATA EXPLAINS

A CRITICAL APPROACH TOWARDS THE SUBJECT

All about Machine Learning



Autoencoder



Classifier



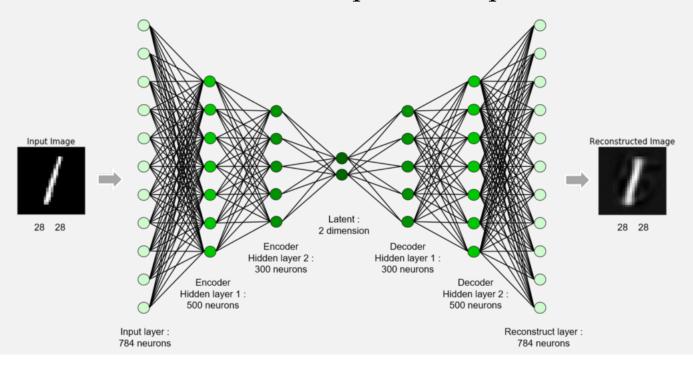
Performance



Pros and Cons

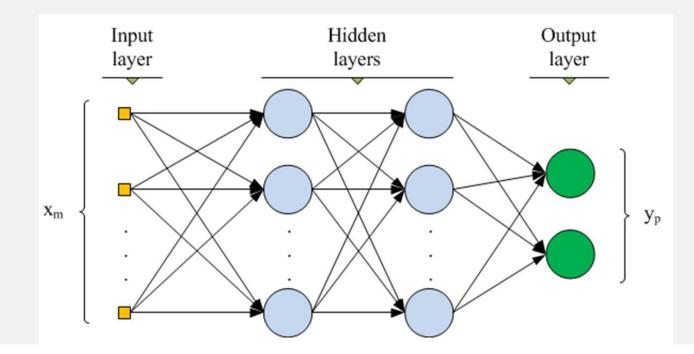
Autoencoder

Input: image Output: image Measurement: deviation of input to output



Classifier

Input: image Output: percentages Measurement: higher likelihood



Example – Patient files

- Separate patient files from other files
- Unknown images can vary a lot
- Task known as open-set/ open-world recognition

		Kantonsspital Aarau		
		Kantonseptial Aarau AG Teitsrasse, CH-5001 Aarau Tei.+41 (0):2836.41 41 www.ksa.ch		
	EG.012	Medizinische Uniklinik Klinik für Rheumatologie		
	med. Hans Martin Niederer	Prof. Dr. med. Paul Hasler Chefarzt und Klinikleiter		
	hofstrasse 78 AARAU	Dr. med. Juliane Franz Leitende Ärztin /Chefarztin Stv.		
		Dr. med. Christina Ryser Oberärztin mbF		
		Sekt. Tel. +41 (0)62 838 46 30 Fax +41 (0)62 838 46 30 rheumaklinik@ksa.ch		
Aan	au, 03. Mai 2016 / MR/bt			
Ar7	tbericht vom 03.05.2016			
Seh	sicherungsklasse: Allgemein Ir geehrter Herr Kollege Niederer ne berichte ich über die Konsultation vom 02.05	2016.		
-	Ananosellisch Lanborgsondylegenes Bohm	armyndrom bei Dakopethis L49		
2	amnese Patientin berichtet, dass sie trotz Physiotherapie	e, Fosamax und Olfen, keine Besserung der		
Die Bes ode Sch	schwerden am rechten Sprunggelenk bemerkt ha r Fussstrecken, spüre manchmal eine "lokale Hi wellung, die nicht regredient ist. Sie war bei den ter Physiotherapie verschrieben haben.	tze" die einige Minute dauert sowie eine deutliche		
Die Bes ode Sch wei Bef OS zun	rr Fussstrecken, spüre manchmal eine "lokale Hi wellung, die nicht regredient ist. Sie war bei den ter Physiotherapie verschrieben haben.	abe, sie habe immer noch Schnerzen beim Lauen Izze" die einige Minute dauert sowie eine deutliche Kollegen der Orthopädie zur Kontrolle, die ihr Ient, leichte Farbveränderung (violet) im Vergleich		

Test Case

All documents from January 2020 – 15'864 documents Find as many patient files as possible Evaluate 200 of both "patient file" and "no patient file"

Autoencoder vs. Classifier

Performance

	Autoencoder	Classifier
# input documents:	15'864	15'864
# patient files found:	709	627
Total run time:	50 min	22 min
Speed:	0.195s/image	0.082s/img

Sample – 400 documents

Autoencoder	Patient file	No-Patient file
Patient file classified	99% (198)	1% (2)
No-patient file classified	1.5% (3)	98.5(197)

Sample – 400 documents

Classifier	Patient file	No-Patient file
Patient file classified	100% (200)	0% (0)
No-patient file classified	2% (4)	98%(196)

Pros and Cons

Autoencoder:

- + uses less data for training
- + higher capability for generalisation
- + suitable for open-set recognition
- + probability distribution available
- Lower speed (but still quite low)

Classifier:

- + easy to implement
- + fast speed
- Not suitable for open-set recognition
- Requires high degree of knowledge on unknown documents
- Can't be adjusted according to the required uncertainty

Proposed Solution

Mixture of experts

- Use both autoencoder and classifier in parallel
- Redundancy increases quality
- Independent network architecture and principles avoid mistakes

