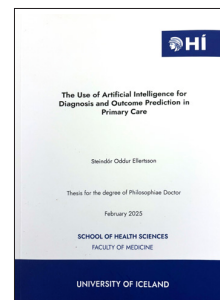


Doktorsvörn við Háskóla Íslands

Steindór Oddur Ellertsson



Frá vinstri á myndinni eru Jóhann Ágúst Sigurðsson, Jón Steinar Jónsson (í doktorsnefnd), Steindór Oddur Ellertsson, Hrafn Loftsson (leiðbeinandi) og Emil Lárus Sigurðsson (leiðbeinandi). Mynd/Ellert Kristján Steindórssón



Helstu niðurstöður verkefnisins voru að líkön þjálfuð á gögnum úr samantektar-nótum lækna virðast sýna svipaða eða ívið betri frammistöðu og læknar við greiningar.

Steindór Oddur Ellertsson varði doktorsritgerð sína í læknávisindum við Læknadeild Háskóla Íslands 27. febrúar síðastliðinn. Ritgerðin ber heitið: Notkun gervigreindar til greiningar og forspár fyrir horfur sjúklinga í heilsugæslu (*The Use of Artificial Intelligence for Diagnosis and Outcome Prediction in Primary Care*).

Andmælendur voru Dr. Ronny Gunnarsson, prófessor við Gautaborgarháskóla, og Dr. Hercules Dalianis, prófessor við Karolinska Institutet.

Meginmarkmið doktorsverkefnisins

var að rannsaka hvort nota mætti textagögn úr samantektar nótum lækna til að þjálfna gervigreindarlíkon til að spá fyrir um greiningar og horfur sjúklinga í heilsugæslu. Verkefnið fólst einnig í að greina innri virkni líkananna og meta frammistöðu þeirra í klínískum aðstæðum. Helstu niðurstöður voru að líkön þjálfuð á gögnum úr samantektar-nótum lækna virðast sýna svipaða eða ívið betri frammistöðu en læknar við greiningar. Við mat á horfum sjúklinga með öndunarfaræeinkenni, út frá ein-

kennasögu þeirra eingöngu, náðu líkonin að greina vel á milli einstaklinga með alvarleg veikindi og væg einkenni sem ekki þurfa inngríp.

Steindór lauk kandídatprófi í læknisfræði frá HÍ árið 2012. Samhliða klínísku starfi var hann í rannsóknum sem leiddu til doktorsnáms í læknávisindum við HÍ 2022. Samhliða doktorsnámi hefur Steindór starfað sem sérnámslæknir í heimilislækningum í Noregi og á Íslandi.

Hvað segir nýdoktorinn

Afhverju vildir þú verða læknir?

Góð spurning. Ég var með allt aðrar hugmyndir um hvað ég ætlaði að verða þegar ég var yngri en fór svo að vinna á Landspítalanum sumarvinnu á hverju ári frá 10. bekk. Mamma var að vinna þar sem lyfjafræðingur og kom því til leiðar að ég fékk sumarvinnu þar og sinni ég ýmsum hlutverkum. Ég var að þrifa, var sendill og vaktmaður hvert sumar í menntaskóla. Mér fannst mjög gott og gaman að vinna á Landspítalanum. Þá fór að kvikna meira með mér þessi hugmynd um að starfa í heilbrigðisgeiranum og verða læknir en ég var líka að hugsa um aðra hluti eftir menntaskóla eins og tölvunarfræði og verkfræði. En ég sé ekki eftir valinu í dag.

Hversu erfitt er að verða doktor á skalanum 1-10?

Ég á erfitt með að setja tölu á það en það tók mikinn tíma, skipulagningu og gott net af fólki. Álagið verður meira eftir því sem að nær líður vörn og þá fara kvöld og helgar að fara í doktorsnámið í auknu magni og þá er nauðsynlegt að hafa gott og þolinmótt fólk í kringum sig, sérstaklega ef maður er með fjölskyldu. Það er líka mikilvægt að hafa mikinn áhuga á efninu sem verið er að rannsaka og fjalla um, þar sem að maður þarf að eyða gríðarlegum tíma í fræði og umfjöllun um efnið. Þetta var samt mjög gaman og mér finnast rannsóknir passa mjög vel saman við klínísku vinnu en það er mikilvægt að hafa tíma til að sinna verkefninu svo maður missi ekki vitið.

Hvert yrði þitt fyrsta verk sem heilbrigðisráðherra?

Eins og allir lesendur *Læknablaðsins* vita er mikill skortur á starfsfólki í öllum heilbrigðisstettum og mun aukast á komandi árum. Ég myndi fjölga náms plássum heilbrigðisstarfsfólks eins og peningar og aðstæður leyfa. Það þarf að byggja upp grunnheilbrigðisþjónustuna í landinu svo allir landsmenn geti fengið heimilislækni. Nýleg skýrsla um mönnun í heilsugæslunni sýndi að við þurfum að þrefalda fjölda heimilislækna til að vera á pari við Norðmenn og því talsvert verk fyrir höndum. Sérnað í heimilislækningum á Íslandi er afskaplega flott og vel skipulagt en fleiri þurfa að komast að árlega svo fjölgun heimilislækna næsta áratuginn verði nægjanleg. Ég starfaði sem sérnámslæknir í Noregi þaðan sem ég er að klára sérnað í heimilislækningum á næsta ári og hugnast norska kerfið mjög vel. Þar eru einkareknar heilsugæslur og sérfræðistofur með öflugum eftirlitskerfi ásamt vel aðgengilegri göngu-deildarþjónustu á spítölunum. Til að slíkt kerfi virki vel þarf grunnþjónustan að vera vel mönnuð.

Hvað er skemmtilegast að gera þegar þú ert ekki í vinnunni?

Gæðastund með fjölskyldunni er númer eitt en annars er ég mikið fyrir útiveru og ferðalög. Ég er mikið á gönguskíðum á veturina og hleyp á sumrin. Ég reyni einnig að lesa mikið þess á milli.