



B. Ralph Chou, MSc, OD, FAAO
Editor-in-Chief/Rédacteur en chef

Almost every day, there are reports of how Artificial Intelligence (AI) is going to revolutionize diagnostic capabilities in many areas of health care, including eye care. AI linked to retinal imaging and OCT equipment, it is claimed, will be able to identify a host of eye conditions earlier and more accurately than a human practitioner. Optometry is not immune to the allure of AI, as it is one of the topics for discussion at the next CAO Optometric Leaders' Forum in January 2024.

With suitable algorithms and data sets taken from electronic health records, AI can indeed be very good at predicting how a given patient's condition will progress. However, we have also seen reports of how AI can make a mess of things, arriving at wrong conclusions or evoking bias and other nastiness as unintended consequences.

In a recent online commentary in *Medscape Ophthalmology*, Perry¹ makes the point that even the most accurate AI model is useless if it doesn't improve patient outcomes. This could be because the practitioner doesn't believe the model's prediction or cannot or will not act on the results. In any case, the patient will not be helped. The situation gets worse if use of the model is not accepted as part of the standard of practice or is inadequately compensated.

AI in eye care is where pan-retinal imaging systems were not so long ago. It is a tool with great potential if used appropriately but may not help our patients if we aren't intelligent about how we take advantage of it. It will be interesting to see what participants at the OLF make of it. ●

Presque tous les jours, on rapporte comment l'intelligence artificielle (IA) va révolutionner les capacités de diagnostic dans de nombreux domaines des soins de santé, y compris les soins ophtalmiques. L'IA liée à l'imagerie rétinienne et à l'équipement de TCO, affirme-t-on, permettra d'identifier une foule de problèmes oculaires plus tôt et avec plus de précision qu'un praticien humain. L'optométrie n'est pas à l'abri de l'attrait de l'IA, et c'est l'un des sujets de discussion du prochain Forum des leaders en Optométrie (FLO) de l'Association canadienne des optométristes en janvier 2024.

Grâce à des algorithmes et à des ensembles de données appropriés tirés des dossiers de santé électroniques, l'IA peut effectivement être très efficace pour prédire la progression de l'état d'un patient. Cependant, nous avons également vu des rapports sur la façon dont l'IA peut semer le désordre, en arrivant à des conclusions erronées ou en évoquant des préjugés et d'autres méchancetés comme conséquences involontaires.

Dans un récent commentaire en ligne publié dans *Medscape Ophthalmology*, F. Perry Wilson¹ fait valoir que même le modèle d'IA le plus précis est inutile s'il n'améliore pas les résultats pour les patients, parce que le praticien ne croit pas à la prédiction du modèle ou parce qu'il ne peut ou ne veut pas agir en fonction des résultats. Dans un cas comme dans l'autre, on n'aidera pas le patient. La situation empire si l'utilisation du modèle n'est pas acceptée dans le cadre de la norme de pratique ou si la compensation est inadéquate.

L'IA dans les soins ophtalmiques équivaut, il y a quelque temps, aux systèmes d'imagerie panrétinienne. Il s'agit d'un outil qui a beaucoup de potentiel s'il est utilisé de façon appropriée, mais il pourrait ne pas aider nos patients si nous n'en profitons pas de manière intelligente. Il sera intéressant de voir ce que les participants et participantes au FLO en pensent. ●

REFERENCES/RÉFÉRENCE

1. Wilson FP. AI in medicine has a major Cassandra problem. *Medscape Ophthalmology*, October 17, 2023. https://www.medscape.com/viewarticle/997165?ecd=wnl_tp10_daily_231019_MSCPEDIT_etid5971450&uac=292055EX&impID=5971450#vp_1 Accessed 1 November 2023.