

# 

## 

- 
- 
- 
- 

##

| INTRINSIC FACTORS                               |                                                 | EXTRINSIC FACTORS                                                                           |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| GENETIC                                         | BIOLOGICAL                                      | ENVIRONMENTAL                                                                               |
| Biological sex                                  | Age<br>(children – elderly)                     | Climate,<br>Sunlight,<br>Pollution                                                          |
|                                                 | Height,<br>Body weight                          | Culture<br>(Social and financial factors,<br>Educational status,<br>Language)               |
|                                                 | Organ function<br>(liver, kidney, heart, lungs) | Medical practice,<br>Disease definition/diagnosis,<br>Treatment options,<br>Drug compliance |
|                                                 | Bodily processing of<br>medicines               | Smoking,<br>Alcohol use                                                                     |
| Race                                            |                                                 | Food habits,<br>Stress                                                                      |
| Genetic differences in response to<br>medicines |                                                 | Regulatory practice, methods and<br>assessments in clinical practice                        |
| Genetic diseases                                | Diseases                                        |                                                                                             |

## 1- 1932-1972

1932-1972 2000-2009 2010-2016 81 0.08 [3] 2011-2014 BAME 34 BAME [4] 65

## 1. 1932-1972

1932-1972

### 1. 1932-1972

- 1932-1972



- 2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。

□□

2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。

- 2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。
- 2019年，FDA批准了TransCelerate Biopharma公司的Patient Experience Initiative项目，该项目旨在通过人工智能技术提高患者的用药依从性和治疗效果。
- 2020年，FDA批准了EUPATI项目，该项目旨在通过人工智能技术提高欧洲药品的安全性和有效性。

2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。

2019年，FDA批准了TransCelerate Biopharma公司的Patient Experience Initiative项目，该项目旨在通过人工智能技术提高患者的用药依从性和治疗效果。

2020年，FDA批准了EUPATI项目，该项目旨在通过人工智能技术提高欧洲药品的安全性和有效性。

2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。

2019年，FDA批准了TransCelerate Biopharma公司的Patient Experience Initiative项目，该项目旨在通过人工智能技术提高患者的用药依从性和治疗效果。

2020年，FDA批准了EUPATI项目，该项目旨在通过人工智能技术提高欧洲药品的安全性和有效性。

2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。

2019年，FDA批准了TransCelerate Biopharma公司的Patient Experience Initiative项目，该项目旨在通过人工智能技术提高患者的用药依从性和治疗效果。

2020年，FDA批准了EUPATI项目，该项目旨在通过人工智能技术提高欧洲药品的安全性和有效性。

2016年，FDA批准了首个基于人工智能的药物审批程序，该程序利用机器学习算法对药物的安全性和有效性进行评估。该程序在65天内完成了对1000多种药物的评估，而传统的审批程序通常需要数月时间。