

# 1<sup>st</sup> Save Our Sisyphus in Korea challenge



Seng Chan  
You



# Save Our Sisyphus in Korea

- Data supporters
  - Four tertiary institutions in Korea
  - 2005~2015
  - Total of 7,000,000 patients
- Launch data: 29<sup>th</sup> Nov 2017
- Due date: 18<sup>th</sup> Nov 2017
- Total of 37 research questions were submitted
- Two research questions were selected

[OHDSI Home](#) | [Forums](#) | [Wiki](#) | [Github](#)



## [공지] Save Our Sisyphus in Korea Challenge ✎

OHDSI in Korea



SCYou Seng Chan You

2 ✎ Sep 29

연구 설계에서부터 연구의 출판까지 험난한 과정은 언덕 위로 바위를 굴리는 시지푸스의 고난과 같이 험난하고 어려운 과제로 보일 수 있습니다. 단일 기관 연구가 아닌 다기관 연구일 경우 데이터 수집 및 가공, 분석 등의 각 단계별로 다양한 권한과 기술을 필요하여, 개인 연구자에게는 그 과제가 불가능에 가까울 때가 많습니다. OHDSI가 호메로스가 노래한 오디세우스의 위대한 여정에서 그 이름을 가져온 것도, 훌륭한 의학적 근거를 만드는 작업이 이러한 여정에 비견될 정도로 고되기 때문입니다.

한국 OHDSI 네트워크는 매 연구마다 반복되는 이러한 험난한 과정을 공동의 힘으로 극복하기 위하여 2017년 3월 조직되었습니다. 그리고 이제 우리는 첫 공동 연구 및 논문 출판을 위하여 훌륭한 연구 주제를 가지고 있는 연구자를 찾는 Save Our Sisyphus in Korea Challenge (SOS KOREA CHALLENGE)를 시작합니다. 이번 첫 challenge는 후향적 코호트 비교연구로 population-level effect estimation study이라 할 수 있습니다. 한국 OHDSI 네트워크는 OHDSI가 수립한 오픈소스 툴과 프로세스를 활용하여 연구 진행 및 논문 작성의 모든 단계를 지원할 것입니다. 적절한 연구 프로토콜을 설계하고, 네트워크 분석 패키지를 구현하며, SOS challenge supporter 기관을 통해 분석 패키지를 실행하고, 출판을 위해 원고를 함께 준비할 것입니다.

한국 OHDSI 네트워크는 아직 미숙한 신생아와 같습니다. 이번 SOS KOREA challenge 를 통하여 기관별 데이터 변환, 질 관리, 기관간 데이터 비교, 다기관 연구 수행을 위한 핫라인 구성까지 공동 연구의 전반의 프로세스를 점검하여, 우리가 세상 위에 두 발로 설 수 있음을 증명할 것입니다. 그리고 굳이 다양한 구성원들이 걷고, 뛰는 법을 익혀 국내외의 다양한 여정에 자유롭게 참여할 수 있게 될 것이라 믿습니다.

이번 challenge 에는 2005년부터 2015년까지 약 700만명의 환자 데이터를 가지고 있는 4개 대학 병원이 supporter로서 도움을 줄 예정입니다. 분석 대상으로 기본적인 인구학적 데이터 및 진단 / 투약 및 시술 수행 기록이 포함됩니다. 연구는 OHDSI Best practice for estimating population-level effect 9 에 따라 수행될 예정입니다.

<http://forums.ohdsi.org/t/save-our-sisyphus-in-korea-challenge/3373>



# Hip or femoral fracture risk between tenofovir vs. entecavir

- **Background:**

Tenofovir and entecavir are the treatment of choices for chronic hepatitis B patients. Whereas tenofovir exposure has been associated with decreased bone density, it remains unclear whether it is associated with increased risk of fractures. So, we will conduct study head to head comparison between tenofovir and entecavir on the risk of fracture event.

- **Target Cohort:** HBV patient initiating Tenofovir

- **Comparator Cohort:** HBV patient initiating Entecavir

- **Outcome:** The event of fracture risk ( hip or femoral )

- **Relative risk metrics:** Cox proportional hazard



# Renal toxicity risk between NSAIDs and COX-2 inhibitors

- **Background:**

Although it is evidence that non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) can cause acute kidney injury, the risk for renal dysfunction of cyclooxygenase-2 (COX-2) inhibitors is controversial. The aim of this study is to compare the risk of acute kidney injury between COX-2 inhibitor and conventional NSAIDs in the large population.

- **Target Cohort:** COX-2 inhibitor users

- **Comparator Cohort:** Conventional NSAIDs users

- **Outcome:** Emergency department admission or admission due to acute kidney injury

- **Relative risk metrics:** Cox proportional