

Принятие врачами инструментов поддержки принятия клинических решений на основе больших языковых моделей в гинекологической онкологии: исследование модели принятия технологий

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1896184>

LLM

гинекологическая онкология

клиническая поддержка

медицинская этика

принятие технологий

Введение

Принятие медицинских решений характеризуется быстро меняющейся доказательной базой, представленной национальными и международными клиническими рекомендациями, которые формируют основу для выбора тактики лечения. Системы поддержки принятия клинических решений на базе больших языковых моделей (**LLM-CDSS**) продемонстрировали многообещающий потенциал в качестве вспомогательного инструмента, например, в гинекологической онкологии. Тем не менее, принятие этой технологии врачами в области гинекологической онкологии на данный момент не подтверждено доказательствами. В связи с этим мы представляем пилотное исследование, оценивающее клиническую приемлемость использования **LLM-CDSS** в гинекологической онкологии.

Методы

Мы разработали опросник, основанный на существующих характеристиках модели принятия технологий (**TAM**) и объединенной теории принятия и использования технологий (**UTAUT**), который был разослан клиницистам, работающим в отделении гинекологии и акушерства крупной многопрофильной больницы третьего уровня. В опросе приняли участие в общей сложности 29 врачей с различным уровнем клинического опыта. Для выявления факторов, влияющих на готовность использовать **LLM-CDSS**, применялся метод регрессии наименьших квадратов (**OLS**) на основе ответов, сгруппированных по категориям вопросов. Кроме того, был проведен дескриптивный анализ с использованием показателей центральной тенденции и корреляции.

Результаты

Регрессия **OLS** не выявила категорий вопросов, которые бы значимо влияли на готовность использовать **LLM-CDSS**. Распределение ответов по первичному конечному показателю имело отрицательную асимметрию, что указывает на предвзятость согласия (acquiescence bias) в исследуемой популяции. Тем не менее, дескриптивные данные указывают на в целом положительное, но осторожное отношение к системам рекомендации терапии на базе **LLM** в гинекологической онкологии. Приемлемость, по-видимому, сильно зависит от прозрачности, интеграции доказательной базы, клинической валидации, а также сохранения врачебного контроля и ответственности.

Обсуждение

Участники согласились с возможным положительным влиянием **LLM-CDSS** на клиническую практику. Однако результаты подчеркивают, что такие инструменты должны поддерживать, а не заменять врачей, оставляя окончательное медицинское решение за человеком. Мнения участников разделились относительно того, должны ли пациенты быть проинформированы об использовании таких инструментов, при этом некоторые участники выразили обеспокоенность по поводу своей клинической автономии и доверия пациентов. Результаты опроса требуют валидации на более крупной многоцентровой когорте в сокращенном варианте.

Перевод выполнен: 17.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.