

Использование ИИ врачами против использования пациентами для профилактики диабета: общественное восприятие и уровень комфорта

Источник: Frontiers in Digital Health

Дата публикации: 2025

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1879415>

диабет

общественное восприятие

профилактика

психология пациента

этика

Введение

Сахарный диабет 2 типа является серьезной проблемой общественного здравоохранения, которую часто можно предотвратить с помощью изменения образа жизни. **Искусственный интеллект (AI — Artificial Intelligence)** все чаще используется для прогнозирования рисков, поведенческого коучинга и индивидуализированной профилактики, обеспечивая масштабируемость и возможность проведения низкоинтенсивных вмешательств. Однако использование AI также вызывает этические и регуляторные опасения, особенно в отношении инструментов, предназначенных непосредственно для пациентов. Существует ограниченное количество данных, сравнивающих уровень общественного доверия к использованию AI врачом в сравнении с использованием AI пациентом для профилактики диабета.

Методы

Мы проанализировали данные национального опроса 2025 года, проведенного с помощью панели **NORC AmeriSpeak Panel** — вероятностной выборки, состоящей из 1 939 респондентов. Участники оценивали два гипотетических сценария использования AI для профилактики диабета: использование AI врачом и использование AI-чат-бота пациентом. Парные t-критерии использовались для сравнения уровня комфорта в различных сценариях использования. Взвешенные унивариативные и мультивариативные модели логистической регрессии позволили выявить предикторы уровня комфорта.

Результаты

Участники сообщили о значительно более высоком уровне комфорта при использовании AI врачом, чем при использовании AI-чат-бота пациентом для профилактики диабета ($p < 0,001$). Уровень комфорта в обоих случаях был тесно связан с убежденностью в том, что AI приносит пользу здоровью населения (пациент-AI: **OR** — отношение шансов = 3,67, $p < 0,001$; врач-AI: **OR** = 3,86, $p < 0,001$), доверием к использованию AI в системе здравоохранения (пациент-AI: **OR** = 1,47, $p < 0,001$; врач-AI: **OR** = 1,72, $p < 0,001$) и уверенностью врача в надежности AI (пациент-AI: **OR** = 1,31, $p = 0,003$; врач-AI: **OR** = 1,30, $p < 0,001$). Уровень комфорта при использовании AI врачом был ниже среди чернокожих/афроамериканских участников по сравнению с белыми участниками (**OR** = 0,51, $p < 0,001$), в то время как женщины сообщали о более низком уровне комфорта при использовании AI пациентом по сравнению с мужчинами (**OR** = 0,71, $p = 0,032$).

Выводы

Общественный комфорт при использовании AI для профилактики диабета, по всей видимости, выше, когда технология интегрирована под профессиональным наблюдением. Доверие к клиницистам, системам здравоохранения и надежности AI может иметь центральное значение для принятия этих технологий. Различия между демографическими группами подчеркивают важность внедрения под руководством врачей с акцентом на равенство, прозрачной коммуникации и инклюзивных стратегий укрепления доверия для этичного внедрения AI.

Перевод выполнен: 27.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.