

Гармонизация традиционной и западной медицины во Вьетнаме: цифровой план здравоохранения и архитектурная модель IMKE

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1928965>

CDSS

графы знаний

интегративная медицина

текстовый майнинг

фармаконадзор

цифровое здравоохранение

Параллельное применение традиционной и западной медицины является глобальной реальностью в сфере здравоохранения. В таких странах, как Вьетнам, клинические руководства, основанные на двух парадигмах, активно предписывают интегрированное лечение хронических заболеваний с высокой распространенностью. Однако безопасная интеграция на уровне оказания медицинской помощи серьезно затруднена фрагментацией данных, глубокими эпистемологическими различиями и критическим кризисом «теневой фармаконадзора», связанным с недостаточной отчетностью о взаимодействиях между травами и лекарствами (HDIs).

В данной статье анализируется современное состояние применения искусственного интеллекта (ИИ) в интегрированной медицине и предлагается Интеллектуальный движок интегрированной медицины (Integrative Medicine Knowledge Engine, IMKE) — новая архитектурная схема, предназначенная для безопасного соединения вьетнамской традиционной медицины (VTM) и западной биомедицины. Отходя от изолированных технических моделей в пользу клинически ориентированного подхода, IMKE концептуализирует трехэтапный конвейер цифрового здравоохранения: (1) продвинутый анализ медицинских текстов для оцифровки неструктурированных записей традиционных практикующих врачей; (2)

Интегрированная база знаний (Integrative Knowledge Graph, IKG), которая сопоставляет холистические диагностические паттерны VTM с западными фармакологическими базами данных и стандартами МКБ-10; и (3) Система поддержки принятия клинических решений (Clinical Decision Support System, CDSS) на базе ИИ для проактивного мониторинга безопасности HDI.

Мы иллюстрируем этот архитектурный поток данных на трех клинических сценариях: артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа и ревматоидный артрит. Эти сценарии демонстрируют теоретическую способность системы извлекать культурно приемлемые методы лечения, выявлять кросс-парадигматические терапевтические синергии и генерировать объяснимые предупреждения о безопасности на основе механизмов действия, которые дополняют суждения врачей, одновременно снижая усталость от клинических предупреждений.

В конечном итоге, рамочная структура IMKE предоставляет масштабируемый, культурно инклюзивный путь развития цифрового здравоохранения. Переводя вековой опыт медицинской мудрости в интероперабельную инфраструктуру с вычислительной защитой, эта схема закладывает основу для доказательной интегрированной помощи, будущей ретроспективной клинической валидации и повышения безопасности пациентов.

Перевод выполнен: 03.10.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.