

Mass General Brigham и GE HealthCare расширяют сотрудничество в области исследований лучевой терапии

Источник: Imaging Technology News

Автор: tim.hodson

Дата публикации: 2026-09-23

Оригинал: <http://www.itnonline.com/content/mass-general-brigham-ge-healthcare-expand-radiation-therapy-research-collaboration>

генеративный ИИ

клинические рабочие процессы

лучевая терапия

онкология

радиология

23 сентября 2026 г. — GE HealthCare объявила о новом сотрудничестве с исследовательской группой Mass General Brigham для изучения того, как генеративный искусственный интеллект (ИИ) может помочь командам радиационной онкологии быстро получать доступ к информации и интерпретировать данные, необходимые для планирования и проведения лечения рака, которые часто распределены по различным системам. Команды намерены разработать инструмент на основе генеративного ИИ, который может быть интегрирован в Intelligent Radiation Therapy (iRT) — решение GE HealthCare для управления рабочими процессами лучевой терапии с поддержкой ИИ, предназначенное для объединения инструментов, координации рабочих процессов и сокращения ручных передач данных, чтобы помочь пациентам быстрее перейти от диагноза к лечению.

Почти 60% пациентов с раком получают лучевую терапию², однако процесс планирования и подготовки лечения исторически был фрагментированным. Длительность и сложность лечения, а также количество команд, участвующих в маршруте пациента, означают, что команды радиационной

онкологии должны работать с множеством систем и источников информации, которые редко связаны между собой. Рабочие процессы также могут быть как высоко ручными, так и крайне вариативными. Простая задача, такая как импорт данных о лечении, может занимать до 17 ручных шагов, в то время как одно исследование более 500 случаев лучевой онкологии выявило более 44 вариантов рабочего процесса планирования лечения³. Эта вариативность частично обусловлена неструктурированным характером информации, с которой работают клиницисты, такой как клинические записи и отчеты, что затрудняет для команд быстрого поиска и синтеза необходимой информации, потенциально способствуя задержкам в оказании помощи пациентам.

Чтобы помочь решить эти проблемы, команды Mass General Brigham и GE HealthCare будут исследовать возможность разработки инструмента на основе генеративного ИИ, который мог бы объединять структурированные клинические данные и неструктурированную информацию — включая клинические записи, изображения и планы лечения, — позволяя командам радиационной онкологии задавать вопросы для быстрого выявления релевантной информации о пути лечения пациента. Инструмент может предоставлять сводный обзор, помогающий клиницистам ориентироваться в сложных данных о лечении и информировать решения об уходе для обеспечения более персонализированной помощи. Результаты этого исследования в конечном итоге могут повлиять на будущие возможности рабочих процессов iRT в области MPT, КТ и тераностики.

Успешное сотрудничество

Это сотрудничество опирается на историю инноваций между GE HealthCare и Массачусетской общей больницей (Massachusetts General Hospital), где программное обеспечение, разработанное в больнице, стало компонентом решения iRT от GE HealthCare. Исследования показали, что эта технология помогла сократить время от приема пациента до начала лечения с 30 дней до восьми дней⁴ за счет соединения и оркестровки фрагментированных рабочих процессов.

«Наша первоначальная работа продемонстрировала, как технология может устранить барьеры в оказании помощи и помочь клиницистам уделять больше времени пациентам, одновременно ускоряя время до начала лечения», — сказал Джон Вольфганг, доктор философии, главный исследователь этого проекта и клинический физик в Отделении радиационной онкологии Mass General Brigham. «Мы рады продолжить эту

работу, чтобы изучить, как ИИ может дополнительно поддерживать команды радиационной онкологии, делая сложную информацию о лечении более доступной, понятной и удобной для принятия решений».

Сегодня больницы по всему миру внедряют iRT для управления своими рабочими процессами лучевой терапии и тераностики, повышая эффективность и помогая координировать помощь на всем пути лечения. Новое исследование будет изучать, могут ли новые возможности ИИ помочь расширить решение в сторону более персонализированной помощи, помогая клиницистам получать доступ к специфической для пациента информации, необходимой для принятия индивидуальных решений о лечении.

«Наше решение iRT начиналось с решения очень реальной клинической проблемы — упрощения и повышения эффективности сложного и фрагментированного процесса лучевой терапии», — сказал Сэм Кандаля, генеральный менеджер направления Therapy Guidance в GE HealthCare. «Это новое сотрудничество дает нам возможность укрепить этот фундамент и изучить, как ИИ может помочь клиницистам не только работать более эффективно, но и лучше использовать имеющуюся у них информацию при персонализации лечения для каждого пациента».

Ссылки

1. Эти данные основаны на анализе более 11 000 планов лечения в MGH после внедрения решения по повышению эффективности рабочих процессов. iRT был разработан на основе решения MGH с расширенными возможностями подключения и интероперабельности. Любые результаты, достигнутые с использованием iRT, могут варьироваться в зависимости от различий в рабочих процессах, популяции пациентов или других факторов.
2. Американское общество радиационной онкологии (ASTRO). Отчет о частоте случаев в радиационной онкологии (ROCR). 26 июня 2023 г. www.astro.org/ASTRO/media/ASTRO/Advocacy/PDFs/ROCRReport.pdf
3. <https://journals.plos.org/digitalhealth/article?id=10.1371/journal.pdig.0000647>
4. Эти данные основаны на анализе более 11 000 планов лечения в MGH после внедрения решения по повышению эффективности рабочих процессов. iRT был разработан на основе решения MGH с расширенными возможностями подключения и интероперабельности.

Любые результаты, достигнутые с использованием iRT, могут варьироваться в зависимости от различий в рабочих процессах, популяции пациентов или других факторов.

Перевод выполнен: 06.10.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.