

из сомнительных источников. Такой пациент может вступать в спор с врачом, требовать ненужных анализов или процедур.

В ситуациях общения с «Гугл-пациентом» врач должен выработать определенную тактику поведения. Нельзя отрицать всю ту информацию, которую нашел пациент в определенных источниках, необходимо объяснять надежность тех или иных источников, а также доказательно рассказывать о невозможности найденных в интернет-источниках диагнозов.

В целом, культура профессиональной речи медицинского работника играет важную роль в обеспечении качественного и эффективного здравоохранения [3]. «Гугл-пациенты» прочно вошли в нашу жизнь. По этой причине врач должен не бороться с этим явлением, а сделать его своим помощником на пути излечения пациента.

Литература:

1. Антипин, З. С. Культура речи медработников: Важность и Влияние / З. С. Антипин // Знание : [сайт]. – Смоленск, 2017–2025. – URL: <https://znanio.ru/media/kultura-rechi-medrabotnikov-vazhnost-i-vliyanie-2927113> (дата обращения: 28.09.2025).
2. Как культура речи определяет успех врача. – URL: <https://w.minsk.by/26198.html> (дата обращения: 28.09.2025).
3. Загорская, З. Л. Культура речи медицинского работника / З. Л. Загорская // 10 городская клиническая больница г. Минска, отделение микрохирургии № 2 : [сайт]. – Мн.. 2025. – URL: <https://www.10gkb.by/informatsiya/stati/kultura-rechi-meditsinskogo-rabotnika> (дата обращения: 28.09.2025).

МЕДИЦИНСКИЕ ЧАТ-БОТЫ: ОТ САМОДИАГНОСТИКИ К ЭТИЧЕСКИМ РИСКАМ И ЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ

Измайлова Л. В., Аль-Хаджи А. А.

Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И. П. Павлова
г. Рязань, Российская Федерация

Научные руководители – к. мед. н. *Шумова А. Л., Тарасенко Н. И.*

Медицинские чат-боты, работающие на основе обработки естественного языка (NLP) и больших языковых моделей (LLM), стали одним из самых доступных интерфейсов для взаимодействия пациентов с цифровым здравоохранением [1, с. 405].

Они эффективно выполняют функции для поддержки пациентов, такие, как самодиагностика и первичная оценка состояния здоровья, предоставление персонализированных рекомендаций, мониторинг состояния здоровья при использовании носимых устройств, а также оказывают психологическую

поддержку. Основное преимущество – круглосуточная доступность и оперативность в предоставлении ответов на вопросы [2, с. 27].

Эмпатийные чат-боты, безусловно, полезны в качестве помощников в сфере здравоохранения, но их доверительный эффект усугубляет этические риски [3, 4] и приводит к лингвистической адаптации речи [5, с. 7].

Цель работы – провести анализ роли медицинских чат-ботов, сосредоточив внимание на идентификации этических рисков и лингвистической адаптации.

Для исследования был проведен анализ литературы по изучаемой проблеме с опорой на рецензируемые научные статьи.

Идентификация этических рисков фокусируется на следующих ключевых областях [4]:

1-Риски непричинения вреда (физическая безопасность): ложноотрицательный диагноз. Это может повлечь за собой задержку в лечении из-за неверной интерпретации симптомов (особенно при использовании сленга или нетипичного описания).

2-Риски автономии могут быть связаны с чрезмерным доверием, так как пациенты склонны доверять убедительным эмпатийным ответам и «передачи контроля за здоровьем» алгоритму.

3-Риски справедливости связаны, в первую очередь, с культурным контекстом и вытекают из несовпадения речевых паттернов человека и чат бота. В сфере NLP лингвистическая предвзятость – это прямой путь к нарушению этического принципа справедливости, поскольку качество медицинской помощи, предоставляемой системой, становится зависимым от того, насколько «понятен» язык пациента для алгоритма.

4-Риски прозрачности и ответственности связаны с тем, как работают сложные алгоритмы, и кто несет бремя вины в случае ошибки. Врачам и пациентам сложно проверить логику системы, что подрывает доверие и препятствует коррекции ошибок. При нанесении вреда (например, из-за неверной самодиагностики) сложно определить, кто несет ответственность: разработчик или сам пациент за использование инструмента.

Таким образом, этические риски, возникающие при взаимодействии пациентов с медицинскими чат-ботами, напрямую связаны с их способностью имитировать человеческое общение (эмпатию) и предлагать диагностические или рекомендательные суждения, основанные на алгоритмах. Идентификация этих рисков критически важна для обеспечения безопасности, справедливости и доверия в цифровом здравоохранении.

Лингвистическая адаптация речи в контексте общения с медицинскими чат-ботами – это процесс, при котором как сам пользователь (пациент), так и чат-бот) изменяют свой стиль, лексику и синтаксис для обеспечения эффективного и приемлемого взаимодействия. Этот процесс двунаправленный и критически важен для построения успешной гибридной коммуникации [5, с. 10].

Пользователи часто неосознанно меняют свою речь, чтобы быть «понятными» машиной. Они склонны отказываться от сложных предложений,

идиом, сарказма или эмоционально окрашенных описаний в пользу более структурированных формулировок, начинают использовать термины, которые, по их мнению, являются «медицински правильными», даже если они не уверены в их значении, чтобы избежать неправильной интерпретации чат-ботом.

Таким образом, лингвистическая адаптация – это не просто вопрос удобства. Если чат-бот не способен адекватно адаптироваться к естественной, неструктурированной речи пациента (особенно при наличии культурного или языкового барьера), то это ведет к потере критического контекста и становится прямой причиной этического риска несправедливости и причинения вреда.

Литература:

1. Аксенова, Е. И. Чат-боты – современная реальность консультирования в медицине / Е. И. Аксенова, Е. И. Медведева // Здравоохранение Российской Федерации. – 2023. – № 67(5). – С. 403–410. – URL: <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2023-67-5-403-410> <https://elibrary.ru/lbjwtX> (дата обращения: 24.12.2025).
2. Белова, Н. А. Ключевые характеристики позитивной грамотности в вопросах психического здоровья / Н. А. Белова, О. О. Белова // Психология и педагогика служебной деятельности. – 2025. – № 1. – С. 24–30. – URL: <https://doi.org/10.24412/2658-638X-2025-1-24-30> (дата обращения: 24.12.2025).
3. Кошечкин, К. А. Этические проблемы внедрения искусственного интеллекта в здравоохранении / К. А. Кошечкин, А. Л. Хохлов // Медицинская этика. – 2024. – № 1. – С. 12–19. – URL: [10.24075/medet.2024.006](https://doi.org/10.24075/medet.2024.006) (дата обращения: 24.12.2025).
4. Кодекс этики применения искусственного интеллекта в сфере охраны здоровья. Версия 2.1 (утв. Межведомственной рабочей группой при Минздраве России, протокол от 14.02.2025 № 90/18-0/117). – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411615533/> (дата обращения: 12.12.2025).
5. Шилова, В. А. Человек и системы искусственного интеллекта: формирование гибридной модели коммуникации / В. А. Шилова, М. А. Плетнева // Гуманитарные науки. Вестник Финансового университета. – 2025. – № 15(5). – С. 6–16. – URL: [10.26794/2226-7867-2025-15-5-6-16](https://doi.org/10.26794/2226-7867-2025-15-5-6-16) (дата обращения: 24.12.2025).

ФИЛОСОФИЯ МОБИЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК НОВАЯ КОНЦЕПЦИЯ ЗАБОТЫ О СЕБЕ В ЦИФРОВУЮ ЭПОХУ

Касумова Г. К.

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы
г. Москва, Российская Федерация

Научный руководитель – *Карабанова Е. Н.*

В современную цифровую эпоху мобильные устройства активно внедряются в медицинскую сферу, создавая новую философию заботы о здоровье. Технологии помогают не только бороться с заболеваниями, но и формировать