

Методы исследования. Проведен нарративный обзор публикаций 2019–2025 гг. в базах PubMed, Scopus и открытых источниках, посвящённых использованию ИИ и машинного обучения в психиатрической диагностике [1].

Результаты и их обсуждение. Наиболее перспективным направлением признана обработка естественного языка (NLP) для анализа клинических записей, цифровых следов и контента социальных сетей [2]. Модели на основе трансформеров демонстрируют высокую точность в выявлении психических расстройств и суицидального риска, в том числе по неструктурированным данным, не отражённым в стандартных медицинских картах.

Выводы. Технологии ИИ способны повысить объективность, чувствительность и своевременность психиатрической диагностики, а также обеспечить возможности динамического мониторинга. Однако их клиническое внедрение требует решения этических задач: защиты персональных данных, устранения алгоритмической предвзятости, обеспечения прозрачности решений и получения информированного согласия. Необходимо совершенствование нормативно-правовой базы и адаптация биоэтических стандартов к условиям цифровой психиатрии [3].

ЛИТЕРАТУРА

1. Shatte, A. B. R. Machine learning in mental health: a scoping review of methods and applications / A. B. R. Shatte, D. M. Hutchinson, S. J. Teague // Psychological Medicine. – 2019. – Vol. 49, № 9. – P. 1426-1448.
2. Artificial intelligence in mental health care: a systematic review of diagnosis, monitoring, and intervention applications / P. Cruz-Gonzalez, A. W. He, E. P. Lam [et al.] // Psychological Medicine. – 2025. – Vol. 55. – e18.
3. McCradden, M. Evidence, ethics and the promise of artificial intelligence in psychiatry / M. McCradden, K. Hui, D. Z. Buchman // Journal of Medical Ethics. – 2023. – Vol. 49, № 8. – P. 573-579.

КОМОРБИДНОСТЬ МНОЖЕСТВЕННЫХ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

Рай К. О., Здор И. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гурина Л. Н.

Актуальность. Показатели врожденных пороков развития (ВПР) плода отражают не только состояние здоровья населения, но и характеризуют демографический потенциал, социально-экономические условия жизни населения.

Цель. Определить частоту и изучить коморбидность множественных врожденных пороков развития плода (МВПРП) у беременных женщин Гродненского региона за 5 лет.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ данных медико-генетических карт беременных с пренатально установленными ВПР плода. Объем выборки составил 794 генетических карт.

Результаты и их обсуждение. Исследование показало, что встречались МВППР, у $0,16\% \pm 0,02\%$ ($n=67$) беременных женщин [1].

На фоне МВППР у 6 плодов выявлена хромосомная болезнь (8,9%).

МВППР, в зависимости от количества пораженных систем, распределились следующим образом: случаи с формированием аномалий в 2 системах составили 79,1% ($n=53$), в 3 – 16,4% ($n=11$), 4 и более – 4,5% ($n=3$) случаев.

Анализ структура МВППР показал: аномалии центральной нервной системы (ЦНС) выявлялись в 55,2% ($n=37$) случаев, пороки развития костно-мышечной (КМС) – 43,2% ($n=29$), врожденные пороки сердца (ВПС) – в 41,7% ($n=28$) наблюдений, расщелины губы, неба и пороки глаз наблюдались одинаково часто – 29,8% ($n=20$), аномалии мочевыделительной системы (МС) были в 17,9% ($n=12$).

Коморбидность МВППР, при пороках развития в 2 системах, определила, аномалии ЦНС диагностированы в 49,0% ($n=26$) случаев, пороки КМС – 43,4% ($n=23$), ВПС – 37,7% ($n=20$), расщелины губы и неба – 28,3% ($n=15$), пороки развития глаз – 15,0% ($n=8$), аномалии МС – 13,2% ($n=7$).

Пороки ЦНС сочетались с аномалиями КМС (30,8%), расщелиной губы и неба (26,9%), ВПС (23,1%), МС (8,0%), пороками желудочно-кишечного тракта (8,0%) и глаз (3,8%).

Костно-мышечные ассоциировались с пороками ЦНС (34,8%), ВПС (21,7%), расщелиной губы и неба (17,4%), ВПР глаз (13,0%), мочеполовой системы (8,7%), ВПР легких (4,4%).

Врожденные пороки сердца сочетались с пороками ЦНС (30,0%), пороками КМС (25,0%), расщелиной губы и неба (20,0%), пороками МС (15,0%), пороками глаз (10,0%).

Расщелины губы и неба сочетались с пороками ЦНС – 46,7%, ВПС – 26,7%, КМС – 26,6%.

Пороки глаз сочетались с поражением КМС (37,5%), пороками легких (25,0%), ВПС (25,0%), пороками ЦНС (12,5%) наблюдений.

При пороках (МС) определены комбинации с ВПС (42,9%), пороками ЦНС (28,6%) и аномалиями КМС (28,5%).

Комплексы из трех и более пороков, протекали с вовлечением ЦНС в 90,9% наблюдений, поражение органов зрения, слуха, лица и шеи, а также ВПС в 45,4%, аномалии КМС в 36,4%, расщелины губы, неба и МС в 27,3%.

Выводы. Динамика МВППР в течение пяти лет, которая находилась на одном уровне $0,16\% \pm 0,02\%$ с незначительными колебаниями по годам.

Анализ клинических форм МВППР показал, что в большинстве случаев пороки развития плода были в двух системах, реже – в трех и более, $p < 0,05$.

Установлено, что наиболее часто пороки развития плода затрагивали центральную нервную систему, костно-мышечную и органы кровообращения, в