

НБМЗ



«Философия 4П как новый вектор развития медицинских ИИ-систем»

Опыт внедрения СППВР с применением искусственного интеллекта в российской практике здравоохранения

Гусев Александр, наблюдательный совет НБМЗ

 <http://nbmz.ru/>

Точность оценки рисков врачами

Цель исследования

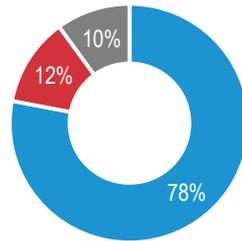
- анализ точности оценки сердечно-сосудистых рисков практикующими врачами по сравнению с оценкой, которую дает система поддержки принятия врачебных решений Webiomed

Материалы исследования

- 100 деперсонифицированных анкет пациентов
- 20 медицинских параметров в каждой анкете
- 97 врачей приняли участие в исследовании
- 1947 оцененных врачами анкет записано в БД исследования
- 7788 оценок риска дали врачи в ходе исследования

Участники исследования

- 15 медицинских организаций
- Мужчин: 12%, Женщин: 88%
- Возраст: от 24 до 66 лет
- Стаж работы: от 1 года до 42 лет
- Участники по должностям
 - Врачи-терапевты (78%)
 - Врачи-кардиологи (12%)
 - Прочие (10%)



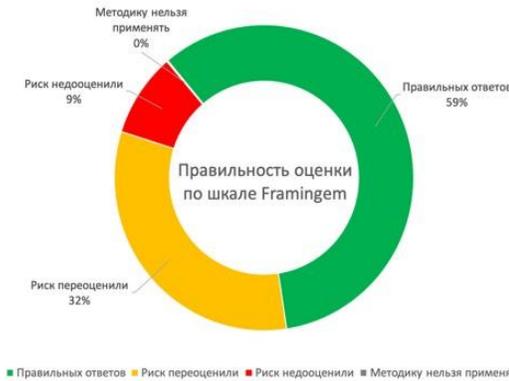
Методики

1. Риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний по **шкале Score** (Systematic Coronary Risk Estimation – систематическая оценка коронарного риска)
2. Риск коронарных осложнений (фатальный и нефатальный инфаркт миокарда, внезапная смерть) в ближайшие 10 лет по **шкале Framingham**
3. Риск ишемических событий в ближайшие 8 лет по **шкале Procam**
4. **Российские рекомендации** «Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза»

Score



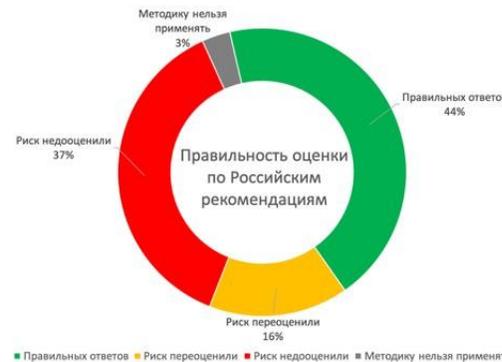
Framingham



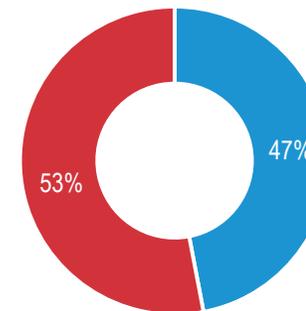
Procam



Российские рекомендации

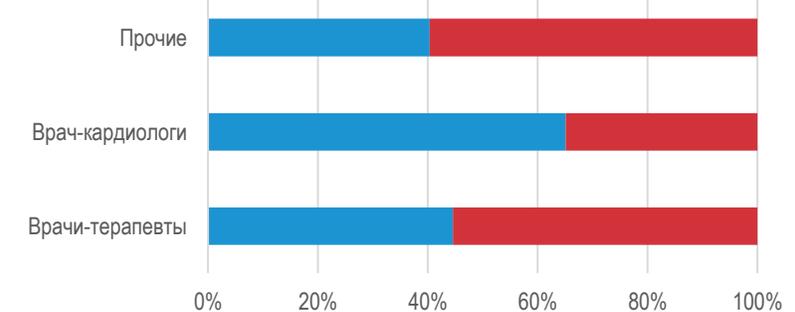


Общие итоги правильности оценки рисков



■ совпало ■ не совпало

По должностям



Ретроспективная оценка диспансеризации

Цель исследования

Выяснить, насколько отличаются оценки сердечно-сосудистых рисков, которые были поставлены пациентам по время прохождения диспансеризации и проведении индивидуального профилактического консультирования, по сравнению с тем, какую бы оценку дала СППВР Webiomed, если бы врачи применяли ее

Изучались

- 1. Оценки риска развития сердечно-сосудистых заболеваний**, в том числе риск по шкале Score, поставленные врачом и СППВР Webiomed
- 2. Группа здоровья**, присвоенная врачом по результатам диспансеризации по сравнению с общей оценкой развития ССЗ, поставленной СППВР Webiomed

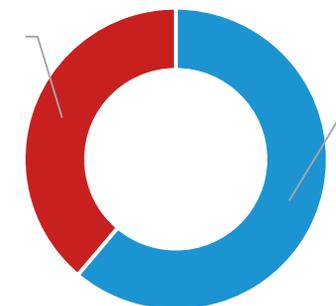
Материалы исследования

 5447 карт диспансеризации, проведенной в ГБУЗ «Муравленковская ГБ»



- Мужчин: 38,9%, Женщин: 61,1%
- Возраст пациентов: от 20 до 89, средний: 57,9

Прочие
39%

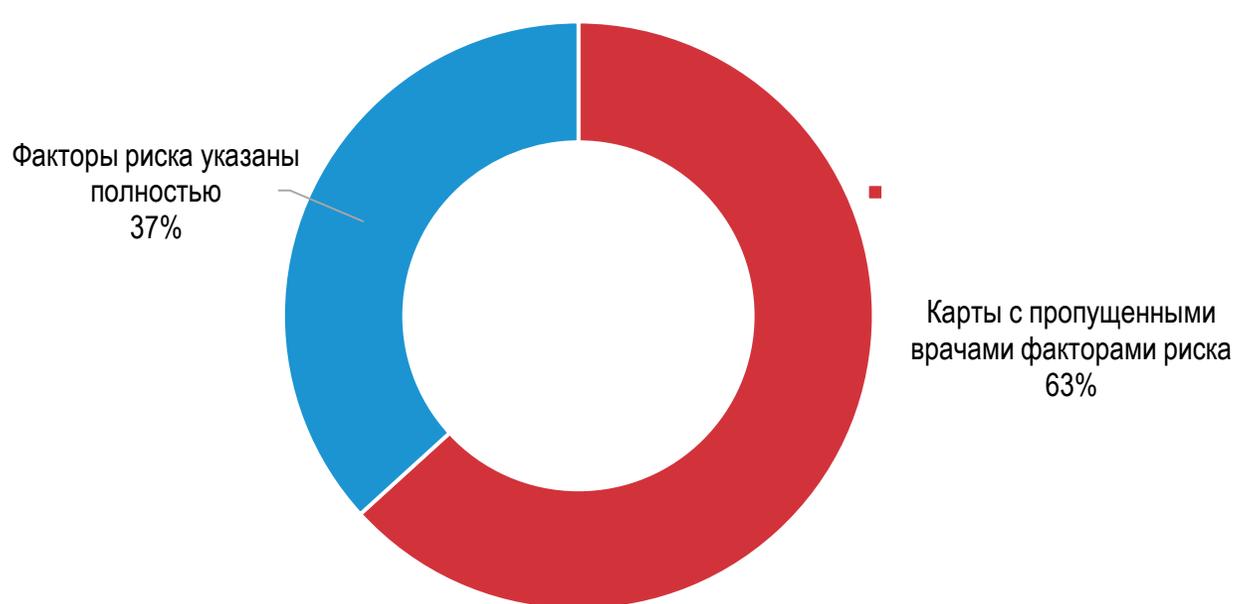


В возрасте 40-65 лет
61%

В этом возрасте проводится оценка риска смерти по Score

Сравнение оценки риска врачами и СППВР

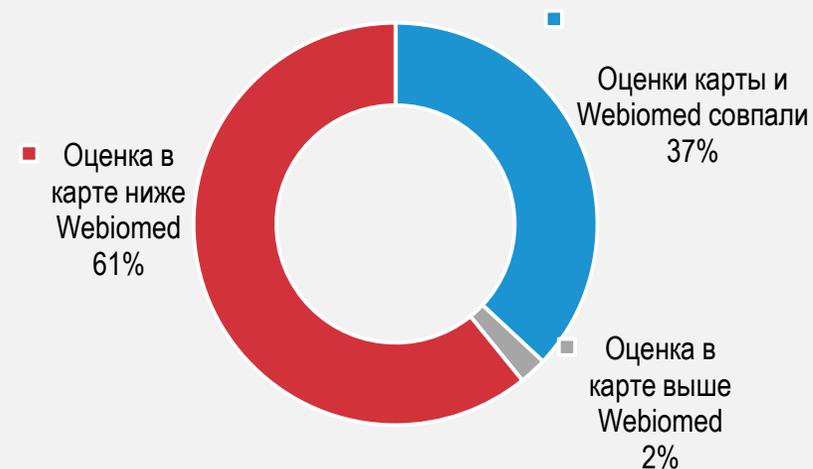
Полнота регистрации выявленных факторов риска в картах диспансеризации по оценке СППВР Webiomed



Оценки группы риска по ССЗ:

- Webiomed выявил пациентов высокого риска в 6,9 раза больше, чем по данным карты диспансеризации
- Webiomed в 60,8% случаев поставил оценку по шкале Score выше, чем по данным карты диспансеризации

Совпадение оценок риска по данным карты диспансеризации и Webiomed:

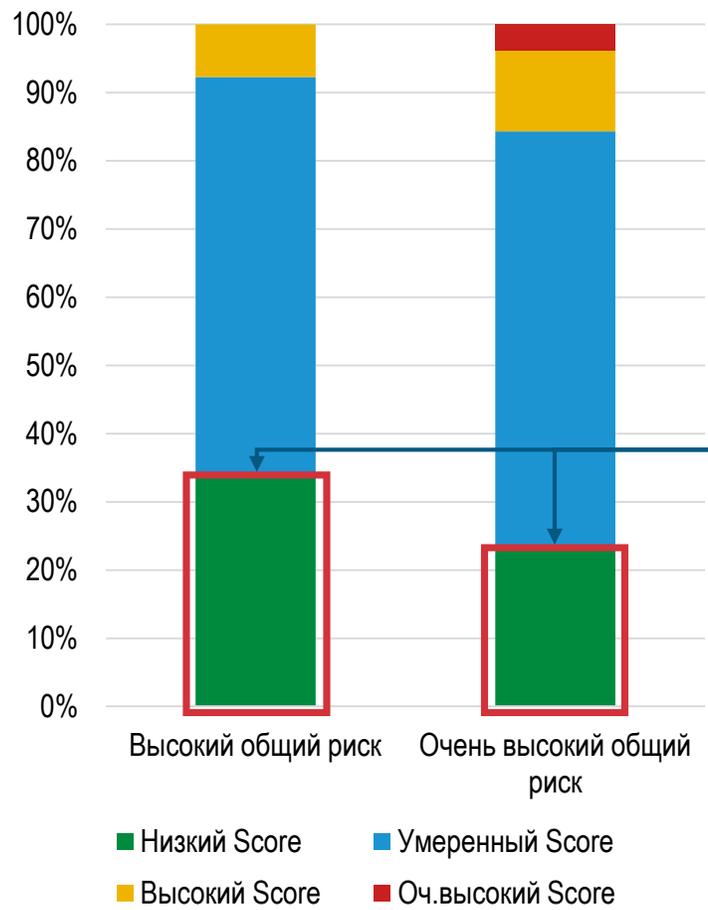


Общая оценка сердечно-сосудистого риска

Распределение диспансеризации по оценке ССР со стороны Webiomed



Оценки по Score внутри высокого и очень высокого риска



Такого быть не должно!

Здесь врач может ошибиться

Пациенты по общему СС-рису в I группе здоровья

