

теру важно понимать все детали вакантной должности и подобрать кандидата с учетом разных характеристик, а для этого ему необходимо обладать не только компетенциями менеджера и психолога, но и уметь работать с данными с применением цифровых технологий.

Заключение. Таким образом, процесс подбора и отбора персонала будет непрерывно трансформироваться. Этим процессам важно оставаться гибкими к изменениям, поэтому рекрутеры постоянно стараются находить эффективные способы поиска квалифицированных кандидатов, обеспечивать упорядоченность данных и автоматизировать этапы отбора. Растущей тенденцией в рекрутинге является поиск с помощью искусственного интеллекта, инструменты которого помогают принимать решения на основе данных и сократить рутинные операции в рекрутменте.

Список литературы

1. ИИ становится помощником кадровых служб [Электронный ресурс]. – URL: <https://cio.osp.ru/news/020424-II-stanovitsya-pomoschnikom-kadrovyyh-sluzhb> (дата обращения: 07.08.2024).
2. Киселкина О. В. Инновационные подходы к процессам подбора и отбора персонала в организациях // Региональный экономический журнал. – 2022. – № 1(32). – С. 64–70.
3. Корпоративная стратегия цифровизации – подходы и технологии [Электронный ресурс]. – URL: http://www.fa.ru/org/chair/bi/Documents/TK_Digital_Strategy.pdf. (дата обращения 02.09.2024).
4. Развитие HR-процессов и использование digital-инструментов в российских компаниях. / HeadHunter [Электронный ресурс]. – URL: <https://hhcdn.ru/file/16480569.pdf> (дата обращения: 12.09.2024).
5. Российские компании рассказали, как используют ИИ в работе [Электронный ресурс]. – URL: <https://press.rabota.ru/rossiyskie-kompanii-rasskazali-kak-ispolzuyut-ii-v-rabote> (дата обращения: 20.08.2024).

О. В. Кочеткова,

доктор технических наук, профессор

С. В. Вольф,

магистрант,

Волгоградский государственный аграрный университет

Е. А. Беликова,

кандидат медицинских наук, доцент,

Волгоградский государственный медицинский университет

ТЕХНОЛОГИИ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

Аннотация. Работа посвящена актуальной теме повышения эффективности лечения воспалительного заболевания печени, вызываемого вирусом гепатита С (ХГС). Выполняется разработка интеллектуальной советующей системы

с целью уменьшения ошибок и повышения обоснованности принимаемых решений при выборе методов лечения больных ХГС.

Ключевые слова: интеллектуальные советующие системы, хронический вирусный гепатит С, эффективность лечения

ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGY FOR EFFECTIVE TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C

Abstract. The work is devoted to the current topic of increasing the effectiveness of treatment of inflammatory liver disease caused by the hepatitis C virus (CHC). The authors of the study are developing an intelligent advisory system in order to reduce errors and increase the validity of decisions made when choosing treatment methods for patients with CHC.

Keywords: intelligent advisory systems, chronic viral hepatitis C, treatment effectiveness

Введение. Современные информационные технологии играют ключевую роль в развитии различных отраслей, они в последнее время все шире используются в медицине. Одним из перспективных направлений является применение интеллектуальных систем для поддержки принятия решений, что особенно важно для медицинской отрасли.

Основная часть. Вирус гепатита С (ВГС) является одним из наиболее частых этиологических агентов, которые способствуют возникновению хронических заболеваний печени. Несмотря на довольно высокую заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С (CHCV) в нашей стране (более 5 миллионов человек) наблюдается тенденция роста заболеваемости.

Министерство здравоохранения РФ отмечает серьезные проблемы, связанные с данной инфекцией, так как вирусный гепатит представляет угрозу общественному здравоохранению наравне с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), малярией и туберкулезом. У гепатита С высокая частота формирования хронических форм, длительное бессимптомное течение, манифестация заболевания на поздних стадиях цирроза печени, четкая ассоциация с развитием гепатоцеллюлярной карциномы [4, 5].

На сегодняшний день уже накопленный богатый опыт ведения и лечения пациентов с гепатитом С, а также быстрое развитие высокоэффективной противовирусной терапии инфекции HCV обусловили потребность в современном инструменте для медицинских работников по выбору эффективных схем лечения пациентов с CHCV. Однако требуется глубокий системный анализ совокупности факторов, влияющих на выбор наилучших и результативных методик лечения этого заболевания.

Установлено [5], что на выбор тактики лечения больных с хроническим гепатитом С оказывают влияние следующие факторы:

- стадия фиброза печени, наличие цирроза печени и его класс;
- генотип вирусного гепатита С;
- наличие некоторых сопутствующих заболеваний;
- беременность;
- опыт предыдущей противовирусной терапии (если есть);

– прием лекарственных средств по поводу сопутствующей патологии.

Большая генетическая неоднородность вируса гепатита С проявляется в различных механизмах заражения и проявления, тяжести лечения, а также в особенностях диагностики, что обуславливает высокую сложность определения рациональных и эффективных схем лечения.

Разработка советующей системы соответствует методам интеллектуальной экспертных систем, так как решаемая задача обладает совокупностью нескольких определяющих характеристик [5]:

- задача имеет эвристическую природу, может быть решена естественным образом с помощью символических рассуждений;
- сложность задачи является приемлемой для использования методов искусственно интеллекта и, в то же время, задача достаточно сложна, что оправдывает затраты на разработку советующей системы;
- задача является достаточно узконаправленной и практически значимой.

Кроме того, успешность разработки и применения советующей системы в области лечения больных хроническим вирусным гепатитом С определяется тем, что существуют эксперты в данной предметной области, и они сходятся в оценке предлагаемых решений. Важно, что знания экспертов легко внести в советующую систему, так как эксперты способны объяснить используемые ими методы. Особенно необходимо отметить, что задача не является слишком трудной и ее решение требует не действий, а только рассуждений и не использует абстрактное мышление.

Проектирование и реализация интеллектуальной советующей системы, как и экспертных систем, реализуется на протяжении шести этапов: идентификация, концептуализация, формализация, реализация, тестирование и опытная эксплуатация.

В процессе идентификации были определены эксперты, знания которых будут заложены в систему, и официальные Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению фиброза и цирроза печени и их осложнений [3]. Кроме того, были определены типы пользователей советующей системы.

На этапе концептуализации был выполнен глубокий содержательный анализ предметной области и определено основное ограничение советующей системы: рассматривается лечение больного хроническим гепатитом С только одного типа и не болеющего ВИЧ инфекцией.

Заключение. В настоящее время выполняется реализация советующей системы путем разработки ее первого прототипа. Тестирование прототипа советующей системы предполагается провести на кафедре инфекционных болезней Волгоградского государственного медицинского университета силами клинических ординаторов и преподавателей. В случае наличия замечаний и ошибок в логических правилах базы знаний будет разработана вторая версия прототипа советующей системы, которая также будет протестирована.

Созданная советующая система уменьшит время, затраченное на выбор эффективных схем лечения больных с хроническим гепатитом С, снизит число ошибок в выборе эффективных схем лечения пациентов с хроническим гепатитом С.

Список литературы

1. Беликова Е. А. Эпидемиологические особенности гепатита С в Волгограде // Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины: материалы 66-й открытой науч.-практ. конф. молодых ученых и студентов с междунар. участием. – Волгоград: ВолгГМУ, 2018. С. 132–133.
2. Беликова Е. А., Иоанниди Е. А., Попов С. Ф. Применение лайфферона в лечении больных хроническим гепатитом С (ХГС) // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2018. – № 1. – С. 29.
3. Ивашкин В. Т., Маевская М. В., Жаркова М. С., Жигалова С. Б., Киценко Е. А., Манукьян Г. В. (и др.) Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению фиброза и цирроза печени и их осложнений // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2021. № 31(6). С. 56–102.
4. Вольф С.В. Разработка концепции создания советующей системы по выбору эффективных схем лечения пациентов с хроническим гепатитом С//XVIII Международная научно-практическая конференция молодых исследователей «Наука и молодежь: новые идеи и решения», посвященная 80-летию со дня образования вуза, 20–22 марта 2024 г. – Волгоград: ВолГАУ, 2024. – С.124–128.
5. Клинические рекомендации «Хронический вирусный гепатит С» (утверждены Министерством здравоохранения РФ 29 декабря 2021 г. [Электронный ресурс]. – URL: https://hiv.sakhalin.gov.ru/site_get_file/1360/Klin%20rek%20HVG%20C.pdf
6. Экспертные системы [Электронный ресурс] // tadviser.ru – URL: https://www.tadviser.ru/index.php/Статья:Экспертные_системы_%28Разработка%29#.D0.A2.D1.80.D0.B5.D0.B1.D0.BE.D0.B2.D0.B0.D0.BD.D0.B8.D1.8F_.D0.BF.D0.BE_.D1.81.D0.BE.D0.B7.D0.B4.D0.B0.D0.BD.D0.B8.D1.8E

Л. В. Кружалова,

кандидат исторических наук, доцент
Российский государственный педагогический
университет имени Герцена

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ХУДОЖЕСТВЕННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ КОНФЛИКТОЛОГИИ

Аннотация. В статье рассматриваются практические примеры использования художественной литературы, документальных, художественных фильмов и мультфильмов для лучшего погружения в изучение предметов конфликтологического цикла.

Ключевые слова: коммуникация, конфликтология, бакалавры, студенты, учебники, литература, документальное, игровое кино

USING THE POSSIBILITIES OF FICTION AND DIGITAL TECHNOLOGIES IN TEACHING CONFLICT STUDIES