

Dr hab. n. med. i n o zdr. Dariusz Juchnowicz, prof. UMLUB

Zakład Psychiatrii i Pielęgniarstwa Psychiatrycznego

Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Psychiatra wobec AI – od diagnozy do decyzji klinicznej

Algorytmy sztucznej inteligencji coraz częściej stają się narzędziami wspomagającymi pracę lekarza — od analizy danych klinicznych i prowadzenia dokumentacji, po monitorowanie stanu pacjenta oraz wspieranie procesu diagnostyczno-terapeutycznego. W psychiatrii ich potencjalne znaczenie jest szczególne, ponieważ rozpoznanie i planowanie leczenia wymagają integracji wielu źródeł informacji: wywiadu, obserwacji klinicznej, dokumentacji medycznej, skal psychometrycznych, a także danych dotyczących mowy, zachowania, snu, aktywności i funkcjonowania pacjenta.

AI może wspierać psychiatrę w porządkowaniu informacji klinicznych, formułowaniu hipotez diagnostycznych wymagających weryfikacji klinicznej, sugerowaniu pytań uzupełniających, identyfikacji możliwych interakcji lekowych, monitorowaniu objawów nawrotu, ocenie ryzyka działań niepożądanych oraz identyfikacji pacjentów wymagających pilnej oceny lub intensyfikacji opieki.

Jednocześnie zastosowanie AI w psychiatrii wiąże się z istotnymi ograniczeniami i zagrożeniami. Modele generatywne mogą tworzyć treści pozornie wiarygodne, lecz niepełne, błędne lub stronnicze.

AI nie zastępuje badania psychiatrycznego, odpowiedzialności lekarza ani indywidualnego rozumienia pacjenta. Psychiatrya powinien nie tylko umieć korzystać z narzędzi AI, ale również krytycznie oceniać ich sugestie, rozpoznawać ich ograniczenia oraz stosować je w sposób bezpieczny, etyczny i podporządkowany dobru pacjenta.