- О. М. Киселева, канд. пед. наук, преподаватель
- М. Р. Харченко, студент

ФГБОУ ВО Рязанский ГМУ Минздрава России, г. Рязань, Россия

СЕРВИСЫ ОНЛАЙН ПЕРЕВОДА И НОВЫЕ ВЫЗОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ПЕРЕВОДЧИКУ МЕДИЦИНСКИХ ТЕКСТОВ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ ОБЩЕСТВА

В статье анализируются новые вызовы в работе профессионального переводчика медицинской документации по сравнению с работой сервисов онлайн-перевода и языковых моделей на базе ИИ. Рассматриваются возможные способы решения возникающих трудностей перевода.

The article analyzes new challenges to professional translator of medical documentation in contrast to the work of on-line translators and neuro-language models IT. Specifics of medical translation challenges is considered in the article.

Ключевые слова: перевод, онлайн-перевод, искусственный интеллект, ИИ, нейросети, медицинская документация, перевод медицинской документации, история болезни пациента. *Key words:* translation, on-line-translation, IT, neural net, medical documentation, translation of medical documentation, patient's history.

Глобализация в сфере здравоохранения обеспечила ее развитие в экономическом, политическом, правовом и других аспектах [1]. Вместе с тем процесс глобализации потребовал выполнения ряда условий, среди которых — необходимость обмена актуальной, корректной информацией между медиаторами сферы здравоохранения — представителями разных государств, являющимися носителями разных языков.

Вышеупомянутое условие определяет актуальность проблемы, требующей рассмотрения особенностей перевода медицинских документов в условиях цифровизации современного общества.

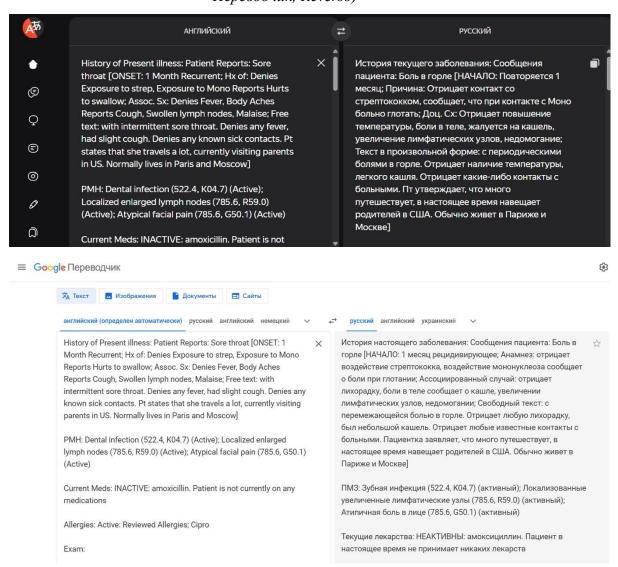
История болезни — важнейший медицинский и юридический документ, содержащий все необходимые сведения о пациенте, развитии и проявлениях его заболевания, о проведенных лабораторных анализах и результатах обследования пациента, о проводившейся терапии и её эффективности на различных этапах лечения. Это обстоятельство и предопределило выбор основы настоящего исследования.

Сервисы онлайн-перевода. Сравним и проанализируем варианты переводов медицинской документации, с использованием сервисов онлайн-перевода, ставших доступными и стремительно набирающих популярность у пользователей за последние несколько лет. Авторами рассмотрены

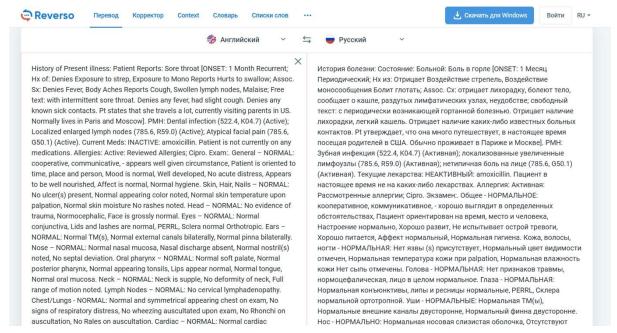
Тверской медицинский журнал. 2025 год. Выпуск №4.

такие сервисы как: Google Переводчик, Яндекс Переводчик, Reverso, нейросети DeepSeek и ChatGPT.

Варианты перевода фрагментов истории болезни (Яндекс Переводчик, Google Переводчик, Reverso)



Тверской медицинский журнал. 2025 год. Выпуск №4.



Анализ переводов онлайн-переводчиков показал, что принцип их работы довольно прост: пользователь вводит текст для перевода в специальное окно. Затем выбирается целевой язык и нажимается кнопка «Перевести». В результате программа сопоставляет введенные слова со встроенным в ходе разработки словарем и создает дословный перевод [4].

Однако в случае перевода медицинской документации итоговый результат может оказаться лишенным логики и связности, поскольку слова переводятся в том виде, в каком они зафиксированы в словаре, и при отсутствии в нем конкретного медицинского термина или аббревиатуры вместо перевода онлайн-сервис осуществит транслитерацию, соответственно, с полной потерей смысла этого термина или аббревиатуры [3].

Ни один из онлайн переводчиков (Яндекс Переводчик, Google Переводчик, Reverso) не смог предоставить корректный перевод истории болезни пациента, что обусловлено, в первую очередь, наличием большого количества медицинской терминологии, сокращений и аббревиатур, которые или транслитерировались (соответственно, с угратой смысла), или не переводились вовсе.

Поэтому, для того чтобы сделать перевод осмысленным и читабельным, требуется труд человека (а именно профессионального переводчика), что подразумевает значительные затраты времени и сил.

Вариант перевода фрагментов истории болезни нейросетью-языковой моделью ChatGPT

История текущего заболевания

Пациент сообщает: Боль в горле НАЧАЛО: 1 месяц рецидивирующее; История заболевания: Отрицает контакт со стрептококком, контакт с моно. Сообщает о боли при глотании; Ассоциированные симптомы: Отрицает лихорадку, боли в теле. Сообщает о кашле,

Тверской медицинский журнал. 2025 год. Выпуск №4.

увеличенных лимфатических узлах, недомогании; Свободный текст: с интермиттирующей болью в горле. Отрицает лихорадку, был легкий кашель. Отрицает контакты с больными. Пациент утверждает, что много путешествует, в настоящее время посещает родителей в США. Обычно живет в Париже и Москве.

История болезни: Зубная инфекция (522.4, K04.7) (Активная); Локализованные увеличенные лимфатические узлы (785.6, R59.0) (Активная); Атипичная боль в лице (785.6, G50.1) (Активная)

Текущие препараты:

БЕСПОЛЕЗНЫЕ: амоксициллин. Пациент в настоящее время не принимает никаких препаратов

Аллергии:

Активные: Просмотрено, аллергия на Ципро

Анализ переводов ИИ показал, что используемые в качестве инструментов для перевода медицинской документации и рассматриваемые здесь нейросети-языковые модели, такие как ChatGPT и DeepSeek, основаны на алгоритмах машинного обучения для обработки и генерации текста. Оба подхода используют нейронные сети, важной особенностью которых является использование данных из ранее обработанных запросов при генерировании ответов на новые [2].

Перевод от ChatGPT лишен строгой дословности в каждом из фрагментов и представляет собой связанные по смыслу предложения и (в большинстве своем) корректно расшифрованные аббревиатуры и сокращения. Однако присутствуют и некоторые неточности: в истории текущего заболевания ("History of Present illness") в тезисе "Exposure to Mono" сокращение мононуклеоза ("Mono") было транслитерировано ("моно"); во фрагменте "Принимаемые препараты" ("Current Meds") термин "INACTIVE" был переведен как "БЕСПОЛЕЗНЫЕ" (при должном ""); во фрагменте "Аллергии" сокращение "Cipro" было транслитерировано ("Ципро", при должном "ципрофлоксацин" (антибиотик)); во фрагменте "Результаты обследования" ("Ехат") в пункте "Глаза" аббревиатура PERRL не была переведена вовсе (при должном "Зрачки одинакового размера, круглые, реагируют на свет") и др.

Перевод, выполненный DeepSeek, оказался куда более точным: все те ошибки, что были допущены ChatGPT, в переводе DeepSeek отсутствуют; смысловая целостность каждого фрагмента сохранена, подавляющее большинство аббревиатур и сокращений расшифрованы корректно. Однако в истории текущего заболевания ("History of Present illness") при переводе анамнеза ("Hx of: Denies Exposure to strep, Exposure to Mono" переведено как "Анамнез: отрицает контакт с больными стрептококковой инфекцией, сообщает о возможном контакте с инфекционным мононуклеозом") была допущена существенная фактическая ошибка: должный перевод подразумевает отрицание

возможного контакта как с больными стрептококковой инфекцией, так и с больными мононуклеозом. И даже несмотря на то, что во фрагменте "План лечения" ("Assessment/Plan") уточняется, что анализы на стрептококк и мононуклеоз отрицательные, факт грубой ошибки неоспорим.

На основе вышеприведенных результатов можно выделить плюсы нейросетей-языковых моделей при переводе медицинской документации: высокая скорость перевода, сохранение смысла переводимой информации и много меньшее, в сравнении с онлайн-переводчиками, количество ошибок и искажений медицинских терминов и аббревиатур. Важно также упомянуть возможность корректировки запроса (при необходимости) и получение пользователем уточненной информации, что является иллюстрацией "гибкости" применения языковых моделей на основе нейросетей. К минусам же можно отнести сохраняющуюся необходимость контроля качества переведенной информации пользователем, пускай и в заметно меньшем объеме.

Перевод, выполненный человеком. Труд переводчика, а если переводчик еще и врач – то данное обстоятельство является дополнительным преимуществом при работе с иноязычной медицинской документацией в сравнении с описанными выше способами и изначально относится к специализированному виду перевода, "заточен" под конкретную задачу — выполнить целостный перевод необходимого массива информации с одного языка на другой. Это и отличает принцип его работы от такового у онлайн-переводчиков и нейросетей-языковых моделей.

В сравнении с переводом от нейросети, качество переведенной медицинской документации профессиональным переводчиком также будет выше, так как при работе переводчик имеет возможность в течение самого процесса неограниченное количество раз возвращаться к произвольному участку ранее переработанного текста и, в случае необходимости, вносить правки "на месте", без какой-либо необходимости вводить повторный запрос. То есть имеет место моментальный критический анализ проделанной работы, в отличие от перевода, сгенерированного языковой моделью, которая без команды пользователя не сможет найти и исправить допущенные ошибки.

Проведенный анализ различных способов перевода медицинской документации наглядно осветил как принципы работы различных инструментов, в разной степени применимых для выполнения поставленной задачи, так и их основные плюсы и минусы. Стоит подчеркнуть, что на переводчике лежит ответственность за сохранение истинного смысла переводимой информации, ибо от ее корректности зависит восприятие информации медицинским персоналом новой больницы, а следовательно, возможное назначение дополнительных анализов и процедур, корректировка, ход дальнейшей терапии, итоговое состояние здоровья, а порой и жизнь пациента.

Из этого следует однозначный вывод: главное – качество и точность перевода медицинской документации. Отсюда следуют два неоспоримых факта: "человеческий фактор" невозможно

Тверской медицинский журнал. 2025 год. Выпуск №4.

заменить алгоритмами, равно как и недопустимо пренебрегать их полезными возможностями в облегчении работы переводчика.

Литература

- 1. Алексеев В. А., Борисов К. Н. Международная практика глобализации в системе здравоохранения / В. А. Алексеев, К. Н. Борисов // МИР (Модернизация. Инновации. Развитие), 2015. № 1(21). C. 98-102.
- 2. Кузнецова И. О., Малютов Д. А. Принцип работы и архитектура электронных сетей / И. О. Кузнецова, Д. А. Малютов // Евразийская интеграция: современные тренды и перспективные направления. 2024. Т. 7. С. 106-111.
- 3. Новожилова А. А. Машинные системы перевода: качество и возможности использования / А. А. Новожилова // Вестник Волгоградского государственного университета. Сер. 2, Языкознание. 2014. № 3 (22). С. 67-73. URL: http://dx.doi.org/10.15688/jvolsu2.2014.3.8
- 4. Сунаргулова Р. И., Матвеева Н. В. Сравнительный анализ онлайн-переводчиков / Р. И. Сунаргулова, Н. В. Матвеева // Международный журнал «Цифровая наука». Саратов. 2022. № 6. С. 21-28. URL: https://digitalnauka.ru/arhivjournal/?ysclid=m72gapeg0413988002