



РУДН

Институт демографической
политики имени Д. И. Менделеева



Совместный дайджест

Института демографической политики
имени Д. И. Менделеева и Научно-клинического
центра социально-медицинского патронажа РУДН

07/

июль
2026



Институт демографической политики имени Д. И. Менделеева

Зарегистрирован 18 апреля 2022 года. Разработка и развитие универсального программно-цифрового решения для сопровождения различных социальных процессов, в том числе патронажа локальных групп населения, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, – одно из направлений деятельности Института.

**РУДН**

Научно-клинический центр социально-медицинского патронажа РУДН

Самостоятельное структурное подразделение [РУДН имени Патриса Лумумбы](#). Создан 02 июня 2025 года решением Учёного совета университета на основе Соглашения о партнёрстве с Институтом демографической политики имени Д. И. Менделеева.

Деятельность Центра строится на основе научно-информационного сопровождения Института по тематике патронажа локальных социальных групп, трудовых коллективов; научно-клинического сопровождения указанных групп лечебными учреждениями России на основе патронажа; разработки методов предиктивной медицины в связке с патронажем, их внедрения в научный оборот и клиническую практику.

Содержание

- 04 • Результаты работы Центра
- 05 • Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 07 • Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 08 • Научные публикации по вопросам ИИ, патронажа, предиктивной медицины
- 12 • Комментарий эксперта
- 14 • Анонсы мероприятий
- 16 • Контактная информация

Результаты работы Центра

- ▶ Продолжена работа по научно-исследовательской теме «Научно-информационное сопровождение проекта Института демографической политики имени Д. И. Менделеева по социально-медицинскому патронажу» под кураторством [первого проректора-проректора по научной работе РУДН д-ра мед. наук, члена-корреспондента РАН Костина А. А.](#)
- ▶ Проведено 30 консультаций администраторов программ социального патронажа, работающих в Москве, в Липецкой, Владимирской, Тамбовской, Ярославской, Калужской, Воронежской, Рязанской, Кемеровской областях, в МГУ имени М. В. Ломоносова, в НИУ ВШЭ, в Университетской клинике РУДН ([директор – канд. мед. наук Векильян М. А.](#)), в Центре сердечной недостаточности Института клинической медицины РУДН ([руководитель – д-р мед. наук, член-корреспондент РАН, профессор Кобалава Ж. Д.](#)), в ПАО «ТрансКонтейнер», холдинге СДС, ООО «РВБ», ООО «УК «ОКТО Золото».

Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга СМИ и соцсетей)

- ▶ Россия стала соучредителем Всемирной организации по сотрудничеству в области ИИ. [Ссылка](#)
- ▶ Опубликована итоговая резолюция XVII Международного IT-Форума в Ханты-Мансийске, проходившего при участии стран БРИКС и ШОС. [Ссылка](#)
- ▶ На «Форуме про людей», организуемого ежегодно «Ведомостями», состоялась сессия по корпоративной демографической политике. [Ссылка](#)
- ▶ В Красноярском крае и в Торгово-промышленной палате Нижегородской области утвердили региональные демографические стандарты. [Ссылка](#), [Ссылка](#)
- ▶ Директор НМИЦ ТПМ д-р мед. наук, академик РАН, профессор О. М. Драпкина рассказала о двух разработках центра: об алгоритме бесконтактного измерения артериального давления с помощью веб-камеры и о цифровой платформе дистанционного сопровождения пациентов «Доктор ПМ». [Ссылка](#)
- ▶ В федеральном кардиоцентре Красноярска разработали методику предсказания риска острой дыхательной недостаточности у младенцев с пороком сердца на основе УЗИ лёгких и алгоритмов машинного обучения. [Ссылка](#)

- ▶ Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского запустил серийное производство цифровых стетофонендоскопов собственной разработки для дистанционного обследования беременных и пациенток в послеродовом периоде. [Ссылка](#)
- ▶ Учёные Центра ИИ МГУ имени М. В. Ломоносова представили метод для автоматического выявления патологий на КТ-снимках без использования размеченных данных. [Ссылка](#)
- ▶ Учёные ИМБ РАН создали биочип для оценки генетического риска болезни Альцгеймера у людей старше 60 лет. [Ссылка](#)
- ▶ Лаборатория НИУ ВШЭ провела обучение первой группы по программе повышения квалификации «Корпоративный демографический стандарт». [Ссылка](#)
- ▶ Московский школьник разработал «умный» браслет, который с помощью ИИ распознаёт приступ при эпилепсии и информирует об этом врачей. [Ссылка](#)
- ▶ Учёные из Университета Миннесоты создали прототип синтетической клетки, который способен к примитивному делению и копированию ДНК. [Ссылка](#)
- ▶ Катарская корпорация HMC проводит масштабную цифровую модернизацию всей лабораторной службы страны в рамках стратегии до 2030 года. [Ссылка](#)

Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга законодательства)

- ▶ С 1 сентября 2027 года Федеральный закон № 166-ФЗ устанавливает единые организационно-правовые основы создания и эксплуатации государственных и иных информационных систем. [Ссылка](#)
- ▶ Совет Федерации одобрил изменения в Федеральный закон «Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых и технологических инноваций в РФ». [Ссылка](#)
- ▶ В Тамбовской области утверждён комплекс мер по социальной поддержке детей и семей участников специальной военной операции. [Ссылка](#)
- ▶ В правительственный план мероприятий по реализации Стратегии развития здравоохранения до 2030 года вошло положение о разработке информационных систем с поддержкой врачебных решений на основе ИИ, а также о совершенствовании телемедицины для дистанционных консультаций, скринингов и мониторинга здоровья. [Ссылка](#)

Научные публикации по вопросам ИИ, патронажа, предиктивной медицины

(результаты ежемесячного мониторинга научных изданий)

Кардиологическая помощь в Российской Федерации: системная модернизация и переход к управлению рисками ● [Ссылка](#)

Аннотация. Представлена консолидированная позиция ведущих НМИЦ о модернизации кардиологической помощи в РФ. Ключевым цифровым решением стали системы поддержки принятия врачебных решений.

Психоэмоциональные аспекты взаимодействия врача и пациента при дистанционном консультировании в отоневрологии ● [Ссылка](#)

Аннотация. Оценивается влияние дистанционных технологий на психоэмоциональное состояние пациентов и отношение врачей к этому формату работы.

Эффективность длительного удалённого мониторинга одноканальной электрокардиограммы у пациентов с сердечной недостаточностью с применением моделей машинного обучения ● [Ссылка](#)

Аннотация. В исследовании оценивается эффективность системы удалённого мониторинга на основе одноканальной ЭКГ с применением машинного обучения по сравнению со стандартным амбулаторным наблюдением.

Преимущества дистанционного мониторинга артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией, находящихся на диспансерном наблюдении в городской поликлинике

● [Ссылка](#)

Аннотация. Приводятся данные, доказывающие, что дистанционный мониторинг АД с онлайн-передачей данных врачу обеспечивает статистически значимо лучшее достижение целевого амбулаторного АД по сравнению с традиционными методами самоконтроля.

Прогностическая значимость социально-демографических предикторов доступности оториноларингологической медицинской помощи

● [Ссылка](#)

Аннотация. Приводятся результаты одномоментного исследования доступности медицинской оториноларингологической помощи по оценкам 427 человек взрослого населения в 7 субъектах Российской Федерации.

Digital infrastructure and proxies of ambulatory care access in Russia, 2018–2024: a regional panel study with a national telemedicine signal analysis

● [Ссылка](#)

Аннотация. Приводятся данные о том, что рост объёма телемедицины в России не является самостоятельным индикатором выравнивания доступа к амбулаторной помощи.

Artificial intelligence–based retinal imaging for brain health assessment: a scoping review

● [Ссылка](#)

Аннотация. В обзорном исследовании предлагается концептуальная экосистема для применения технологий ИИ в анализе изображений сетчатки для оценки здоровья мозга, а также связанных с ним нейродегенеративных и цереброваскулярных заболеваний.

Towards autonomous medical artificial intelligence agents ● [Ссылка](#)

Аннотация. В статье приводятся данные о MIRA (Medical Intelligence for Reasoning and Action) – автономном агенте на основе искусственного интеллекта, работающем в изолированной среде электронных медицинских карт, ориентирующемся в обширном клиническом пространстве действий, принимающем решения о получении истории болезни пациентов, о заказе и интерпретации лабораторных исследований, о генерировании дифференциальных диагнозов и составлении планов лечения.

Cost-Effectiveness Analysis of Chatbot-Supported Remote Patient Monitoring for Anticoagulation Management: Health Economic Evaluation Within a Pilot Crossover Trial ● [Ссылка](#)

Аннотация. В исследовании проведена экономическая оценка эффективности системы удалённого мониторинга пациентов на основе чат-бота для управления антикоагулянтной терапией по сравнению со стандартной помощью.

Current status and challenges of artificial intelligence application in managing Children's emotions and attention ● [Ссылка](#)

Аннотация. В обзоре рассматривается применение методов машинного обучения для оценки эмоций и внимания у детей на основе мультимодальных данных.

An ECG biomarker for sudden cardiac death discovered with deep learning ● [Ссылка](#)

Аннотация. Приводятся данные об анализе более 440 000 электрокардиограмм и выявлении нового биомаркера внезапной сердечной смерти.

Building a Malaria Intelligence System for Real-Time Prediction and Data-Driven Intervention Planning

● [Ссылка](#)

Аннотация. Представлена разработка интеллектуальной системы на основе ИИ для прогнозирования малярии в странах Африки в реальном времени.

Adoption of Artificial Intelligence–Based End Points – A New Era for Clinical Trials

● [Ссылка](#)

Аннотация. В статье рассматриваются последствия использования ИИ для клинических исследований.

World Heart Federation Roadmap on cardiac rehabilitation: a pathway to lifelong cardiovascular health

● [Ссылка](#)

Аннотация. Всемирная федерация сердца предлагает стратегический план по трансформации кардиореабилитации в программу пожизненного укрепления сердечно-сосудистого здоровья для всех кардиопациентов.



Максимов Ярослав Михайлович

Комментарий сотрудника Научно-исследовательского
института молекулярной и клеточной медицины РУДН

Новость о разработке отечественного биочипа для выявления генетического риска развития болезни Альцгеймера, самой распространённой причины деменции в преклонном возрасте, крайне важна. Несмотря на активные исследования, точные причины возникновения заболевания до сих пор не установлены. Потенциально оно может возникнуть у любого человека, независимо от индивидуальных особенностей и факторов риска. Тем не менее в популяции встречаются специфические мутации генов, значительно ускоряющие развитие патологии.

Своевременное выявление генетической предрасположенности к болезни Альцгеймера позволяет врачам сформировать индивидуальную стратегию её профилактики. Для пациентов из группы риска разрабатывается комплексный план: регулярный нейрокогнитивный тренинг, коррекция образа жизни (контроль давления, уровня сахара, физическая активность) и более частый мониторинг у невролога или генетика. Важный нюанс заключается в том, что хотя полноценной терапии болезни Альцгеймера пока не существует, правильный образ жизни и выполнение предписаний врачей существенно снижают вероятность её манифестации. Даже при высоком генетическом риске человек может годами сохранять когнитивные функции, если активно работает с модифицируемыми факторами риска. Таким образом, технология выступает доступным инструментом прогнозирования с большим потенциалом для персонализированной медицины.

Полученные данные о генетическом риске должны стать одним из входных сигналов для алгоритмов превентивного ухода. В системе цифрового патронажа, где в том числе собираются данные с носимых устройств, электронных медкарт и результаты тестов, такой специфический маркер поможет формировать и нейтрализовать персонализированные триггеры, провоцирующие болезнь. Например, система сможет автоматически запланировать для пациента из группы высокого риска дополнительный скрининг когнитивных функций или напоминание о записи к специалисту. Ключевой вызов здесь – не просто попытка хранить данные, а необходимость научить алгоритмы интерпретировать их в контексте возраста, сопутствующих заболеваний и образа жизни. Цель такого подхода – действительно запустить превентивный уход раньше, чем болезнь проявится клинически.

Продолжение на странице 13.

Для уязвимых категорий, особенно одиноких пожилых людей, такая технология способна стать дополнительным инструментом защиты. Часто такие пациенты реже посещают врачей и могут игнорировать первые «тихие» сигналы болезни: забывчивость, снижение концентрации. Соответственно, и со стороны заметить такие сигналы некому. Система, которая на основе генетического риска инициирует более активный дистанционный мониторинг (например, через приложения или регулярные звонки от социального работника/медсестры), способна вовремя заметить тревожные изменения и подключить профильного специалиста. Это может снизить риск поздней диагностики и помочь таким людям дольше сохранять самостоятельность. Но здесь крайне важно и человеческое внимание: доступ к таким продвинутым системам и способность следовать сложным превентивным программам могут быть ограничены у некоторых групп, особенно среди пожилых людей: к затрудняющим факторам могут относиться низкий уровень цифровой грамотности, наличие сопутствующих заболеваний, ограничивающих доступ к технологиям.

Главное преимущество отечественной разработки «БИОЧИП-А» перед зарубежными аналогами – адаптация под российскую популяцию. Из-за различий в частотах аллелей иностранные панели тестов в наших реалиях могут давать менее точные результаты. Взяв за основу международную модель полигенного риска 2017 года, российские учёные модифицировали её, в частности, включив в тест два генетических полиморфизма для точного определения аллелей APOE ($\epsilon 2/\epsilon 3/\epsilon 4$). Они связаны с выведением бета-амилоида и считаются ключевым фактором развития болезни Альцгеймера. Кроме того, локальный формат разработки позволяет быстрее обновлять панель и интегрировать её в национальную систему здравоохранения.

Если говорить о перспективах отечественной разработки на мировом рынке, наибольший спрос будет сосредоточен в регионах со стареющим населением и высокой долей нейродегенеративных заболеваний – прежде всего в Северной Америке и Европе. Очень перспективен и Азиатско-Тихоокеанский регион (Китай, Япония, Южная Корея), где идёт быстрый демографический переход, растёт запрос на превентивную медицину, а развитая цифровая инфраструктура облегчает внедрение подобных решений. Международное сотрудничество ускорило бы поиск новых маркеров болезни и актуализацию существующих подходов. Ключевой фактор успеха такого сотрудничества – это не только сама технология, но и наличие регуляторных рамок для интеграции генетических данных в клинические протоколы, а также готовность систем здравоохранения к превентивной модели борьбы с нейродегенерацией.

Анонсы мероприятий

Эпигенетика, геномика и будущее персонализированной медицины

Даты проведения: 6-7 августа 2026 года

Место проведения: Петрозаводск

Формат участия: очно, онлайн

[Регистрация.](#)

Научно-практическая конференция посвящена интеграции передовых молекулярно-генетических технологий в клиническую практику и развитию персонализированных подходов в лечении социально значимых заболеваний.

Региональный конгресс РКО в Санкт-Петербурге «Наука и инновации в кардиологии»

Даты проведения: 21-22 августа 2026 года

Место проведения: Санкт-Петербург

Формат участия: очно, онлайн

[Регистрация.](#)

Мероприятие посвящено актуальным проблемам в области кардиологии и смежных специальностей, в том числе применению искусственного интеллекта.

2026 International Conference on Smart Healthcare and Digital Health

Даты проведения: 14-16 августа 2026 года

Место проведения: Шанхай, Китайская Народная Республика

Формат участия: очно

[Регистрация.](#)

Главная цель конференции – объединить исследователей, инженеров, практикующих специалистов и студентов со всего мира для обмена опытом и знаниями в области «умного» здравоохранения и цифрового здоровья.

Контакты центра

- Москва, ул. Вавилова, д. 61, корп. 3

Страница центра на сайте РУДН: [https://www.rudn.ru/](https://www.rudn.ru/science/laboratories-and-centers/nauchno-klinicheskiy-centr-socialno-medicinskogo-patronaja-rudn)

- [science/laboratories-and-centers/nauchno-klinicheskiy-centr-socialno-medicinskogo-patronaja-rudn](https://www.rudn.ru/science/laboratories-and-centers/nauchno-klinicheskiy-centr-socialno-medicinskogo-patronaja-rudn)
- Информация о центре на сайте ИДП им. Д. И. Менделеева: <https://indemp.ru/project/7>
- Контактное лицо: Губарева Анна Александровна
e-mail: gubareva-aa@rudn.ru