



**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

02/

февраль  
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 как организационно-методическое участие в работе Института по тематике патронажа локальных социальных групп населения, трудовых коллективов, как научно-клиническое сопровождение указанных групп лечебными учреждениями России на основе патронажа, а также разработка в связке с патронажем методов предиктивной медицины, их внедрение в практику.

# Содержание

- 04** • Результаты работы Центра
- 07** • Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 13** • Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 15** • Передовые исследования и предиктивная медицина
- 24** • Комментарий
- 25** • Анонсы мероприятий
- 27** • Контактная информация

# Результаты работы Центра

- ▶ Центр в феврале продолжил работу по договору научно-технологических услуг, заключенному между Институтом и РУДН, в рамках которого открыта научно-исследовательская тема «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.м.н., члена-корреспондента РАН Костина А. А.](#)
- ▶ В феврале опубликован ежегодный сборник Института [«Корпоративный демографический стандарт: лучшие практики ответственного бизнеса - 2026»](#), в создании которого Центр принимал активное участие в части обработки данных, в подготовке оригинал-макета сборника. Зам. директора Центра Губарева А. А. вошла в авторский коллектив сборника как один из его научных редакторов. Выход сборника вызвал большой интерес в научно-экспертных, деловых и политических кругах. [Новость о выходе сборника, опубликованная ТАСС](#), собрала полтора миллиона просмотров.
- ▶ Центр провел 23 консультации администраторов программ социального патронажа по вопросам текущего функционирования программного комплекса, работающего в Москве, в Липецкой, Владимирской, Тамбовской, Ярославской, Калужской, Воронежской, Рязанской, Кемеровской областях, в МГУ имени М. В. Ломоносова, в НИУ ВШЭ. Консультации проводились экспертом Центра Курбатовой Е. И.

- ▶ Сотрудники Центра провели ряд консультаций разработчиков программного комплекса патронажа Института по вопросам организационно-методологического характера, направленных на дальнейшее улучшение его функционального комплекса, в том числе, связанных с подключением к нему мессенджера МАХ.
- ▶ Центр активно участвует в подготовке [очередной ежегодной научно-практической конференции Института](#), организаторами которой наряду с Институтом являются Администрация Президента Российской Федерации при участии Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации. В частности, Центр выступает координатором рабочей секции: «Патронаж семьи: по пути долголетия и многодетности».
- ▶ Сотрудники Центра Курбатова Е. И. (и.о. зав. отделением) и Объедков И. В. (врач-ревматолог) приступили к работе в ревматологическом отделении Университетской клиники РУДН ([директор - к.м.н. Векильян М. А.](#)). Начат прием пациентов в стационар отделения, ведутся консультации других отделений по профильным нозологиям, в ближайшее время планируется начало приема в КДО клиники. На базе ревматологического отделения Университетской клиники Центром апробируются, в том числе, технологии патронажа пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.



- ▶ Совместно с Центром сердечной недостаточности (ЦСН) Медицинского института РУДН ([руководитель – д.м.н., профессор, член-корр. РАН Кобалава Ж.Д.](#)) Центром начата работа по патронажу пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
- ▶ Состоялся ряд рабочих контактов и встреч с представителями компании Wildberries, в ходе которых были оценены технические возможности сотрудничества в сфере корпоративного патронажа сотрудников.

# Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга СМИ и соцсетей)

- ▶ С 2026 года в нормативы финансовых затрат на профилактические осмотры и диспансеризацию будут включены расходы на программное обеспечение с использованием искусственного интеллекта. ИИ планируется применять при анализе маммограмм, рентгеновских и КТ-снимков органов грудной клетки, ЭКГ, колоноскопий, а также на приёмах у терапевтов и врачей по медицинской профилактике. Также планируется закрепить нормативы финансирования телемедицинских консультаций — как между врачами, так и для дистанционного приёма пациентов. [Ссылка](#)
- ▶ В стране продолжается активная разработка цифровой инфраструктуры для борьбы с эпидемиями. VGARus, SOLAR, EpidSmart, ПЛАЗМА и ПОЭМа и другие технологии предназначены для сбора данных, геномного мониторинга, анализа эпидемиологической ситуации и прогнозирования мер в случае вспышек. В частности, EpidSmart сопоставляет данные с экономическими, географическими и климатическими факторами, а ПОЭМа создаёт «цифрового двойника» страны для предсказания распространения болезней. [Ссылка](#)



- ▶ В Белгородском филиале клиники «Полимедика» завершили внедрение голосового ИИ-помощника LazyDoc для автоматизации ведения медицинской документации. Основной сценарий использования — на амбулаторном приёме и для врачей выездных служб. Также технологию начали использовать для автоматического заполнения протоколов УЗИ. [Ссылка](#)
- ▶ Электронные сервисы, развивающиеся в рамках национального проекта «Экономика данных», помогли Вологодской области почти полностью перейти на дистанционную запись к врачу. [Ссылка](#)
- ▶ Сеченовский Университет и «Школа 21» Сбера открывают совместный кампус для обучения в области искусственного интеллекта и автоматизации рутинных задач в медицине. Обучение адаптировано для будущих медиков и включает программирование, искусственный интеллект в медицине, веб-разработку и аналитику данных. [Ссылка](#)
- ▶ Российские ученые создали ИИ-платформу, способную оценивать риск сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний по голосу. По короткой аудиозаписи ИИ анализирует голосовые паттерны и оценивает риск развития гипертонии, ишемической болезни сердца и сахарного диабета 2-го типа. [Ссылка](#)



- ▶ В Подмосковье начали тестировать диагностического ассистента AIDA на основе ИИ. Он помогает врачам первичного звена ставить диагноз, анализируя данные электронной карты пациента (жалобы, историю болезни, результаты анализов). [Ссылка](#)
- ▶ Сотрудники Новосибирского госуниверситета разработали сервис «Безопасные лекарства», который анализирует данные пациента (анализы, симптомы, заболевания) и помогает врачу подобрать оптимальные и совместимые препараты, учитывая их побочные эффекты. [Ссылка](#)
- ▶ В Забайкалье врачи дистанционно следят пациентами, используя технологии передачи данных о ключевых жизненных показателях. Система позволяет врачам оперативно получать информацию об артериальном давлении и уровне глюкозы в крови. [Ссылка](#)
- ▶ В Пермском крае запустили ИИ-ассистента цифровой экосистемы МТС, оказывающего первичную психологическую поддержку, помогающего управлять эмоциональным состоянием пользователей. [Ссылка](#)



- ▶ Няганская городская поликлиника завершила пилотный проект по дистанционному мониторингу здоровья пациентов с хроническими заболеваниями, в котором приняли участие 779 человек. Медицинские работники отслеживали состояние 617 пациентов с гипертонией и 162 – с сахарным диабетом через мобильное приложение. [Ссылка](#)
- ▶ На Чукотке шесть комплексов «Мобильный ФАП» от «Сбера» и переносная рентген-установка позволяют проводить медицинские осмотры пациентов, проживающих в удалённых районах. Проект дистанционного мониторинга позволяет контролировать состояние пациентов с диабетом и гипертонией, а инфоматы «GigaDoc» обеспечивают быструю оценку здоровья. [Ссылка](#)
- ▶ Исследователи из Кембриджа создали интеллектуальную систему камер для наблюдения за недоношенными детьми в отделениях интенсивной терапии: в Великобритании более 90 000 младенцев ежегодно нуждаются в таком наблюдении. [Ссылка](#)
- ▶ Основатели компании Fitbit (США) представили цифровую экосистему Luffu, предназначенную для предиктивного мониторинга состояния здоровья. Платформа объединяет данные носимых устройств, медицинских порталов и пользовательских записей для создания персонализированного профиля здоровья семьи. [Ссылка](#)

- ▶ Инновационный интерфейс «мозг-компьютер», придуманный Эриком Лейтхардтом, доктором медицинских наук, профессором кафедры нейрохирургии и кафедры биомедицинской инженерии Вашингтонского университета в Сент-Луисе подтвердил свою эффективность в восстановлении движений рук у пациентов, перенесших инсульт. [Ссылка](#)
- ▶ По результатам рандомизированного контролируемого исследования с участием более 100 000 женщин, использование ИИ привело к 9% увеличению выявления рака на этапе скрининга, на 12% уменьшились случаи агрессивного рака, обнаруженного между плановыми обследованиями («интервальный» рак). Также сократилась нагрузка на рентгенологов при чтении снимков на 44% за счёт анализа распределения снимков по приоритетности для чтения врачом. Частота ложноположительных результатов была примерно одинаковой в сравнении с контрольной группой (1,5% против 1,4%). [Ссылка](#)
- ▶ Сеульская больница Ихва внедрила комплексную цифровую платформу, отказавшись от разработки отдельного мобильного приложения в пользу интеграции с популярным мессенджером KakaoTalk. На базе искусственного интеллекта и платформы AlimTalk создана сквозная экосистема, охватывающая запись, госпитализацию, оплату, просмотр результатов и безбумажную выдачу документов. [Ссылка](#)



- ▶ Специалисты Всеиндийского института медицинских наук (AIIMS) в Нью-Дели провели дистанционное ультразвуковое исследование пациентов, находящихся на индийской исследовательской станции в Антарктиде. В ходе процедуры врачи из Дели в реальном времени управляли роботизированным манипулятором с УЗ-датчиком, расположенным за тысячи километров в экстремальных климатических условиях. [Ссылка](#)
  
- ▶ Также в Индии представили медицинскую платформу iLive Connect, которая обеспечивает постоянное врачебное наблюдение в домашних условиях. Пациент носит беспроводной сенсорный пластырь и браслет, непрерывно снимающие ключевые показатели (ЭКГ, пульс, давление, температуру). Данные в реальном времени передаются в командный центр, где врачи анализируют их с помощью ИИ и связываются с пациентом в течение двух минут при необходимости. Тестовые испытания показали снижение повторных госпитализаций на 76%. [Ссылка](#)

# Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга законодательства)

- ▶ Росстандарт утвердил новые ГОСТы для работы медицинских дистанционных устройств и сервисов, обеспечивающих мониторинг состояния здоровья пациентов: ГОСТ Р 72099.2 «Системы киберфизические. Персональные медицинские помощники. Часть 2. Общие положения» и ГОСТ Р 72099.3 «Системы киберфизические. Персональные медицинские помощники. Часть 3. Архитектура». [Ссылка](#)
- ▶ В соответствии с постановлением Правительства РФ число пациентов, которым будут предоставлены устройства для дистанционного контроля здоровья с дистанционной передачей данных будет увеличено. [Ссылка](#)
- ▶ Правительство РФ утвердило перечень бесплатных обследований для выявления рисков раннего старения. [Ссылка](#)



- ▶ Распоряжением Министерства здравоохранения Московской области «Об организации дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов Московской области с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека» определен порядок организации указанных работ и перечень соответствующих медицинских изделий. [Ссылка](#)
- ▶ Постановлением Правительства Ростовской области от 21.01.2026 № 45 «Об утверждении региональной программы «Охрана материнства и детства (Ростовская область)» закреплён круглосуточный дистанционный мониторинг тяжелобольных детей реанимационно-консультативным центром. Также на территории Ростовской области работает акушерский дистанционный консультативный центр и неонатальный дистанционный консультативный центр, планируется организация отдела телемедицинских технологий. [Ссылка](#)
- ▶ Правительство РФ Распоряжением от 2 февраля 2026 года №170-р утвердило Стратегию демографической политики Дальнего Востока на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года. В нем закрепляются меры по развитию телемедицины в макрорегионе, включая консультации «врач – врач» и «врач – пациент», дистанционное наблюдение и круглосуточные консультационные линии с использованием искусственного интеллекта. [Ссылка](#)

# Научные публикации по вопросам патронажа, предиктивной медицины, ИИ

(результаты ежемесячного мониторинга НКЦ СМП)

## Mapping the plasma proteomic architecture of systemic lupus erythematosus

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследователи из Имперского колледжа Лондона провели масштабное картирование протеома плазмы крови пациентов с системной красной волчанкой для преодоления проблемы высокой клинической неоднородности этого заболевания. Анализ более 7000 белков помог идентифицировать специфические молекулярные подписи, которые позволяют точно разделять пациентов на группы в зависимости от тяжести состояния и характера поражения органов. Ключевым достижением стала высокая предиктивность исследования: выявленные белковые модули способны прогнозировать риск развития люпус-нефрита и определять вероятность ответа на таргетную терапию ещё до появления выраженных симптомов.

## The Demographic and GDP Impacts of Slowing Biological Aging

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Биологическое старение влечёт за собой значительные социально-экономические издержки, увеличивая расходы на здравоохранение, снижая производительность труда, замедляя рост населения и создавая нагрузку на социальные системы. На основе интервью со 102 учёными, работающими в области биологии старения, предложено четыре макроэкономические модели: замедление старения мозга, замедление репродуктивного старения и общая задержка биологического старения (включая новую концепцию «замены старения»).

## Mathematical simulations of pediatric hemodynamics in isolated ventricular septal defect

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Компьютерное моделирование сердечно-сосудистой системы имеет потенциал для революционного изменения персонализированной медицинской помощи. Это особенно перспективно для врождённых пороков сердца, таких как дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП). В исследовании представлена модель сердечно-сосудистой системы с сосредоточенными параметрами с двумя ключевыми компонентами моделирования. Результаты позволяют понять изменения гемодинамических условий при различных размерах ДМЖП. Исследование закладывает основу для создания цифровых моделей и цифровых двойников для управления ДМЖП в педиатрии.

## Heart-On-a-Chip with Integrated Ultrasoft Mechanosensors for Continuous Measurement of Cell- and Tissue-Scale Contractile Stresses

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смертности во всем мире. Сократительная дисфункция — ключевой признак многих ССЗ, который в первую очередь приводит к снижению насосной функции сердца и, в конечном счете, к сердечной недостаточности. Поскольку кардиомиоциты (КМ) являются сократительными клетками сердечной мышцы (то есть миокарда) и в первую очередь отвечают за функциональность сердца, изучение их сократительной способности *in vitro* имеет решающее значение. Такие исследования необходимы для разработки лекарств и терапевтических методов, а также для углубления знаний о клеточных и молекулярных механизмах, лежащих в основе сердечно-сосудистых заболеваний. Цель платформы «сердце на чипе» — воссоздать структуру и функции сердечной ткани *in vitro*. Такая платформа — мощный инструмент для биомеханического анализа в режиме реального времени и тестирования лекарственных препаратов на искусственных сердечных тканях.

## Triple cardiovascular disease detection with an artificial intelligence-enabled stethoscope (TRICORDER) in the UK: a cluster-randomised controlled implementation trial

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Ранняя диагностика сердечно-сосудистых заболеваний является приоритетной задачей глобального здравоохранения. Стетоскопы с поддержкой искусственного интеллекта (ИИ) демонстрируют надёжные характеристики при экспресс-диагностике сердечной недостаточности, фибрилляции предсердий и клапанных пороков сердца. Представлено прагматическое кластерное рандомизированное контролируемое исследование для определения реального эффекта и проблем внедрения стетоскопов с ИИ.

## Современные возможности определения риска и предикторов госпитализации на основе данных медицинских информационных систем

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В статье систематизирован и обобщён международный опыт использования прогностических моделей оценки риска госпитализации, разработанных на основе данных медицинских информационных систем (МИС) и электронных медицинских карт (ЭМК). Проведён систематический обзор публикаций, представленных в отечественных и зарубежных библиографических базах данных (Scopus, PubMed, BMC Health Services Research, BMJ Research, Google Scholar, Elibrary, Oxford Academic, Wiley Online Library) за период 1993-2023 гг. В анализ включены исследования, в которых применялись данные ЭМК и МИС для разработки и/или валидации прогностических моделей риска госпитализации. Прогностические модели, основанные на данных ЭМК и МИС, демонстрируют высокую дискриминационную способность и позволяют оценивать риск госпитализаций на уровне первичной медико-санитарной помощи. Применение методов машинного обучения в отдельных исследованиях показало возможность более глубокого анализа взаимосвязей между предикторами и повышение точности прогнозирования.

## Risk stratification in diabetic kidney disease: a review of prediction models for methodological advances and clinical application

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В обзоре анализируются современные диагностические и прогностические модели, включая методы машинного обучения и мультимодальные подходы, интегрирующие клинические, омиксные, визуализационные и патологические данные. Рассмотрены ключевые методологические аспекты разработки и валидации моделей, проанализированы основные барьеры их клинической трансляции — от недостаточной стандартизации и внешней валидации до этических и практических ограничений.

## Early detection of high risk pregnancies using clinical and social data to improve health outcomes

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Интеграция медицинских данных и социальных детерминант здоровья в рамках «цифровой демографии» позволяет выявлять риски осложнений беременности в среднем за 55 дней до появления клинических симптомов. Использование алгоритмов машинного обучения для мониторинга внешних факторов — от транспортной доступности до плотности врачебных кадров — повысило чувствительность прогнозов на 10%. Такой предиктивный подход даёт социальной и медицинской сферам почти два месяца для совместной профилактики, что способно предотвратить до 32% неблагоприятных исходов. Внедрение подобных систем мониторинга трансформирует здравоохранение в проактивную модель, критически важную для улучшения демографических показателей.

## Quantum Computing for Healthcare Digital Twin Systems ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Квантовые вычисления в технологии «цифровых двойников» открывают новую эру медицины, где фокус смещается с лечения симптомов на опережение болезни. Разработаны гибридные системы, способные моделировать физиологию пациента в реальном времени с беспрецедентной скоростью и точностью. Благодаря квантовым нейросетям время на интеллектуальную диагностику сократилось на 32%, что позволяет мгновенно выявлять патологии на самых ранних стадиях. Использование квантовой криптографии гарантирует абсолютную безопасность медицинских данных, устраняя барьеры для создания глобальных систем мониторинга здоровья. Таким образом, квантовые цифровые двойники становятся фундаментом персонализированного здравоохранения, где каждый шаг лечения просчитывается виртуально до начала медицинского вмешательства.

## Associations Between Smartphone-Derived Behavioral Data and Rheumatoid Arthritis Flares ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Современные методы дистанционного мониторинга позволяют использовать смартфоны в качестве инструментов для пассивного сбора цифровых биомаркеров ревматоидного артрита. Анализ паттернов взаимодействия с устройством выявил, что снижение скорости набора текста и сокращение радиуса физических перемещений по данным GPS статистически коррелируют с началом фазы обострения. Подобная интеграция поведенческих данных в клиническую практику обеспечивает непрерывный и объективный контроль состояния пациента без необходимости активного анкетирования. Использование алгоритмов машинного обучения для обработки этих показателей открывает возможности для предиктивной терапии и оперативной корректировки схем лечения в режиме реального времени.

## HF-Sensor: A non-invasive biosensor system for heart failure diagnosis and monitoring at the point-of-care

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Представлена разработка и апробация портативного электрохимического биосенсора HF-Sensor для неинвазивной диагностики и мониторинга сердечной недостаточности путём измерения биомаркера NT-proBNP в слёзной жидкости. Предлагаемый биосенсор, использующий технологию электрохимической импедансной спектроскопии, продемонстрировал в 150 раз более высокую чувствительность и в 100 раз более низкий предел обнаружения по сравнению с «золотым стандартом» — иммуноферментным анализом (ELISA). В исследовании с участием пациентов с сердечной недостаточностью уровни NT-proBNP, измеренные в слезах с помощью HF-Sensor, показали сильную статистическую корреляцию с уровнями в плазме и сыворотке крови, а также с другими клиническими параметрами (тропонином I и систолическим давлением в лёгочной артерии). Эти результаты подтверждают, что слёзная жидкость является перспективной неинвазивной средой для оценки NT-proBNP, а сам HF-Sensor представляет собой шаг вперёд для ранней диагностики и длительного мониторинга сердечной недостаточности в условиях удалённой и первичной медицинской помощи.

## Lifestyle medicine in Parkinson's disease

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Обзор, в котором рассматривается и обобщается современная концепция применения медицины образа жизни (Lifestyle medicine) при болезни Паркинсона. Предмет анализа — немедикаментозные подходы, сфокусированные на шести ключевых аспектах: физической активности, питании, сне, управлении стрессом, социализации и отказе от вредных привычек. Основная цель работы — оценить и систематизировать существующие данные о влиянии этих модифицируемых факторов образа жизни и внешней среды на риск развития и течение болезни Паркинсона.

## Remote Patient Monitoring and the Need for a New Care Model: A Narrative Review of Implementation Challenges

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Дистанционный мониторинг состояния пациентов (ДМТ) потенциально может заменить реактивные, амбулаторные приёмы профилактическим, непрерывным уходом на дому у пациентов. Однако внедрение ДМТ не успевает за глобальным ростом телемедицины в последние годы. Данный обзор литературы основан на опубликованных работах по ДМТ с 2010 года, с акцентом на барьеры на пути внедрения и реализации программ ДМТ в клинической практике.

## Возможности и препятствия использования системы удалённого мониторинга у пациентов с имплантированными антиаритмическими устройствами

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Проведённый системный анализ показывает, что автоматическая бесконтактная технология удалённого мониторинга (УМ) является высокоэффективным и безопасным инструментом, что повышает приверженность пациентов к лечению. Ключевыми факторами, затрудняющими широкое внедрение УМ, определены правовые, этические и организационные вопросы, в первую очередь — обеспечение кибербезопасности персональных медицинских данных.

## Цифровые технологии в маршрутизации пациентов с орфанными заболеваниями: опыт реализации модели виртуального патронажа

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Для дистанционного сопровождения пациентов с редкими генетическими заболеваниями, включая мышечную дистрофию Дюшенна, была разработана и протестирована модель виртуального патронажа, позволяющая организовать защищённый электронный обмен информацией между врачами-экспертами и семьями пациентов.

## Barriers and Facilitators of Digital Transformation in Health Care: Mixed Methods Study

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В рамках общемировой цифровой трансформации здравоохранения настоящее исследование направлено на выявление ключевых барьеров и факторов, способствующих внедрению цифровых медицинских технологий, с точки зрения врачей в России. На основе двухэтапного смешанного метода (глубинные интервью и кросс-секционный опрос с участием 460 врачей) были проанализированы мнения специалистов по поводу технологий, барьеров и перспектив их внедрения.

## Tele dermatology for Older Adults With a Focus on Nursing Home Residents: A Scoping Review of Clinical and System-Level Benefits

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Теледерматология (ТД) получила широкое распространение в результате пандемии COVID-19, став важнейшим инструментом оказания дерматологической помощи, особенно пожилому населению. ТД может обеспечить более раннюю диагностику, улучшенный доступ к медицинской помощи и качество жизни, а также своевременное лечение. Для оценки клинических и системных результатов был проведён обзор исследований, опубликованных в период с 2015 по 2025 год. Поиск проводился тремя независимыми исследователями с использованием нескольких баз данных, включая Ovid MEDLINE, EMBASE и Web of Science. Для анализа наиболее распространённых дерматологических диагнозов в домах престарелых критерии включения включали пациентов гериатрического возраста (> 60 лет), пациентов домов престарелых и исследования, опубликованные на английском языке в период с 2015 по 2025 год.

## Telemonitoring modalities in heart failure: comparative effectiveness across the heart failure population—a meta-analysis

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Дистанционный мониторинг (ДМ) эффективен для лечения сердечной недостаточности (СН), но остаётся неясным, каким пациентам какой метод ДМ приносит наибольшую пользу. Анализ 79 рандомизированных исследований с участием 31 669 пациентов, сравнивающих ДМ со стандартным лечением по показателям общей и первой госпитализации по поводу СН, а также смертности от всех причин. В сетевом мета-анализе инвазивный гемодинамический мониторинг занял первое место по снижению общего количества госпитализаций по поводу СН, в то время как структурированная телефонная поддержка заняла первое место по снижению числа первых госпитализаций по поводу сердечной недостаточности и смертности от всех причин.



## Баталина Ольга Юрьевна

Комментарий первого заместителя  
Министра труда и социальной защиты  
Российской Федерации:

Сегодня мы наблюдаем фундаментальную трансформацию социальной сферы в России. Благодаря цифровизации происходит переход к персонализации поддержки, к проактивной сервисной помощи людям. Сотрудники социальных учреждений становятся персональными кураторами, помощниками. Это и есть главный вектор развития — создание «бесшовной» среды, где помощь государства приходит к человеку адресно и вовремя.

Хороший пример такой цифровой трансформации социальной среды — опыт Липецкой области. Регион первым в стране, осенью 2022 года, внедрил решение Института демографической политики имени Д. И. Менделеева – цифровую платформу «Патронаж» (сегодня она называется «Забота»), радикально сократив дистанцию между властью и гражданином до одного клика. Изначально за каждой семьей участника СВО, а затем и за каждой многодетной семьей был закреплен куратор, готовый оперативно включиться в решение любой проблемы — от предоставления социальных услуг до помощи в госпитализации. Через некоторое время эта модель была успешно адаптирована и для молодежи: проект «Патронаж. Кадры» теперь сопровождает в регионе выпускников ВУЗов и ССУЗов до момента трудоустройства, обеспечивая их закрепление на местном рынке труда.

Дальнейшее развитие этого инструментария, расширение сферы его применения, конечно, требует серьезного научно-методического осмысления, крепкого технологического фундамента.

В этой связи создание Научно-клинического центра социально-медицинского патронажа — совместная инициатива РУДН имени Патриса Лумумбы и Института демографической политики имени Д. И. Менделеева — создаст основу для будущей трансформации успешных, но пока разрозненных региональных и корпоративных практик патронажа в систему с единым подходом к выстраиванию социального взаимодействия, позволяющую улучшить качество жизни наших граждан.

# Анонсы мероприятий

## Форум «Здоровое общество»

Даты проведения: 16-17 марта 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: очно, онлайн

[Регистрация](#)

Повестка мероприятия — развитие современных технологий и поиск оптимальных решений для формирования среды, способствующей сохранению здоровья, а также укрепление научно-технологического и инновационного сотрудничества на международном уровне.

## Научно-практическая конференция с международным участием «Неврология XXI века: актуальные вопросы, достижения и инновации»

Даты проведения: 26-27 марта 2026 г.

Место проведения: Санкт-Петербург

Формат участия: очно

[Регистрация](#)

На мероприятии планируется обсуждение наиболее значимых научно-практических достижений в области неврологии и нейронаук, актуальных проблем диагностики и терапии заболеваний нервной системы, в том числе проблем на пути к здоровому долголетию с позиции нейропластичности и значимости маркеров повреждения нервной системы.



## **XVII Общероссийская конференция с международным участием «Неделя медицинского образования — 2026»**

Даты проведения: 30 марта - 3 апреля 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: очно

[Регистрация](#)

Конференция объединит практикующих врачей, учёных, преподавателей и экспертов из России и зарубежья для обсуждения ключевых вызовов, изучения передовых методик обучения и новейших трендов клинической практики. Участников ждёт богатая программа: лекции от лидеров мнений, интерактивные семинары и практические мастер-классы.

# Контакты центра

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

Страница центра на сайте РУДН: <https://www.rudn.ru/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](mailto:gubareva-aa@rudn.ru)