



**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

04/

апрель  
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 как 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
- 14** • Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 15** • Передовые исследования и предиктивная медицина
- 26** • Комментарий эксперта
- 27** • Анонсы мероприятий
- 29** • Контактная информация

# Результаты работы Центра

- ▶ 23 апреля 2026 года состоялась Ежегодная всероссийская конференция Института демографической политики имени Д. И. Менделеева [«Демографический перелом в России: пути достижения»](#).
- ▶ В конференции принял участие [ректор Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы, д-р юр. наук, д-р экон. наук, профессор О. А. Ястребов](#). Олег Александрович в том числе выступил на секции «Студенчество как среда для создания семьи» с сообщением об опыте РУДН по поддержке молодых студенческих семей, а также поделился подходами по организации условий для успешного совмещения профессиональной деятельности и родительства студентами и сотрудниками университета.

- ▶ В конференции также принял участие Научно-клинический центр социально-медицинского патронажа (НКЦ СМП) РУДН, обеспечив подготовку и проведение секции «Патронаж семьи: по пути многодетности и долголетия».

Модератором секции выступила заместитель губернатора Липецкой области **Белоглазова Ольга Николаевна**. В качестве спикеров в ней участвовали исполнительный директор Института демографической политики имени Д. И. Менделеева **Ефимов Иван Павлович**, директор НКЦ СМП РУДН **Иваницкий Людвиг Валерьевич**, первый заместитель председателя Правительства Воронежской области **Кустов Данил Александрович**, министр социальной политики Липецкой области **Андреева Татьяна Викторовна**, министр социального развития Смоленской области **Романова Елена Александровна**, руководитель управления цифрового развития и информационных технологий ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России **Меркулова Евгения Евгеньевна**, руководитель Центра сервиса «Служба заботы» НИУ ВШЭ **Французова Юлия Дмитриевна**. Спикеры доложили о своих результатах, поделились опытом работы с программой цифрового патронажа. Директор НКЦ СМП РУДН представил результаты аналитического исследования по развитию программы цифрового патронажа.

По результатам работы секции в резолюцию конференции внесено предложение о масштабировании программы патронажа на территории Российской Федерации.

- ▶ 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 34 консультации 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 Центре сердечной недостаточности Института клинической медицины РУДН, в ПАО «Трансконтейнер», холдинге СДС, ООО «РВБ» и 4 занятия с администрацией Университетской клиники РУДН ([директор - канд. мед. наук Векильян М. А.](#)).
- ▶ Эксперт Центра, заведующая ревматологическим отделением Курбатова Е. И. совместно с другими специалистами Университетской клиники РУДН приняла участие в выездных консультациях пациентов ревматологического профиля в г. Вязьма (Смоленская область) и в г. Муром (Владимирская область).
- ▶ Совместно с Центром сердечной недостаточности (ЦСН) Института клинической медицины РУДН ([руководитель – д-р мед. наук, профессор, член-корреспондент РАН Кобалава Ж. Д.](#)) Центром продолжена работа по патронажу пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
- ▶ В результате совместной работы сотрудников Центра и технических специалистов ООО «РВБ» (объединённая компания Wildberries и Russ) начата работа по социальному патронажу её сотрудников.

# Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга СМИ и соцсетей)

- ▶ Президент Российской Федерации В. В. Путин провёл совещание в Кремле по развитию искусственного интеллекта. [Ссылка](#)
- ▶ Полномочный представитель Президента Российской Федерации в Центральном федеральном округе И. О. Щёголев на Ежегодной всероссийской конференции «Демографический перелом в России: пути достижения» сообщил, что система социального патронажа охватывает более 500 тысяч человек. [Ссылка](#)
- ▶ В России запущен проект создания регистра пациентов с артериальной гипертензией под названием «РЕАЛЬНОСТЬ». В числе основных организаторов инициативы выступают Минздрав России, группа компаний «Нижфарм», Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ) и Российское общество терапевтов. К участию в исследовании привлекут 10 тысяч пациентов из разных регионов страны. [Ссылка](#)



- ▶ Российская компания BIOCAD запустила мобильное приложение Revmo.info для пациентов с ревматоидным и псориатическим артритами, болезнью Бехтерева и системной склеродермией, которое позволяет контролировать самочувствие и отслеживать динамику симптомов с помощью дневника симптомов и «Карты суставов», а также напоминает о приёме лекарств, помогает найти ближайшие медицинские учреждения по отзывам пациентов и содержит базу знаний с экспертными статьями и видео; интерфейс приложения адаптирован для людей с ревматическими заболеваниями по международному стандарту WCAG (увеличенные иконки и шрифт). [Ссылка](#)
- ▶ В Ярославском государственном медицинском университете открылась клиника цифровой медицины, созданная совместно со Сбербанком: на базе учебно-спортивного комплекса студенты смогут осваивать передовые технологии в реальных условиях, включая ИИ для диагностики, прогнозирования течения болезней и поддержки пациентов с хроническими заболеваниями. [Ссылка](#)
- ▶ Ассоциация «Е.В.А.» создала цифровую экосистему для людей с гепатитом С, которая помогает пройти путь от положительного теста до терапии без стресса и самостоятельно разобраться в вопросах лечения и сопровождения. Проект «Профилактика гепатитов 2.0» осуществляется при поддержке Фонда президентских грантов. [Ссылка](#)

- ▶ Студенты «Университета 2035» создали прототип системы доставки медицинских средств с помощью беспилотников. Главная особенность решения – модульность и практичность. [Ссылка](#)
  
- ▶ Специалисты Центра геномных исследований мирового уровня РНЦХ им. академика Б. В. Петровского разработали алгоритмы для кардиологов, которые позволяют назначать лечение на основе генетического паспорта пациента. [Ссылка](#)
  
- ▶ В реанимационном отделении городской клинической больницы № 34 г. Новосибирска стартует проект по внедрению ИИ-видеоаналитики от разработчика ИИ-сервисов «Платформа Третье Мнение». [Ссылка](#)
  
- ▶ Российский научный фонд (РНФ) подвёл итоги конкурсов на получение мегагрантов. Победители получают финансирование до 50 млн рублей в год по фундаментальным проектам и до 80 млн рублей – по прикладным.
  - В МГУ им. М. В. Ломоносова создадут инструменты адресного редактирования генома и эпигенома.
  - В МИСиС разработают клеточные модели меланомы для скрининга лекарств.
  - В ФТИ им. А. Ф. Иоффе исследуют молекулярные сенсоры для тераностики.
  - В Приволжском исследовательском медицинском университете создадут мультимодальные микроскопические системы. [Ссылка](#)



- ▶ Как сообщает «Медвестник», более 30% россиян не доверяют телемедицине, 48,4% предпочитают личный визит к врачу. Главным условием для доверия к телемедицине респонденты назвали уверенность в квалификации врачей. [Ссылка](#)
- ▶ По данным совместного исследования образовательной платформы «Нетология», онлайн-сервиса психотерапии «Ясно» и фитнес-платформы FitStars, 45% россиян хотя бы раз обращались к ИИ по вопросам здоровья: чаще всего ИИ используют для вопросов по питанию и диетам (54%), интерпретации анализов (43%), оценке симптомов (41%) и психологическому состоянию (37%). [Ссылка](#)
- ▶ Исследователи Воронежского государственного университета инженерных технологий (ВГУИТ) совместно с коллегами из Воронежского государственного университета (ВГУ) разработали модель прогнозирования распространения ВИЧ на основе системы нелинейных дифференциальных уравнений, которая учитывает не только ключевые факторы передачи инфекции, но и миграционные процессы. [Ссылка](#)
- ▶ В стокпортской больнице в Великобритании запустили программу «Больница на дому» с использованием новой системы удалённого мониторинга (разработка компании Graphnet / Luscii). Через приложение Luscii врачи могут в реальном времени оценивать состояние пациентов с респираторными заболеваниями, сердечной недостаточностью и другими патологиями, что позволяет сократить число госпитализаций и вызовов скорой. Программа рассчитана на взрослых пациентов, для участия нужен доступ к электронной почте или мобильному телефону (либо помощь родственника). По предварительным данным, такой подход может снизить нагрузку на больницы до 50%. [Ссылка](#)



- ▶ Гонконгский политехнический университет разрабатывает офтальмологическую систему EyeAgent 1.0 на основе мультимодальных данных. EyeAgent 1.0 может идентифицировать около 260 офтальмологических заболеваний, а также будет поддерживать полный цикл ведения пациента: от диагностики до планирования лечения и динамического наблюдения после клинических испытаний. [Ссылка](#)
- ▶ FDA одобрило алгоритм ECG-AI компании Anumana для выявления ранних признаков лёгочной гипертензии с помощью стандартной 12-канальной ЭКГ. Инструмент, получивший разрешение как программное обеспечение медицинского назначения, встраивается в электронные медицинские карты и платформы ЭКГ, работая внутри больничной системы без передачи данных вовне. [Ссылка](#)
- ▶ Американское общество инфекционных заболеваний опубликовало данные о применении телемедицины в инфекционных заболеваниях (Tele-ID) как ключевом инструменте решения проблемы кадрового дефицита: сегодня менее 10% американских больниц имеют штатного инфекциониста. [Ссылка](#)
- ▶ Исследователь Ивонн Оу публиковал ряд работающих технологий домашнего мониторинга глаукомы, которые позволяют получать более полные данные о течении заболевания по сравнению с редкими измерениями в клинике. Автор описывает три основных направления: портативные тонометры для самостоятельного измерения внутриглазного давления, планшетные и VR-периметры, а также недорогие адаптеры для смартфонов с системами ИИ для фотосъёмки глазного дна. [Ссылка](#)



- ▶ В шести врачебных практиках Уоррингтона (Великобритания), обслуживающих около 55 000 пациентов, началось внедрение ИИ-приложения Aide Health для пациентов с хроническими заболеваниями, включая ХОБЛ, ожирение и гипертонию. Приложение помогает отслеживать симптомы и приём лекарств, выявлять ранние признаки обострений и получать поддержку между визитами к врачу. [Ссылка](#)
- ▶ Компания Sibel Health получила разрешение FDA на платформу ANNE Maternal – беспроводную систему мониторинга матери и плода. Система использует гибкие накожные датчики для непрерывного отслеживания жизненных показателей матери (частота дыхания, пульс, температура, сатурация), сердцебиения плода и сокращений матки, а также включает визуальные и звуковые оповещения с интегрированной акушерской системой раннего предупреждения (MEOWS) для автоматического сигнала врачам при необходимости оценки состояния. [Ссылка](#)
- ▶ Австралийская организация Primary Health Network запустила 12-месячный пилотный проект по удалённому мониторингу пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких. Цель проекта – протестировать масштабируемую модель, управляемую пациентами, которая поддерживает самоконтроль и встраивается в существующие рабочие процессы первичной медикаментозной помощи без круглосуточного мониторинга. [Ссылка](#)
- ▶ Болгария приняла первые комплексные правила телемедицины, соответствующие стандартам ЕС. [Ссылка](#)



- ▶ FDA смягчает регулирование в отношении некоторых цифровых медицинских инструментов (особенно низкого риска, таких как системы клинической поддержки принятия решений и платформы удалённого мониторинга), чтобы ускорить их внедрение. [Ссылка](#)
- ▶ Замбия перевела более 12 миллионов записей пациентов в новую государственную систему электронных медкарт SmartCare Pro, которая уже работает в 2 000 учреждений страны и заменила 1 600 устаревших баз данных. [Ссылка](#)

# Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга законодательства)

- ▶ По итогам совещания с членами Правительства Российской Федерации, состоявшегося 18 февраля 2026 года, Президент Российской Федерации В. В. Путин поручил обеспечить внедрение искусственного интеллекта в здравоохранении по нескольким ключевым направлениям. Среди них – автоматизация оформления медицинской документации; внедрение систем анализа медицинских изображений и данных лабораторных исследований; работа с пациентами с хроническими заболеваниями, включая их проактивное информирование и диспансерное наблюдение. [Ссылка](#)
- ▶ Минцифры России представило проект постановления, наделяющий ведомство полномочиями по регулированию и реализации госполитики в сфере искусственного интеллекта. [Ссылка](#)
- ▶ Росстандарт принял новый ГОСТ, который вступает в силу с 15 июня 2026 года и предписывает системам на базе ИИ в реальном времени оценивать функциональное состояние водителя. [Ссылка](#)

# Научные публикации по вопросам патронажа, предиктивной медицины, ИИ

(результаты ежемесячного мониторинга НКЦ СМП)

## Телемедицинские консультации в детской онкологии – гематологии: современный взгляд на актуальность, проблемы и их решения при оказании профильной медицинской помощи

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Специалистами нескольких российских научно-исследовательских институтов проведён анализ телемедицинских консультаций по профилю «Детская онкология и гематология» за период с 2021 по 2024 год: за указанный период количество ТМК увеличилось более чем в два раза, а география охвата расширилась до 79 регионов, включая новые территории. Преобладание запросов на проведение специфической терапии по месту жительства и получение «второго мнения».

## Искусственный интеллект в урогинекологии: обзор литературы

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Обзор описывает комплексный подход к мониторингу и телемедицине в урогинекологии с использованием ИИ. Носимые устройства и интеллектуальные системы на основе нейронных сетей автоматически распознают активность мочевыводящих путей с точностью 94-96%, фиксируют время и интервалы мочеиспускания и оценивают потребность в мочеиспускании (например, у детей с ночным энурезом) с чувствительностью 89% и специфичностью 93%. Все данные интегрированы с телемедициной, позволяя врачам удалённо получать информацию в реальном времени, что сокращает время ожидания и повышает эффективность помощи.

## Опыт применения телемедицинских технологий в оториноларингологии за рубежом. Обзор литературы ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Проведённый систематический обзор зарубежного опыта применения телемедицины в оториноларингологии в период 2020-2025 гг. свидетельствует о высокой эффективности дистанционных форматов. Высокий уровень удовлетворённости пациентов контрастирует с более сдержанным отношением врачей, указывающих на технологические и организационные барьеры, при этом анализ выявил значительную межстрановую дифференциацию.

## Локальный регистр пациентов как основа планирования деятельности и создания единого цифрового контура Федерального травматологического центра ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Согласно исследованию, локальный цифровой регистр пациентов Федерального травматолого-ортопедического центра (г. Барнаул) является ключевым инструментом планирования деятельности и создания единого цифрового контура учреждения. Анализ регистра, включающего данные 119 394 пациентов, позволил сформировать «портрет пациента» и выявить, что 52% листа ожидания составляют пациенты старше 65 лет, требующие пересмотра стандартных организационных решений. Интеграция регистра с новыми цифровыми инструментами обеспечила создание персонального медицинского трека и индивидуальных планов для полиморбидных пациентов, а также легла в основу для распределения объёмов медпомощи, контроля госзадания, обоснования штатного расписания, плана госпитализации, закупочной деятельности и обучения персонала.

## Оценка клинической эффективности дистанционного наблюдения пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов: проспективное многоцентровое исследование ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В проспективном многоцентровом исследовании с участием 1572 пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов применение системы дистанционного мониторинга показало клиническую эффективность по сравнению с традиционным наблюдением. Через 180 дней доля пациентов, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина, в группе мониторинга оказалась значительно выше, чем в контрольной группе. Кроме того, использование мониторинга ассоциировалось со снижением внеплановых медицинских вмешательств.

## Оптимизация цифрового планирования изготовления съёмных зубных протезов у пациентов с полным и частичным отсутствием зубов ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В статье анализируются способы оптимизации цифрового планирования съёмных зубных протезов при полном или частичном отсутствии зубов. Авторы отмечают, что применение интраорального сканирования, CAD/CAM и 3D-печати позволяет сократить лечение до 1-2 визитов и достичь недоступной ранее точности.

## От данных к прогнозу: разработка и клиническая апробация инструмента оценки риска преждевременных родов на основе технологий машинного обучения

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Учёные Петрозаводского государственного университета создали и протестировали модель на основе ИИ (алгоритм CatBoost), которая оценивает риск преждевременных родов по данным электронных медицинских карт. Система анализирует 54 параметра – клинические, лабораторные, анамнестические данные и даже текстовые записи врачей. Точность прогноза достигла около 81%: модель выявляет до 87% случаев преждевременных родов и в 82% случаев правильно различает группы высокого и низкого риска.

## Computational Advances in Taste Perception: From Ion Channels and Taste Receptors to Neural Coding

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Учёные МФТИ и ННГУ имени Лобачевского создали первую в мире многоуровневую компьютерную модель вкусовой системы человека. Объединив биофизику ионных каналов с пластичными сетями Ижикевича, авторы добились точного цифрового кодирования сладкого, солёного, горького, кислого и умами. Эта технология позволяет создавать сверхточные энергоэффективные нейроморфные сенсоры для биоподобного распознавания вкусовых смесей в реальном времени.

## Remote monitoring of heart failure exacerbations using a smartwatch

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование доказывает эффективность Apple Watch для непрерывного мониторинга пациентов с сердечной недостаточностью. Учёные разработали ИИ-алгоритм, который на основе пассивных данных о пульсе и активности пациента точно предсказывает пиковое потребление кислорода, сопоставимое по точности с лабораторными тестами. Система фиксирует физиологические изменения за 7-10 дней до клинического ухудшения, позволяя врачам предотвращать госпитализации за счёт ранней коррекции терапии.

## The Rise of Deepfake Medical Imaging: Radiologists' Diagnostic Accuracy in Detecting ChatGPT-generated Radiographs

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование доказывает, что современные мультимодальные модели, такие как ChatGPT-4o, способны создавать неотличимые от реальности медицинские «дипфейки», манипулируя наличием патологий на КТ-снимках грудной клетки. В ходе эксперимента опытные радиологи не смогли эффективно распознать подделки, показав среднюю точность диагностики всего в 64%. Такие манипуляции создают беспрецедентные риски для страховой медицины, точности клинических испытаний и национальной безопасности. Для борьбы с этой угрозой авторы настаивают на немедленном внедрении цифровых водяных знаков и блокчейн-технологий для верификации подлинности каждого медицинского изображения.

## Digital physiological biomarkers predict within-person symptom changes in complex chronic illness

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Анализ данных 3800 пациентов с длительным COVID и синдромом хронической усталости показал, что носимые устройства (смарт-часы и кольца) способны предсказывать резкое ухудшение самочувствия. Ключевыми цифровыми биомаркерами стали частота сердечных сокращений в покое и вариабельность сердечного ритма, которые изменяются накануне обострения. Персонализированные алгоритмы машинного обучения выявляют эти скрытые сдвиги в физиологии гораздо точнее, чем стандартные медицинские нормы. Благодаря таким прогнозам пациенты могут заранее снизить нагрузку и избежать тяжёлых «откатов» в состоянии здоровья. Это исследование превращает обычные гаджеты в инструмент превентивного контроля сложных и нестабильных заболеваний.

## Evaluating a Smartphone App-Based Module for Joint Self-Assessment as a Complementary Tool in Rheumatoid Arthritis Remote Disease Management

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование подтвердило, что мобильное самообследование 28 суставов у 100 пациентов с ревматоидным артритом эффективно для фиксации ремиссии с точностью 95%. Несмотря на умеренную корреляцию с оценками врачей, пациенты склонны завышать активность болезни при обострениях. Авторы заключают, что инструмент пригоден для дистанционного подтверждения стабильного состояния, но требует улучшения обучающего контента для повышения точности диагностики активной фазы.

## Deep learning-derived pericardial adipose tissue by electrocardiogram-gated cardiac computed tomography predicts cardiovascular events beyond coronary calcium score

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование 11 897 участников без сердечно-сосудистых заболеваний показало, что объём перикардальной жировой ткани (РАТ), измеренный с помощью глубокого обучения на КТ сердца, является независимым предиктором неблагоприятных событий. В течение 16-летнего наблюдения было установлено, что высокий объём жира (>285 см<sup>3</sup>) повышает риск сердечно-сосудистых осложнений на 30% даже при отсутствии кальцификации сосудов, что делает данный метод ценным инструментом для уточнения диагноза у пациентов из групп промежуточного риска.

## Wearable Devices and New Frontiers in Smart Health Monitoring

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Редакционная статья резюмирует достижения в области носимых медицинских устройств, акцентируя внимание на переходе от простого фитнес-трекинга к клиническому мониторингу сложных показателей, таких как уровень билирубина, активность ЭЭГ и движения плода. Основной технологический сдвиг заключается в интеграции новых гибких материалов с алгоритмами искусственного интеллекта, что позволяет создавать мультимодальные системы, объединяющие физиологические и контекстные данные для персонализированной диагностики. Несмотря на прогресс в миниатюризации и чувствительности сенсоров, авторы выделяют критические проблемы безопасности передачи данных и долговечности биоинтерфейсов, которые остаются главными барьерами для массового внедрения интернета медицинских вещей в повседневную врачебную практику.

## Artificial intelligence in diagnostic, prognostic, and predictive genomic biomarkers for prostate cancer: Ready for prime time?

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В систематическом обзоре оценивается готовность методов искусственного интеллекта к клиническому применению для работы с геномными биомаркерами при раке предстательной железы. Проанализировав пятнадцать исследований, авторы обнаружили, что алгоритмы машинного обучения успешно идентифицируют новые раковые гены и прогнозируют неблагоприятные исходы (метастазирование, рецидивы, снижение выживаемости) на основе данных о различных РНК и мутациях. ИИ также продемонстрировал потенциал в предсказании осложнений терапии и механизмов лекарственной устойчивости.

## Digital Health and Mobile Applications in Medication Management

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Обзорная статья посвящена трансформации управления лекарственной терапией с помощью технологий цифрового здоровья и мобильных приложений. Авторы отмечают, что традиционные методы сталкиваются с проблемами низкой приверженности пациентов, медикаментозных ошибок и отсутствия непрерывного мониторинга, тогда как современные приложения предлагают функционал автоматических напоминаний, отслеживания рецептов, баз данных по лекарствам и удалённого контроля, что способствует повышению безопасности и эффективности лечения.

## Digital and offline social participation configurations and depressive symptoms and life satisfaction among older adults in China

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Китайские учёные выявили четыре конфигурации социального участия среди 8 427 пожилых китайцев. Авторы делают вывод, что в условиях цифровой трансформации общества психическое благополучие в пожилом возрасте зависит не только от социальной активности пожилых людей, но и от того, как организованы их цифровая и офлайн-активность. В условиях цифровой трансформации общества цифровая активность, по-видимому, функционирует как социально структурированный психосоциальный ресурс, способствующий неравенству в психическом благополучии в пожилом возрасте.

## Digital health and Tourette Syndrome: new technological frontiers in diagnosis and management

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В обзоре рассматриваются новые технологические подходы к диагностике и лечению синдрома Туретта. Авторы обобщают современные разработки в области цифрового здоровья, включая: системы удаленного мониторинга с носимыми устройствами, прогностические модели машинного обучения для идентификации паттернов тиков, комплексное управление через eHealth-платформы, а также цифровые интервенции (например, онлайн-терапию с доказанной эффективностью).

## Introducing a parent-centred composite disease activity score for remote monitoring in juvenile dermatomyositis

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование, посвящённое разработке и валидации родительского индекса активности ювенильного дерматомиозита (ParJDMAI) – первого композитного индекса, основанного исключительно на сообщаемых родителями исходах. Он включает четыре родительские оценки (общая активность болезни, утомляемость, мышечная и кожная активность) по 10-балльной шкале. На выборке из 254 пациентов инструмент показал хорошую конструктивную валидность, высокую внутреннюю согласованность, способность различать разные степени активности болезни и хорошую отзывчивость на изменения. ParJDMAI сильно коррелировал с врачебными оценками и, будучи внедрённым через цифровые технологии, может обеспечить надёжный удалённый мониторинг пациентов с дерматомиозитом.

## Early detection of heart failure using trend similarity metrics combined with hybrid deep learning based on real-world health monitoring data

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование представляет новую междисциплинарную систему раннего выявления сердечной недостаточности. Используя реальные данные телемониторинговой системы HeartCarer за 2018-2024 годы (почти 3000 пациентов с HF, более 18 000 членов семей и около 300 000 здоровых людей), модель интегрирует физиологические сенсорные данные (пульс, давление) и электронные медицинские карты (история болезней, образ жизни). Предложенный подход достигает 98,9% точности предсказания, что существенно превосходит традиционные методы машинного обучения (70-90%).



## Real-world outcomes from 2,905 episodes of hospital at home care: a propensity-matched cohort study

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Крупное ретроспективное когортное исследование (2905 эпизодов программы «Больница на дому» в Англии, 2021-2024 гг.) с контрольной группой, подобранной по склонности, показало, что данный подход значительно сокращает длительность госпитализации (экономия 3,13 койко-дня), снижает повторную госпитализацию в течение 30 дней (OR 0,55) и, что особенно важно, 90-дневную смертность (OR 0,43) по сравнению со стационарным лечением. При этом общая чистая экономия за 33 месяца составила £3,79 млн, а пациенты демонстрировали высокую удовлетворённость (96% предпочли лечение на дому).



## Артамонов Игорь Георгиевич

### Комментарий губернатора Липецкой области

Из материалов дайджеста хорошо видно, какое огромное внимание уделяет Президент России В. В. Путин вопросам цифровизации, внедрения искусственного интеллекта во все сферы нашей жизни, справедливо указывая на то, что сегодня – это вопрос суверенитета России, её исторической перспективы.

В Липецкой области база для развёртывания технологий, основанных на искусственном интеллекте, сегодня практически сформирована: регион одним из первых в стране начал практическую деятельность по ИИ-трансформации ключевых сфер жизни, в том числе медицины. В инфраструктуру за прошлый год мы направили более 4 млрд рублей, в том числе в развитие современных технологий.

Ещё один важный вывод, который можно сделать по прочтении материалов представленного дайджеста, – в России существует большое количество интереснейших наработок в сфере искусственного интеллекта, готовых к практическому внедрению в управленческие практики.

Особого внимания, по мнению учёных, экспертов, с которыми у меня по работе имеются обширные контакты, заслуживают, например, отечественные разработки в области назначения лечения на основе генетического профиля пациента. Подобные инструменты позволяют нам рассматривать переход к персонализированной и предиктивной, то есть прогнозирующей медицине, не как отдалённую перспективу, а как вполне осязаемое настоящее, которое нам под силу создать уже сейчас.

Здесь надо действовать: ровно так же в своё время, в 2022 году, мы перевели ситуацию по поводу патронажа социальных групп из состояния научных дискуссий в состояние практической работы, когда того потребовала жизнь. В результате совместно с Институтом демографической политики имени Д. И. Менделеева создали свою уникальную региональную платформу «Забота», интегрировав в неё многие передовые научно-технологические подходы.

В итоге проделанной работы семьи участников СВО, педагоги, выпускники средних специальных и высших учебных заведений, многодетные семьи, участники программы «Липецкое долголетие» находятся со мной на прямой связи практически в круглосуточном режиме. Понятно, что без сложных прорывных решений такое осуществить было бы невозможно, но сейчас важен не объём проделанной работы, а достигнутый практический результат – теперь на основе «Заботы» совместно с людьми мы спокойно решаем тысячи и тысячи вопросов, до которых при иной организации процесса никогда бы не дошли руки.

На этом примере понятно, как научные решения трансформируются в управленческие практики, помогают нашим людям.

# Анонсы мероприятий

## IX Петербургский медицинский инновационный форум с международным участием

Даты проведения: 13-15 мая 2026 г.

Место проведения: Санкт-Петербург

Формат участия: очно, онлайн

[Регистрация.](#)

Форум организован при участии Минздрава России, Минобрнауки России, ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» и Медицинского научно-образовательного кластера «Трансляционная медицина». Председатель оргкомитета – Михаил Мурашко, Министр здравоохранения Российской Федерации. Форум посвящён актуальным вопросам современной медицины, включая информационные технологии и искусственный интеллект, персонализированную медицину, микробную и антимикробную терапию, контроль распространения опасных инфекций.

## XIV международный конгресс «ОргЗдрав – 2026»

Даты проведения: 22 мая 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: очно, онлайн

[Регистрация.](#)

Это масштабное и авторитетное мероприятие ежегодно объединяет онлайн и офлайн свыше 7 тыс. участников из всех регионов России и других стран. Его отличием является открытое и непредвзятое обсуждение актуальных вопросов развития отечественного здравоохранения с представителями федеральных и региональных органов власти, бизнеса, ведущими экспертами, академической элитой. В этом году главная тема конгресса – «Здравоохранение и ИИ: грани сотрудничества».



## **Научно-практическая конференция** **«RUSSIA PREVENT – 2026: Гастроэнтерология»**

Даты проведения: 29 мая 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: онлайн

[Регистрация.](#)

Научно-практическая конференция «RUSSIA PREVENT – 2026: Гастроэнтерология» посвящена актуальным вопросам гастроэнтерологии и профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта. Мероприятие приурочено ко Всемирному дню здорового пищеварения и охватывает современные направления в профилактике, диагностике, лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и их осложнений как в России, так и в мире.

# 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)