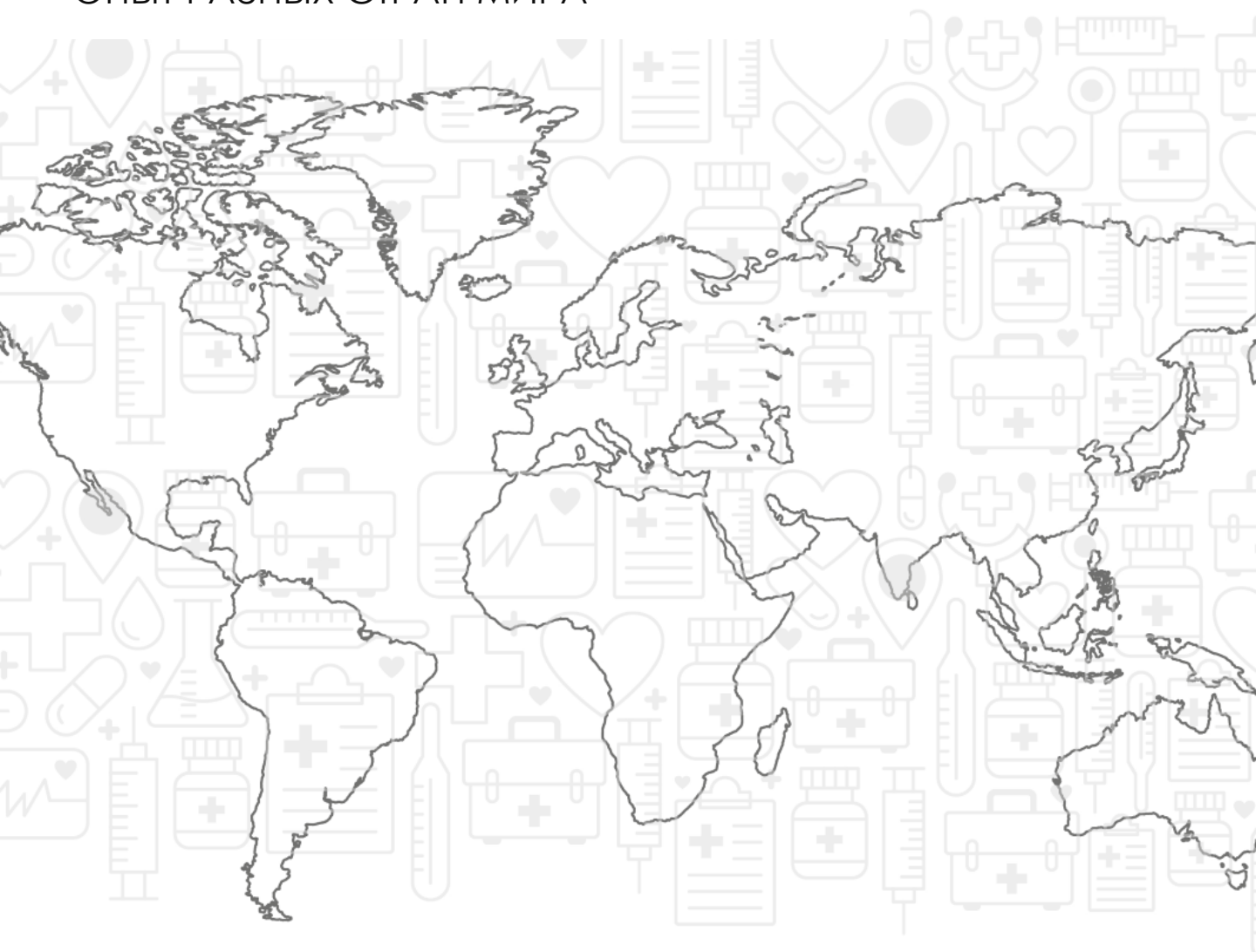


В МОМЕНТЕ:

НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ОПЫТ РАЗНЫХ СТРАН МИРА



ЯНВАРЬ 2026

**МОСКВА
2026**

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

**В МОМЕНТЕ:
НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ОПЫТ РАЗНЫХ СТРАН МИРА**

Январь 2026 г.

ДАЙДЖЕСТ

НАУЧНОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАНИЕ

МОСКВА
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 614.2
ББК 51.1

Рецензенты:

Кукшина Анастасия Алексеевна – доктор медицинских наук, ученый секретарь ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;

Гажева Анастасия Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Авторы:

Е. Д. Карпова, И. С. Годовикова, В. С. Васильева, А. И. Рузанова, А. А. Сбитнева

В моменте: новые организационные технологии в развитии здравоохранения. Опыт разных стран мира – январь 2026 г.: дайджест [Электронный ресурс] / [Е. Д. Карпова и др.] – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2025. – Загл. с экрана. – 21 с.

В дайджесте представлен обзор новейших практик в области цифровой трансформации, активного старения, поддержки ментального здоровья, медицинских открытий и инфраструктуры здравоохранения. Из этого выпуска вы узнаете о том, на что указывают микроскопические изменения структуры сетчатки глаза у больных сахарным диабетом; насколько точно цифровые двойники могут прогнозировать развитие заболеваний; как в Саудовской Аравии 3D-печать помогает спасать слух пациентам; можно ли превратить аптечку в интерактивную цифровую систему; какой анализ позволяет выявить рак у пациентов с неспецифическими симптомами; могут ли маленькие сердца спасти большие; что такое клиники памяти в Китае; возможно ли восстановить зрение при гипотонии глаза; почему важно обучить подростков навыкам оказания первой психологической помощи сверстникам; и других событиях, способных повлиять на будущее здравоохранения.

Издание будет полезным руководителям и специалистам в области организации здравоохранения, медицинским специалистам и всем тем, кто хочет быть в курсе ключевых мировых тенденций в данных областях.

**УДК 614.2
ББК 51.1**

*Утверждено и рекомендовано к печати Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол №10 от 9 декабря 2025 г.)*

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения

Минимальные системные требования: браузер Internet Explorer/Safari и др.;
скорость подключения к Сети 1 МБ/с и выше.

© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

ПРОФИЛАКТИКА ПАДЕНИЙ В СТАЦИОНАРЕ: КОМАНДА БЫСТРОГО РЕАГИРОВАНИЯ (ЮЖНАЯ КОРЕЯ)

Медицинский центр «Асан» внедрил новый подход к комплексному сопровождению госпитализированных пациентов с высоким риском падения на всех этапах оказания медицинской помощи — от профилактики до реабилитации. Инициатива призвана создать безопасные условия пребывания в стационаре, предотвратить множественные травмы и вторичные осложнения у упавших пациентов и обеспечить комфортное восстановление под медицинским наблюдением.

С ноября 2025 года в центре круглосуточно работает команда реагирования на случаи падения среди лиц старше 15 лет, пребывающих в терапевтических отделениях. В состав команды входят медицинские сестры из трех подразделений: отделения неотложной медицинской помощи быстрого реагирования на инцидент падения; отделения предупреждения неврологических состояний, которое сопровождает пациентов с травмой головы или делирием; отделения неотложной медицинской помощи, которое управляет остальными случаями падения.

Если пациент упал, медсестры терапевтического отделения оценивают его жизненные показатели (сознание, температура тела, частота дыхания, пульс, артериальное давление), передают результаты оценки врачу и вызывают команду реагирования. Прибывшие специалисты оказывают необходимую помощь на месте исходя из состояния пациента и наличия серьезных травм.

Затем команда составляет отчет об инциденте, чтобы выявить причину падения и принять меры для предотвращения повторных случаев, а также осуществляет постоянный мониторинг за состоянием пациента после инцидента, уделяя особое внимание лицам с тяжелой формой делирия. Кроме того, пациенты получают персонализированные рекомендации о том, как снизить риск падений в будущем.

По результатам четырехмесячного пилотного проекта, 99 % пациентов успешно восстановились после падения, получив лишь легкие повреждения без значимого ухудшения здоровья. Согласно опросу медицинских работников, те остались довольны работой новой команды, особенно в части мониторинга после падения, и подчеркнули положительную динамику в реабилитации пациентов. 81,6 % персонала оценили уровень экспертизы и возможностей команды как «отличный» или выше.

УЛУЧШЕННАЯ ЭЭГ-ДИАГНОСТИКА ДЕМЕНЦИИ С ПОМОЩЬЮ МОДЕЛИ ГЛУБОКОГО ОБУЧЕНИЯ (США)

Исследовательская группа из Флоридского атлантического университета (FAU) разработала модель глубокого обучения для диагностики и прогнозирования степени тяжести болезни Альцгеймера и лобно-височной деменции.

Новизна разработки состоит в одновременном извлечении пространственных и временных данных из ЭЭГ-сигналов, что позволяет фиксировать едва уловимые паттерны мозговой активности, характерные для болезни Альцгеймера и лобно-височной деменции. Такой подход улучшает точность и интерпретируемость обследования. В свою очередь, встроенный метод для интерпретации данных Grad-CAM позволяет установить, на основе каких мозговых сигналов модель принимала решения.

Особую сложность при диагностике деменции представляет то, что болезнь Альцгеймера и лобно-височная деменция имеют схожую симптоматику. В рамках исследования, результаты которого опубликованы в журнале [Biomedical Signal Processing and Control](#), американские ученые выявили отличия в паттернах мозговой активности между заболеваниями с помощью новой модели. Так, медленный дельта-ритм является важным биомаркером для обоих заболеваний при регистрации во фронтальных и центральных областях мозга. У участников с болезнью Альцгеймера наблюдалось более обширное нарушение мозговой активности, которое затрагивало другие зоны и частотные диапазоны, например бета-ритм.

Модель дифференцировала 88 участников исследования по наличию деменции с точностью 84 % и спрогнозировала степень тяжести заболевания с относительной ошибкой, равной почти 35 % для болезни Альцгеймера и 16 % для лобно-височной деменции. Благодаря возможности выбрать параметр для анализа специфичность модели увеличилась с 26 до 65 %.

Благодаря тому, что цифровой инструмент помогает и выявлять заболевание, и прогнозировать степень его тяжести, медицинские специалисты будут тратить меньше времени на обследование пациента и получают возможность следить за течением болезни в долгосрочной перспективе.

АНАЛИЗ ТЕКСТУРЫ ОКТ-ИЗОБРАЖЕНИЙ КАК ИНСТРУМЕНТ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЕТЧАТКИ ГЛАЗА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ (ПОРТУГАЛИЯ)

Диабетическая ретинопатия (ДР) - это одно из самых серьезных осложнений сахарного диабета, способное привести к слепоте. Сегодня данное состояние выявлено у 130 миллионов трудоспособного населения земного шара. Несмотря на разнообразие средств офтальмологической диагностики, часто заболевание диагностируется на поздней стадии, когда повреждения сетчатки глаза необратимы. Ранние молекулярные и клеточные изменения, такие как нейродегенерация, воспаление и сосудистая дисфункция,

как правило, трудно обнаружить при применении стандартных методов, таких как фотография глазного дна или ангиография.

Исследователями из Коимбрского университета (Португалия) был предложен новый неинвазивный метод выявления изменений сетчатки на самых ранних стадиях диабета: текстурный анализ изображений оптической когерентной томографии (ОКТ).

На протяжении 12 недель эксперимента ученые наблюдали за изменениями в сетчатке глаз крыс, находившихся на диете с высоким содержанием жиров и получавших низкие дозы стрептозотоцина. Путем количественной оценки микроскопических изменений текстуры предлагаемый метод диагностики выявил ранние нейроваскулярные нарушения, возникающие задолго до появления традиционных биомаркеров или повреждения сосудов.

Полученные результаты подчеркивают, что анализ текстуры является чувствительным количественным методом выявления ранних структурных изменений сетчатки, что потенциально позволяет сократить разрыв между биологическими изменениями и клиническим диагнозом. Это позволяет выявлять пациентов из групп риска до того, как произойдут необратимые изменения зрения, а также способствует раннему началу лечения и улучшению полученных результатов.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке диагностических инструментов с использованием искусственного интеллекта, которые автоматически выявляют доклиническую ДР на основе данных о текстуре сетчатки. В настоящее время необходимы дальнейшие клинические испытания, чтобы подтвердить эти результаты на людях и усовершенствовать алгоритмы для крупномасштабного скрининга и применения в офтальмологии.

КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С БИПОЛЯРНЫМ РАССТРОЙСТВОМ (ФРАНЦИЯ)

Фонд FondaMental рассказал об успешной реализации национального проекта Passport BP по оказанию комплексной поддержки лицам, страдающим от биполярного расстройства. С 2019 года инициатива охватила более 1000 пациентов, которые получили помощь в крупных медицинских учреждениях по всей Франции.

Проект предусматривает персонализированное сопровождение с применением цифровых технологий на всем пути лечения, осуществляемое медицинскими сестрами – координаторами, которые прошли дополнительную подготовку, :

- Платформа MentalWise для дистанционного мониторинга здоровья на основе ежедневного сбора клинических и физиологических показателей и передачи данных со смартфона. Пациент имеет доступ к медицинской карте, ресурсам терапевтического обучения и безопасному чату для общения со специалистами. Медицинская команда получает полную картину о психическом и физическом состоянии пациента в режиме реального времени и может преждевременно выявить ухудшение здоровья благодаря персональным предупреждениям об изменениях (сброс или набор веса, нарушения сна, пропуск приема у врача, прекращение лечения и другое);
- Инструмент для когнитивной реабилитации Harpuneuron с 20+ заданиями, сложность которых автоматически подстраивается под успехи пользователя. Длительность программы составляет 14 недель, по три часовых сеанса в неделю;
- Мобильное приложение для психообразования SIMPLe, помогающее пациентам ежедневно следить за симптомами и как можно раньше выявлять признаки ухудшения состояния благодаря индивидуальным обучающим сообщениям.

По запросу Министерства здравоохранения Франции провели независимую оценку проекта, которая показала его положительный эффект на здоровье пациентов. Вдвое сократилось число попыток суицида и госпитализаций в круглосуточный психиатрический стационар. Улучшились результаты балльной оценки депрессии, мании и жизнедеятельности начиная с первого месяца сопровождения. Увеличился охват наблюдения за сердечно-сосудистыми заболеваниями.

ЦИФРОВЫЕ ДВОЙНИКИ ПОМОГАЮТ ПРОГНОЗИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (АВСТРАЛИЯ)

Ученые из Мельбурнского университета создали инструмент DT-GPT на основе генеративного искусственного интеллекта (ГИИ), способный предсказать траекторию развития здоровья. Он генерирует цифровой двойник пациента, исходя из его медицинских данных: результатов лабораторной диагностики, диагнозов, лечения. Эффективность цифрового решения проверили в ходе исследования, результаты которого опубликованы в журнале [npj Digital Medicine](#).

В качестве основы для инновационного инструмента взяли биомедицинскую модель открытого доступа BioMistral 7B DARE и дообучили ее на тысячах электронных медицинских записей о трех группах пациентов: госпитализированные в отделение интенсивной терапии, страдающие от болезни Альцгеймера и страдающие от немелкоклеточного рака легкого. Создав цифровых двойников, инструмент спрогнозировал, как будет меняться состояние пациентов в ходе терапии. Результаты валидировали с помощью уже имеющихся исходов лечения.

По эффективности работы инструмент превзошел 14 продвинутых моделей машинного обучения: прогнозы DT-GPT были точнее в 18 % случаев. Новая ГИИ-модель способна быстро интерпретировать насыщенные и неструктурированные данные. Примечательно, что модель может составлять обоснованные предположения о результатах диагностики или исходах лечения без предварительного целевого обучения на конкретных примерах. Кроме того, предусмотрен интерфейс по типу чат-бота, где пользователь может узнать, по какой логике рассуждения модель формировала прогноз.

Инновационный инструмент поможет в решении задач прогностической и персонализированной медицины: скорректировать план лечения исходя из прогнозов о побочных эффектах лекарственных средств; определить меры для предотвращения ухудшения здоровья; смоделировать результаты клинических исследований, чтобы ускорить, удешевить и улучшить разработку лекарственных препаратов.

Сейчас австралийские исследователи работают над партнерским проектом совместно с Королевской женской больницей Мельбурна, где создадут цифровых двойников для пациентов с эндометриозом.

ТЕХНОЛОГИЯ 3D-МИКРОПЕЧАТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННЕГО УХА (САУДОВСКАЯ АРАВИЯ)

Специализированная больница и исследовательский центр имени короля Фейсала (KFSHRC) разработала передовую технологию для лечения редких заболеваний внутреннего уха. Обычно хирургическое лечение этих состояний предполагает удаление пораженной области, что часто приводит к частичной потере слуха, тогда как новая технология позволяет сохранить естественные функции органа без вреда для чувствительных тканей.

Посредством высокоточного моделирования команда Департамента оториноларингологии KFSHRC реконструирует в цифровом виде хрупкую структуру во внутреннем ухе, отвечающую за равновесие, с сохранением ее естественной формы. Затем с помощью технологии 3D-микропечати создается тонкая имплантируемая пластина. Благодаря тому, что изделие воспроизводит уникальные анатомические характеристики пациента, оно с высокой точностью размещается во внутреннем ухе, не нарушая движение эндолимфы и перилимфы, обеспечивающих работу вестибулярного аппарата.

Впервые технологию успешно применили для лечения аномального отверстия в верхнем полукружном канале у пациента, страдавшего в течение двух лет от сильного головокружения и нарушения равновесия. На основе ультратонкой анатомической модели пораженной области медицинская команда изготовила силиконовый имплантат, чтобы надежно закрыть дефект. В результате функции вестибулярного аппарата пациента полностью восстановились, что значительно улучшило его качество жизни.

В перспективе новый метод может использоваться для реконструкции труднодоступных областей внутреннего уха у пациентов с осложненными нарушениями равновесия.

ПЕРЕДОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РЕДКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НА БАЗЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (КИТАЙ)

Детская больница Фуданьского университета поделилась впечатляющими результатами работы инновационного педиатрического отделения, где проводятся научные исследования в области сложно диагностируемых и редких заболеваний.

Открытие отделения мощностью 60 коек состоялось в июле 2024 года. С этого момента уже 200 детей с орфанными заболеваниями, включая нескольких иностранных пациентов из ЮАР, России, Пакистана и других стран, получили медицинскую помощь. К примеру, в больницу часто приезжают пациенты с болезнью Краббе. Китайские специалисты не только проводят консультации, но и составляют и реализуют персонализированный план лечения, куда, в частности, входит трансплантация гемопоэтических стволовых клеток.

С июля по ноябрь 2025 года на базе отделения провели 32 научных проекта, в том числе разрешенные клинические и инициативные исследования, по 12 профилям: неврология, гематология, нефрология, онкохирургия, гепатология, дерматология и интенсивная терапия. Сейчас тестируются следующие методы лечения:

- Генная терапия путем прямого билатерального введения интрацеребровентрикулярных инъекций при недостаточности декарбоксилазы ароматических L-аминокислот;
- Редактирование генома при аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток для лечения бета-талассемии тяжелой формы;
- Генная терапия со сниженной дозировкой лекарственного препарата для лечения болезни Фабри (впервые в мире; сейчас все пять пациентов находятся под долгосрочным наблюдением);
- Антисмысловая терапия для лечения синдрома Алажилля (впервые в мире);
- Генная терапия дистрофического буллезного эпидермолиза.

Больница проводит диагностику и лечение редких заболеваний в соответствии с Фуданьским стандартом оказания педиатрической помощи, признанным на международном уровне. Более 220 000 клинических случаев в области орфанных заболеваний формируют экспертизу медицинского учреждения.

ИИ-АПТЕЧКА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ (ОАЭ)

Служба скорой помощи Дубая анонсировала запуск аптечки первой помощи, созданной с применением технологий искусственного интеллекта. Разработчики превратили осязаемый набор медицинских изделий в интерактивную цифровую систему, предлагающую четкий алгоритм оказания помощи.

Проект создан с целью повышения осведомленности общественности о правилах оказания первой помощи и поведении в чрезвычайной ситуации до приезда экстренных служб.

Умная аптечка – это цифровой инструмент, предлагающий туристам и жителям города пошаговую инструкцию по оказанию первой помощи. Интерактивное приложение содержит видеоролики, мультязычные инструкции и алгоритмы действий в чрезвычайной ситуации. Умная аптечка доступна на цифровой платформе и в мобильном приложении.

Принцип работы приложения аналогичен использованию чата на базе искусственного интеллекта. Пользователь описывает ситуацию или задает конкретный вопрос, затем получает четкий пошаговый порядок действий. Чат-бот также предлагает к просмотру обучающие видео и цифровые симуляторы по отработке навыков оказания первой помощи.

Приложение охватывает широкий спектр чрезвычайных ситуаций и может быть использовано как для оказания первой помощи при бытовой травме дома или на работе, так и применяться в экстренных жизнеугрожающих обстоятельствах.

В будущем планируется интеграция цифрового инструмента в школы и университеты, а также использование системы на рабочих местах для проведения регулярного обучения по оказанию первой помощи.

АНАЛИЗ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТ РАК У ПАЦИЕНТОВ С НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ (ШВЕЦИЯ)

Часто бывает сложно установить причину неспецифических симптомов ухудшения здоровья (слабость, боль или потеря веса), которые тем не менее могут быть признаками онкологического заболевания. Научная команда из Каролинского института, Больницы Дандерюд, Университета Эребру, Королевского технологического института и Уппсальского университета доказала, что простой анализ крови позволяет выявить рак у этой категории пациентов.

Результаты исследования опубликованы в журнале [Nature Communications](#). Ученые изучили образцы крови от почти 700 пациентов, которые были собраны в ходе лабораторных исследований в Диагностическом центре Больницы Дандерюд и Университетской больнице Эребру. Посредством протеомного анализа измерили концентрацию 1463 белков в плазме крови и выявили 29 белковых сигнатур, которые могут служить онкомаркерами. Таким образом, даже из небольшого количества крови возможно извлечь клинически значимые данные.

Затем разработали модель, которая с высокой точностью отличала пациентов с раком от участников контрольной группы с другими состояниями, имеющих схожую симптоматику (воспалительные, аутоиммунные или инфекционные заболевания).

Ученые отметили, что новый метод не заменяет медицинскую визуализацию и биопсию и служит вспомогательным инструментом триажа пациентов для прохождения диагностического обследования. Такой подход также позволяет избежать ненужных исследований среди пациентов с неонкологическими заболеваниями.

В дальнейшем планируется протестировать метод в реальных клинических условиях на базе первичного звена, где заболеваемость раком ниже, чем в учреждениях по оказанию специализированной помощи.

МИНИ-МОДЕЛЬ СЕРДЦА ИМИТИРУЕТ ФИБРИЛЛЯЦИЮ ПРЕДСЕРДИЙ (США)

Исследователи из Мичиганского государственного университета (MSU) создали первый органоид человеческого сердца, имитирующий фибрилляцию предсердий. Инновация открывает возможности для более глубокого изучения развития сердца, прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний и реакции органа на медикаментозную терапию. Результаты научной работы опубликованы в журнале [Cell Stem Cell](#).

Новая 3D-модель, состоящая из донорских стволовых клеток, представляет собой настоящее мини-сердце со структурами, похожими на сердечные камеры, и сосудистой сетью из артерий, вен и капилляров. Органоид размером с зерно чечевицы способен воспроизводить сердечный ритм настолько сильно, что биение можно наблюдать и без микроскопа.

Примечательно, что в органоид добавили клетки длительного врожденного иммунитета, обеспечивающие нормальный рост и формирование сердца, что делает модель более физиологически точной по сравнению с существующими разработками.

Введя в модель специальные молекулы, исследователи запустили воспалительный процесс с целью нарушить сердечный ритм как при фибрилляции предсердий. Затем ввели противовоспалительный лекарственный препарат, благодаря чему ритм частично нормализовался.

Ученые отмечают, что в последние 30 лет не появилось ни одного нового средства для лечения фибрилляции предсердий, в частности, из-за отсутствия надежных животных моделей, воспроизводящих заболевание. Новая модель позволит напрямую проследить, как воспаление вызывает нарушение сердечного ритма и как лекарства останавливают этот процесс, что несомненно продвинет фармацевтическую разработку.

Сейчас научная команда сотрудничает с фармацевтическими и биотехнологическими организациями с целью проанализировать, какие вещества не стоит использовать для профилактики аритмии из-за потенциального негативного влияния на здоровье сердца. В долгосрочной перспективе планируется создать персонализированные мини-сердца на основе клеток пациентов, а также пригодную для трансплантации сердечную ткань.

КАК СНЯТЬ ДИСТРЕСС У РОДИТЕЛЕЙ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ? (ЮЖНАЯ КОРЕЯ)

Больница Сеульского национального университета (SNUH) рассказала об итогах второго года работы Dotori House – первого в Южной Корее независимого медицинского центра по оказанию интегрированной помощи детям с тяжелыми заболеваниями. В учреждении внедрена модель помощи, подразумевающая кратковременное пребывание пациентов без сопровождения родителя или законного представителя.

Центр был открыт при поддержке Министерства здравоохранения и социального обеспечения Южной Кореи и благотворительного фонда Nexon. Цель инициативы – это снять нагрузку с лиц, оказывающих уход за тяжелобольными детьми, дать им возможности для отдыха и восстановления, улучшить их психозэмоциональное состояние.

В Dotori House круглосуточно предоставляют услуги лицам младше 24 лет в стабильном состоянии с тяжелыми или орфанными заболеваниями, кому требуется постоянный уход, например длительная оксигенотерапия или вентиляция легких. Программа ухода определяется на догоспитальной консультации совместно с ухаживающими лицами. Длительность пребывания варьируется от 2 ночей/3 дней до 7 ночей/8 дней, при этом в течение одного года доступно 30 ночей.

Центр располагает 12 койками, кабинетами для консультирования и групповых занятий, в том числе музыкальной, игровой, семейной терапии. С апреля 2025 года действует программа эмоциональной поддержки для братьев и сестер пациента, направленная на укрепление семейных связей и сохранение эмоциональной стабильности у членов семьи. Чтобы снизить беспокойство родителей или законного представителя, им отправляют фото и видео детей с занятий.

К настоящему моменту квалифицированную медицинскую помощь получили уже 316 пациентов в рамках 1299 госпитализаций, а также провели 8900 терапевтических сессий. Согласно оценке удовлетворенности, проведенной в начале 2025 года, 98 % пациентов и ухаживающих лиц остались удовлетворены или очень удовлетворены оказанными услугами.

Чтобы поделиться полученным опытом с мировым медицинским сообществом, больница разработала протокол, где описан алгоритм для определения потребностей пациента перед краткосрочной госпитализацией.

КАЛЬКУЛЯТОР ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БИПОЛЯРНОГО РАССТРОЙСТВА У ПОДРОСТКОВ (ИСПАНИЯ)

Международная группа ученых из Королевского колледжа Лондона и берлинской клиники «Шарите» под руководством Института биомедицинских исследователей имени Августа Пи-и-Суньера [представила калькулятор](#), который оценивает риск развития биполярного расстройства у подростков. Как сообщает журнал *Molecular Psychiatry*, алгоритм на основе машинного обучения анализирует данные подростков, находящихся на лечении в психиатрическом стационаре, и прогнозирует риск развития биполярного расстройства в последующие годы, что позволит выявлять его раньше.

В основу разработки легло наблюдение за 105 подростками, которые были госпитализированы с аффективными, тревожными или поведенческими расстройствами, но без диагностированного биполярного расстройства или психоза. За время наблюдения кумулятивный риск развития болезни в первый год составил 5 %, в первые два года — 22 %, а к четвертому году вырос до 36 %, что подтвердило необходимость в подобном инструменте ранней оценки.

Калькулятор анализирует ключевые симптомы-предвестники. Наиболее весомыми из них считаются завышенная самооценка либо выраженные идеи грандиозности. К числу других значимых диагностических критериев относятся ускоренный поток мыслей, гипервербальность и аномальный прилив энергии. Благодаря этим данным точность прогноза в критические первые два года после госпитализации достигает 72–86 %.

«Наш инструмент помогает выделить подростков, у которых еще нет диагноза, но уже наблюдается клиническая картина, повышающая риски развития биполярного расстройства», — поясняет Хоаким Радуа. Соавтор работы Гонсало Саласар де Пабло добавляет: «Инструмент не столько ставит диагноз, сколько помогает врачу понять, кому из пациентов нужно уделить больше внимания». Это позволит своевременно подключать психообразование или терапию.

На следующих этапах исследования ученые протестируют модель на увеличенной выборке пациентов. Практическое использование калькулятора позволит эффективнее предупреждать развитие болезни и быстрее приступить к ее лечению.

КЛИНИКИ ПАМЯТИ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ С КОГНИТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ (КИТАЙ)

Пожилые китайцы, страдающие от болезни Альцгеймера, могут улучшить когнитивные способности в специализированных клиниках памяти, которые работают на базе местных центров здоровья. Пациентам больше не нужно совершать долгие поездки до крупных больниц для прохождения реабилитации и регулярных чекапов.

Чтобы замедлить прогрессирование деменции, пожилому человеку следует принимать лекарственные препараты строго под наблюдением врача и постоянно посещать занятия по развитию когнитивных навыков. Клиники памяти открыты каждый день и предоставляют реабилитационные услуги, направленные на борьбу с нарушениями памяти и речи, которые ассоциированы с деменцией.

В клиниках ежегодно проходят бесплатные чекапы для пожилого населения. Если у пациента наблюдаются признаки нарушения когнитивных функций, то его отправляют на первичный осмотр и при необходимости направляют на обследование в больницу. Кроме того, каждую неделю врачи-эксперты из ведущих медицинских организаций проводят консультации для 10 пациентов, посещающих клинику.

Клиники памяти – это не только место получения медицинской помощи, но и пространство для социального взаимодействия. Почти каждую неделю организуются групповые занятия, где около 10 пожилых пациентов занимаются совместной деятельностью (пазлы, домино, создание коллажей, игра в детскую рыбалку и т. д.)

Первая клиника открылась в Пекине в 2023 году и сейчас ведет почти 100 пациентов. По состоянию на 2026 год в китайской столице насчитывается более 20 клиник, а к 2030 году планируется открыть еще около 80. Специализированные учреждения появились и в других регионах, включая Шанхай и Гуанчжоу, и на базе частных больниц.

ИНЪЕКЦИЯ, ВОЗВРАЩАЮЩАЯ ЗРЕНИЕ ПРИ ГИПОТОНИИ ГЛАЗА (ВЕЛИКОБРИТАНИЯ)

Совместное исследование Университетского колледжа Лондона (UCL) и офтальмологической больницы Мурфилдс демонстрирует высокую эффективность внутриглазных инъекций для лечения ранее неизлечимого заболевания – гипотонии глаза.

Гипотония характеризуется снижением внутриглазного давления, приводящего к изменению формы и внутренней структуры глаза. Со временем патология прогрессирует и может стать причиной необратимой потери зрения и, в конечном счете, слепоты. Гипотония наблюдается при общих и офтальмологических заболеваниях, а также при травмах глаз, нарушающих циркуляцию внутриглазной жидкости.

Сейчас стандартным методом лечения гипотонии считается заполнение полости глаза силиконовым маслом. Это имеет ряд преимуществ, но при длительном его пребывании в глазу возможны воспалительные реакции

и помутнение хрусталика.

Проведенное на базе офтальмологической больницы Мурфилдс исследование доказало, что использование гидроксипропилметилцеллюлозы (ГПМЦ) эффективно при лечении гипотонии. Внутриглазные инъекции ГПМЦ способствуют восстановлению формы, объема и повышению внутриглазного давления. Примечательно, что помимо сохранения анатомических свойств данный метод позволяет вернуть зрение. Семь из восьми пациентов, прошедших годовой курс лечения, заявили о положительной динамике.

Ученые подчеркивают, что использование внутриглазных инъекций ГПМЦ - это инновационный метод лечения, способный бороться с ранее неизлечимым заболеванием. Сейчас данные исследования используются для разработки стандартизированного лечения гипотонии на национальном уровне и служат основой для масштабных клинических испытаний.

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛОМА БЕДРА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ (КИТАЙ)

Вторая больница Тяньцзиньского медицинского университета рассказала об успешных результатах первого года работы нового Центра лечения переломов тазобедренного сустава у пожилых людей. В учреждении применяется интегративный подход к оказанию помощи с привлечением междисциплинарной команды.

Пожилое население страдает от серьезных хронических, зачастую коморбидных состояний: дыхательной недостаточности, сахарного диабета, высокого артериального давления. Поэтому медицинская команда центра включает не только оперирующего травматолога-ортопеда, но и кардиолога, эндокринолога, пульмонолога и других специалистов. Совместными усилиями они подбирают оптимальную тактику лечения исходя из потребностей пациента. Центр обладает всеми возможностями для работы с тяжелыми и сложными случаями. Все задействованные отделения больницы осуществляют мониторинг за состоянием пациента и при необходимости корректируют план лечения.

Кроме того, центр сотрудничает с городской службой скорой помощи. Когда на горячую линию сообщают о случае падения пожилого человека, медицинский персонал быстро оценивает состояние пациента и передает данные в центр через информационную платформу. Такой подход позволяет бесшовно связать догоспитальный и госпитальный этапы оказания помощи.

Чтобы охватить весь цикл помощи, больница открыла отделения реабилитации на базе 16 медицинских учреждений вторичного звена, где организовала для персонала обучающий курс по реабилитации пожилых пациентов после падения. Также совместно с медико-социальными работниками и врачами семейной медицины на базе местных сообществ внедрили профилактические мероприятия по снижению числа повторных падений среди пожилого населения.

С 2024 года центр помог уже почти 4500 пациентам, более 40 % из которых получили хирургическое лечение в течение «золотого окна». Междисциплинарная модель значительно снизила риск смертности в течение пяти лет, ассоциированный с переломами тазобедренного сустава, среди пожилого населения. Сейчас центр охватывает 18 многопрофильных больниц города Тяньцзинь, и модель помощи постепенно внедряется в других провинциях и городах, в том числе в Пекине.

МОДЕЛЬ ПРОГНОЗОВАНИЯ ВЫЖИВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАСТАЗАМИ В ПОЗВОНОЧНИК (ЯПОНИЯ)

Распространение метастазов в позвоночник является частым осложнением онкологических заболеваний. Точное и своевременное обнаружение вторичных опухолей имеет решающее значение, однако стандартные модели прогнозирования выживаемости, используемые в клинической практике, не в полной мере отражают влияние современных методов онкотерапии, таких как таргетная терапия и ингибиторы иммунных контрольных точек.

В недавнем исследовании, опубликованном в журнале *Spine*, ученые Высшей школы медицины Университета Нагоя представили простую и точную прогностическую систему. Она разработана на основе масштабных проспективных данных пациентов с метастазами в позвоночнике, которые получали современную противоопухолевую терапию.

Исследователи [провели масштабное многоцентровое проспективное исследование](#), в котором проанализировали данные 401 пациента, перенесшего операцию по поводу метастазов в позвоночнике в 35 медицинских учреждениях Японии в период с 2018 по 2021 год. Команда использовала метод лассо-регрессии для выявления значимых предикторов годичной выживаемости. Производительность модели оценивалась с помощью ROC-анализа и калибровочных графиков.

Модель включает пять предоперационных факторов, которые врачи могут оценить без специализированного электронного оборудования: индекс жизнеспособности: мотивация пациента и психологическое состояние; возраст: до или после 75 лет; общее состояние по шкале ECOG: степень функциональных нарушений пациента; метастазы в костях: наличие очагов в костных структурах за пределами позвоночника; прием опиоидов: предоперационное использование опиоидов.

Модель продемонстрировала высокую прогностическую точность, а также позволила разделить пациентов на группы по степени риска: низкий риск – годичная выживаемость 82,2 %, средний риск – 67,2 %, высокий риск – 34,2 %.

Новая система позволит хирургам быстрее и точнее принимать решения о проведении хирургического вмешательства и индивидуальных особенностях послеоперационного наблюдения пациента. Авторы исследования отмечают, что, несмотря на то что текущая модель основана на клинических данных только одной страны, ее применение возможно в глобальном масштабе.

АВТОМАТИЧЕСКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВ С ПОМОЩЬЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА (США)

Управление по развитию искусственного интеллекта штата Юта заключило сотрудничество с цифровой платформой Doctronic, которое поможет пациентам с хроническими заболеваниями быстро, в онлайн-формате обновлять назначения лекарственных средств, полученные от медицинского специалиста.

Приверженность лекарственной терапии является значимым фактором, влияющим на профилактику патологий и оптимизацию медицинских расходов. При этом, согласно оценке Управления, обновление назначений составляет почти 80 % от всей деятельности врача, связанной с лекарственными средствами. В связи с этим цель новой инициативы – это выявить, поможет ли автоматизированная система на основе искусственного интеллекта (ИИ) закрыть пробелы в континууме помощи, устранить задержки в получении препаратов и улучшить исходы лечения для миллионов людей с хроническими состояниями.

Чтобы это стало возможно, Управление создало регуляторную «песочницу» со смягченными требованиями к внедрению цифровых инструментов в клиническую практику. Это первая в США программа, одобренная на уровне штата, благодаря которой ИИ-система становится законным участником процесса принятия врачебных решений по вопросам продления назначений лекарств.

Чтобы автоматически обновить назначение с помощью Doctronic, пациент должен указать наименование лекарственного средства, сделать селфи и загрузить документ, удостоверяющий личность. Платформа обеспечивает сохранность конфиденциальных данных.

Управление тщательно оценит клинические протоколы безопасности и практическую эффективность платформы, а также пациентский опыт. Организаторы надеются, что партнерский проект станет примером для государственных и частных акторов по всей стране.

Безопасный ИИ-инструмент, находящийся под надлежащим контролем, способен повысить приверженность лечению, сократить количество повторных посещений больницы и затраты на медицинские услуги, а также снять административную нагрузку с медицинского персонала.

ПОДРОСТКИ УЧАТСЯ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ СВЕРСТНИКАМ (ФРАНЦИЯ)

Французская ассоциация первой психологической помощи расширила образовательную программу по оказанию первой помощи в области ментального здоровья, адаптировав ее для подростков.

Стандартная программа предназначена для лиц старше 18 лет, которые хотят научиться быстро и правильно помогать молодым людям с психическими проблемами в повседневных и кризисных ситуациях. Длительность обучения составляет 14 академических часов. Аудитория программы – родители, социальные работники, учителя, врачи-терапевты, медицинские сестры и другие лица, взаимодействующие с молодежью.

Новая версия программы PSSM Ados охватывает наиболее важные для подросткового возраста темы: расстройства пищевого поведения, несуицидальное самоповреждение, депрессия, тревожность, психотические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ и т. д. Обучение проводится с помощью теоретических лекций, видеоуроков, ролевых игр и сценариев. Подростки узнают, как выявить распространенные и едва заметные признаки ухудшения ментального состояния, что стоит и не стоит делать, если хочешь помочь. Они учатся слушать и поддерживать человека с дистрессом, в том числе рекомендуя обратиться за профессиональной медицинской помощью.

В 2025 году провели апробацию программы на базе учреждений среднего образования, где участниками стали ученики средних и старших классов. Подростки в возрасте от 12 до 15 лет посетили 3 сессии длительностью 1 час, а в возрасте от 15 до 18 лет – 1 сессию длительностью 1,5 часа. Исследование экономической целесообразности, в котором приняли участие 506 учеников из 18 классов, показало многообещающие предварительные результаты: у учеников улучшились самочувствие и уверенность в собственных возможностях помочь сверстникам.

В начале 2026 года ассоциация планирует масштабировать проект, охватив школы, центры профессионального образования, спортивные клубы, культурные сообщества и другие учреждения.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РИСКА ПРИСТУПОВ АСТМЫ НА БЛИЖАЙШИЕ ПЯТЬ ЛЕТ (ШВЕЦИЯ)

Каролинский институт в Швеции при поддержке поставщика медицинских услуг Mass General Brigham (США) открыл новый высокоточный метод прогнозирования риска усугубления бронхиальной астмы.

Бронхиальная астма является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний. Обострения астмы – основная причина ухудшения здоровья пациентов и роста затрат на здравоохранение, однако в настоящее время отсутствуют биомаркеры, позволяющие достоверно выявить пациентов с высоким риском учащения приступов, а существующие диагностические методы выявления риска тяжелых обострений ограничены.

В [исследовании](#), опубликованном в журнале *Nature Communications*, были представлены результаты анализа данных о трех крупных когортах пациентов с астмой общей численностью более 2500 человек. В ходе исследования изучались их электронные медицинские карты, в которых содержалась история болезни за несколько десятилетий. Также исследователи использовали метод метаболомики для измерения концентрации малых молекул в крови пациентов с астмой. Они выявили связь между двумя классами метаболитов, сфинголипидами и стероидными препаратами, а также обнаружили наличие их влияния на контроль бронхиальной астмы. В частности, выяснилось, что соотношение сфинголипидов и стероидов позволяет предсказать риск обострений в ближайшие 5 лет. В некоторых случаях модель позволяла определить время до первого обострения в группах высокого и низкого риска в ближайший год.

Команда выяснила, что, несмотря на то что показатели отдельных метаболитов оказались информативными, именно соотношение сфинголипидов и стероидов оказалось наиболее точным показателем динамики состояния пациента, поскольку взаимодействие между сфинголипидами и стероидами формирует профиль риска. Подход, основанный на соотношении, не только биологически обоснован, но и надежен с аналитической точки зрения. Таким образом, он является перспективным для разработки практичного и экономически выгодного клинического теста.

Исследователи считают, что полученные результаты представляют собой значительный шаг к персонализированному подходу к лечению бронхиальной астмы. Разработка клинического анализа поможет врачам выявлять пациентов, состояние которых выглядит стабильным, но при этом они уже имеют скрытые нарушения.

НАЗНАЧЕНИЕ РЕЦЕПТУРНЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКАХ (ИРЛАНДИЯ)

Ежедневно в аптеки обращается множество пациентов с распространенными заболеваниями. При этом у фармацевтов достаточно знаний и квалификации для оказания помощи, но они не могут назначать пациентам рецептурные лекарственные средства.

Более 90 % аптек в Ирландии присоединились к новой государственной программе, благодаря которой фармацевты смогут самостоятельно назначать пациентам лекарственные препараты для лечения ряда заболеваний.

В рамках программы лечения распространенных заболеваний фармацевты будут проводить консультации и назначать препараты для лечения восьми распространенных заболеваний: аллергический ринит, герпес, конъюнктивит, импетиго, кандидоз полости рта, опоясывающий лишай, неосложненные инфекции мочевыводящих путей/цистит и вагинальный кандидоз. Участвующие в программе фармацевты, работающие в аптеках, будут оказывать помощь конфиденциально.

Сегодня более 1800 аптек и 2500 специалистов присоединились к программе. Курсы для фармацевтов проходят в онлайн-формате. Они включают базовый модуль по правовым и этическим вопросам, а также отдельные модули для каждого из распространенных заболеваний, включенных в программу.

Все фармацевты получили сертификаты о завершении обучения по базовому модулю, а 1811 специалистов уже прошли полный курс и получили сертификаты о завершении обучения по модулям, посвященным диагностике и лечению восьми заболеваний.

Ожидается, что новая услуга окажет положительное влияние на благополучие местных сообществ и позволит пациентам получать лечение быстрее и ближе к дому.

НОВЫЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ЖКТ: ТРАНСФОРМАЦИЯ СИСТЕМЫ (СИНГАПУР)

Больница Национального университета Сингапура официально открыла Центр здоровья пищеварительной системы с целью снизить бремя заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в стране. Теперь в едином месте представлен весь цикл гастроэнтерологической помощи: от первичной консультации до хирургического лечения и диспансерного наблюдения, который пациенты могут пройти даже в рамках одного дня.

Одной из ключевых задач центра является профилактика болезней ЖКТ, поэтому учреждение тесно сотрудничает с поликлиниками и частными врачебными практиками, откуда направляют пациентов с высоким риском развития осложнений. Специализированная диагностика в центре занимает до двух недель, тогда как в крупных больницах длительность ожидания составляла до нескольких месяцев. К началу 2026 года обследование прошли уже 12 000 человек.

Также центр предоставляет долгосрочное лечение пациентам со сложными и коморбидными состояниями ЖКТ. К примеру, действует программа по внутривенному введению лекарственных препаратов под сестринским наблюдением на дому. Если раньше пациентам приходилось госпитализироваться в отделение гастроэнтерологии на 24-30 часов или даже больше в случае осложнений, то теперь они ежемесячно получают необходимое лечение в комфортных условиях, без необходимости ехать в больницу.

Сам центр был основан еще в апреле 2024 года и с того момента ведет активную научную деятельность. Так, одно из исследований посвящено поиску биомаркеров рака ЖКТ, которые улучшат точность и объемы прохождения скрининговых обследований и потенциально заменят колоноскопию в качестве неинвазивной альтернативы для первичной диагностики.

Таким образом новый центр способствовал трансформации медицинской помощи в области гастроэнтерологии: сократилось время ожидания специализированной помощи, усилились профилактические меры и повысились доступность и качество услуг, в том числе за счет инновационных методов диагностики и лечения собственной разработки.

Научное электронное издание

Карпова Екатерина Дмитриевна, **Годовикова** Ирина Сергеевна,
Васильева Валерия Сергеевна, и др.

**В МОМЕНТЕ:
НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ОПЫТ РАЗНЫХ СТРАН МИРА**

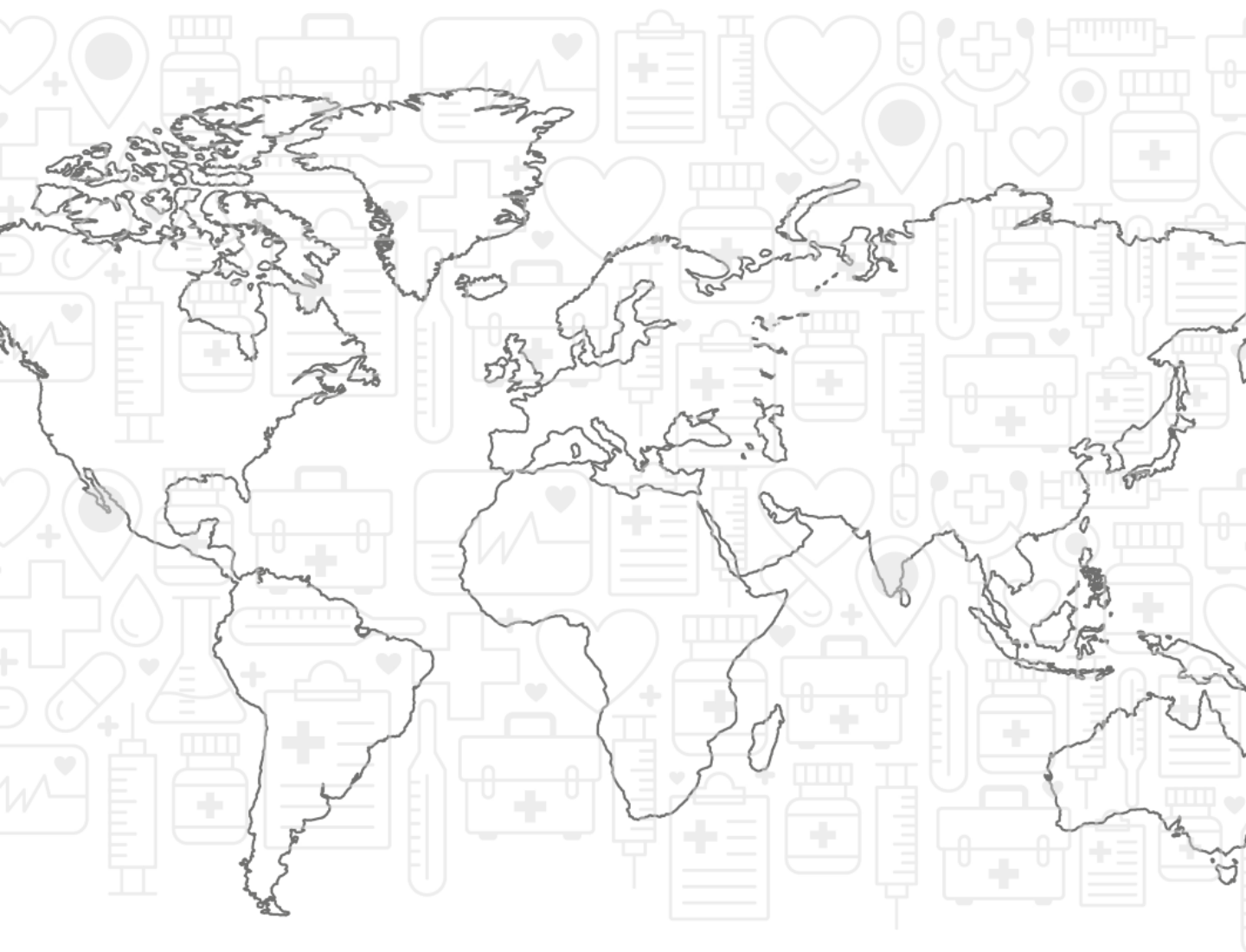
Январь 2026 г.

ДАЙДЖЕСТ

Объем данных 2,0 МБ

Дата подписания к использованию: 30.01.2026.

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru



 НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

МОСКВА
2026