

18+

НОВОСТИ МОСКОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ

Август 2026



МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНА



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

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

Е.А. Чернова, М.А. Арутюнова, Е.Б. Толмачева

Новости московской медицинской науки – август 2026

Научный дайджест

Научное электронное издание

Москва
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 614.2
ББК 51.1

Рецензенты:

Тимошевский Александр Анатольевич, доктор медицинских наук, научный сотрудник отдела научных исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;

Иванов Александр Сергеевич, кандидат филологических наук, аналитик отдела научных исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Чернова Е.А.

Новости московской медицинской науки – август 2026: научный дайджест [Электронный ресурс] / Е.А. Чернова, М.А. Арутюнова, Е.Б. Толмачева. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-medsina/izdaniya-nii/daydzhest-medsinskiy-turizm-i-eksport-medsinskih-uslug/> – Загл. с экрана. – 22 с.

В научном дайджесте за август 2026 г. приведены итоги прошедших мероприятий, краткий обзор опубликованных новостей, представлены основные результаты проведенных исследований, дана краткая характеристика научных статей, методических рекомендаций, экспертных обзоров.

Издание будет интересно руководителям и специалистам в области здравоохранения, а также работникам научно-образовательной сферы.

**УДК 614.2
ББК 51.1**

*Утверждено и рекомендовано к печати
Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 6 от 16 июня 2026 г.)*

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения

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

© Чернова Е.А., Арутюнова М.А., Толмачева Е.Б., 2026
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

МЕРОПРИЯТИЯ

Первые итоги диагностики команд



Первый этап масштабного конкурса «Проектная активация. Цифровые решения» продолжается. Команды столичных медорганизаций активно включились в игровой этап: выбирают треки и выполняют командные, индивидуальные и капитанские задания. Организаторы конкурса подвели промежуточные итоги диагностики участников и их команд, и данные оказались показательными.

Портрет команд. По стилям лидерства и аналитическому профилю сложился идеальный баланс — каждый тип от «Инноватора» до «Протектора», от «Скептика» до «Визионера» занимает 19–22 %. Это значит, что участники обладают всем спектром стилей мышления, лидерства и подходов к задачам.

В командных ролях, изученных по тесту Белбина, картина ярче: 37 % участников — это «Формирователи» и «Доводчики», то есть главные драйверы, преодолевающие преграды и доводящие начатое до финала. По 6 % — «Командные игроки» и «Исследователи ресурсов», самые редкие роли, отвечающие за климат в команде и внешние связи.

На первом этапе участники заявляют инициативы в ключевых направлениях конкурса:

«Проектный опыт» — представление успешных кейсов (завершенных с июня 2025 по июнь 2026 г.) по цифровизации процессов, сервисам для пациентов, культуре данных и обучению;

«Цифровые решения» — команды предлагают идеи по развитию цифровых инструментов в московском здравоохранении.

Также существуют и спецноминации: награды и призы для лидеров в номинациях «Творческая команда», «Инновация», «Эрудит» и «Мастер анализа».

На первом этапе до 13 сентября 2026 года участникам необходимо завершить задания, продемонстрировать опыт и набрать максимум баллов.



<https://niioz.ru/news/pervye-itogi-diagnostics-komand-/>

НОВОСТИ

Журнал «Здоровье мегаполиса» включен в систему «Метафора»



Ежеквартальный научный рецензируемый журнал «Здоровье мегаполиса» включен в информационную систему «Метафора» Российского центра научной информации.

Для медицинского и научного сообщества это важное расширение доступности журнала: публикации и сведения о них теперь входят в структурированный массив данных российской научной периодики. Это упрощает поиск материалов, повышает корректность учета публикационной активности и позволяет точнее анализировать результаты научной работы.

Теперь материалы журнала проще находить и учитывать в научной деятельности, а данные о российских публикациях становятся более полными и сопоставимыми. Это особенно важно для авторов научных статей, исследователей и специалистов, которые работают с доказательной базой и готовят собственные публикации.

«Здоровье мегаполиса» выходит шесть лет в НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, входит во второй уровень белого списка научных журналов и представлен в международных базах данных.

В 2025 году издание также стало победителем II Международной премии «За вклад в здоровье нации» в номинации «Проект года».

Если вы занимаетесь исследованиями, готовите научную статью или регулярно работаете с профессиональной литературой — добавляйте «Здоровье мегаполиса» в список источников, за которыми стоит следить и в которых важно публиковаться.



<https://niioz.ru/news/zhurnal-zdorove-megapolisa-vklyuchen-v-sistemu-metafora/>

Как проектируются CAR T-клетки in vivo и что еще не изучено?



В журнале *Trends in Cancer* опубликован обзор, посвященный новому поколению иммунотерапии — CAR-T-клеткам, которые конструируются внутри организма пациента.

Традиционная CAR-T-терапия, доказавшая свою эффективность при гематологических злокачественных новообразованиях, остается сложной и дорогостоящей процедурой из-за необходимости выделения, генетической модификации и реинфузии (сбор, очистка и обратное вливание крови) собственных Т-клеток пациента.

Ученые обобщили растущий массив доклинических и клинических данных, продемонстрировавших, что прямую генетическую модификацию Т-клеток можно осуществить *in vivo* с помощью вирусных (лентивирусы, аденоассоциированные вирусы) и невирусных (липидные и полимерные наночастицы) векторов (векторы — это средства или инструменты доставки, которые переносят генетический материал внутрь клеток). Эти подходы позволяют значительно сократить время до начала терапии, снизить стоимость и сделать лечение более доступным.

Несмотря на обнадеживающие данные, авторы выделяют ряд открытых вопросов, требующих дальнейшего изучения:

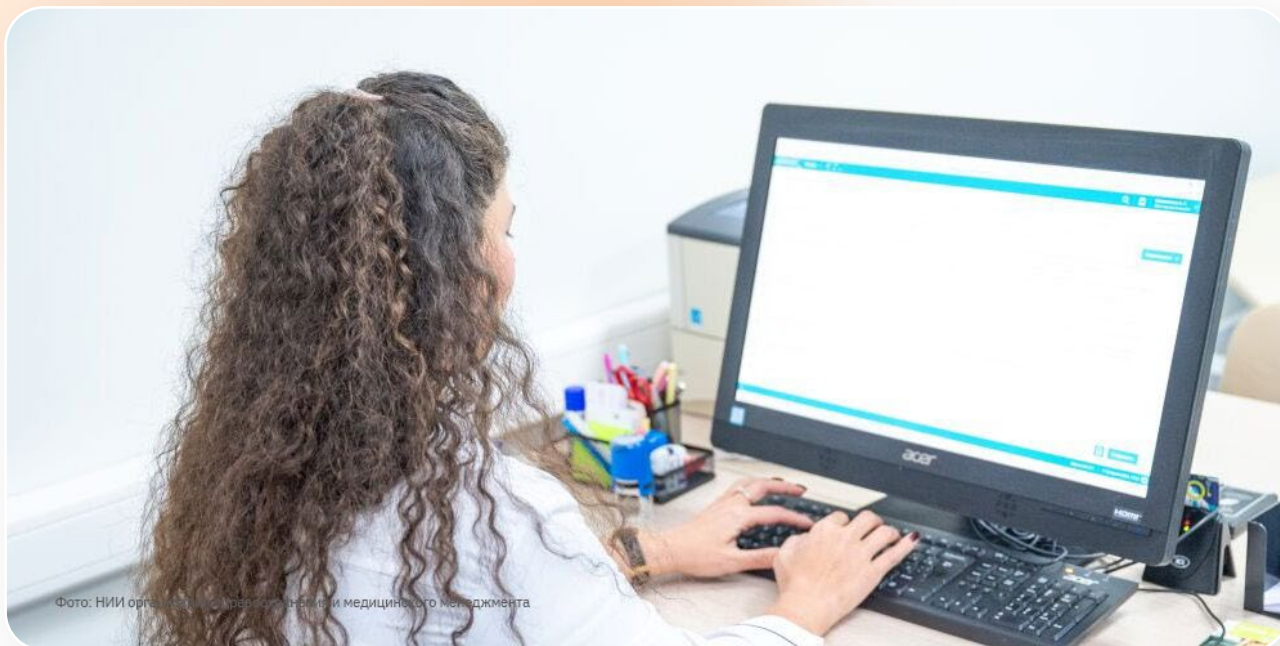
- долговременная безопасность (включая риск онкогенеза при интеграции вектора);
- продолжительность ответа;
- оптимальные режимы дозирования и выбор нозологий, для которых подход *in vivo* может оказаться наиболее эффективным.

Следующий этап развития технологии потребует стандартизации методов доставки, совершенствования систем таргетинга и более глубокого понимания взаимодействия векторов с иммунной системой хозяина.



<https://niioz.ru/news/kak-proektiruyutsya-car-t-kletki-in-vivo-i-что-еще-не-изучено-/>

Цифровые технологии в здравоохранении выходят за пределы столицы



В рамках соглашения между правительствами Москвы и Санкт-Петербурга в стационарах Северной столицы внедряют московскую клиническую информационную подсистему ЕМИАС. Сейчас к ней подключены 26 больниц, до конца года планируется завершить подключение еще девяти.

Работу с системой освоили 15,9 тысячи медработников Санкт-Петербурга, для них организовано методическое сопровождение и консультации.

Среди ключевых решений — проект «Умная госпитализация». Он позволяет перевести плановую госпитализацию в цифровую среду, освободив пациентов от лишних визитов к врачу. Специалист поликлиники создает цифровую заявку, стационары направляют предложения о госпитализации с указанием сроков, а пациент видит их в мобильном приложении ЕМИАС.ИНФО и может выбрать удобные для себя дату и место лечения.

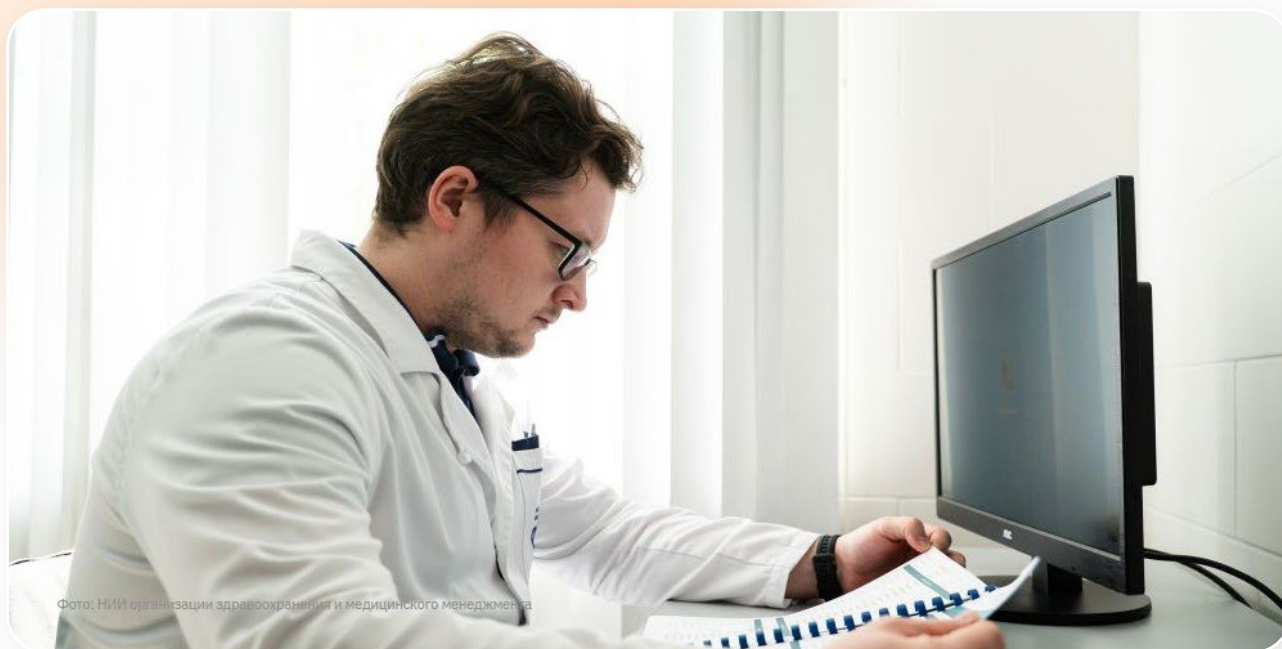
Благодаря уникальному проекту «Цифровая клиника» вся медицинская документация в городских больницах ведется в электронном виде. Врачи получают доступ к актуальным данным пациента в режиме реального времени, могут просматривать информацию о назначенных пациенту медицинских манипуляциях, что экономит время, которое раньше уходило на заполнение, поиск и передачу бумажных документов. В электронной медкарте пациентам доступен раздел «Мои госпитализации».

Накопление в ЕМИАС массива структурированных обезличенных медицинских данных (истории лечения, результаты исследований, назначения, показатели состояния пациентов и сведения о выполненных процедурах) позволяет перейти к следующему этапу — созданию цифровых сервисов нового поколения, работающих на основе технологий искусственного интеллекта. Цифровые инструменты не только оптимизируют работу медучреждений, но и делают медицинскую помощь более прозрачной и удобной для пациентов, а накопленные данные становятся основой для сервисов нового поколения.



<https://niioz.ru/news/tsifrovye-tekhnologii-v-zdravookhranении-vykhodyat-za-predely-stolitsy/>

ИИ-помощник в московских поликлиниках



В Москве больше года работает ИИ-сервис: перед приемом он анализирует электронную медкарту пациента и формирует для врача краткую сводку по актуальным жалобам — с историей обращений, результатами исследований, назначениями и так далее. За год подготовлено 30 миллионов таких сводок (в среднем — 100 тысяч в день).

Сервис — часть единой цифровой экосистемы. Он дополняет другие ИИ-инструменты, в том числе систему поддержки принятия решений (предлагает вероятные диагнозы и нужные исследования) и модуль для постановки заключительного диагноза на повторном приеме. При этом окончательное решение всегда остается за врачом.

Столица более 10 лет занимается цифровизацией системы здравоохранения, которую развивают совместно комплекс социального развития Москвы и Департамент информационных технологий. Она позволяет вести каждого пациента персонифицировано на всех этапах — от постановки диагноза и лечения до последующего наблюдения.



<https://niioz.ru/news/ii-pomoshchnik-v-moskovskikh-poliklinikakh/>

Новые правила в Трудовом кодексе Российской Федерации о стажировках и наставничестве



Президент Российской Федерации Владимир Путин подписал Федеральный закон от 26.07.2026 г. № 246-ФЗ, который вносит масштабные изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации. Документ вводит в правовое поле новое понятие — «стажировка в сфере труда» — и закрепляет обязанность работодателей организовывать наставничество для стажеров.

Стажировка в сфере труда теперь определяется как трудовая деятельность по срочному трудовому договору в целях приобретения первичного опыта профессиональной деятельности, практических навыков и (или) адаптации к трудовой деятельности сроком до шести месяцев.

Особое внимание в законе уделено институту наставничества. Согласно новой статье 351.9 Трудового кодекса Российской Федерации, на период прохождения стажировки работодатель будет обязан организовать для стажера наставничество с целью оказания помощи в овладении навыками работы на производстве и (или) на рабочем месте по освоенным (осваиваемым) профессии, специальности или направлению подготовки либо полученной (получаемой) новой квалификации.

Порядок прохождения стажировки, осуществления наставничества, оценки результатов и допустимый объем самостоятельной работы стажера будут определяться локальным нормативным актом работодателя.

Федеральный закон вступает в силу с 1 марта 2027 года.



<https://niioz.ru/news/novye-pravila-v-trudovom-kodekse-rossiyskoy-federatsii-o-stazhirovkakh-i-nastavnichestve/>

ИССЛЕДОВАНИЯ

Влияние ИИ-ассистентов на трудовые отношения в здравоохранении

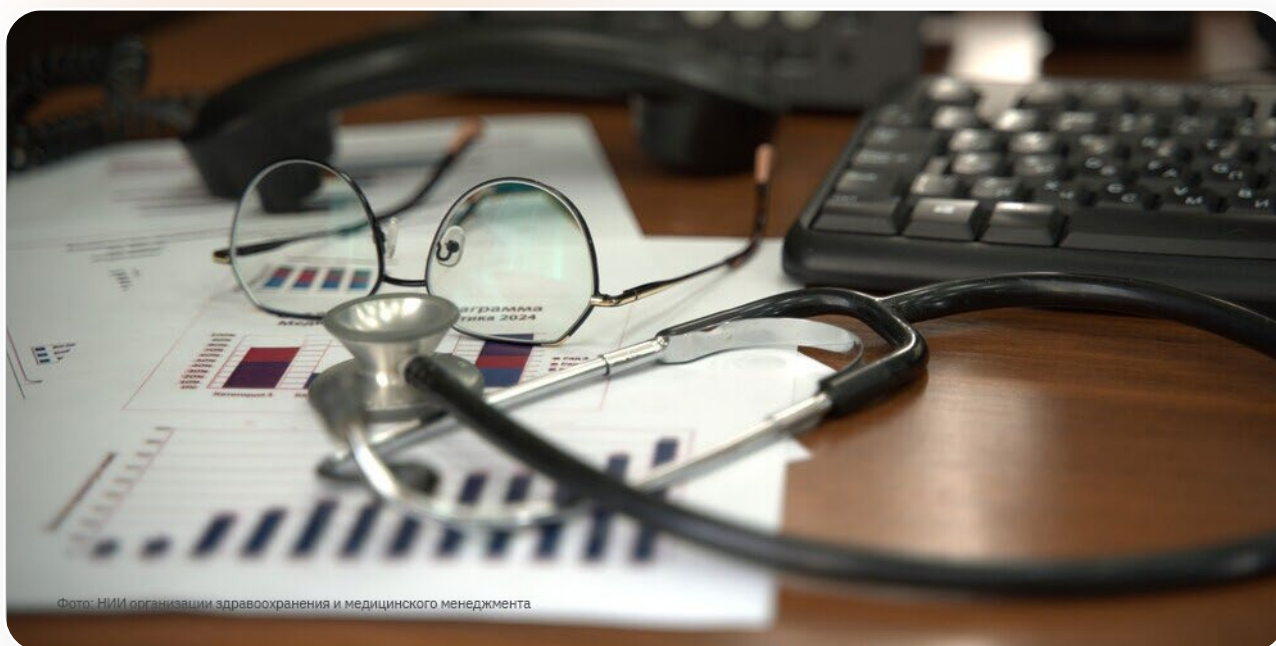


Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

В рамках научно-исследовательской работы по оценке влияния ИИ-ассистентов на трудовые отношения в здравоохранении Центр цифровой социологии и социогуманитарных технологий в здравоохранении НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента проводит опрос, направленный на изучение того, как внедрение новых технологий отражается на профессиональном благополучии медицинских работников.

Одна из задач исследования — определить, какие организационные условия позволяют использовать преимущества ИИ-ассистентов, одновременно снижая потенциальные риски для сотрудников, связанные с изменением рабочей нагрузки, автономии, содержания и организации труда.

Для подготовки основного этапа исследования Центр разработал специальный социологический инструментарий и провел его пилотную апробацию в одной из стоматологических поликлиник Москвы.

В пилотном обследовании оценивались:

- профессиональное выгорание;
- удовлетворенность и лояльность сотрудников;
- их отношение к ИИ-ассистентам;
- субъективный опыт цифровизации.

В этом году начался следующий этап — массовый опрос медицинских работников во взрослых поликлиниках Москвы.

Исследование позволит оценить влияние ИИ-ассистентов уже в организациях, где такие технологии более активно встроены в рабочие процессы, и определить практики их внедрения, способствующие снижению нагрузки и поддержанию профессионального благополучия сотрудников.

Полученные данные планируется использовать для выработки рекомендаций по организации внедрения ИИ с учетом не только технической эффективности решений, но и изменений самого трудового процесса.



<https://niioz.ru/news/vliyanie-ii-assistentov-na-trudovye-otnosheniya-v-zdravookhranenii/>

НАУКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Как снять напряжение в условиях хронического стресса?



Специалисты Научно-практического центра им. З.П. Соловьева Департамента здравоохранения Москвы подготовили методические рекомендации, в которых представлен базовый комплекс антистрессовой релаксационной гимнастики.

Разработанный комплекс релаксационных тренировок (обучение расслаблению) является естественным противовесом реакции напряжения и предназначен для снижения психоэмоционального стресса.

Методические рекомендации предназначены для проведения лечебно-профилактических мероприятий по снятию психологического и эмоционального напряжения у людей, пребывающих в условиях хронического стресса.



<https://niioz.ru/news/kak-snyat-napryazhenie-v-usloviyakh-khronicheskogo-stressa/>

Безопасность мероприятий медицинской реабилитации



Специалисты Московского научно-практического центра медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого разработали методические рекомендации **«Контроль безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов после ишемического инсульта»**.

В методических рекомендациях представлены алгоритмы применения двух устройств ЭКГ-телеметрии в зависимости от градации риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, перенесших ишемический инсульт.

Методические рекомендации предназначены для врачей физической и реабилитационной медицины, функциональной диагностики, ЛФК, других специалистов медицинских организаций по профилю медицинской реабилитации, подведомственных Департаменту здравоохранения Москвы.



<https://niiroz.ru/news/bezopasnost-meropriyatij-meditsinskoy-reabilitatsii/>

ПУБЛИКАЦИИ

Перспективы использования ингибиторов АПФ в терапии саркоидоза



В журнале «Практическая пульмонология» опубликован обзор, подготовленный НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента совместно с коллегами из Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова и Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова. Обзор посвящен терапевтическому потенциалу ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) при саркоидозе.

В статье ученые представили всесторонний анализ современных данных о роли ангиотензинпревращающего фермента и ангиотензина II в патогенезе саркоидоза, а также обсудили потенциальные механизмы влияния ингибиторов АПФ на течение заболевания.

Особое внимание специалисты уделили противовоспалительным и антифибротическим эффектам препаратов этой группы, включая их способность снижать продукцию провоспалительных цитокинов (фактор некроза опухоли α , интерлейкин-6) и подавлять активацию ядерного фактора κB .

Авторы работы поделились результатами экспериментальных исследований, демонстрирующих уменьшение гранулематозного воспаления на фоне терапии

ингибиторами АПФ, данными, указывающими на возможный стероидосберегающий эффект этих препаратов у пациентов с сопутствующей артериальной гипертонией.

Ученые пришли к выводу, что, несмотря на ограниченное количество рандомизированных контролируемых исследований, накопленные данные позволяют рассматривать ингибиторы АПФ в качестве потенциальных иммуномодуляторов при саркоидозе, особенно в случаях с выраженной воспалительной активностью и тенденцией к прогрессированию фиброза.

Роль ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента в лечении саркоидоза (обзор литературы и собственные данные) / А.А. Куртасова, Л.Я. Французевич, А.С. Белевский и др. // Практическая пульмонология. — 2026. — № 1 — С. 22–30. — DOI 10.24412/2409-6636-2026-13367. — EDN WWCKVH.



<https://niioz.ru/news/perspektivy-ispolzovaniya-ingibitorov-apf-v-terapii-sarkoidoza/>

Образ дерматовенерологической службы в социальных медиа



В научном журнале «Вестник последипломного медицинского образования», входящем в перечень рецензируемых научных изданий ВАК, опубликована статья сотрудников НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Игната Богдана и Никиты Бурдуковского «Дерматовенерологическая служба в социальных медиа мегаполиса: между стигматизацией и доверием к профессиональной помощи».

Исследование посвящено вопросам:

- как темы дерматологии и венерологии представлены в социальных медиа;
- какие установки пользователей связаны с обращением за профессиональной медицинской помощью.

Авторы проанализировали информационное поле Москвы: исходный массив составил более 77 тыс. сообщений. Результаты показали, что подавляющее большинство сообщений (85 %) имеет нейтральную тональность, эмоции представлены меньше. Рекомендации обратиться к врачу встречались в три раза чаще, чем непрофессиональные советы по самостоятельному лечению (18 % против 6 %), что является позитивным знаком.

При этом есть разнородность в представленности служб. Доля дерматологических

тем составила 80 %, косметологических — 26 %, венерологических — 21 %, онкологических — 5 %. Так, образ службы в социальных медиа в первую очередь ассоциируется с лечением кожных заболеваний.

Полученные данные показывают значимый потенциал социальных медиа как пространства для профилактической и просветительской коммуникации. Пользователи в целом сохраняют ориентацию на профессиональную медицинскую помощь, а обсуждения симптомов, диагностики и обследований преимущественно проходят в нейтральном информационном ключе. Одновременно исследование позволяет лучше понять специфику восприятия отдельных направлений дерматовенерологии и определить перспективные направления коммуникационной работы с различными группами аудитории. В частности, был определен портрет среднего пользователя социальных медиа в данной теме.

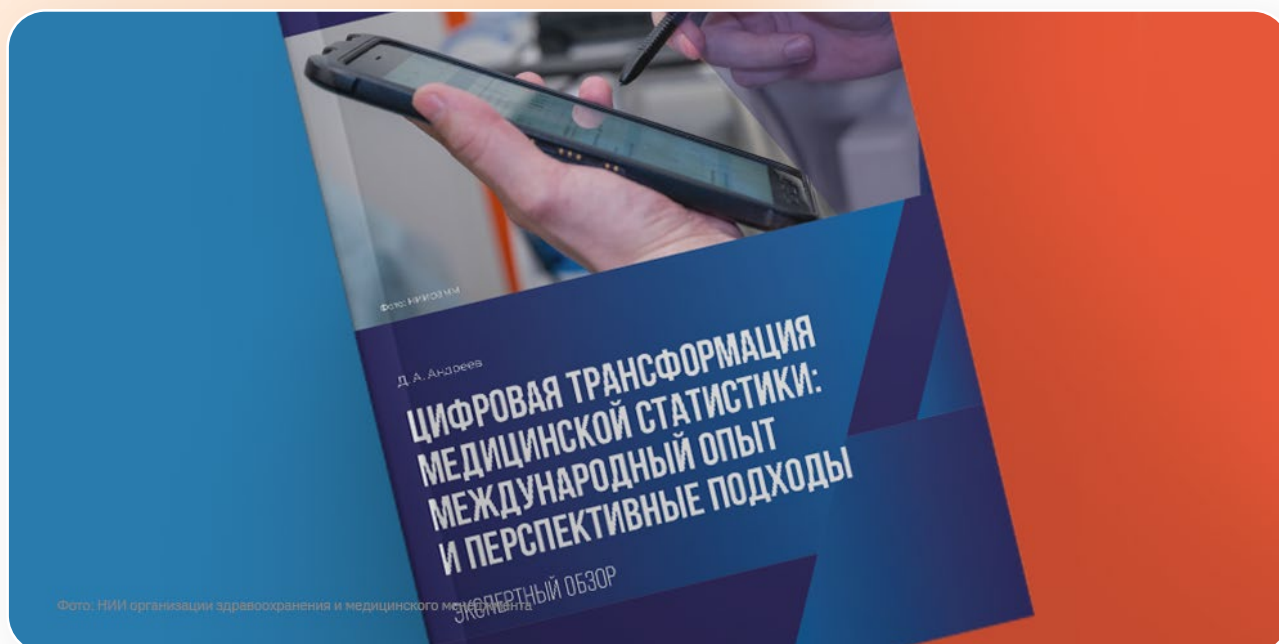
Исследование будет продолжено в 2026 году. Авторы планируют провести следующий этап по запросу службы анализа в динамике. Сопоставление данных за разные временные периоды позволит оценить изменения структуры и тональности обсуждений, а также проследить, как трансформируется представленность дерматовенерологической тематики в цифровом информационном поле Москвы.

Богдан И.В., Бурдуковский Н.А. Дерматовенерологическая служба в социальных медиа мегаполиса: между стигматизацией и доверием к профессиональной помощи // Вестник последипломного медицинского образования. — 2026. — № 3. — С. 23–27.



<https://niioz.ru/news/obraz-dermatovenerologicheskoy-sluzhby-v-sotsialnykh-media2026/>

Автоматизация медицинской статистики: опыт 10 стран



Специалисты Центра медицинской статистики НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента представили обзор, посвященный автоматизации сбора и обработки отраслевых данных. Сегодня эта сфера делает мощный шаг вперед: традиционные методы фиксации медицинской информации эволюционируют в динамичный мониторинг в реальном времени. Автоматизация сводит к минимуму влияние субъективных факторов при извлечении первичных сведений, превращая рутинный статистический учет в гибкий инструмент оперативного управления ресурсами здравоохранения.

Главная цель подготовки публикации — систематизация международного опыта применения передовых цифровых решений в сфере процессинга медицинских сведений.

Авторы обобщили примеры построения элементов информационно-аналитических контуров десяти стран мира, включая Россию, США, Германию, Швейцарию, Сингапур и Китай. Перед читателем разворачивается панорама технологических инноваций: от вертикально интегрированных систем, медицинских 5G-сетей и предиктивных цифровых двойников до роботизированного сбора данных и ИИ-мониторинга. Уделено внимание одному из магистральных трендов — развитию децентрализованных, федеративных и гибридных экосистем управления информацией.

Обзор подготовлен для врачей-организаторов здравоохранения, статистиков, аналитиков и всех специалистов, интересующихся вопросами цифровизации медицинской отрасли.



<https://niioz.ru/news/avtomatizatsiya-meditsinskoy-statistiki-opyt-10-stran/>

Научное электронное издание

Чернова Елена Анатольевна, **Арутюнова** Марианна Артуровна,
Толмачева Екатерина Борисовна

Новости московской медицинской науки – август 2026

Научный дайджест

Корректор В.С. Рожкова
Дизайнер-верстальщик А.Д. Родина
Объем данных 1,31 МБ

Дата подписания к использованию: 31.08.2026

URL: <https://niiioz.ru/moskovskaya-medsina/izdaniya-nii/daydzhest-medsinskiy-turizm-i-eksport-medsinskikh-uslug/>

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, пом. 5Ц
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiiozmm@zdrav.mos.ru

The background is a solid light orange color. It features several abstract geometric shapes: a large, semi-transparent orange sphere in the upper right; a smaller, semi-transparent orange sphere in the lower right; a large, semi-transparent orange sphere in the middle left; and two orange, pill-like shapes with a 3D effect, one in the top left and one in the middle right. At the bottom center, there is a white rounded rectangle containing the text 'МОСКВА 2026' in a dark orange, sans-serif font.

МОСКВА
2026