

18+

# НОВОСТИ МОСКОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ

Март 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»

М. А. Арутюнова, Е. А. Чернова

# **Новости московской медицинской науки – март 2026**

**Научный дайджест**

Научное электронное издание

Москва  
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»  
2026

УДК 614.2  
ББК 51.1

### **Рецензенты:**

Кукшина Анастасия Алексеевна – доктор медицинских наук, ученый секретарь НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

Гажева Анастасия Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента.

### **Арутюнова, М. А.**

Новости московской медицинской науки – март 2026: научный дайджест [Электронный ресурс] / М. А. Арутюнова, Е. А. Чернова. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniyanii/dayzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug/> – Загл. с экрана. – 24 с.

В научном дайджесте за март 2026 г. приведены итоги прошедших мероприятий, краткий обзор опубликованных новостей, представлены основные результаты проведенных исследований, дана краткая характеристика вышедших в свет методических рекомендаций, научных статей, монографий.

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 № 3 от 17 марта 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.*

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

# МЕРОПРИЯТИЯ

**Поздравляем, вы начали год с победы!**



16 марта 2026 г. в Москве состоялся финал II Всероссийского конкурса научных проектов «Технологии для здоровья человека», объединивший активных и амбициозных ученых, исследователей и разработчиков инновационных решений.

Организаторами конкурса выступили Отделение медицинских наук Российской академии наук, Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко, НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента и Фонд Росконгресс.

В этом году на конкурс прислали сотни проектов из всех регионов России. Все работы прошли этап экспертизы. Лучшие из них стали финалистами в шести номинациях, посвященных персонализированной медицине, защите здоровья от биологических угроз, регенеративным технологиям, импортозамещению, ИИ в здравоохранении, а также экотехнологиям. Впервые на конкурсе в связи с большим количеством заявок от молодых исследователей была учреждена специальная номинация «Студенческий проект».

В Москву для защиты проектов пригласили 18 команд-финалистов. Все они получили возможность заявить о своей инновационной разработке на всю страну и обрести

научного наставника, благодаря которому проект может получить экспертное сопровождение.

Финальный день конкурса для участников стал насыщенным и продуктивным. Защита проектов прошла на площадке инновационного центра «Сколково». В прямом эфире финалисты выступили перед жюри и рассказали о своих проектах.

Торжественная церемония объявления победителей и их наставников состоялась в инновационном кластере «Ломоносов» в рамках масштабного форума «Здоровое общество», который ежегодно объединяет тысячи делегатов и представителей международного сообщества, в том числе стран СНГ, БРИКС и ШОС.

По итогам голосования жюри были объявлены победители: научные проекты, обладающие высоким потенциалом практического применения и способные внести значимый вклад в развитие современной медицины:

- «Внедрение системы персонализированного назначения лекарств на основе фармакогенетического тестирования для повышения безопасности и эффективности терапии в городском здравоохранении»;
- «Разработка многофункциональных полимерных сорбентов для защиты воды и пищевых продуктов от тяжелых металлов, микропластика и других токсичных веществ»;
- «Растительный солезаменитель – Зеленая соль»;
- «Разработка клеточного препарата для терапии воспалительных заболеваний коленного сустава»;
- «Роботизированный комплекс для персонифицированной транссклеральной фотодинамической терапии увеальной меланомы»;
- «Использование технологии искусственного интеллекта “Виртуальная биопсия” в неинвазивной оценке патологий поджелудочной железы»;
- «MED\_Аватар (цифровой аватар пользователя для отслеживания состояния здоровья)» – студенческий проект.

Наставниками проектов стали:

- Елена Аксенова – директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;
- Александр Зудин – директор Национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко;

- Екатерина Чабан – руководитель направления научно-технического сотрудничества, директор по перспективным направлениям «Росатом»;
- Дмитрий Сычев – академик РАН, директор Центра мирового уровня по фармакогеномике Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского.

Победители конкурса получили уникальные возможности: публикации научных работ в авторитетных изданиях, проведение именного онлайн-мероприятия на цифровой платформе «Московская медицина. Мероприятия», а также экспертное сопровождение своих разработок и проектов.

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента от всей души благодарит всех, кто активно поддерживал наш конкурс: «Десятилетие науки и технологий» (Наука.РФ), АО «Росатом Наука», портал «Научная Россия», экосистема «Здоровое общество», группа «Ремедиум», ИД «Русский врач», сообщество «Врачи. РФ», портал «Поиск».



<https://niioz.ru/news/pozdravlyаем-vy-nachali-god-s-pobedy/>

# НОВОСТИ

## Медицинское наставничество стало обязательным с 1 марта 2026 года



С 1 марта 2026 года вступил в силу Федеральный закон от 17 ноября 2025 года № 424-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», который вводит положение об обязательном наставничестве для выпускников медицинских вузов и колледжей.

Согласно поправкам, обязательное наставничество сроком до трех лет вводится для лиц, впервые прошедших первичную аккредитацию (включая первичную специализированную аккредитацию) после 1 марта 2026 года, по основному месту работы наставляемых в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

При этом новые нормы в отношении наставничества не распространяются на лиц, которые до 1 марта 2026 года завершили обучение по основным профессиональным образовательным программам или впервые прошли первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности.

В свою очередь, Минздрав России разработал проект Положения о наставничестве в сфере здравоохранения, предусматривающего вопросы организации наставничества, требования к наставнику и роль учредителей медицинских организаций, а также проект перечня специальностей (направлений подготовки), по которым после завершения обучения должно осуществляться наставничество в сфере здравоохранения, устанавливающего конкретные сроки наставничества в зависимости от специальности (направления подготовки) и (или) места нахождения организации, где осуществляется медицинская деятельность.



<https://niioz.ru/news/meditsinskoe-nastavnichestvo-stalo-obyazatelnyms-1-marta-2026-goda/>

## Растет публикационная активность московских исследователей



Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

По итогам 2025 г. количество публикаций московских исследователей по сравнению с 2016 г. увеличилось почти в 1,5 раза:

- в Российском индексе научного цитирования с 3582 до 4673 публикаций;
- число статей в журналах, входящих в Web of Science или Scopus, с 1250 до 1911 публикаций.

Московская медицинская наука интегрируется в глобальную научную среду, а доля международных публикаций стабильно растёт.

Работаем в одном ритме с вами!



<https://niioz.ru/news/rastet-publikatsionnaya-aktivnost-moskovskikh-issledovateley/>

# ИССЛЕДОВАНИЯ

## Роль наставничества в формировании профессиональных компетенций медработников



НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента совместно с Федеральным центром поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России завершили работу над монографией, посвященной роли наставничества в формировании профессиональных компетенций медицинских работников. Издание, основанное на масштабных исследованиях 2024–2025 гг., предлагает комплексный взгляд на развитие института наставничества в России в контексте глобальных тенденций.

Авторский коллектив провел уникальный анализ, сопоставив лучшие международные практики наставничества с реалиями отечественной системы здравоохранения. Результаты анкетирования образовательных и научных организаций Минздрава России, а также медицинских учреждений Москвы позволили выявить ключевые точки роста в этой сфере.

Так, исследование подтвердило, что универсальной и «идеальной» модели наставничества не существует: каждая страна выстраивает систему, опираясь на национальные традиции и текущие вызовы. Успешные зарубежные программы объединяет системный подход, ориентация на результат и непрерывная оценка

эффективности. Особый интерес представляет так называемая «пирамидальная» модель наставничества в медицине, которая, по мнению авторов, является не просто методической схемой, а сложным социокультурным феноменом, обеспечивающим профессиональную социализацию врачей.

В то же время анализ российской практики показал, что система наставничества носит всеобъемлющий, но неравномерный характер. Хотя идея наставничества широко распространена и закреплена в региональных нормативных актах большинства субъектов РФ, ее реализация варьируется от передовых комплексных программ до формального подхода.



<https://niioz.ru/news/rol-nastavnichestva-v-formirovanii-professionalnykh-kompetentsiy-meditsinskikh-rabotnikov/>

## Исследование по оптимизации реперфузионной терапии при ишемическом инсульте



В журнале неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова опубликовано масштабное исследование коллектива авторов из ведущих медицинских и научных организаций Москвы, посвященное оптимизации реперфузионной терапии при ишемическом инсульте. Работа выполнена с использованием базы данных Московского инсультного регистра.

В ретроспективное исследование включен 801 пациент с острой окклюзией средней мозговой артерии из госпитализированных в первые 4,5 часа от начала инсульта. Сравнивались две стратегии: комбинированная (тромбэкстракция с предшествующим системным тромболизисом,  $n = 383$ ) и изолированная тромбэкстракция ( $n = 418$ ).

Результаты показали, что комбинированный подход значительно улучшает технические параметры вмешательства: реперфузия с первой попытки достигалась чаще (49,4 % против 40,2 %;  $p = 0,011$ ), общее число попыток было меньше (медиана 1 против 2;  $p = 0,014$ ), а госпитальная летальность – ниже (23,0 % против 34,0 %;  $p = 0,003$ ). Частота симптомных кровоизлияний не различалась (11,8 % и 10,6 %;  $p = 0,670$ ).

Полученные данные вписываются в контекст мировой дискуссии о целесообразности рутинного тромболизиса перед тромбэкстракцией. Результаты шести международных рандомизированных исследований (SKIP, DEVT, MR CLEAN-NO IV, DIRECT-MT, SWIFT-DIRECT, DIRECT SAFE) остаются противоречивыми: одни подтверждают неменьшую эффективность изолированной тромбэкстракции, другие демонстрируют тенденции к лучшим исходам при комбинированной терапии. Метаанализ этих исследований (более 2300 пациентов) не исключает клинически значимых различий между стратегиями и указывает на более высокую частоту успешной реперфузии при фармако-инвазивном подходе.

Экспериментальные работы (Dwivedi A. et al., Krajickova D. et al.) подтверждают, что тромболитики изменяют структуру тромба – снижают его жесткость и повышают деформируемость, что облегчает механическое удаление. Таким образом, исследование на московской популяции дополняет мировую доказательную базу, поддерживая фармако-инвазивную стратегию как предпочтительную при лечении пациентов с ишемическим инсультом и окклюзией крупных церебральных артерий.



<https://niioz.ru/news/issledovanie-po-optimizatsii-reperfuzionnoy-terapii-pri-ishemicheskom-insulte/>

# НАУКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

## Диагностический комплекс для выявления тиреоидной карциномы



Московский многопрофильный научно-клинический центр им. С.П. Боткина подготовил методические рекомендации на тему: «Диагностический комплекс для выявления тиреоидной карциномы у пациентов с фолликулярной опухолью щитовидной железы».

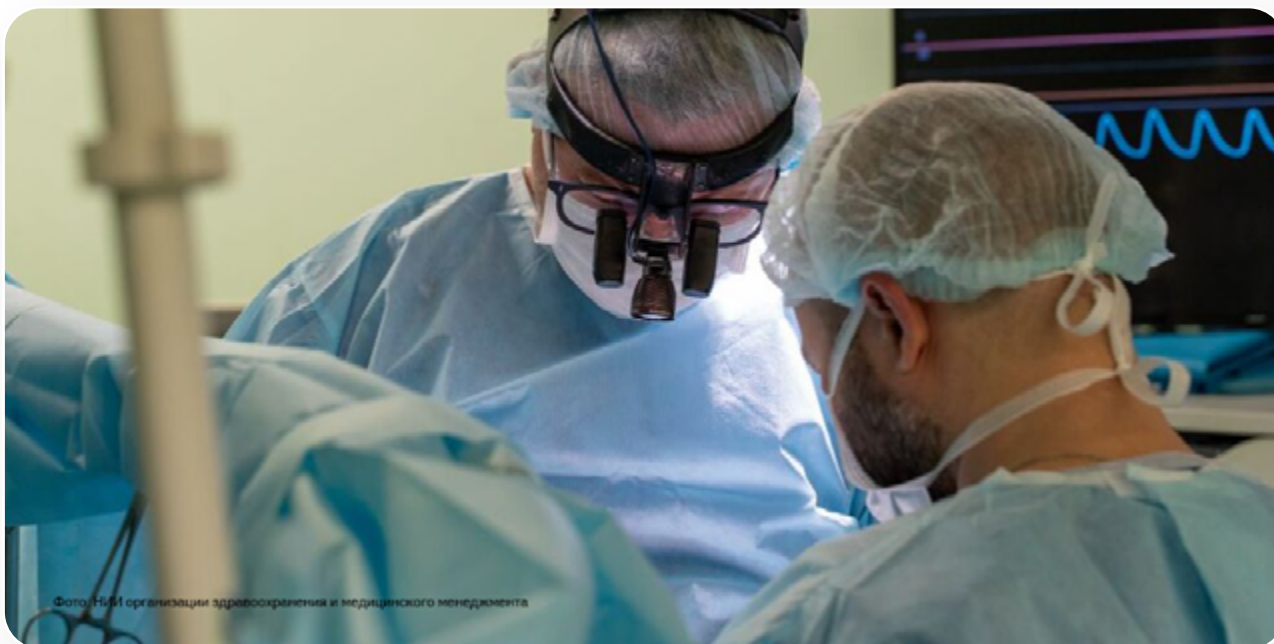
Рак щитовидной железы – наиболее часто встречаемое злокачественное новообразование эндокринной системы. Он составляет более 90% от общего числа вновь диагностируемых случаев.

Проблема диагностики фолликулярных опухолей щитовидной железы остается крайне актуальной и требует дальнейшего поиска современных решений. Одним из важных и востребованных направлений может стать использование разработанного алгоритма диагностики с применением контролируемой трепан-биопсии с гистологическим и молекулярно-генетическим тестированием.



<https://niioz.ru/news/diagnosticheskiy-kompleks-dlya-vyyavleniya-tireoidnoy-kartsinomy-/>

## Алгоритм отбора пациентов для проведения каротидной эндартерэктомии



Методические рекомендации «Алгоритм отбора пациентов для проведения каротидной эндартерэктомии в остром периоде ишемического инсульта, диагностика и лечение» разработаны специалистами Московского многопрофильного научно-клинического центра имени С. П. Боткина.

Это руководство адресовано специалистам в области неврологии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии и врачам общей практики для оптимального подхода к ведению данной категории пациентов.

В рекомендациях освещаются актуальные знания в области современной неврологии и сердечно-сосудистой хирургии: принципы диагностики, подходы к лечению и стратегии вторичной профилактики ишемических инсультов.

Представлен комплексный подход к отбору пациентов в зависимости от тяжести неврологических нарушений, степени стеноза сонных артерий для хирургического вмешательства с использованием наиболее точных методов оценки как когнитивных, так и аффективных нарушений.



<https://niioz.ru/news/algorithm-otbora-patsientov-dlya-provedeniya-karotidnoy-endarterektomii-/>

## Ведение пациентов со сквозным трансплантатом роговицы



«Алгоритмы ведения пациентов со сквозным трансплантатом роговицы в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы при оказании амбулаторной медицинской помощи» направлены на обеспечение прозрачного приживления донорской роговицы, сохранение и восстановление зрения, а также профилактику и своевременное лечение осложнений.

Методические рекомендации разработаны специалистами Московского многопрофильного научно-клинического центра имени С. П. Боткина в ходе выполнения научно-исследовательской работы «Трансплантация нативной роговицы для восстановления зрения у коморбидных пациентов».

В рекомендациях учтены данные клинических исследований, отечественные и международные клинические руководства и приказы Минздрава России, а также практический опыт Московского городского офтальмологического центра Московского многопрофильного научно-клинического центра имени С. П. Боткина.

Основное назначение рекомендаций — унифицировать подход к послеоперационному наблюдению пациентов с роговичным трансплантатом, повысить качество амбулаторной помощи и снизить частоту осложнений, прежде всего иммунных реакций отторжения трансплантата. Методические рекомендации обобщают современный опыт ведения больных после операции сквозной кератопластики и предназначены для офтальмологов поликлинического звена, врачей-ординаторов и аспирантов.



<https://niioz.ru/news/vedeniya-patsientov-so-skvoznym-transplantatom-rogovitsy/>

# ПУБЛИКАЦИИ

## Сотрудники оргметодотдела по терапии ДЗМ опубликовали исследование о саркопении



Сотрудники организационно-методического отдела по терапии ДЗМ опубликовали научную работу, посвященную поиску ранних маркеров формирования саркопении у пациентов с хроническими заболеваниями.

Авторы публикации:

- Анна Викторовна Соколова, к.м.н., доцент, ведущий специалист организационно-методического отдела по терапии ДЗМ, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней № 1 Института клинической медицины Пироговского университета;
- Дмитрий Олегович Драгунов, к.м.н., доцент, заведующий организационно-методическим отделом по терапии ДЗМ, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней № 1 Института клинической медицины Пироговского университета.

Работа посвящена изучению фазового угла биоимпедансометрии как раннего маркера формирования саркопении у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и хронической болезнью почек (ХБП).

Полученные результаты показали, что значения фазового угла достоверно различаются в зависимости от саркопенического статуса пациентов ( $p = 0,0017$ ). Наиболее выраженные различия выявлены между группами без саркопении и со сформированной саркопенией ( $p = 0,0007$ ), а также между группами пресаркопении и саркопении ( $p = 0,024$ ).

Авторы отмечают, что фазовый угол биоимпедансометрии может рассматриваться как перспективный показатель для раннего скрининга и стратификации риска саркопении у пациентов с ХСН и ХБП, что открывает дополнительные возможности для своевременной диагностики и профилактики неблагоприятных клинических исходов.



<https://niioz.ru/news/sotrudniki-orgmetodotdela-po-terapii-dzm-opublikovali-issledovanie-o-sarkopenii/>

## Векторы развития наставничества для закрепления кадров в здравоохранении



Ведущий аналитик НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Бурдастова Ю. В. представила результаты исследования, посвященного поиску эффективных путей развития института наставничества, в рамках научной статьи «От традиции к инновациям: векторы развития системы наставничества в здравоохранении».

Как отмечает автор, несмотря на системные реформы здравоохранения, направленные на закрепление кадров и повышение доступности медицинской помощи, значительная часть выпускников демонстрируют готовность к смене места работы или профессии. В сложившихся условиях наставничество рассматривается как ключевой инструмент адаптации, профессионального развития и удержания сотрудников в сфере.

Эмпирической базой исследования стали глубинные полуструктурированные интервью с практикующими медицинскими работниками: были опрошены как молодые специалисты (сотрудники первичного звена и стационаров), так и опытные врачи в целях выявления общего и уникального в позициях разных категорий респондентов. Для обработки полученных данных и поиска нестандартных решений была применена креативная методика SCAMPER, которая позволила не просто констатировать текущее положение дел, но и творчески переосмыслить существующие подходы, предложив конкретные пути модернизации системы наставничества.

В результате проведенного анализа выделены векторы развития института наставничества: институционализация, цифровизация, мотивация и стимулирование наставников, интеграция наставничества в кадровую политику, оценка эффективности наставничества.



<https://niioz.ru/news/vektory-razvitiya-nastavnichestva-dlya-zakrepleniya-kadrov-v-zdravookhranении/>

## Современные подходы к преподаванию терапии в медвузах



Сотрудники организационно-методического отдела по терапии ДЗМ опубликовали научную статью «Актуальные вопросы преподавания терапии в высшей школе», посвященную современным проблемам и перспективам подготовки врачей-терапевтов в медицинских университетах Российской Федерации.

В работе рассмотрены ключевые аспекты образовательного процесса в рамках дисциплин терапевтического профиля по программе специалитета «Лечебное дело», направленной на подготовку врача-лечебника (врача-терапевта участкового) к практической деятельности. Авторы анализируют существующие проблемы организации преподавания внутренних болезней, включая расхождение учебных планов между вузами, различия в количестве зачетных единиц трудоемкости дисциплин, а также отсутствие системной горизонтальной и вертикальной преемственности между кафедрами.

Особое внимание в статье уделено внедрению современных цифровых образовательных решений, позволяющих формировать безопасную среду для моделирования клинических ситуаций различной сложности, развивать механизмы клинического мышления и обеспечивать непрерывность подготовки студентов – от пропедевтики внутренних болезней до амбулаторной практики.

Авторы подчеркивают, что перспективным направлением развития медицинского образования является создание интегрированных образовательных программ, обеспечивающих «бесшовное» преподавание клинических дисциплин, а также разработка национальных стандартов цифрового терапевтического образования и унификация содержания дисциплин по направлению «внутренние болезни».

Авторами публикации являются сотрудники организационно-методического отдела по терапии ДЗМ:

- Анна Викторовна Соколова, к.м.н., доцент, ведущий специалист организационно-методического отдела по терапии ДЗМ, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней № 1 Института клинической медицины Пироговского университета,
- Дмитрий Олегович Драгунов, к.м.н., доцент, заведующий организационно-методическим отделом по терапии ДЗМ, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней № 1 Института клинической медицины Пироговского университета.



<https://niioz.ru/news/sovremennye-podkhody-k-prepodavaniyu-terapii-v-medsinskikh-vuzakh/>

## Проблема деструктивного профессиогенеза специалистов реабилитационных центров



Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

В журнале «Прикладная психология и педагогика» опубликована статья сотрудника НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента (в соавторстве), посвященная актуальной проблеме деструктивного профессиогенеза специалистов реабилитационных центров. Целью работы стало выявление взаимосвязи между уровнем профессиональной идентичности и степенью выраженности профессионального выгорания у специалистов, работающих с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

В исследовании приняли участие 210 специалистов с опытом работы от 7 до 35 лет, представляющих пять направлений реабилитации: педагогическую (дефектологи), психологическую, социальную, физическую (адаптивная физкультура) и медицинскую (врачи-реабилитологи). С помощью модифицированной методики А.А. Озеринной и опросника К. Маслач авторы проанализировали динамику профессиональной идентичности на трех этапах: профессионального самоопределения, адаптации и текущей профессионализации.

Результаты показали отсутствие прямой корреляции профессионального выгорания со стажем или возрастом специалистов. Вместе с тем установлены умеренные связи выгорания с уровнем сформированности и зрелости профессиональной идентичности на каждом из этапов развития. На основе полученных данных авторы выделили три формы деструктивного профессиогенеза: идентификационно-обусловленные, адаптационно-обусловленные и функционально-обусловленные профессиональные деструкции. Выводы исследования подчеркивают необходимость разработки

профилактических программ, ориентированных на поддержку профессиональной идентичности специалистов по реабилитации для предотвращения их профессионального выгорания и повышения качества помощи пациентам.



<https://niiroz.ru/news/problema-destruktivnogo-professiogeneza-spetsialistov-reabilitatsionnykh-tsentrov/>

Научное электронное издание

**Арутюнова** Марианна Артуровна, **Чернова** Елена Анатольевна

# **Новости московской медицинской науки – март 2026**

**Научный дайджест**

Корректор И. Д. Баринская  
Дизайнер-верстальщик А. Д. Родина  
Объем данных 3,14 МБ

Дата подписания к использованию: 31.03.2026

URL: <https://niioz.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: niiozmm@zdrav.mos.ru



MOCKBA  
2026