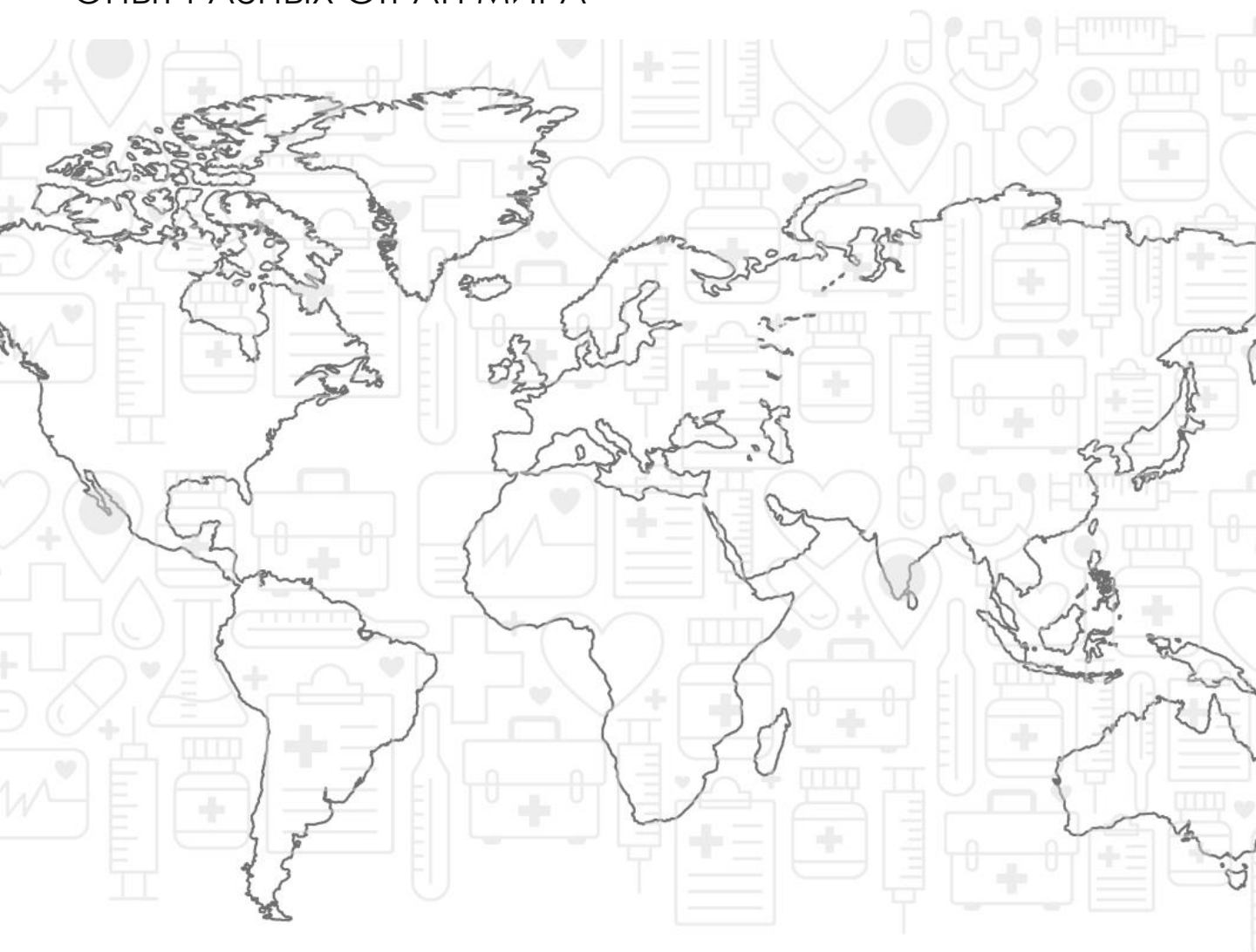


В МОМЕНТЕ:

НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ОПЫТ РАЗНЫХ СТРАН МИРА



ИЮНЬ 2026 Г.

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**

Июнь 2026 г.

ДАЙДЖЕСТ

НАУЧНОЕ ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАНИЕ

МОСКВА
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 614.2
ББК 51.1

Рецензенты:

Тимошевский Александр Анатольевич, доктор медицинских наук, кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья образовательного центра ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;

Иванов Александр Сергеевич, кандидат филологических наук, отдел мониторинга научной деятельности 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 – июнь 2026 г.: дайджест [Электронный ресурс] / [Е.Д. Карпова и др.] – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2025. – Загл. с экрана. – 34 с.

В дайджесте представлен обзор новейших практик в области цифровой трансформации, активного долголетия, поддержки ментального здоровья, медицинских открытий и инфраструктуры здравоохранения. В этом выпуске вы узнаете о программном обеспечении для точного подбора дозирования ванкомицина у детей в критическом состоянии, об умном пластыре на основе органических светодиодов, а также гидрогеле, представляющем эффективную альтернативу традиционным чашкам Петри. Особое внимание уделено инновациям на базе искусственного интеллекта: ИИ-врач для консультирования пациентов с болезнью Паркинсона, инструмент для прогнозирования заболеваемости туберкулезом, компьютерная игра для быстрого выявления депрессии и технологии персонализации подхода к лечению этого расстройства. Прогресс в развитии хирургии и регенеративной медицины представлен роботизированной операцией, где врач находился на расстоянии 3000 км от пациента, умной сетью, объединяющей операционные блоки целого региона, а также лабораторно выращенной сердечной мышечной тканью, улучшающей насосную функцию сердца. В выпуске можно ознакомиться с решениями для скрининга дисплазии тазобедренного сустава у младенцев в домашних условиях, с результатами внедрения специального пакета мер поддержки родителей для снижения выгорания молодых врачей, а также с разработками в области дерматологии — наночастицами для доставки терапевтических молекул РНК напрямую в клетки кожи. Дополнительно представлены психосоциальные проекты: пособие «Что у меня на уме» для подростков и цифровая платформа, помогающая детям пережить развод родителей.

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 №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.

© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

МИНЗДРАВ ПРОДВИГАЕТ ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ЧЕРЕЗ СЛУЖБУ ДОСТАВКИ ЕДЫ (САУДОВСКАЯ АРАВИЯ)

Министерство здравоохранения Саудовской Аравии [запустило партнерский проект](#) совместно с мобильным приложением Ninja для доставки еды и продуктов, направленный на продвижение принципов здорового питания среди населения и повышение общей осведомленности в вопросах здоровья.

Инициатива реализуется в рамках национальной программы Live Well по поддержке информационных кампаний в области здравоохранения на цифровых платформах. Первый этап сотрудничества посвящен теме здорового питания, и к задачам нового партнерского проекта относятся:

- предоставить возможности сделать выбор в пользу сбалансированного рациона;
- объединить пищевые привычки и ежедневную активность;
- помочь более осознанно подходить к чтению состава блюд;
- создать условия для принятия информированных решений в области здоровья для улучшения качества жизни.

Кроме того, приложение претерпит несколько изменений, способствующих развитию здоровых привычек. Пользователям будут предлагаться более здоровые блюда. На платформе больше нельзя будет купить обычные и электронные сигареты. Расширится список ресторанов и магазинов, предлагающих еду с высокой пищевой ценностью.

Актуальность проекта обусловлена тем, что сегодня службы доставки еды значимо влияют на формирование пищевых привычек у населения, в особенности молодежи. Сотрудничая с такими платформами, государственные ведомства могут охватить пользователей в сам момент принятия решения по вопросам питания, что действует эффективнее разрозненных информационных кампаний.

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ВЫГОРАНИЯ У МОЛОДЫХ МАМ В СФЕРЕ МЕДИЦИНЫ (США)

Профессиональное выгорание серьезно угрожает качеству медицинской помощи, удержанию кадров и благополучию врачей. Особенно тяжело приходится беременным и недавно родившим интернам. Они сталкиваются с предубеждениями, нехваткой системной поддержки, высокими физическими нагрузками, а также с резким изменением профессиональных и семейных обязанностей.

Исследователи медицинской организации Mass General Brigham провели рандомизированное контролируемое исследование и доказали, что специальный пакет мер поддержки родителей помогает снизить уровень выгорания у молодых врачей. В пакет поддержки входит портативный молокоотсос, доступ к цифровым сервисам перинатальной помощи, умную люльку и менторскую поддержку. Результаты опубликованы в [журнале JAMA](#).

В исследовании участвовали 143 беременных или недавно родивших интерна из семи учебных медицинских учреждений США. Участниц разделили на две группы: контрольная группа получала обычную поддержку, тогда как вторая группа получила пакет мер поддержки родителей. Исследование показало, что в группе с дополнительной поддержкой средние показатели выгорания почти не изменились (с 2,96 до 3,03), а в контрольной выросли с 3,13 до 3,79.

Ведущий автор исследования, доктор Эрика Рангель, заместитель по вопросам благополучия в хирургических и периоперационных службах Mass General Brigham, отметила, что подход затрагивает сразу пять из семи ключевых факторов выгорания и легко внедряется в любую учебную программу. При этом он экономически выгоден: пакет стоит 2300 долларов, а потери от эмоционального выгорания одного врача оцениваются в 7600 долларов. Многие участницы успешно закончили интернатуру и теперь готовы помогать следующим поколениям врачей.

ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ: ПОМОЩЬ ПРИ ТРЕВОГЕ И ДЕПРЕССИИ (ИЗРАИЛЬ)

Новое [исследование](#), проведенное Школой психологии имени Баруха Ивчера Университета Райхмана, показало, что диалоговая платформа психологической поддержки на основе искусственного интеллекта может содействовать значительному снижению симптомов тревоги и депрессии, устанавливать прочный психологический контакт с пользователями и круглосуточно обеспечивать эмоциональную поддержку.

В исследовании использовалась платформа Kai.ai. Около 1000 израильских студентов, испытывающих эмоциональный стресс и тревогу и имеющих симптомы депрессии, были разделены на три группы: группа очной групповой терапии с психологами, контрольная группа ожидания и группа, получившая доступ к платформе Kai, доступной через мессенджер в любое время суток.

Система Kai основывается на действующих протоколах лечения, включая когнитивно-поведенческую терапию (КПТ), терапию принятия и ответственности (ТПО), диалектическую поведенческую терапию (DBT), практики осознанности и позитивную психологию. Kai способна поддерживать связанный и осмысленный диалог, помнить предыдущие взаимодействия, выявлять признаки стресса и предлагать в режиме реального времени инструменты для эмоциональной регуляции, дыхательные упражнения и рефлексивное письмо.

У пользователей платформы наблюдалось значительное снижение симптомов тревоги и депрессии по сравнению с группой ожидания. В снижении тревоги система даже превзошла групповую терапию под руководством психолога. Среди участников с депрессией почти половина сообщила о значительном улучшении. Одним из самых значимых результатов исследования стало формирование чувства доверия, понимания и эмоциональной связи между пользователями и ИИ-платформой.

Исследователи подчеркивают, что ИИ не может заменить полноценную работу со специалистом. Платформа Kai.ai функционирует в рамках гибридной модели, включающей круглосуточную службу поддержки. Если система обнаруживает признаки серьезного заболевания, она отправляет оповещение, и к чату с пациентом присоединяется специалист.

ПРОГРАММА ОПТИМИЗИРУЕТ РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ ВАНКОМИЦИНА У КРИТИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ (БЕЛЬГИЯ)

Исследователи из Гентского университета и Университетской клиники Гента разработали программное обеспечение, способное быстро и точно подбирать оптимальный режим дозирования ванкомицина для детей в критическом состоянии. Результаты научной работы опубликованы в журнале [The Lancet Child and Adolescent Health](#). Проект реализован при федеральной финансовой поддержке.

Ванкомицин — это мощный антибиотик для борьбы с тяжелыми бактериальными инфекциями, график приема которого требует тщательного составления. Дозировка препарата должна быть достаточно высокой для достижения терапевтического эффекта и при этом не вызывать токсическую нефропатию. Это особенно важно при оказании медицинской помощи детям в жизнеугрожающих случаях.

Иногда для выполнения этой задачи требуется несколько дней. Новый инструмент справляется с подбором схемы лечения эффективнее, чем традиционный подход, учитывающий вес ребенка и концентрацию препарата в крови, измеренную во время лечения. Цифровая система ускоряет процесс, сопоставляя медицинские данные о текущем пациенте с похожими клиническими случаями, когда проводилось лечение ванкомицином. В результате врачи получают прогноз о наиболее подходящем для конкретного пациента режиме дозирования.

В клинических испытаниях инструмента приняли участие 332 пациента в возрасте от 1 дня до 18 лет, которые проходили лечение в отделениях реанимации новорожденных, педиатрии и гематологии в семи больницах. Согласно результатам, программа помогает быстрее достичь подходящей терапевтической дозы и снизить риск поражения почек. Адекватного терапевтического эффекта в течение 48 часов достигли у 71,8 и 53,9 % пациентов, для которых составили схему лечения с помощью новой разработки и традиционного подхода соответственно. Поражения почек наблюдались у 12,4 % и 16,9 % детей из экспериментальной и контрольной групп соответственно. Кроме того, ученые подчеркнули, что пациенты, получавшие помощь с использованием нового ПО, в общем принимали более низкие дозировки ванкомицина.

Таким образом, инновационная система помогает не только оптимизировать лекарственную терапию ванкомицином, но и сократить медицинские расходы и уменьшить риск развития антибиотикорезистентности у детей.

ГИДРОГЕЛЬ — ЭФФЕКТИВНАЯ АЛЬТЕРНАТИВА ЧАШКАМ ПЕТРИ (СИНГАПУР)

Процесс разработки методов лечения различных заболеваний обычно включает тестирование препаратов на клеточной культуре в чашках Петри, хотя подобное лабораторное оборудование не может в достаточной мере воспроизвести реальные условия.

Исследователи Факультета стоматологии Национального университета Сингапура [разработали лабораторные модели](#), которые могут изменяться со временем, подобно настоящей живой ткани.

В основе данного метода лежит использование гидрогеля. Применение технологии позволяет решить давнюю проблему биомедицинских исследований, заключающуюся в том, что работа часто проводится с использованием упрощенных лабораторных моделей, которые не способны воспроизвести реакцию клеток организма человека. Стандартные системы часто не могут предсказать реальные исходы, что приводит к длительным циклам разработки и необходимости проведения исследований на животных.

ИИ-модели, разработанные на основе реальных данных, помогают точно подобрать состав материалов для гидрогеля. Эта особенность позволяет исследователям изучать методы лечения в динамичной, развивающейся среде, например, воссоздать окислительные процессы при воспалении и отслеживать реакцию на лечение на каждом этапе. После производства гидрогеля биоматериалы тестируются на ряд характеристик, включая прочность и гибкость. Более 60 % человеческого тела состоит из воды, поэтому гидрогели с высоким содержанием воды могут точнее воспроизводить условия в организме.

Первые исследования гидрогеля проводились с использованием пульпы — внутреннего слоя зуба, состоящего из соединительной ткани, нервов и кровеносных сосудов. Авторы исследования утверждают, что технология подходит для создания гидрогелей, воспроизводящих и другие ткани организма. В дальнейшем команда также планирует изучить ее применение для воссоздания клеточных процессов у онкологических пациентов.

ПАЦИЕНТЫ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА МОГУТ ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ К ИИ-ВРАЧУ (КИТАЙ)

Старение мирового населения приводит к росту распространенности болезни Паркинсона среди пожилых людей. В связи с этим больница «Сюанью» при Столичном медицинском университете Пекина запустила первую в стране платформу на основе искусственного интеллекта — цифрового врача для пациентов с болезнью Паркинсона.

Работа платформы, созданной на основе клинических данных и научных исследований, направлена на сокращение количества повторных консультаций и предоставление пациентам быстрого доступа к достоверной, научно обоснованной информации.

Разработка системы на основе искусственного интеллекта осуществлялась под руководством исследовательской группы по изучению болезни Паркинсона больницы «Сюанью». В работе использовались данные за более чем 20 лет клинических исследований больницы, включая истории болезней, научные работы, отчеты, учебные материалы и рецензируемую литературу.

Отмечается, что искусственный интеллект способен четко отвечать на 90 процентов типичных запросов пациентов, тем самым освобождая врачам время для работы с более сложными клиническими случаями.

Пациент задает в чате вопросы о болезни Паркинсона, а цифровой врач дает научно обоснованные ответы. Система является эффективным инструментом для общения с пациентом на базовые темы, касающиеся болезни, но не дает конкретных рекомендаций по лечению. Таким образом, все решения относительно схемы лечения остаются за врачами. Платформа также дает прямые ссылки на онлайн-запись на прием и для обращения за получением рецептов.

В перспективе планируется интегрировать систему с носимыми устройствами для поддержки медикаментозного сопровождения, реабилитации, повседневного ухода и психологической помощи. Такой подход позволит обеспечить непрерывность ухода и поддержать здоровье пациента.

УМНЫЙ РАНОЗАЖИВЛЯЮЩИЙ ПЛАСТЫРЬ (ЮЖНАЯ КОРЕЯ)

Команда исследователей из Южной Кореи под руководством профессора Кён Чхоль Чхве [разработала умный пластырь](#) для заживления ран, состоящий из органических светодиодов (OLED) и оснащенный адресной системой доставки лекарственных средств. Ученые заявляют, что инновация ускорит процесс восстановления в два раза.

Предлагаемая разработка представляет собой высокотехнологичную замену нанесению мази и наложению повязки. Пластырь самостоятельно регулирует процесс заживления, доставляя в необходимую область лекарственное средство в концентрации, обеспечивающей минимум побочных и максимум терапевтических эффектов. Также используемые механизмы фотомодуляции способствуют восстановлению клеток и тканей с помощью света низкой интенсивности. Встроенные OLED-технологии позволяют автоматизировать процесс высвобождения необходимого количества лекарственного средства в зависимости от интенсивности света.

Умный пластырь обладает высокой эластичностью, плотно фиксируется на коже и не сковывает движения. Работоспособность устройства составляет более 400 часов и даже при длительном использовании им поддерживается температура 31 °С, позволяющая избежать получения низкотемпературных ожогов.

Терапевтический эффект умного пластыря экспериментально доказан. В ходе исследований на мышах скорость заживления ран составила 67 % на 14-й день лечения, что примерно в два раза превышало скорость заживления в контрольной группе (35 %).

В будущем исследователи планируют масштабирование проекта и более широкое пользование OLED-технологий.

ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ ПОМОГАЕТ БОРОТЬСЯ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ (ИНДИЯ)

В рамках национальной программы по борьбе с туберкулезом Индия масштабирует на государственном уровне цифровую систему с искусственным интеллектом (ИИ) для картирования районов с высоким риском заболеваемости туберкулезом. Актуальность проекта обусловлена тем, что в стране отсутствует источник консолидированных данных о больных туберкулезом. Новая технология помогает планировать предстоящие кампании по активному выявлению заболевания. Она определяет приоритетные районы, где выше вероятность диагностировать туберкулез или выявить больше случаев, обследовав меньше людей.

ИИ-инструмент прогнозирует заболеваемость туберкулезом на уровне деревни или палаты с точностью до 500 кв. м. Платформа анализирует 30 баз данных о социодемографических и геопространственных характеристиках: плотность населения, нутритивный статус, доступность медицинской помощи, сведения, собранные в ходе Национального исследования о состоянии здоровья семей, и т. д. Кроме того, в анализе учитываются курильщики, лица с сахарным диабетом, респираторными заболеваниями или неполноценным питанием.

В результате медицинские команды получают карту, где районы окрашены в красный, желтый или зеленый цвет в зависимости от плотности уязвимых групп населения, в том числе пациентов с подозрением на туберкулез.

Благодаря внедрению инновационной системы страна стала на шаг ближе к искоренению туберкулеза до 2030 года. Инструмент выявил 2111 «красных» районов, куда уже направлены медицинские команды в рамках 100-дневной скрининговой кампании. Обследование пройдет все население района, а не только уязвимые группы. В ходе скрининга также используют ручные рентген-аппараты со встроенными ИИ-алгоритмами, которые помогают провести диагностику пациента за считанные секунды. При подозрении на туберкулез дополнительно проводится анализ мокроты.

Пилотная апробация цифровой системы прошла в рамках кампаний в штатах Харьяна и Ассам, где зафиксировали более 200 тысяч случаев туберкулеза, что составляет почти 10 % от всех случаев, выявленных в прошлом году.

РОЛЬ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА В ДИАГНОСТИКЕ ДЕМЕНЦИИ (США)

Обучение врачей первичного звена методам диагностики деменции и внедрение инструментов поддержки клинических решений непосредственно в электронную медицинскую карту (ЭМК) могут значительно улучшить диагностику и лечение заболевания.

Ученые Медицинской школы Калифорнийского университета в Сан-Диего провели исследование и выяснили, что именно врачи первичного звена чаще всего первыми замечают когнитивные изменения у пожилых пациентов. [Результаты](#) были опубликованы в журнале Cureus Journal of Medical Science.

Неврологи, гериатры и геронтопсихиатры являются узкопрофильными специалистами, которые занимаются лечением болезни Альцгеймера. Однако в связи с нехваткой таких специалистов повышается роль медицинских работников первичного звена.

В рамках Проекта по борьбе с болезнью Альцгеймера в Сан-Диего, основанном на результатах исследования, пять местных систем здравоохранения внедрили стандарты когнитивного скрининга и оценки в ЭМК пациентов и провели обучение специалистов первичного звена методам диагностики болезни Альцгеймера.

В систему ЭМК был внедрен ряд изменений, таких как подсказки для врача, автоматизированный сбор данных и инструменты поддержки решений для врачей. Эти инструменты в реальном времени в течение приема помогают медицинскому специалисту придерживаться алгоритма скрининга и оценки. Также были добавлены автоматизированные списки и всплывающие окна с предложением следующего шага, а также ссылки на профессиональные справочные ресурсы, например на цифровую версию клинических рекомендаций Проекта по борьбе с болезнью Альцгеймера. Кроме того, в рекомендации автоматически добавляется информация о ресурсах для лиц, осуществляющих уход. Система настроена таким образом, что некоторые всплывающие окна появляются только в том случае, если у пациента выявлены отклонения в результатах прохождения опросника для самооценки симптомов, заполняемого до визита.

Раннее выявление болезни Альцгеймера позволяет быстрее начать лечение, обучить лиц, осуществляющих уход, и провести заблаговременное планирование дальнейших действий, чтобы пациенты и члены семьи могли адаптироваться к наличию заболевания и жить полноценной жизнью.

УМНАЯ СЕТЬ ОБЪЕДИНЯЕТ ОПЕРАЦИОННЫЕ БЛОКИ СО ВСЕГО РЕГИОНА (ОАЭ)

Управление здравоохранения Абу-Даби объявило о создании передовой интеллектуальной системы в области хирургии в сотрудничестве с компанией Johnson & Johnson. Цель инициативы состоит в том, чтобы ускорить развитие науки, поддержать ответственное использование искусственного интеллекта (ИИ) и сформировать постоянно совершенствующуюся модель медицинской помощи.

В рамках проекта в контур хирургической помощи внедрят цифровую экосистему и облачную платформу открытого доступа Johnson & Johnson's Polyphonic™. Система охватит весь эмират и станет первой в мире хирургической сетью подобного масштаба. Она соединит операционные блоки у таких поставщиков медицинских услуг, как Cleveland Clinic Abu Dhabi, PureHealth, Mediclinic Group и NMC Healthcare.

Хирургические команды получают доступ к современным инструментам аналитики медицинских данных и поддержки принятия решений, не отходя от операционного стола. Последнее слово всегда остается за хирургом, ИИ-технологии лишь своевременно дают врачам верную информацию в режиме реального времени. Объединенная сеть позволит поддерживать взаимное обучение, улучшение качества услуг и постоянное внедрение инноваций на уровне эмирата и всего мира. Таким образом, каждый клинический случай вносит вклад в петлю непрерывного образования, и лучшие практики быстрее распространяются среди врачей-хирургов, что повышает безопасность и точность последующих вмешательств.

Абу-Даби уже давно перешел от пилотных проектов в области ИИ к полноценной интеллектуальной системе здравоохранения, которая изначально была спроектирована для активного применения ИИ. Теперь в нее встроены и хирургические возможности. Эмират не только стремится закрепить статус мировой продвинутой ИИ-экосистемы, но и нарастить поток медицинских туристов, желающих воспользоваться преимуществами высокотехнологичной помощи.

ВИДЕОИГРА МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ ПАЦИЕНТОВ С ДЕПРЕССИЕЙ ВСЕГО ЗА ТРИ МИНУТЫ (СИНГАПУР)

Экспериментальный диагностический инструмент в формате компьютерной игры позволяет быстро выявлять пациентов с депрессией на основе ангедонии — одного из основных признаков заболевания. Ангедония представляет собой утрату способности получать удовольствие от занятий, которые обычно приносят радость. Она наблюдается примерно у 70 % пациентов с большим депрессивным расстройством (БДР).

В [обзоре](#), опубликованном в журнале *Proceedings of the National Academy of Sciences*, описывается бюджетная игра, которая позволяет достоверно выявить пациентов с БДР всего за три минуты. Авторы исследования отмечают, что пациент может проходить обследование удаленно с использованием смартфона, при этом диагностическая точность сопоставима с лучшими тестами, которые обычно применяются в клиниках.

Новое исследование, проведенное под руководством Медицинского центра NYU Langone, показало, что люди, у которых ранее было диагностировано БДР с помощью стандартных тестов, переставали получать удовольствие от основных действий в игре на 50 % быстрее, чем здоровые участники.

В исследовании приняли участие 120 человек (50 лиц с диагностированным БДР и 70 — без заболевания), которые соревновались в сборе наибольшего количества яблок, падающих с деревьев. По мере прохождения игры с каждого дерева падало все меньше яблок, и исследователи наблюдали, как быстро игрок переходил к следующему дереву. Участники без депрессии в среднем находились у дерева, пока урожай не снижался до пяти яблок, тогда как участники с БДР переходили к следующему дереву гораздо раньше.

Во второй части исследования участники предлагали подходящую цену за представленные закуски. Задача заключалась в том, чтобы оценить опорные точки и реакцию на изменения (например, на изменение доступных вариантов). Выяснилось, что при выборе сначала из набора личных предпочтений, а затем из случайного набора, у здоровых участников опорные точки возвращались к исходным значениям, в то время как у лиц с БДР возвращения к исходным значениям не наблюдалось. Авторы исследования считают, что определение опорных точек может помочь выявить подтип депрессии, уточнить сопутствующие мыслительные процессы и адаптировать лечение.

НОВЫЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (КИТАЙ)

Ученые из Китая [разработали революционный метод дифференциации](#) нейродегенеративных расстройств, основанный на анализе клинических показателей.

В настоящее время нейродегенеративные заболевания диагностированы у более чем 60 миллионов человек в мире. Как правило, они тесно связаны с механизмами старения и представляют собой сложную задачу для ранней диагностики и классификации. Например, болезнь Паркинсона и множественная системная атрофия на начальной стадии проявляются практически идентично: замедленность движений, тремор, нарушение походки. Однако неверная дифференциация этих состояний может привести к потере времени на начальном этапе и критическим ошибкам в лечении.

После примерно десяти лет упорных усилий группа ученых из Шанхая идентифицировала новый ликворологический биомаркер нейродегенерации, позволяющий выявлять когнитивные нарушения на раннем этапе.

В рамках исследования было изучено 200 образцов ликвора пациентов с нейродегенеративными заболеваниями. Ученые установили, что образцы ликвора пациентов с МСА вызвали мощный амплификационный ответ, тогда как образцы от пациентов с болезнью Паркинсона, болезнью Альцгеймера и деменцией с тельцами Леви не давали значимой реакции.

На данный момент диагностический метод, основанный на этом открытии, использует образцы спинномозговой жидкости. Однако исследовательская группа изучает возможность снижения его инвазивности и применения инновации в отношении других биологических жидкостей, в частности крови.

ВЫРАЩЕННЫЙ В ЛАБОРАТОРИИ ПАТЧ ПОМОЖЕТ УЛУЧШИТЬ ЗДОРОВЬЕ СЕРДЦА (ГЕРМАНИЯ)

Сердечная недостаточность представляет собой неспособность сердца доставлять необходимое количество крови к органам и тканям, в результате чего участки сердечной мышцы перестают снабжаться достаточным количеством кислорода и получают необратимые повреждения. Несмотря на прием современных лекарственных препаратов, у многих пациентов болезнь продолжает прогрессировать.

Исследователи совершили значительный прорыв в лечении тяжелой сердечной недостаточности. Впервые в ходе клинического исследования было наглядно показано, что выращенная в лаборатории сердечная мышечная ткань может улучшить насосную функцию сердца.

Результаты были опубликованы в New England Journal of Medicine. Исследование является частью научной программы Немецкого центра по изучению заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Исследование проводилось Университетским медицинским центром Геттингена, Университетским медицинским центром Шлезвиг-Гольштейна и Университетским кардиологическим центром Любека под научным руководством кафедры фармакологии и токсикологии Университетского медицинского центра Геттингена.

В работе использовались индуцированные плюрипотентные стволовые клетки (иСК), которые получают в лаборатории из клеток крови, а затем преобразуют в клетки сердечной мышцы и соединительной ткани. В сочетании с коллагеном, служащим естественным каркасом, формируется сокращающаяся сердечная ткань. Для создания патча необходимо до 20 тканевых элементов.

Патч подшивается к внешней стороне поврежденного участка сердечной мышцы, доступ к которой осуществляется малоинвазивным способом. Постепенно формируется новый слой сердечной мышцы толщиной около трех-четырех миллиметров, который поддерживает ослабленную мышцу.

Всего в исследовании фазы I/II участвовало 20 пациентов с тяжелой сердечной недостаточностью. Несмотря на проведенное ранее медикаментозное и хирургическое лечение, пациенты на момент включения страдали от тяжелого нарушения сердечной функции: у всех участников фракция выброса левого желудочка составляла не более 35 %.

ВЫРАЩЕННЫЙ В ЛАБОРАТОРИИ ПАТЧ ПОМОЖЕТ УЛУЧШИТЬ ЗДОРОВЬЕ СЕРДЦА (ГЕРМАНИЯ) (продолжение)

В ходе первой фазы ученые определили максимальный объем выращенной мышечной ткани, которую можно безопасно трансплантировать. У первых пациентов через три месяца после проведения вмешательства наблюдалось значительное уплотнение стенки сердца. Кроме того, улучшилась насосная функция сердца, а пациенты сообщали о повышении качества жизни.

После второй фазы исследования был опубликован первый отчет о пациенте. Кроме того, теперь доступны систематические клинические данные по более крупной когорте пациентов. Результаты впервые проведенного масштабного исследования показывают, что возможно успешное восстановление функции сердечной мышцы у пациентов с тяжелой степенью сердечной недостаточности.

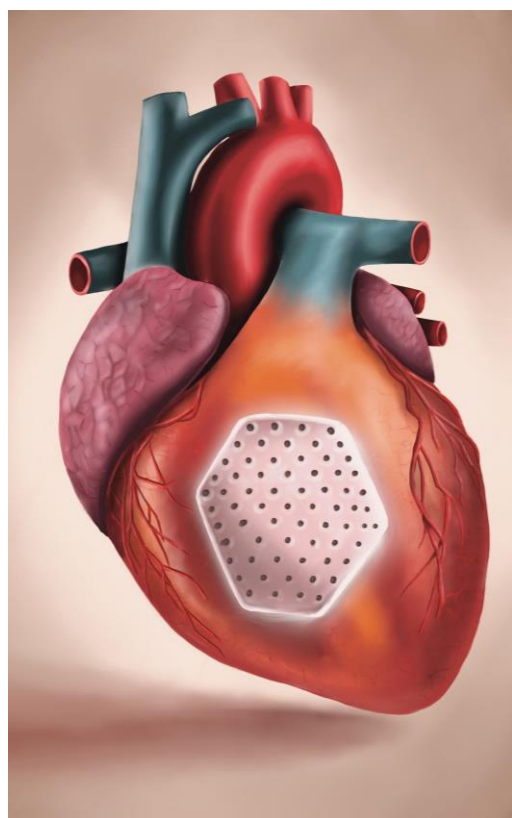


Фото: University Medical Center
Göttingen / Eva Meyer-Besting

СКРИНИНГ ДИСПАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У МЛАДЕНЦЕВ НА ДОМУ (ЯПОНИЯ)

Университет Токио успешно завершил исследование по раннему выявлению врожденной дисплазии тазобедренного сустава у новорожденных с помощью ультразвукового скрининга, проводимого медицинскими сестрами на дому. Дисплазия — самая частая причина коксартроза у людей младше 50 лет. Недоразвитость суставной впадины ведет к нестабильности сустава у детей и с возрастом приводит к дегенеративным изменениям. В большинстве стран, включая Японию, США и Южную Корею, скрининг носит выборочный характер; только в Австрии, Швейцарии и Монголии все новорожденные проходят УЗИ тазобедренных суставов на предмет дисплазии.

В ходе проекта использовались портативные УЗИ-устройства для диагностики на дому или в центрах общественного здоровья. Удаленную интерпретацию снимков проводили детские ортопеды. Скрининг прошли 349 из 365 младенцев, то есть 95,6 % от целевой группы. Так дисплазия была выявлена у 8,7 % детей — в том числе у тех, у кого не наблюдалось явных клинических признаков или факторов риска развития дисплазии. Ранее из 42 детей с выявленными симптомами на УЗИ бы отправились только шестеро (14,3 %), тогда как после диагностики портативным УЗИ-устройством на дальнейшее исследование был отправлен 41 ребенок. Это означает, что при традиционном физическом осмотре и сборе анамнеза развитие дисплазии легко упустить. Раннее выявление позволяет начать лечение вовремя и избежать серьезных последствий, таких как артроз, хромота и хроническая боль.

Исследование возглавила доцент Университета Токио Кёко Ёсиока-Маэда, вдохновленная случаями взрослых пациентов, у которых дисплазию диагностировали слишком поздно. Она подчеркнула, что ключевыми условиями успеха стали поддержка местных властей, обучающие курсы для медсестер и телемедицинская экспертиза снимков. Масштабировать программу на сегодняшний день мешают дорогая стоимость оборудования и нехватка детских ортопедов. В будущем команда исследователей планирует запустить проект в других регионах, а также рассмотреть возможность использования ИИ для анализа УЗИ-снимков, а также предлагает организовать скрининг и для взрослых, для того чтобы предотвратить осложнения до появления боли.

УМНЫЕ ЧАСЫ ДЛЯ МОНИТОРИНГА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ ПАЛОМНИКОВ (САУДОВСКАЯ АРАВИЯ)

Медицинский центр Медины при поддержке Министерства здравоохранения Саудовской Аравии анонсировал использование умных часов для наблюдения за жизненно важными показателями паломников во время хаджа. Данное решение представляет собой значимый этап цифровой трансформации здравоохранения в условиях массовых религиозных мероприятий, ежегодно собирающих свыше двух миллионов человек и создающих повышенную нагрузку на систему здравоохранения.

Мониторинг показателей здоровья реализуется в рамках программы Rafiq Rihltak Bil-Hajj («Ваш спутник в хадже»), медицинской инициативы по обеспечению непрерывной безопасности паломников, при участии виртуального госпиталя Seha. Умные часы непрерывно отслеживают три ключевых показателя здоровья: частоту сердечных сокращений, показания электрокардиограммы и уровень насыщения крови кислородом. Полученные данные поступают в виртуальные клиники и центры телемониторинга, где врачи имеют возможность выявлять отклонения и оперативно реагировать.

Инновация позволяет паломникам с сердечно-сосудистыми заболеваниями оставаться под круглосуточным врачебным контролем в местах массового скопления людей.

Использование умных портативных устройств является частью комплексной программы модернизации здравоохранения в рамках стратегии «Видение-2030», направленной на диверсификацию экономики. Опыт пандемии COVID-19 стимулировал развитие технологий удаленного мониторинга хронических заболеваний, и сегодня аналогичные решения активно применяются в различных странах для наблюдения за пациентами вне стационарных условий. Для Саудовской Аравии, которая ежегодно принимает миллионы паломников, подобные решения жизненно необходимы: они не только спасают жизни, но и укрепляют репутацию страны как центра медицинских инноваций.

ПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ ДЕПРЕССИИ (США)

При депрессии легкой и средней степени тяжести коррекция образа жизни может в значительной степени повлиять на течение заболевания. Однако, поскольку проявления депрессии сильно различаются у разных пациентов, невозможно выработать универсальный подход.

В рамках уникального исследования команда из Калифорнийского университета в Сан-Диего разработала программу консультирования по изменению образа жизни на основе машинного обучения, используя данные об эмоциональном состоянии и повседневных привычках участников, собранные с помощью носимых устройств. [Исследование опубликовано](#) в журнале NPP — Digital Psychiatry and Neuroscience.

В течение двух недель 50 взрослых участников с депрессией легкой или средней степени тяжести носили умные часы, которые отслеживали частоту сердечных сокращений и уровень физической нагрузки. Кроме того, они делали заметки о своем настроении и до четырех раз в день проходили краткий опросник о качестве сна, рационе питания, уровне активности и частоте общения с друзьями или родственниками. На основе этих данных для каждого участника была построена уникальная модель машинного обучения, которая позволила выявить, какие факторы лучше всего предсказывают ухудшение настроения у конкретного человека. Затем в течение следующих шести недель каждый участник работал с консультантом, который помогал в реализации индивидуального плана улучшения настроения (iMAP).

Использовались разные поведенческие методики, описанные в научной литературе, в зависимости от выявленного прогностического фактора. Некоторые работали по программе когнитивно-поведенческой терапии при бессоннице, другие — над увеличением физической активности, третьи укрепляли социальные связи или меняли рацион питания.

После шести недель работы с консультантом участники сообщили о значительном снижении симптомов депрессии: по окончании лечения, согласно результатам опросника для выявления депрессии PHQ-9, у 55 % участников отсутствовали симптомы заболевания, а также отмечалось снижение тревоги на 36 %, согласно тесту для оценки тревожности GAD-7, значительное улучшение качества жизни и более высокие показатели в тестах на память и внимание.

НАНОТЕХНОЛОГИЯ ДЛЯ ПРЕЦИЗИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ (БРАЗИЛИЯ)

Исследователи из Университета Сан-Паулу [представили](#) нанотехнологию для снижения интенсивности воспалительного процесса при заболеваниях кожи. Научная команда, работающая на базе университетской лаборатории NanoGeneSkin, создала наночастицы, способные доставлять терапевтические молекулы рибонуклеиновой кислоты (РНК) напрямую в клетки кожи.

В основе инновационной технологии лежит почти 20-летний научно-исследовательский опыт по созданию и изучению жидких наночастиц, используемых в качестве средства доставки лекарственных препаратов. Метод позволяет с высокой точностью подавлять экспрессию генов, играющих важную роль в хроническом воспалении на молекулярном уровне при таких состояниях, как псориаз и витилиго.

Ученые использовали малые интерферирующие РНК (миРНК) для разрушения матричных РНК, участвующих в синтезе провоспалительных цитокинов. В результате число медиаторов воспаления снижается до уровня, который свойственен здоровым клеткам, без применения лекарств, имеющих общенаправленное действие и риск возникновения побочных эффектов.

Чтобы упростить доставку миРНК к клеткам, разработали жидкие наночастицы, состоящие из липидов с необычными характеристиками. С одной стороны, они имеют высокоупорядоченную внутреннюю структуру, свойственную кристаллам, а с другой — текучесть, свойственную жидкостям. Благодаря такому строению генетический материал находится в капсуле, что защищает его от разрушения и способствует его проникновению через кожу и доставке до целевых клеток.

Эффективность технологии подтвердили в ходе испытаний на клеточных и животных моделях. Наночастицы не только успешно подавили экспрессию генов, но и показали способность переносить одновременно несколько РНК и молекулы противовоспалительных препаратов. Кроме того, высвобождение РНК в клетках удалось улучшить с помощью физических методов, например фотоактивации.

Разработку представили в рамках 27-й Недели Фонда поддержки научных исследований штата Сан-Паулу, прошедшей в Лондоне в начале июня. Мероприятие направлено на создание и расширение возможностей для сотрудничества между Сан-Паулу и Великобританией.

РОБОТИЗИРОВАННАЯ ОПЕРАЦИЯ НА РАССТОЯНИИ 3000 КМ (КИТАЙ)

18 мая 2026 года хирург больницы «Тунцзи» (Ухань, Китай) Сид Мухаммад Гаус успешно провел дистанционную роботизированную операцию на пациенте в Индии. Расстояние между врачом и пациентом составило около 3000 километров. Процедура стала возможной благодаря мастерству хирурга, чувствительности роботизированной системы и высокой скорости передачи данных. Инициатором проведения операции на расстоянии выступил заведующий хирургическим отделением больницы «Тунцзи» Чэнь Сяопин.

Операция по восстановлению соединения мочевого пузыря длилась 90 минут; она проводилась в рамках X конгресса китайского отделения Международной ассоциации гепатопанкреатобилиарной хирургии. С помощью стереоскопического визора хирург в Ухане мог наблюдать за увеличенным 3D-изображением операционного поля. Благодаря технологии 5G его движения передавались на роботизированные инструменты в Индии с задержкой менее 200 миллисекунд. На случай экстренного вмешательства в операционной в Индии за пациентом также наблюдала команда врачей.

В рамках конгресса было проведено 26 хирургических демонстраций. Пять из них стали международными — в них участвовали специалисты из Бразилии, Грузии, Греции, Узбекистана и Индии. Хирурги проводили дистанционные вмешательства в области гепатобилиарной и поджелудочной хирургии, гастроэнтерологии и урологии, демонстрируя глобальную применимость новой технологии.

Чэнь Сяопин подчеркнул, что дистанционные операции — не просто технический прорыв, а часть глобальной трансформации здравоохранения под влиянием искусственного интеллекта, робототехники и сверхскоростной связи. Эта модель способствует более равномерному доступу к высококвалифицированной медицинской помощи, особенно в удаленных и недостаточно технически оснащенных регионах, что поддерживает достижение целей стратегии «Здоровый Китай – 2030». В будущем такие технологии могут стать стандартом международного медицинского сотрудничества.

НОВОЕ ВЕДОМСТВО БУДЕТ РЕГУЛИРОВАТЬ ВОПРОСЫ ДОЛГОЛЕТИЯ (ОАЭ)

В Дубае появилось новое [государственное ведомство](#), миссией которого является продвижение эмирата на мировой арене в качестве ведущего центра в области долголетия, оздоровления и передового здравоохранения. Управление по вопросам долголетия Дубая (Dubai Longevity Authority, DLA) основано по указу эмира Дубая и премьер-министра ОАЭ Мохаммеда ибн Рашида Аль Мактума от 10 июня 2026 года.

Президентом DLA назначен наследный принц Дубая Хамдан ибн Мохаммед Аль Мактум, а председателем — генеральный директор Управления экономики и туризма Дубая Хелал Саид Аль Мари.

Предполагается, что новое управление поможет привести деятельность в сфере долголетия в соответствие с международными стандартами и сформировать нормативно-правовую базу для частного сектора. В задачи DLA входит:

- предоставление разрешений на осуществление научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ;
- контроль организации и проведения клинических исследований;
- регулирование сферы производства;
- надзор за деятельностью медицинских организаций и оказанием медицинской помощи.

Управление будет работать в тесном сотрудничестве с другими органами эмирата, в том числе Управлением здравоохранения, экосистемой здравоохранения Dubai Health, Муниципалитетом Дубая и фондом Dubai Future Foundation.

АНАЛИЗ КРОВИ НА ДОМУ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА (ВЕЛИКОБРИТАНИЯ)

Ученые из Великобритании [доказали](#), что простой анализ крови, взятый дома с помощью укола пальца, может эффективно выявлять людей с высоким риском развития болезни Альцгеймера задолго до появления симптомов. В новом исследовании, опубликованном в журнале Nature Communications, ученые доказали, что уровень ключевых биомаркеров в капиллярной крови, взятой в домашних условиях с пальца, практически совпадает с результатами анализа венозной крови, сдаваемой в клинике. Это означает, что домашний забор крови может стать реальной альтернативой посещению медицинского учреждения.

Исследователи изучали два белка: фосфорилированный tau-217 (p-tau217, маркер патологических изменений в мозге при Альцгеймере) и GFAP (белок, связанный с повреждением глиальных клеток, который может указывать на сосудистые нарушения). В исследовании приняли участие 174 человека, средний возраст которых составил 66 лет. В выборку входили как здоровые пациенты, так и люди с легкой и умеренной деменцией. Они самостоятельно забирали кровь дома, пользуясь подробными письменными и видео-инструкциями, и проходили онлайн-тестирование когнитивных функций: памяти, внимания, мышления. Оказалось, что повышенный уровень p-tau217 коррелирует с нарушениями памяти и других когнитивных процессов. Уровень GFAP, в свою очередь, больше ассоциировался с функциональными трудностями в повседневной жизни и с сердечно-сосудистыми заболеваниями, что может указывать на его роль в сосудистой когнитивной дисфункции.

Подобный подход не заменяет полноценную диагностику, а служит инструментом раннего отбора лиц с высоким риском развития деменции, особенно в сочетании с онлайн-тестированием когнитивных функций. Исследование показало высокую готовность участников использовать такой метод: 80 % участников справились с забором крови самостоятельно, а 96 % готовы применять его в будущем. Результаты впечатляют: настолько простой, доступный и масштабируемый способ диагностики может значительно ускорить выявление риска деменции, особенно в отдаленных или плохо обеспеченных медицинскими ресурсами районах.

ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТРОМБОЗА И ТЭЛА (ЮЖНАЯ КОРЕЯ)

Новый радиотрейсер для позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ) позволяет точно выявить тромбоз глубоких вен ног и определить, распространились ли тромбы в легкие. Этот подход может способствовать более быстрой и эффективной диагностике тромбоза, особенно у пациентов, имеющих риск развития тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА).

Стандартные методы визуализации, такие как ультразвуковое исследование вен и компьютерная томография, основываются на наличии признаков косвенных структурных изменений, например, сжимаемости вены или неравномерности распределения контрастного вещества, а не на визуализации самого тромба. ПЭТ/КТ с использованием препарата 18F-GP1 представляет собой метод визуализации, который избирательно нацелен на выявление активированных тромбоцитов, что позволяет визуализировать тромбы даже в тех областях, где доступ затруднен с помощью стандартных методов.

В [исследовании](#) приняли участие 46 пациентов, которые прошли ПЭТ/КТ с использованием 18F-GP1. По результатам оценки снимков тремя врачами-радиологами диагностическая эффективность при выявлении тромбов в области бедра была сопоставима с УЗИ. ПЭТ/КТ с использованием 18F-GP1 также продемонстрировал высокую диагностическую точность при выявлении тромбов в икроножных венах. Кроме того, отмечался высокий уровень выявления тромбоэмболии легочной артерии, сочетающейся с тромбозом глубоких вен. ПЭТ/КТ с использованием 18F-GP1 хорошо переносился пациентами; нежелательных явлений, связанных с препаратом, зафиксировано не было.

Полученные данные позволяют предположить, что однократное проведение ПЭТ всего тела позволит выявить наличие тромбов как в венах нижних конечностей, так и в легочной артерии, что сокращает необходимость в нескольких исследованиях и снижает стресс для пациента.

ПЭТ/КТ с использованием 18F-GP1 уже прошла оценку в рамках исследований II фазы при тромбозе глубоких вен, а также при таких состояниях, как эмболический инсульт и сердечно-сосудистые заболевания. После дальнейшей валидации в более крупных многоцентровых исследованиях III фазы новый радиотрейсер может войти в стандартную клиническую практику.

ИИ-ПЛАТФОРМА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРОСТАТЫ (ОАЭ)

В рамках сотрудничества Национальной референс-лаборатории медицинского холдинга M42 и компании Qritive в ОАЭ запущена [новая ИИ-платформа](#) для диагностики рака простаты. Технология уже используется в больнице Cleveland Clinic Abu Dhabi и помогает патологоанатомам быстрее и точнее анализировать биопсийные образцы, а врачам — принимать более обоснованные решения по лечению.

Платформа обрабатывает цифровые снимки тканей, автоматически подсвечивает подозрительные участки, оценивает структуру опухоли и помогает определить ее степень злокачественности по шкале Глисона. Она также рассчитывает объем пораженной ткани, указывает на зоны, требующие дополнительного изучения, и формирует четкие, структурированные отчеты. Все это сокращает время на анализ и снижает вероятность человеческой ошибки. При этом окончательное решение остается за специалистами: ИИ-платформа призвана поддерживать работу врача, а не заменять его.

По словам доктора Лайлы Абдель Варет, руководителя диагностического направления холдинга M42, новая технология позволяет стандартизировать диагностику, особенно в сложных случаях, и повышает ее надежность. Это особенно важно при раке простаты, где от точности оценки зависит, будет ли пациент продолжать активно наблюдаться или же пройдет радикальное лечение.

Рак простаты — один из самых распространенных видов рака у мужчин, на Ближнем Востоке ежегодно выявляют около 50 000 новых случаев. Быстрая и точная диагностика поможет существенно улучшить прогноз и качество жизни пациентов, а разработанная платформа поспособствует реализации национальной программы ОАЭ по цифровизации здравоохранения и внедрению инноваций в рамках UAE Vision 2031.

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ ПОМОГАЕТ ПОНЯТЬ СВОИ ЭМОЦИИ (США)

Подростковый возраст — сложный переходный период. Исследования показали, что 50 % психических расстройств проявляются примерно к 14 годам, однако многие пациенты не получают лечение из-за недостатка осведомленности и стигматизации. Ранний доступ к ресурсам, помогающим поддерживать психическое здоровье, позволяет вовремя начать профилактические меры и лучше справляться с заболеваниями во взрослом возрасте.

Эксперты Sanford Health в партнерстве с программой BeHEARD for Educators разработали [пособие](#) «Что у меня на уме: руководство для подростков по мышлению, чувствам и поиску решений» (What's on My Mind: A Teen's Guide to Thinking, Feeling, and Figuring Things Out). Инструмент представляет собой рабочую тетрадь, благодаря которой подростки могут повысить качество заботы о своем психическом благополучии. Команда авторов пособия работала в тесном сотрудничестве с интегративными психотерапевтами, сертифицированными специалистами по детскому развитию, детскими психологами и психиатрами.

Благодаря новой рабочей тетради подростки смогут:

- научиться понимать свои эмоции;
- выполнять упражнения, помогающие справляться с эмоциями, которые они испытывают;
- получать подсказки для ведения дневника, которые направлены на развитие самосознания;
- осваивать инструменты, разработанные на основе когнитивно-поведенческой терапии (КПТ).

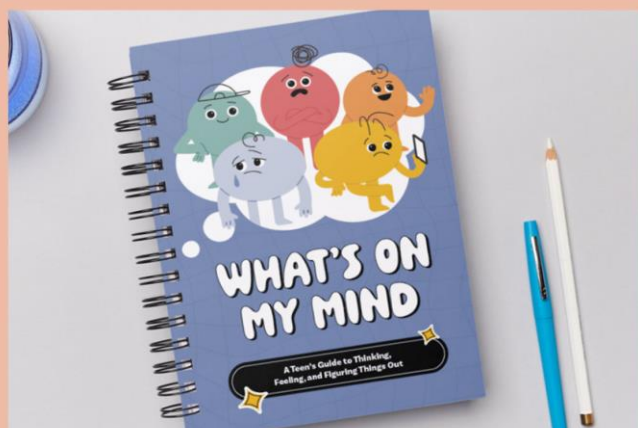
Подростки могут начинать работу с любого раздела, переходить на другие темы или возвращаться к тем частям, которые находят у них отклик.

Пособие также может стать инструментом для улучшения общения внутри семьи: родители могут участвовать в процессе изучения тетради вместе с ребенком и изучать разделы, которые предназначены для укрепления взаимопонимания с подростком.

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ ПОМОГАЕТ ПОНЯТЬ СВОИ ЭМОЦИИ (США) (продолжение)

В рамках популяризации нового пособия команды специалистов в области психического здоровья получили более 300 экземпляров. Специалисты отмечали крайне положительные отзывы, приверженность со стороны участников, а также ценность пособия как научно обоснованного инструмента.

Пособие для подростков в формате рабочей тетради выносит осведомленность о психическом здоровье на индивидуальный уровень. Подростки научатся распознавать ранние признаки заболеваний и получают советы, к кому можно обратиться за поддержкой. Инструмент является первым шагом в формировании проактивного подхода к укреплению психического благополучия, стрессоустойчивости и развитию здоровых навыков преодоления трудностей у молодых людей.



BLOG:
'WHAT'S ON MY
MIND' HELPS TEENS IN
TAKING CHARGE OF
THEIR MENTAL HEALTH
AND WELLNESS

Фото: Sanford *fit*

ТЕХНОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ (ГОНКОНГ)

Гонконгский университет науки и технологий [представил первую систему](#) визуализации на основе искусственного интеллекта, не требующей изготовления срезов.

Система под названием Glanzir, разработанная совместно со стартапом в области медицинских технологий PhoMedics, позволяет получать изображения образцов тканей, избегая трудоемкого и длительного процесса подготовки биоптата: замораживания, подготовки срезов, окрашивания. Образец ткани помещается на специальный держатель и вставляется в устройство для сканирования. Система автоматически выполняет поиск области, покадровую фокусировку, сканирование, а затем — обработку изображения в реальном времени и виртуальную окраску. Статус сканирования отслеживается через встроенный индикатор.

Запатентованное устройство было разработано для преодоления ограничений, которые свойственны методу FFPE (фиксированные в формалине парафинизированные образцы) и методу анализа замороженных срезов в связи с высоким спросом на проведение исследований биопсийного материала.

Принцип работы Glanzir основан на методе аутофлуоресцентной визуализации. Система обрабатывает флуорофоры (молекулы, которые светятся под воздействием определенной длины волны) с помощью алгоритма виртуальной окраски на основе глубокого обучения, создавая изображения, сопоставимые с окраской гематоксилином и эозином. Поскольку система не требует подготовки препарата, тот же материал можно использовать в дальнейших исследованиях с помощью таких методов, как иммуногистохимия и флуоресцентная гибридизация *in situ*.

В отличие от стандартного метода анализа замороженных срезов, который занимает от 30 до 45 минут и часто требует повторной процедуры, компактная система Glanzir может выполнять визуализацию в десять раз быстрее, достигая при этом 85 % диагностического соответствия, сравнимого с методом FFPE. Разработчики ожидают, что после проведения масштабных клинических испытаний этот показатель повысится до 95 %.

В рамках исследования были собраны более 2000 образцов тканей пациентов с раком легких и раком молочной железы, полученных из крупных больниц города и материкового Китая для обучения и валидации системы. В дальнейшем планируется расширение использования системы Glanzir на другие виды рака.

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

ДОМА ПРЕСТАРЕЛЫХ ПОМОГАЮТ ПОЖИЛЫМ ПО МЕСТУ ИХ ЖИТЕЛЬСТВА (КАНАДА)

Созданная в Канаде в 2019 году [программа «Дом престарелых без стен»](#) позволяет пожилым оставаться в родных стенах как можно дольше. Исследования показывают, что люди старшего возраста часто вынуждены переезжать в дома престарелых не из-за тяжелых болезней, а из-за бытовых трудностей: им не хватает помощи с готовкой и уборкой, сложно добраться до общественных мероприятий. Программа решает эти вопросы, превращая дома престарелых в центры оказания поддержки для пожилых. Она не заменяет полноценный уход на дому, но помогает отсрочить преждевременное размещение в домах престарелых и снизить нагрузку на больницы за счет профилактики госпитализаций по неэкстренным причинам.

В Нью-Брансуике проект уже охватил 36 учреждений и помог 5200 пожилым людям, правительство уже выделило 4 млн долларов на его расширение. Координаторы регулярно навещают пожилых на дому, помогают с бытовыми вопросами, проводят образовательные мероприятия — например, рассказывают, как не попасться на уловки мошенников или разобраться в системе здравоохранения. В связи с реализацией программы затраты на социальную поддержку за 2023–2024 годы выросли на 3 %, но зато расходы на первичную медицинскую помощь сократились на 6,6 %. Главное, что 89 % участников программы смогли остаться дома, не переезжая в дома престарелых. К марту 2028 года шесть других провинций планируют запустить аналогичные пилотные проекты.

Ключевая цель инициативы — борьба с социальной изоляцией и одиночеством, которые серьезно влияют на качество жизни пожилых людей. Координаторы не только помогают с бытовыми задачами, но и налаживают социальные связи: участники могут посещать занятия по фитнесу, кулинарные уроки или просто общаться в ходе мероприятий при местных домах престарелых. Такой подход позволяет сохранить независимость и благополучие старшего поколения, одновременно оптимизируя расходы системы здравоохранения.

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ПОМОГАЕТ ИЗБЕЖАТЬ НЕНУЖНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ (ВЕЛИКОБРИТАНИЯ)

Многие пациенты с гормонозависимым раком молочной железы смогут отказаться от ненужной химиотерапии, если результаты генетического теста Prosigna покажут низкий уровень риска рецидива. К такому выводу пришли ученые в рамках [международного клинического исследования OPTIMA](#), в котором приняли участие более 4400 пациентов из шести стран, включая Великобританию, Норвегию, Австралию и Таиланд. Исследование показало, что у пациентов в возрасте 40 лет и старше с низким показателем теста (≤ 60) лечение только гормональными препаратами дает практически такой же результат, как и в сочетании с химиотерапией.

Тест Prosigna анализирует активность генов в опухолевой ткани и помогает определить, насколько агрессивен рак и нужна ли химиотерапия. В ходе исследования участников разделили на две группы: одна получала стандартное лечение, то есть химиотерапию и гормональную терапию, а в другой группе решение о химиотерапии зависело от результата теста. Пациентам с низким показателем активности химиотерапию отменяли. Спустя пять лет 94,8 % пациентов после химиотерапии и 93,6 % пациентов после гормональной терапии оставались живы и признаков рецидива не имели. Более двух третей участников (68 %) имели низкий показатель Prosigna, а значит, могли бы избежать химиотерапии без ущерба для здоровья.

Исследователи подсчитали, что ежегодно только в Национальной службе здравоохранения Великобритании (NHS) более 5000 пациентов могли бы избежать химиотерапии и связанных с ней побочных эффектов, которые включают тошноту, выпадение волос и долгосрочные проблемы со здоровьем. Отказ от ненужной химиотерапии также делает лечение более экономически эффективным.

OPTIMA — первое исследование подобного масштаба, включившее не только женщин в постменопаузе, но и пациенток моложе, с более серьезным поражением лимфоузлов. Результаты оказались сопоставимыми во всех подгруппах, что подтверждает надежность тестирования. Ученые ожидают, что результаты следующей фазы исследования помогут изменить клинические рекомендации, а также лечь в основу более персонализированного, точного и щадящего подхода к лечению рака молочной железы.

ЛЕЧЕНИЕ НА ОСНОВЕ мРНК УЛУЧШАЕТ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ИНФАРКТА (ЯПОНИЯ)

Инфаркт миокарда может привести к развитию сердечной недостаточности в результате возникновения различных типов осложнений, к ним относятся воспаление, рубцевание ткани, гибель клеток и снижение кровоснабжения сердечной ткани. Стандартные методы терапии, направленные на лечение только одного типа повреждений, часто оказываются недостаточно эффективными.

Исследователи из Японии разработали комплексный подход к лечению, который может помочь снизить вероятность серьезных осложнений и предотвратить возникновение сердечной недостаточности.

Команда ученых из Университета Осаки сообщила о том, что одновременное введение пяти различных видов мРНК (HGF, Igf1, Pdgfb, Cxcl12, Tgfb1) позволило уменьшить повреждение сердечной ткани и способствовало восстановлению функции сердца на мышинной модели инфаркта миокарда. Результаты исследования будут [опубликованы](#) в журнале Small Science.

В данном исследовании ученые применили многофакторный подход к лечению последствий инфаркта миокарда. Используя полимерные системы доставки мРНК, называемые полиплексными наномицеллами, они доставили мРНК, кодирующие пять различных белков, которые способствуют регенерации тканей, непосредственно в сердечную мышцу мышей с сердечной недостаточностью.

Комбинированное воздействие пятью видами мРНК на поврежденную сердечную ткань способствовало образованию новых кровеносных сосудов, подавляло формирование рубцовой ткани, усиливало процессы восстановления тканей и снижало скорость гибели кардиомиоцитов. В результате наблюдалось улучшение сократимости сердца, утолщение стенок желудочков и улучшение насосной функции сердца, что в совокупности способствовало повышению выживаемости.

Данное исследование доказывает, что восстановление сердечной мышцы и профилактика сердечной недостаточности могут эффективно проводиться с помощью терапии пятью видами мРНК, поскольку такой подход учитывает ее многогранную природу. Авторы исследования надеются, что открытие станет основой для разработки препаратов нового поколения для лечения сердечно-сосудистых заболеваний и быстрой реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА ПОМОГАЕТ ДЕТЯМ ПЕРЕЖИТЬ РАЗВОД РОДИТЕЛЕЙ (ДАНИЯ)

Каждый год тысячи датских детей переживают развод родителей. Психологи отмечают, что из-за этого у ребят могут появиться эмоциональные и поведенческие трудности, в том числе проблемы с учебой. Исследователи из Копенгагенского университета разработали цифровую платформу SES NXT, которая помогает детям от 3 до 17 лет справиться с ситуацией: она учит понимать и озвучивать свои чувства, дает практические советы на разные случаи — например, как говорить с родителями во время конфликтов. Содержание модулей адаптировано под возраст ребенка, а для самых маленьких предусмотрено активное участие родителей.

В [исследовании](#) с участием 866 детей и подростков участники были разделены на две группы: одна, экспериментальная, получила доступ к платформе, а другая, контрольная, справлялась самостоятельно. Через 12 недель выяснилось, что дети с доступом к платформе чувствовали себя заметно лучше: они реже испытывали грусть и тревогу, у них улучшилась концентрация, наладились социальные отношения. Уровень благополучия почти половины детей из экспериментальной группы вырос до нормальных показателей, тогда как в контрольной группе такой прогресс наблюдался лишь у одного ребенка из десяти.

[Отдельное исследование](#) показало, что платформа SES NXT также помогает снизить уровень конфликтов между родителями после развода. Это особенно важно, поскольку напряженность в отношениях бывших партнеров — ключевой фактор, влияющий на то, насколько успешно семья справится с переменами. «Наши школы первыми замечают, когда развод сказывается на учебе и социальном и психологическом положении ребенка. С помощью этого инструмента мы можем оперативно оказать ему поддержку», — отмечает Нильс Раск, координатор медицинской помощи в городе Нествед.

Сейчас платформа используется в 16 датских муниципалитетах, в одной только Дании платформой воспользовались уже около 1700 детей. Она также внедрена в 111 муниципалитетах за пределами Дании, а также в Швеции, Норвегии, Исландии и Финляндии. Специалисты подчеркивают: цифровая платформа показывает отличные результаты, но не заменяет полностью индивидуальную психологическую поддержку.

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**

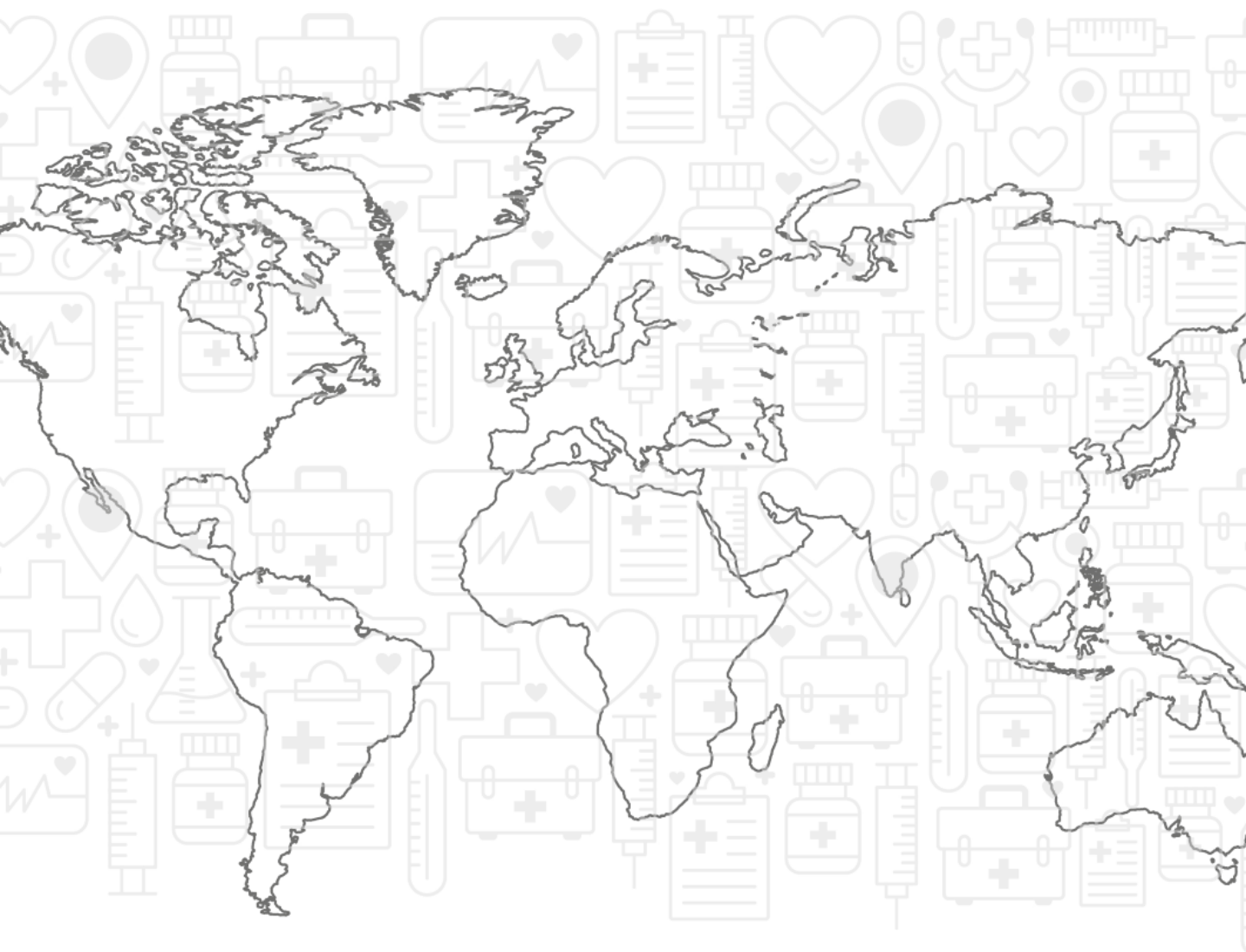
Июнь 2026 г.

ДАЙДЖЕСТ

Объем данных 1,32 МБ

Дата подписания к использованию: 30.06.2026.

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