

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к постановлению Правительства
Нижегородской области
от _____ № _____

«ПРИЛОЖЕНИЕ 11

к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи в Нижегородской области на
2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

ПРИМЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ

**исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины
здорового долголетия) и направленных на выявление изменений
в организме человека, которые могут привести к преждевременной
активации механизмов старения и формированию факторов риска
развития заболеваний**

1. Для определения преждевременной активации
иммуновоспалительного механизма старения проводятся следующие
исследования:

клинический анализ крови с СОЭ;

общий анализ мочи;

биохимическое исследование крови для определения уровня
ферритина, С-реактивного белка, интерлейкина-6, цинка и магния, а также
фактора некроза опухоли в случае отклонения в сторону увеличения
показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

2. Для определения инсулинорезистентности, гликирования и
преждевременной активации метаболического механизма старения
проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

инсулина;

глюкозы;

гликозилированного гемоглобина (HbA1c);

у мужчин - тестостерона общего и свободного;

у женщин - эстрадиола;

глобулина, связывающего половые гормоны;

тиреотропного гормона (ТТГ);

дегидроэпиандростерон-сульфата и инсулиноподобного фактора роста 1 (ИФР-1) в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

3. Для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения (выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний (далее – предриски) сердечно-сосудистой системы), регенерации тканей проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

- малонового диальдегида (оксидативный стресс);
- холестерина общего;
- триглицеридов;
- холестерина липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности;
- холестерина липопротеидов высокой плотности;
- аполипопротеина b;
- липопротеида (a);
- мочевой кислоты;
- омега-3-индекса;
- гомоцистеина;
- витамина B12;
- фолиевой кислоты;
- Д-димера;
- железа;
- трансферрина;
- натрия;
- хлора;
- калия;

про-натрийуретрического пептида в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

4. Для оценки преждевременной активации механизма старения, связанного с дисбактериозом кишечника, проводится 16-S секвенирование микробиома кишечника (при наличии инфраструктуры для проведения исследования).

5. Для раннего выявления предриска развития нарушений опорно-двигательной системы (остеопороза и (или) саркопении) проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

кальция ионизированного и общего;
фосфора;
25-ОН-витамина D;
щелочной фосфатазы;

С-терминального телопептида сыворотки (I типа) при наличии инфраструктуры для проведения исследования.

6. Для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этим заболеваний проводятся:

биоимпедансометрия;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

7. Для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния проводятся:

исследование с использованием зарегистрированных программных продуктов для оценки когнитивных функций и психоэмоционального состояния;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.».
