

DOI: <https://doi.org/10.17816/DD105745>

Применение телемедицинских технологий в наблюдении и поддержке пациентов нефрологического профиля

Дорофеева Е.Г.^{1,2}, Виноградов В.Е.^{1,2}, Бердинский В.А.²¹ Московский городской научно-практический центр нефрологии и патологии трансплантированной почки, Москва, Российская Федерация;² Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения г. Москвы, Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

ЦЕЛЬ — повышение эффективности и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам нефрологического профиля: пациентам с хронической болезнью почек (ХБП) 3Б–5 стадий (додиализных стадий); пациентам, находящимся на заместительной почечной терапии (гемодиализе, или ГД; перитонеальном диализе, или ПД); реципиентам почечного трансплантата для сокращения числа экстренных госпитализаций, снижения смертности и повышения общей выживаемости.

МЕТОДЫ. Для достижения вышеуказанной цели применяли следующие методы:

— использование и совершенствование существующих онлайн-платформ для дистанционного наблюдения: видеоконсультации, анкетирование и шкалы оценки состояния, коррекция терапии, диализные программы, групповая телереабилитация;

— создание обучающих видеуроков для пациентов с целью повышения грамотности с дальнейшим формированием библиотеки знаний, обучающих правилам жизни, питания, самоконтроля, физической активности, гигиены, терапии, проведения процедур перитонеального диализа;

— разработка телепатронажа и сопровождения пациентов на ПД.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Получены следующие результаты:

— составлен алгоритм еженедельного контроля и коммуникаций с целью повышения комплаентности пациентов и медицинской грамотности;

— составлен алгоритм мониторингу пациентов додиализных стадий (стадий 3Б–5) для длительного динамического дистанционного мониторинга пациентов, принимающих дорогостоящую лекарственную терапию;

— составлен алгоритм мониторинга пациентов на перитонеальном диализе и коморбидных пациентов на гемодиализе;

— созданы call-центры для пациентов всех нефрологических групп;

— проводились онлайн дистанционные консультации — телеобразовательные мероприятия для групп пациентов нефрологического профиля в зависимости от типа патологии с разработкой видеуроков по основным проблемам и побочным явлениям;

— выполнена оценка эффективности проводимой терапии (лекарственной, заместительной почечной терапии) с целью коррекции, отмены и подбора лекарственной терапии;

— разработаны методические рекомендации пациентам по физической реабилитации, диетическому сопровождению, диетическому питанию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Пандемия в течение недели заставила в кратчайшие сроки развернуть работу Теленефроцентра для снижения вирусной нагрузки на пациентов, принимающих иммуносупрессивные препараты. В течение 2019–2022 гг. организована поддержка пациентов АТП — более 80% пациентов привлекли к дистанционному мониторингу. Это позволило снизить количество очных визитов на 80% и заменить ведение пациентов на надомное с применением дистанционных технологий.

Дистанционный контроль пациентов на ГД позволил снизить смертность. В Москве смертность пациентов на ГД составила 11%, тогда как в регионах России 50–70%.

Более 75% пожилых пациентов предпочитали дистанционный приём по телефону.

Для снижения нагрузки на врачей-нефрологов обучены 3 медицинские сестры, занимавшиеся сортировкой писем и оценкой острого состояния пациентов. Осуществляли выезд на дом к реципиентам почек для забора крови. Провели обучение 50 пациентов на ПД — телеподдержка и сопровождение, онлайн-тренинг процедурам ПД, мониторинг состояния и онлайн-консультирование.

Ключевые слова: теленефроцентр; телемедицинские технологии; хроническая болезнь почки; трансплантация почки; гемодиализ; перитонеальный диализ.

Для цитирования

Дорофеева Е.Г., Виноградов В.Е., Бердинский В.А. Применение телемедицинских технологий в наблюдении и поддержке пациентов нефрологического профиля // *Digital Diagnostics*. 2022. Т. 3. № S1. С. 25–26. DOI: <https://doi.org/10.17816/DD105745>

For Citation

Dorofeeva EG, Vinogradov VE, Berdinsky VA. The use of telemedicine technologies in monitoring and supporting of nephrological patients. *Digital Diagnostics*. 2022;3(S1):25–26. DOI: <https://doi.org/10.17816/DD105745>

Для корреспонденции: egdorofeeva@bk.ru