Роль телемедицинских технологий в оказании помощи нефрологическим пациентам на всех этапах лечения.

Дорофеева Е.Г.,

врач нефролог, терапевт, Московский городской научно-практический центр нефрологии и патологии трансплантированной почки, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Государственная клиническая больница №52 Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия

**Платформа «Теленефроцентр» создана при поддержке ДЗМ Москвы, Московского центра инновационных технологий и Комплекса социального развития Москвы (грантовый проект N 25-12-1/22 на создание цифровой экосистемы московского нефрологического кластера для продвижения альтернативных моделей оказания нефрологической помощи на дому пациентам с ХБП IIIb-IV-V стадий и реципиентам донорских почек.**

Обоснование: Оказание высококачественной и доступной медицинской помощи пациентам, которые из-за большого расстояния или по другим причинам не имеют возможности посещать медицинский центр. Обеспечение и улучшение качества двусторонней связи между пациентом и медицинским персоналом. Данная работа происходит на портале: https://nefrocentr.ru

Цель: Повышение эффективности и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам нефрологического профиля: пациентам с ХБП 3Б-5 ст (додиализных стадий); пациентам, находящимся на заместительной почечной терапии (ГД, ПД); реципиентам почечного трансплантата для сокращения экстренных госпитализаций, снижения смертности и повышение общей выживаемости, разработка и внедрение телереабилитации, повышение качества жизни.   
  
Методы

- использование и совершенствование существующих он-лайн платформ для дистанционного наблюдения: видео консультации, использование анкетирования и шкал оценки состояния, коррекции терапии, диализной программы, групповой телереабилитации;  
- создание обучающих видео-уроков 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  
  
Система представляет собой многоплановую информационную базу, позволяющую собирать данные о самочувствии пациента за пределами медицинского учреждения. Под дистанционным наблюдением находится более 150 пациентов после АТП, 80 пациентов на ПД, 25 пациентов на ГД, 23 пациента на додиализных стадиях ХБП.  
Система дает возможность врачу корректировать назначение препаратов, экстренно реагировать на проблемы пациентов, а также задать правильный алгоритм поведения в критической ситуации. Мониторинг базируется на опросниках, на которые пациент отвечает по расписанию, заданному врачом. Анкета содержит набор симптомов, которые пациент выбирает с учетом интенсивности цвета. Все ответы образуют «тепловую карту» самочувствия, при взгляде на которую врач дистанционно видит, есть ли у пациента проблемы, и какие. В результате врач обоснованно принимает решения о дальнейшем лечении.  
Ресурс позволяет пациентам ознакомится с обширным информационным материалом.   
Проводятся онлайн дистанционные консультации для пациентов - телеобразовательные мероприятия для групп пациентов нефрологического профиля в зависимости от типа патологии с разработкой видео-уроков от врачей по основным проблемам и побочным явлениям.   
Дистанционно проводится оценка эффективности проводимой терапии (лекарственной, заместительной почечной терапии); с целью коррекции, отмены и подбора лекарственной терапии.   
Еженедельно в онлайн формате проходят занятия по физической реабилитации, а также   
диетическому сопровождению и диетическому питанию.  
  
Заключение: Создание цифровой экосистемы московского нефрологического кластера для оказания телеподдержки всем пациентам нефрологического профиля играет огромное значение в повседневной жизни. Возможность получения качественной своевременной помощи позволяет осуществлять качественный контроль за состоянием пациентов. Наличие анкетирования, в том числе по оценке психологического состояния пациентов, позволяет на раннем этапе выявлять осложнения после коррекции иммуносупрессивной терапии и повышать приверженность пациентов к терапии. Проведение онлайн пациентских школ по модификации питания и физической активности позволяет снижать тревожность и улучшать настроение, повышать физическую активность, формировать правильные пищевые привычки и корректировать рацион питания, данные выводы получены на основании еженедельного мониторинга дневников пациентов.

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

The role of telemedicine technologies in assisting nephrological patients at all stages of treatment.

Dorofeeva E., nephrologist, therapist, Moscow City Scientific and Practical Center for Nephrology and Transplanted Kidney Pathology, State Budgetary Institution of Healthcare State Clinical Hospital No. 52 of the Moscow Health Department, Moscow, Russia

Keywords: telenephrocenter, telemedicine technologies, chronic kidney disease, kidney transplantation, hemodialysis, peritoneal dialysis.

Авторы:

Дорофеева Екатерина Григорьевна   
Dorofeeva Ekaterina