

УДК 654+616.127-005.8-084

ГОТОВНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, К УЧАСТИЮ В ПРОГРАММАХ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ

С. А. Рачкова^{1*}, кандидат медицинских наук,
Р. Б. Орлов², кандидат медицинских наук,
О. Д. Ткачева²,
В. О. Румянцева²

¹ ОБУЗ «Кардиологический диспансер», г. Иваново, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 22,

² ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8.

Ключевые слова: острый инфаркт миокарда, кардиореабилитация, телемедицинские технологии.

**Ответственный за переписку (corresponding author): svetlana-dr@yandex.ru*

Реабилитации пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда (ОИМ) в последние годы придается все большее значение. Учитывая удаленность центров реабилитации и особенности течения заболевания, а также индивидуальные предпочтения больных, рассматривается возможность дистанционного руководства реабилитационными программами. Однако пока не установлено, какой контингент пациентов годится для такого вида реабилитации и не определены условия, которые могут повлиять на организацию этого процесса.

Цель – оценить готовность пациентов, перенесших ОИМ, к участию в программах реабилитации, включая дистанционный вариант её проведения (телемедицинская реабилитация).

Исследование проведено на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» г. Иваново. В исследовании приняло участие 62 пациента в возрасте до 75 лет, перенесших ОИМ в течение предшествующих одного-двух месяцев. Средний возраст исследуемых составил $63,7 \pm 5,6$ года. Из опрошенных 31 больной проживает в г. Иваново, остальные – районных центрах, в том числе 8 – на селе.

Опрос осуществлялся с помощью оригинальной анкеты, выявляющей желание пациентов пройти реабилитацию после перенесенного ОИМ, предпочтения в отношении места, а также возможностей и условий для проведения кардиореабилитации (наличие и уровень владения компьютером, желание поддерживать дистанционную связь с врачом, готовность участвовать в подобной программе).

В ходе анкетирования установлено, что достаточно большое число участников опроса имело компьютерную технику и пользовалось ею. Так, из 62 респондентов доступ к сети Интернет имел 71%, 64% умели пользоваться

Интернетом. При этом установлено: как городские, так и сельские жители имели практически одинаковые возможности пользоваться Интернетом (в городе – 74,1%, на селе – 67,7%), а также владели компьютером (70,9 и 58,1% соответственно)

Из жителей областного центра 23 человека (74,2%) после выписки из кардиологического стационара предпочли бы пройти реабилитацию в круглосуточном или дневном стационаре, и только 5 (16,1%) – дистанционно, трое не считали реабилитацию необходимой.

Из 31 жителя районов четверо (12,9%) пожелали пройти реабилитацию в санатории, 16 (51,6%) – в круглосуточном или дневном стационаре; 8 пациентов, проживающих в деревнях (25,8%), – только в круглосуточном стационаре. Только трое жителей области (9,7%) готовы участвовать в дистанционных программах реабилитации.

При выборе предпочтительного варианта реабилитации существенную роль играет информированность пациентов о технологии и практическом осуществлении реабилитационной программы, слабое представление о содержании телемедицинского общения с врачом и сила традиционных представлений о преимуществах стационарного лечения.

Таким образом, проведенное исследование выявило достаточную обеспеченность компьютерной техникой и в целом приемлемый уровень владения ею пациентами, потенциально подлежащими дистанционному проведению кардиореабилитации. Препятствия на пути внедрения этих технологий, вероятно, будут связаны с формированием понимания важности выполнения реабилитационных мероприятий и преимуществ использования с этой целью телемедицинских технологий.

THE READINESS OF PATIENTS WHO UNDERGONE ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION TO THE PARTICIPATION IN THE PROGRAMS OF TELEMEDICAL CARDIOREHABILITATION

S. A. Rachkova, R. B. Orlov, O. D. Tkachyova, V. O. Rumyantseva

Key words: acute myocardial infarction, cardiorehabilitation, telemedical technologies.