

ОСОБЕННОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ТЕЛЕКОНСУЛЬТАЦИЙ И ДИСТАНЦИОННОГО МОНИТОРИНГА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Ходжиева Гулираъно Сайфуллаевна

доцент кафедры Пропедевтики внутренних болезней Бухарского
государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино

<https://doi.org/10.5281/zenodo.21524047>

Введение. В настоящее время телемедицинские технологии являются одним из наиболее перспективных направлений повышения доступности и качества медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, особенно проживающим в отдаленных районах с ограниченным доступом к специализированной медицинской помощи.

Материалы и методы. Проведена оценка эффективности дистанционного мониторинга пациентов с использованием телемедицинской платформы. В рамках проекта была создана многопрофильная стационарная и мобильная телемедицинская сеть. Пациенты были обеспечены цифровыми медицинскими устройствами (автоматический тонометр, глюкометр, пульсоксиметр и электронные весы), данные с которых ежедневно передавались на центральный сервер посредством мобильного приложения. Плановые видеоконсультации проводились один раз в неделю врачами различных специальностей (эндокринологом, кардиологом и пульмонологом), а при ухудшении состояния пациента внеплановая дистанционная консультация организовывалась в течение 24 часов.

Под наблюдением в течение 10 месяцев находились 104 пациента: 51 — с сахарным диабетом 2-го типа (СД2) и артериальной гипертензией, 38 — с ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью, 15 — с тяжелой бронхиальной астмой. Контрольную группу составили 98 пациентов со сходной структурой заболеваний, не участвовавших в программе телемедицинского наблюдения.

Результаты. В основной группе отмечено статистически и клинически значимое улучшение показателей контроля заболеваний. Среднее систолическое артериальное давление снизилось на 8,5 мм рт. ст., диастолическое — на 4,7 мм рт. ст., тогда как в контрольной группе снижение систолического давления составило 2,3 мм рт. ст. Средний уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) уменьшился на 0,9%, в контрольной группе — на 0,4%.

Приверженность лечению по шкале Мориски—Грина увеличилась на 3,8 балла и достигла 7,2 балла. Использование телемедицинской платформы сопровождалось снижением числа экстренных госпитализаций на 28% и повторных госпитализаций на 33%. Кроме того, отмечено уменьшение средних затрат на медицинскую помощь на одного пациента на 120 долларов США. Уровень удовлетворенности пациентов составил 8,7 балла по 10-балльной визуальной аналоговой шкале.

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют, что применение телемедицинских технологий, включающих дистанционный мониторинг физиологических показателей и регулярные телеконсультации, способствует улучшению клинических исходов, повышению приверженности лечению, снижению частоты госпитализаций и экономических затрат. Внедрение подобных систем является

эффективным инструментом организации медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, особенно в регионах с ограниченными кадровыми и инфраструктурными ресурсами, и имеет высокий потенциал для широкого внедрения в практическое здравоохранение.

Adabiyotlar, References, Литературы:

1. World Health Organization. WHO guideline: Recommendations on digital interventions for health system strengthening. Geneva: WHO; 2019.
2. Kvedar J., Coye M.J., Everett W. Connected health: A review of technologies and strategies to improve patient care with telemedicine and telehealth // *Health Affairs*. – 2014. – Vol. 33(2). – P. 194–199.
3. Omboni S., McManus R.J., Bosworth H.B., et al. Evidence and recommendations on the use of telemedicine for the management of arterial hypertension // *Hypertension*. – 2020. – Vol. 76(5). – P. 1368–1383.
4. Inglis S.C., Clark R.A., Dierckx R., et al. Structured telephone support or non-invasive telemonitoring for patients with heart failure // *Cochrane Database of Systematic Reviews*. – 2015. – №10. – CD007228.
5. American Diabetes Association. Standards of Care in Diabetes—2024 // *Diabetes Care*. – 2024. – Vol. 47 (Suppl. 1).
6. Global Initiative for Asthma (GINA). Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2024.
7. European Society of Cardiology (ESC). 2023 ESC Guidelines for the management of cardiovascular disease in patients with diabetes. *European Heart Journal*. – 2023.
8. Morisky D.E., Green L.W., Levine D.M. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence // *Medical Care*. – 1986. – Vol. 24(1). – P. 67–74.
9. Bashshur R., Shannon G., Krupinski E., Grigsby J. The empirical foundations of telemedicine interventions for chronic disease management // *Telemedicine and e-Health*. – 2014. – Vol. 20(9). – P. 769–800.
10. Kruse C.S., Krowski N., Rodriguez B., et al. Telehealth and patient satisfaction: a systematic review and narrative analysis // *BMJ Open*. – 2017. – Vol. 7. – e016242.