

# ТЕЛЕМЕДИЦИНА В НЕФРОЛОГИИ

В период пандемии теленефроцентр городской больницы № 52 стал незаменимым для людей с болезнями почек. Как его сотрудники помогли пациентам и какие плюсы-минусы «дистанционного» лечения проявились, рассказывает заведующий нефрологическим консультативно-диагностическим отделением ГКБ № 52 Владимир Виноградов.



▲ Владимир Виноградов

## Новый этап

Телемедицинский нефрологический центр был открыт еще до пандемии. Но в прошлом году с введением ограничительных мероприятий он стал работать наиболее активно. Возможности удаленного мониторинга и оказания медпомощи позволили не оставлять без присмотра наших пациентов, а они наиболее уязвимы перед лицом любой инфекции.

Теленефроцентр – это собирательное название, которое включает в себя весь спектр дистанционной медицинской помощи, которая оказывается сотрудниками Научно-практического центра нефрологии и патологии трансплантированной почки городской больницы № 52. Это ведение электронного регистра пациентов с ХБП и после аллотрансплантации почки, пациентов на патогенетической терапии, работа дистанционного ресурса, онлайн-общение по электронной почте и в мессенджерах, горячая линия для нефрологических пациентов.

## Охват и технологии

Наш теленефроцентр – явление уникальное. Во-первых, из-за своего масштаба. Нефрологическая служба городской больницы № 52 охватывает подавляющее большинство пациентов нефрологического профиля столицы. У нас наблюдаются все пациенты после трансплантации почки, которым была сделана пересадка в городе Москве, и те, кто находится на заместительной почечной терапии (гемодиализе, перитонеальном диализе) и на патогенетической терапии.

Во-вторых, сегодня активно функционирует созданный российскими разработчиками онлайн-регистр нефрологических пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении в городе Москве. На данный момент в этой базе более 20 тысяч человек. По сути это электронная карта больного. В ней можно вести прием, вносить лабораторные показатели и данные осмотров, фиксировать назначенные лекарственные препараты. По запросу мы можем выгрузить всю нужную врачу информацию по данному пациенту. Такой регистр имеет и чисто научную ценность: данные можно использовать для статистических отчетов, научных исследований.

Чтобы попасть в базу нефрорегистра, нужно обратиться в районной поликлинике к одному из специалистов: терапевту, эндокринологу, кардиологу или урологу. При необходимости он даст направление в Научно-практический центр нефрологии и патологии трансплантированной почки городской больницы № 52. Все новые пациенты заносятся в базу автоматически.

В-третьих, на базе теленефроцентра внедрена платформа трансплант.нет, система удаленного мониторинга за пациентами нефрологического профиля, находящимися на заместительной почечной терапии после трансплантации почки и на перитонеальном диализе, и теми, кто стоит в листе ожидания на трансплантацию почки. Согласно установленному врачом графику нужно регулярно (раз в неделю-две) заполнять анкету, где требуется ответить на вопросы о своем самочувствии, принимаемых лекарствах, изменениях состояния здоровья

и т. д. В рамках этой платформы организована и двусторонняя связь «врач-пациент» для решения срочных вопросов и онлайн-консультаций.

## Сотрудники теленефроцентра

Телемедицинские консультации проводят врачи амбулаторного звена. Однако среди них и специалисты, работающие в стационаре, которые участвуют в удаленном динамическом наблюдении пациентов после выписки. Всего таких сотрудников около двух десятков человек.

В среднем у каждого из них на контроле несколько десятков пациентов. Достаточно полтора часа в день, чтобы просмотреть анкеты, оценить ситуацию, провести коррекцию терапии. Если все в норме, индикатор напротив фамилии пациента горит зеленым цветом. При определенных сложностях или изменениях в самочувствии загорается красный – здесь уже нужно подключаться специалисту. Таким образом контроль осуществляется ежедневно, а вот на связь с пациентом доктор выходит значительно реже.

## Не только дистант

Но дистанционная медицинская помощь имеет и свои минусы. Не слишком сознательные пациенты могут не отмечаться на платформе длительное время – не заполнять анкету, например. Но система сама подсказывает, приходит СМС с напоминанием. Если и это не помогает, врач выходит на связь.

Смущает отсутствие физического контакта, к которому мы все привыкли. Но и эта проблема решаема. По жалобам, которые пациент отмечает в своей анкете, по ответам на направляющие вопросы, врач может вызвать его на личный прием.

Дистанционный формат работы доказал свою эффективность, особенно в период ограничений. Вначале пациенты нервничали, не останутся ли без внимания врача. Теперь многие только рады: не надо приезжать, тратить время – большинство вопросов успешно разрешается онлайн.

Наталья Епифанова

## ФАКТЫ

Сейчас в Московском нефрорегистре наблюдаются 20 тысяч человек. Из них около 5 тысяч человек на программном гемодиализе, более 3 тысяч после трансплантации почки. Остальные – пациенты нефрологического профиля в стадии преддиализа: им необходимо регулярное наблюдение, но в настоящее время они не нуждаются в заместительной почечной терапии.

Ведется работа по созданию референс-центров по нефрологии и внедрению нефрорегистра в нескольких округах города.

Количество подключенных к сервису трансплант.нет за период пандемии значительно увеличилось: до 2020 года было 200 человек, к июлю 2021 года – уже более 500 человек.

Записаться на телемедицинскую консультацию к специалистам-нефрологам городской больницы № 52 могут только пациенты, включенные в Московский нефрорегистр.

Больше рекомендаций о столичных ресурсах здравоохранения на портале «Московское здоровье».



## Важно знать

# ОТВЕТ ОНЛАЙН



**Татьяна ШКУРКО,**  
кандидат  
медицинских наук,  
заведующая  
организационно-  
методическим отделом  
по колопроктологии  
НИИОЗММ

Телемедицина – это не отдельный вид медицинской деятельности, а лишь технология, которая помогает оказывать медицинскую помощь на расстоянии. Телемедицинские консультации бывают синхронные – в режиме реального времени и асинхронные, или отложенные, когда пациент может получить ответ на свой вопрос позже.

## Когда проводятся?

Телемедицинские консультации в рамках «врач-пациент» проводятся в нескольких случаях: после выписки из стационара, амбулаторным пациентам и перед госпитализацией.

Москвичам доступен сервис телемедицинских консультаций, который позволяет консультироваться онлайн со столичными врачами медицинских организаций сети Департамента здравоохранения Москвы, а также хранить историю телемедицинских консультаций

в личном кабинете. Подробная информация – на <https://tmc.mosgorzdrav.ru/dzm>.

## Правовые вопросы

В соответствии с законодательством РФ на первичной консультации врач не вправе ставить диагноз и назначать лечение, он может обговорить только профилактические мероприятия, высказать второе мнение и направить на очный прием. Повторные консультации могут проводиться для изменения тактики лечения, корректировки диагноза, мониторинга.

Перед дистанционной консультацией с врачом необходимо зарегистрироваться на Едином портале государственных и муниципальных услуг или региональных порталов государственных или муниципальных услуг. Без этого получить телемедицинскую консультацию специалистов медицинских учреждений,

как государственных, так и частных, невозможно.

## Перед консультацией

Следует тщательно изучить и подготовить свою медицинскую документацию, предоставляя актуальную информацию. Например, при проблемах с кишечником, скорее всего, не понадобится справка о переломе ноги десятилетней давности. Нужно заранее позаботиться о качественных электронных или отсканированных копиях документах. Они должны быть четкие, понятные, читаемые, а данные инструментальных исследований (УЗИ, ЭКГ и т. д.) представлены на CD-носителях.

Если телемедицинские консультации проводятся в специальных медицинских приложениях, то предварительно необходимо заполнить анкеты, чат-боты, это сэкономит ваше время и время врача.