

Оханкина С. А.
**ИТ-ТЕХНОЛОГИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ**

Научный руководитель ассист. Ванда А. С.
Кафедра медицинской реабилитации и физиотерапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лица с заболеваниями периферической нервной системы, патологией сердечно-сосудистой и дыхательной систем (в том числе переболевшие COVID-19) нуждаются в медицинской реабилитации (МР), применение средств которой должно обеспечиваться на всех ее этапах. Во время периода ранней медицинской реабилитации в условиях специализированных стационарных реабилитационных отделений, пациенты находятся под круглосуточным наблюдением, что позволяет контролировать не только реакцию организма на применяемые средства, но и правильное и точное их выполнение. На поликлиническом этапе консультации, разъяснения и всевозможные вопросы возникающие у пациентов становятся затруднительными. Следует отметить, что велико количество пациентов, не имеющих хронических заболеваний, но после перенесенного COVID-19 сообщающих о наличии симптомов расстройств различных органов. Их спектр охватывает кашель, одышку, утомляемость, головную боль, ощущение сердцебиения, боль в грудной клетке, боль в суставах, подавленность, бессонницу и затрагивает людей разного возраста.

Цель: провести дифференцированный отбор средств для веб-приложения для организации процесса восстановительного лечения на поликлиническом этапе.

Материалы и методы. Компьютерное программирование, анализ данных нагрузочного тестирования, комплексы ЛФК при заболеваниях.

Результаты и их обсуждение. Из приведенного анализа средств МР при заболеваниях периферической нервной системы, патологией сердечно-сосудистой и дыхательной систем, применяемых на различных этапах следует, что общими для всех групп является аэробная циклическая тренировка. Применение этого вида кинезотерапии в дополнение к индивидуальным назначениям комплексов ЛФК при имеющихся заболеваниях имеет длительный период выполнения. Если физиотерапевтические средства возможно реализовать только в учреждениях здравоохранения, то восстановление средствами ЛФК и кинезотерапии реализуемо в домашних условиях. В этой связи, применение телемедицинских технологий в значительной степени позволяет снизить нагрузку на амбулаторное звено медучреждений (особенно в условиях эпидемии гриппа и сезонных ОРВИ), обучит пациентов правильному применению средств, самоконтролю при выполнении лечебной физической активности, обеспечит должное консультационное сопровождение. Разработанное веб-приложение содержит программу, которая учитывает физиометрические показатели (масса, длина тела), оценочные шкалы функционального состояния кардиореспираторной системы и ее реакции на дозированную физическую нагрузку (тест б' ходьба), что позволяет осуществлять оценку адаптационных изменений и коррекцию применяемых средств и их дозирование.

Выводы. Предлагаемый нами продукт позволяет последовательно и оперативно осуществлять: оценку адаптационных изменений, произошедших под действием средств ЛФК и кинезотерапии; дифференцированный выбор средств и способов самоконтроля за состоянием до достижения результата – восстановление уровня здоровья.