

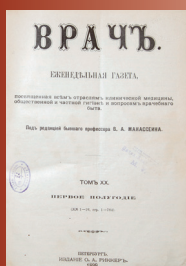
# ВРАЧ

ежемесячный научно-практический и публицистический журнал

Издается с мая 1990 года

## № 12

### XIX век



### XX век



### XXI век



Авторитет и традиции — из века в век

- Особенности гуморального ответа у пациентов с COVID-19
- Трудные коммуникации с пациентами
- «Эффект здорового рабочего» и профессиональный отбор в промышленной медицине
- Осложнения хирургического лечения травм и заболеваний шейного отдела позвоночника на субаксиальном уровне
- Современные подходы к комплексному лечению остеоартрита: настоящее и будущее
- К проблеме страхования риска профессиональной ответственности медицинских работников
- Дистанционный мониторинг состояния здоровья беременных в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19



ИЗДАТЕЛЬСКИЙ  
ДОМ  
«РУССКИЙ ВРАЧ»

[www.vrachjournal.ru](http://www.vrachjournal.ru)  
[www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)

## декабрь

# 2021

ТОМ 32

## Содержание

### Актуальная тема

- Л.В. Генералова, О.А. Бургасова, В.А. Гуцин и др.  
**Особенности гуморального ответа у пациентов с COVID-19** 5
- К.Р. Амлаев, С.А. Бакунц  
**Трудные коммуникации с пациентами** 11

### Информация

- STADA и ведущие эксперты обсудили возможности использования антиагрегантов во время и после заболевания COVID-19** 18

### Лекция

- Л.А. Стрижаков, С.А. Бабанов, Д.В. Винников и др.  
**«Эффект здорового рабочего» и профессиональный отбор в промышленной медицине** 20
- А.В. Яриков, О.А. Перльмуттер, А.П. Фраерман и др.  
**Осложнения хирургического лечения травм и заболеваний шейного отдела позвоночника на субаксиальном уровне** 28
- Н.А. Куницкая  
**Современные подходы к комплексному лечению остеоартрита: настоящее и будущее** 37

### Проблема

- И.А. Шмелев, В.В. Сергеев, В.А. Купряхин  
**К проблеме страхования риска профессиональной ответственности медицинских работников** 44
- В.Ф. Левшин, Н.И. Слепченко  
**Распространенность ряда факторов риска онкологических заболеваний и медико-санитарная грамотность населения в отношении их профилактики** 47

### Фармакология

- В.В. Скворцов, Б.Н. Левитан, А.В. Сабанов и др.  
**Современная фармакотерапия сахарного диабета типа 2: фокус на эмпаглифлозин** 52


### Из практики

- Н.О. Анкудинов, А.Ф. Ситников, Ф.А. Ситников и др.  
**Дистанционный мониторинг состояния здоровья беременных в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19** 59
- Е.А. Ткаченко, Б.С. Плешков, А.И. Раевская и др.  
**Современные эпидемиологические особенности факторов риска острого нарушения мозгового кровообращения у лиц различных возрастов** 63
- П.М. Шешегов, Л.П. Сливина, В.Н. Зинкин  
**Особенности клинических проявлений профессиональной нейросенсорной тугоухости в зависимости от спектра шума** 69
- Г.С. Аляпышев  
**Клинико-экономическое обоснование эффективности применения биопластического материала в лечении пациентов с нейропатической формой синдрома диабетической стопы** 75
- А.Л. Мымрина, Л.Н. Геллер, А.А. Плащинский и др.  
**Перспективы и возможности использования фиксированной комбинации твердой лекарственной формы парацетамола и трамадола в травматологии (послеоперационный период)** 79
- Д.В. Дедов  
**Применение препаратов Остеомед, Остеомед Форте и Остео-Вит D<sub>3</sub> у пациентов с остеопорозом: комплексное лечение и профилактика переломов** 83
- Здравоохранение**
- В.В. Лопатин, Т.Н. Лопатина  
**Курительное поведение подростков** 86

Решением Президиума ВАК журнал «Врач» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук по специальностям 14.01.01 — Акушерство и гинекология, 14.01.02 — Эндокринология, 14.01.04 — Внутренние болезни, 14.01.05 — Кардиология, 14.01.08 — Педиатрия, 14.01.09 — Инфекционные болезни, 14.01.10 — Кожные и венерические болезни, 14.01.11 — Нервные болезни, 14.01.14 — Стоматология, 14.01.25 — Пульмонология, 14.01.28 — Гастроэнтерология, 14.01.30 — Геронтология и гериатрия, 14.03.06 — Фармакология, клиническая фармакология, 14.03.11 — Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия. Журнал включен в Российский индекс научного цитирования

Журнал зарегистрирован  
Министерством печати и информации РФ  
Регистрационный номер 01110326 от 23.02.93  
Выходит ежемесячно

Полное или частичное воспроизведение или размножение материалов, опубликованных в журнале, допускается только с письменного разрешения Издательского дома «Русский врач»  
Редакция не имеет возможности возвращать рукописи  
За содержание рекламных материалов редакция ответственности не несет

 Издатель: Издательский дом «Русский врач»  
Генеральный директор Г. Зольникова

### НОМЕР ПОДГОТОВЛЕН ИД «Русский врач»:

Директор по маркетингу и рекламе Н. Данилова  
Выпускающий редактор В. Ионникова  
Редактор Л. Чучверя  
Верстка Р. Саргсян

Дата выхода в свет 28.12.2021  
Формат 60x90/8. Бумага мелованная 80 г/м<sup>2</sup>  
Печать офсетная. Печ.л. 11. Цена свободная  
Тираж 14 000. Заказ 106.  
Отпечатано в ИП «Пушкарев С.В.»  
127550, Москва, Дмитровское ш., д. 39, корп. 1

### E-mail:

redvrach@rusvrach.ru  
podpiska@rusvrach.ru

### Редакция:

(499) 959-63-18, доб. 300

### Отдел рекламы:

8 (915) 313-32-22

### Отдел подписки:

(499) 959-63-18, доб. 200

### Web-site:

[www.vrachjournal.ru](http://www.vrachjournal.ru)  
[www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)

Адрес Издателя и редакции для корреспонденции:  
109559, Москва, ул. Маршала Кожедуба, д. 14

Подписной индекс по каталогу «Подписные издания» П3011

## Contents

Topical Subject		From Practice	
L. Generalova, O. Burgasova, V. Gushchin et al. <b>The features of a humoral response in patients with COVID-19</b>	5	N. Ankudinov, A. Sitnikov, F. Sitnikov et al. <b>Telemonitoring of the health status in pregnant women during the novel coronavirus (COVID-19) infection pandemic</b>	59
K. Amlaev, S. Bakunts <b>Difficult communication with patients</b>	11	E. Tkachenko, B. Pleshkov, A. Raevskaya et al. <b>Current epidemiological features of risk factors for acute cerebrovascular accident in people of different ages</b>	63
Information		P. Sheshegov, L. Slivina, V. Zinkin <b>The clinical characteristics of occupational sensorineural hearing loss according to the spectrum of noise</b>	69
<b>STADA and leading experts discuss the use of antiplatelet agents during and after COVID-19</b>	18	G. Alyapyshev <b>The clinical and economic rationale for the efficiency of using bioplastics in the treatment of patients with neuropathic diabetic foot syndrome</b>	75
Lecture		A. Mymrina, L. Geller, A. Plaschinsky et al. <b>Prospects and possibilities of using a fixed combination of a solid dosage form of paracetamol and tramadol in traumatology (postoperative period)</b>	79
L. Strizhakov, S. Babanov, D. Vinnikov et al. <b>«The healthy worker effect» and occupational selection in industrial medicine</b>	20	D. Dedov <b>The use of Osteomed, Osteomed Forte, and Osteo-Vit D<sub>3</sub> in patients with osteoporosis: combination treatment for and prevention of fractures</b>	83
A. Yarikov, O. Perlmutter, A. Fraerman et al. <b>Complications of surgical treatment of injuries and diseases of the cervical spine at the subaxial level</b>	28	Health Care Service	
N. Kunitskaya <b>Modern approaches to the complex treatment of osteoarthritis: present and future</b>	37	V. Lopatin, T. Lopatina <b>Smoking behavior of adolescents</b>	86
Problem			
I. Shmelev, V. Sergeev, V. Kupryakhin <b>To the problem of medical professional liability risk insurance in healthcare workers</b>	44		
V. Levshin, N. Slepchenko <b>Study of the prevalence of some cancer risk factors and public knowledge about methods of cancer prevention and early diagnosis</b>	47		
Pharmacology			
V. Skvortsov, B. Levitan, A. Sabanov et al. <b>Modern pharmacotherapy of type 2 diabetes mellitus: focus on empagliflozin</b>	52		

The journal «Vrach» is included by the Decision of the Presidium of the Higher Attestation Committee in the List of Leading Peer-Reviewed Scientific Journals that should publish the basic scientific results of dissertations for academic degrees of Doctor of Sciences and Candidate of Sciences in specialties 14.01.01 – Obstetrics and gynecology, 14.01.02 – Endocrinology, 14.01.04 – Internal medicine, 14.01.05 – Cardiology, 14.01.08 – Pediatrics, 14.01.09 – Infectious diseases, 14.01.10 – Skin and venereal diseases, 14.01.11 – Neurology, 14.01.14 – Stomatology, 14.01.25 – Pulmonology, 14.01.28 – Gastroenterology, 14.01.30 – Gerontology and geriatrics, 14.03.06 – Pharmacology, clinical pharmacology, 14.03.11 – Rehabilitation medicine, sports medicine, physiotherapy exercises, balneology and physiotherapy


The journal is included in the Russian Science Citation Index

The journal was registered by the Ministry of Press and Information of the Russian Federation on February 23, 1993 under No. 0110326. This is a monthly journal.

Total or partial reproduction of the materials published in the journal is permitted only with the written permission of the Russkiy Vrach Publishing House.

The Editorial Board has no way of returning manuscripts.

The Editorial Board is not responsible for the contents of advertising materials.

 Publisher: Russkiy Vrach Publishing House  
Director General: G. Zolnikova

### THE ISSUE HAS BEEN PREPARED BY:

Marketing and Advertising Director: N. Danilova  
Commissioning Editor: V. Ikonnikova  
Editor: L. Chuchvera  
Maker-up: R. Sargsyan

Date of publication 28.12.2021  
Format, 60x90/8. Coated paper, 80 g/m<sup>2</sup>  
Offset printing. 11 sheets. Open price.  
A run of 14,000 copies. Order 106.  
Printed in the IE «Pushkarev S.V.»  
39, Dmitrovskoe Sh., Build. 1, Moscow 127550

E-mail: [redvrach@rusvrach.ru](mailto:redvrach@rusvrach.ru)  
[podpiska@rusvrach.ru](mailto:podpiska@rusvrach.ru)

Editorial Office: (499) 959-63-18

Advertising Department: 8 (915) 313-32-22

Subscription Department: (499) 959-63-18

Web-site: [www.vrachjournal.ru](http://www.vrachjournal.ru)  
[www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)

Publisher and Editorial Office address for correspondence:  
14, Marshal Kozhedub St., Moscow 109559

Podpisniye izdaniya index: П3011

11. Дедов И.И., Шестакова М.В., Галстян Г.Р. и др. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом, 7-изд. Сахарный диабет. 2015; 18 (15): 1–112 [Dedov I.I., Shestakova M.V., Galstyan G.R. et al. Standards of specialized diabetes care (7<sup>th</sup> edition). *Diabetes Mellitus*. 2015; 18 (15): 1–112 (in Russ.)]. DOI: 10.14341/DM20151S1-112

12. Барыкина И.Н., Саласюк А.С., Смирнова В.О. Отчет о научно-исследовательской работе «Фармакоэкономический анализ применения лекарственного препарата Эмпаглифлозин (эмплаглифлозин) при лечении сахарного диабета 2 типа в Российской Федерации». Волгоград, 2016 [Barykina I.N., Salasyuk A.S., Smirnova V.O. Otchet o nauchno-issledovatel'skoi rabote «Farmakoeconomicheskii analiz primeneniya lekarstvennogo preparata Empagliflozin (empagliflozin) pri lechenii sakharnogo diabeta 2 tipa v Rossiiskoi Federatsii». Volgograd, 2016 (in Russ.)].

13. Амосова М.В., Фадеев В.В. Эмпаглифлозин – новое показание к применению – поворотный момент в лечении сахарного диабета 2-го типа. Медицинский совет. 2017; 3: 38–43 [Amosova M.V., Fadeev V.V. A new indication for empagliflozin: turning point in the treatment of type 2 diabetes. *Meditsinskiy sovet = Medical Council*. 2017; 3: 38–43 (in Russ.)]. DOI: 10.21518/2079-701X-2017-3-38-43

14. Ponikowski P., Voors A.A., Anker S.D. et al. 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure: The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. *Eur Heart J*. 2016; 37 (27): 2129–200. DOI: 10.1093/eurheartj/ehw128

15. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 №61-ФЗ [Federal'nyi zakon «Ob obrashchenii lekarstvennykh sredstv» ot 12.04.2010 №61-FZ (in Russ.)]. Доступно / Available from: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_99350/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/)

#### MODERN PHARMACOTHERAPY OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS: FOCUS ON EMPAGLIFLOZIN

Associate Professor **V. Skvortsov**<sup>1</sup>, MD; Professor **B. Levitan**<sup>2</sup>, MD; **A. Sabanov**<sup>1</sup>, MD; **E. Skvortsova**<sup>1</sup>; **R. Bangarov**<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Volgograd State Medical University, Ministry of Health of Russia

<sup>2</sup>Astrakhan State Medical University

*In the current practice, the treatment of type 2 diabetes should be aimed at achieving glycemic control, and the effect on other risk factors for diseases of the cardiovascular system: increased body weight, hypertension, hypoglycemia. Jardins is the first effective hypoglycemic drug of the new generation, which reduces the risk of mortality from cardiovascular disease in patients with type 2 diabetes and concomitant diseases.*

**Key words:** endocrinology, therapy, empagliflozin, diabetes mellitus type 2, diseases of the cardiovascular system.

**For citation:** Skvortsov V., Levitan B., Sabanov A. et al. Modern pharmacotherapy of type 2 diabetes mellitus: focus on empagliflozin. *Vrach*. 2021; 32 (12): 52–59. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-08>

**Об авторах/About the authors:** Skvortsov V.V. ORCID: 0000-0002-2164-3537

<https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-09>

## Дистанционный мониторинг состояния здоровья беременных в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19

**Н.О. Анкудинов**<sup>1</sup>,  
**А.Ф. Ситников**<sup>2</sup>,  
**Ф.А. Ситников**<sup>2</sup>,  
**С.В. Мартиросян**<sup>1</sup>, кандидат медицинских наук  
<sup>1</sup>Екатеринбургский клинический перинатальный центр  
<sup>2</sup>ООО «Инкордмед», Екатеринбург  
**E-mail:** 79221588789@ya.ru

*Представлен опыт использования телемедицинских информационных технологий, которые позволили учреждениям родовспоможения Свердловской области осуществлять дистанционное наблюдение за состоянием здоровья беременных и родильниц, в том числе в период амбулаторного лечения (на дому) с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции.*

**Ключевые слова:** информационные технологии, телемедицина, дистанционный мониторинг здоровья, здравоохранение, родовспоможение, направление, маршрутизация, личный кабинет беременной, новая коронавирусная инфекция, COVID-19, электронный дневник самоконтроля здоровья.

**Для цитирования:** Анкудинов Н.О., Ситников А.Ф., Ситников Ф.А. и др. Дистанционный мониторинг состояния здоровья беременных в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. *Врач*. 2021; 32 (12): 59–62. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-09>

### РОЛЬ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СИСТЕМЕ МЕДНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

26 апреля 2021 г. заместитель председателя Госдумы Ирина Яровая на заседании Президиума Совета законодателей Российской Федерации при Федеральном собрании Российской Федерации призвала упростить обмен данными между медицинскими учреждениями и пациентами.

В Свердловской области начала действовать автоматизированная информационная система мобильных уведомлений «АИСТ\_СМАРТ» для беременных пациенток и врачей. Используя смартфон или планшет, беременные пациентки в своем личном кабинете получают возможность ведения электронного дневника самоконтроля (ЭДСК) своего здоровья. ЭДСК имеет функции автоматической интерпретации результатов и формирования сигнальной информации для врача акушера-гинеколога.

Теперь беременным не нужно заполнять бумажные дневники самоконтроля, дозваниваться до своего вра-

ча или регистратуры женской консультации или ждать звонка врача для того, чтобы сообщить результаты — процесс полностью автоматизирован.

Женская консультация получила IT-инструмент для дистанционного взаимодействия с беременными и родильницами.

Внедрение технологий «АИСТ\_СМАРТ» позволило заменить бумажные дневники электронными. Медицинские данные пациентки собираются в единой базе данных и позволяют отследить динамику состояния здоровья пациента в круглосуточном режиме.

Результаты ЭДСК автоматически обрабатываются системой, и если отклонений не выявлено, то данные просто записываются в систему и не тревожат врача (рис. 1).

В случае выявления отклонений в состоянии здоровья пациентки система маркирует выявленные отклонения и отправляет врачу уведомление о текущем состоянии (рис. 2).

Мобильные уведомления мгновенно доносят точную и подробную информацию о состоянии здоровья пациента и таким образом способствуют своевременному принятию решения о госпитализации в случае выявления критериев утяжеления течения новой коронавирусной инфекции (НКИ).

Все уведомления в случае отклонений автоматически отправляются лечащему врачу и врачу в Акушерский дистанционный консультативный центр

(АДКЦ) для осуществления маршрутизации пациентки в режиме 24/7.

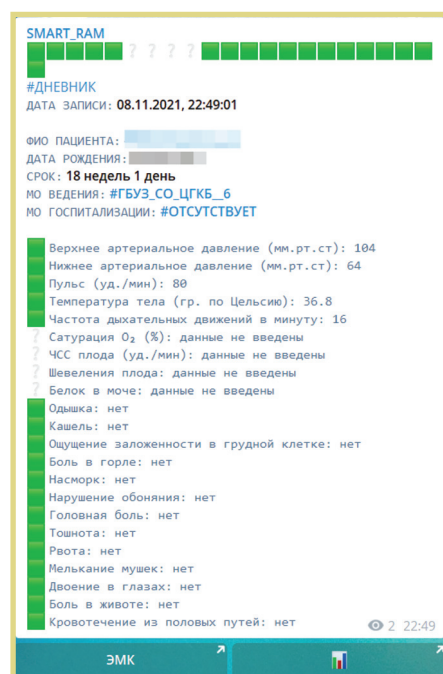
### РЕГИСТРАЦИЯ В СИСТЕМЕ «АИСТ\_СМАРТ»

Для регистрации пациента в личном кабинете на первичном приеме беременной пациентке выдается согласие-инструкция [1] по подключению к мобильному сервису «АИСТ\_СМАРТ» с индивидуальным QR-кодом. В домашних условиях пациентка считывает QR-код с помощью фотокамеры своего смартфона или планшета и, согласно инструкции, проходит процедуру регистрации, формируя цифровой четырехзначный PIN-код. С этого момента ей гарантируется техническая поддержка в режиме 24/7. QR-код служит идентификатором пациентки и связующим звеном между ее электронной медицинской картой (ЭМК) в АИСТ «РАМ» и личным кабинетом в системе «АИСТ\_СМАРТ».

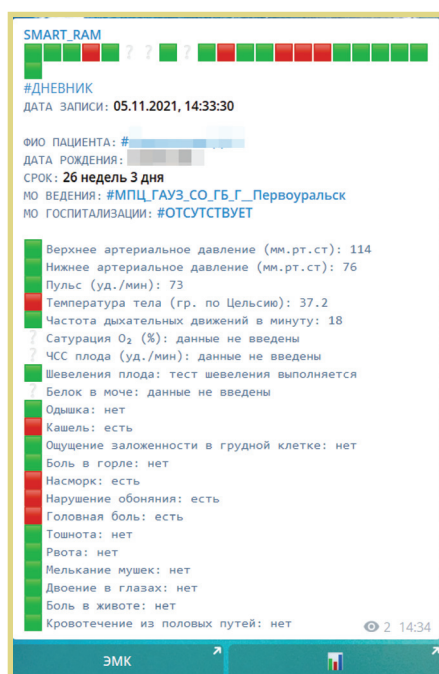
Для регистрации врачу в личном кабинете необходимо авторизоваться в медицинской информационной системе АИСТ «РАМ», в которой работает весь медицинский персонал службы родовспоможения в регионе. Открыть вкладку «Личный кабинет» и пройти регистрацию посредством сканирования индивидуального QR-кода.

Итак, для того чтобы получать доступ к ЭДСК, врач и пациентка подключается к сервису «АИСТ\_СМАРТ» и после регистрации в системе на их мобильное устройство будут поступать уведомления о результатах дистанционного мониторинга состояния здоровья.

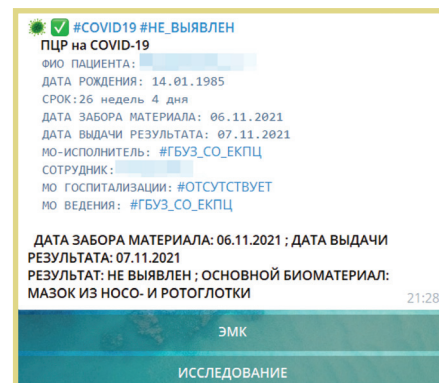
Врачу не надо звонить по телефону, чтобы выяснить, как она себя чувствует, какая у нее температура, симптомы острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) и т.п.



**Рис. 1.** Данные развернутого дневника самоконтроля при новой коронавирусной инфекции. Все показатели в норме  
**Fig. 1.** The data available in an expanded self-monitoring diary during novel coronavirus infection (NCI), all values are normal



**Рис. 2.** Данные развернутого дневника самоконтроля при новой коронавирусной инфекции с отклонениями в состоянии здоровья  
**Fig. 2.** The data available in an expanded self-monitoring diary during NCI with health problems

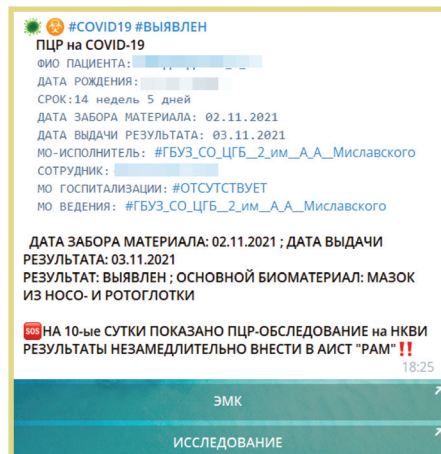


**Рис. 3.** Мобильное уведомление об отрицательном результате теста методом полимеразной цепной реакции на COVID-19  
**Fig. 3.** Mobile notification of a negative polymerase chain reaction (PCR) test for COVID-19

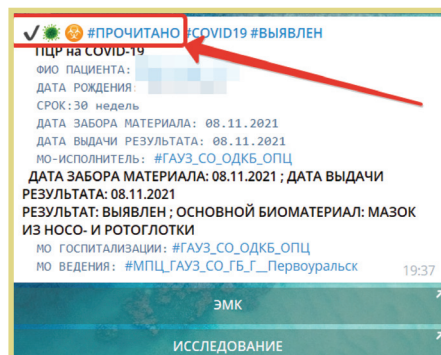
### КАК РАБОТАЕТ СИСТЕМА МОБИЛЬНЫХ ОПОВЕЩЕНИЙ

**Формирование уведомления о результате дневников самоконтроля.** Данный процесс полностью автоматизирован. «АИСТ\_СМАРТ» выполняет роль интеллектуального помощника врача акушера-гинеколога/акушерки. Пациентка заполняет данные ЭДСК, а врач получает готовые результаты с автоматической интерпретацией. Теперь пациентка не забудет позвонить в женскую консультацию, а врач сможет принимать решения по тактике ведения комплексно с учетом результатов домашнего самоконтроля пациента и его акушерским статусом.

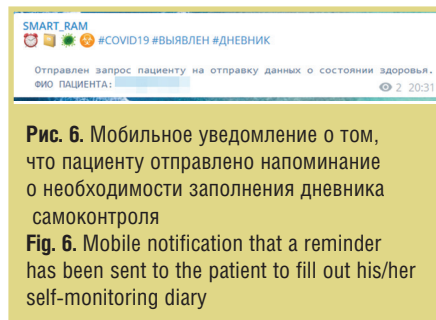
**Пациентки с новой коронавирусной инфекцией бессимптомной/легкой формой, получающие помощь амбулаторно (на дому).** При получении результатов тестирования у беременной/родильницы на НКИ данные вносятся медицинским персоналом в АИСТ «РАМ». Уведомления о результатах автоматически формируются в личном кабинете «АИСТ\_СМАРТ» (рис. 3, 4).



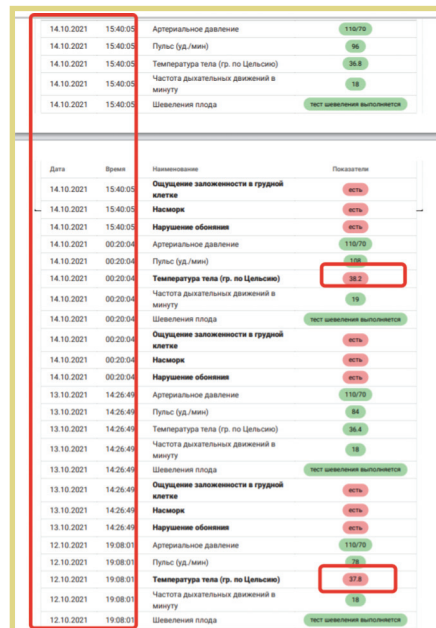
**Рис. 4.** Мобильное уведомление о положительном тесте методом полимеразной цепной реакции на COVID-19  
**Fig. 4.** Mobile notification of a positive PCR test for COVID-19



**Рис. 5.** Маркировка о прочтении пациентом сообщения с результатами обследования  
**Fig. 5.** Marking that the patient has read the message with examination results



**Рис. 6.** Мобильное уведомление о том, что пациенту отправлено напоминание о необходимости заполнения дневника самоконтроля  
**Fig. 6.** Mobile notification that a reminder has been sent to the patient to fill out his/her self-monitoring diary

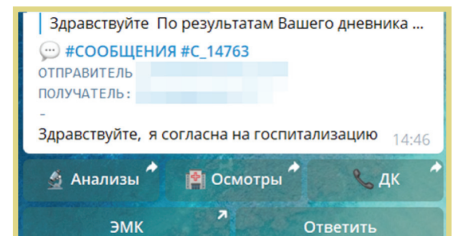


**Рис. 7.** Динамика состояния здоровья по данным электронного дневника самоконтроля  
**Fig. 7.** Time course of changes in the health status according to the data available in the electronic self-monitoring diary

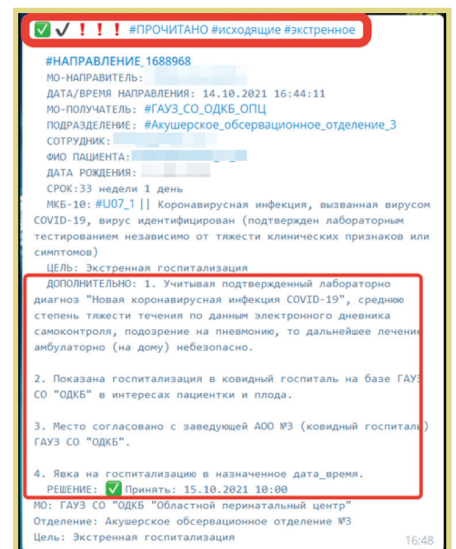
Данные уведомления автоматически рассылаются и пациенту, и врачам, а информирование пациента о результате контролируется (рис. 5).

При выявлении положительного теста на НКИ пациент 2 раза в сутки получает уведомления о необходимости заполнения ЭДСК, о чем также информируются и врач, т.е. присутствует полная обратная связь (рис. 6).

Врач АДКЦ на основании результатов ЭДСК (рис. 7) и акушерского статуса по данным в ЭМК в АИСТ «РАМ», где есть информация обо всех результатах обследования, течении беременности и диагнозах, принимает решение о дальнейшей тактике ведения – продолжении амбулаторного лечения или госпитализации в стационар. Свое решение врач АДКЦ фиксирует в ЭМК, оформляя дистанционную консультацию для лечащего врача женской консультации или акушерского стационара (если пациентка на момент выявления НКИ находится в стационаре).



**Рис. 8.** Общение с пациентом в конфиденциальном «рабочем» чате в АИСТ\_СМАРТ  
**Fig. 8.** Contact the patient through a confidential «working» chat in AIST\_СМАРТ



**Рис. 9.** Уведомление о направлении в ковидный госпиталь и маркировка о прочтении пациентом  
**Fig. 9.** Notification of a referral to the COVID hospital and marking that the patient has read the message

Если принимается решение о необходимости госпитализации, то врач АДКЦ посредством конфиденциального «рабочего» чата в «АИСТ\_СМАРТ» может связаться с пациенткой и уточнить ее согласие на госпитализацию и возможности транспортировки личным транспортом. Если получено согласие (рис. 8), то врач АДКЦ оформляет дополнительно направление на (пере-) госпитализацию в тот или иной ковидный госпиталь для беременных и родильниц с учетом свободных мест.

Об оформленном направлении пациентка получает уведомление с указанием ковидного госпиталя, дате и времени госпитализации (рис. 9).

При необходимости организации транспортировки врач АДКЦ имеет ресурсы посредством связи с медицинской организацией, где пациентка состоит на диспансерном учете и согласования способа и времени транспортировки бригадой скорой медицинской помощи с соблюдением эпидемиологических правил.

**Получать бумажное направление не нужно.** При необходимости можно распечатать направление по месту обращения пациентки, используя единое информационное пространство регионального акушерского мониторинга АИСТ «РАМ».

Все направления, которые женщина получила в период беременности, отражаются в ее личном кабинете в разделе «Мои направления». Пациентка может открыть любой документ, даже если пропала связь с интернетом.

### ПРЕИМУЩЕСТВА ДИСТАНЦИОННОГО МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Переход на ЭДСК позволяет выявить утяжеление течения ОРВИ и острых респираторных заболеваний в случае амбулаторного лечения НКИ (на дому) и своевременно направить пациентку на госпитализацию с целью предотвращения неблагоприятных событий.

АИСТ\_СМАРТ позволяет создать постоянную обратную связь [2] с пациентом и тем самым формировать пациентоцентричную модель оказания помощи, что яв-

ляется одним из приоритетных направлений развития современной медицины и здравоохранения в целом.

Все перечисленное повышает комплаенс взаимодействия «врач-пациент» и напрямую влияет на качество и безопасность медицинской помощи в тяжелых условиях пандемии НКИ, что отвечает современным запросам общества и решает поставленные Правительством Российской Федерации задачи в области цифровизации здравоохранения.

\* \* \*

*Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.*

### Литература/Reference

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Federal'nyi zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ «Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii» (in Russ.)].

2. Методические рекомендации Минздрава России «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19». Версия 4 (05.07.2021) [Metodicheskie rekomendatsii Minzdrava Rossii «Organizatsiya okazaniya meditsinskoi pomoshchi beremennym, rozhenitsam, rodil'nitsam i novorozhdennym pri novoi koronavirusnoi infektsii COVID-19». Versiya 4 (05.07.2021) (in Russ.)].

### TELEMONITORING OF THE HEALTH STATUS IN PREGNANT WOMEN DURING THE NOVEL CORONAVIRUS (COVID-19) INFECTION PANDEMIC

*N. Ankudinov<sup>1</sup>, A. Sitnikov<sup>2</sup>, F. Sitnikov<sup>2</sup>, S. Martirosyan<sup>1</sup>, Candidate of Medical Sciences*

*<sup>1</sup>Yekaterinburg Clinical Perinatal Center*

*<sup>2</sup>ООО «Incordmed», Yekaterinburg*

*The paper presents the experience with telemedicine information technologies, which has allowed obstetric facilities in the Sverdlovsk Region to use the telemonitoring of the health status in pregnant and puerperant women, including those with asymptomatic and mild novel coronavirus infection during outpatient treatment (at home).*

**Key words:** *information technologies, telemedicine, health telemonitoring, healthcare, obstetrics, referral, routing, pregnant woman's private online area, novel coronavirus infection, COVID-19, electronic health self-monitoring diary.*

**For citation:** *Ankudinov N., Sitnikov A., Sitnikov F. et al. Telemonitoring of the health status in pregnant women during the novel coronavirus (COVID-19) infection pandemic. Vrach. 2021; 32 (12): 59–62. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-12-09>*