

<https://doi.org/10.29296/25877305-2021-01-16>

Внедрение мобильного приложения WHO ICOPE Handbook App в практику врачей первичного звена

А.В. Алехина^{1, 2},
М.В. Силютин¹, кандидат медицинских наук,
А.В. Чернов¹, доктор медицинских наук, доцент,
С.Г. Тестова¹,
М.М. Романова¹, кандидат медицинских наук

¹Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко

²Семилукская районная больница им. А.В. Гончарова,
Воронежская область, Семилуки

E-mail: alechinaannaalex@gmail.com

В статье представлен аналитический и научно-методический обзор, посвященный новому этапу развития геронтологии и гериатрии в России. Обоснованы актуальность создания системы гериатрической помощи как важной составляющей государственной политики в сфере повышения качества жизни граждан старшего поколения, а также использование цифровых технологий в процессе модернизации социальной поддержки пациентов этой категории с целью раннего выявления заболеваний, prolongation периода их жизненной активности и увеличения продолжительности жизни. Показаны необходимость изменения подхода к обследованию граждан старшего поколения и актуальность проведения скрининга функциональной способности у пациентов старше 65 лет. Проведена апробация модели первичного скрининга с помощью инновационного мобильного приложения, разработанного ВОЗ.

Ключевые слова: гериатрия, мобильное приложение, цифровые технологии в здравоохранении, пожилые пациенты, первичное звено здравоохранения, депрессия, когнитивные нарушения.

Для цитирования: Алехина А.В., Силютин М.В., Чернов А.В. и др. Внедрение мобильного приложения WHO ICOPE Handbook App в практику врачей первичного звена. *Врач.* 2021; 32 (1): 80–83. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-01-16>

*Когда я думаю о старости, я вижу
четыре причины, из-за которых мы по привычке
считаем ее несчастным периодом нашей жизни:
она отстраняет нас от активной жизни,
ослабляет наши физические силы, лишает нас
чувственных удовольствий и приближает смерть.*
Марк Туллий Цицерон

В настоящее время все чаще уделяют внимание проблеме старения. Человечество хочет сохранять трудоспособность, жизненную активность, хорошее самочувствие и внешний вид как можно дольше. Это может

быть достигнуто, если мы будем на ранних этапах выявлять разные функциональные нарушения у пожилых людей, давать рекомендации по профилактике и лечению, по нормализации образа жизни.

Геронтология — наука о продлении жизни, сегодня стала актуальной научной проблемой. Предупреждение преждевременного старения человека — основная задача геронтологии, важная социальная и биологическая проблема в безопасности жизнедеятельности человека. Геронтология изучает влияние условий жизни на процессы старения и стареющего человека и разрабатывает мероприятия, направленные на устранения отрицательного воздействия факторов окружающей среды, с целью продления активной и полноценной жизни человека. Данное направление активно развивается в нашей стране, в том числе, в Воронежской области, которая участвует в программе развития геронтологии и гериатрии. Для врачей первичного звена это направление представляет особый интерес, так как им в большей степени приходится сталкиваться с пожилыми пациентами [1].

Известные ранее способы обследования пожилых людей очень трудоемки. К примеру, комплексная гериатрическая оценка (КГО), основанная на опросниках и шкалах, является важной, но трудоемкой и продолжительной процедурой [2]. Одновременно наблюдается невысокий уровень знаний врачей разных специальностей в области современных гериатрических взглядов, по сути, в системе здравоохранения отсутствует гериатрический подход к пациенту [3]. Врачи находятся в вакууме в связи с отсутствием четко выстроенной системы сквозного геронтологического образования. Плохо внедряются электронные технологии контроля за состоянием здоровья пожилых людей [4].

С развитием цифровых технологий стало доступно раннее выявление различных нарушений. Внедрение разного рода мобильных приложений поможет быстро предположить и поставить диагноз, сэкономить время врача и пациента. Ведь известно, что врачи первичного звена сейчас очень загружены, порой у них не хватает времени, чтобы полностью тщательно осмотреть пациента.

Для врача, в том числе и общей практики, наиболее важной целью комплексной оценки состояния здоровья будет выявление различных симптомов и признаков, позволяющих установить диагноз и выявить то или иное заболевание на ранней стадии — от этого будет зависеть и прогноз, и продолжительность жизни. Это касается и пожилых пациентов, так как они заслуживают полноценной жизни. Безусловно, в последние годы наметилась положительная тенденция в развитии гериатрического направления в медицине, в частности, приняты новые рекомендации о порядке оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», отражающие новые подходы к оказанию данного вида по-

мощи. Вместе с тем потребности общества и системы здравоохранения опережают знания специалистов системы здравоохранения в области геронтологии и гериатрии [5].

Многие исследователи организации геронтологической помощи отмечают, что важна разработка инструментария по выявлению синдрома старческой астении и других гериатрических синдромов, обучение правилам применения опросников и шкал в гериатрии, проведению КГО [6]. Эксперты ВОЗ отмечают, что необходима система непрерывного медицинского образования в области гериатрии, которая бы интегрировала современный опыт телемедицинских технологий, eLearning и обеспечила формирование гериатрического подхода в здравоохранении [7].

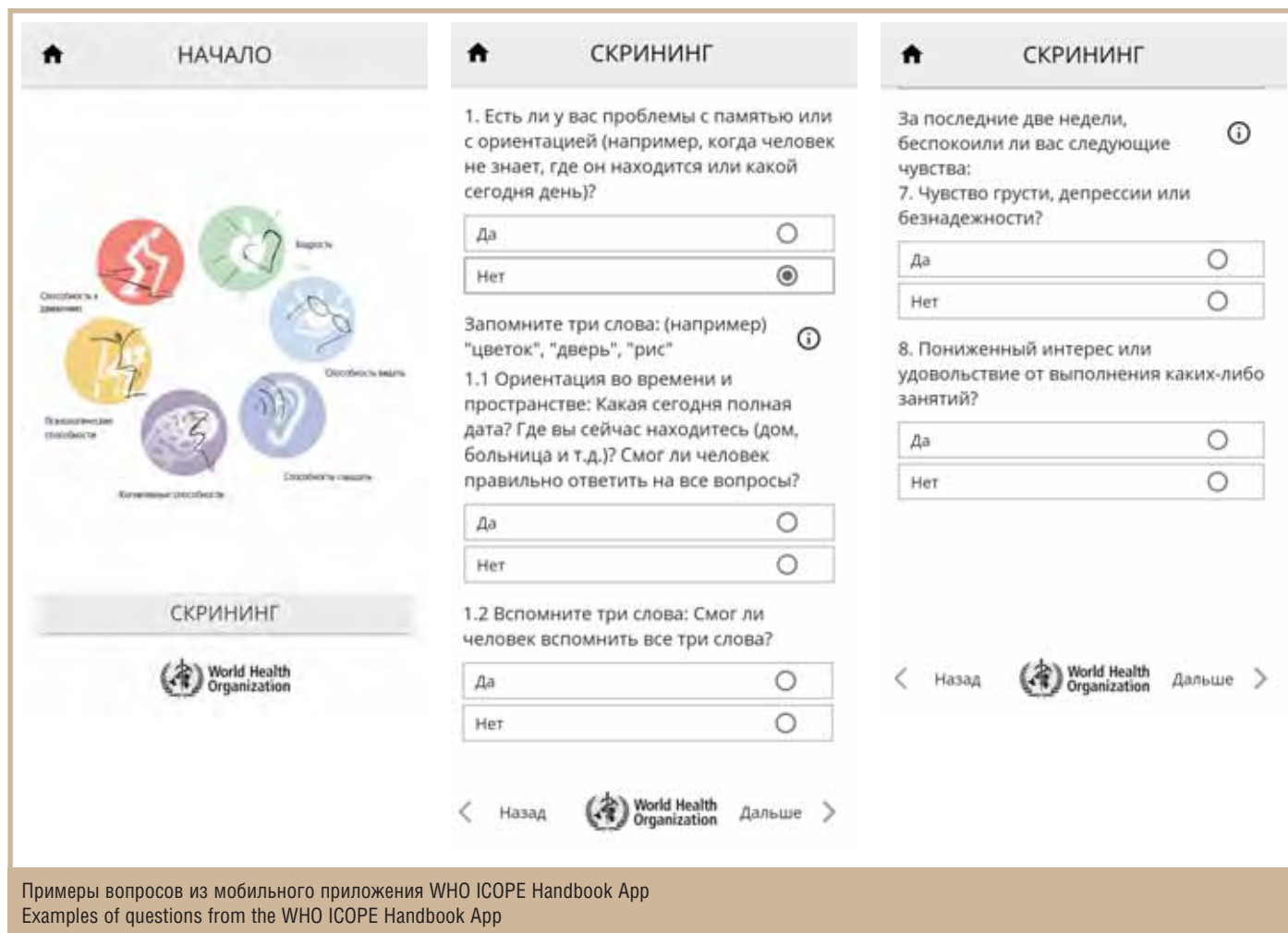
В обществе в целом и в системе здравоохранения в частности назрела необходимость поиска и внедрения нового эффективного инструментария сквозного образования в области геронтологии и гериатрии с учетом новых клинических и биологических данных о процессах старения человека во взаимосвязи с социальным компонентом [8]. Специалисты в области геронтологии и гериатрии считают, что именно развитие данного направления приведет к максимально длительному поддержанию активной жизни и опровержению того, что старость — самый плохой период нашего существования.

Инновационное интерактивное мобильное приложение ВОЗ WHO ICOPE Handbook App — цифровое приложение (см. рисунок), которое поддерживает реализацию подхода интегрированной помощи пожилым людям, направляет сотрудников здравоохранения в процессе скрининга пожилых людей, подверженных риску зависимости от ухода в обществе, помогает проведению лично ориентированной оценки потребностей пожилых людей в области здравоохранения и социального ухода, а также индивидуального ухода.

ICOPE — это научно обоснованный подход, разработанный ВОЗ, который помогает системам здравоохранения поддерживать здоровое старение посредством разработки и внедрения скоординированной модели помощи, ориентированной на человека. ICOPE делает упор на раннее вмешательство в приоритетные состояния здоровья, связанные со снижением физических и умственных способностей пожилых людей, к которым относятся ограничение мобильности, недоедание, нарушение зрения и потеря слуха, снижение когнитивных способностей и депрессивные расстройства.

Цели исследования: апробировать модель первичного скрининга функциональной способности у пациентов старших возрастных групп (люди старше 65 лет); доказать, что данная модель скрининга менее энергозатратна и требует значительно меньше времени.

Задачи исследования: проанализировать результаты скрининга с помощью мобильного приложения и КГО; оценить эффективность использования цифро-



Примеры вопросов из мобильного приложения WHO ICOPE Handbook App
Examples of questions from the WHO ICOPE Handbook App

вых технологий (мобильное приложение WHO ICOPE Handbook App – специальное тестирование пациентов с последующей интерпретацией результатов).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании приняли участие 10 пациентов старше 65 лет. Пациентов разделили на 2 группы (по 5 человек) и по результатам проводимого скрининга разрабатывали для каждой группы план лечения. Анкетирование среди пациентов проводили с использованием комплексной гериатрической оценки (КГО) и опросника в виде мобильного приложения WHO ICOPE Handbook App. Полученные результаты проходили статистическую обработку.

Пациенты 1-й группы (n=5) были обследованы с помощью опросников и шкал КГО, у них выявлены: у 2 пациентов – депрессия, у 1 – нарушение питания, у 2 – синдром старческой астении. При этом на исследование КГО было затрачено >5 ч, т.е. на 1 больного в среднем требуется ≥1 ч.

Пациенты 2-й группы (n=5) обследованы с помощью мобильного приложения WHO ICOPE Handbook App, выявлены похожие заболевания и синдромы, но

исследование заняло меньше времени – на обследование всех пациентов 2-й группы затрачено <2,5 ч (менее 30 мин на 1 больного).

В дальнейшем мы планируем провести исследование на большем числе пациентов для получения более достоверных результатов (планируется набор 100 пациентов старше 65 лет).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По результатам нашего исследования, проведенного на небольшой выборке пациентов, можно сделать вывод, что система скрининга с помощью приложения WHO ICOPE Handbook App может быть полезна для врачей первичного звена, так как у них, как правило, много пациентов и, следовательно, время на их комплексное обследование ограничено. Скрининг с помощью приложения поможет значительно уменьшить время и энергию на обследование больных и не упустить важные нарушения функциональной способности у пожилых пациентов.

Следует добавить, что такое заболевание, как депрессия у пожилых людей выявляется очень редко. Пациенты не рассказывают о снижении своего настроения

и о различных мыслях, которые их посещают, а врачи не заостряют на этом внимание. В данном мобильном приложении вопросы подобраны таким образом, что при проведении скрининга можно заподозрить депрессию или склонность к ней и быстро принять соответствующие меры.

Таким образом, скрининг функциональной способности у пациентов старших возрастных групп — актуальная проблема для первичного звена здравоохранения. В его проведении может существенно помочь КГО и цифровые технологии, например, мобильное приложение WHO ICOPE Handbook App (специальное тестирование пациентов с последующей интерпретацией результатов). Мы надеемся привлечь внимание врачей первичного звена к возможности использования в своей работе современных и доступных цифровых технологий, таких как мобильное приложение, разработанное ВОЗ, которое поможет выявить на ранних стадиях функциональные нарушения у пожилых людей и позволит вовремя направить их к профильным специалистам.

* * *

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Исследование не имело финансовой поддержки.

Литература/Reference

1. Силютин М.В., Саурина О.С., Есауленко И.Э. и др. Состояние геронтологии и гериатрической службы в Воронежской области: от истории развития к перспективам. *Успехи геронтологии*. 2018; 31 (6): 864–9 [Silyutina M.V., Saurina O.S., Esaulenko I.E. et al. Gerontology and geriatric service in Voronezh region: from the origin into the future. *Uspekhi gerontologii*. 2018; 31 (6): 864–9 (in Russ.)].
2. Пономарева И.П., Прощаев К.И., Ильницкий А.Н. Особенности паллиативной помощи лицам пожилого и старческого возраста с точки зрения современной концепции гериатрии. *Паллиативная медицина и реабилитация*. 2017; 1: 21–5 [Ponomareva I.P., Frashchayev K.I., Il'nitski A.N. Features of palliative care to persons elderly and senile age from the point of view of modern concept of geriatrics. *Palliativnaya meditsina i reabilitatsiya*. 2017; 1: 21–5 (in Russ.)].

3. Люцко В.В. Посещаемость врачей общей практики (семейных врачей) в Российской Федерации за период 2007–2016 гг. *Справочник врача общей практики*. 2019; 1: 50–60 [Lyutsko V. General practitioner (family physician) attendance in the Russian Federation for the period 2007–2016. *Spravochnik vracha obshchei praktiki*. 2019; 1: 50–60 (in Russ.)].

4. World report on ageing and health 2015. URL: <https://www.who.int/ageing/events/world-report-2015-launch/en/>

5. Лазебник Л.Б., Верткин А.Л., Конев Ю.В. и др. Старение. Профессиональный врачебный подход. Национальное руководство. М., 2014; с. 90–5 [Lazebnik L.B., Vertkin A.L., Konev Yu.V. et al. Starenie. Professional'nyi vrachebnyi podkhod. Natsional'noe rukovodstvo. M., 2014; s. 90–5 (in Russ.)].

6. Ткачева О.Н. Методические рекомендации для пожилых. М., 2017 [Tkacheva O.N. Metodicheskie rekomendatsii dlya pozhilykh. M., 2017 (in Russ.)].

7. Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Рунихина Н.К. и др. Клинические рекомендации «Старческая астения». *Российский журнал гериатрической медицины*. 2020; 1: 11–46 [Tkacheva O.N., Kotovskaya Yu.V., Runikhina N.K. et al. Clinical guidelines on frailty. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2020; 1: 11–46 (in Russ.)]. <https://doi.org/10.37586/2686-8636-1-2020-11-46>

8. Силютин М.В., Покачалова М.А. Комплексная коррекция когнитивных нарушений у пациентов старших возрастных групп. Сб. тез. юбилейного конгр. с междунар. участ. XX Давиденковские чтения к 125-летию создания первой в России кафедры усовершенствования врачей. Под ред. С.В. Лобзина. 2018; с. 318–9 [Silyutina M.V., Pokachalova M.A. Kompleksnaya korrektsiya kognitivnykh narushenii u patsientov starshikh vozzrastnykh grupp. Sb. tez. yubileynogo kongr. s mezhdunar. uchast. XX Davidenkovskie chteniya k 125-letiyu sozdaniya pervoi v Rossii kafedry usovershenstvovaniya vrachei. Pod red. S.V. Lobzina. 2018; s. 318–9 (in Russ.)].

INTRODUCTION OF THE MOBILE APPLICATION WHO ICOPE HANDBOOK APP IN THE PRACTICE OF PRIMARY CARE PHYSICIANS

A. Alekhina^{1,2}; M. Silyutina¹, Candidate of Medical Sciences; Associate Professor

A. Chernov¹, MD; S. Testova¹; M. Romanova¹, Candidate of Medical Sciences

¹N.N. Burdenko Voronezh State Medical University

²A.V. Goncharov Semiluki District Hospital, Semiluki, Voronezh Region

The article presents an analytical and scientific-methodological review devoted to a new stage of development of gerontology and geriatrics in Russia; substantiates the relevance of creating a system of geriatric care as an important component of state policy in the field of improving the quality of life of older citizens; substantiates the use of digital technologies in the process of modernizing social support for older citizens in order to early detect diseases, prolong the period of their life activity and increase life expectancy; the need to change the approach to the examination of older citizens is shown; the relevance of functional ability screening in patients over 65 years of age is considered; the primary screening model is tested using an innovative mobile application developed by WHO.

Key words: geriatrics, mobile app, digital technologies in healthcare, elderly patients, primary health care, depression, cognitive disorders.

For citation: Alekhina A., Silyutina M., Chernov A. et al. Introduction of the mobile application WHO ICOPE Handbook App in the practice of primary care physicians. *Vrach*. 2021; 32 (1): 80–83. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-01-16>