



## Дистанционный мониторинг направлен на помощь пациентам после инфаркта миокарда

*Санofi и ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» объявили о запуске пилотного проекта в области дистанционного наблюдения пациентов после перенесенного острого коронарного синдрома (ОКС). Платформа позволит осуществлять удаленный контроль и наблюдение групп пациентов особых категорий риска – пациентов с тяжелой гиперхолестеринемией, сахарным диабетом. Система дистанционного мониторинга направлена на повышение приверженности назначенной терапии, снижение риска повторных сердечно-сосудистых осложнений и, как следствие, на улучшение прогноза для пациентов после перенесенных ОКС.*

**7 октября, 2020 г.** – Санofi совместно с ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России запускают пилотный проект **по дистанционному мониторингу с использованием цифровых технологий**. Платформа предназначена для ведения пациентов после ОКС и имеющих дополнительные факторы риска, такие как тяжелая гиперхолестеринемия (в том числе семейные формы) и сахарный диабет. Применение цифровых технологий особенно актуально в условиях пандемии, когда доступ к получению очной медицинской помощи затруднен. По данным ВОЗ, в текущих условиях пациенты с хроническими заболеваниями, в том числе с сердечно-сосудистыми патологиями, находятся в группе риска развития осложнений и повышенной летальности от коронавирусной инфекции COVID-19.<sup>1</sup>

### **Оксана Монж, генеральный директор Санofi в странах Евразийского региона:**

*«Сегодня, в условиях пандемии, нагрузка на систему здравоохранения значительно возросла. При этом нельзя допустить, чтобы пациенты с хроническими заболеваниями остались без медицинской помощи. С одной стороны, они находятся в группе риска по развитию осложнений от коронавирусной инфекции, поэтому должны соблюдать дополнительные меры безопасности и отказаться от очных визитов к врачу. С другой стороны, их состояние требует постоянного медицинского наблюдения. В этой ситуации на помощь приходят цифровые технологии. Я надеюсь, что система дистанционного мониторинга для пациентов после ОКС поможет снизить нагрузку на врачей, а пациенты смогут получать необходимую поддержку более оперативно».*

Цифровая платформа позволит врачам работать дистанционно с дневниками самоконтроля и необходимыми медицинскими данными пациентов, а также предоставит возможность взаимодействовать с другими врачами в режиме «онлайн», используя текстовые сообщения, аудио- и видео-звонки. Платформа для пациентов позволяет дистанционно получать обратную связь по вопросам, возникающим в процессе лечения, контролировать показатели, необходимые для эффективного снижения рисков, назначать очные консультации.

Снижение общей смертности и смертности от неинфекционных хронических заболеваний – важные государственные задачи, сформулированные ещё в майских указах Президента РФ. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) также входит в национальный проект «Здравоохранение». Смертность от инфарктов,

<sup>1</sup> <https://www.who.int/westernpacific/emergencies/covid-19/information/high-risk-groups> (по состоянию на 24.09)

инсультов и других сосудистых нарушений должна быть снижена почти на четверть к 2024 году. Если сейчас от болезней системы кровообращения в России за год умирает 587 человек на 100 тысяч населения, то через пять лет этот показатель должен сократиться до 450 человек<sup>1</sup>. Премьер-министр РФ **Михаил Мишустин** отмечает, что несмотря на то, что борьба с распространением коронавируса – основная задача нашего здравоохранения, люди, страдающие сердечно-сосудистыми и другими серьезными хроническими болезнями, должны по-прежнему получать квалифицированное лечение.<sup>2</sup>

Одно из ведущих мест в структуре смертности от сердечно-сосудистых заболеваний занимает острый коронарный синдром (ОКС). По данным статистики, в России за 2017 год было зарегистрировано около 325 тысяч случаев острого коронарного синдрома, и это цифра по сравнению с предыдущими годами не имеет тенденцию к снижению<sup>2</sup>. При этом пациенты, перенесшие ОКС имеют особенно высокий риск повторных сердечно-сосудистых осложнений, который достигает 20% в год<sup>3</sup>. Ключевую роль в снижении риска повторных событий играет приверженность пациентов к индивидуально назначенной терапии, которая на данный момент невысока, например, двойную антиагрегантную терапию в течение 6 месяцев после ОКС продолжают принимать только 50% пациентов<sup>4</sup>.

Важный аспект предотвращения развития сердечно-сосудистых событий – предоставление консультации и лечения людям, подвергающимся высокому риску, и, соответственно, снижение этого риска. Направленность на решение этой проблемы – одна из задач электронной системы наблюдения.

**Надежда Звартау, заместитель генерального директора по работе с регионами, к.м.н.:** *«Цифровая система дистанционного мониторинга будет способствовать эффективному взаимодействию врача и пациента, что позволит повысить приверженность лечению в категории пациентов крайне высокого сердечно-сосудистого риска. Мы надеемся, что это будет способствовать в дальнейшем снижению смертности от сердечно – сосудистых заболеваний».*

Проект реализуется в рамках соглашения о сотрудничестве между Санофи и ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова», подписанного 18 апреля 2019 года. Соглашение предполагает совместную работу в области разработки и реализации современных подходов к оказанию персонализированной медицинской помощи и мониторингу показателей здоровья у пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями путем внедрения инновационных интегрированных решений.

### **О сердечно-сосудистых заболеваниях**

Сердечно-сосудистые заболевания – самая распространенная причина смертности не только в России, но и во всем мире. По данным ВОЗ, в 2016 году от сердечно-сосудистых заболеваний умерло 17,9 миллиона человек, что составило 31% всех случаев смерти в мире<sup>5</sup>. В России по данным за 2018 год от болезней системы кровообращения умерло около 856 тыс. человек, что составило 47% от всех причин смерти<sup>6</sup>. Тем не менее, по мнению ВОЗ, 80% преждевременных инфарктов и инсультов может быть предотвращено<sup>7</sup>.

### **О Санофи**

Санофи, являясь одним из мировых лидеров в области здравоохранения, разрабатывает и внедряет решения, направленные на удовлетворение потребностей пациентов во всем мире. В России Санофи работает более 45 лет и предлагает пациентам широкий спектр оригинальных лекарственных средств и дженериков в ключевых терапевтических областях, таких как сахарный диабет, онкология, сердечно-сосудистые заболевания, внутренние болезни, заболевания центральной нервной системы, вакцинопрофилактика и редкие заболевания. Штат компании в России насчитывает около 2000 человек.

---

<sup>2</sup> <http://government.ru/news/39487/>

## **О ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»**

Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова — крупнейшее научно-лечебное учреждение Российской Федерации, оказывающее медицинскую помощь по ОМС, на платной основе, а также высокотехнологичную медицинскую помощь.

На базе Центра работают семь научно-исследовательских институтов, а также институт медицинского образования с 14 кафедрами; в 2010 году введен в эксплуатацию перинатальный центр, а в 2011 году после реконструкции — лечебно-реабилитационный комплекс; растет объем высокотехнологичной помощи. В 2014 году филиалом Центра стал Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт имени проф. А. Л. Поленова. В конце 2016 года введены в строй Детский лечебно-реабилитационный комплекс и Центр доклинических и трансляционных исследований.

## **Контакты**

Департамент коммуникаций Санофи\*

+7 (495) 721-14-00

[Sanofi.Russia@sanofi.com](mailto:Sanofi.Russia@sanofi.com)

1. Национальный проект «Здравоохранение», п.2: снижение смертности от болезней системы кровообращения  
<http://static.government.ru/media/files/TVIdAva2IHGtqxrRQAQIzABZ2dAna23R.pdf>
2. Заболеваемость взрослого населения России в 2017 году. Статистические материалы. Часть III. Москва 2018. Электронный ресурс [<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskij-sbornik-2017-god>, доступ от 23.07.2020]
3. Jernberg T. et al. European Heart Journal (2015) 36, 1163–1170 (неофициальный перевод: Джемберг Европейский кардиологический журнал (2015) 36, 1163-1170)
4. Эрлих А. и соавт. Российский кардиологический журнал. 2017, 11 (151): 8–1
5. Сайт Всемирной организации Здравоохранения. Электронный ресурс [[https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)), доступ от 23.07.2020]
6. Федеральная служба государственной статистики. Электронный ресурс [<https://www.gks.ru/folder/12781>, доступ от 23.07.2020]
7. Сайт Всемирной организации Здравоохранения. Электронный ресурс [<https://www.who.int/features/qa/27/ru/>, доступ от 23.07.2020]

---

\* Представительство акционерного общества «Санофи-авентис груп» (Франция), г. Москва