

Снова в движение: психологическое измерение телереабилитации после эндопротезирования коленного сустава — рандомизированное контролируемое исследование

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1885446>

ортопедия

психология

рандомизированное контролируемое исследование

реабилитация

телемедицина

Введение

Персистирующая боль и функциональные ограничения после тотального эндопротезирования коленного сустава (ТКА — Total Knee Arthroplasty) остаются серьезными клиническими проблемами, на которые сильное влияние оказывают психологические факторы, такие как стратегии совладания (копинг-стратегии) и ожидание эффективности лечения. Телереабилитация представляет собой перспективный подход к улучшению непрерывности ухода и вовлеченности пациентов при условии её интеграции с психообразовательной поддержкой. В данном исследовании сравнивалась эффективность персонализированной программы телереабилитации, включающей психообразовательные компоненты и поддержку лиц, осуществляющих уход, с традиционной амбулаторной реабилитацией после ТКА, а также изучались взаимосвязи между стратегиями совладания, ожиданием эффективности лечения и клиническими исходами.

Методы

В этом одностороннем рандомизированном контролируемом исследовании приняли участие 48 пациентов, перенесших ТКА по поводу остеоартрита коленного сустава, которые были случайным образом распределены в экспериментальную группу (телереабилитация с психообразовательной поддержкой; $n = 24$) или контрольную группу (традиционная амбулаторная реабилитация; $n = 24$). Сорок четыре участника завершили исследование (по 22 в каждой группе) в соответствии с сопоставимыми протоколами по частоте и продолжительности. Оценивались следующие исходы: боль (**VAS** — Visual Analogue Scale, визуально-аналоговая шкала), функция (**WOMAC** — Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index, индекс WOMAC; **KOOS** — Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score, индекс KOOS), автономность (**Barthel Index**, индекс Бартела; **Modified Rankin Scale**, модифицированная шкала Рэнкина), стратегии совладания (**COPE-NIV**) и достоверность/ожидание эффективности лечения (**CEQ** — Credibility/Expectancy Questionnaire). Оценка проводилась на исходном этапе (T0), через 4 недели (T1) и через 3 месяца после операции (T2). Был проведен анализ с использованием непараметрических моделей со смешанными эффектами и корреляционный анализ.

Результаты

В обеих группах наблюдалось значительное улучшение всех клинических исходов с течением времени ($p < 0,001$). Для показателя боли наблюдались значимые взаимодействия между группой и временем, при этом в группе телереабилитации было продемонстрировано более выраженное снижение боли по шкале **VAS** ($p = 0,019$), по шкале боли **WOMAC** ($p = 0,036$) и по шкале боли **KOOS** ($p = 0,046$). Исходные показатели стратегий совладания и баллы **CEQ** были сопоставимы между группами. Более высокий исходный уровень копинг-стратегии «Социальная поддержка» в ходе предварительного анализа был связан с более значительным улучшением отдельных показателей, связанных с болью. Значимых межгрупповых различий в функциональной независимости или качестве жизни выявлено не было. Нежелательных явлений зафиксировано не было.

Обсуждение

В данной выборке была реализована персонализированная программа телереабилитации с психообразовательными компонентами и поддержкой лиц, осуществляющих уход, без каких-либо нежелательных явлений.

Статистически значимых межгрупповых различий в функциональных исходах не наблюдалось, в то время как в экспериментальной группе было отмечено более выраженное снижение интенсивности боли. Значимая корреляция между стратегией совладания через социальную поддержку и лучшими клиническими исходами указывает на потенциальную важность биопсихосоциального подхода к уходу после ТКА.

Регистрация клинического исследования

Идентификатор ClinicalTrials.gov: NCT07032805.

Перевод выполнен: 23.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.