

Использование колеса изменения поведения для разработки интервенции с помощью текстовых сообщений (MedText-PCI) для повышения приверженности к лечению у пациентов после ЧКВ

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1727102>

кардиология

мобильное здравоохранение

поведенческая психология

приверженность лечению

цифровое здравоохранение

Цели

Данное исследование было направлено на использование концептуальной модели «Колесо изменения поведения» (**Behaviour Change Wheel, BCW**) для разработки научно обоснованного вмешательства посредством текстовых сообщений (**MedText-PCI**) с целью повышения приверженности к медикаментозной терапии у пациентов после **чрескожного коронарного вмешательства (PCI)**.

Методы

Данное исследование по разработке вмешательства основывалось на модели **BCW**. Сначала был проведен поведенческий анализ для выявления барьеров и факторов, способствующих приверженности к лечению, которые затем были соотнесены с моделью **Capability, Opportunity, Motivation-Behaviour (COM-B)** (Способность, Возможность, Мотивация — Поведение). Функции вмешательства и методы изменения поведения (**Behaviour Change**

Techniques, BCTs) отбирались систематически с использованием критериев **APEASE**. На основе выбранных **BCTs** текстовые сообщения были разработаны совместно медицинскими экспертами и специалистом по коммуникациям.

Результаты

Итоговое вмешательство **MedText-PCI** включало 115 научно обоснованных текстовых сообщений, объединяющих 15 различных методов изменения поведения (**BCTs**). Сообщения охватывали ключевые области, включая преимущества лечения, последствия несоблюдения режима терапии, планирование действий и мотивационное подкрепление. Итеративный экспертный обзор подтвердил клиническую точность, ясность и доступность содержания вмешательства.

Заключение

Используя модель **BCW**, в данном исследовании было разработано научно обоснованное вмешательство посредством текстовых сообщений для поддержки приверженности к медикаментозной терапии после **PCI**. Процесс разработки был систематическим и прозрачным, что обеспечило воспроизводимую основу для будущих испытаний на осуществимость и оценки результатов. **MedText-PCI** обладает потенциалом для формирования стратегий поддержки приверженности в рамках вторичной профилактики после **PCI**.

Регистрация клинического исследования:

<https://www.chictr.org.cn/bin/project/edit?pid=172238>,
ChiCTR2200061353.

идентификатор