



Działania mające na celu wspieranie w powrocie do aktywności zawodowej u osób po przebytym zawale serca, zabiegu wszczepienia bajpasów lub stentów.

P POPULACJA **34** BADANIA 

5944 PACJENTÓW  **16** KRAJÓW 

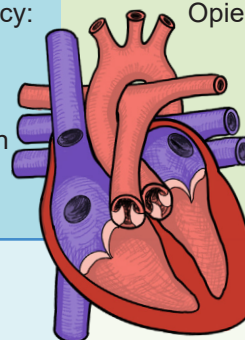
I INTERWENCJE

Programy ułatwiające powrót do pracy:

- interwencje psychologiczne (w tym edukacja zdrowotna)
- pomoc w ćwiczeniach fizycznych
- połączenie interwencji

C CO PORÓWNUJEMY

Opieka standardowa



O O CO PYTAMY

1 Powrót do pracy o okresie od 1 roku do 5 lat od zawału lub operacji

POŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😊

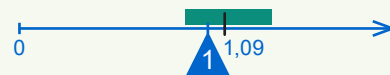
interwencje psychologiczne (w tym edukacja zdrowotna) prawdopodobnie nie mają wpływu

⊕⊕○○ GRADE low



vs opieka standardowa

RR 1,09 (0,88 do 1,34)



2 Powrót do pracy o okresie od 1 roku do 5 lat od zawału lub operacji

POŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😊

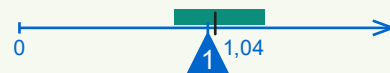
pomoc w ćwiczeniach fizycznych prawdopodobnie nie ma wpływu

⊕⊕○○ GRADE low



vs opieka standardowa

RR 1,04 (0,82 do 1,30)



3 Powrót do pracy po 5 latach od zawału lub operacji

POŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😊

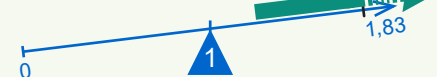
pomoc w ćwiczeniach fizycznych zwiększa odsetek powrotów do pracy

⊕⊕○○ GRADE low



vs opieka standardowa

RR 1,83 (1,26 do 2,66)



4 Powrót do pracy w krótkim okresie (do 6 miesięcy) od zawału lub operacji

POŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😊

połączone interwencje rehabilitacyjne zwiększają odsetek powrotów do pracy

⊕⊕○○ GRADE low



vs opieka standardowa

RR 1,56 (1,23 do 1,98)



5 Powtórny zawał serca, śmierć z przyczyn sercowo-naczyniowych

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

żaden rodzaj interwencji prawdopodobnie nie zwiększa ryzyka negatywnych skutków

⊕⊕⊕○ GRADE moderate



vs opieka standardowa

WNIOSKI

Programy rehabilitacji kardiologicznej obejmujące zarówno elementy aktywności fizycznej, jak również poradnictwa, prawdopodobnie mogą zwiększyć liczbę pacjentów, którzy wracają do pracy w ciągu pierwszych 6 miesięcy od zawału serca, zabiegu wszczepienia bajpasów lub stentów. Programy obejmujące wyłącznie poradnictwo lub ćwiczenia fizyczne mogą mieć niewielki lub żaden wpływ na liczbę uczestników badań, powracających do pracy.