

## Возможность еженедельного мониторинга симптомов, сообщаемых пациентами, с использованием их собственных смартфонов при амбулаторной химиотерапии рака: исследование SMART-PRO

**Источник:** Frontiers in Digital Health

**Оригинал:** <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1792647>

ePRO

мобильное здравоохранение

мониторинг пациентов

онкология

телемедицина

Системы электронных исходов, сообщаемых пациентами (**ePRO** — electronic patient-reported outcome), использующие версию критериев общей терминологии нежелательных явлений, основанную на исходах, сообщаемых пациентами (**PRO-CTCAE** — Patient-Reported Outcomes version of the Common Terminology Criteria for Adverse Events), могут улучшить мониторинг симптомов, однако осуществимость внедрения таких систем с использованием подхода «принеси свое устройство» (**BYOD** — bring-your-own-device) в повседневную онкологическую практику, особенно среди пожилых людей, изучена недостаточно.

Мы провели одногрупповое проспективное обсервационное исследование в Японии, чтобы оценить еженедельный мониторинг нежелательных явлений на основе **BYOD-ePRO** у амбулаторных пациентов, получающих химиотерапию. Двадцать восемь пациентов использовали смартфоны для заполнения еженедельных опросников на основе **PRO-CTCAE/CTCAE** в течение 12 недель. Оповещения генерировались автоматически при достижении пороговых значений тяжести или частоты симптомов.

Показателями осуществимости (фезибильности) служили еженедельные показатели отклика на **ePRO** и распределение симптомов, вызывающих оповещения; качество жизни, связанное со здоровьем (**HRQoL** — health-related quality of life), оценивалось по шкале **EORTC QLQ-C30** на исходном этапе, на 6-й и 12-й неделях.

Средний возраст составил 66,7 года, у большинства пациентов была IV стадия заболевания. Еженедельный показатель отклика на **ePRO** варьировался от 75% до 93% в общей когорте и оставался на уровне 75% или выше у пациентов в возрасте  $\geq 70$  лет.

Чаще всего оповещения вызывали пункты, связанные с болью, за которыми следовали онемение и покалывание, сыпь, усталость и кожные расстройства.

Показатель общего статуса здоровья по шкале **EORTC QLQ-C30** численно увеличился с 54,8 на исходном этапе до 63,5 на 6-й неделе и 63,4 на 12-й неделе, при этом в течение 12 недель заметного ухудшения не наблюдалось.

Эти результаты указывают на то, что еженедельный мониторинг на основе **PRO-CTCAE/CTCAE ePRO** с использованием подхода **BYOD** является осуществимым в повседневной амбулаторной онкологической помощи, в том числе среди пожилых людей, использующих смартфоны. Данное исследование предоставляет предварительные доказательства возможности внедрения **BYOD-ePRO** в этой малоизученной популяции.