

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук Смирнова Константина Владимировича на тему
«Оптимизация диспансерного наблюдения больных с окклюзирующим
поражением артерий нижних конечностей»**

Актуальность исследования определяется, значимостью мультифокального атеросклероза для смертности населения и неизученностью использования телемедицинских технологий на пациентах с атеросклерозом артерий нижних конечностей.

Автором представлен современный клинико-анамнестический портрет пациента с атеросклерозом артерий нижних конечностей с учетом оценки качества жизни, тревожно-депрессивного состояния, когнитивного статуса, приверженности к принимаемой лекарственной терапии.

Разработанный автором новый клинико-организационный подход ведения пациентов с атеросклерозом артерий нижних конечностей на амбулаторном этапе с использованием телемедицинского мониторинга и патронажа позволяет оптимизировать и персонифицировать лечебно-профилактические мероприятия с последующей оценкой их эффективности.

Клиническая и психосоциальная эффективность нового клинико-организационного подхода оценивалась при проведении сравнительного анализа амбулаторного ведения пациентов с атеросклерозом артерий нижних конечностей по традиционной и оптимизированной программам диспансерного наблюдения.

В группе наблюдения на каждого пациента при первичном очном приеме заводится регистр дистанционного диспансерного наблюдения, который используется для контроля за посещением больных, в соответствии с индивидуальным планом на основании разработанного стандарта дистанционного диспансерного наблюдения.

После проведения оптимизированной программы диспансерного наблюдения с использованием телемедицинского мониторинга и патронажа, в основной группе улучшился контроль за модифицируемыми факторами риска, клинической состояние пациентов, приверженность к принимаемой лекарственной терапии, психологическое состояние, повысился уровень качества жизни по всем его составляющим; в группе контроля данные показатели ухудшились.

Полученные автором данные свидетельствуют о том, что в дополнении к традиционной программе диспансерного наблюдения требуется внедрение телемедицинского мониторинга и патронажа, которое позволяет контролировать

