

Использование стандартизированного опросного листа для повышения выявляемости распространенных офтальмологических заболеваний и рисков их развития

Клемешова Анна Олеговна, студентка Лечебного факультета НГМУ, Дорош Михаил Алексеевич, студент Лечебного факультета НГМУ, Новосибирский государственный медицинский университет, г. Новосибирск, e-mail: anna-fvk@mail.ru
 Научный руководитель: к.м.н., доцент Ким Татьяна Юрьевна

Актуальность

В условиях развития современного общества информационные технологии глубоко проникают в жизнь людей и, на сегодняшний день, IT технологии в медицине не являются исключением.

Пандемия коронавирусной инфекции обусловила взрывной рост потребности в цифровых услугах

Использование опросного листа может способствовать раннему выявлению субъективных признаков распространенных офтальмологических патологий дистанционно, что позволит уменьшить период диагностического поиска, сократив время до первичного обращения.

Цель исследования

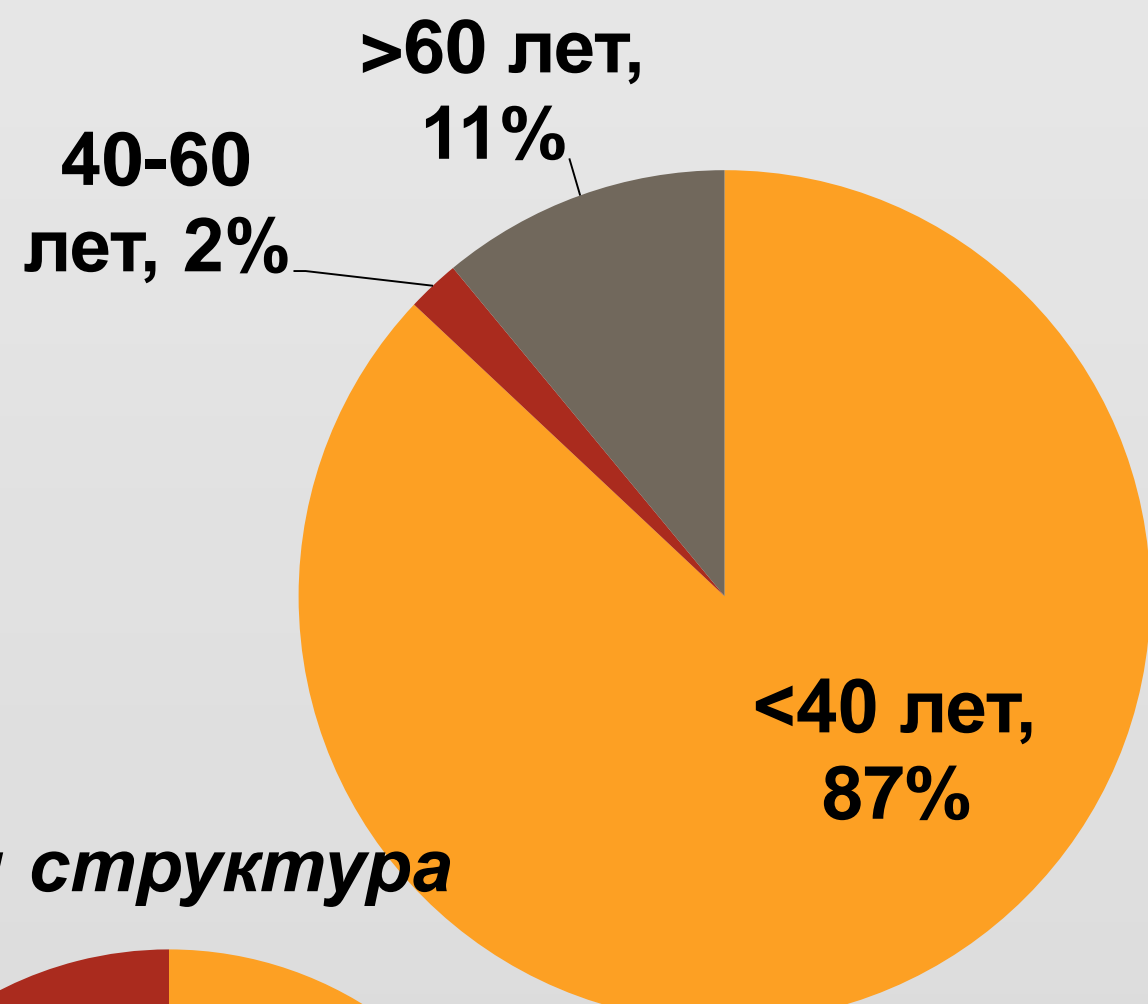
Оценить риск развития распространенных офтальмологических нозологий в различных возрастных группах и эффективность разработанного опросного листа для раннего выявления субъективных признаков заболеваний.

Задачи исследования

1. Составить опросный лист, объединяющий вопросы о субъективных признаках распространенных офтальмологических патологий
2. Используя языки программирования создать ресурс для размещения опроса в открытый доступ
3. Произвести анализ полученных данных и оценить степень эффективности составленного опросника

Материалы и методы

Возрастная структура



В исследуемую группу вошли 100 человек в возрасте от 17 до 77 лет ($\mu=22$), из них 21 и 79 - мужского и женского пола соответственно.

По возрастным группам: до 40 лет - 87, от 40 до 60 лет - 2, более 60 лет - 11 респондентов;

85% опрошенных – интернет пользователи, 10 респондентов – пациенты офтальмологического отделения ГБУЗ «ГКБ № 1», 5 - ГАУЗ НСО «ГКП №1»

Половая структура



Опросный лист состоит из 26 вопросов:

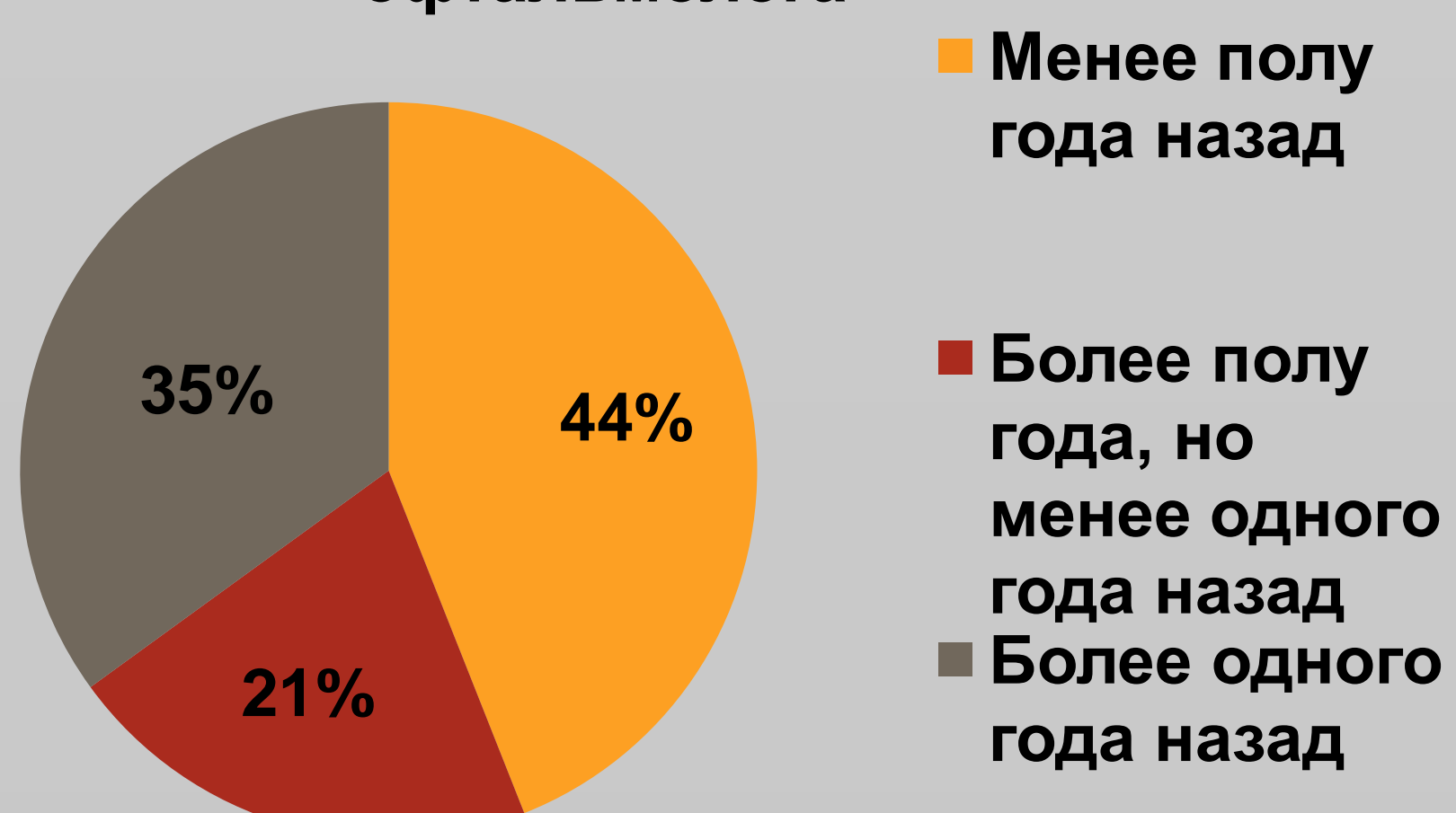
- №1-9 – анамнестические данные
- №10-12 – нацеленные на выявление риска катаракты
- №13-16 – выявление риска глаукомы
- №17 – выявление субъективных признаков макулодистрофии (тест Амслера)
- №18-23 – выявление риска диабетической ретинопатии
- №24-26 – выявление риска ПИНА

```

112  )
113  )
114  )
115  )
116  )
117  )
118  )
119  )
120  )
121  )
122  )
123  )
124  )
125  )
126  )
127  )
128  )
129  )
130  )
131  )
132  )
133  )
134  )
135  )
136  )
137  )
138  )
139  )
140  )
141  )
142  )
143  )
144  )
145  )
146  )
147  )
148  )
149  )
150  )
151  )
152  )
153  )
154  )
155  )
156  )
157  )
158  )
159  )
160  )
161  )
162  )
163  )
164  )
165  )
166  )
167  )
168  )
169  )
170  )
171  )
172  )
173  )
174  )
175  )
176  )
177  )
178  )
179  )
180  )
181  )
182  )
183  )
184  )
185  )
186  )
187  )
188  )
189  )
190  )
191  )
192  )
193  )
194  )
195  )
196  )
197  )
198  )
199  )
200  )
    
```

Результаты и их обсуждение

Последнее посещение врача-офтальмолога



Снижение уровня зрения

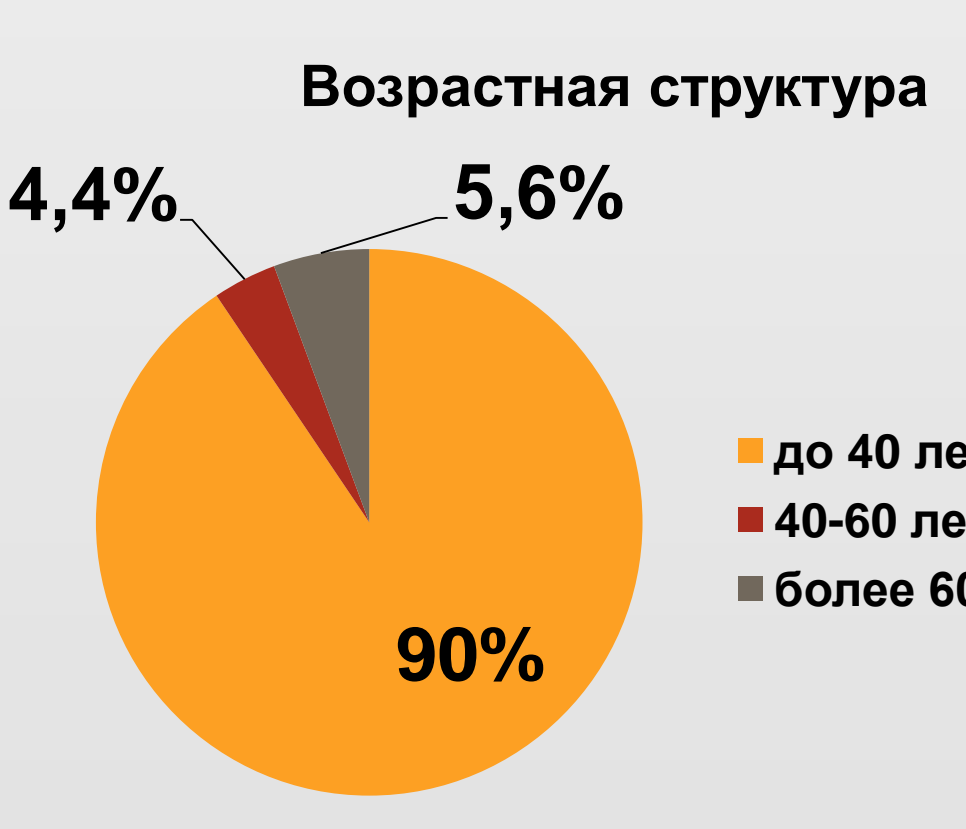


Около 70% людей после 75 лет имеют катаракту, в настоящее время, по данным медицинской статистики, около 50% от всех диагностированных катаракт, встречается в возрасте от 39 до 64 лет



Тест Амслера предназначен для выявления первых признаков проблем в центральных частях сетчатки глаза — проверка центрального поля зрения, на определение макулодистрофии.

Привычно-избыточное напряжение аккомодации (ПИНА) - определенный, существующий длительно тонус аккомодации, возникающий преимущественно в молодом возрасте, вследствие чрезмерных зрительных нагрузок



Среди группы пациентов, проходивших стационарное обследование и лечение в офтальмологическом отделении ГБУЗ «ГКБ № 1», ГАУЗ НСО «ГКП №1» (n=15), было оценено совпадение клинического диагноза и риска, который был выявлен на основании ответов в процессе опроса. Совпадение основного клинического диагноза составило 93,3% (n=14).

Выводы

- С учетом полученных данных опросник можно использовать для:
- раннего выявления субъективных признаков офтальмологических патологий в домашних условиях, а также в не профильных отделениях.
 - статистической оценки структуры офтальмологических патологий и риска их развития в популяции
- Распространение данного опросного листа путем размещения на открытом интернет ресурсе имеет перспективу способствовать обращаемости населения к врачам-офтальмологам.
- Увеличение выборки, а также проведение динамического исследования пациентов в соответствии с полом и возрастом по разработанному опросному листу позволят в дальнейшем:
- определить дополнительные критерии оценки рисков развития распространенных нозологий
 - выработать алгоритм для подсчета уровня риска

Литература

1. Егоров, Е. А. Национальное руководство по глаукоме : для практикующих врачей / Под ред. проф. Е. А. Егорова, проф. Ю. С. Астахова, проф. А. Г. Щуко. - Изд. 2 е, испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-2035-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420355.html> (дата обращения: 21.02.2021). - Режим доступа : по подписке.