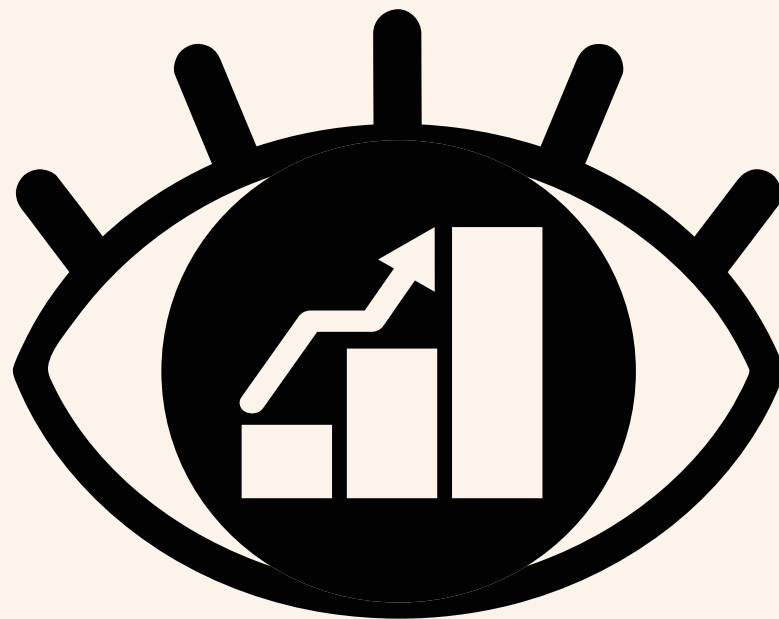


Бизнес-вопросы Замедления Прогрессирования Миопии

АВТОРЫ: Д-р Моника Джонг, проф. Паджма Санкардург, д-р Ка Ои Тан

Все большее распространение миопии и ассоциированные с ней риски для глаз представляют для общественного здравоохранения серьезную проблему, и в борьбе с ней оптометристы находятся на передовой линии. Вы готовы к этому или вы переадресуете пациента к своим коллегам, у которых больше возможностей для замедления прогрессирования миопии?



Оптометрия прошла длинный путь, начиная с 1800-х годов, когда Чарльзу Прентису угрожало тюремное заключение за то, что он взимал плату за обследование зрения.¹ С тех пор мы, как профессионалы, расширили свои возможности, активно внедряя в практику инновационные технологии и результаты передовых исследований, чтобы более успешно лечить пациентов. Сейчас перед нами стоит проблема ускоренного распространения миопии, наблюдаемого во всем мире.

В 2010 году миопия затрагивала 30% населения планеты. К 2050 году миопия будет у почти 50%.² В Соединенных Штатах распространение миопии выросло с 25% в 1972 г. до 42% в 2004 г.³ А у наших соседей в Восточной Азии миопия уже охватывает от 80% до 96% населения.⁴⁻⁶ По данным проведенного в Сиднее среди школьников исследования миопии (Sydney Myopia Study), в 2011 г. 30% подростков 17 лет были

миопами.⁷ Также существуют перманентные серьезные риски для зрения, связанные с высокой степенью миопии: повышенная вероятность развития отслойки сетчатки, ретиношизиса и миопической дегенерации макулы, а также глаукомы и катаракты.⁸

Уже сейчас миопическая дегенерация макулы стала распространенной причиной слепоты в мире, хотя и не осознаваемой в полной мере населением.⁹ Некорригированная рефракционная ошибка – причина номер один нарушений зрения в мире и вторая по важности после катаракты причина слепоты, причем большинство случаев некорригированной ошибки рефракции для зрения вдаль – это миопия.¹⁰ И число некорригированных миопов будет расти и дальше.

Задачи, которые ставит перед нами миопия, дают возможность продемонстрировать огромную значимость оптометрического опыта по эффек-

тивному лечению этого, обманчиво кажущегося простым, распространенного зрительного состояния.

Вопросы оплаты услуг по замедлению прогрессирования миопии

Опыт и глубина знаний оптометристов поставили эту профессию на передовую линию борьбы с миопией. Оптометристы и их услуги вполне доступны; мы достаточно квалифицированы, чтобы проводить оптические и фармакологические вмешательства, давать рекомендации по образу жизни и при необходимости консультировать.

Ведение детей с миопией требует точного измерения рефракционной ошибки с использованием циклоплегии и последующих регулярных визитов для мониторинга прогрессирования миопии. Для достижения успеха в замедлении прогрессирования миопии также очень важно точное измерение аксиальной длины (если доступно). И

это совсем не то, что пациент может получить при помощи каких-нибудь приложений для смартфонов, купить онлайн или прописать себе сам.

Замедление прогрессирования миопии требует достаточной компетенции. Торможение (или контроль) миопии требует знаний и применения результатов новейших исследований, а также способности соединять воедино всю информацию, включая возраст пациента, наследственные факторы риска, влияние окружающей среды и рефракционную ошибку.

Но существующие проблемы, с которыми сталкиваются сегодня многие оптометристы, такие как сокращение расходов на медицинское обслуживание в Австралии и стоимость оптического оборудования, затрудняют устанавливать адекватную цену за оказание услуг.

Хотя большинство оптометристов в Австралии не берут плату за свои услуги, пользуясь медицинским страхованием, контроль миопии должен быть частью системной программы ведения бизнеса, так как требует большого числа визитов к специалисту в течение года и достаточного времени на каждое обследование.

Существует много систем оплаты стоимости услуг, оказанных пациентам, и некоторые практикующие специалисты в Австралии успешно применяют комплексную оплату за ведение пациента с миопией с годовыми или ежемесячными платежами. В эту оплату входят все необходимые визиты, процедуры, средства коррекции зрения и медикаментозное лечение (смотри, например, на www.collinsoptometrists.com.au/myopia-control). Пациенты не беспокоятся о расходах, которые могут дополнительно возникнуть, и четко понимают, что они получают.

Такая бизнес-модель не редкость; мы видим, что многие оптики в Австралии взимают ежемесячную плату по договору, включающему необходимый набор контактных линз и все связанные с ношением контактных линз визиты к специалисту. Почему бы вам не брать пусть даже небольшую плату за время и экспертные знания, которые необходимы для замедления прогрессирования миопии, особенно учитывая важность проблемы?

Достаточное время на обследование

Время на прием может стать еще одной возможной проблемой для оптометристов, которые интересуются замедлением прогрессирования миопии. Вы, вероятно, хотели бы видеть своих молодых пациентов чаще, чтобы наблюдать за прогрессированием миопии, потому что дети проявляют тенденцию к более быстрому прогрессированию миопии в младшем возрасте, и некоторые методы замедления прогрессирования миопии требуют более частого наблюдения.

Например, у пользователей ортокератологических линзами несколько больший риск развития осложненной по сравнению с пользователями однодневными мультифокальными контактными линзами в дневном режиме из-за особенностей ночного ношения ортокератологических линз.^{11,12}

Однако время, затрачиваемое на каждый визит, существенно не увеличивается, потому что некоторые исследования, необходимые для замедления прогрессирования миопии, многие специалисты уже выполняют как часть рутинного обследования. Например, у детей вы уже исследуете рефракцию в условиях циклоплегии и бинокулярное зрение в дополнение к стандартному обследованию зрения. Последующие осмотры для мониторинга реакций пациента могут включать только оценку рефракции и измерение аксиальной длины, а раз в год необходимо полное обследование с оценкой циклоплегической рефракции и проведением всех остальных тестов.

Организация практики

Адаптирование существующей практики к замедлению прогрессирования миопии не обязательно должно быть дорогим и отнимать много времени. Скорее всего, в вашем распоряжении уже есть необходимое оборудование и средства коррекции зрения.

Бифокальные очковые линзы Executive, прогрессивные очковые линзы и однодневные мультифокальные мягкие контактные линзы и так уже являются основой оптической коррекции зрения. Необходимые для применения низких доз атропина (0,01%) капли могут быть

приготовлены фармацевтом. Ортокератология – это метод, который требует специальных навыков.

Если крупные инвестиции невозможны, рассмотрите возможность совместного использования с другими клиниками такого оборудования, как кератотопограф и биометр Lenstar, или, если вы работаете в Австралии, направляйте пациентов в клинику UNSW Myopia Clinic, Centre for Eye Health или Australian College of Optometry для проведения топографии роговицы и измерения аксиальной длины.

Даже если вы не можете предложить пациенту все доступные сегодня методики, все равно необходимо обсудить с ним проблему миопии и направить его к тем коллегам, которые владеют специальными навыками. Основной принцип работы оптометриста – предлагать пациентам методики замедления прогрессирования миопии с учетом их возраста, образа жизни и текущего рефракционного статуса, и все это требует вашего экспертного мнения.

Повышение ценности вашей практики

Эффект глобализации стремительно меняет специальность оптометриста. В Азии онлайн-торговля занимает все большую долю рынка. В Китае онлайн-продажи оптических товаров увеличились до 16% от общего объема продаж. В Азии появляется все больше пунктов fast fashion, которые предлагают быстрое обслуживание, занимаясь только определением рефракции и продажами, и подобная картина наблюдается на рынках других стран.¹³ Чтобы противостоять такому давлению, некоторые практики видят для себя возможность дифференцироваться, становясь более ориентированными на медицинское обслуживание.

В Китае, например, работает почти 80 000 оптик; некоторые из них пытаются переориентироваться и работать как оптометрические практики, предоставляющие пациентам услуги по замедлению прогрессирования миопии как ключевое направление работы с пациентами.

Так же и в Австралии, контроль миопии позволяет оптометристам

выделиться среди коллег и повысить свою значимость как специалистов, которые предоставляют всестороннюю оптометрическую помощь и комплексное ведение пациентов.

Это также очень надежный способ создать базу лояльных пациентов, так как ваши пациенты с прогрессирующей миопией – это дети, которые будут вашими пациентами многие годы, начиная с раннего детства и до студенческого возраста, а возможно и дольше. Более того, если результаты вашей работы с такими пациентами окажутся положительными, то это приведет к увеличению потока пациентов к вам за счет «сарафанного радио».

Поддерживать современный уровень

Наилучшее лечение пациентов – это главная задача, и с учетом роста доказательной базы замедления прогрессирования миопии это только вопрос времени, когда замедление прогрессирования миопии станет стандартом оптометрической помощи.

Ссылки

1. Legalising optometry. Jobson Medical Information LLC, 2016. (Accessed 14/8/2017).
2. Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. *Ophthalmology* 2016.
3. Vitale S, Sperduto RD, Ferris FL, 3rd. Increased prevalence of myopia in the United States between 1971-1972 and 1999-2004. *Arch Ophthalmol* 2009;127:1632-9.
4. Jung SK, Lee JH, Kakizaki H, Jee D. Prevalence of myopia and its association with body stature and educational level in 19-year-old male conscripts in Seoul, South Korea. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2012;53:5579-83.
5. Lin LL, Shih YF, Hsiao CK, Chen CJ. Prevalence of myopia in

Чтобы оставаться востребованными в нашей профессии, мы должны непрерывно развивать свои профессиональные навыки, двигаться вперед, используя научно обоснованные методы и руководства по замедлению прогрессирования миопии, которые, в конце концов, будут разработаны. Более того, мы должны заниматься вопросами образования и пропаганды на практическом уровне, информируя пациентов, а также широкое медицинское сообщество (семейных докторов, офтальмологов, педиатров и фармацевтов) и преподавателей.

Для успешного замедления прогрессирования миопии и обеспечения готовности пациента выполнять ваши рекомендации также очень важна всесторонняя поддержка всех, кто имеет отношение к пациенту, который применяет какой-либо метод замедления прогрессирования миопии (учителей, родителей, медицинского персонала).

Если мы уделим время, чтобы объяснить пациентам, почему мы верим

в то, что замедление прогрессирования миопии может улучшить их жизнь (начиная с исключения необходимости носить очки с толстыми линзами до уменьшения риска необратимого снижения зрения в будущем), то наши пациенты будут сотрудничать с нами.

Один из пионеров исследований методов замедления прогрессирования миопии профессор Брайен Холден однажды сказал: «Можете ли вы представить, что у вас есть возможность замедлить рост глаза и изменить жизнь миллионов людей к лучшему?»

Доктор **Моника Джонг** (Monica Jong) – старший научный сотрудник Института зрения Брайена Холдена (BHVI) и приглашенный сотрудник UNSW Австралии.

Профессор **Паджма Санкардург** (Padmaja Sankaridurg) – руководитель Программы миопии Института зрения Брайена Холдена.

Доктор **Ка Ои Тан** (Kah Ooi Tan) – генеральный директор Института зрения Брайена Холдена в Китае. myopia and myopic choroidal neovascularization: an evidence-based systematic review. *Am J Ophthalmol* 2014;157:9-25 e12.

10. Fricke TR, Holden BA, Wilson DA, et al. Global cost of correcting vision impairment from uncorrected refractive error. *Bull World Health Organ* 2012;90:728-38.

11. Stapleton F, Keay L, Edwards K, et al. The incidence of contact lens-related microbial keratitis in Australia. *Ophthalmology* 2008;115:1655-62.

12. Liu YM, Xie P. The Safety of Orthokeratology--A Systematic Review. *Eye Contact Lens* 2016;42:35-42.

13. New vision for optical shops to stay competitive. <http://www.straitstimes.com/singapore/new-vision-for-optical-shops-to-stay-competitive>.

Taiwanese schoolchildren: 1983 to 2000. *Ann Acad Med Singapore* 2004;33:27-33.

6. Lin LL, Shih YF, Lee YC, Hung PT, Hou PK. Changes in ocular refraction and its components among medical students--a 5-year longitudinal study. *Optom Vis Sci* 1996;73:495-8.

7. French AN, Morgan IG, Burlutsky G, Mitchell P, Rose KA. Prevalence and 5- to 6-year incidence and progression of myopia and hyperopia in Australian schoolchildren. *Ophthalmology* 2013;120:1482-91.

8. Flitcroft DI. The complex interactions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. *Prog Retin Eye Res* 2012;31:622-60.

9. Wong TY, Ferreira A, Hughes R, Carter G, Mitchell P. Epidemiology and disease burden of pathologic