

22-й конгресс оптометрии Азиатско-Тихоокеанского региона (Asian Pacific Optometry Congress – APOC)

Конгресс проходил в столице Филиппин Маниле и собрал у себя в гостях более 500 делегатов из 30 стран (рис. 1, 2). Четыре насыщенных дня лекций, пленарных заседаний, мастер-классов, обмена опытом на стендах медицинского оборудования. В рамках мероприятия состоялось знаковое событие – сорок лет со дня основания праздновала IACLE – Международная ассоциация преподавателей по контактной коррекции (International Association of Contact Lens Educators). На сегодняшний день в ассоциации состоят 845 активных членов из 78 стран. IACLE занимается повышением стандартов обучения по контактной коррекции зрения и содействует безопасному использованию контактных линз во всем мире. Это ведущий поставщик образовательных и информационных ресурсов, необходимых для профессионального роста преподавателей.

Итак, обо всем по порядку.

Открыли симпозиум председатель Национального комитета АРОС Реза Марисс Бадон-Табасуарес (Филиппины) и президент Азиатско-Тихоокеанского совета оптометрии профессор Питер Хендикотт (Австралия). В приветствии к делегатам профессор Хендикотт кратко обозначил основную тему конференции, с которой трудно поспорить – «Оптометрия имеет значение!» (рис. 3).

«Как изменится профессия оптометриста в будущем?» Профессор Хендикотт выразил уверенность, что через пару десятилетий клинический подход к проблемам зрения, практика оптометрии и взаимоотношения потребителей с представителями здравоохранения при принятии решений будут сильно отличаться от сегодняшних.

«Эти изменения обусловлены демографически, технологическими, экономическими, правительственными и общественными силами. Модели практики, условия труда, требования к обучению врачей, уход за глазами пациента и коммуникации также должны развиваться. Как отрасль, мы должны адаптироваться, чтобы создать будущее, в котором оптометрия остается ценной профессией здравоохранения, улучшающей здоровье глаз населения».

Основные тенденции, формирующие будущее оптометрии, – это:

- постоянно развивающиеся технологии, включая растущее использование искусственного интеллекта и мобильных устройств;
- ориентированная на потребителя помощь с высоким уровнем участия потребителей – благодаря цифровой коммуникации пациенты будут все активнее влиять на результаты своего собственного здоровья;
- принятие решений на основе больших данных – более широкий доступ к данным поможет повысить эффективность и производительность как на уровне системы, так и на уровне практики;
- альтернативные модели финансирования – необходимость новых подходов, потенциально опирающихся на несколько источников, станет первостепенной;
- изменение демографии рабочей силы – рабочая сила оптометрии стремительно растет, становясь все более женской и молодой, требуя большей гибкости на рабочем месте;



Рис. 1

- изменение социальной демографии – старение населения приведет к росту офтальмологической симптоматики хронических заболеваний, в результате чего роль оптометристов будет влиять на всех поставщиков медицинских услуг.

Доктор Реза Марисс Бадон-Табасуарес (рис. 4) сделала акцент на проблемах детской оптометрии, в том числе на тревожной ситуации в регионе с прогрессирующей миопией. Во многих районах Азиатско-Тихоокеанского региона качественные диагностические услуги, современные методы коррекции и контроля миопии не всегда доступны, доступны частично или недоступны совсем. Доктор добавила, что работа конгресса во многом направлена на выработку единого алгоритма диагностики, методов контроля и коррекции прогрессирующей миопии и маршрутизации пациентов, нуждающихся в квалифицированной помощи.

Теме прогрессирующей миопии был полностью посвящен третий день конференции. Пожалуй, два доклада вызвали наибольший интерес. Профессор Джеймс Вольфсон (Professor James Wolffsohn, Великобритания) выступил с сообщением: «Глобальные тенденции в подходах и стратегиях управления миопией в клинической практике». Особенность этого доклада в том, что были представлены данные об изменениях, произошедших в подходах специалистов к контролю прогрессирующей близорукости за период с 2015 по 2019 год. В 2015 году докладчик и соавторы составили опросник, который был распространен на шести языках через профессиональные организации среди специалистов по уходу за глазами во всем мире. Исследуемые вопросы: осведомленность о растущей распространенности миопии, предполагаемая эффективность и принятие доступных стратегий, а также причины отказа от принятия конкретных стратегий. Всего в опросе принял участие 971 практикующий специалист (72,4% респондентов были оптометристами, 18,6% – офтальмологами, 5,2% – оптиками, а остальные 3,2% были «другими» специалистами по уходу за глазами).



Рис. 3



Рис. 2

По итогам опроса, независимо от осведомленности практиков об эффективности методов борьбы с близорукостью, подавляющее большинство в качестве основного вмешательства у детей и подростков с прогрессирующей миопией использовали очковую монофокальную коррекцию. Основными причинами отказа от преимуществ стратегий контроля миопии стали недостаток достоверной адекватной информации, высокая стоимость, непредсказуемость результатов и то, что риски некоторых видов лечения потенциально перевешивали их преимущества. Важно отметить, что среди методов контроля миопии обсуждались ортокератология, мультифокальные мягкие контактные линзы, длительная лечебная атропинизация.

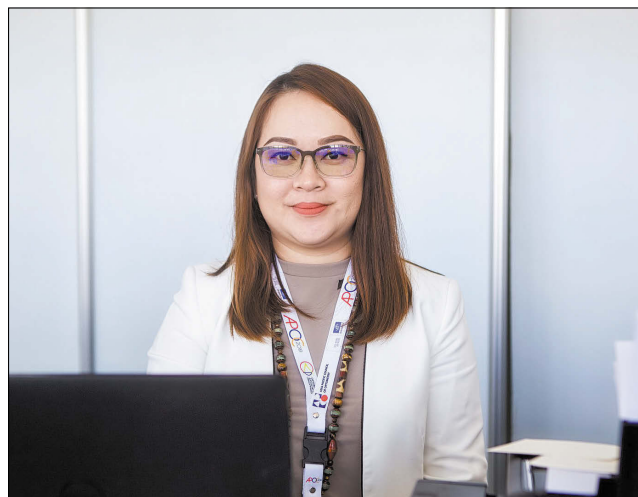


Рис. 4



Рис. 5

Изменилось ли что-нибудь и что за прошедшие годы? Докладчик отметил, что произошедшие изменения носят глобальный характер. Значительно снизился процент назначения при доказанной быстропрогрессирующей близорукости у детей и подростков монофокальной очковой коррекции. На первое место вышла ортокератологическая стратегия, на втором месте – мягкие контактные линзы с наведенным относительным периферическим миопическим дефокусом и фармакологический контроль.

Подводя итог, спикер отметил очевидную важность информирования практикующих специалистов о влиянии прогрессирующей миопии на зрение в отдаленные сроки и преимуществах раннего вмешательства с целью минимизировать потенциальные осложнения. Кроме того, остро стоит вопрос по дополнительному обучению по доказательным методам контроля близорукости.

Второй доклад, вызвавший повышенный интерес, представила профессор Паулина Чо (Professor Pauline Cho, Bachelor of Optometry / бакалавр оптометрии, Китай). Темой ее сообщения был анонс двухлетнего рандомизированного клинического исследования «Комбинированное воздействие

длительной лечебной атропинизации и ортокератологии в контроле миопии у детей (АОК)». Исследование потенцировал Гонконгский политехнический университет. Набраны и исследуются две группы детей в возрасте от 6 до 11-ти лет со степенью миопии от -1,00 до -4,00 дптр. Дети были случайным образом распределены в группу контроля (только ортокератология) и исследуемую группу – с добавлением ежедневной инстилляцией 0,01% атропина.

Очевидно, что за результатами исследования профессиональное сообщество будет наблюдать с интересом, пристрастием и нетерпением. Причин для этого несколько: это первое рандомизированное двухлетнее исследование по изучению эффективности комбинированного воздействия на контроль миопии; в качестве контроля принят метод с доказанной эффективностью; и, наконец, возможно станут более ясными как механизм воздействия атропина, так и механизм ортокератологического влияния на прогрессирующую миопию.

Немаловажной особенностью конгресса стало и то, что впервые среди участников были представители России. «Академия медицинской оптики и оптометрии» совместно с компанией «Окей Вижен» были не только экспонентами, но и участниками научной секции, посвященной проблеме контроля миопии.

Е.В. Шибалко в рамках симпозиума представила результаты исследования С.Э. Аветисова, А.С. Мягкова и А.В. Егоровой «Коррекция прогрессирующей миопии бифокальными контактными линзами с центральной зоной для дали: изменения аккомодации и переднезадней оси» (рис. 5).

Докладчик отметила, что по результатам первого года исследования выявлено замедление роста аксиальной длины глаза и увеличение запаса относительной аккомодации при использовании мягких бифокальных контактных линз с наведенным относительным периферическим миопическим дефокусом в исследуемой группе по сравнению с группой контроля пользователей монофокальными мягкими контактными линзами (МКЛ).



Рис. 6



Рис. 7

В заключение докладчик предположила, что, возможно, эффективность контроля миопии с помощью мягких бифокальных дефокусных линз сопоставима с эффективностью ортокератологических линз, сделав акцент на том, что оба продукта работают в одной нише. А наличие обоих методов стратегии в ежедневной клинической практике существенно расширяет возможности специалистов. Кроме того, у пациентов появляется выбор, а это всегда плюс для обеих сторон.

В нулевой день перед конференцией более 50 оптометристов посетили семинар, организованный компанией «Окей Вижен» (рис. 6). Планируется, что на рынке Азиатско-Тихоокеанского региона она будет носить название «OKVision® Miracle™». Хочется отметить тот факт, что семинар посетили не только практикующие специалисты и студенты, изучающие оптометрию, но и ряд ключевых спикеров конференции: доктора Реза Марисс Бадон-Табасуарес (Rheza Marisse Badon-Tabasuares), Кармен Абесамис-Дичосо (Carmen Abesamis-Dichoso), Ванесса Мудли (Vanessa Moodley), Энн Уэббер (Ann Webber). Презентация не только вызвала большой интерес, но и потенцировала шквал вопросов. За оживленной дискуссией пять часов пролетели незаметно!

Не остался без внимания и стенд компании «Окей Вижен» (рис. 7): поток посетителей не иссякал в течение трёх дней работы выставки – настолько востребована тема контроля миопии в профессиональном сообществе. Традиционно обмен самой горячей и актуальной информацией и живое общение происходят именно вне официальных мероприятий – на стендах (рис. 8). Так случилось и в этот раз. Какие методы контроля миопии наиболее востребованы среди специалистов, каких знаний не хватает, какова ситуация в целом на рынке, с



Рис. 8

какими проблемами сталкиваются оптометристы и офтальмологи в ежедневной практике – и еще множество вопросов обсуждалось на стенде.

Нет никаких сомнений в том, что июньский успех в Маниле – это всего лишь одно из первых знаковых событий для «Окей Вижен» и «Академии медицинской оптики и оптометрии» в Филиппинах и Азиатско-Тихоокеанском регионе.

Материал подготовили Руслан Тахавеев, менеджер проектов «Окей Вижен», и Катерина Шибалко, врач-офтальмолог НОЧУ ДПО «Академия медицинской оптики и оптометрии»

Туристические заметки о Маниле



С нами в Маниле ежедневно происходили маленькие истории, в подавляющем большинстве своем смешные и очень смешные, а были и просто милые.

В отеле, где мы жили, работал круглосуточный магазинчик, в котором всегда было можно купить неплохой кофе. Кстати, на Филиппинах кофе – шикарен! После возвращения в Москву создается впечатление, что мой любимый кофе разбавлен водой – и дело не в крепости напитка, а именно в насыщенности вкуса. Возвращаясь в магазинчик... за всю неделю я не видела там унылых лиц у продавщиц, а так как навещала туда регулярно по утрам и вечерам, то к третьему дню жизнерадостные филиппинки наизусть знали мой выбор и громко приветствовали меня: «Hi, Katerina – two large cappuccino! Привет, Катерина – два больших капучино!»

Наше пребывание в Маниле перевалило экватор. Мысли медленно и неохотно начинают приобретать подобие оформленности... но пока все очень зыбко. Манила – город про Жизнь... во всей ее полноте – от Луны до самого дна. Город генерирует непередаваемые и незабываемые чувства и эмоции. Я не адреналинщик по сути, но здесь получила по полной за всю свою командировочную историю. Здесь

нет середины, все «ту мАч» – нищета и помпезность, искренность и лицемерие, жара и холод до костей, и все это трансформируется одно в другое на лету, ты не успеваешь адаптироваться. Выходишь рано утром – и за пять минут влажной и липкой жары вприкуску с несмываемым-ничем-и-никогда запахом нутром чувствуешь конечность бытия, залетаешь в конгресс-холл – и через пять минут начинаешь клцать зубами от холода. Здесь голые нищие дети на улицах, а когда вы приносите их родителям пакеты с едой – от вас шарахаются; нельзя курить на улице, но можно за столом в ресторанах и в туалете в кафе; на дорогах правило одно – никаких правил; здесь уверены, что в России два времени года – зима и после нее – ну как-то так, но не лето; искренне удивляются, что в России может прогрессировать близорукость; словосочетание «собственное производство» вызывает острое недоверие и непременно нужно повторить про это ещё дважды, а в комбинации с упоминанием о кастомизированных линзах вгоняет в трансовое состояние... Непостижимый для меня мир! :)

Послесловие: здесь принято хорошенько поесть прямо во время пленарных заседаний...

В любом случае – See you, Manila!!! Увидимся, Манила!!!

Катерина Шибалко