

Резолюция Всемирного совета оптометрии

Стандарт оказания медицинской помощи оптометристами при лечении миопии

Поскольку численность населения с близорукостью, по прогнозам, увеличится с примерно двух миллиардов человек в 2010 г. до почти пяти миллиардов человек в 2050 г.;

поскольку в основополагающем отчете Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) за 2015 г. было заявлено, что «миопия и миопия высокой степени растут во всем мире угрожающими темпами, при этом значительно увеличиваются риски ухудшения зрения из-за патологических состояний, связанных с миопией высокой степени»;

поскольку офтальмологи согласны с тем, что без раннего выявления и лечения близорукости у ребенка могут развиться долгосрочные проблемы со зрением и здоровьем глаз;

поскольку с увеличением распространенности миопии, независимо от ее степени тяжести, возрастает риск дальнейшего ухудшения зрения в результате заболеваний глаз, таких как катаракта, отслоение сетчатки, миопическая макулопатия, глаукома и оптическая нейропатия;

поскольку специалисты по оптометрии традиционно исправляли нескорректированные аномалии рефракции, в частности миопию, с помощью очков или контактных линз;

поскольку увеличение степени тяжести миопии и осложнений со здоровьем глаз ложатся растущим бременем на качество жизни людей и вызывают рост расходов на здравоохранение как для отдельных пациентов, так и для систем здравоохранения во всем мире;

поскольку в результате большого количества научных исследований был выявлен ряд методов лечения для потенциального контроля прогрессирования миопии, включая методы, касающиеся коррекции поведения, оптической коррекции и фармакологические методы или комбинацию методов лечения;

поскольку активное лечение миопии имеет решающее значение для минимизации риска необратимого ухудшения зрения из-за патологий зрения, связанных с миопией;

поскольку раннее вмешательство может предотвратить или отсрочить возникновение миопии, остановить или замедлить ее прогрессирование;

поскольку многие оптометристы не спешат изучать растущие научные данные, демонстрирующие увеличивающуюся распространенность, повышающуюся степень тяжести и пагубное влияние на здоровье глаз и внедрять хорошо зарекомендовавшие себя методы лечения;

поскольку применение методов для уменьшения прогрессирования миопии должно быть, но не является текущим стандартом лечения среди многих оптометристов;

поскольку отсутствие установленных стандартов лечения миопии нарушает интересы оптометристов, пациентов и вредит общественному здравоохранению;

поскольку простого исправления аномалии рефракции уже недостаточно, и лечение миопии должно быть не дополнительным, а обязанностью оптометристов;

с учетом вышеизложенного настоящим постановляем, что Всемирный совет оптометрии от имени своих членов:

1. Определяет стандарт доказательной медицинской помощи как состоящий из трех основных компонентов:

- Снижение рисков — оптометристы обучают и консультируют родителей и детей во время ранних и регулярных проверок зрения по вопросам образа жизни, питания и других факторов для профилактики или отсрочки возникновения миопии.
- Измерение — оптометристы оценивают состояние пациента во время регулярных комплексных проверок зрения и здоровья глаз (например, выявляют аномалию рефракции и определяют длину оптической оси глаза по мере возможности).
- Лечение — оптометристы обращаются к сегодняшним потребностям пациентов путем коррекции миопии, а также назначают доказательные виды лечения (например, контактные линзы, очки, лекарственные препараты), замедляющие прогрессирование миопии, для улучшения качества жизни и здоровья глаз сегодня и в будущем.

2. Рекомендует оптометристам включить в свою практику стандарт лечения миопии, который не только корректирует зрение, но и включает просвещение общественности, а также ранние и частые обсуждения с родителями, для разъяснения таких вопросов:

- что такое миопия;
- факторы образа жизни, которые могут повлиять на миопию;
- повышенный риск для здоровья глаз в долгосрочной перспективе, связанный с миопией;
- доступные подходы, которые можно использовать для лечения миопии и замедления ее прогрессирования.



Г-н Пол Фолкессон (Paul Folkesson), президент,
Швеция

Agreed To On This Date By:

| Name | Signature | Date |
|---|---|---|
| Prof. Peter Hendicott, Australia | Dr. Scott Mundle, Canada | Prof. Kavin Naidoo, South Africa |
| Prof. Tuwani Rasengane, South Africa | Dr. Cindy Tromans, United Kingdom | Dr. Sandra Block, United States |
| Mr. Armin Duddek, Switzerland | Dr. Enowntai Nkongoh Ayukotang, Cameroon | Mr. Patrick Mawila, South Africa |
| Mr. Richard Maveneka, Zimbabwe | Dr. Efraim Castellanos, Mexico | Dr. Juan Vazquez, Puerto Rico |
| Prof. Carly Lam, Hong Kong | Dr. Carmen Abesamis-Dichoso, Philippines | Mr. Muhamad Syukri bin Mohamad Rafiuddin, Malaysia |
| Mr. Massimo Revelli, Italy | Mr. Hassan Awada, Lebanon | Mr. Younis Doudin, Jordan |
| Dr. Paul Geneau, Canada | Dr. Roger Jordan, United States | Dr. Steven Reed, United States |