

Применение транспальпебрального склерального индикатора ИГД-02 diathera при диспансеризации населения

Городская клиническая больница №3, Пенза

С февраля 2006 года в МУЗ «Городская больница №3» ведется большая работа по дополнительной диспансеризации населения в рамках национального проекта «Здоровье». Диспансерные осмотры, проводимые в офтальмологическом поликлиническом отделении больницы, в состав которого входят 4 врача и 4 медсестры, позволяют выявить целый ряд офтальмопатологий, в том числе скрытые и ранние проявления глаукомы. По имеющейся статистике в России насчитывается более 750000 больных глаукомой, свыше 15% человек от общего количества слепых потеряли зрение от глаукомы, что указывает на значимость этой проблемы на сегодняшний день. От диагностики глаукомы на ранней стадии во многом зависит результативность дальнейшего лечения, сохранение зрения и работоспособности пациента.

Одним из главных симптомов глаукомы является повышение внутриглазного давления (ВГД), поэтому эффективности и качеству проведения тонометрии глаза в поликлиническом отделении больницы уделяется особое внимание. Мы следим за всеми новшествами, которые предлагаются в этой области, и, когда на российском рынке появился новый отечественный офтальмотонометр - [индикатор внутриглазного давления ИГД-02 «ПРА»](#) (ФГУП ГРПЗ, г.Рязань), мы решили опробовать его в клинической практике. С 2003 года ИГД-02 «ПРА» постоянно используется на офтальмологическом приеме. По нашей оценке индикатор ИГД-02 «ПРА» отвечает всем требованиям, которые предъявляются к приборам, предназначенным для массовых профилактических осмотров населения. **Простота и удобство в эксплуатации, высокая пропускная способность, обеспечивающие значительную экономию времени медицинского персонала, сочетаются с безопасностью и комфортностью для пациента.**

В индикаторе ИГД-02 «ПРА» реализован нестандартный метод офтальмотонометрии – транспальпебральная склеральная тонометрия (измерение ВГД через веко в области склеры). Отсутствие прямого контакта со слизистой оболочкой глаза устраняет необходимость стерилизации и использования расходных материалов, при этом полностью исключая угрозу инфицирования пациента. Немаловажный момент для медицинского персонала, работающего с ИГД-02 «ПРА» - на дисплее прибора высвечивается цифровое значение ВГД, соответствующее тонометрии по Маклакову при нагрузке 10 г. Перечисленные преимущества транспальпебрального индикатора ИГД-02 «ПРА» перед роговичными тонометрами определили его место в офтальмологической практике – проведение скрининговых осмотров.

В 2006 году завод-изготовитель предложил на рынке модернизированный вариант индикатора ИГД-02 «ПРА» под торговой маркой diathera. Учитывая постоянно растущий объем диспансерных осмотров, мы приобрели новую модель прибора, в которой введен ряд доработок, направленных на упрощение процедуры измерения и повышение точности тонометрии за счет исключения фактора субъективности. В старой модели отсутствовала функция контроля за правильностью установки прибора в момент измерения ВГД, что иногда приводило к ошибочным результатам. Медицинскому персоналу было сложно объективно оценить вертикальность установки корпуса индикатора, что чрезвычайно важно для получения точного результата. В новой модели ИГД-02 под торговой маркой diathera со встроенным звуковым датчиком вертикальности эта проблема успешно решена.

Освоение новой модели индикатора ИГД-02 diathera началось с детального изучения инструкции и просмотра обучающего фильма, прилагающегося к прибору и существенно облегчающего процесс обучения старшего и среднего медперсонала. После приобретения необходимых практических навыков индикатор ИГД-02 diathera со звуковым датчиком вертикальности стал использоваться на офтальмологическом приеме при проведении дополнительной диспансеризации населения и плановых медицинских осмотров наряду со старой моделью ИГД-02.

В течение 2006 года двумя моделями транспальпебрального склерального индикатора ИГД-02 и ИГД-02 diathera было обследовано на глаукому в общей сложности 3588 человек. Возраст пациентов от 40 до 55 лет. Мужчины составили - 45%, женщины – 55%.

Полученные результаты приведены в таблице.

	I гр. ИГД-02 старая модель	II гр. ИГД-02 diathera
Всего тонометрий	1812	1776
Выявлено повышение ВГД (от 26 до 33 мм рт.ст.)	25	24
Подтвержден диагноз глаукомы (впервые выявлен)	10	12
Подозрение на глаукому	8	9
Ошибки в измерении ВГД (диагноз не подтвержден)	7	3

Всем пациентам с выявленной офтальмогипертензией проведены дополнительные исследования (тонометрия по Маклакову, гониоскопия, периметрия, тонография). При необходимости для уточнения диагноза пациенты направлялись на обследование в офтальмогоспитализацию.

В I группе (измерение ИГД-02 старой модели) диагноз глаукома подтвержден у 10 больных, что составило 40% от всех выявленных больных с повышенным ВГД. У 8 больных (32%) был выставлен диагноз «подозрение на глаукому» и они остались на динамическом наблюдении у врача-офтальмолога в группе риска. У 7 пациентов (28%) офтальмогипертензия не подтвердилась при повторном обследовании, что может быть следствием ошибок персонала при проведении первичной тонометрии.

Во 2 группе (измерение новым индикатором ИГД-02 diathera) диагноз глаукома был подтвержден при углубленном обследовании у 12 пациентов (50%); 9 пациентов (37,5 %) остались под «Д» наблюдением офтальмолога с диагнозом «подозрение на глаукому»; у 3 больных (12,5 %) повышение ВГД при повторном обследовании не подтвердилось. Процент ошибочных измерений значительно уменьшился, что связано с наличием в ИГД-02 diathera дополнительной функции контроля за правильностью установки прибора (звуковой датчик вертикальности).

Анализ полученных данных позволяет сделать следующие выводы:

1. Транспальпебральные склеральные индикаторы ИГД-02 и ИГД-02 diathera просты и удобны в эксплуатации, комфортны для пациента, не требуют дополнительной подготовки (применение анестезии), отличаются высокой производительностью. Их применение позволяет значительно расширить рамки скрининговой программы первичного диспансерного обследования населения, увеличить процент выявляемости глаукомы на ранней стадии за счет массовости осмотров.
2. Вновь выявленные больные (22 чел.), которым был впервые поставлен диагноз – глаукома, это больные с I-II ст. глаукомы. Учитывая, что средний возраст больных 40-55 лет, сохранение зрительных функций при своевременно проведенном лечении позволяет сохранить им трудоспособность. Под динамическим наблюдением офтальмолога находится «группа риска» (лица, с подозрением на глаукому - 17 человек), которым раз в 6 месяцев проводится углубленное обследование для уточнения диагноза.
3. Встроенный звуковой датчик вертикального положения выгодно отличает ИГД-02 diathera от старой модели прибора. Это усовершенствование снижает ошибочные результаты при тонометрии в 2,2 раза. Довольно редкие случаи неправильных результатов, как правило, были связаны с недостаточными навыками персонала, либо несоблюдением методики действий и исправлялись повторным исследованием.
4. Повысилась уверенность врачей в достоверности тонометрии, так как звуковой датчик позволяет контролировать действия среднего персонала.
5. При проведении занятий с медперсоналом (в том числе с врачами и медсестрами семейной практики) обучение с ИГД-02 diathera проходит быстрее и качественнее, так как наличие звукового датчика позволяет осуществлять постоянный контроль со стороны преподавателя и самоконтроль со стороны обучаемого.

Таким образом, повсеместное внедрение транспальпебральной склеральной тонометрии (ИГД-02 diathera) в офтальмологической практике – это еще один шаг на пути к решению проблемы снижения слепоты и инвалидности от глаукомы.

(«Поликлиника» №4 / 2007, Москва)