

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,



Согласовано на эту дату:

Имя и фамилия	Подпись	Дата
Проф. Питер Хендикотт (Peter Hendicott),	АТР Скотт Мандл (Scott Mundle),	Sandra Block Д-р Сандра Блок (Sandra Block),
Австралия	Канада	США
Проф. Ковин Найду (Kovin Naidoo), Южная Африка	Cudy Tomous . Д-р Синди Троманс (Cindy Tromans), Великобритания	Г-н Армин Дуддек (Armin Duddek), Швейцария
ТДД ТЕ Проф. Тувани Расенгане (Tuwani Rasengane), Южная Африка	Carmen Classania- Zichosv Д-р Кармен Абесамис-Дихозо (Carmen Abesamis-Dichoso), Филиппины	Г-н Хасан Авада (Hassan Awada), Ливан
Lionala Д-р Энунтай Нконго Аюкотанг (Enowntai Nkongoh Ayukotang) Камерун	, Д-р Эфраин Кастогланос (Efrain Castellanos), Мексика	Г-н Юнис Дуден (Younis Doudin), Иордания
Д-р Поль Жено (Paul Geneau), Канада	Kogur Yordan, OD , FULO Д-р Роджер Джордан (Roger Jordan), США	Проф. Карли Лам (Carly Lam), Гонконг
Г-н Ричард Мавенека (Richard Maveneka), Зимбабве	Г-н Патрик Мавила (Patrick Mawila), Южная Африка	Г-н Массимо Ревелли (Massimo Revelli), Италия
Г-н Мухамад Сюкри бен Мохамад Рафиуддин (Muhamad Syukri bin Mohamad Rafiuddin),	Д-р Стивен Рид (Steven Reed), США	Д-р Хуан Васкес (Juan Vazquez), Пуэрто-Рико

Малайзия