

Должность	Старший преподаватель
Ученая степень	К.м.н.
Служебный адрес с индексом	Г. Ургенч, Аль-Хоразмий 28. 220100
Контактные телефоны	99-962-47-36
E-mail	yusupovaintizor328@gmail
Название доклада	
Ф.И.О. докладчика	
Какое презентационное оборудование требуется для Вашего доклада	
Ваше участие на конференции предполагает:	
-выступление в виде доклада	
-публикация тезисов, статьи	публикация тезиса, статьи

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ СЛЕПОТЫ И ИНВАЛИДНОСТИ ОТ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ПУТЕМ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Янгиева Н.Р.

**Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент,
Узбекистан**

Актуальность. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) – прогрессирующее заболевание центральной зоны сетчатки и являющееся медико-социальной проблемой. Поскольку ВМД является хронически текущим заболеванием, установление данного диагноза обуславливает необходимость пожизненной качественной диспансеризации этой группы пациентов. Разработка современных электронных приложений по мониторингу состояния пациента является востребованной задачей для профилактики слепоты и инвалидности.

Цель исследования - совершенствование профилактики слепоты и инвалидности при ВМД путем создания электронной программы по диспансеризации пациента.

Материал и методы. Нами разработана электронная программа «Карта диспансеризации пациента с возрастной макулярной дегенерацией» и внедрена у пациентов с ВМД ранней стадии.

В программе имеются разделы: паспортный; жалоб; данных анамнеза жизни и состояния пациента; факторов риска; имеющихся у пациента, сопутствующих заболеваний организма и органа зрения; диагноз (с фиксацией даты установления); методы исследования (общеофтальмологических, специальных, лабораторных); раздел, где отражаются данные по работе с пациентом (дата и объем беседы по здоровому образу жизни, факторам риска заболевания и профилактических мерах и т.д.). Имеются формы-закладки, в которые вводятся данные обследования пациента врачами различных звеньев здравоохранения, которые дают возможность не дублировать имеющиеся данные в карте, однако учитываются и мониторируются ими. Карта даёт возможность провести экспертную оценку сроков выявления заболевания, адекватности и своевременности лечебно-диагностического процесса и диспансеризации, компетентности врачей и т.д.

Результаты. Анализ 2-х летнего внедрения программы показал, что качественное диспансерное наблюдение за 90 пациентами с ВМД ранней стадии и преимущественные действия между специалистами различных звеньев здравоохранения привели к тому, что у 19,9% с ранней стадией ВМД: 14,4% (13 пациентов) наблюдался переход в промежуточную стадию ВМД и у 5,5% (5 пациентов) в позднюю. Тогда как, в группе пациентов (90),

отказавшихся от ведения такой карты переход в промежуточную стадию ВМД наблюдался у 35,5% (32 пациента), то есть в 2,5 раза больше. Переход в позднюю стадию в этой группе наблюдался у 16,6% (15 пациентов), что также в 3 раза больше, чем в группе, где электронная карта диспансеризации применялась.

Выводы. Автоматизированная электронная программа «Карта диспансеризации пациента с ВМД» содержит в себе такой статистический инструмент, как интегрированный конструктор, в котором обобщается вся информация о пациенте с ВМД, что позволяет избежать проведение дублирующих методов исследования и действий. По карте четко видна динамика процесса ведения пациента: когда поставлен диагноз, какое лечение проводилось, переход из стадии в стадию, в какие сроки он наблюдался, результаты исследований, когда он обращался в ПЗЗ, а когда в СЗЗ и т.д. Карта даёт возможность провести экспертную оценку сроков выявления заболевания, адекватности и своевременности лечебно-диагностического процесса и диспансеризации, компетентности врачей. А самое главное, программа позволяет в 3 раза снизить переход в более тяжелые стадии заболевания, снизить частоту инвалидности и слепоты.

Таким образом, электронная карта повысила качество и эффективность диспансеризации пациентов с ВМД.

ПРОФИЛАКТИКА ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛОДИСТРОФИИ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОННОЙ ПРОГРАММЫ ПО ПРОГНОЗИРОВАНИЮ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ

Янгиева Н. Р., Алишева Ш., Сафиев А.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан

Актуальность: Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) является лидирующей причиной ухудшения качества жизни и до 8,7% от всех случаев полной слепоты в мире у лиц старшей возрастной группы. В ближайшем будущем увеличение числа людей старше 60 лет неизбежно вызовет увеличение распространенности ВМД. Кроме того, в условиях пандемии COVID 19 значительно усложнился процесс профилактических осмотров населения на предмет выявления ВМД, работа по диспансеризации и своевременному лечению пациентов с ВМД. Что неизбежно приведёт к росту пациентов с запущенными стадиями ВМД.

Все это заставляет рассматривать ВМД как значимую медико-социальную проблему, требующую адекватных решений. Особенно актуальным является изучение возможности применения дистанционных электронных программ массовой доступности, на уровне самообследования, которые могут способствовать раннему выявлению, а также профилактике ВМД, что снизит процент слабовидения и слепоты от данной патологии в нашей Республике.

Цель исследования – оценить эффективность разработанной программы по прогнозированию возникновения и раннему выявлению ВМД.

Материал и методы: Разработана электронная программа прогнозирования риска возникновения и ранней диагностики ВМД, адаптированная к компьютерам и мобильным телефонам, состоящая из нескольких запрограммированных, согласно алгоритма, частей: первая часть, паспортная; вторая часть - опрашиваемый проводит сам себе тест Амслера. Если опрашиваемый обнаруживает патологические изменения согласно тесту, то выявляется ВМД и программа предоставляет ему рекомендации по дальнейшим действиям. Если опрашиваемый не обнаруживает изменения по тесту, то он автоматически переходит в третью часть платформы и отвечает на вопросы по факторам риска (влияющим на возникновение и течение ВМД) и на вопросы, позволяющие определить наличие или отсутствие ВМД. Программа проводит автоматический подсчет баллов, согласно полученным ответам и определяет группу риска возникновения ВМД. В зависимости от группы риска (нет риска, слабый, средний и высокий) программа выдаёт рекомендации по дальнейшим действиям для обследуемого. В программе также имеется приложение с