



ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Кафедра офтальмологии

Социологические исследования в современной ретинологии

Бобыкин Е.В.

Москва, 22.11.2024



- Интерес к социологическим исследованиям – одна из характерных черт современной медицины. В совокупности со всё большим признанием медицины как социального института это способствовало, в частности, введению, начиная с 2000 года, в Номенклатуру специальностей научных работников новой дисциплины – "Социология медицины" (шифр 14.00.52)
- Виды социологических исследований в медицине:

1. *Опрос*
2. *Анкетирование и интервьюирование*
3. *Полевое исследование*
4. *Наблюдение*
5. *Пилотажное исследование*
6. *Повторные исследования*
7. *Эксперимент*
8. *Историческое исследование*
9. *Анализ данных*



Почти 90% всех социологических данных получают с помощью опроса (как в "общей" социологии, так и в социологии медицины)

Деларю В.В. Конкретные социологические исследования в медицине. <http://www.medpsy.ru/library/library040.php>

Save

Email

Send to

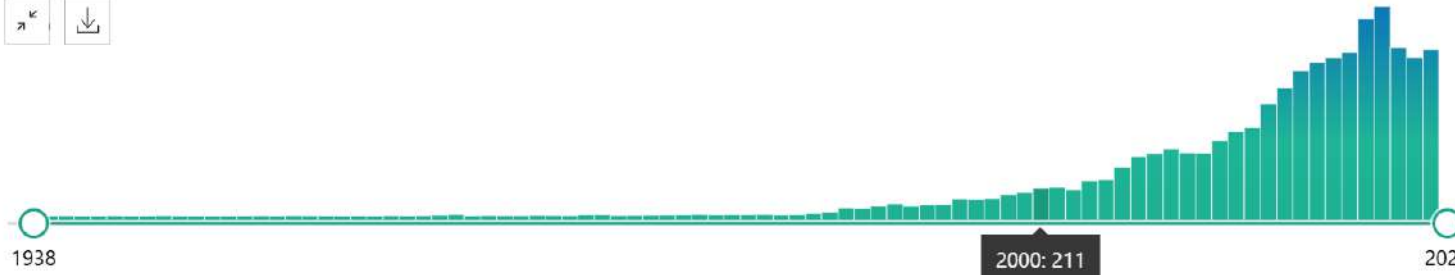
Sort by: Best match

Display options

RESULTS BY YEAR

18,012 results

Page 1 of 1,802



<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Survey+and+ophthalmology&timeline=expanded>

Save

Email

Send to

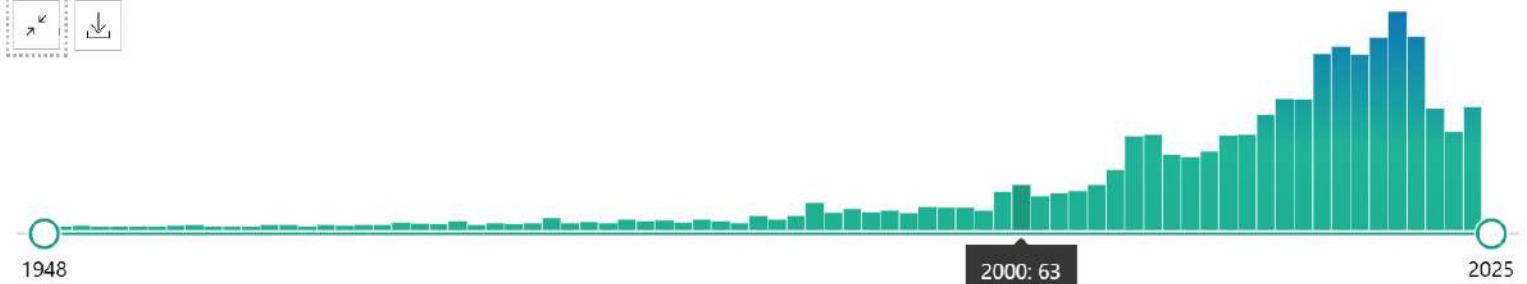
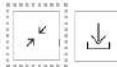
Sort by: Best match

Display options

RESULTS BY YEAR

3,969 results

Page 1 of 397



<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Survey%20and%20retina&timeline=expanded>



Собственный опыт социологических исследований



ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ / ORIGINAL RESEARCHES

27

<https://doi.org/10.17816/OV12127-36>

ИНТРАВИТРЕАЛЬНЫЕ ИНЪЕКЦИИ В УСЛОВИЯХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ: РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА ВРАЧЕЙ-ОФТАЛЬМОХИРУРГОВ УРАЛЬСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

© С.А. Коротких¹, Е.В. Бобыкин¹, В.Ф. Экгардт², Т.Н. Малишевская³, И.А. Кубарева⁴, Т.Г. Акулевич⁵, О.В. Морозова¹

- ¹ ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург;
² ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Челябинск;
³ ГАУЗ Тюменской области «Областной офтальмологический диспансер», Тюмень;
⁴ ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн», Курган;
⁵ БУ Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Окружная клиническая больница», Ханты-Мансийск

Для цитирования: Коротких С.А., Бобыкин Е.В., Экгардт В.Ф., и др. Интравитреальные инъекции в условиях реальной клинической практики: результаты опроса врачей-офтальмохирургов Уральского федерального округа // Офтальмологические ведомости. — 2019. — Т. 12. — № 1. — С. 27–36. <https://doi.org/10.17816/OV12127-36>

Организация офтальмологической помощи

Organization of ophthalmological care

Вестник офтальмологии
2020, Т. 136, №6, с. 251-263
<https://doi.org/10.17116/oftalma2020136062251>

Russian Annals of Ophthalmology =
Vestnik Oftal'mologii 2020, vol. 136, №6, pp. 251-263
<https://doi.org/10.17116/oftalma2020136062251>

Протокол выполнения интравитреального введения лекарственных препаратов. Консенсус Экспертного совета по заболеваниям сетчатки и зрительного нерва Общероссийской общественной организации «Ассоциация врачей-офтальмологов»

© В.В. НЕРОЕВ^{1,2}, Ю.С. АСТАХОВ³, С.А. КОРОТКИХ⁴, Е.В. БОБЫКИН⁴, О.В. ЗАЙЦЕВА^{1,2}, А.Б. ЛИСОЧКИНА³, А.Ф. БРОВКИНА⁵, М.В. БУДЗИНСКАЯ⁶, М.В. ГАЦУ⁷, Н.Н. ГРИГОРЬЕВА⁸, А.С. ИЗМАЙЛОВ⁷, Е.В. КАРЛОВА⁹, М.А. КОВАЛЕВСКАЯ¹⁰, П.А. НЕЧИПОРЕНКО³, И.Е. ПАНОВА⁷, А.А. РЯБЦЕВА¹¹, С.В. СИМОНОВА¹², С.Н. ТУЛЬЦЕВА³, А.Ж. ФУРСОВА¹³, Ф.Е. ШАДРИЧЕВ⁸, М.М. ШИШКИН¹⁴, М.П. ХАРЛАМПИДИ¹

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России, Москва, Россия;

²ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, Москва, Россия;

³ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия;

⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия;

⁵ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, Москва, Россия;

⁶ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней», Москва, Россия;

⁷Санкт-Петербургский филиал ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия;

⁸СПбГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1», Территориальный диабетологический центр, Санкт-Петербург, Россия;

⁹ГБУЗ «Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И. Ерошевского», Самара, Россия;

¹⁰ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, Воронеж, Россия;

¹¹ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», Москва, Россия;

¹²ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия;

¹³ГБУЗ Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», Новосибирск, Россия;

¹⁴ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, Москва, Россия



Собственный опыт социологических исследований

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Бобыкин Евгений Валерьевич

Способы повышения эффективности и безопасности антиангиогенной терапии заболеваний макулярной области в условиях рутинной клинической практики

Доклад по диссертации на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности
3.1.5. – Офтальмология

Научный консультант: доктор медицинских наук, профессор Коротких Сергей Александрович

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Методы исследования

- Клинические методы: визометрия, авторефрактометрия, бесконтактная бинокулярная обратная офтальмоскопия, контактная прямая бинокулярная биомикроскопия, гониоскопия, оптическая когерентная томография, периметрия, тонометрия, офтальмометрия, двумерное ультразвуковое сканирование, фоторегистрация глазного дна, флуоресцентная ангиография глазного дна, ангиография с индоцианином зелёным, ОКТ-ангиография.

- Социологические исследования: валидизированный опросник VFQ-25, оригинальная «Анкета оценки удовлетворённости лечением для пациентов, получающих терапию ингибиторами неоваскулогенеза по поводу неоваскулярных заболеваний макулы» (включает валидизированный опросник MacTSQ), оригинальный интерактивный опросник «Удовлетворённость антиангиогенной терапией», опросник прекращения анти-VEGF терапии (Boulanger-Scemata E. с соавт.), оригинальная анкета для оценки особенностей применения антиангиогенной терапии в условиях РКП, оригинальная анкета для оценки отношения пациентов к информационной листовке.

- Способы оценки качества информации для пациентов: онлайн инструмент «PlainRussian.ru» (индексы Coleman Liau и ARI, формулы Fleisch-Kincaid, SMOG и Дэйла-Чейла), оценка содержания экспертами-офтальмологами по анкете DISCERN.



Социологические исследования:

- Для оценки качества жизни пациентов с нВМД применяли валидизированный опросник VFQ-25, являющийся укороченной версией опросника NEI-VFQ (National Eye Institute Visual Function Questionnaire, Анкета зрительных функций) (опрос проведён совместно с врачом Нерус И.А.);
- Для оценки приверженности терапии пациентов с нВМД использовали оригинальную анкету, состоящую из двух частей (совместно с врачами Морозовой О.В., Нерус И.А.). Первая – это валидизированный опросник MacTSQ (Macular disease Treatment Satisfaction Questionnaire). Вторая часть – шесть оригинальных вопросов, необходимость создания которых была продиктована спецификой анти-VEGF терапии, не нашедшей отражения в стандартных опросниках. Анкета зарегистрирована Объединённым фондом электронных ресурсов «Наука и образование» в качестве электронного ресурса: номер ОФЭРНИО (Свидетельство о регистрации электронного ресурса): 24702, дата регистрации: 30.11.2020 г..
- Для изучения причин несвоевременного прекращения анти-VEGF терапии и определения фактического статуса последующего лечения пациентов, потерянных для последующего наблюдения, был проведён телефонный опрос с использованием опросника, предложенного Boulanger-Scemata E. с соавт. (совместно с врачом Берсневой Н.С.).
- Для оценки особенностей применения антиангиогенной терапии в условиях РКП проведён анонимный опрос врачей-офтальмологов Уральского федерального округа, выполняющих интравитреальные инъекции (ИВИ) (совместно с профессором, д.м.н. Коротких С.А., профессором, д.м.н. [Экгардтом В.Ф.], д.м.н. Малишевской Т.Н., к.м.н. Кубаревой И.А., врачом Акулович Т.Г.), с использованием оригинальной анкеты, одобренной на заседании ЭСЗСЗН 27.05.2018 г..

14

- Для оценки отношения пациентов к разработанной информационной листовке «Интравитреальные инъекции (информация для пациентов)» и степени понимания представленной в нём информации проводили опрос с использованием оригинальной анкеты, включавшей 12 вопросов (совместно с ведущим научным сотрудником, к.м.н. Зайшевой О.В., д.м.н. Фурсовой А.Ж., к.м.н. Нечипоренко П.А., врачом Морозовой О.В.).



Собственный опыт социологических исследований

В ПОМОЩЬ ПРАКТИКУЮЩЕМУ ВРАЧУ

Том 16, № 3, 2023

Офтальмологические ведомости

71

DOI: <https://doi.org/10.17816/OV397388>

Научная статья

Результаты опроса врачей-офтальмологов об особенностях выполнения и интерпретации оптической когерентной томографии макулярной области

О.В. Зайцева^{1,2}, Е.В. Бобыкин³, В.Я. Крохалев³

¹ Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней им. Гельмгольца, Москва, Россия;

² Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова, Москва, Россия;

³ Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия

АННОТАЦИЯ

Актуальность. Оптическая когерентная томография (ОКТ) — основной метод прижизненного исследования морфологии структур заднего отрезка глаза, применяемый в современной офтальмологической практике.

Цель — изучение особенностей выполнения и интерпретации результатов ОКТ макулярной области врачами-офтальмологами, работающими в системе здравоохранения Российской Федерации.

Материалы и методы. В анонимном анкетировании, проведенном с помощью оригинальной онлайн-анкеты из 12 вопросов, приняли участие 59 респондентов, которые подтвердили, что являются врачами-офтальмологами, имеющими опыт выполнения ОКТ и согласны принять участие в опросе.

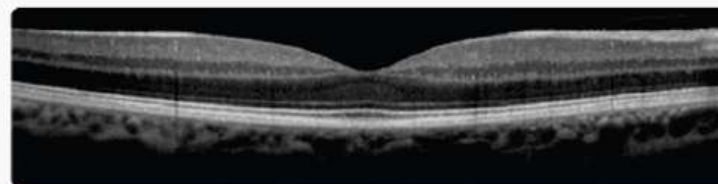
Результаты. Большинство респондентов (79,6 %) сообщили, что сталкиваются с необходимостью выполнять ОКТ, не имея клинических данных пациента. Всегда оценивают правильность размещения границ сегментации 66,1 % опрошенных. Лишь 56 % лиц, принявших участие в опросе, всегда или зачастую выполняют при ОКТ-исследовании макулы фронтальные («en face») сканы. При этом 16,9 % специалистов указали, что не знают определения «границы сегментации», а 8,5 % — не понимают термин «en face-скан». Принцип послойного анализа при описании снимков используют 74,9 % респондентов. Выявлены также значительные расхождения в трактовке опрошенными некоторых параметров на конкретных примерах ОКТ-сканов. 71,2 % респондентов имеют опыт применения шаблонов при описании снимков ОКТ, причём 13,6 % пользуются ими постоянно; удельный вес специалистов, считающих целесообразным разработку и внедрение в клиническую практику стандартного протокола (шаблона) описания снимков ОКТ макулярной области, составил 84,7 %.

Выводы. Выявлена недостаточная осведомлённость части врачей-офтальмологов о некоторых принципах интерпретации результатов ОКТ-исследования и об отдельных практических аспектах его применения, что указывает на необходимость повышения качества информационной поддержки и обучения специалистов. Получен запрос от врачей-офтальмологов о необходимости разработки стандартного протокола (шаблона) описания снимков ОКТ макулярной области с целью последующего внедрения в клиническую практику системы здравоохранения Российской Федерации.

Ключевые слова: оптическая когерентная томография; макула; анонимный опрос специалистов; протокол описания снимков.

Как цитировать:

Зайцева О.В., Бобыкин Е.В., Крохалев В.Я. Результаты опроса врачей-офтальмологов об особенностях выполнения и интерпретации оптической когерентной томографии макулярной области // Офтальмологические ведомости. 2023. Т. 16. № 3. С. 71–81. DOI: <https://doi.org/10.17816/OV397388>



Опрос врачей-офтальмологов об особенностях выполнения «структурной» ОКТ макулярной области

Уважаемый коллега!

Просим Вас принять участие в анонимном опросе, проводимом "Ассоциацией врачей-офтальмологов".

Убедительно просим не заполнять данную анкету более одного раза.

Мы будем благодарны, если Вы расскажете об этом опросе своим коллегам и предложите им заполнить анкету.

oculist.ev@gmail.com (без совместного доступа)
Сменить аккаунт

* Обязательно

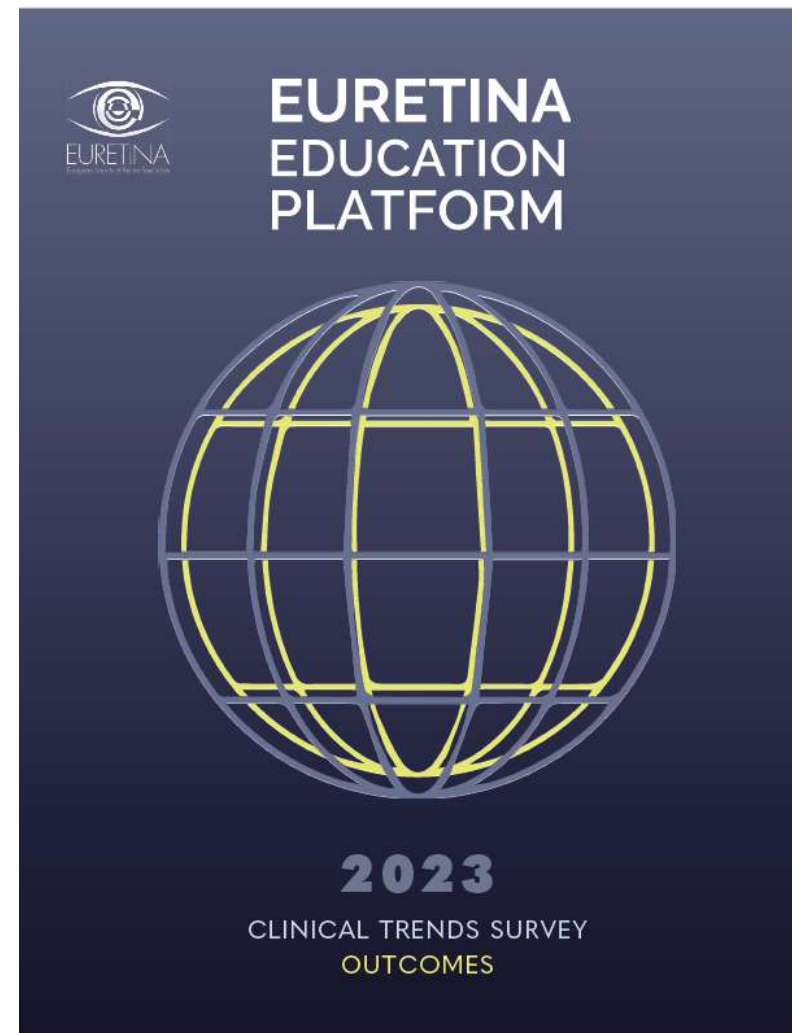
Выбрав вариант ответа "Да" Вы подтверждаете, что являетесь врачом-офтальмологом, имеете опыт выполнения оптической когерентной томографии (ОКТ) макулы и согласны принять участие в анонимном опросе об особенностях её интерпретации. *



Крупнейшие зарубежные опросы ретинологов



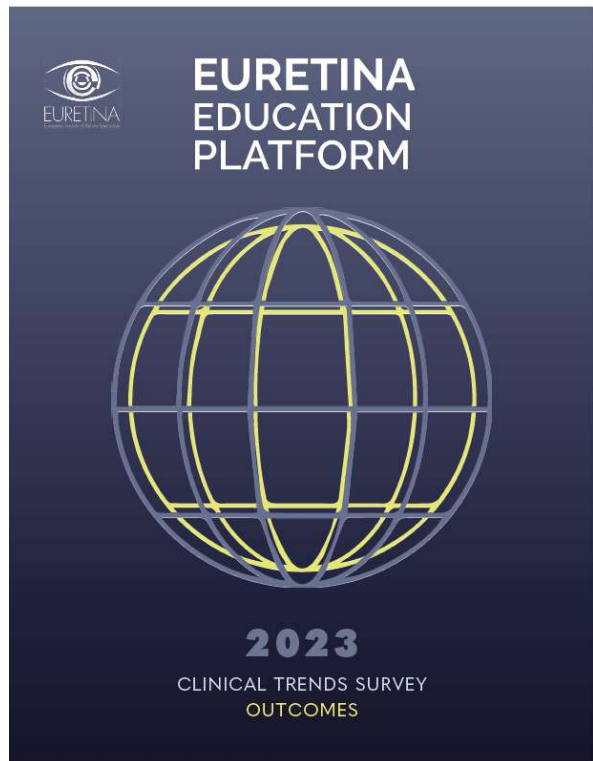
74 вопроса, 1026 специалистов



99 вопросов, 3237 специалистов

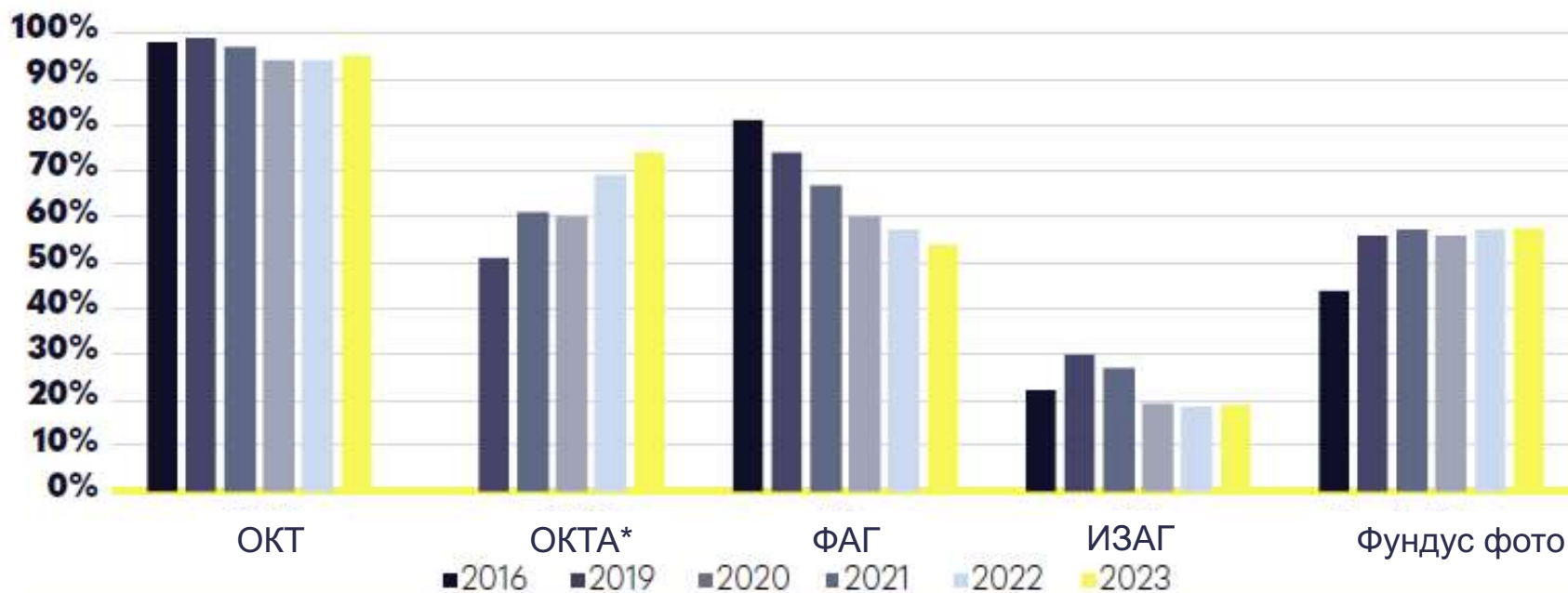


Современные тренды в диагностике и лечении ретинальной патологии



нВМД – неоваскулярная возрастная макулярная дегенерация
ОКТ – оптическая когерентная томография
ОКТА – оптическая когерентная томография с ангиографией
ФАГ – флюоресцентная ангиография
ИЗАГ – ангиография с индоцианином зеленым

Какие методы визуализации вы используете для диагностики нВМД?
(выберите все возможные варианты)



*ОКТА не была доступна в 2016г

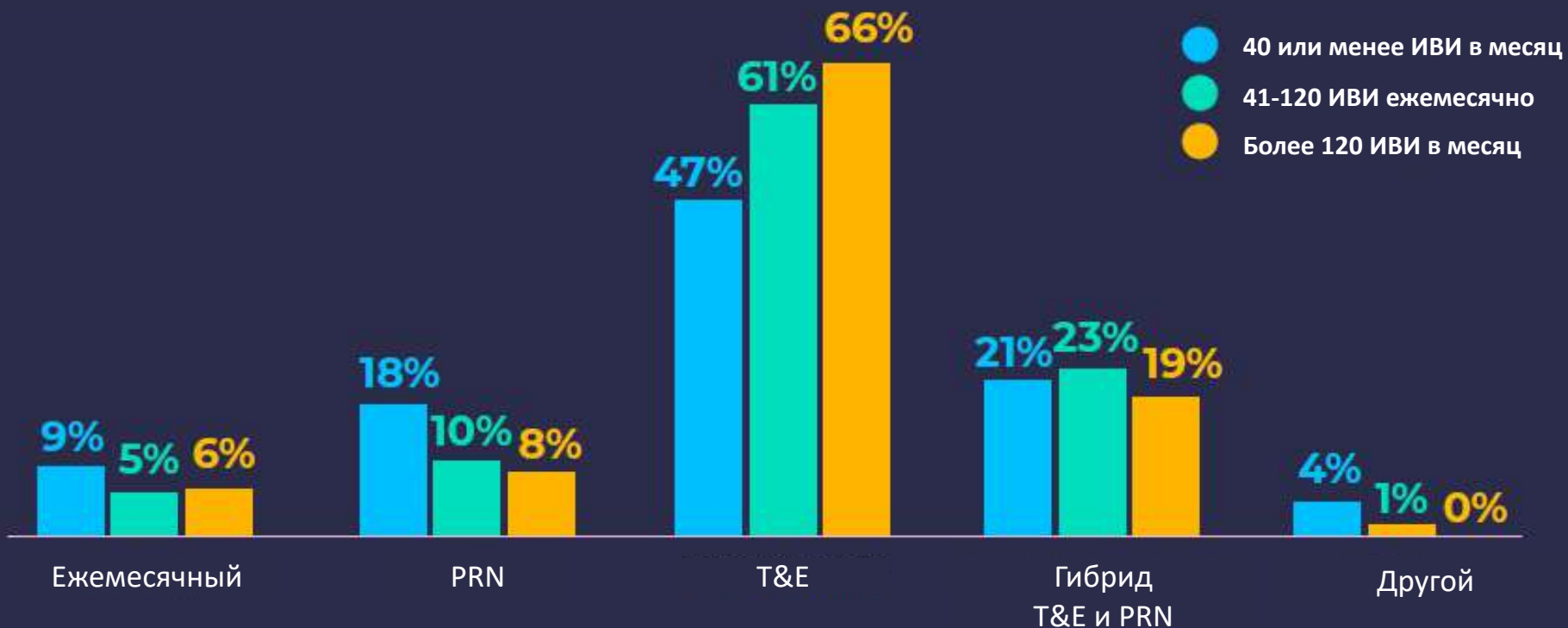
- ОКТ остается основным методом диагностики нВМД с 2016 года
- за это время использование ОКТА **увеличилось на 23%**, в то время как использование ФАГ **снизилось на 27%**

Современные тренды в диагностике и лечении ретинальной патологии



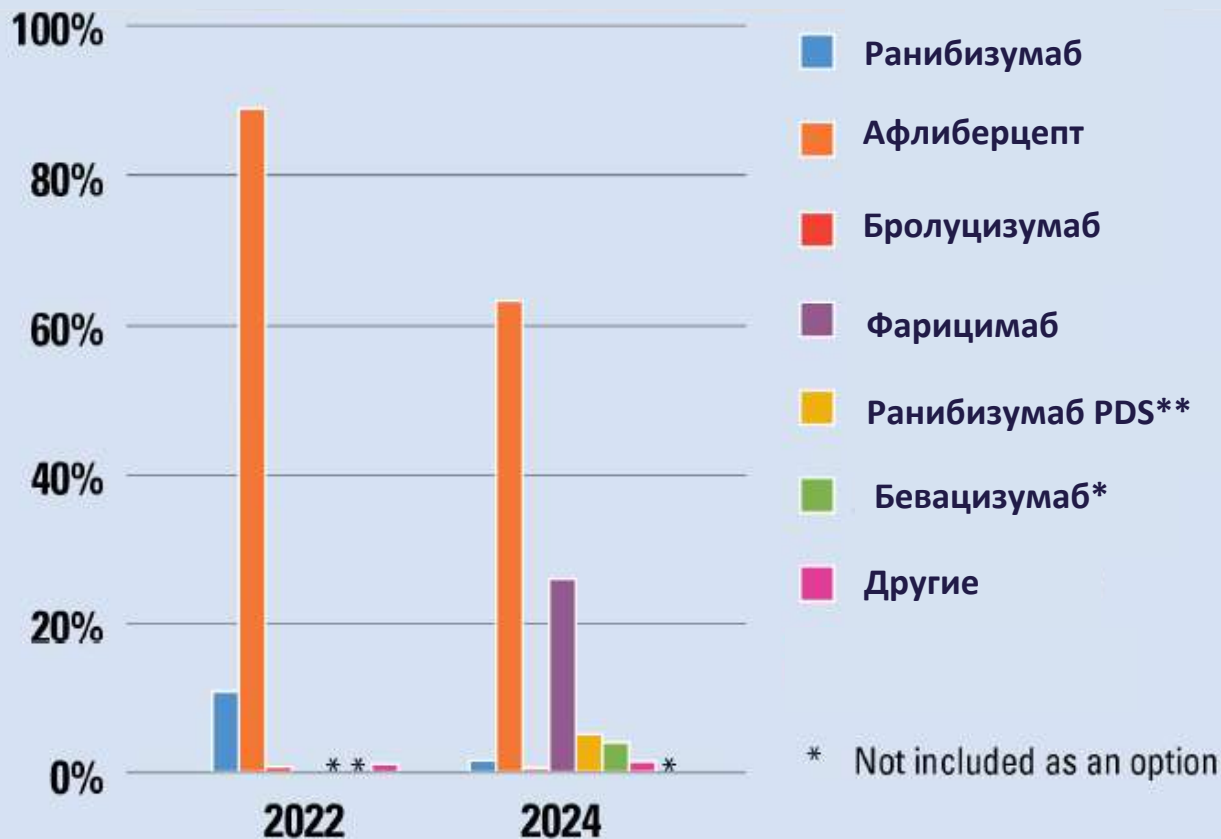
ИВИ – интравитреальная инъекция
PRN – Pro re nata (по потребности)
T&E – Treat and extend (лечить и увеличивать интервал)

Какой режим терапии вы применяете у большинства своих пациентов с нВМД? (выберите все возможные варианты)



Современные тренды в диагностике и лечении ретиальной патологии

При субоптимальном ответе на лечение нВМД препаратом бевацизумаб* какой анти-VEGF агент Вы предпочтете для продолжения терапии?



7

ASRS American Society of Retina Specialists

Hahn P, ed. ASRS 2024 Preferences and Trends Membership Survey. Chicago, IL. American Society of Retina Specialists; 2024. © 2024 American Society of Retina Specialists. All rights reserved.

PAT Survey

* - Бевацизумаб не зарегистрирован для интравитреального введения, **PDS - система портовой доставки ранибизумаба (в РФ не зарегистрирована), нВМД – неоваскулярная возрастная макулярная дегенерация, VEGF – фактор роста эндотелия сосудов

Современные тренды в диагностике и лечении ретинальной патологии

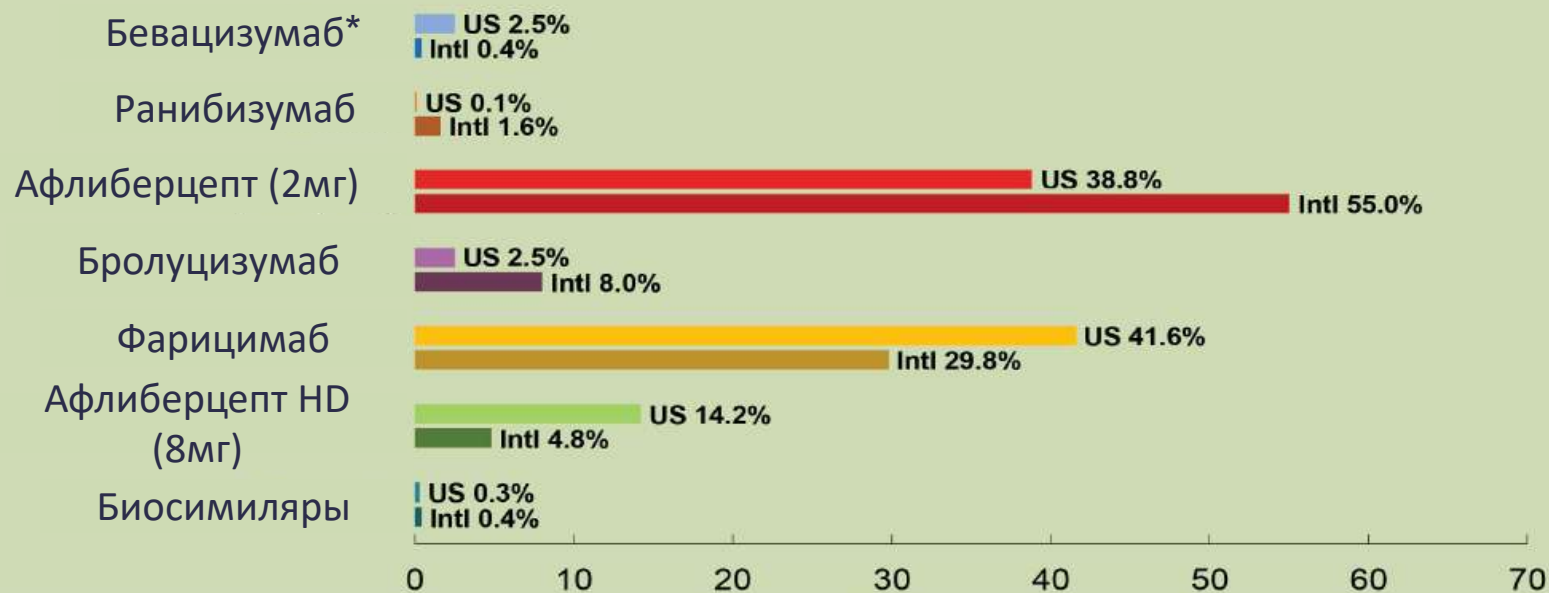


ДМО – диабетический макулярный отёк

ОВС – окклюзии вен сетчатки

нВМД – неоваскулярная возрастная макулярная дегенерация

34. Какие препараты для интравитреального введения обеспечивают лучшие анатомические результаты и контроль заболевания при нВМД, ДМО и ОВС?

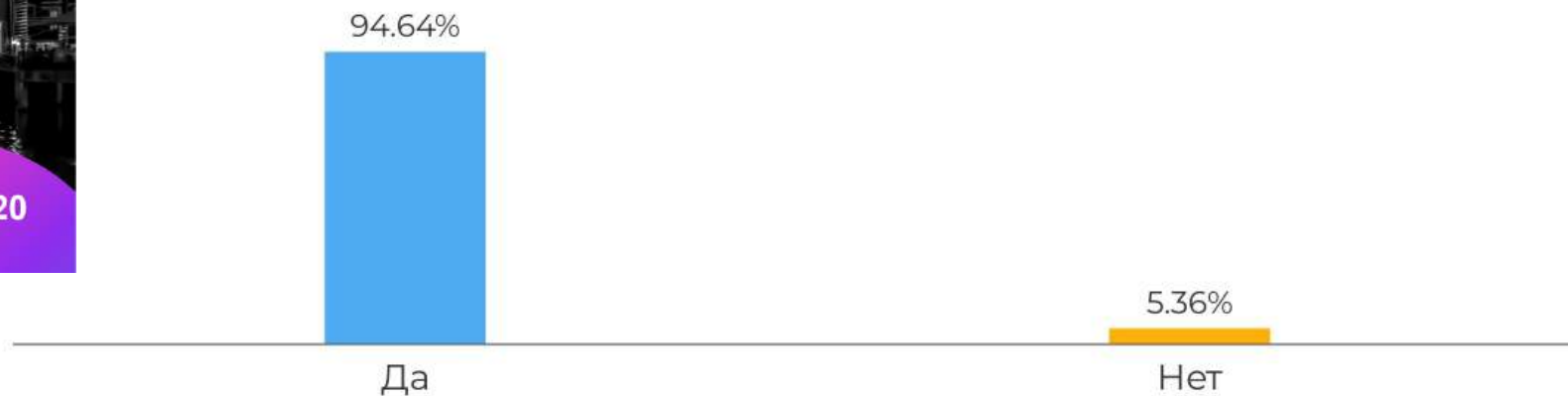


n = 1020

34

*Многим российским офтальмологам
(возможно, даже большинству!)
интересны результаты опросов коллег*

Интересны ли Вам результаты опросов врачей-офтальмологов из России (в частности, посвящённые диагностике и лечению заболеваний макулы)?





Редакционный совет опроса

Бобыкин Евгений Валерьевич (д.м.н., Екатеринбург)
Файзрахманов Ринат Рустамович (д.м.н., Москва)
Голубев Сергей Юрьевич (к.м.н., Москва)
Дибаяев Тагир Ильдарович (к.м.н., Уфа)
Зайцева Ольга Владимировна (к.м.н., Москва)
Казайкин Виктор Николаевич (д.м.н., Екатеринбург)
Ларина Евгения Артёмовна (к.м.н., Москва)
Мальцев Дмитрий Сергеевич (д.м.н., Санкт-Петербург)
Нероева Наталия Владимировна (к.м.н., Москва)
Нечипоренко Павел Андреевич (к.м.н., Санкт-Петербург)
Панова Ирина Евгеньевна (д.м.н., Санкт-Петербург)
Плюхова Анна Анатольевна (д.м.н., Москва)
Тулъцева Светлана Николаевна (д.м.н., Санкт-Петербург)
Фурсова Анжелла Жановна (д.м.н., Новосибирск)
Шадричев Фёдор Евгеньевич (к.м.н., Санкт-Петербург)
Шишкин Михаил Михайлович (д.м.н., Москва)

setcha.ru@gmail.com

СЕТЧА. ТОЧКА. RU

Russian Retinologists Survey

С 22 ноября по 15 декабря 2024 года

1

- Решение о реализации

2

- Создание Редакционного совета опроса

3

- Разработка макета опроса

4

- Утверждение опросника и создание интерактивной версии

5

- **Представление опроса** (доклад на «ПОФ», 22 ноября 2024)

6

- **Онлайн-опрос** (с 22 ноября 2024 по 15 декабря 2025)

7

- Обработка результатов (декабрь-январь 2025)

8

- Представление результатов на конференциях (середина 2025)

9

- Публикация результатов в отечественной/зарубежной печати (середина 2025)

10

- Подготовка опроса 2025 (май 2025 – октябрь 2025)



<https://forms.gle/b7PELUFwzkEounn97>

Важность медицинских опросов

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
Исследователи собирают данные для продвижения и совершенствования медицинских вмешательств, включая новые методы лечения, лекарства и устройства.

АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ
Анализ выявленных с помощью опросов тенденций (трендов) позволяет медицинским работникам прогнозировать и решать будущие проблемы.

IMPORTANCE OF MEDICAL SURVEYS



01

PATIENT FEEDBACK

Medical surveys help healthcare providers collect patient feedback to enhance care quality.

ОТЗЫВ ПАЦИЕНТА

Опросы помогают медицинским работникам собирать отзывы пациентов для повышения качества оказываемой помощи.

02

CLINICAL RESEARCH

Researchers collect data to advance and refine medical interventions, including new treatments, drugs, and devices.

ПОЛИТИЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ

Данные опросов дают информацию правительству и организациям здравоохранения для разработки политики и распределения ресурсов.

03

POLICY MAKING

Survey data informs government and health organizations for policy-making and resource allocation.

04

TREND ANALYSIS

Analyzing survey trends enables medical professionals to predict and address future challenges.



<https://www.rapidoform.com/blog/Top%205%20Medical%20Survey%20Portals:%20Earn%20Extra%20Cash%20Now>



Спасибо !

