

Zasadność ostatnio wprowadzonych kryteriów kwalifikacyjnych do operacji zaćmy

Validity of Newly Developed Appropriateness Criteria for Cataract Surgery

Jose M. Quintana, Antonio Escobar, Amaia Bilbao, MSc, Juan A. Blasco, Juan R. Lacalle, Jose M. Begiristain

Streszczenie

Cel pracy: Wprowadzenie fakoemulsyfikacji we wczesnych latach 90-tych XX wieku, w znaczący sposób zmieniło leczenie zaćmy. Możliwe, że kryteria kwalifikacyjne do usunięcia zaćmy wprowadzone przed rozpowszechnieniem metody fakoemulsyfikacji nie są już tak trafne i zasadne. Celem tego badania było uzasadnienie nowo wprowadzonych jasnych kryteriów kwalifikacyjnych.

Rodzaj badań: Prospektywne, obserwacyjne badanie kohortowe.

Uczestnicy: Do badania zakwalifikowano pacjentów ze zdiagnozowaną zaćmą, oczekujących w kolejce do przeprowadzenia operacji zaćmy.

Metody: W badaniu, które zostało przeprowadzone w 17 publicznych szpitalach szkoleniowych, zastosowano zgodnie z metodyką Badań i Odkryć, nowo wprowadzone, jasne kryteria kwalifikacji do usunięcia zaćmy. Dane niezbędne do klasyfikacji stosowności zabiegu, włączając w to dane demograficzne i kliniczne, oraz te powiązane z operacją i jej powikłaniami, zostały zebrane we wszystkich ośrodkach przez wcześniej przeszkolonych okulistów przed zabiegiem i 6 tygodni po.

Główne oceniane parametry: Uczestnicy badania wypełniali 2 kwestionariusze oceniające jakość życia związaną ze zdrowiem – Formę Krótką 36 (ang. Short Form) oraz Indeks Funkcji Wzroku 14 (ang. Visual Function Index VF-14) – kwestionariusze te wypełniali przed zabiegiem i 3 miesiące po. Ponadto, okuliści oceniali ostrość wzroku przed i 6 tygodni po zabiegu.

Wyniki: Do badania zakwalifikowano pięć tysięcy dwustu pięćdziesięciu siedmiu pacjentów. 3 miesiące po zabiegu na pytania z kwestionariusza odpowiedziało 4335 (82,5%) pacjentów. Pacjenci, u których zabieg operacyjny oceniany był, według nowych kryteriów kwalifikacyjnych, jako konieczny lub wskazany mieli większą poprawę w ostrości wzroku i w wyniku VF-14 niż ci pacjenci, którzy przeszli zabieg sklasyfikowany jako niewskazany. Te różnice, pod względem pomiarów takich jak minimalnie klinicznie znacząca różnica i minimalna różnica zauważalna, wydawały się klinicznie istotne. Odsetki powikłań były podobne we wszystkich kategoriach wskazań, za wyjątkiem powikłań występujących w okresie okołoperacyjnym.

Wnioski: Te wyniki wskazują na bezpośrednie powiązanie pomiędzy nowo wprowadzonymi, jasnymi kryteriami kwalifikacji do operacji zaćmy a wynikami, mierzonymi poprzez ocenę kliniczną oraz „narzędzia” do oceny jakości życia związanej ze zdrowiem. Wyniki potwierdzają słuszność stosowania tych kryteriów do oceny klinicznej, oraz wprowadzania wytycznych klinicznych.