

## **W których przypadkach podejrzenia jaskry wskazane jest rozpoczęcie leczenia?**

For which Glaucoma Suspects is it Appropriate to Initiate Treatment?

Ocena trafności leczenia przypadków z podejrzeniem jaskry według grupy badawczej RAND (RAND Study Group)

### **Streszczenie**

**Cel pracy:** Z powodu wątpliwych danych co do tego, w których przypadkach podejrzenia jaskry należy rozpocząć leczenie, w poniższym badaniu zostały zidentyfikowane przypadki, które zespół ekspertów uznał za właściwe oraz za niewłaściwe do rozpoczęcia leczenia.

**Rodzaj badań:** Metoda oceniająca trafność leczenia (RAM), dobrze ustalony sposób postępowania służący do tworzenia literatury naukowej opartej na opinii ekspertów w celu rozwiązania niejasności dotyczących tematu zdrowia.

**Uczestnicy:** Jedenastoosobowy zespół składający się z uznanych międzynarodowych ekspertów w dziedzinie jaskry.

**Metody:** Na podstawie systematycznego przeglądu literatury dotyczącej potencjalnie ważnych czynników, istotnych w podejmowaniu decyzji o rozpoczęciu leczenia, początkowo stworzona 1000 scenariuszy przypadków podejrzenia jaskry. Zespół oficjalnie ocenił słuszność rozpoczęcia leczenia w przypadkach podejrzenia jaskry w trakcie zmodyfikowanej metody Delphi składającej się z dwóch etapów głosowania. Technika ta pozwoliła utajnić indywidualne oceny członków, jednocześnie umożliwiając im porównanie własnych ocen z ocenami całego zespołu.

**Główne oceniane parametry:** Ostateczne oceny scenariuszy zostały sklasyfikowane jako wysoce właściwe, wątpliwe lub wysoce niewłaściwe do leczenia, zgodnie z podanymi wcześniej kryteriami statystycznymi zastosowanymi w projektach wykorzystujących metodę RAM. Stworzono narzędzia mające przybliżyć klinicytom oceny ekspertów w przypadkach podejrzenia jaskry.

**Wyniki:** Zespół uznał, że podczas podejmowania decyzji o rozpoczęciu leczenia, w przypadkach podejrzenia jaskry, pod uwagę należy wziąć następujące parametry: wiek, przewidywaną długość życia, ciśnienie wewnątrzgałkowe (c.w.), sentralną grubość rogówki, stosunek śrenicy zagłębienia do średnicy tarczy, wielkość tarczy nerwu wzrokowego oraz wywiad rodzinny. Kombinacje tych parametrów pozwoliły stworzyć 1800 niepowtarzalnych scenariuszy. 587 (33%) scenariuszy zostało ocenionych przez zespół jako właściwe, 585 (33%) jako wątpliwe, i 628 (35%) jako niewłaściwe do rozpoczęcia leczenia. Analiza warjacji pozwoliła stwierdzić, że na oceny zespołu największy wpływ spośród wszystkich parametrów miało c.w. Stworzony system punktowy posiadał 96% czułość i 93% swoistość w przewidywaniu ocen zespołu odnośnie słuszności rozpoczęcia leczenia w przypadku podejrzenia jaskry.

**Wnioski:** Zespół ekspertów osiągnął porozumienie odnośnie wskazań lub braku wskazań do leczenia w przypadku podejrzenia jaskry.