 **Исследование назначения контактных линз в России в 2022 г.** 

**Приглашаем Вас принять участие в анкетировании-2022.
Приславшие заполненную анкету получат pdf файлы всех номеров журнала «Вестник оптометрии» 2022 г.**

Результаты проведенного нами опроса публикуются в журнале «Вестник оптометрии» и доступны на сайте [www.optica4all.ru](http://www.optica4all.ru) в разделе «Контактные линзы/Статьи»
**Просьба ответить на вопросы о своей практике и ввести данные о первых 10 пациентах, которым Вы подобрали контактные линзы.
Заполните предлагаемую форму, сохраните ее как обычный документ WORD и пошлите в Редакцию на** **optometry@mail.ru** **(Тел. Редакции +7 985 644 7390)**

#### *СОВЕТЫ по заполнению анкеты: При заполнении пользуйтесь предлагаемым выбором. Сохраняйте файл после каждого пациента.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата получения опросного листа** | **Ваш город** | **Ваша профессия** | **Каков Ваш стаж работы** | **Тип Вашей практики (сколько оптик в сети)** |
| 01.11.22 | Впишите | Выберите | Общий стаж работы: --- лет Стаж подбора КЛ: --- лет |  Выберите |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая информация о пациенте1** | **Жесткие КЛ** | **Мягкие КЛ2** | **Дизайн линз3** | **Частота замены** | **Сколько дней в неделю пациент планирует носить КЛ** | **Режим****ношения4** | **Рекомендованная система ухода** |
| **Дата** | **Паци-ент** | **Воз-раст** | **Пол** | **Первичный или Повторный** | **Скле-раль-ные** | **ЖГП** | **Материал:****Гидрогель (% воды) или СГ** | **Название МКЛ****(семейства линз)** | **Сферическ., Торическ., Мультифок., Цветные, Орто-К, Контроль миопии** | **1 день, 1-2 нед., 1 мес., 3-6 мес., 12 мес., другая** | **Дневной****Пролонгированный** | **Многофункц. раствор, Перокс. система, ДругаяНикакая** |
| 01.11.22 | 1 | -- | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 2 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 3 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.10.22 | 4 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 5 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 6 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 7 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 8 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 9 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 01.11.22 | 10 | --  | --- | Выберите | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |

**ЕСЛИ ВЫ ПРИМЕНЯЕТЕ ДЛЯ ЗАМЕДЛЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ МИОПИИ (КОНТРОЛЯ МИОПИИ) У ДЕТЕЙ СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ, УКАЖИТЕ ИХ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ортокератолог. линзы** | **Атропин (укажите концентрацию)** | **Очковые линзы** | **Мягкие КЛ(укажите бренд/дизайн)** | **Другой** |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Выберите | Выберите | Место для ввода текста. |

1. **Первичный/повторный пациент.** «Первичный» – пациент, никогда не пользовавшийся КЛ или не носивший их несколько лет. «Повторный» – пользующийся КЛ в данный момент.
2. **Мягкие линзы (МКЛ)** линзы делятся на гидрогелевые линзы и **силикон-гидрогелевые (СГ)** линзы. Для гидрогелевых линз следует указать их влагосодержание.
3. **Дизайн «Контроль миопии»** - МКЛ специального дизайна или ОК линзы для замедления прогрессирования миопии.
4. **Режим ношения.** Режим ношения линз пациентами, которые будут иногда спать в линзах, обозначен как «пролонгированный».