 **Исследование назначения контактных линз в России в 2021 г.**

 **Приглашаем специалистов принять участие в анкетировании-2021**

Результаты проведенного нами опроса публикуются в журнале «Вестник оптометрии» и доступны на сайте [www.optica4all.ru](http://www.optica4all.ru/index.php?option=com_content&view=section&layout=blog&id=39&Itemid=5).
**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 эл.почту** **optometry@mail.ru**(или фото можно послать через мессенджеры WhatsApp или Telegram +7 985 644 7390) Тел. редакции: 495 644 7390, 495 964 1928

#### *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)** |
| 11.08.21 | ***Пример*** | Выберите | Общий стаж работы: --- лет Стаж подбора КЛ: --- лет |  Выберите |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая информация о пациенте1** | **Жесткие газопрони-цаемые КЛ** | **Мягкие КЛ2** | **Тип 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** | **Склера-льные** | **Рогович-ные**  | **Тип линз по материалу:****% воды в гидрогеле или просто СГ** | **Название МКЛ****(семейства линз)** | **Сферические, Торические, Мультифок., Моновидение, Цветные, Орто-К, Контроль (замедление прогр.) миопии** | **1 день, 1-2 нед., 1 мес., 3-6 мес., 12 мес., другая** | **Дневной,****Пролонгированный**  | **Многофункц. раствор, Пероксидная система, Другая, Никакая** |
| 18.10.21 | 1 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 2 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 3 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 4 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 5 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 6 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 7 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 8 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 9 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |
| 18.10.21 | 10 | -- | --- | Первич. | -- | -- | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите | Выберите |

**ПОЯСНЕНИЯ**

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. **Тип линз.** К «Сферическим» относятся также монофокальные линзы асферического дизайна. Все цветные линзы относятся к категории «Цветные».
Фотохромные линзы Acuvue Oasys with Transitions в анкете относятся к «Сферическим».
4. **Режим ношения.** Пролонгированный режим ношения допускает непрерывное ношение линз пациентами до 7 дней подряд (6 ночей).