



Ministrstvu za zdravje,
Štefanova 5,
1000 Ljubljana

Datum: 8.11.2019

Zadeva: Določitev metodologije merjenja širine vidnega polja
Zveza: Pripombe na predlog predpisa: »SEZNAM TELESNIH OKVAR«

Spoštovani,

RSK za oftalmologijo je na svoji 120. seji dne 6.10.2019 obravnaval metodologijo določanja širine vidnega polja, ki je v predlogu predpisa »Seznam telesnih okvar« predvidena kot izoptera III/4 na Goldmannovem kinetičnem perimetru. Glede na to, da se Goldmannov kinetični perimeter ne izdeluje več, čeprav jih je v RS še nekaj v uporabi, je RSK po preučitvi literature in mednarodnih predpisov sprejel naslednje priporočilo:

*RSK predlaga, da se kot standard tudi v prihodnje upošteva kinetično perimetrijo, narejeno bodisi na še obstoječih Goldmannovih perimetrih ali na perimetrih, ki omogočajo **kinetično perimetrijo s testno značko III/4** ob upoštevanju, da je perimetrija izvedena bodisi ročno ali z standardizirano hitrostjo 5 stopinj na sekundo.*

*Pri oceni širine vidnega polja za potrebe določitve telesne okvare, delazmožnosti in drugih potreb zavarovalnic ali invalidskih komisij se upošteva **zunanjo mejo ohranjenega centralnega vidnega polja** in ne perifernih obročev oz. ostankov vidnega polja, ki so pogosto ohranjeni pri bolnikih z distrofijami mrežnice, glavkomom ali drugimi okvarami vidnega živca.*

Tipična aparata za to sta Octopus 900 in starejši Octopus 101, ki omogočata tako testiranje in aparata sta relativno dostopna tudi v Sloveniji. Tudi nekateri drugi aparati omogočajo kinetično testiranje in bi bili primerni z uporabo enake testne strategije.

Statično perimetrijo je namreč zelo težko evaluirati zaradi pogosto zabrisanih meja izpadov, kar bo otežkočalo presojo ustreznih komisij.

S spoštovanjem,

Prof.dr. Marko Hawlina, dr.med.
Predsednik RSK za oftalmologijo