

## **Ophthalmology Surgical Competency Assessment Rubric (OSCAR)**

“Ophthalmology Surgical Competency Assessment Rubric” (OSCAR) предназначены для облегчения оценки и обучения хирургическим навыкам. Хирургические процедуры разбиваются на отдельные этапы, и каждый этап оценивается по шкале: новичок, начинающий, продвинутый начинающий и компетентный. Для каждого этапа приводится описание действий, необходимых для достижения каждой оценки. Оценщик просто обводит описание наблюдаемых действий на каждом этапе процедуры. Оценка OSCAR должна быть завершена в конце операции и немедленно обсуждена со студентом для обеспечения своевременной, структурированной и конкретной обратной связи по результатам работы. Эти инструменты были разработаны группами международных экспертов и являются достоверными методами оценки хирургических навыков.

### **Инструкции для инструкторов OSCAR**

1. Наблюдайте за операцией по удалению катаракты, выполняемой ординатором.
2. В идеале, сразу после операции обведите кружком каждое описание критерия, которое вы наблюдали. Некоторые предпочитают, чтобы ординатор сначала сам обвел соответствующие пункты. Если операция записывается на видео, ее можно просмотреть и оценить позже, но это задерживает предоставление более эффективной и своевременной обратной связи.
3. Запишите любые соответствующие комментарии, не охваченные критериями оценки.
4. Обсудите результаты с ординатором.
5. Разработайте план улучшения (например, практика в лаборатории с использованием моделей/советы для следующей операции).

### **Предложения:**

- Если ранее уже проводились подобные оценки, просмотрите данные OSCAR, чтобы выявить области, требующие улучшения.
- Если одних и тех же ординаторов будут оценивать разные инструкторы, было бы полезно, чтобы перед началом использования инструмента они совместно оценили несколько операций по видеозаписям, чтобы убедиться, что все оценивают одинаково.

**Объективная оценка навыков панретиальной лазерной коагуляции**  
**Ophthalmology Surgical Competency Assessment Rubric: Panretinal Photocoagulation (OSCAR: PRP)**

Дата \_\_\_\_\_  
 Ординатор \_\_\_\_\_  
 Наставник \_\_\_\_\_

	№	Навыки	Новичок (Баллы* = 2)	Начинающий (Баллы = 3)	Продвинутый начинающий (Баллы = 4)	Компетентный (Баллы = 5)	Неприменимо / Выполнено Наставником (Score = 0)
<b>Безопасность при работе с лазером и подготовка к процедуре</b>	1	Безопасность при работе с лазерным излучением	Не размещён знак опасности лазерного излучения, не включён индикатор работы лазера.	Размещён знак опасности лазерного излучения или включён индикатор работы лазера, но с напоминанием.	Нерегулярно размещает знак опасности лазерного излучения или включает индикатор работы лазера без напоминания.	Последовательно размещает знак опасности лазерного излучения и включает индикатор работы лазера без напоминаний.	
	2	Выбор защитных очков	Не предлагает защитные очки присутствующим (наблюдателям и ассистентам).	Предлагает защитные очки наблюдателям и ассистентам, но может потребоваться напоминание; может не знать, какие очки подходят для конкретной длины волны лазера.	Может определить правильную длину волны защитных очков, но не всегда предлагает очки всем присутствующим (наблюдателям и ассистентам).	Может определить правильную длину волны защитных очков и всегда предлагает очки всем присутствующим (наблюдателям и ассистентам).	
	3	Выбор линзы	Не может выбрать подходящую линзу.	Выбирает подходящую линзу с напоминанием или под руководством.	Не может выбрать другие линзы в разных обстоятельствах или во время процедуры.	Меняет линзы в ходе процедуры в зависимости от обстоятельств.	
	4	Подготовка контактной линзы	Не выбирает контактный гель.	Наносит контактный гель, но в лунке образуется много пузырьков.	Умеет использовать различные контактные гели с минимальным количеством пузырьков.	Наносит контактный гель в лунку с минимальным количеством пузырьков или без них и не теряет его при переносе на глаз.	
<b>Выполнение лазерного лечения</b>	5	Верификация стороны лечения	Демонстрирует незнание необходимости верификации стороны для лечения.	Проверяет сторону (право/лево), но не маркирует глаз.	Чаще всего проверит правильный глаз и корректно его маркирует.	Всегда проверяет правильный глаз и корректно его маркирует.	
	6	Анестезия	Не закапывает анестетик.	Не всегда закапывает анестетик или удостоверяется в наличии анестезии в случае длительной сессии лечения; требуется напоминание.	Последовательно обеспечивает обезболивание глаза и при необходимости повторно закапывает анестетик.	Предлагает альтернативы, такие как перибульбарная или ретробульбарная анестезия, или пероральные препараты при необходимости.	
	7	Установка линзы	Делает множество неудачных попыток установить линзу; часто вызывает эрозии роговицы или теряет контактный гель.	Без труда устанавливает линзу на глаз с широкой глазной щелью или веками с флорру-синдромом, но могут оставаться значительные воздушные пузырьки; иногда может провоцировать эрозию роговицы или терять контактный гель.	Устанавливает контактную линзу удачно даже при небольшом сжатии век или умеренно узкой щелевой щели. Убирает пузырьки, наклоня линзу, массируя глаз или надавливая линзой на глаз.	Не теряет контактный гель при переносе на глаз с выраженным блефароспазмом или узкой щелевой щелью.	
	8	Размер лазерного пятна	Не уверен в увеличении линзы и не корректирует размер лазерного пятна для выбранной линзы.	Знает про различные увеличения линз, но нуждается в помощи при настройке размера лазерного пятна для конкретной линзы.	Редко нуждается в помощи для достижения конечного размера пятна 400–500 мкм с линзой Гольдманна (настройка 500 мкм) или широкоугольной линзой (настройка 200–300 мкм).	Без затруднений корректирует размер лазерного пятна при изменении увеличения линзы в ходе процедуры.	
	9	Настройка мощности	Не уверен в правильных начальных настройках мощности и в том, как и когда их изменять. Не знает единицу измерения мощности.	Знает единицу измерения мощности, начинает со 100 мВт, но не знает, что нужно титровать мощность малыми шагами для получения серо-белого ожога.	С некоторой неуверенностью знает, как настраивать мощность лазера; начинает со 100 мВт и постепенно увеличивает энергию малыми шагами для получения серо-белого ожога.	Начинает со 100 мВт и может уверенно титровать энергию для достижения серо-белого ожога в зависимости от прозрачности оптических сред и пигментации глазного дна. Легко повторно титрует энергию лазера при изменении увеличения линзы во время процедуры.	
	10	Настройка экспозиции	Не умеет менять настройку экспозиции на лазере и не знает единицу измерения экспозиции.	Может изменять экспозицию лазера и начинает между 100 и 200 мс.	Может с неуверенностью изменять экспозицию лазера (100–200 мс) и знает, когда корректировать вверх или вниз.	Начинает с экспозиции 100–200 мс и без колебаний увеличивает или уменьшает её, корректируя при этом мощность лазера для достижения оптимальной интенсивности ожога.	
	11	Проверка параметров лазера	Не знает, что сначала нужно протестировать размер пятна, энергию и экспозицию за пределами сосудистых аркад.	Тестирует лазерное пятно вне сосудистых аркад, понимая правильную реакцию сетчатки; некоторые пятна будут слишком «горячие» или слишком светлые; не знает, как корректировать параметры с учётом пигментации глазного дна.	Тестирует с неуверенностью лазерное пятно вне сосудистых аркад, увеличивая энергию шагом в 20–50 мВт до достижения серо-белого ожога.	Уверенно тестирует лазерное пятно вне сосудистых аркад, увеличивая энергию шагом в 20–50 мВт до достижения серо-белого ожога.	

	12	Размещение и распределение лазерных пятен	Не знает правильного расстояния между пятнами или где их размещать. Пятна расположены нерегулярно и имеют вытянутую форму из-за неправильного положения контактной линзы.	Пятна расположены нерегулярно, могут задевать сосуды и не избегает цилиарных нервов в положении 3 и 9 часов. Большинство пятен круглые, а не вытянутые.	Отграничивает основные сосудистые аркады лазерными пятнами с расстоянием в половину ширины ожога, избегает цилиарных нервов на 3 и 9 часах. Не избегает ожогов в области тракционных отслоек и фиброзов; не соблюдает отстояния лазерных ожогов от диска зрительного нерва в 1–2 диаметра диска.	Отграничивает основные сосудистые аркады лазерными пятнами с расстоянием в половину ширины ожога, избегает цилиарных нервов на 3 и 9 часах. Избегает ожогов тракционных отслоек и фиброзов. Держится на расстоянии 1–2 диаметра диска от зрительного нерва.	
	13	Адекватность объёма лечения	Не знает, какое покрытие считается достаточным, и когда нужно остановиться.	Случайное размещение лазерных рубцов по всем 360° сетчатки без должного внимания к одной гемисфере или зоне с выраженной патологией.	Обрабатывает половину сетчатки с минимальным количеством пропусков, стремясь к 600–1200 пятнам на одну гемисферу. Начинает с нижней гемисферы на случай последующего гемофтальма.	Обрабатывает половину сетчатки, равномерно распределяя 600–1200 пятен на одну гемисферу. Начинает с нижней гемисферы на случай последующего гемофтальма. Может завершить сеанс полностью, кроме случаев плохой прозрачности сред и кровоизлияний.	
После лазерного лечения	14	Очистка линзы	Не знает, что линзу нужно очищать.	Очищает линзу с напоминанием.	Не всегда очищает линзы после использования без напоминания.	Всегда очищает линзы после использования.	
	15	Лекарства после лечения	Не спрашивает пациента о головной боли или боли в глазу.	Спрашивает пациента о головной боли или боли в глазу, но не назначает обезболивающие.	Иногда назначает обезболивающие, если пациент жалуется на головную боль или боль в глазу.	Всегда спрашивает и назначает обезболивающие, если пациент жалуется на головную боль или боль в глазу.	
	16	Проверка на наличие эрозий роговицы	Не проверяет роговицу на наличие эрозий.	Иногда проверяет роговицу на эрозии.	Всегда проверяет роговицу на эрозии.	Всегда проверяет роговицу на эрозии и при необходимости проводит лечение.	
Общие показатели	17	Поддержание фокуса лазера	Не фокусирует лазер на сетчатке; пытается подстроить фокус, когда лазерное пятно находится на фовеа.	Отводит лазерный луч от фовеа для фокусировки. Может легко фокусироваться вне фовеа через зрачок 6 мм и при отсутствии помутнений оптических сред. Теряет фокус при перемещении лазера к соседней зоне сетчатки. Слишком «горячие» и слишком светлые ожоги встречаются по всей сетчатке.	Часто способен фокусировать луч на сетчатке через зрачок 5 мм и лёгкую катаракту вне фовеа. Теряет фокуса при перемещении к соседней зоне сетчатки, но способен корректировать фокус. Ожоги серо-белого цвета более стабильны по всей сетчатке.	Всегда может фокусировать луч через умеренную катаракту и зрачок 5 мм вне фовеа. Получает равномерные серо-белые ожоги независимо от состояния оптических сред и пигментации глазного дна.	
	18	Постоянная корректировка настроек лазера	Не корректирует настройки лазера с учётом помутнений оптических сред, пигментации глазного дна, периферического расположения зоны лечения или боли пациента.	Иногда увеличивает мощность лазера для компенсации помутнений сред или при светлой пигментации глазного дна; иногда уменьшает мощность для снижения боли или при работе с периферией сетчатки.	Всегда увеличивает мощность лазера при помутнении оптических сред или светлой пигментации глазного дна; всегда уменьшает мощность при боли или работе с периферией сетчатки.	Плавное корректирует размер пятна, мощность и экспозицию с учётом состояния хрусталика, пигментации глазного дна, периферического расположения и реакции пациента на боль.	
	19	Поддержание оптимального положения линзы и прозрачности контактного геля	Не распознаёт, что ухудшение видимости вызвано пузырьками на контактной линзе.	Пытается работать через пузырьки на поверхности контактной линзы, что мешает хорошей видимости сетчатки.	Наклоняет линзу, массирует или давит линзой на глаз, чтобы сдвинуть пузырьки в сторону.	Наклоняет линзу, массирует или давит линзой на глаз, чтобы сдвинуть пузырьки в сторону. Просит пациента аккуратно повернуть глаз в одну из сторон и сопровождает движение линзы для увеличения периферического обзора при лазерной обработке.	
	20	Поддержание плавных, непрерывных движений при переходе к следующему участку сетчатки и верификации положения фовеа	Испытывает трудности при перемещении щелевой лампы и джойстика к следующему участку сетчатки. Не может определить направление расположения фовеа относительно текущей периферической зоны лечения.	Использует большие движения при переходе к следующей зоне сетчатки и испытывает умеренные трудности с эффективной подстройкой; требуется напоминание для проверки направления фовеа относительно текущей зоны лазерной обработки с использованием сторон света (север, юг, восток, запад).	Использует меньшие движения при переходе к следующей зоне сетчатки и более скоординированно подстраивает джойстик. Испытывает некоторые трудности с проверкой направления фовеа относительно текущей зоны лечения с использованием сторон света (север, юг, восток, запад).	Движения скоординированы при переходе к следующей зоне сетчатки; джойстик корректируется плавно. Точно и последовательно определяет направление фовеа относительно текущей зоны лазерной обработки, используя стороны света (север, юг, восток, запад).	

\* Максимальное число баллов: 100 (компетентность 100%)

Источник: Law JC, Golnik K, Cherney EF, Arevalo JF. The Ophthalmology Surgical Competency Assessment Rubric for Panretinal

Photocoagulation. Ophthalmology Retina. 2017;2(2). doi:10.1016/j.oret.2017.06.002. Перевод на русский язык: Chat GPT с корректурой

Вурдафт А.Е., 07.12.2025

Вы можете адаптировать и перевести этот документ для своих некоммерческих целей, но, пожалуйста, укажите авторство **ICO**.