



Av Nina Holst,
Skien

Besøk fra London School of Hygiene and Tropical Medicine på Norsk Oftalmologisk Forenings Høstmøte november 2015

Bakgrunn: Norske øyeleger har en lang tradisjon for arbeide med øyehelsetjeneste i u-land.

I en lengre periode på 1970 til slutten av 90 tallet ble det avholdt en fast programpost ved NOF's vår og høstmøter: "Forum for øye-legetjeneste i U-land".

Der fikk møtedeltagerne en kort oppdatering og innføring om prosjekter rundt i verden hvor kolleger var engasjert i oppbygging av øy-

ehelsetjenester til fattig befolkning. Det kan nevnes øyelege Oddvar Otterleis engasjement i River blindness Survey i Øvre Volta i begynnelsen av 1970 årene. Øyelege Albert Kolstads medvirkning i den første blindeundersøkelsen i Nepal som medførte et 40 års engasjement i landet med grunnleggelsen av Jeta Eye Hospital

hvor det nå med lokale krefter opereres 30 000 pas pr år for katarakt, øyelegeekteparets Ruth og Dag Riises mangeårige engasjement i øyehelsetjeneste også i Nepal, øyelege Knut Lindbergs arbeide i en årrekke med øyesykdommer i Kongo og mange, mange flere.

Selv fanget jeg interessen for u-landsmedisin etter et lengre opphold i Botswana med IMCC i 1981/82. Etter oftalmologi utdanning og mange

Fortsattes side 22



Øyelege og
Nepalekspert
Albert Kolstad
med forelesere
Daksha Patel
og Hillary
Rono. Etterutdan-
ningskurset Norsk
Oftalmologisk
Forening (NOF)
Høstmøte 2015,
Soria Moria Oslo.

års sykehuspraksis senere fikk jeg mulighet til å arbeide på en øyeklinikk drevet av Pinsevenner i Bukavo, Kongo i 2007. Jeg oppdaget etterhvert det mangeårige engasjementet som norske øyeleger hadde i nettopp u-landsøymedisin og ønsket å finne ut av om engasjementet fortsatt var til stede.

I en verden med 40 millioner blinde og vissheten om at 80 % av disse kan behandles eller forebygges burde norske øyeleger også kunne defineres som en ressurs i det globale engasjementet i kampen mot blindhet. Dette var temaet da jeg i 2012 fikk høre om muligheten til å gjennomføre et master stadium ved London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM). Ved hjelp av økonomisk støtte og velvilje fra mitt

hjemlige Hospital, Betanien i Skien samt mye oppspart avspasering og permisjon fikk jeg muligheten for å følge studiet, Public Health of Eye Care ved skolen i London.

Kort oppsummert viste min oppgave som blant annet bestod av en spørreundersøkelse blant Norges øyeleger at interessen for å kunne bidra med arbeide på prosjekter innenfor øyehelsetjeneste i u-land var stor. Over 50 % (svarprosent ca 60) ønsket å reise ut dersom forholdene lå til rette. Oppgaven tok også for seg barrierene i forhold til utsendelse og da var det temaer som familie, økonomiske forhold, organisering av tjenesten og mulighetene for permisjoner og vikarer som var fremhevende.

1. PEEK technology and evidence in Kenya

Dr. Hillary Rono fortalte om utviklingen av PEEK (the Portable Eye examination Kit) som er et unikt smartphone system til bruk ved øyeundersøkelser. Systemet er utviklet fra London School of Hygiene and Tropical Medicine, University of Strathclyde and NHS Glasgow Centre for Ophthalmic Research.

En av oppfinnerene til systemet, dr Andrew Bastawrous (lektor ved LSHTM) beskriver de strabasiose transportetapper med mengder av utstyr i forbindelse med øyeundersøkelser til en seks års oppfølging av Nakuru Eye Disease Cohort. Han ønsket å lage en fremtidig erstatning for utstyret. Derav fulgte utviklingen av PEEK. "The PEEK validation study ble utformet i forløpet av den originale studien.

Dr Bastawrous har uttalt at "Størsteparten av verdens blinde befolkning bor i utviklingsland og det er av største betydning man utvikler nye undersøkelsesmetoder for lettere å kunne oppdage og behandle pasientene. Mobiltelefoner finnes overalt og ser ut til å være et ideelt instrument til formålet. Dr. Rono beskrev at PEEK består av en serie apps og en unik hardware betegnet som PEEK retina.

Dr. Rono og dr Bastawrous har velvillig gitt tillatelse til benyttelse av billedserie der kan ses på neste side og www.ofthalmolog.com

→→→→→

A lack of eye care burdens billions of people with avoidable visual impairment

80% of the world's blind lose vision from preventable, treatable or completely reversible conditions

Peek brings whole populations into eye health

A system of low cost and user-friendly hardware, software and knowhow tools

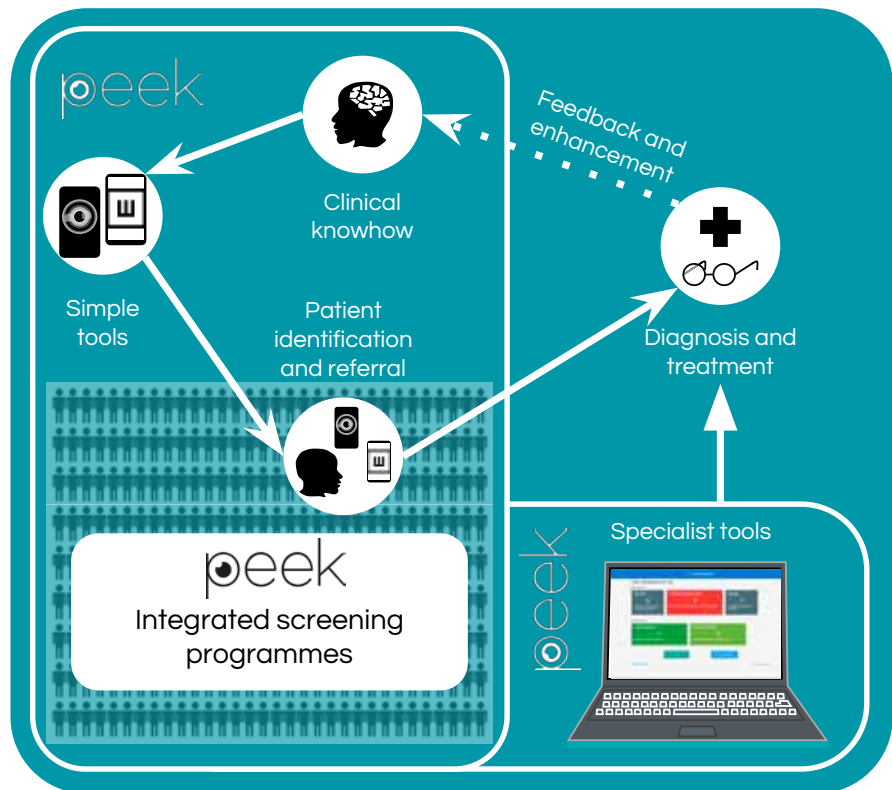


Retinal imaging



Visual acuity

Automatic data collection, tracking and analysis



Reliably task-shift patient identification and referral to non-specialists, such as teachers and community health workers

Radically expanded eye care

The solution

Peek tools enable non-specialists to systematically collect and report the clinical data needed for specialists to make treatment decisions. Peek screening programmes ensure everyone found with a vision problem will have access to treatment. The resulting data provide quality, efficiency and accountability indicators for each programme, as well as assisting in public health planning.



www.peekvision.org
1 Fore Street, London EC2 5EY
E - tim@peekvision.org M - +447920231520

Innovation in eye care

Copyright © Peek Vision Limited 2016