**Організація обчислювального процесу обробки даних в офтальмології при хірургії глаукоми та катаракти**

**Скакун Я.М., Байбуз О.Г.**skakun.jarik@gmail.com, *Дніпропетровський національний університет імені Олеся Гончара*

Сучасний рівень розвитку медичних технологій при проведенні різних хірургічних операцій вимагає залучення прогресивних методів обробки інформації показників захворюваності пацієнта.

Так, в галузі офтальмології, однією з окремих задач є прогноз ефективності комбінованого оперативного лікування залежно від розмірів ока, а саме: передньо-заднього розміру ока (ПЗР) і кута передньої камери. Висувається гіпотеза, що ефективність проведення комбінованого оперативного лікування при псевдоексфоліативній глаукомі і катаракті при вузькому куті передньої камери та ПЗР<23мм, нижча, ніж при звичайних розмірах ока [1]. В якості вихідної інформації для статистичного аналізу розглядаються медичні показники пацієнтів, яким робили комбіновану операцію: внутрішньоочний тиск, гострота зору, стадія глаукоми і т.д., причому успішність операції оцінюється бінарно.

Для отримання достовірного прогнозу ефективності комбінованого оперативного лікування, на наш погляд, застосування одного методу обробки даних для прийняття рішення є недостатнім, обчислювальний процес організовується таким чином, що при ухваленні рішення використовується ансамбль обчислювальних процедур класифікації та кластеризації з наступним експертним оцінюванням отриманих результатів.

***Бібліографічні посилання***

1. **Кушнир Н.Н.** Прогноз развития препролиферативной стадии диабетической ретинопатии по данным витреальной флюорометрии / Н. Н. Кушнир // Офтальмол. журн. – 2011. – № 2. – С.19-22.