

В помощь практическому врачу

УДК 617.753-053.2:681.7.031

Очковая коррекция рефракционных нарушений

Л. А. Бруцкая, канд. мед. наук

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П.Филатова НАМН Украины»; Одесса (Украина)

E-mail: bruskaia@gmail.com

Ключевые слова: очковая коррекция, аметропии

Основными причинами, приводящими к снижению зрения, у детей являются рефракционные нарушения. Среди причин слепоты и слабовидения они составляют 22,4-98,4% случаев [5, 19].

Развитие зрительных функций происходит параллельно с «созреванием» механизмов, управляющих аккомодацией, бинокулярным зрением, движениями глаза [6-8, 12, 15]. Свое влияние на центральное зрение оказывают рефракционные нарушения [21, 23]. Поэтому возникает необходимость своевременной рациональной очковой коррекции [10, 11, 20]. Одновременное сохранение высокого зрения на амблиопичном глазу и формирование бинокулярного зрения – это наиболее трудная задача для офтальмологов [13, 17, 18].

Целью данного сообщения является определение роли очковой коррекции при рефракционных нарушениях.

Важнейшими признаками дезадаптации зрительной системы к аметропиям являются астигматизм и рефракционная амблиопия. Последняя чаще встречается в глазах с гиперметропической рефракцией [22, 24].

Несмотря на успехи в использовании контактных линз, рефракционной хирургии, применение этих корригирующих методов у детей пока ограничено. Ведущим методом коррекции у детей остаются очки.

Выбор оптимальной коррекции аметропии в детском возрасте предполагает учет множества факторов и поэтому является сложной задачей. Зарубежные офтальмологи предпочитают корригировать даже небольшие, отличные от нуля, аномалии рефракции [14, 24].

Уже при астигматизме в 1,0 диоптрию ухудшается зрительный комфорт. Детям с амблиопией очки назначают только на основании результатов объективного определения рефракции в условиях циклоплегии, при которой снимается избыточный тонус цилиарной мышцы. При визите ребенка к офтальмологу по поводу рефракционных нарушений целесообразно проводить атропинизацию (трехдневное закапывание атропина 2 раза в день). Так, при гиперметропии в возрасте 2-4 лет назначают постоянную коррекцию с уче-

том возрастной нормы остроты зрения. Сферическую линзу выписывают на 1,0 диоптрию меньше степени гиперметропии, определенной объективным методом после циклоплегии.

В последнее время применяют 1% цикломед. 1% цикломед возможно использовать при визите к офтальмологу как в первый раз, так и при повторных обращениях. Отмечена хорошая переносимость 1% цикломеда у детей и подростков без аллергического и токсического влияния на сердечно-сосудистую систему.

Основными критериями подбора очковой коррекции традиционно являются: степень аметропии, функциональное состояние глаз (острота зрения, положение глаз, характер бинокулярного зрения, влияние коррекции на эти показатели), возраст пациента, наличие или отсутствие астигматизма, переносимость коррекции и т.д. [1, 3, 9, 16]. В детском возрасте величина рефракции не является постоянной и меняется при росте глаза. У каждого пациента к подбору очковой коррекции необходим индивидуальный подход [2, 4, 5].

В заключение необходимо отметить, что правильность очковой коррекции аметропий необходима для проведения эффективных реабилитационных мероприятий и предупреждения инвалидности детей при амблиопии.

Литература

1. **Аветисов С. Э.** Современные подходы к коррекции рефракционных нарушений / С. Э. Аветисов // Вестник офтальмологии. – 2006. – №1. – С. 3-8.
2. **Аветисов С. Э.** Методы коррекции астигматизма / С. Э. Аветисов, Е. Г. Рыбакова // Офтальмологический журнал. – 1996. – № 2. – С. 68-72.
3. **Аветисов Э. С.** Руководство по детской офтальмологии / Э. С. Аветисов, Е. И. Ковалевский, А. В. Хватова // М.: Медицина. – 1987. – С. 495.
4. **Аветисов Э. С.** Содружественное косоглазие / Э. С. Аветисов // М.: Медицина. – 1977. – С. 312.

© Бруцкая Л. А., 2019

5. **Алифанова Т. А.** Слепые и слабовидящие дети школьного возраста в УССР. Пути совершенствования их реабилитации: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Одесса, 1991. – С. 16.
6. **Боброва Н. Ф.** Атлас врожденных и наследственных заболеваний органа зрения / Н. Ф. Боброва, В. В. Вит // Одесса: Пальмира, 2006. – С. 141.
7. **Бойчук И. М.** Стереозрение у детей с врожденной миопией и амблиопией с миопической рефракцией / И. М. Бойчук, А. Ю. Мухина // Тезисы научно-практической конференции с международным участием офтальмологов «Филатовские чтения–2017», 25-26 мая 2017 г., Одесса. – С. 207.
8. **Бойчук И. М.** Результаты лечения детей с дисбинокулярной амблиопией с применением комплекса стереограмм / И. М. Бойчук, Н. Н. Бушуева, Л. Н. Соловьева // Офтальмол. журн. – 2003. – № 5. – С. 44–46.
9. **Бруцкая Л. А.** К вопросу о назначении очковой коррекции при гиперметропическом астигматизме / Л. А. Бруцкая // Офтальмол. журн. – 2009. – №3. – С. 92–93.
10. **Бруцкая Л. А.** К вопросу об очковой коррекции при аккомодационном содружественном сходящемся косоглазии / Л. А. Бруцкая // Офтальмол. журн. – 2013. – №1. – С. 94–96.
11. **Бруцкая Л. А.** Гиперметропический астигматизм и косоглазие / Л. А. Бруцкая // Офтальмол. журн. – 2017. – №2. – С. 74.
12. **Вит В. В.** Строение зрительной системы человека / В. В. Вит // Одесса: Астропринт, 2003. – С. 655.
13. **Венгер Л. В.** Методы лечения амблиопии и их эффективность / Л. В. Венгер // Офтальмол. журнал. – 2000. – №4. – С. 74–79.
14. **Джек Дж. Кански.** Клиническая офтальмология / Джек Дж. Кански // М. Издательство «Логосфера», 2006.
15. **Дэвид Тейлор.** Детская офтальмология / Дэвид Тейлор, Крейг Хойт // Москва: Издательство БИНОМ, 2007.
16. **Ковалевский Е. И.** Профилактика слабовидения и слепоты у детей / Е. И. Ковалевский // М.: Медицина, 1991. – С. 224.
17. **Коломиец В. А.** Лечение амблиопии разноцветными полиструктурными стимулами / В. А. Коломиец, Л. А. Бруцкая // Офтальмол. журн. – 2001. – №2. – С. 15–19.
18. **Коломиец В. А.** Диагностика и коррекция нарушений бинокулярных функций при аметропии, анизометропии, содружественном косоглазии: дис... д-ра мед. наук. – Одесса, 1999. – С. 270.
19. **Либман Е. С.** Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения в России / Либман Е. С., Шахова Е. В. // Вестник офтальмол. – 2006. – № 1. – С. 35–37.
20. **Проскурина О. В.** Использование разных циклоплегических средств для исследования рефракции / О. В. Проскурина // Современная оптометрия. – 2008. – №3 (13). – С. 32.
21. **Розенблюм Ю. З.** Оптометрия / Ю. З. Розенблюм // Санкт-Петербург: Издательство «Гиппократ», 1996. – С. 272.
22. **Сердюченко В. И.** Основные показатели аккомодационно-конвергентной системы у дошкольников с гиперметропией без косоглазия и с аккомодационным сходящимся косоглазием / Сердюченко В. И., Клюка В. И., Бойчук И. М., Балежина Т. В. // Офтальмол. журнал. – 1993. – № 5–6. – С. 285–289.
23. Физиология сенсорных систем // Под ред. А. С. Батуева. – Л.: Медицина, 1976.
24. **Kanski Jack J.** Clinical Ophthalmology / Kanski Jack J. // London: Butterworth, 1999.

Поступила 28.01.2019

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов, которые могли бы повлиять на их мнение относительно предмета или материалов, описанных и обсуждаемых в данной рукописи.