

Что такое амблиопия?

Амблиопия – это «слепота от бездействия», функциональное снижение остроты зрения одного или обоих глаз без видимой анатомической причины.

Развивается в детском возрасте в результате искажения зрительной информации или ограничения ее при поступлении в головной мозг. Основные изменения при амблиопии происходят в коре и подкорковых структурах головного мозга, т. к. тормозится развитие и совершенствование нервных клеток, ответственных за анализ зрительной информации.

Чаще всего на приеме у детского офтальмолога родителей интересуют следующие вопросы:

Каковы причины развития амблиопии?

Наиболее часто встречающиеся:

Косоглазие. При несимметричном положении глаз мозг воспринимает нормально информацию только от прямо стоящего глаза. Информация от косящего глаза подавляется во избежание двоения, в результате чего развивается амблиопия («слепота от бездействия») косящего глаза.

Анизометропия – неодинаковая сила зрения обоих глаз. При этом состоянии назначают очки неравной силы стекол между глазами. Если не пользоваться очками, то глаз, получающий менее четкую информацию, становится амблиопичным.

Зрительная депривация (преграда) – обусловлена любым глазным заболеванием, при котором блокируется зрительное изображение, т. е. существует преграда для нормального восприятия зрительного изображения. Например, врожденная катаракта, помутнение роговицы, выраженное опущение верхнего века (птоз). Требуется раннее хирургическое лечение, потому что в этих ситуациях часто развивается глубокая амблиопия.

Как можно обнаружить амблиопию?

Если нет выраженных анатомических дефектов органа зрения (косоглазие, птоз, помутнение роговицы и т. д.), то амблиопия не будет давать никаких сигналов.

Когда поражен один глаз (анизометропия), ребенок не будет жаловаться на плохое зрение, т. к. он пользуется другим, хорошо видящим глазом, и привык к такому зрению.

Единственный способ обнаружить амблиопию заключается в прохождении профилактических осмотров у детского офтальмолога, начиная с шестимесячного возраста.

Какое лечение применяется после постановки диагноза «Амблиопия»?

1) Очковая коррекция (в некоторых случаях контактная коррекция, т. е. линзы). Очки могут назначаться с 3-4 месячного возраста. Критерием является не возраст ребенка, а необходимость коррекции (исправление очками или линзами) тех или иных отклонений.

Когда ребенок впервые надевает очки или меняет привычные на новые, его зрительное восприятие изменяется. При этом может быть дискомфорт, который в процессе привыкания постепенно устраняется. В это время родители должны следить за режимом ношения очков, линз, быть предельно внимательными с ребенком. Необходимо убедить ребенка носить очки, хвалить и поощрять его различными способами, тем более, когда проявляется положительный результат коррекции.



2) Оклюзия – один из основных методов лечения амблиопии. Заключается в «выключении» лучше видящего глаза, пока не улучшится зрение амблиопичного глаза.

Режим ношения «заклейки» назначается индивидуально.

Пример.

У ребенка в возрасте 2 лет амблиопия левого глаза.

Назначают следующий режим: правый глаз заклеивается на 3 дня, левый – на 1 день. Данная схема предупреждает развитие амблиопии на хорошо видящем глазу и применяется в течение нескольких месяцев. В более старшем возрасте время выключения увеличивают.

Отсутствие положительного эффекта после 6-месячной окклюзии свидетельствует об органическом поражении головного мозга.



3) Метод пенализации или «затуманивания» лучшего глаза путем закапывания расширяющих зрачок капель, назначение специальных пенализационных очков. В результате активнее работает амблиопичный глаз.



4) Метод плеоптики – многообразные стимулирующие работу глаза технологии. Проводятся в условиях отделения охраны детского зрения, специализированного детского сада для детей с ослабленным зрением (лазер-стимуляция сетчатки, лечение по Крюпперсу, компьютерные программы), или в домашних условиях (лечение по Гончаровой, занятия с конструктором, собирание пазлов и т. д.).

Почему в некоторых случаях при лечении амблиопии не достигается хороший результат?

Причины:

- имеются органические необратимые изменения;
- пассивность (нежелание) родителей участвовать в лечении;
- высокая разница в рефракции глаз (например: нормальное зрение на одном глазу и высокая дальность зрения на другом);
- позднее начало лечения (активно лечением амблиопии можно заниматься до 9-10 лет);
- наличие другой глазной патологии.

Что делать, если ребенок отказывается носить заклеюку?

Общеизвестно, что дети отказываются носить заклеюку. Особенно тяжелы первые дни – период привыкания. В этот момент, как, впрочем, и на всем протяжении долгого лечения амблиопии, требуется особое внимание, напоминания и поддержка со стороны родителей. Хвалите ребенка. Придумайте для него на период ношения «заклеюки» семейную игру, например, в пиратов. Стимулируйте его различными способами в тех случаях, когда появляется положительный результат окклюзии. Если ребенок отодвигает заклеюку – возвращайте ее на место. Он должен понять, что поблажек не будет.



Может ли операция исправить амблиопию?

Нет.

Если не лечить амблиопию, может ли она сама пройти с ростом ребенка?

Нет.

Реальность об амблиопии

- Чем раньше обнаружена амблиопия и назначено лечение, тем успешнее результат.
- Только при постоянном контроле родителей за режимом ношения заклеюки ребенком, их понимании сути проводимых мероприятий возможно получение хорошего результата от лечения.
- Для поддержания и улучшения зрения при амблиопии, как правило, необходимы повторные курсы плеоптического лечения.
- У детей после 7 лет лечение затруднено, и приходится затрачивать больше усилий для достижения результатов. Поэтому важно как можно раньше начать лечение.
- Амблиопия выявляется раньше при наличии косоглазия (из-за внешнего сигнала).
- Детям с амблиопией лучше носить очки с пластиковыми стеклами.



ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ ЦЕНТР
МНТК «МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА»

ОТДЕЛЕНИЯ ОХРАНЫ ДЕТСКОГО ЗРЕНИЯ

г. Екатеринбург

Отделение охраны детского зрения № 1

620149, г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 30 Б.
Телефон: (343) 232-02-41, факс: (343) 231-01-60.
E-mail: detstvo@eyeclinic.ru

Отделение охраны детского зрения № 2

620010, г. Екатеринбург, ул. Дагестанская, 34 А.
Телефон/факс: (343) 259-26-49.
E-mail: himinash@eyeclinic.ru

Консультативно-диагностическое отделение

г. Екатеринбург, пер. Гончарный, 5.
ДГБ № 8, Поликлиника № 2, кабинет № 9.
Телефон регистратуры в поликлинике: (343) 256-76-00.
E-mail: polikl12@inbox.ru

Детская оптика

г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 30 Б.
Отделение охраны детского зрения № 1.
Телефон: (343) 231-01-09.



г. Каменск-Уральский

Представительство

г. Каменск-Уральский,
ул. Рябова, 20,
Поликлиника № 3.
Телефон: (3439) 370-200.
E-mail: kamensk@eyeclinic.ru

г. Нижний Тагил

Представительство

г. Нижний Тагил, ул. Ленина, 56.
Телефоны: (3435) 41-25-94,
25-43-05.
E-mail: tagil@eyeclinic.ru

г. Серов

Представительство

г. Серов,
ул. 4-й Пятилетки, 38.
Телефон: (34385) 5-45-50.
E-mail: serov@eyeclinic.ru

г. Лесной

Представительство

г. Лесной, ул. Ленина, 94,
Городская детская поликлиника.
Телефон: (34342) 6-09-55.
E-mail: mntk_les@mail.ru

г. Сухой Лог

Представительство

г. С. Лог, ул. Фрунзе, 6,
Отделение Сухоложской ЦРБ.
Телефон: (34373) 4-56-20.
E-mail: suhoy-log@eyeclinic.ru

г. Верхняя Пышма

Представительство

г. В. Пышма, ул. Юбилейная, 12
Телефоны: (34368) 79-00-7, 79-00-8
E-mail: mntk-vp@mail.ru

г. Тюмень

Филиал

г. Тюмень, 1 Заречный мкр.,
ул. Муравленко, 5/1.
Телефон: (3452) 49-19-19.
E-mail: tumen_mntk@mail.ru

г. Сургут

Филиал

г. Сургут, пр. Комсомольский, 22.
Телефон: (3462) 50-40-51 (52).
E-mail: surgut.mntk@mail.ru

г. Нижневартовск

Филиал

г. Нижневартовск, ул. Мира, 97.
Телефон: (3466) 47-01-70
Факс: (3466) 47-01-77.
E-mail: mntk-nv@mail.ru

www.eyeclinic.ru

8 (343) 231-00-00
8-800-5000-911

фигурное, звонок по РФ бесплатный)