

3. Медикаментозное лечение

- 1 применение капель, расширяющих зрачок, для «затуманивания» зрения на лучше видящем глазу при амблиопии;
- 2 применение инъекций медикаментов в глазодвигательную мышцу для ослабления ее действия.

4. Предоперационное лечение. Ортоптика – система упражнений специально для развития слияния, подвижности глаз. Проводится на специальном приборе - синоптофоре. Ребенок учится сливать изображения, получаемые от правого и левого глаза в единый зрительный образ.

5. Хирургическое лечение. Проводится на определенном этапе для восстановления мышечного равновесия.

6. Послеоперационное лечение. Чаще всего – диплоптика. **Диплоптика** – система упражнений в лечении косоглазия, вызывающих у больного двоение в естественных условиях, благодаря чему выработается привычка преодоления этого двоения, и восстанавливается бинокулярное зрение.

В связи с существованием множества видов косоглазия нет единого универсального способа его лечения. Но, чем раньше ребенок с косоглазием начнет лечение, тем больше шансов на хороший исход исправления зрения.

Какова конечная цель лечения косоглазия?

Появление бинокулярного зрения. Только в этом случае полностью восстанавливаются зрительные функции и устраняется асимметрия в положении глаз.

Какие существуют показания для хирургического лечения косоглазия?

1. Если никакие способы консервативного лечения не приводят к устранению косоглазия.
2. Любой постоянный стойкий угол косоглазия.

В каком возрасте лучше проводить операцию по поводу содружественного косоглазия?

Оптимальный возраст от 4 до 7 лет, т.е. до школы. При врожденном косоглазии – с 2 лет.



МНТК «МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА»
ЕКАТЕРИНБУРГ

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: himmash@eyeclinic.ru

Лечебно-диагностическое отделение
г. Екатеринбург, пер. Гончарный, 5.
ДГБ № 8, Поликлиника № 2, кабинет № 9.
Телефон регистратуры в поликлинике: (343) 256-76-00.
E-mail: polik12@inbox.ru

Детская оптика
Подбор и изготовление очков детям.
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) 32-42-07.
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. Октябрьской революции, 8,
Городская поликлиника № 1.
Телефон: (34385) 6-93-15.
E-mail: serov@eyeclinic.ru

г. Лесной

Представительство
г. Лесной, ул. Ленина, 94,
Городская детская поликлиника.
Телефон: (34342) 4-09-55.
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



МНТК «МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА»
ЕКАТЕРИНБУРГ



КОСОГЛАЗИЕ

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ

В О П Р О С Ы И О Т В Е Т Ы

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Лечение косоглазия – длительный поэтапный процесс, требующий от Вас понимания проводимых лечебных мероприятий, большого терпения, четкого выполнения рекомендаций и своевременного посещения детского офтальмолога. Вероятность полного выздоровления ребенка зависит от Вашей заинтересованности, участия, своевременного лечения косоглазия.

Помните, что своевременное обращение к специалисту позволит сохранить зрение Вашего ребенка!

www.eyeclinic.ru

☎ **8-800-5000-911**
(круглосуточно,
звонок по РФ бесплатный)

Что такое косоглазие?

Косоглазие – состояние, при котором нарушено симметричное положение глаз и, как правило, есть изменения бинокулярного зрения. Это одно из основных детских глазных заболеваний, которым страдают приблизительно 2% детей.

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

Каковы симптомы, возникающие при косоглазии?

1. Нарушение симметричного положения глаз.
2. Один или два глаза могут отклоняться («косить») внутрь, наружу, вверх, вниз.
3. Снижение остроты зрения одного или обоих глаз.
4. Нарушение бинокулярного зрения.
5. Двоение (не всегда).

Косоглазие может сочетаться с другой глазной патологией или проявляться самостоятельно. Косоглазие бывает постоянным или периодическим (перед сном, когда ребенок волнуется).

По времени возникновения может проявиться с рождения или в более позднем возрасте, часто после болезни или психических стрессов.

До какого возраста в течение первого года жизни возможно отклонение глаз?

У новорожденного в связи с возрастными особенностями развития зрительного анализатора глаза не фокусируют объект, нет согласованной деятельности двух глаз, поэтому они периодически отклоняются к носу или к виску. К 4-му месяцу глаза ребенка способны фокусировать малые объекты должны располагаться симметрично. К 6 месяцам ребенок фокусирует и дальние объекты.

Первый осмотр глаз ребенка осуществляется педиатром в роддоме, а профилактический осмотр детским офтальмологом должен состояться не позднее 6 месяцев. Если родители замечают косоглазие в 4-5 месяцев, они должны обратиться к детскому офтальмологу незамедлительно.

Что такое бинокулярное зрение?

Бинокулярное зрение – зрение двумя глазами, которое обеспечивает представление о высоте, ширине, форме предмета, позволяет судить о взаиморасположении объектов в пространстве «по глубине».

Каковы причины возникновения косоглазия?

Их много. Косоглазие может иметь наследственный характер, быть результатом тяжелых родов, может быть обусловлено неправильным прикреплением глазных мышц. Очень часто косоглазие – проявление другого серьезного глазного заболевания (высокой дальнозоркости, врожденной катаракты, нистагма и т.д.).

Толчком к возникновению косоглазия на фоне предпосылок может стать физическая или психическая травма.

Почему глазное яблоко подвижно?

Подвижность главному яблоку обеспечивают шесть глазодвигательных мышц: 4 прямые (верхняя, нижняя, внутренняя, наружная) и 2 косые (верхняя и нижняя).

Дисбаланс мышц приводит к косоглазию.

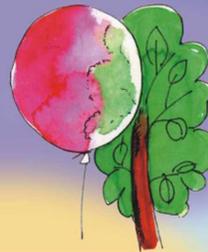
Действительно ли это косоглазие?

У некоторых детей родители могут замечать не истинное, а кажущееся косоглазие. Оно обусловлено выраженной внутренней складкой верхнего века у новорожденных, маленьким межзрачковым расстоянием. С ростом ребенка такое косоглазие исчезает и лечения не требует.

Какие основные формы косоглазия существуют?

Косоглазие подразделяют на содружественное и паралитическое. Содружественное косоглазие бывает сходящимся (отклонение к носу) и расходящимся (отклонение к виску). Также выделяют монолатеральное, когда наблюдается попеременное отклонение то одного, то другого глаза, в зависимости от того, какой из них в данный момент фиксирует изображение.

Паралитическое косоглазие обусловлено параличом или парезом одной или нескольких глазодвигательных мышц, вызванным различными причинами: травмой, опухолью, инфекцией и т.п.



Как вовремя обнаружить проблему?

Дошкольные годы – критическое время в развитии зрения ребенка.

Родители должны, замечая малейшее неравенство в положении глаз ребенка, обращаться к детскому офтальмологу. Посетить специалиста впервые необходимо до 6 месяцев, затем в 1 год, в 3-4 года и перед школой в 6-7 лет. К 6 годам зрение у основной группы детей достигает уровня взрослых.

Как происходит зрительная работа при косоглазии?

Понимание процесса зрительной работы помогает понять суть косоглазия.

Зрительная система человека устроена таким образом, что отдельные изображения от каждого глаза передаются по зрительным путям в головной мозг и в оба полушария, где сливаются в единый образ. В норме, при правильной работе мышц, формируется координированная работа двух глаз, развивается бинокулярное зрение, позволяющее оценить глубину пространства.

Если развилось отклонение одного глаза, то изображение от косящего глаза «тормозится» мозгом, чтобы избежать возникающего в таких случаях двоения. Мозг выключает косящий глаз из акта зрения.

Результат – появление амблиопии (слабовидения) на косящем глазу.

Какое лечение применяется?

Истинное косоглазие не может пройти самостоятельно. Лечение необходимо. Чаще всего используется комплексный подход.

Основные методы лечения косоглазия:

1. Назначение очков

Очковая коррекция способствует:

- 1. повышению остроты зрения;
- 2. уменьшению угла косоглазия;
- 3. восстановлению бинокулярного зрения.

2. **Плеоптика** – система мероприятий, направленных на повышение остроты зрения амблиопического (слабоящего) косящего глаза.



Детям назначается окклюдор – «заклейка» для выключения из акта зрения лучше видящего глаза. Фиксирующим становится хуже видящий глаз.