

## Способы современной коррекции близорукости

Согласно медицинской статистике, близорукость, или миопия, является самым часто встречающимся офтальмологическим заболеванием как среди взрослых, так и среди детей. При данной патологии зрения люди хорошо видят вблизи, но предметы, расположенные вдали, различают нечетко и размыто. Причиной нарушения является смещение фокуса изображения: он формируется не на сетчатке глаза, а перед ней. В основном это происходит из-за того, что глазное яблоко растет в длину. Соответственно росту прогрессирует нарушение зрения. Люди, страдающие миопией, особенно высокой степени, ощущают напряжение и усталость при зрительных нагрузках, часто испытывают головные боли. Коррекция зрения при близорукости необходима, чтобы остановить развитие заболевания, вернуть человеку нормальную зрительную функцию, или хотя бы улучшить ее.

### Современные методы коррекции

Несмотря на огромный клинический опыт, [лечение миопии](#) продолжает оставаться одним из самых сложных направлений в офтальмологии. Современная медицина предлагает широкий спектр возможностей и методов для коррекции зрения при близорукости: от известных с 18 века очков, до современных технологий. Но, для наиболее эффективного их применения, важно определить причины и тип близорукости, а также учесть множество других сопутствующих факторов.

К методам лечения близорукости относятся:

- ношение очков;
- ношение контактных линз различного типа;
- медикаментозная терапия;
- аппаратная терапия;
- лечебная гимнастика для глаз;
- лазерная коррекция;
- кератопластика;
- замена хрусталика глаза;
- радиальная кератотомия.



Каждый способ имеет свои плюсы и минусы, показания и противопоказания, почти у всех есть возможность различных осложнений. Но цель у них одна — исправить зрение, то есть изменить оптическую систему так, чтобы изображение фокусировалось правильно.

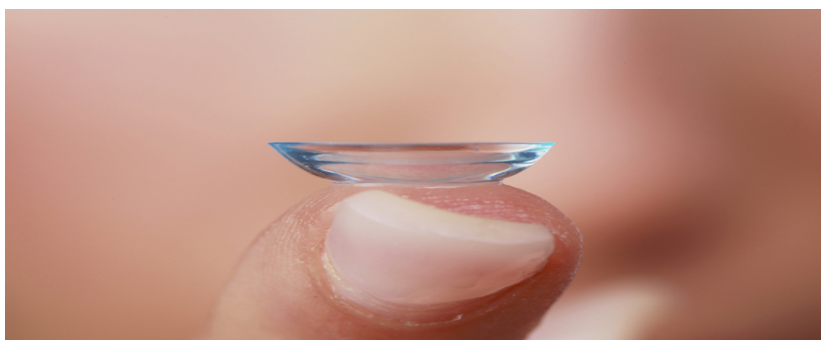
## Оптическая коррекция

Ношение очков — самый распространенный способ коррекции. В зависимости от степени миопии, подбираются минусовые стеклянные или пластиковые линзы с рассеивающим эффектом. Они ослабляют глазную оптику и сдвигают фокус изображения в правильном направлении — на сетчатку. В зависимости от вида заболевания, очки делаются различными:

- с простыми минусовыми линзами, при обычной миопии;
- с цилиндрическими, если близорукость осложнена астигматизмом.

Следует отметить, что с помощью очков нельзя исправить зрение полностью, но можно остановить развитие болезни.

Также к методам оптической коррекции относятся контактные линзы. Они сделаны из современных ультратонких материалов, что делает их практически неощутимыми для глаз и более комфортными в ношении, чем очки. Поле зрения в них шире, они более удобны при вождении автомобиля и спортивных занятиях. Современные линзы способны обеспечить высокую четкость зрения, при этом глаза получают достаточно кислорода, не испытывая голодания. По сроку использования они бывают разными: от полугода до одного дня. Естественно, что однодневные линзы являются самыми безопасными и удобными, так как не требуют ухода и специальных средств, в отличие от остальных.



## Медикаментозная и аппаратная терапия

В медикаментозную терапию близорукости включают разные средства. Условно их можно подразделить на такие группы препаратов:

- способствующие укреплению глазной склеры;
- ускоряющие обменные процессы в сетчатке глаза;
- помогающие снять спазм аккомодации;
- улучшающие кровообращение глазных сосудов.

Данные препараты могут использоваться как в виде капель, так и в виде таблеток и инъекций. Кроме этого, применяются различные витаминные и минеральные комплексы. Медикаментозные курсы нужно проводить регулярно. Как правило, они назначаются дважды в один год.

Аппаратное лечение — эффективный безоперационный способ [коррекции миопии](#). В основном его назначают детям и подросткам, но и у взрослых пациентов наблюдаются хорошие лечебные результаты. Аппаратные процедуры совершенно безболезненны, обычно они проводятся курсами до 20 дней.

Самые популярные методики аппаратной коррекции:

- магнитостимуляция;
- лазеростимуляция;
- фотостимуляция;
- ультразвуковая стимуляция;
- диадинамометрия.

При использовании данных методик замедляется развитие заболевания, а также:

- тренируются глазные мышцы;
- улучшается аккомодация;
- уменьшается напряжение глаз;
- улучшается кровообращение.

Наиболее эффективна аппаратная терапия при слабых степенях близорукости. Если заболевание находится в более серьезной форме, процедуры помогают стабилизировать процесс. Аппаратное лечение обычно проводится совместно с медикаментозной терапией, в комплексе они способны давать хорошие результаты. Также полезна специальная гимнастика, укрепляющая глазные мышцы. Выполнять ее можно в домашних условиях, главное — делать это регулярно.

## Лазерная коррекция

Лазерная коррекция близорукости — самый современный способ для исправления зрения. Данная методика дает возможность сделать это с минимальным риском для здоровья пациента. Суть ее заключается в удалении лазером лоскута роговицы, тем самым уплотняя ее. В итоге изображение попадает куда следует, то есть точно на сетчатку и, после проведения процедуры, человек начинает хорошо видеть вдаль.

В случае, если близорукость сочетается с астигматизмом, что бывает нередко, сначала делается индивидуальный расчет. [Лазерная коррекция зрения](#) при миопии сама по себе дорогая и по этой причине доступна не всем, а индивидуальный подход с учетом параметров глаза делает ее еще дороже, ведь подобные операции отличаются большей сложностью.

Самыми популярными сегодня являются следующие методики по устранению миопии с помощью лазера:

- LASIK. Наиболее бюджетный вариант, при котором процедура проводится по единому шаблону. Тем не менее, метод дает хорошие результаты с минимальной травматизацией;
- Super LASIK. Методику называют «золотым стандартом». Она близка к предыдущей, но отличается тем, что учитывает также индивидуальные параметры глаза, давая возможность получить стопроцентное зрение;
- Femto LASIK и Femto Super LASIK. Делаются современным фемтосекундным лазером. Процедура, наименее травматичная из всех, но и более дорогостоящая, чем предыдущие;

- PRK. Данная методика применяется, если у больного есть противопоказания к другим вмешательствам. Например, при чрезмерно тонкой роговице или слабой степени близорукости;
- Super PRK. Выполняется по тому же принципу, что и предыдущая, но с учетом особенности строения глаза. Метод дает хороший эффект при миопии, осложненной астигматизмом.

Операции лазером, как правило, делаются под местной анестезией: в глаза пациенту закапывают обезболивающий препарат. При более серьезных вмешательствах используется регионарная анестезия. После операции врач наблюдает больного еще некоторый период времени, давая рекомендации для профилактики возможных осложнений.

Кроме того, у методики есть противопоказания. Она не назначается, в частности:

- детям и подросткам моложе 18 лет;
- беременным и кормящим женщинам;
- пациентам, у которых близорукость прогрессирует более, чем на 1 диоптрию в год (стабилизация процесса от 1,5 -2 лет);
- при иммунных и эндокринных нарушениях, инфекционных заболеваниях и др.;
- при глаукоме, катаракте, конъюнктивите и некоторых других офтальмологических заболеваниях.
- Во всех этих случаях применяются другие методы лечения.

## Оперативные вмешательства

Если миопия не достигла 12-15 диоптрий, оперативные вмешательства сегодня, как правило, не делаются. Лазер заменил их полностью. Но в тяжелых случаях близорукости могут быть показаны операции. Например, лэнсектомия (удаление хрусталика глаза), имплантация факичных линз и другие.

Замена хрусталика при близорукости делается при миопии от 15 диоптрий, взамен имплантируется интраокулярная линза необходимой силы. Эта операция исправляет любые степени миопии и астигматизма.

Также пациентам, страдающим близорукостью высокой степени, проводится имплантация факичных линз. В данном случае хрусталик не удаляется, линза имплантируется через небольшой разрез либо спереди, либо сразу за радужной оболочкой глаза.

Восстановление зрения с помощью кератопластики — еще одна методика, принципиально отличающаяся от остальных, хотя она тоже подразумевает пластику роговицы глаза. Но в данном случае ее осуществляют с помощью пересаживания донорских тканей.



Радиальная кератотомия — это метод изменения глаза с помощью нанесения надрезов на роговую оболочку. После этой операции требуется долгий период восстановления, она никогда не проводится на оба глаза сразу, так как организм пациента испытывает сильнейшую нагрузку.

Все вышеописанные процедуры считаются оперативными вмешательствами и проводятся строго в условиях операционной. Каждая из них способна дать определенные осложнения, поэтому прежде, чем назначить любую из данных операций, врачи стараются просчитать все возможные риски.

Несмотря на столь широкий спектр средств и методов коррекции зрения при близорукости, оптимальный способ лечения, с учетом всех противопоказаний и возможных осложнений, может выбрать только врач. Важное значение имеет своевременное обращение к офтальмологу. Такое заболевание, как миопия, нельзя оставлять без внимания, поскольку она способна прогрессировать, затрудняя и усложняя в дальнейшем лечебный процесс.

**Врач офтальмолог УЗ Малоритской ЦРБ Костючик Л.В. 14.09.2017г.**