

MYOPIA MOMENT

Какие измерения следует выполнять

Настоящая памятка о миопии содержит краткий перечень измерений, которые следует выполнять при обследовании глаз ребенка с миопией или с риском развития миопии. Для получения более подробной информации ознакомьтесь с материалами, указанными в ссылках на первоисточники.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

ПОДРОБНАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ:

- Случаи аномалии рефракции в семье (у родителей, братьев или сестер).
- Время, проводимое на свежем воздухе.
- Время, проводимое за использованием цифровых устройств.
- Дата начала миопии, если известна.
- Все предшествующие курсы лечения миопии.

СТАНДАРТНАЯ ПРОЦЕДУРА

ОЦЕНКА ЗРЕНИЯ ВБЛИЗИ И НА БОЛЬШОМ РАССТОЯНИИ

Без коррекции и с максимальной коррекцией

- Используйте таблицу, соответствующую возрасту.
- Запишите результаты для контроля и последующих наблюдений.

ПРОВЕРКА ЗДОРОВЬЯ ГЛАЗ

- Внутренняя.
- Внешняя.
- Измерение внутриглазного давления.

РЕФРАКТОМЕТРИЯ

(субъективная и/или объективная)

- Детей с риском развития миопии можно определить путем сравнения их рефракционного статуса с нормальным рефракционным показателем для их возраста.

ИССЛЕДОВАНИЕ АККОМОДАЦИИ ГЛАЗА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ

- Еще до начала развития миопии у детей могут проявляться нарушения бинокулярного зрения.
- Следите за недостаточностью аккомодации, увеличением задержки аккомодационного ответа и повышенными показателями соотношения аккомодативной конвергенции к аккомодации (АК/А).

ИЗМЕРЕНИЯ ПРИ МИОПИИ

ИССЛЕДОВАНИЕ ЦИКЛОПЛЕГИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАПЕЛЬ (НАИЛУЧШИЙ МЕТОД)

ЦЕЛЬ

Для повышенной точности обследования маленьких детей, которые могут быть еще неспособны рассказать о своих проблемах со зрением.

МЕТОД ВЫПОЛНЕНИЯ

2 капли 1 % тропикамида или циклопентолата с интервалом 5 минут. Измерение рефракции выполняется через 30—45 минут после первой инстилляцией капель. АЛЬТЕРНАТИВНАЯ МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ ЦИКЛОПЛЕГИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ
Ретиноскопия с эффективным контролем аккомодации.

EXAMEN DU FONDS DE L'ŒIL

ЦЕЛЬ

Для регистрации наличия первых признаков патологии, связанной с миопией.

МЕТОД ВЫПОЛНЕНИЯ

Внимательно осмотрите центральную и периферическую зону сетчатки в условиях медикаментозного расширения зрачка, по возможности регистрируйте наблюдения с помощью ОКТ и (или) фотографии глазного дна.

ИЗМЕРЕНИЕ ОСЕВОЙ ДЛИНЫ ГЛАЗА (AL)

ЦЕЛЬ

Для оценки риска развития и контроля прогрессирования миопии.

МЕТОД ВЫПОЛНЕНИЯ

- Желательно использовать бесконтактный оптический биометр.
- Ситуация, указывающая на возможный риск: AL > 25 мм при увеличении от 0,2 до 0,3 мм/год

ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕЗНОЙ ПЛЕНКИ

ЦЕЛЬ

Для принятия клинических решений относительно возможности выполнения офтальмологических вмешательств, особенно установки контактных линз, чтобы их применение было комфортным для пациента и соответствовало требованиям.

МЕТОД ВЫПОЛНЕНИЯ

Задайте направляющие вопросы и проведите биомикроскопию с использованием щелевой лампы для исследования передней камеры глаза.

• Faghghi H et al. Optical coherence tomographic findings in highly myopic eyes. J Ophthalmic Vis Res. 2010;5:110-121.
• Flitcroft DI et al. IML – Defining and Classifying Myopia: A Proposed Set of Standards for Clinical and Epidemiologic Studies. Invest Ophthalmol Vis Sci 2019; 60(3): M20-M30.
• Gifford KL et al. IML – Clinical Management Guidelines Report. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2019;60(3):M184-M203.
• Lam C. Diagnostic drugs. In: Rosenfield ML, Logan NS, eds. Optometry: Science, Techniques and Clinical Management. Edinburgh: Butterworth-Heinemann; 2009:105-120.
• Morgan et al. Estimation of ocular axial length from conventional optometric measures. CLAE 43 (2020).

