

СПОСОБ ОПТИМИЗАЦИИ ПОДБОРА ОЧКОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ ПРЕСБИОПИИ

В.Н. Голычев, И.В. Дорошина

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава РФ

Описывается способ более точного подбора оптических линз для коррекции пресбиопии.

Ключевые слова: пресбиопия, подбор оптических линз.

THE METHOD OF IMPROVEMENT OF PRESCRIPTION OF PRESBYOPIC GLASSES.

V.N. Golychev, I.V. Doroshina

Tver State Medical University

The article presents the method of improvement of prescription glasses when patient has reduced ocular accommodation.

Key words: presbyopia, correction of presbyopia.

Пресбиопия — возрастное снижение аккомодационной способности глаз, связанное с постепенной потерей эластичности хрусталика. Клинически пресбиопия проявляется ухудшением зрения на близком расстоянии. Происходит это в районе 40 лет и требует, как правило, назначения очков для работы вблизи.

При наиболее часто встречающейся соразмерной (эмметропической) клинической рефракции для этого используются собирающие линзы в зависимости от возраста человека: в 40 лет - +1,0 дптр, в 50 лет - +2,0 дптр, в 60 лет - +3,0 дптр, в 65 лет и старше - +3,5 дптр. Если же имеется близорукость или дальнозоркость в данную схему вносятся коррективы: при дальнозоркости к выше приведенным возрастным диоптриям степень дальнозоркости прибавляется, при близорукости её степень вычитается.

Этой схемой пользуются практически все офтальмологи. Но возможности человеческого организма весьма вариабельны. В одном и том же возрасте объем сохранившейся аккомодации у разных людей может отличаться. В качестве конкретного примера: доктор-офтальмолог (г.Тверь), занимавшаяся тренировкой аккомодации у детей, тренировала аккомодацию и у себя. При эмметропической рефракции она в 70 лет читала и писала без очков.

Для более точной выписки очков для работы при работе на близком расстоянии предлагается следующее. В пробную оправу пациента в соответствии с его возрастом и клинической рефракцией помещаются оптические линзы. Перед лицом пациента на расстоянии 28-30 см находится таблица для определения остроты зрения, которую он держит в руках. Предлагается смотреть на тексты таблицы под номерами 5 или 6. В пробных стеклах пациент, как правило, видит их достаточно хорошо. Затем просим его перемещать таблицу как ближе на 8-10 см, так и дальше на то же расстояние и путем **сравнения** отметить на каком расстоянии он чётче всего видит упомянутые ранее тексты: первоначально, ближе или дальше. Если ближе, стекло в оправе нужно ослабить на 0,5 дптр, если дальше — увеличить. После увеличения или ослабления коррекции просим пациента перемещать таблицу (ближе — дальше) вновь и остановиться тогда, когда текст он видит наиболее чётко. Если это расстояние 28-30 см, линзы подобраны правильно, т.е. в соответствии с аккомодационными способностями его глаз. Описанная методика позволила более точно выписать очки в 40% случаев коррекции пресбиопии.

Она может быть с успехом использована и при наличии у человека пресбиопических очков. Если при отодвигании текста от лица в имеющихся очках он стал видеть чётче, это значит, что данные очки стали слабы, что важно для выполнения точных работ на близком расстоянии. В полной мере это касается и врачебных специальностей, особенно хирургического профиля.