

Загляни в м

ТЕКСТ: НИНА КАРЕЦКАЯ

Я вдруг обнаружила, что мне некомфортно смотреть телевизор без очков. Что в полумраке у меня начинают уставать глаза. Что изображение иногда начинает двоиться и расплываться. Кажется, мне пора на обследование зрения!

Все, что может сделать врач в среднестатистической поликлинике, — это измерить ваши диоптрии с помощью таблицы с буквами, «заслонки» и линз. Куда более полную и достоверную информацию даст комплексная диагностика зрения, которую можно сделать в любом большом и хорошо оснащенном медицинском центре.

Во время диагностики проверяется острота зрения, определяется вид и степень нарушения зрения, измеряется внутриглазное давление, длина глазного яблока, величина внутриглазных структур, кривизна, толщина и топография роговицы. Все это вместе дает представление врачу о состоянии органов зрения и возможности дальнейшей коррекции отклонений.

Как проходить диагностику?

1. На этот день лучше не планировать других дел. Само обследование не очень долгое, оно длится от 20 минут до полутора часов. Но могут потребоваться дополнительные исследования, которые заранее не предусмотреть.
2. Те, кто носят контактные линзы, должны за неделю до диагностики отказаться от них. Ношение линз может исказить поверхность роговицы, и при диагностике будет трудно определить истинную картину нарушений.

Справка

ЧТОБЫ НЕ ДОВОДИТЬ СВОИ ЗРЕНИЕ ДО СЕРЬЕЗНЫХ НАРУШЕНИЙ, А ГЛАЗА – ДО СУРОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НУЖНО ПРОХОДИТЬ РЕГУЛЯРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ. ЛЮДЯМ МОЛОДЫМ И ЗДОРОВЫМ К ОКУЛИСТУ МОЖНО ПРИХОДИТЬ НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ РАЗ В 3–5 ЛЕТ. С 40 ДО 65 ЛЕТ ПРОВЕРКУ ЗРЕНИЯ НУЖНО ДЕЛАТЬ КАЖДЫЕ 2–4 ГОДА, А В БОЛЕЕ СТАРШЕМ ВОЗРАСТЕ – И ТОГО ЧАЩЕ, КАЖДЫЕ ГОД–ДВА. И ЭТО – ЕСЛИ НИКАКИХ ПРОБЛЕМ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ. А ЕСЛИ ЧТО-ТО БЕСПОКОИТ – ТЕМ БОЛЕЕ.

ОИ глаза

3. Учтите, что во время диагностики в глаза закапываются специальные препараты, которые расслабляют цилиарную мышцу, — это необходимо для того, чтобы провести тщательное исследование глазного дна. Действие этих капель длится несколько часов, так что после того, как врач отпустит вас, лучше пойти домой и полежать там в полумраке, не напрягая глаза. За руль садиться точно не надо.

Что и как диагностируют?

Методов и аппаратов в распоряжении врачей много. Но это не значит, что пациенту предстоит пройти их все. О том, какую аппаратуру проходит в офтальмологических клиниках среднестатистический пациент, нам рассказал Михаил Васильевич Кремешков, заведующий отделением диагностики МНТК «Микрохирургия глаза»:

— Первое, что обычно проводится у человека, который приходит на обследование, — это автокераторефрактометрия. Это объективный метод измерения клинической рефракции глаза и преломляющей способности роговицы. По просту говоря, на этом приборе видно, в каком состоянии зрение: близорукость у человека, дальнозоркость или норма, есть ли астигматизм.

Второй прибор, с которым столкнется пациент, — это автоматический фороптер, с помощью которого проводится визометрия, то есть измерение остроты зрения. Это классический метод, знакомый всем с детства: картинки и буквы разного размера, «вижу» — «не вижу», металлическая оправа со сменными линзами. Во многих клиниках, в том числе и у нас, это исследование автоматизировано, проводится на японском оборудовании.

Следующее, что входит в стандартный набор исследований, — определение полей зрения, периметрия. При таких болезнях, как глаукома или атрофия зрительного нерва, человек видит не полную «картинку»: сужаются поля зрения, выпадают участки. Для сложных случаев, требующих уточнений, есть компьютерные периметры. Эта аппаратура работает в автоматическом режиме и представляет собой сложные механические, оптические и компьютерные системы. С их помощью с высокой точностью можно определять локализацию, размеры дефектов поля зрения.

Четвертое исследование — биометрия, измерение передне-задней оси глаза, глубины передней камеры, толщины хрусталика. Оптическая биометрия проводится без участия человека, с помощью лазера — без контакта с глазом, не нужно капать капли, все стерильно. Но при сильных помутнениях в глазу (полная катаракта, грубые помутнения в стекловидном теле) луч лазера не «пробивается». В этих случаях проводится контактная, ультразвуковая биометрия. Нужно это исследование для измерения размеров глаза — чтобы потом, например, поставить искусственный хрусталик. Именно после биометрии в сложных случаях можно говорить уверенно: глаз миопический или гиперметропический.

Ну и последняя из стандартных манипуляций — тонометрия, измерение внутриглазного давления. Проводится оно на пневмотонометре скрининговым методом, бесконтактно, и только по показаниям — контактно. Повышение давления может быть одним из признаков глаукомы, но оно абсолютно не ощущается человеком. Возможность вовремя отследить с помощью аппаратуры начинающиеся изменения может предотвратить потерю зрения и слепоту. Именно поэтому всем людям старше 40 лет необходимо регулярно измерять внутриглазное давление.

Конечно, выводы из результатов обследований делает врач, а не сам пациент. На самом деле, кроме перечисленных, существует еще целая масса специальных исследований, позволяющих провести значительно более глубокие обследования и уточнить диагноз. При необходимости и по назначению врача, разумеется. 🌸

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА



МНТК

«Микрохирургия глаза»

Екатеринбург



Индивидуальное
углубленное
офтальмологическое
обследование
за 1 час
в условиях
повышенного
комфорта

Екатеринбург,
ул. Ак. Бардина, 4а
Тел. (343) 231-01-71
Факс (343) 231-01-75

vip@eyeclinic.ru
www.eyeclinic.ru

8 800 5000 911