

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛЕОПТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НИСТАГМЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.

*Национальный Центр Офтальмологии имени академика Зарифы Алиевой, Г.Баку, Азербайджан*

**Ключевые слова:** нистагм, плеоптическое лечение

Нистагм – это двухфазная глазная осцилляция, представленная в основном медленными движениями глаз, которые ответственны за ее возникновение и продолжение [1].

Нистагм – одна из причин слабости зрения у детей, проявляющаяся в самопроизвольных колебательных движениях глаз и понижением остроты зрения. На степень снижения остроты зрения влияют органические изменения центральной нервной системы, аномалии рефракции, изменения глазного дна, снижение функциональной активности сетчатки и зрительного нерва [2]. Среди невидящих и слабовидящих детей в развитых странах нистагм составляет 6-10% [3].

Функциональные нарушения при детском нистагме развиваются на фоне сопутствующей патологии, прежде всего дальнозоркости, астигматизма, миопии и косоглазии. При этих заболеваниях на глазном дне формируется размытое нечеткое изображение. К этому добавляется постоянное движение глазных яблок и смещение изображения. В результате в высшие отделы центральной нервной системы передается нечеткая картина, поэтому зрительные клетки коры головного мозга недостаточно развиваются и острота зрения снижается [3].

Лечение нистагма у детей может быть начато только после всестороннего обследования. Помимо обследования у детского офтальмолога, обязательна консультация невропатолога, это необходимо для оценки функции центральной нервной системы.

Ребенок с нистагмом должен находиться под наблюдением врача до тех пор, пока идут процессы активного роста и развития, т.е. до 14-15 лет. При своевременно начатом лечении нистагма у детей в большинстве случаев удается повысить остроту зрения и уменьшить его амплитуду.

**Целью** наших исследований было выявить эффективность плеоптического лечения у детей школьного возраста, страдающих нистагмом.

Существует довольно большое количество разновидностей нистагма. В 80% случаев это были больные с врожденным маятникообразным, горизонтальным и 20% с периодическим и непериодическим альтернирующим нистагмом.

**Материал и методы.** Под наблюдением находилось 34 пациента от 7 до 13 лет с горизонтальным нистагмом при амплитуде колебаний от 5° до 15°. Всем пациентам проводилась визометрия, определение характера зрения, клинической рефракции, офтальмоскопия. У всех пациентов в динамике до и после лечения регистрировали зрительные вызванные потенциалы (ЗВП). Основной целью при лечении нистагма является максимальное уменьшение амплитуды колебаний, увеличение времени фовеолизации и таким образом увеличение качества зрения, что в свою очередь предотвращает косоглазие [1]. Лечение нистагма включало в себя оптическую коррекцию аметропии, плеоптику в комплексе с неврологическим лечением.

По данным литературы у 85% детей с нистагмом имеются рефракционные изменения [1].

У обследованных детей во всех случаях выявлен гиперметропический астигматизм:

- слабой степени – 10 детей (29%)
- средней степени – 16 детей (47%)
- высокой степени – 8 детей (24%).

Во всех случаях отмечалось бинокулярное зрение на четырехточечном цветотесте. Острота зрения составляла в среднем с коррекцией:

- 0,05-0,09 у 9 детей (27%);
- 0,1-0,2 у 14 детей (41%);
- 0,3-0,5 у 11 детей (32%).

Изменения на глазном дне отмечались у 31 больного, у 3 – без изменений. Изменения глазного дна проявлялись в форме макулопатии, дисплазии сетчатки, частичной атрофии зрительного нерва. Все обследованные дети находились под наблюдением невропатолога. Следует отметить, что бинокулярная острота зрения с коррекцией была выше монокулярной на 0,05-0,1.

При исследовании зрительно вызванных потенциалов (ЗВП) в 12 случаях отмечались изменения со стороны зрительного нерва – удлинение латентности и снижение амплитуды основного компонента P100.

Всем детям проводилось плеоптическое лечение: амблиотренер, спекл, асир. Курсы повторялись каждые 3 месяца.

**Результаты.** После проведенного лечения (6-12 месяцев) отмечалось повышение остроты зрения с коррекцией:

- на 0,05-0,08 у 6 (18%) детей;
- на 0,09-0,15 у 22 (64%) детей;
- на 0,2-0,3 у 6 (18%) детей.

В более отдаленные сроки (1,5-2 года) острота зрения осталась стабильной у 25 детей (73%), у 3 детей – улучшилась (9%), у 6 детей – уменьшилась на 0,05-0,1 (18%). Помимо повышения остроты зрения отмечалось уменьшение амплитуды нистагма на 5<sup>0</sup> у 20 детей (59%), у 2 детей удалось добиться исчезновения нистагма (6%), у 12 (35%) – без изменений. Более стабильные результаты отмечались у детей, регулярно получавших неврологическое лечение.

**Заключение.** Проведение плеоптического лечения у детей с врожденным нистагмом приводит к улучшению зрительных функций и уменьшению амплитуды нистагма. Повторные курсы плеоптического лечения совместно с невропатологом, повышают эффективность полученных результатов.

## LITERATURA

1. Нейроофтальмология – под ред. С.Лесселла, Дж.Т.И.Ван Дамна, М.: Медицина, 1983, с.172-230.
2. Должич Г.И., Ермилова И.А., Якевенко С.В., Малютин И.С. Эффективность дифференцированной системы комплексного лечения детей с врожденным оптическим нистагмом / Тр. Междунар. конф. Рефракционные и глазодвигательные нарушения. Москва, 2007, с.32-33.
3. Ayşe Gül Koçak Altıntaş konjenital nistagmuslar. Şaşılık / TOD VII, 2008, s.213-227.

Xanlarova N.Ə., Hacıyeva N.R.

## MƏKTƏBYAŞLI UŞAQLARDA NİSTAQM ZAMANI PLEOPTİK MÜALİCƏNİN EFFEKTİVLİYİ.

*Akademik Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzi, Bakı şəh.*

**Açar sözlər:** nistagm, pleoptik müalicə

## XÜLASƏ

**İşin məqsədi:** məktəbyaşlı uşaqlarda nistagm zamanı pleoptik müalicənin görmə itiliyinə təsirinin qiymətləndirilməsi.

**Material və müayinə üsulları:** Müşahidə altında 7 yaşdan 13 yaşa qədər 34 pasiyent olmuşdur. Onlara vizometriya, görmə xüsusiyyətinin, klinik refraksiyanın müəyyən edilməsi, oftalmoskopiya aparılmışdır. Nistagmın müalicəsinə ametropiyanın optik korreksiyası, nevroloji müalicə ilə kompleksdə pleoptika daxil olunmuşdur.

**Nəticə.** Aparılmış müalicədən sonra 8 uşaqda (18%) 0,05-0,08; 22-də (64%) – 0,09-0,15; 6-da (18%) – 0,2-0,3 korreksiya ilə görmə itiliyinin yüksəlməsi müşahidə edilmişdir və nistagmın amplitudasının 20 uşaqda (59%) – 5<sup>0</sup> enməsi, 2-də (6%) – tam itməsi, 12-də isə (35%) – dəyişiklik olmaması qeydə alınmışdır.

Anadangəlmə nistagmı olan uşaqlarda pleoptik müalicənin aparılması görmə funksiyalarının yaxşılaşmasına və nistagmın amplitudasının enməsinə gətirir.

Khanlarova N.A., Gadjiyeva N.R.

## EFFICIACY OF THE PLEOPTIC TREATMENT IN NYSTAGMUS IN THE SCHOOL CHILDREN.

*National Center of Ophthalmology named after acad. Zarifa Aliyeva, Baku, Azerbaijan.*

**Key words:** nystagmus, pleoptic treatment

### SUMMARY

The study aimed to appreciate the efficiency of the pleoptic treatment on the school children.

**Material and methods:** 34 patients at the age of 7-13 years of old were under the observation. They were subjected to the visometry, definition of the vision character, clinical refraction, ophthalmoscopy. The treatment of nystagmus included the optical correction of ametropia, pleoptics in complex with the neurological treatment.

After this treatment the increase of visual acuity with correction on 0,05-0,08 was noted in 6 (18%) children, on 0,09-0,15 – in 22 (64%) children, on 0,2-0,3 – in 6 (18%) children and the decrease of nystagmus amplitude on 5° in 20 (59%) children. In 2 children (6%) the nystagmus had passed and in 12 (35%) there hadn't been observed any changes.

**Conclusion:** The pleoptic treatment in the congenital nystagmus children leads to the improvement of the visual functions and to decrease of the nystagmus amplitude.

### Для корреспонденции:

Ханларова Нигяр Енвер кызы, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отдела патологии рефракции и офтальмоэргоники.

Гаджиева Набат Рагим кызы, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отдела патологии рефракции и офтальмоэргоники.

*Адрес: Национальный Центр Офтальмологии имени Академика Зарифы Алиевой*

*AZ1114, г. Баку, ул. Джавадхана, 32/15*

*Тел.: (+994 12) 569 91 36; 569 91 37*

*E-mail: administrator@eye.az;*

*http://www.eye.az*

# Fluzamed

Flukonazol 3 mq

## Göbələk əleyhinə preparat

- Selektiv antifunqal preparat olub, geniş təsir spektrinə malikdir
- Fungisid təsir göstərir
- Göz toxumalarına penetrasiyası yüksəkdir
- Toksiki təsirinin olmaması yeni doğulmuşlarda istifadəyə imkan yaradır



göz damcısı 5 ml

### Göstərişləri:

Göbələk mənşəli

\* keratit

\* sklerit

\* endoftalmit

