

---

## Нониусная острота зрения у больных псевдофакией

**Коломиец В. А., Бруцкая Л. А.**

*Государственное учреждение «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)*

**Актуальность.** У больных с астигматизмом оптическая система глаза формирует разные по степени четкости ретинальные изображения, что обуславливает асимметрию остроты зрения в различных меридианах и нарушает механизмы анализа изображения.

**Цель исследования** – изучить особенности нониусной остроты зрения (НОЗ) у больных с псевдофакией с различными видами астигматизма.

**Материал и методы.** Обследовано 53 пациента (91 глаз) с ИОЛ AcrySof в возрасте от 31 до 82 лет с послеоперационной остротой зрения  $0,89 \pm 0,02$ . Характер рефракции после операции был следующим: сложный миопический астигматизм наблюдался в 11%, сложный гиперметропический астигматизм в 20,9%, смешанный астигматизм в 68,1%. Величина астигматизма в среднем составила  $1,69 \pm 0,14$ .

**Методы исследования:** визометрия, рефрактометрия. Определение НОЗ осуществляется по специальной компьютерной программе. Пациенту предъявляют два линейных объекта и предлагают их совместить в единую линию. Минимальный излом штрихов, замеченный пациентом, является показателем монокулярной нониусной остроты зрения. Тесты предъявлялись в горизонтальном и вертикальном направлениях. Нониусная острота зрения с коррекцией определялась в угловых секундах.

**Результаты.** У больных со сложным гиперметропическим астигматизмом средние значения НОЗ при предъявлении вертикальных штрихов составили  $21,89 \pm 3,26$  угл сек, горизонтальных -  $21,7 \pm 3,0$  угл сек ( $p > 0,05$ ).

У больных со сложным миопическим астигматизмом, средние значения НОЗ при предъявлении вертикальных штрихов составили  $16,6 \pm 2,68$  угл сек, горизонтальных -  $15,6 \pm 4,12$  угл сек ( $p > 0,05$ ).

У пациентов с псевдофакией со смешанным астигматизмом средние значения НОЗ при предъявлении вертикальных штрихов составили  $23,89 \pm 2,5$  угл сек, горизонтальных -  $16,64 \pm 1,91$  угл сек ( $p < 0,05$ ).

У больных со сложным гиперметропическим и миопическим астигматизмом средние значения НОЗ, измеренные при помощи вертикальных и горизонтальных тестов, достоверно не отличались. Достоверные отличия меридиональных показателей НОЗ отмечены только в группе со смешанным астигматизмом.

**Вывод.** Асимметрии НОЗ, которые можно расценивать как наличие меридиональной амблиопии, определяются только в группе со смешанным астигматизмом.

## Vernier visual acuity in pseudophakia patients

**Kolomiets V. A., Brutskaya L. A.**

*SI "The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine" (Odessa, Ukraine)*

A study of vernier acuity in patients with pseudophakia combined with different types of astigmatism showed that significant differences in meridional indicators were marked only in the group of patients with mixed astigmatism.

---

## Сравнительный анализ морфометрических параметров макулярной области сетчатки у больных с разными типами миопии

**Малиева Е.В., Бушуева Н.Н.**

*ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)*

**Актуальность** проблемы миопии обусловлена возможностью развития необратимых изменений зрительного анализатора, что приводит к слабовидению и инвалидности (Алифанова Т. А., 2008, Ульянова Н. А., 2015). У больных миопией обнаружены перипапиллярная атрофия нервных волокон, дистрофические изменения в слое пигментного эпителия, расширение сосудов хориоидеи (Горбатюк Т.Л., 2012). На основании анализа параметров глаз эмметропов Трон Е.Ж. (1947) выделил осевой, рефракционный, смешанный и комбинационный типы рефракции. Однако полностью не изучены параметры заднего отрезка глаз при разных типах миопии и их роль в развитии миопии.

**Цель исследования** - сравнить параметры макулярной области сетчатки, пахиметрии роговицы и угла передней камеры у больных рефракционной, осевой, смешанной и комбинированной миопией.

**Материал и методы.** Среди 63 пациентов (121 глаз) с миопией разной степени ( $3,20 \pm 2,8$ ) дптр, в возрасте ( $20,46 \pm 12,13$ ) выделены в группы: рефракционная (РМ) - 28 глаз, комбинированная (КМ) - 11 глаз, осевая (ОМ) - 65 глаз и смешанная (СМ) - 17 глаз. Методы исследования включали визометрию, кераторефрактометрию под цикломедом 1%, (Accuref-K 9001, Shin Nippon), УЗ - эхобиометрию (Desmin M, Optopol), оптическую когерентную томографию сетчатки (SOCT Cornepicus, Optopol), пахиметрию роговицы и определение угла передней камеры.