

## **Analysis of the effectiveness of using different designs of orthokeratological and soft contact lenses for the control of myopia**

Averyanova O.S., Balanyuk O.O., Burdyga O.M., Savynets T.V., Prokhvachova O.S.

*Kyiv, Ukraine*

A comparative analysis of the effectiveness of myopia control using orthokeratological lenses of various designs and soft contact lenses with peripheral myopic defocus was conducted. The authors conclude that the effectiveness of orthokeratological lenses is lower with a lower degree of myopia. The authors suggest that this is due to the formation of insufficient peripheral defocus and suggest using soft contact lenses with enhanced peripheral defocus in cases of mild myopia in young children.

---

## **Професійна надійність при міопічній рефракції**

Бруцька Л. А.

*ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)*

Міопічна рефракція в структурі захворюваності посідає ведуче місце. Раціональна корекція зору має медико-соціальне значення.

**Мета:** визначення професійної надійності при міопічній рефракції.

**Методи.** У 32 пацієнтів (64 ока) з міопічною рефракцією проведено візометрію, авторефрактометрію, біомікроскопію, офтальмоскопію. По рефракції: сферичний компонент 0,25–1,75 дптр, астигматичний – 0,5–2,75 дптр.

**Результати.** Намічається алгоритм вирішення проблеми пацієнта. Необхідно з'ясувати професію, спосіб життя та потреби людини для забезпечення оптимального зору. На сьогоднішній день це дуже важливо, оскільки при довготривалій роботі за комп'ютером виникають характерні астенічні скарги. 62,5% пацієнтів користувались окулярами, 37,5% - окулярами та контактними лінзами. Оскільки при міопії відбувається зниження некоригованої гостроти зору вдалину, необхідно правильно оптимально підібрати окулярну корекцію з врахуванням режиму та графіку роботи конкретного індивіду.

Рефракційні порушення потребують постійного коригування допоміжними засобами. При міопії з близької відстані затрати

---

акомодації значно менші. Особливо при роботі на різних відстанях створюються труднощі для адаптаційного механізму. Тому до кожного пацієнта необхідний індивідуальний підхід.

**Висновки.** Індивідуальна оптимальна корекція при міопічній рефракції забезпечить професійну надійність та зорову працездатність.

### **Professional reliability in myopic refraction**

Brutska L.A.

*Odessa, Ukraine*

Individual optimal correction in myopic refraction will ensure professional reliability and visual performance.

---

### **Аметропії та сучасність**

Бруцька Л. А.

*ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)*

Корекція зору як у дітей, так і у дорослих, що мають різні аномалії рефракції у поєднанні з амбліопією, в даний час є однією з проблем, що вимагають підвищеної уваги, оскільки дана патологія зору часто призводить не лише до вираженого зниження зорових функцій, але й до психологічних і соціальних проблем.

**Мета.** Вивчити частоту аметропій при амбліопії.

**Матеріал та методи.** Досліджувались діти у віці від 3 до 15 років з фовеальною фіксацією амбліопічного ока. Використовували такі методи: візометрію, рефрактометрію, біомікроскопію, офтальмоскопію. Визначався бінокулярний зір, характер фіксації амбліопічного ока, кут косоокості за Гиршбергом.

**Результати.** Некориговані аметропії, особливо високого ступеню в дитячому віці приводять до дезадаптації зорового сприйняття. Рефракційні порушення серед дітей з амбліопією були наступні: гіперметропія в 18,9% випадків, гіперметропічний астигматизм в 53,1%, змішаний астигматизм в 18,9%, міопічний астигматизм в 9,1%.