
Two-year experience of using orthokeratology lense in myopia correction

Hrytsay T., Shkatula T., Shkatula P.

Sumy Regional Clinical Hospital, Sumy Regional Children Clinical Hospital, Private Enterprise "Oculus" (Sumy, Ukraine)

According to statistics, there is a significant increase in the number of short-sighted people. The aim of our work was to investigate if orthokeratology can be used as an effective method of correcting myopia by analyzing the outpatient's cards during last two years. Under our supervision there were 191 people, aged from 6 to 37 years old. The original vision was an average of 0.14 for the standard table. Average cycloplegic refraction was -3.12 diopters (from -0.25 to -6.50 diopters). The resulting visual acuity was more than 1.0. The results showed that the usage of the orthokeratological lenses enabled to get high vision in case of mild and moderate myopia. This makes this method quite promising and relevant for further research.

Циклодевіація у хворих на косоокість з А-V-X-синдромами

Ємченко В. І., Сердюченко В. І.

Кременчуцька міська дитяча лікарня; ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України» (Одеса, Кременчук, Україна)

Актуальність. Особливості циклодевіації у хворих на косоокість з А-V-X-синдромами вивчені недостатньо і вимагають ретельних досліджень.

Мета. Вивчити клінічні особливості циклодевіації при А-V-X-синдромах.

Матеріал і методи. Під спостереженням знаходились 560 хворих з А-V-X синдромами у віці від 2 до 21 років. З них циклодевіацію вдалося виміряти у 314 хворих. Точність вимірювання – 5°. Методи: візо- і рефрактометрія, дослідження кута косоокості у різних напрямках погляду – об'єктивна координатна, циклодевіометрія, офтальмоскопія.

Результати. Серед пацієнтів, у яких вдалося виміряти циклодевіацію відсутність останньої (циклодевіація 0) зафіксовано у 114 хворих (36,2%), ексциклодевіація виявлена у 168 хворих (53,3%), інциклодевіація – у 32 хворих (10,5%). Ексциклодевіація 5° зафіксована у 61 хворого; 10° – у 48 хворих; 15° – у 36 хворих; 20° – у 16 хворих; 25° – у 5 хворих; 30° – у 1 хворого. Інциклодевіація 5° зафіксована у 10 хворих; 10° – у 10 хворих; 15° – у 6 хворих; 20° – у 3 хворих; 25° – у 2 хворих; 30° – у 2 хворих.

Серед пацієнтів, у яких вдалося виміряти циклодевіацію, найпоширенішим виявився V-синдром – 259 хворих (82,5%); А-синдром спостерігався у 43 хворих (13,7%), Х-синдром – у 12 (3,8%). При цьому, по підсиндромам хворі розподілялися наступним чином. Серед підсиндромів А-синдрому найпоширенішим виявився «чистий» А-підсиндром: 30 хворих. (9,6 % від загальної кількості хворих та 69,8% від кількості хворих з А-синдромом. λ-підсиндром зустрічається рідше – 10 хворих. (3,2% та 23,3%, відповідно). Найрідше зустрічається П-підсиндром – 3 хворих. (1,0% та 7,0%, відповідно).

Серед підсиндромів V-синдрому найпоширенішим виявився «чистий» V-підсиндром: 209 хворих (66,6% від загальної кількості хворих та 80,7% від кількості хворих з V-синдромом. Y-підсиндром зустрічається рідше – 37 хворих (11,8% та 14,3%, відповідно). Ще рідше зустрічається U-підсиндром – 13 хворих (4,1% та 5,0%, відповідно).

По підсиндромам у хворих з А-синдромом напрямком циклодевіації розподіляється наступним чином. У 10 хворих з λ-підсиндромом інциклодевіація була в 6 чоловік, циклодевіація відсутня в 4. У 30 хворих з А-підсиндромом, відповідно в 24 та 6 чоловік. У 3 хворих з П-підсиндромом, відповідно в 1 та 2 чоловік. В жодного хворого з вказаними підсиндромами не виявлено ексциклодевіацію.

По підсиндромам у хворих з V-синдромом напрямком циклодевіації розподіляється наступним чином. У 37 хворих з Y-підсиндромом ексциклодевіація була в 24 чоловік, циклодевіація відсутня в 13. У 209 хворих з V-підсиндромом, відповідно в 133 та 76 чоловік. У 13 хворих з U -підсиндромом, відповідно в 7 та 6 чоловік. В жодного хворого з вказаними підсиндромами не виявлено інциклодевіацію.

У хворих з Х-синдромом інциклодевіація була в 1 випадку, ексциклодевіація – в 4, циклодевіація відсутня – в 7.

Висновки. 1. Серед пацієнтів з А-V-X синдромами, у яких вдалося виміряти циклодевіацію, відсутність останньої (циклодевіація 0) зафіксовано у 114 хворих (36,2 %), ексциклодевіація виявлена у 53,3%, інциклодевіація – у 10,5%. 2. У хворих з підсиндромами А-синдрому у 72,1 % випадків виявлено інциклодевіацію, в решті випадків циклодевіація відсутня. У хворих з підсиндромами V-синдрому у 63,3 % випадків виявлено ексциклодевіацію, в решті випадків циклодевіація відсутня. У хворих з Х-синдромом зустрічається інциклодевіація, ексциклодевіація та відсутність циклодевіації.

Cyclodeviation in patients with strabismus and A-V-X-syndromes

Yemchenko V. I., Serdiuchenko V. I.

Kremenchug City Children Hospital, SI "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine" (Kremenchuk, Odessa, Ukraine)

It was established that, from 314 patients with strabismus and A-V-X-syndromes, cyclodeviation was absent in 36.2%, exocyclodeviation and incyclodeviation was noted in 53.3% and in 10.5%, respectively. Incyclodeviation was revealed in 72.1% of patients with A-syndrome; in other cases cyclodeviation was absent. Exocyclodeviation was revealed in 63.3% of patients with V-syndrome; in others cyclodeviation was absent. In patients with X-syndrome, incyclodeviation, exocyclodeviation and no cyclodeviation were noted.

Применение оптической когерентной томографии у пациентов со сходящимся косоглазием

Иваницкая Е. В.

Одесский национальный медицинский университет (Одесса, Украина)

Актуальность. Оптическая когерентная томография (ОКТ) стала надежным методом уточнения характера патологических изменений сетчатки и зрительного нерва у пациентов с различной офтальмопатологией. Высокая точность, объективность и наглядность получаемой информации позволяют уточнить тактику ведения больных, отслеживать динамику процесса. Это способствует повышению эффективности лечения.

Цель. Изучить возможность применения спектральной томографии у пациентов с паралитическим сходящимся косоглазием.

Материал и методы. Для проведения исследований нами использовался оптический томограф Spectralis (Heidelberg Engineering). Стандартная процедура исследования на этом томографе позволяет получать изображения без медикаментозного мидриаза. Функция автоматического повторного сканирования и функция отслеживания глаза все время обследования приспосабливается к изменению состояния глаза и его движению. Это особенно важно для пациентов со слабым зрением или с плохой фиксацией взгляда.

Стандартная методика ОКТ-исследования не может быть применена у пациентов с выраженным сходящимся косоглазием. В силу конструктивных особенностей прибора положение СД-камеры является строго фиксированным в сагиттальном направлении. Получить на дисплее изображение фовеа и диска зрительного нерва при стандартной методике обследования не представляется возможным. Понимая значимость ожидаемой информации оптической когерентной томографии для выбора адекватной врачебной тактики, нами предложена модификация методики проведения исследования у таких пациентов, которая заключалась в изменении положения фиксации головы и изменении параметров зрительной оси и рефракции на шкалах томографа.

По предложенной методике проведено ОКТ-исследование на 7 глазах у 7 пациентов (6 мужчин и 1 женщина в возрасте 38-78 лет) с моноратеральным сходящимся паралитическим косоглазием. Первичный угол сходящегося косоглазия у 2 двух пациентов составлял 30-45 градусов, у 5 пациентов – 45-60 градусов и более. В двух случаях отмечалось монолатеральное сходящееся косоглазие с вертикальным компонентом

Результаты. У 3 пациентов при проведении оптической когерентной томографии не было выявлено изменений сетчатки и зрительного нерва. У 4 обследованных наблюдалась частичная атрофия зрительного нерва разной степени выраженности. У 1 больного обнаружены изменения сетчатки после перенесенной ранее окклюзии нижней-темпоральной ветви центральной артерии сетчатки.

Выводы. Спектральную ОКТ можно проводить у пациентов с паралитическим сходящимся косоглазием, что позволяет расширить возможности применения ОКТ для выбора оптимальной врачебной тактики у данного контингента.

Optical Coherence Tomography in Patients with Convergent Strabismus

Ivanitskaya O.

Odessa National Medical University (Odessa, Ukraine)

Analysis of results of the spectral optical coherence tomography (OCT tomograph Spectralis, Heidelberg Engineering) in 7 patients with paralytic convergent strabismus (strabismus primary angle from 30° to 60°) is presented. The procedure of the study is different from the standard one but allows to get all the necessary data.
