

ГОО ВПО «ДонНМУ им.М.Горького»  
кафедра офтальмологии ФИПО

**Аккомодационное косоглазие:  
особенности клиники и лечения**

ШЕВЧЕНКО В.С.

# Содружественное косоглазие.

Согласно современным представлениям содружественное косоглазие характеризуется

- неограниченной подвижностью глаз,
- равенством первичного и вторичного углов девиации во всех 9 направлениях взгляда,
- либо их различие не превышает 5 пр. дптр.

# Классификация содружественного косоглазия

## АККОМОДАЦИОННОЕ:

- рефракционное:
  - сходящееся Н 50.0
  - расходящееся Н 50.1
- нерефракционное Н 50.0
- комбинированное Н 50.0
- декомпенсированное:
  - сходящееся Н 50.0
  - расходящееся Н 50.1



# Классификация содружественного косоглазия

ЧАСТИЧНО АККОМОДАЦИОННОЕ:

- сходящееся Н 50.0
- расходящееся Н 50.1



# Классификация содружественного косоглазия

Неаккомодационное:

- Горизонтальное
- Внртикальное
- Смешанное



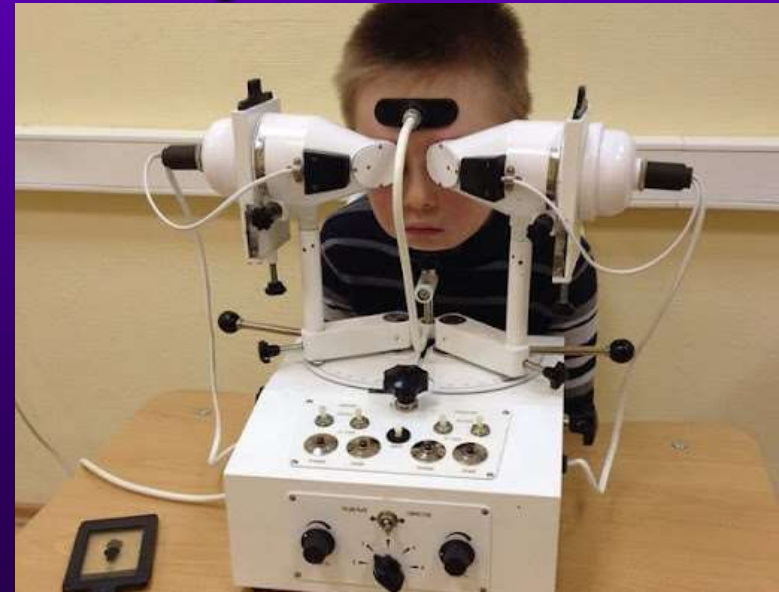
# Рефракционное аккомодационное косоглазие

- характеризуется наличием значительной аметропии (4-10 дптр и больше),
- одинаковой величиной углов девиации без коррекции вдаль и вблизи, которые полностью устраняются очковой коррекцией аметропии.
- соотношение АК/А нормальной величины.



# Лечение консервативное:

- оптическая коррекция, достаточная для устранения девиации
- развитие бинокулярного зрения.
- Сила оптической коррекции под контролем данных синоптофора и цветотеста постепенно уменьшается для стимуляции физиологического процесса эметропизации.



# Нерефракционное аккомодационное косоглазие

- чаще сходящееся.
- нет аметропии или она незначительна,
- угол девиации при фиксации вблизи больше угла девиации для дали



## Нерефракционное аккомодационное косоглазие

- полная коррекция аметропии не устраняет девиацию, которая появляется каждый раз при напряжении аккомодации с целью достижения оптимальной остроты зрения,
- соотношение АК/А высокое
- девиация исправляется гиперкоррекцией convex sphere, чаще +3,0 дптр.

# Нерефракционное аккомодационное косоглазие

Лечение :

- назначение convex sphere для близи,
- развитие бинокулярного зрения.
- Этот вид косоглазия самопроизвольно исправляется в возрасте после 10 лет.

# Комбинированное аккомодационное косоглазие

- это сочетание рефракционной и нерефракционной аккомодационной эзотропии.

# Характеризуется:

- наличием гиперметропии, превышающей возрастную норму
- высокого АК/А.
- величина угла эзотропии без коррекции для близи больше, чем для дали
- девиация устраняется бифокальными очками, верхняя часть которых корригирует аметропию, а нижняя - на 2-3 дптр больше.

# Лечение косоглазия



Очки + Призмы Френеля  
+ офтальмологические тренажеры на дому



Бинариметр ТБО-Д



Диплоптик - П



Разделитель поля зрения РПЗ - 1



Амблиопанорама



Макулостимулятор МКС-Ц

- Проводится ортоптическое лечение.
- Сила оптической коррекции при установлении нормального бинокулярного зрения постепенно уменьшается.

• Если у такого больного угол девиации для дали сохраняется в возрасте после 10 лет, показана операция исправления угла девиации, возникающего при фиксации вдаль, с целью отмены постоянного ношения очков.

# Декомпенсированное аккомодационное косоглазие

- имеет неаккомодационный компонент, возникающий вторично в силу длительно существующего аккомодационного косоглазия (в отличие от частично аккомодационного косоглазия, при котором неаккомодационный компонент имеется изначально)



Переход аккомодационного косоглазия в частично аккомодационное, а порой и в неаккомодационное наблюдается при отсутствии или несистематичности лечения аккомодационного косоглазия, при ношении оптической коррекции, недостаточной для исправления угла девиации.

- Лечение - уменьшение или отмена очковой коррекции, переход на контактную коррекцию, призматическая коррекция, повторная операция исправления послеоперационного гиперэфффекта.



**Благодарю за внимание!**