

**Консультация на тему:**  
**«Лечение и причины амблиопии у детей»**

Подготовила:

учитель-дефектолог Литвиненко И.С.

**2020г.**

## Лечение и причины амблиопии у детей

Амблиопия у детей – одна из наиболее частых причин снижения уровня зрения. Что же это такое? Давайте представим, как функционирует система зрения у людей. Глаз – подобие фотокамеры, в котором картинка увиденного проецируются на сетчатку (в пленочных фотоаппаратах ее роль играет фотопленка, в цифровых — матрица). После проекции зрительная информация с помощью зрительного нерва поступает в мозг, осознается и сравнивается с увиденным ранее.

При появлении на свет у ребенка еще нет развитой зрительной системы. Малыш узнает мир на уровне восприятия света. К первому месяцу острота зрения прогрессирует с максимальной скоростью. К году малыш уже имеет половину — треть взрослой нормы зрения, а к трех - пятилетнему возрасту достигается 100% зрение.

Для правильного становления зрительной системы нужно, чтобы картинка увиденного отчетливо переносилась на сетчатку. Иначе говоря, зрение малыша развивается с помощью собственного зрительного опыта. Для этого нужны следующие условия:

- роговица и хрусталик не должны быть мутными;
- оптическая система глаза должна отчетливо проецировать картинку на сетчатку;
- сетчатка должна «осознавать» полученные данные и отправлять их в мозг.

Если зрение не развивается из-за отсутствия в младенчестве зрительного опыта, когда картинка отчетливо отражается на сетчатке, то данная патология называется амблиопия, или синдром «ленивого глаза».

### Каковы причины амблиопии у детей?

- Амблиопия у детей может проявиться из-за наследственной предрасположенности. Вероятность появления у детей болезни увеличивается, если близкие родственники имели амблиопию, косоглазие, анизометропию.
- Опущение верхнего века.
- Аномалия, которая выражается в разной рефракции глаз – анизометропия.
- Врожденные патологии глаз.
- Явление астигматизма.
- Помутнение роговицы.
- Косоглазие. Если нарушается бинокулярное зрение, то происходит развитие дисбинокулярной амблиопии.
- Дальнозоркость, близорукость, астигматизм. При наличии этих отклонений может появляться рефракционная амблиопия.
- Бельмо, катаракта, рубцы после травм глаза могут стать причиной обскурационной амблиопии.
- Сильный стресс может вызвать появление истерической амблиопии.

Различают одностороннюю и двухстороннюю амблиопию. При наличии данной патологии глаза получают различную зрительную нагрузку. Это может привести к тому, что постепенно один из органов зрения «выключается» из процесса. Снижение его функций приводит к снижению остроты зрения в конкретном органе. Поэтому заболевание и носит название «ленивый глаз».

Изменения, происходящие в это время в зрительном отделе головного мозга, характеризуются восприятием искаженной информации. Ведь в этом случае в мозг поступает зрительная информация от «ведущего» органа зрения. При этом нейроны, которые отвечают за функцию зрения, постепенно снижают свои функции, их деятельность тормозится. Происходит нарушение бинокулярности зрения.

### **Какое поведение детей может свидетельствовать об амблиопии?**

- Ребенок близко сидит у телевизора.
- Дети начинают хуже учиться.
- При чтении один глаз может закрыться, отклониться.
- Ребенок трет глаза, щурится и часто моргает.
- Жалобы на головные боли после занятий.
- Неуклюжие движения ребенка.
- При письме дети близко наклоняются к тетради.
- Плохая ориентация на местности.

### **Основные виды амблиопии:**

1. Истерическая амблиопия. Это временная потеря остроты зрения, которая возникает при сильном нервном напряжении. Зрение может ухудшиться либо частично, либо исчезнуть полностью.
2. Дисбинокулярная амблиопия. Проявляется, как правило, если у ребенка есть косоглазие. Для успешного избавления от этой болезни рекомендуется как можно скорее начать лечиться.
3. Анизометрическая амблиопия. Проявляется из-за анизометропии, при которой размер увиденного, отображаемого на сетчатке, разный у левого и правого глаза. Создание единой зрительной картинке является невозможным.
4. Депривационное слабовидение. Если ребенок родился с мутными хрусталиком и роговицей, с птозом верхнего века и подобными патологиями, то может возникнуть такое заболевание. При полном помутнении хрусталика у ребенка может возникнуть более тяжелая болезнь – обскурационная амблиопия.
5. Рефракционная амблиопия. Этот вид амблиопии может возникнуть при нечеткой фиксации картинке на сетчатке. В итоге один глаз как бы отключится, а другой возьмет на себя всю нагрузку. Главная причина развития рефракционной патологии – отсутствие лечения астигматизма и дальнозоркости.

**Степени** – в зависимости от значительности снижения зрения, различают пять степеней амблиопии:

- Первая степень — острота зрения 0,8–0,9 дпт.
- Вторая степень - 0,5–0,7 дпт.
- Третья степень — 0,3–0,4 дпт.
- Четвертая степень - 0,05–0,2 дпт.
- При пятой степени острота зрения ниже 0,05 дпт.

Амблиопию низкой и средней степени сложно определить даже врачам. Высокие степени болезни поддаются диагностике. Первым «звоночком» наличия высокой степени амблиопии является появление у ребенка неуклюжести. Также характерны проблемы зрительной фиксации и косоглазие. Амблиопия может привести к слабовидению и даже к инвалидности!

### **Аппаратное и медикаментозное лечение**

Лечить амблиопию нужно обязательно, и чем раньше это сделать, тем лучше. Амблиопия у детей лечится после устранения основного заболевания. Для успешного лечения данного заболевания необходимо обязательное лечение первоисточника. Так, следует назначать коррекцию зрения с помощью очков или применяют контактные линзы при близорукости, дальнозоркости, астигматизме. Катаракту, косоглазие или помутнение роговицы иногда лечат с помощью хирургического вмешательства. И только потом уже начинают лечение амблиопии. Затем проводят коррекцию амблиопии. В данном случае прибегают к стимуляции функций «ленивого глаза». Так, например, пользуются методом окклюзии, когда на здоровый глаз накладывается повязка и вся зрительная нагрузка идет на отстающий глаз. Кроме того, слабый глаз стимулируют с помощью цвето - и светотерапии и т.п. Также врач может выписать линзы, таблетки с лютеином, предложить коррекцию зрения лазером.

### **Домашнее лечение**

Синдром «ленивого глаза» можно лечить в домашних условиях. Для этого специалисты разработали комплекс упражнений. Рекомендуем родителям следить за правильным выполнением упражнений ребенком, а также соблюдать предписания офтальмолога.

Упражнения для лечения амблиопии у детей в домашних условиях:

- Посадите ребенка перед окном, пусть он закроет здоровый глаз и приблизит к слабовидящему глазу бумагу с текстом, пока написанное не начнет расплываться. Затем нужно медленно отодвинуть бумагу, пока слова снова не станут «читабельными».

- Приклеить черный круг из бумаги диаметром до восьми миллиметров к электрической лампе (до семидесяти ватт). Пусть ребенок закроет видящий глаз и посмотрит тридцать секунд на лампочку. Затем переведет взгляд на белый лист бумаги, предварительно прикреплённый к стене. Ребенку нужно смотреть на бумагу, пока он не увидит очертания круга от лампочки.
- Для этого упражнения нужна настольная лампа мощностью сто ватт. Наденьте на нее черный колпачок из бумаги и вырежьте дырку в пять миллиметров. После этого накройте отверстие красной пленкой. Посадите ребенка на расстояние сорок сантиметров от лампочки, пусть он смотрит на эту красную точку большим глазом в течение трех минут. Нужно раз в 2 — 3 секунды включать-выключать светильник.

Заниматься нужно в темной комнате, каждый день, на протяжении трех месяцев.

Врачи рекомендуют еще одно упражнение, но выполнять его разрешено только один раз в сутки. Оно состоит в следующем: пусть ребенок сядет, положит руки на колени и смотрит прямо. После пусть переведет взгляд влево, потом вниз. При этом моргать запрещается. Нужно выполнять это упражнение, пока не начнется слезотечение.

### **Рекомендации:**

1. Чем раньше будет выявлен синдром «ленивого глаза», тем успешнее будет лечение.
2. Эффективной можно считать терапию, которая проводится до достижения ребенком девяти лет.
3. Даже зрение на уровне десять процентов может не повлиять на поведение ребенка. Только врач поставит правильный диагноз и назначит соответствующее лечение.
4. Нужно показать ребенка офтальмологу, как только ему исполнится один месяц. Если малыш недоношенный, родился с отклонениями, то осмотр рекомендовано проводить еще раньше. С четырех до двенадцати месяцев следует проверить преломляющую способность глаза. Норма – небольшая дальнозоркость. Затем осмотры нужно проводить раз в год.

Чтобы лечение было успешным, его надо начинать сразу же. Детские офтальмологи сходятся во мнении, что лечение амблиопии у детей – сложный и трудоемкий процесс. Поэтому родители должны быть упорными, терпеливыми и неукоснительно придерживаться наставлений лечащего врача.