

## **СПОСОБ ОПТИМИЗАЦИИ ПОДБОРА ОЧКОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ ПРЕСБИОПИИ**

**В.Н. Голычев, И.В. Дорошина**

*ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава РФ*

Описывается способ более точного подбора оптических линз для коррекции пресбиопии.

**Ключевые слова:** пресбиопия, подбор оптических линз.

## **THE METHOD OF IMPROVEMENT OF PRESCRIPTION OF PRESBYOPIC GLASSES.**

**V.N. Golychev, I.V. Doroshina**

*Tver State Medical University*

The article presents the method of improvement of prescription glasses when patient has reduced ocular accommodation.

**Key words:** presbyopia, correction of presbyopia.

Пресбиопия — возрастное снижение аккомодационной способности глаз, связанное с постепенной потерей эластичности хрусталика. Клинически пресбиопия проявляется ухудшением зрения на близком расстоянии. Происходит это в районе 40 лет и требует, как правило, назначения очков для работы вблизи.

При наиболее часто встречающейся соразмерной (эмметропической) клинической рефракции для этого используются собирающие линзы в зависимости от возраста человека: в 40 лет - +1,0 дптр, в 50 лет - +2,0 дптр, в 60 лет - +3,0 дптр, в 65 лет и старше - +3,5 дптр. Если же имеется близорукость или дальнозоркость в данную схему вносятся коррективы: при дальнозоркости к выше приведенным возрастным диоптриям степень дальнозоркости прибавляется, при близорукости её степень вычитается.

Этой схемой пользуются практически все офтальмологи. Но возможности человеческого организма весьма вариабельны. В одном и том же возрасте объем сохранившейся аккомодации у разных людей может отличаться. В качестве конкретного примера: доктор-офтальмолог (г.Тверь), занимавшаяся тренировкой аккомодации у детей, тренировала аккомодацию и у себя. При эмметропической рефракции она в 70 лет читала и писала без очков.

Для более точной выписки очков для работы при работе на близком расстоянии предлагается следующее. В пробную оправу пациента в соответствии с его возрастом и клинической рефракцией помещаются оптические линзы. Перед лицом пациента на расстоянии 28-30 см находится таблица для определения остроты зрения, которую он держит в руках. Предлагается смотреть на тексты таблицы под номерами 5 или 6. В пробных стеклах пациент, как правило, видит их достаточно хорошо. Затем просим его перемещать таблицу как ближе на 8-10 см, так и дальше на то же расстояние и путем **сравнения** отметить на каком расстоянии он чётче всего видит упомянутые ранее тексты: первоначально, ближе или дальше. Если ближе, стекло в оправе нужно ослабить на 0,5 дптр, если дальше — увеличить. После увеличения или ослабления коррекции просим пациента перемещать таблицу (ближе — дальше) вновь и остановиться тогда, когда текст он видит наиболее чётко. Если это расстояние 28-30 см, линзы подобраны правильно, т.е. в соответствии с аккомодационными способностями его глаз. Описанная методика позволила более точно выписать очки в 40% случаев коррекции пресбиопии.

Она может быть с успехом использована и при наличии у человека пресбиопических очков. Если при отодвигании текста от лица в имеющихся очках он стал видеть чётче, это значит, что данные очки стали слабы, что важно для выполнения точных работ на близком расстоянии. В полной мере это касается и врачебных специальностей, особенно хирургического профиля.