

Светочувствительность была наиболее низкой в группах с относительной амблиопией при нистагме ($25,7 \pm 3,6$ дБ, 3-я группа) и врожденной миопии ($26,1 \pm 2,9$ дБ, 2-я группа), что согласуется с частично органической природой относительной амблиопии. В группе с дисбинокулярной и рефракционной амблиопией (1-я группа) светочувствительность достоверно не отличалась от контрольной группы ($p > 0,05$). Средние показатели фовеолярной светочувствительности (кольцо 0°) были снижены во всех трех группах с амблиопией, но в разной степени ($26,8 \pm 5,0$; $24,0 \pm 5,0$; $24,5 \pm 3,3$ дБ соответственно), наиболее выраженное снижение параметров отмечается в группе с относительной амблиопией при врожденной миопии и нистагме. В группе парных глаз пациентов с амблиопией фовеолярная светочувствительность достоверно не отличалась от контрольной группы ($p > 0,05$). Максимальная светочувствительность была снижена в группе пациентов с относительной амблиопией при нистагме по сравнению с контрольной группой ($30,7 \pm 2,9$; $33,8 \pm 0,5$ дБ соответственно), но данные не являются достоверными ($p > 0,05$). В группах с дисбинокулярной и рефракционной амблиопией ($32,8 \pm 1,3$ дБ), врожденной миопией ($32,0 \pm 2,7$ дБ), а также группе парных глаз ($33,1 \pm 1,1$ дБ) показатели максимальной светочувствительности достоверно не отличались от показателей контрольной группы ($34,0$ дБ) ($p > 0,05$).

Плотность фиксации была наиболее низкой в группе с нистагмом ($62,6 \pm 0,16\%$ и $89,3 \pm 0,05\%$ в 2° и 4° соответственно), далее следовала рефракционная и дисбинокулярная амблиопия ($85,1 \pm 0,2\%$ и $92,8 \pm 0,16\%$) ($p < 0,05$). В группе с врожденной миопией и относительной амблиопией показатели плотности фиксации ($93,4 \pm 0,14\%$ и $97,9 \pm 0,04\%$ в 2° и 4° соответственно) достоверно не отличались от показателей группы контроля ($97,6 \pm 0,02\%$ и $98,8 \pm 0,01\%$ в 2° и 4° соответственно) ($p > 0,05$). Этот факт также представляется нам очень важным, поскольку указывает на первичную роль нарушений фиксации в патогенезе нистагма, в отличие от врожденной миопии, где данное патогенетическое звено не задействовано. Плотность фиксации в группе парных глаз пациентов с амблиопией ($92,2 \pm 0,09\%$ и $97,0 \pm 0,02\%$ в 2° и 4° соответственно) была достоверно ниже, чем в группе контроля ($97,6 \pm 0,02\%$ и $98,8 \pm 0,01\%$) ($p < 0,001$).

В 1-й группе была выявлена сильная корреляционная связь ($r = 0,77$) плотности фиксации и МКОЗ; в группах 2 и 3 такая связь отсутствовала. Корреляция светочувствительности и МКОЗ в 1-й группе не выявлена ($r = 0,2$). У пациентов с относительной амблиопией при врожденной миопии (2-я группа) выявлена корреляционная связь

между рефракцией и фовеолярной светочувствительностью ($r = 0,48$); в группах с дисбинокулярной и рефракционной амблиопией, в группе с нистагмом и парных глазах данной корреляции выявлено не было.

Выводы

1. При дисбинокулярной и рефракционной амблиопии снижение остроты зрения коррелирует с плотностью фиксации и не коррелирует со всеми параметрами светочувствительности сетчатки.

2. При относительной амблиопии вследствие врожденной миопии снижение остроты зрения коррелирует со светочувствительностью сетчатки и не коррелирует с параметрами фиксации. Это указывает на частично органическую природу относительной амблиопии.

3. При относительной амблиопии вследствие нистагма обнаружено нарушение и фиксации, и светочувствительности.

4. Выявлено достоверное ($p < 0,001$) снижение параметров фиксации в парных глазах у пациентов с дисбинокулярной и рефракционной амблиопией по сравнению с группой контроля, светочувствительность практически не различалась.

Тарутта Е.П.¹, Чередниченко Н.Л.²

Связь способа родоразрешения с состоянием рефракции у детей

¹ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава РФ, г. Москва;

²ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет»

Актуальность. В последнее время в мире отмечается тенденция снижения частоты естественных родов (ЕР), роста родов путем операции кесарева сечения (ОКС), интенсивное внедрение экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), а также значительное ухудшение состояния здоровья детей, в том числе и со стороны органа зрения. Рост числа случаев абдоминального родоразрешения происходит по различным соматическим и акушерско-гинекологическим показаниям. В последнее время за рубежом все чаще кесарево сечение выполняется без медицинских показаний, по желанию матери.