

способу родоразрешения. Это полностью согласуется с полученными нами результатами. В возрасте 1 года и даже 3 лет структура рефракции существенно не различалась в группах ЕР и ОКС, более того, миопическая рефракция, хотя и слабой степени, преобладала в группе ЕР. К 6 годам проявилась тенденция к более частой миопизации детей из когорты ОКС, а к 13 годам преобладание миопии в этой группе стало очевидным: 54,2% против 39,1%. Это свидетельствует об отдаленном влиянии способа родоразрешения, связанном, скорее всего, с общим состоянием здоровья, а также, возможно, и с другими факторами, такими как гормональные влияния родового процесса и отсутствие или снижение грудного вскармливания.

Выводы

1. Отмечено снижение числа детей в возрасте 1 и 3 лет с гиперметропической рефракцией, соответствующей возрасту, вне зависимости от способа родоразрешения.

2. У детей, родившихся путем операции кесарева сечения, отмечена тенденция к более раннему и более частому развитию приобретенной миопии.

3. Возрастные нормы «запаса» гиперметропии нуждаются в изучении и пересмотре.

Литература

1. Fengyang Liu, Xubo Yang, Angchang Tang, Longqian Liu. Acta Ophthalmol. 2018; 96: e218–e221.
2. Аветисов Э.С. Близорукость. М.: Медицина; 1999. 288 с.
3. Алъбанский В.Г. Состояние и динамика анатомооптических показателей у доношенных и недоношенных детей первого года жизни: Автореф. ... дис. д-ра мед. наук. М., 1986. 34 с.
4. Curtin B.J. The Myopias. Basic science and clinical management. New York: Harper and Row; 1985; 495 p.
5. Gwiazda J., Thorn F., Bauer J., Held R. Emmetropization and the progression of manifest refraction in children followed from infancy to puberty. Clin Vis Sci. 1993; 8:334-337.
6. Парамей О.В., Сидоренко Е.И. Влияние патологии перинатального периода на рефрактогенез, частоту и характер заболеваний глаз у детей. Вестник офтальмологии. 1999; 6(115): 32-35.
7. Фильчикова Л.И., Вернадская М.Э., Парамей О.В. Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция: Методическое пособие. Серия «Ранняя помощь». М.: Экзамен: 2004. 192 с.

8. Кузнецова М.В. Патогенез. Клиника и лечение натально обусловленной миопии: Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. М., 1994. 46 с.

9. Чердниченко Н.Л. Клинико-функциональная характеристика зрительного анализатора у детей с перинатальным поражением ЦНС: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Ставрополь, 1997. 35 с.

10. Ратнер А.Ю. Родовые повреждения спинного мозга у детей. Казань: Казанский университет; 1978. 216 с.

11. Ковалевский Е.И. Детская офтальмология. М.: Медицина; 1970. 312 с.

Федотова К., Новиков С.А., Грабовецкий В.Р.

Отдаленные результаты и безопасность применения мини-склеральных контактных линз

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава РФ

Актуальность. В последнее время отмечается значительное повышение внимания к применению жестких газопроницаемых склеральных контактных линз, что обусловлено не только достижениями современных технологий кастомизированного изготовления контактных линз и разработкой новейших газопроницаемых материалов с высокой кислородной проницаемостью, но и наличием обширного спектра показаний для их применения – как в качестве оптического устройства для коррекции сложных аномалий рефракции, так и в качестве терапевтического средства для лечения ряда патологических состояний и заболеваний глазной поверхности.

Несмотря на большое количество преимуществ данного типа линз, в периодической научной литературе имеются единичные сообщения о последствиях и побочных явлениях длительного применения. Не в полной мере изучено влияние процессов метаболизма слезной жидкости в подлинзовом пространстве на биохимические процессы в слоях роговицы, которые могут приводить к их морфологическим изменениям.

Цель: исследовать частоту встречаемости осложнений и изучить влияние длительного использования жестких газопроницаемых