

***КОРОТКОЗОРІСТЬ. КЛІНІКА,
ДІАГНОСТИКА, УСКЛАДНЕННЯ.***

ПЛАН:

Визначення

Класифікація

Клініка

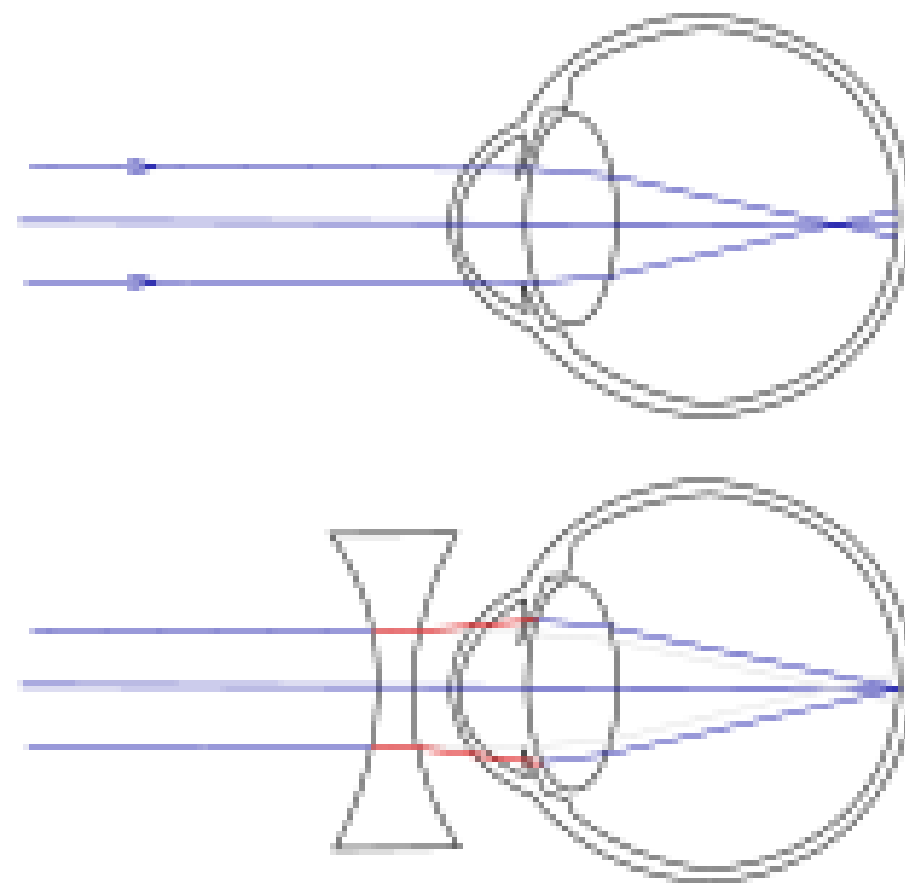
Діагностика

Ускладнення



КОРОТКОЗОРИСТЬ (МІОПІЯ)-

вид аметропії, при якому паралельні промені, що йдуть від розміщених далеко предметів, з'єднуються попереду сітківки



КЛАСИФІКАЦІЯ



- За ступенем міопія ділиться на
 - Легку ступінь: 3.00 D чи вище
 - Середню ступінь: 3.25 D до -6.00 D
 - Високу ступінь: -6.25 D чи нижче
- Ускладнена міопія
- За рівністю рефракцій на обох очах: Ізометрична, анізометрична.
- За протіканням: стаціонарна, повільно прогресуюча, швидко прогресуюча
- Окремо виділяють патологічну (ускладнену) міопію, або із змінами на очному дні
- По місцю розвитку ускладнень: хоріоретинальна (нарколодискова, макулярна, периферична, розповсюджена), вітреальна, геморагічна, змішана.

КЛІНІКА

- зниження гостроти зору вдалину, хороший зір на близькій відстані;
- погіршенням зору в сутінках;
- розтягнення очного яблука, збільшенням сагітального розміру на 2 мм й більше;
- підвищенням гостроти зору з діафрагмо
- центральна зона рогівки тонша (0,48–0,52 мм.)
- глибина передньої камери збільшена.

ДІАГНОСТИКА



1. Візометрія

2. Периметрія

3. Скіаскопія

4. Рефрактометрія

5. Офтальмоскопія

УСКЛАДНЕННЯ

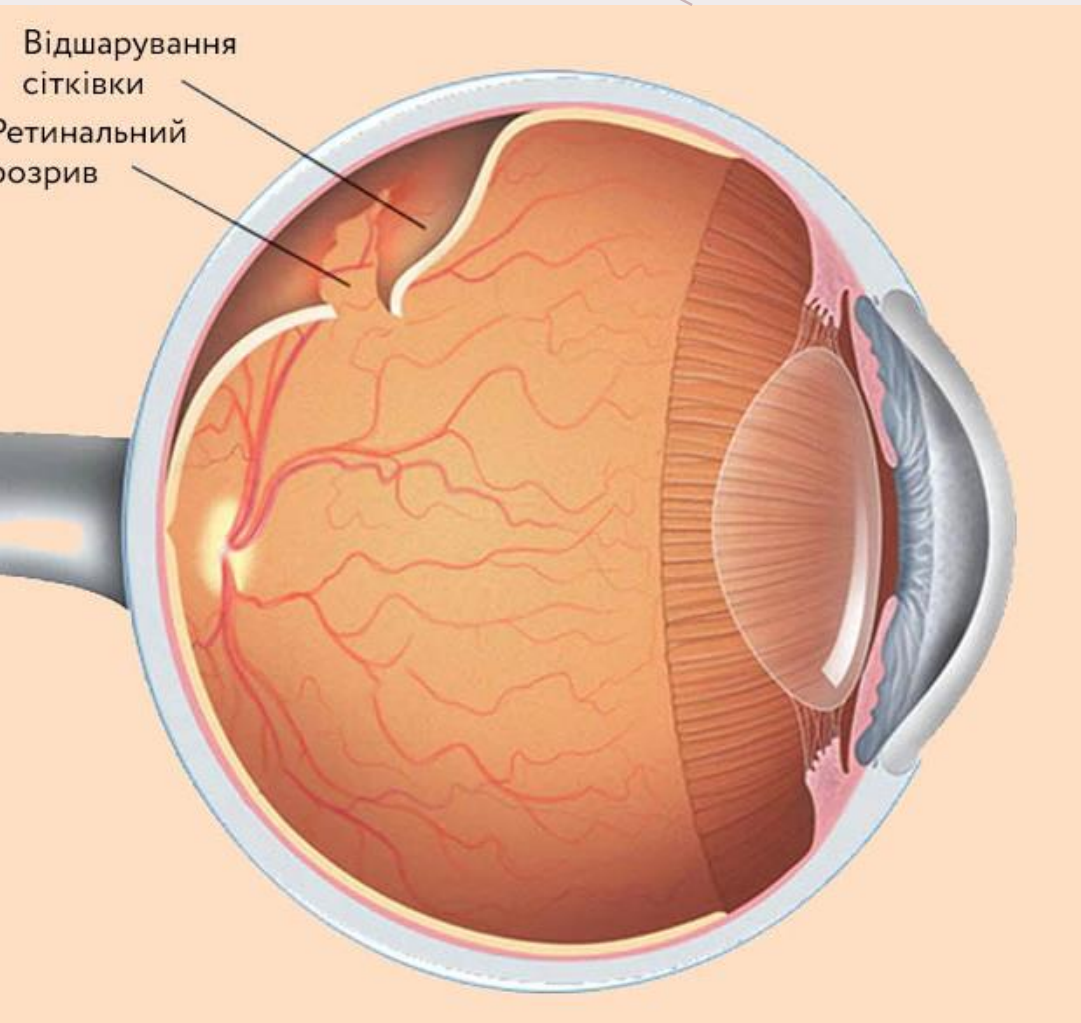
Поява біля зорового нерва
півмісяця — *міопічного конуса*

Хоріоретинальна дистрофія
навколо диска — *задня
стафілома*

Появою сірого з чорною
пігментацією вогнища — *плями
Фукса*



УСКЛАДНЕННЯ



Геморагії в сітківку, переважно в ділянці жовтої плями

Розтягнене очне яблуко, призводить до розривів сітківки, і як наслідок – до її відшарування від судинної оболонки.

ПИТАННЯ ДЛЯ КОНТРОЛЮ

- Короткозорість як проблема ?
- Симптоми короткозорості?
- Види і форми короткозорості?
- Головні причини виникнення короткозорості?
- Ступені короткозорості?
- Ускладнення при короткозорості?

