

СКЛЕРАЛЬНЫЕ КОНТАКТНЫЕ ЛИНЗЫ

V-АЯ МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

«ПРАВИЛЬНАЯ КОРРЕКЦИЯ ЗРЕНИЯ — ПУТЬ К УЛУЧШЕНИЮ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ»

Н.НОВГОРОД, 2020

К.М.Н.ЖУРАВЛЕВА Е.В.

XXI век подарил пациенту, нуждающемуся в контактной коррекции зрения, богатый выбор разных типов линз:

- Мягкие, жесткие и гибридные
- Роговичные, корнеосклеральные, минисклеральные и склеральные
- Дневные и ночные
- Ежедневные, частой замены и длительного срока ношения
- Монофокальные и мультифокальные и т.д.



*Помощь мудрого
специалиста - оптика и
офтальмолога не
позволит нашему
пациенту захлебнуться во
всем этом многообразии
линз, вместе мы
обязательно примем
правильное решение!*



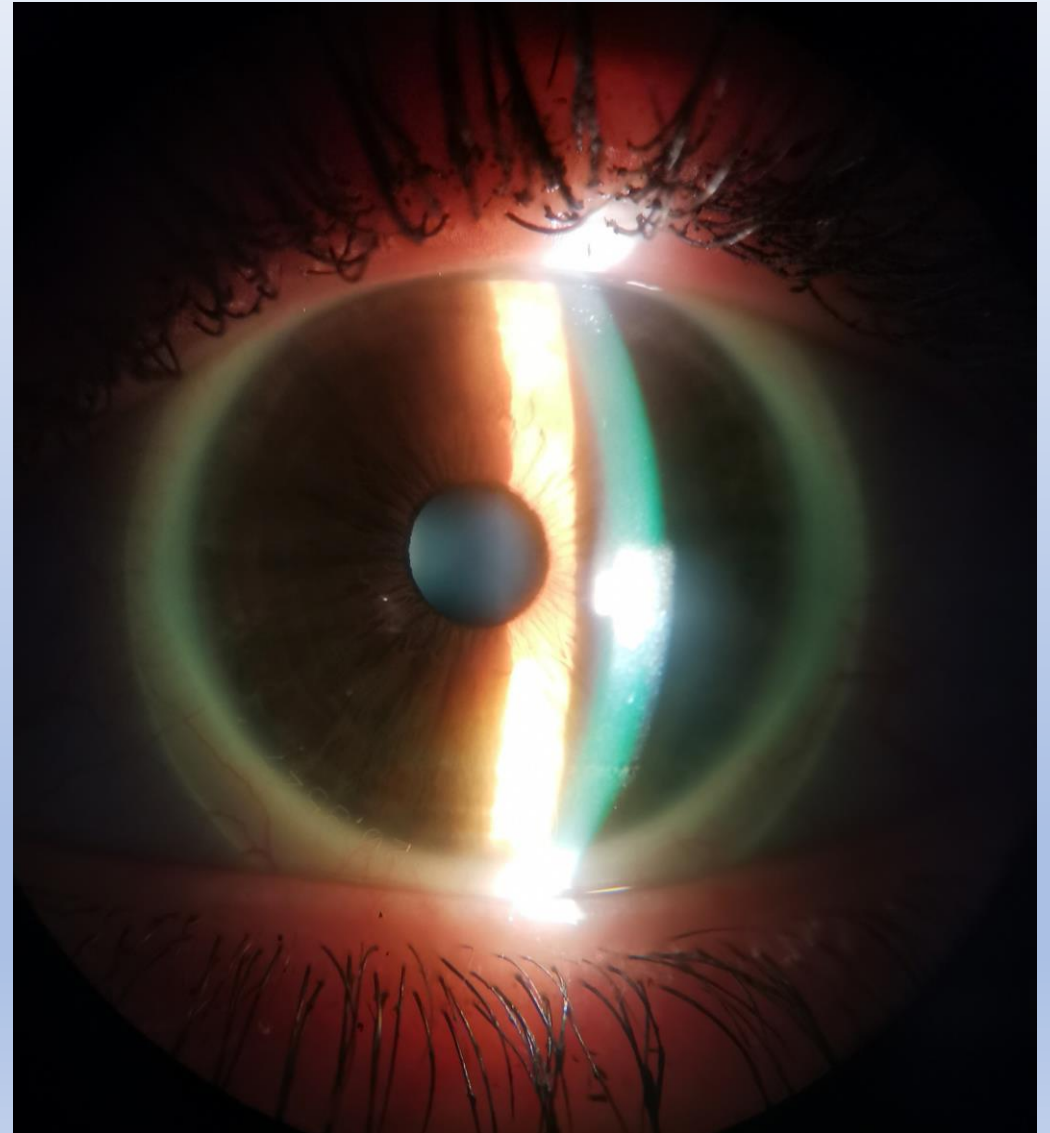
Склеральная линза — что это?

Склеральные линзы изготавливают из фторсиликонакрилата, относящегося к высокогазопроницаемым жестким полимерам;

Линзы имеют диаметр около 15 мм. Размер оптической зоны около 8-9 мм;

Удерживаются на поверхности глаза за счет опоры на склеру, не имея непосредственного контакта с роговицей ни в какой ее части. Клиренс подлинзового слоя жидкости составляет от 180 до 40 мкм в разных отделах роговицы;

Срок использования -1 год



В каких случаях применяются склеральные линзы?

- Нарушение рефракции:
 - Миопия
 - Гиперметропия
 - Астигматизм различных видов

URK-700
AUTO REF / KERATOMETER

07/23/2020 AM 11:45
No. 3985

[REF RESULT]
UD: 12.0 mm CYL: -

<R>	SPH	CYL	AX
AUE	-9.00	-3.25	7
1	-9.75	-4.50	6
2	-9.50	-3.50	8
3	-9.25	-3.25	6
4	-8.75	-3.25	6

<L> SPH CYL AX
AUE -10.50 -4.00 180

1	-11.25	-4.00	179
2	-10.75	-4.00	180
3	-10.00	-3.75	180

PD: 63

[KER RESULT]

02/01/2020 AM 07:52
No. 3772

3435

[REF RESULT]
UD: 12.0 mm CYL: -

<R>	SPH	CYL	AX
AUE	-1.00	-1.00	3
1	-1.50	-0.75	8
2	-1.50	-1.00	5
3	-1.00	-1.25	179
4	-0.50	-0.75	2

<L> SPH CYL AX
AUE +3.25 -4.25 180

1	+3.25	-4.25	1
2	+3.00	-4.25	180
3	+3.25	-4.25	180

корпу

PD: 66

овый адр

[KER RESULT]

<R>	mm	D	AX
R1	7.77	43.50	179
R2	7.53	44.75	89

Преимущества:

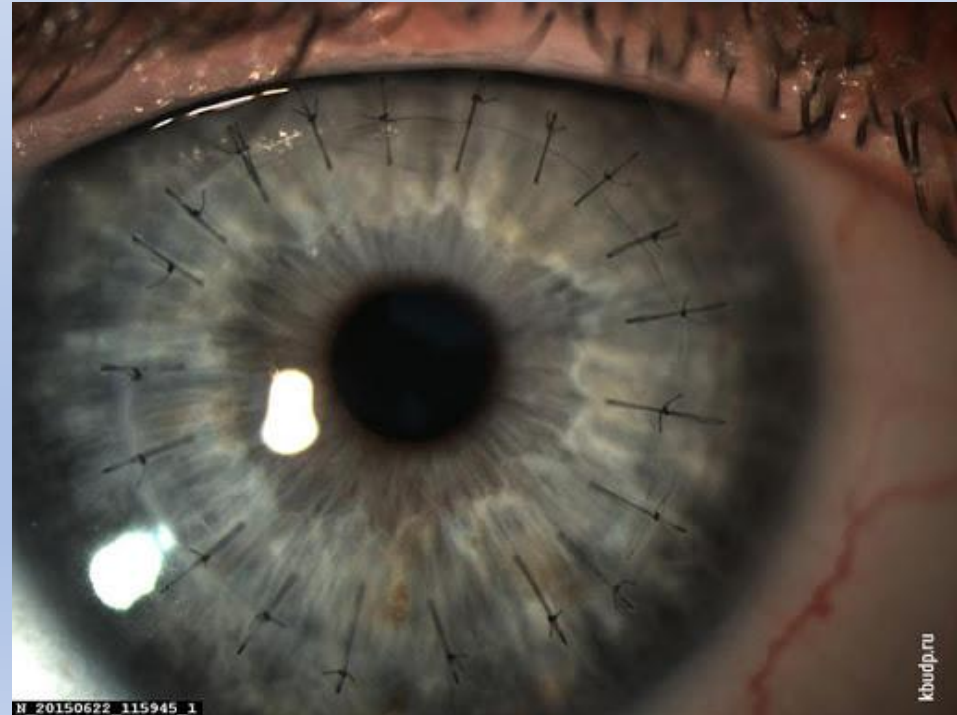
- Возможность коррекции нарушений любой степени
- Нет признаков синдрома «сухого глаза»: роговица постоянно контактирует с влажной средой
- Нет признаков гипоксии (можно использовать при неоваскуляризации роговицы)

В каких случаях применяются склеральные линзы?

- Состояния после офтальмологических операций
 - Пересадка роговицы
 - Кераторефракционные операции с низким оптическим результатом
 - Рубцы роговицы

Преимущества:

- Высокая острота зрения
- Расширение поля зрения
- Удобство применения
- Комфорт в течение дня

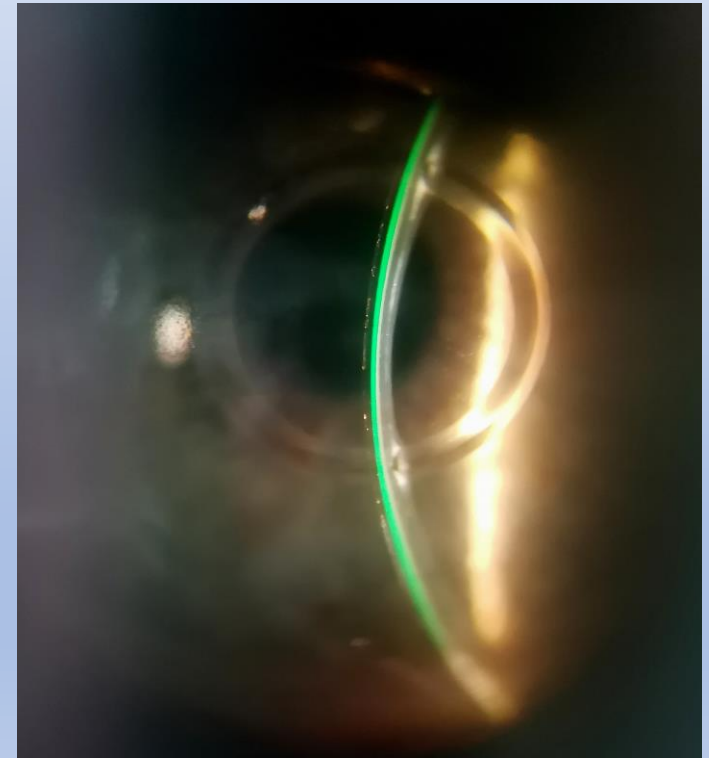


В каких случаях применяются склеральные линзы?

- Хронические дегенеративно- дистрофические заболевания роговицы
 - **Кератоконус** (в том числе оперированный)
 - Кератоглобус
 - Краевая пеллюцидная дегенерация роговицы
 - Другие кератозктазии

Преимущества:

- Максимальная острота зрения
- Комфорт в течение дня



Кератоконус



Хроническое дегенеративно – дистрофическое заболевание, относящееся к конституционально – наследственным кератозктазиям, проявляющееся в виде истончения и выпячивания в определенной зоне роговицы;

Частота встречаемости от 50 до 200 случаев на 100000 населения;

Встречается как у мужчин, так и у женщин, часто появляется в молодом возрасте (около 20 лет);

Чаще проявляется на обоих глазах, но степень выраженности может быть разная;

Течение чаще прогрессирующее, реже стационарное.

Как заподозрить кератоконус на приеме в оптике?

- Жалобы на двоение, размытость, искаженное изображение, галлоэффекты как без средств коррекции, так и с ними;
- Жалобы на ухудшение переносимости своих мягких линз, быстрая утомляемость, слезотечение, светобоязнь;
- Частая потребность в смене очков и контактных линз ввиду усиления сферы и цилиндра, изменения оси цилиндра;

Как заподозрить кератоконус на приеме в оптике?

- Искажение и нечеткость меток при выполнении авторефрактометрии,
- Тенденция к укрупнению значений кератометрии (R менее 7 мм),
усиление преломляющей способности (кератометрия более 47 D)
- При осмотре на щелевой лампе: разрежение стромы роговицы,
обилие нервных окончаний, помутнения боуменовой мембраны,
помутнение стромы, кольцо Флейшера

Контактная коррекция кератоконуса

- Пациентка Кристина М. 1987 г.р.

Диагноз кератоконуса обоих глаз выставлен в 2012 году (в 25 лет),

Проведено оперативное лечение (кросслинкинг) левого глаза.

Обратилась с жалобами на низкое зрение, непереносимость очков и контактных линз (искажение предметов, головокружение).

Зрительные задачи: Многодетная мама!!! чтение книг, работа с компьютером, занятия с детьми рукоделием, работа по дому, приготовление пищи, вождение автомобиля...

Контактная коррекция кератоконуса

При осмотре:

Vis OD = 0.06 sph -4.0 cyl -0.5 ax 50=0.5-0.6 текст №6 с искажениями

Vis OS = 0.06 sph -3.0 cyl -1.5 ax 90=0.5-0.6 текст №6 с искажениями

Диагноз: кератоконус 2 стадии обоих глаз, состояние после кросслинкинга левого глаза.

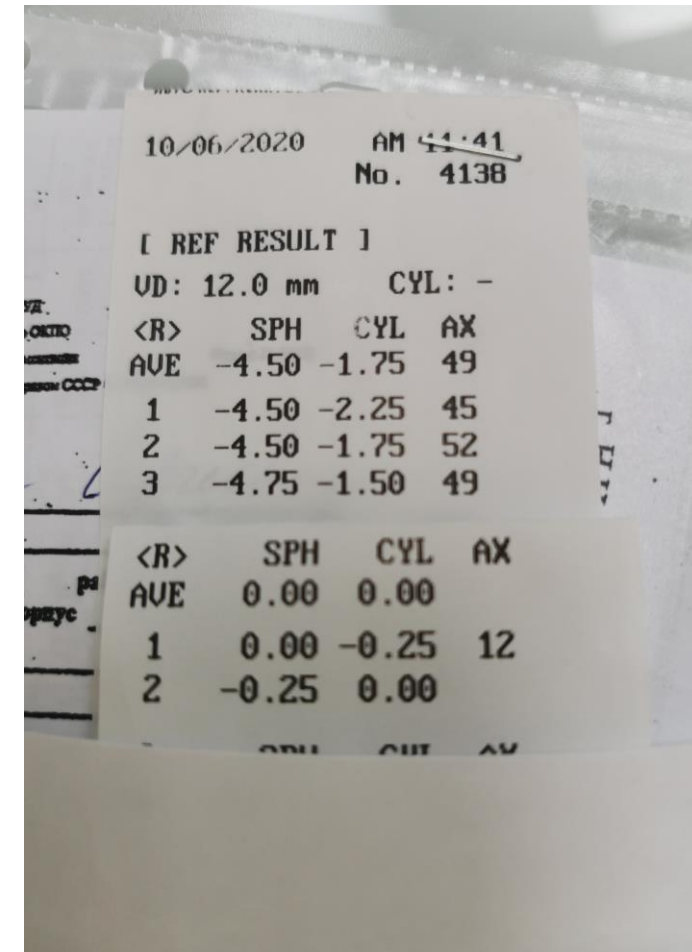
Пациентке подобраны склеральные линзы на оба глаза:

Vis OD с/к = **0.8-0.9**, текст **№4**

Vis OS с/к = **0.8-0.9**, текст **№4**

Бинокулярно **1.0**

Пользуется 1 месяц, в течение дня дискомфорта не ощущает, в линзах с 7 утра до 20 вечера



В каких случаях применяются склеральные линзы?

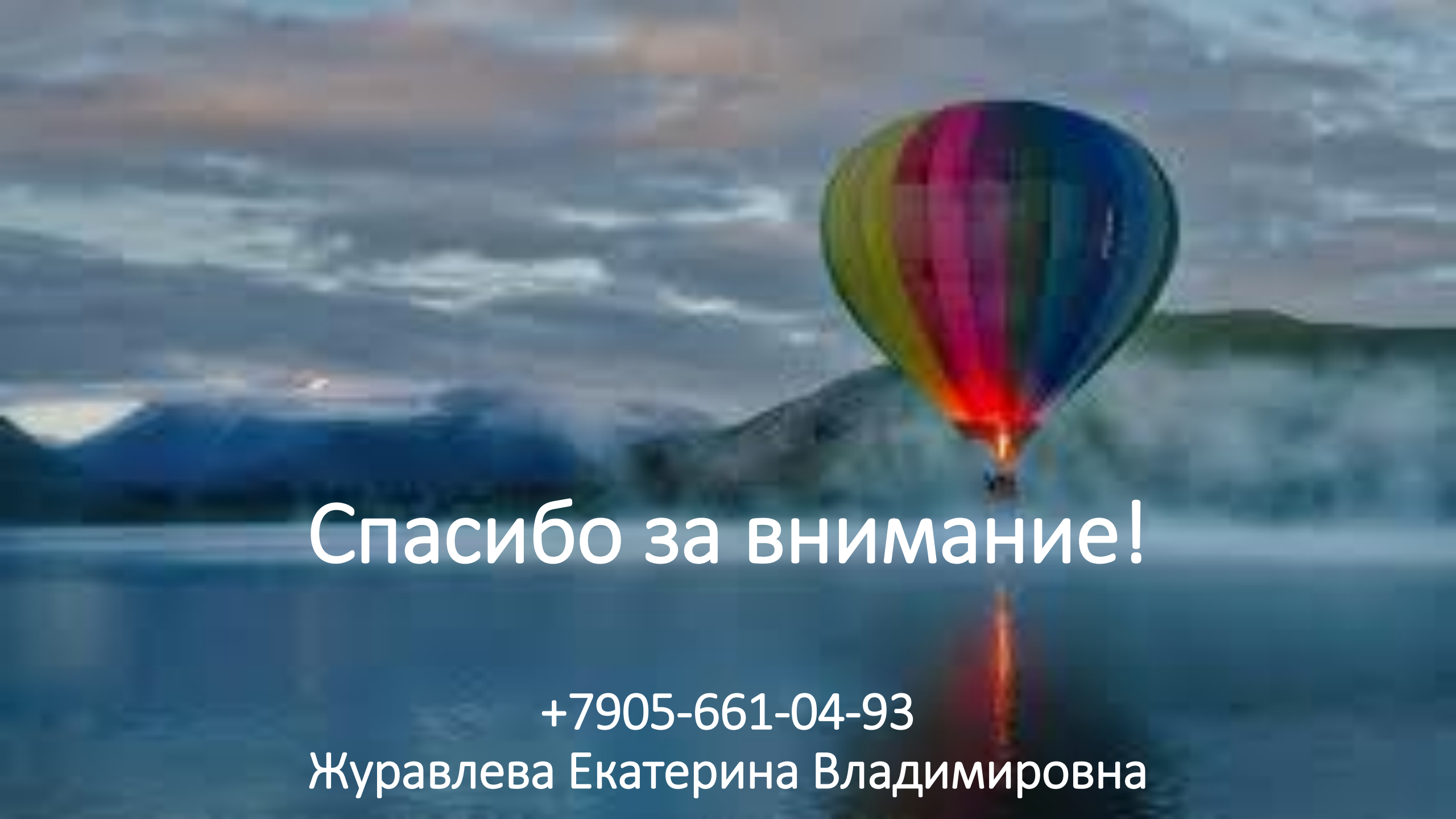
- Непереносимость мягких контактных линз и жестких роговичных контактных линз
 - Синдром сухого глаза
 - Ксероз
 - Лагофтальм
 - Гиперчувствительность роговицы

Преимущества:

- Уменьшение или отсутствие дискомфорта в линзах
- Четкое зрение без колебаний в течение дня
- Снижение частоты инстилляций увлажняющих препаратов

Установка склеральной линзы

Снятие склеральной линзы

A vibrant hot air balloon with vertical stripes of yellow, orange, red, and blue floats in the sky. The background features a calm lake reflecting the sky, with distant mountains under a soft, hazy sunset or sunrise sky.

Спасибо за внимание!

+7905-661-04-93

Журавлева Екатерина Владимировна