IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

# Амблиопия

Цель данного информационного листка - объяснить сущность амблиопии, принципы диагностики и лечения.

Амблиопия, или так называемый ленивый глаз, является распространенной детской проблемой, которая затрагивает от 2 до 4% населения и вызывает одностороннюю потерю или снижение зрения больше, чем любое другое заболевание глаз. Амблиопия - задержка развития зрения, которая может возникать без структурных изменений глаза. Из-за ухудшения остроты зрения глаз (реже оба глаза) посылает в зрительный центр головного мозга размытое изображение. Мозг учится видеть изображение смутно, даже в очках. Глаз может стать амблиопичным только в детстве. Своевременное лечение амблиопии обычно дает хорошие результаты, но при нелеченных случаях вызывает стойкое снижение остроты зрения на всю жизнь.

**Развитие зрения**

Человек видит уже с рождения, и по мере своего взросления зрение также продолжает развиваться. Мозг учится интерпретировать визуальные сигналы, поступающие от глаза. Развитие зрения длится до 7-8 лет. После этого прекращается развитие зрительных путей и части мозга, связанной со зрением, и дальнейшие изменения уже невозможны. Если по какой-либо причине ребенок не может нормально пользоваться одним или обоими глазами, то его мозг не научится правильно использовать зрение. Амблиопия - это нарушение развития мозга, а не проблема самого глаза. Амблиопия лечится до 7-8 лет.

**Причины возникновения амблиопии**

**1. Косоглазие (страбизм)**

Когда глаза смотрят не прямо, а фокусируются на разных вещах. Для того, чтобы предотвратить двоение в глазах, мозг подавляет изображение одного глаза, и из-за постоянного неиспользования этого глаза развивается амблиопия.

**2. Нарушение рефракции**

Рефракционная амблиопия возникает в случае, когда выражено нарушение рефракции у ребенка и поэтому сила используемых линз для очков слишком большая или же разная для разных глаз. Мозг обычно подавляет изображение с того глаза, у которого имеется большая дальнозоркость (очки плюс), близорукость (очки минус) или же астигматизм (очки цилиндр).

Рефракционная амблиопия часто, но не всегда, сопровождается косоглазием. В этом случае проблемы со зрением выявляются на контроле зрения. Этот тип амблиопии может быть как односторонним, так и двусторонним и обычно хорошо поддается раннему лечению.

**3. Заболевания глаз, вызывающие снижение остроты зрения**

Любое заболевание глаз у детей, которое ухудшает остроту зрения ребенка, может привести к амблиопии, потому что мозг не учится правильно использовать визуальные сигналы. Например, амблиопия, обусловленная невозможностью световой стимуляции глаза, при которой свет не проникает внутрь его (врожденная катаракта, помутнение роговицы, опущение нижнего века). По этой причине детей с данным видом заболевания глаз оперируют как можно раньше.

**Диагностика**

Диагноз амблиопии ставится при визуальном осмотре и осмотре глаз. В зависимости от возраста ребенка используются соответствующие таблицы остроты зрения.

**Принципы лечения**

Степень тяжести амблиопии может быть различной. При амблиопии одного глаза зрение двумя глазами достаточно хорошее, но возникает проблема с восприятием глубины (трехмерное зрение) или это восприятие отсутствует вообще. Лечение амблиопии очень важно, потому что человеку нужно два функционирующих глаза.

**1. Лечение глазных заболеваний**

Для предупреждения развития амблиопии у детей следует как можно раньше начинать лечение глазного заболевания (катаракты, опущения века, воспаления и др.), закрывая при этом хорошо видящий глаз.

**2. Коррекция нарушений рефракции (близорукость или дальнозоркость, астигматизм)**

Ребенку обычно назначают очки или редко контактные линзы (линзу) для постоянного ношения.

**3. Развитие зрения в амблиопическом глазе**

Принцип лечения амблиопии заключается в ограничении использования глаза с лучшим зрением. Для этого принуждают работать глаз с худшим зрением. Наиболее распространенное лечение заключается в том, чтобы закрыть лучше видящий глаз специальной наклейкой или очками - так называемое окклюзионное лечение. Время прикрытия здорового глаза в сутки зависит от возраста ребенка и тяжести амблиопии. Лечение продолжают до тех пор, пока острота зрения не вернется к норме или до тех пор, пока не станет ясно, что дальнейшее улучшение больше невозможно. Остроту зрения ребенка с амблиопией проверяют до 8 лет, чтобы убедиться в отсутствии рецидива амблиопии. В некоторых случаях необходимо поддерживающее окклюзионное лечение. Рекомендуется, чтобы ребенок во время лечения активно использовал амблиопический глаз, то есть рисовал, рассматривал картинки и т. д.

**Прогноз**

В большинстве своем, чем раньше было начато лечение ребенка с помощью закрытия здорового или лучше видящего глаза, тем лучше результаты данного лечения. Острота зрения может вернуться к норме, если лечение начато до 6-7 лет. У детей более старшего возраста острота зрения может улучшиться, но добиться нормального зрения уже невозможно.

Приблизительно у каждого четвертого ребенка при прекращении лечения может возникнуть рецидив амблиопии, особенно в тех случаях, когда окклюзионная терапия была прекращена резко. В таких случаях следует продолжать лечение прикрыванием глаза.

В случае окклюзионной терапии важно точно следовать указаниям офтальмолога или ортоптиста. Самые большие ошибки в лечении заключаются в том, что лучше видящий глаз недостаточно долго или хорошо прикрывается (ребенок выглядывает из-за повязки). Зрение у более старшего ребенка уже полностью развито, и окклюзионная терапия больше не работает, поэтому тщательное окклюзионное лечение особенно важно у детей младшего возраста.



*Лечение детской амблиопии - трудное, но удивительно эффективное.*

ITK1085

Данный информационный материал согласован 01.01.2026.