



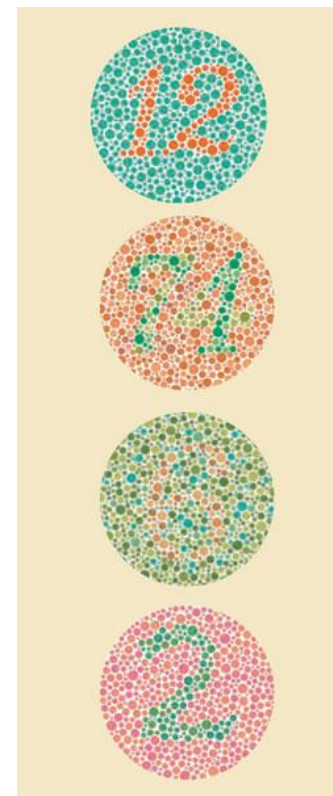
# Детско зрение. Първа среща с офталмолога – кога и защо?

Д-р Григор Лалов

# Детското зрение



- ▶ Липса на законово регламентиран профилактичен очен преглед във възрастта 1-7 години. Ориентировъчно изследване на зрението на 5-годишна възраст от личния лекар!!!
- ▶ Превенцията на уврежданията на детското зрение – в компетенцията на общопрактикуващите лекари и грижите на родителите?!?
- ▶ Липса на оплаквания при децата
- ▶ Трудно/невъзможно за изследване в ранна възраст
- ▶ Необходимост от допълнителна апаратура в очния кабинет



# Детското зрение



- Ранното диагностициране на зрителни нарушения в детска възраст е от изключителна важност
- Навременната корекция на рефракционните аномалии и страбизма при децата осигурява нормално развитие на зрителните функции и превенция на амблиопията
- Продължително лечение, провеждано от лекар и родители и необходимост от сътрудничество от страна на детето
- Необходимост от оперативно лечение при вродена катаракта и страбизъм



# Необходимост от очен преглед?

- ▶ Още в неонатологичното отделение – оглед за груби малформации на очите, профилактика на конюнктивит на новороденото

ПРЕПОРЪЧИТЕЛНО!!! Профилактично:

- ▶ На 1 година
- ▶ На 3 години и половина
- ▶ Преди започване на училище
- ▶ Родители с очни заболявания – страбизъм, амблиопия, висок диоптър, ретинобластом, колобома
- ▶ Дете, родено преждевременно и с ниско тегло, отгледано в кувьоз



# Необходимост от очен преглед?

## При оплаквания:

- ▶ Още след изписване от родилното отделение – секрет от едното или много по-рядко от двете очи
- ▶ Сърбеж и търкане на очите
- ▶ Зачервяване на очите
- ▶ Често мигане
- ▶ Болка в областта на челото и слепоочията
- ▶ Примижаване при гледане надалеч
- ▶ Приближаване на обектите до лицето

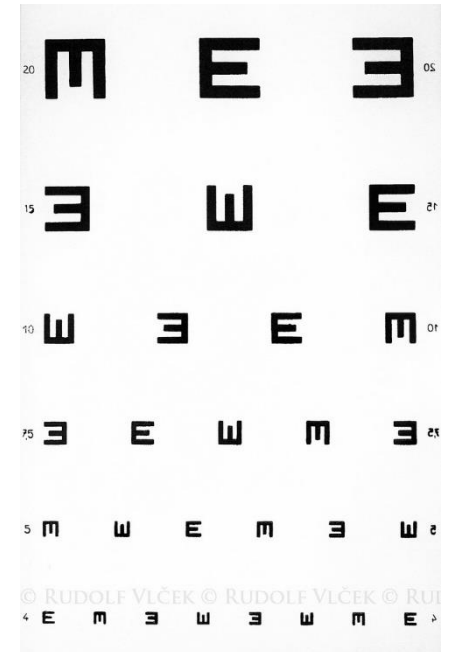
# Най-ранни и тревожни симптоми на очно заболяване

- ▶ Левкокория – буквално означава бяла зеница
- ▶ Страбизъм – кривогледство. Препоръчва се ранна операция при вродено кривогледство
- ▶ Разлика в големината на двете очи или разлика в големината на двете зеници. Буфталм.
- ▶ Липса на реакция на зениците на светлина



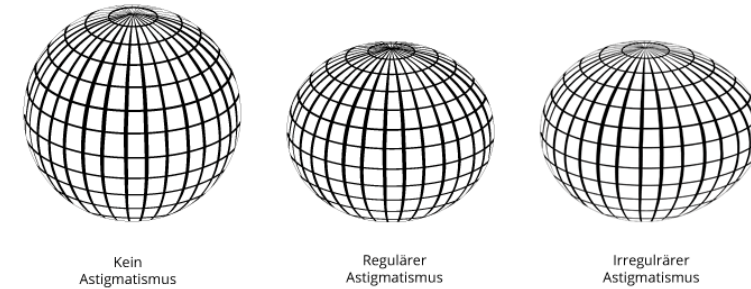
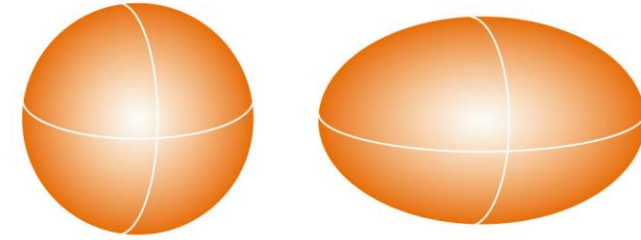
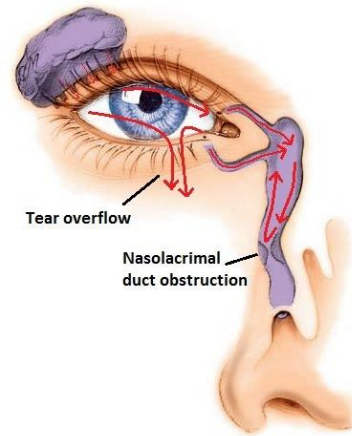
# Какво трябва да включва очният преглед при децата?

- Изследване на зрителна острота – (обучение с буква „Е“)
- Изследване на стереозрение
- Изследване на цветно зрение
- Изследване на успоредността на очните оси
- При необходимост циклоплегия – разширяване на зениците с капки
- Оглед на преден и заден очен сегмент

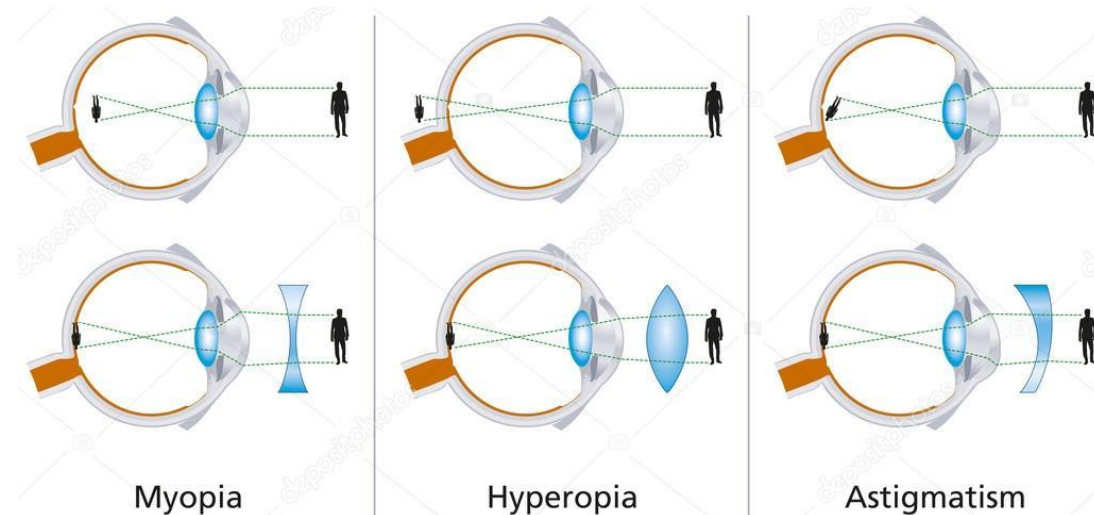


# Термини

- ▶ Непроходимост на слъзен канал
- ▶ Амблиопия
- ▶ Страбизъм
- ▶ Миопия
- ▶ Хиперметропия
- ▶ Астигматизъм
- ▶ Ретинобластом
- ▶ Колобома
- ▶ Глаукома
- ▶ Оптична корекция
- ▶ Циклоплегия
- ▶ Мидриаза



Infografik von QS-OPTIKER. Creative-Common-Lizenz: CC-BY-SA. D.h. darf gerne verwendet und geteilt werden bei Urhebernennung und Hinweis zur Original-Quelle: [www.qs-optiker.de/hornhautverkrummung](http://www.qs-optiker.de/hornhautverkrummung)





# „Митове“ за детското очно здраве

- ▶ При носене на очила окото става мързеливо
- ▶ Може да се изпишат верни очила без разширяване на зениците
- ▶ Кривенето на очите е притеснително само ако персистира след 1 година
- ▶ Вроденото кривогледство се израства
- ▶ За конюнктивит помага накапване на кърма, чай от лайка и др.
- ▶ Ечемик се лекува с натъркване със злато, коса и др.
- ▶ Главоболието в детска възраст е от неврологичен произход
- ▶ Честото мигане е тик
- ▶ Трябва да се правят упражнения за очи

# Статистика

- ▶ По литературни данни едностранно намалена зрителна острота и липса на стереозрение (амблиопия) във възрастова група до 6 години варира от 0,6% до 4,7%
- ▶ Резултатите от скрининговите програми при децата показват висока честота на риска от амблиопия, което налага предприемането на превантивни мерки
- ▶ По данни от наше проучване – 73% от децата на 5-годишна възраст не са преглеждани от очен лекар
- ▶ Въвеждането на национална скринингова програма на детското зрение (в Дания, Естония и др.) – 4 пъти по-ниска честота от амблиопия
- ▶ Най-честата причина за двустранно намалено зрение в предучилищна възраст е некоригирана високостепенна хиперметропия и/или астигматизъм



## ИЗВОДИ

- ▶ Необходимо е повишаване на информираността на родителите за последиците от некоригираните очни заболявания и необходимостта от профилактични прегледи при децата
- ▶ Важно е създаването на система за профилактика на детското очно здраве със задължителен очен преглед във възрастта 3-4 ГОДИНИ

Кампания на **К W I A T**  
за профилактика на  
детското зрение  
за пета поредна година  
от 01.09 до 31.10

