

Контроль миопии и перспективы контактных линз

Безусловным фаворитом (по эффективности) среди методов и средств замедления прогрессирования миопии остается атропин. Но специалисты сегодня редко назначают его для лечения из-за стойких эффектов мидриаза и циклоплегии. Удивительно, но недавно было показано, что атропин не столь некомфортен для детей, как это принято считать. То есть его не нужно вычеркивать изначально как метод лечения. Хотя, судя по последним данным, эффект лечения атропином не наблюдается после первого года использования и, видимо, не является постоянным.

Контактные линзы в последние годы представляются перспективным нехирургическим методом сдерживания прогрессирования миопии у детей.

С ортокератологией вроде бы все понятно – эффективность и безопасность метода доказаны в варианте применяемой сегодня «ночной» ортокератологии для коррекции аномалий рефракции.

Но: метод ортокератологии не имеет разрешения FDA на применение для сдерживания развития миопии. Так что пока этим занимаются исследовательские группы или энтузиасты-одиночки. К тому же метод ортокератологии по-прежнему нельзя назвать массовым: для подбора подобных линз требуется наличие корнеотопографа. Исходя из вышеперечисленного, в Европе ортокератологические (ОК) линзы гораздо чаще назначают для коррекции аномалий рефракции, хотя в США уже сейчас ОК линзы чаще подбирают именно для торможения развития миопии и уж потом для коррекции дефекта рефракции. Судя по современным данным, риск пользования ортокератологическими линзами не превышает риск использования любых других контактных линз, которые с успехом носят миллионы людей во всем мире.

В принципе, с этой целью могут применяться мягкие бифокальные или мультифокальные линзы. Их эффектив-

КОНТАКТНЫЕ ЛИНЗЫ

ность также доказана при использовании в течение 1-2 лет.

да-то станут вариантом выбора при подборе пациенту наилучшего

Уже сегодня нет смысла подбирать обычные очки и контактные линзы детям, если это не линзы, сдерживающие прогрессирования миопии!
Проф. Б.Холден (Австралия)

Возможно, в будущем на рынок выйдут специальные мягкие линзы, дизайн которых разработан для «контроля» миопии. Собственно, линзы MiSight (CooperVision) с подобным дизайном уже доступны в некоторых странах Азии. Но сама компания-производитель не торопится с предложением этих линз на других рынках, ожидая доказательств эффективности линз в отдаленные сроки.



О создании линз с похожим дизайном заявила компания Alcon Vision Care. В любом случае, мягкие контактные линзы, создающие дефокус на периферии сетчатки, видимо, ког-

средства профилактики прогрессирования миопии.

Следует помнить, что широкому применению контактных линз для сдерживания прогрессирования миопии может мешать относительная редкость назначения контактных линз детям. В подростковом возрасте, когда родители чаще всего приводят детей в кабинеты контактной коррекции зрения, подбирать линзы для профилактики дальнейшего развития миопии, в общем-то уже поздно.

Родителям следует объяснить, что ребенок 7-8 лет вполне способен успешно носить контактные линзы.

И обратим внимание на реплику всемирно известного профессора Брайена Холдена (Австралия): «Уже сегодня нет смысла подбирать обычные очки и контактные линзы детям, если это не линзы, сдерживающие прогрессирования миопии!»