

Дзибук А. А.
**ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО
НИСТАГМА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Чекина А. Ю.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Целью данного исследования является определение индивидуальной оптимальной тактики лечения врожденного нистагма с учетом нейрофизиологических механизмов возникновения данной патологии.

При нистагме функциональные нарушения развиваются на фоне сопутствующей патологии, которую выявить можно только после полного офтальмологического обследования. Были проведены: авторефрактометрия, кератометрия, визометрия, безконтактная тонометрия, фоторегистрация глазного дна, оптическая когерентная томография с помощью прибора “Visante”.

Лечение эффективнее у детей младшего возраста, так как зрительная система данной категории пациентов более пластична. При нистагме, как правило, необходимо комплексное лечение, включающие методы консервативного и хирургического лечения. Консервативное аппаратное лечение направлено на повышение остроты зрения. Помимо консервативных методов лечения нистагма существуют хирургические методы лечения, направленные на уменьшение амплитуды и частоты колебательных движений глаз.

На основании данных электрофизиологических исследований установлено, что в механизме снижения зрения ведущая роль принадлежит снижению функциональной активности центрального отдела зрительного анализатора и проводящих путей. Исходя из этого, представляет интерес исследование возможностей нейрофизиологических методов лечения, направленных на коррекцию выявленных изменений, а также возможности данной методики при применении её у пациентов старшего возраста.