

## Порівняльна характеристика ефективності використання різних способів оптичної корекції міопії у студентів медичного вузу

### Comparative characteristics efficiency of different ways optical correction of myopia in students of medical university

**Lytvynenko S.S., Prof. Bezkorovayna I.M., M.D.**

*ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»  
Кафедра оториноларингології з офтальмологією*

Актуальність проблеми. Стрімкий розвиток науково-технічного прогресу веде до переважання зорової роботи на близькій відстані, що збільшує ризик розвитку міопії (М) [Кочина М.П. и др. 2009, Безкоровайна I.M. та ін., 2015.]. Використання окулярів і контактної лінз (КЛ) визначається власними уподобаннями, а не науковими дослідженнями, бо не широко висвітлене в доступній літературі.

Мета. Провести порівняння ефективності використання окулярів(О) і контактної корекції міопії у студентів медичного ВУЗу.

Методи досліджень. На базі кафедри, було обстежено 62 студенти, які використовували для корекції (М) окуляри - 34 чоловіка або КЛ - 28 чоловік. Під час обстеження застосовували метод анкетування, візометрію, рефрактометрію та біомікроскопію.

Результати досліджень. За даними анкетування виявлено, що 19% обстежених відмітили прогресування М за останні 3 роки. З них: 11% віддавали перевагу КЛ при М слабого ступеню, а 8% користувались О з неповноцінною корекцією для далі при М високого ступеню. При використанні О: скарги на обмеження поля зору висловлювали 8% обстежених, а 27% мали аберації різного характеру. Серед них 14,5% мали М високого ступеню, а у інших 13% була неправильно підібрана оправа, використовувалися оптичні лінзи без асферичного компоненту або були наявні подряпини в оптичній зоні. 11% - відмічали запотівання О при зміні температури. 14,5% - відмічали обмеження рухової активності. 6% - мали психологічний дискомфорт від носіння О. Серед переваг відзначено: відсутність контакту з оком - 39% та потреби у щоденному догляді - 31% , зміна іміджу при використанні різноманітних оправ - 21%. У користувачів КЛ, найбільш частими були скарги синдрому «сухого ока» (ССО) - 31%, та частих запалень очної поверхні - 14,3%, неодноразова заміна КЛ з необхідністю докорекції - 11%. Переваг: широкий спектр огляду та не помітність на обличчі - 42%, відсутність аберацій різного характеру - 29% та дискомфорту при корекції анізометропії - 8%.

За даними біомікроскопії, у 25% обстежених, що користувалися КЛ, спостерігалися об'єктивні прояви ССО, у 82,2% - розширення судин перилімбальної зони. Алергічні прояви були виявлені у 11%, ерозія рогівки - 1,5%, в 9,3% обстежених, що користувалися О, спостерігалися прояви артіфіціального кон'юнктивіту.

Висновок. 1. Корекція М слабого та середнього ступеню О у 92% випадків продемонструвала стабілізацію міопічного процесу.

2. Корекція М середнього та високого ступеню КЛ у 89% випадків продемонструвала стабілізацію міопічного процесу.