

## Косоглазие. Причины возникновения косоглазия.

Косоглазие очень часто бывает врожденной патологией. Когда плод еще только находится в утробе матери, у него под влиянием определенных факторов (например, осложнений беременности, инфекционных заболеваний) может нарушаться закладка глаза, что может привести к нарушению оптики. Косоглазие может возникнуть при дальнозоркости и астигматизме. При таких нарушениях оптики глаз, который видит хуже, легко может «отойти в сторону». Толчком к развитию косоглазия может стать какое-то неблагоприятное обстоятельство: травма головы или глаза, сильный испуг или стресс, заболевание с высокой температурой.

Дальнозоркость при рождении есть у всех детей, но с возрастом глаз растет, и дальнозоркость постепенно уходит. К школьному возрасту в идеале у ребенка должно быть 100%-ное зрение. Если же дальнозоркость больше возрастной нормы (например, в 1 или 2 года у малыша сохраняется зрение +5D), то ее нужно корректировать очками, иначе она может сохраниться и даже привести к косоглазию. Ситуация усугубляется, если у ребенка есть астигматизм.

Близорукость тоже бывает причиной развития косоглазия, но значительно реже. Если при дальнозоркости косоглазие обычно бывает сходящееся (глаза сходятся к переносице), то при близорукости – расходящееся (глаза расходятся к вискам).

В результате травм, инфекционных заболеваний у ребенка может появиться так называемое паралитическое косоглазие, при котором поражаются глазодвигательные мышцы. Паралитическое косоглазие характеризуется тем, что подвижность косящего глаза в сторону парализованной мышцы ограничена или отсутствует.

Для лечения косоглазия важно, чтобы у ребенка был нормальный психологический климат в семье, чтобы он не испытывал сильных стрессов в детском саду и школе. Стрессы, повышенное беспокойство, страхи влияют и на зрение ребенка. Поэтому, если малыш очень тревожный, желательно прийти с ним на консультацию к психоневрологу.

Детям с косоглазием, а также с другими нарушениями зрения, очень полезен массаж воротниковой зоны. Он улучшает кровоснабжение головного мозга, а следовательно, положительно влияет на зрение. Проводить такой массаж может только специалист. Ребенку желательно пройти курс из 10 сеансов и повторять его 1 раз в полгода.

Обычно у людей бывает бинокулярное зрение – то есть картинка, которую человек видит правым и левым глазом, в мозге сливается в одну. Люди с косоглазием видят по-другому. Иногда у них идет удвоение картинки, то есть, каждый глаз видит свое изображение и в мозг поступает две картинки. А иногда наблюдается монокулярное зрение, когда в мозг поступает картинка, которую видит только один глаз.

### Лечение косоглазия.

При косоглазии врачи обычно прописывают ребенку **очки**. Задача очков – снять с глаз напряжение, перевести их в нормальное состояние. Так, если у ребенка избыточная дальнозоркость, то очками она компенсируется, и глазам не приходится перенапрягаться. Это хорошая основа для правильного формирования зрительных осей, то есть для лечения косоглазия. Так же очками корректируются астигматизм, близорукость. Если у ребенка нет бинокулярного зрения, то очки рекомендуется носить постоянно.

**Окклюдоры** предназначены для того, чтобы закрывать один глаз, а другой глаз при этом остается открытым. Окклюдор может быть в виде пластыря, который приклеивается на кожу, или в виде пластикового кружка, который прикрепляется сверху очков. Окклюдором закрывают тот глаз, который видит лучше, чтобы тренировать более слабый глаз. Для эффективности лечения желательно использовать окклюдор не менее 4 часов ежедневно, причем в это время нужно давать глазам активную работу - читать, рисовать, смотреть телевизор, заниматься игрушками с мелкими деталями.

При лечении косоглазия офтальмологи часто назначают препараты на основе черники с добавлением витаминов и минералов. Это «подпитка» для организма. Но, кроме того, важно ноотропное лечение, направленное на питание и активизацию работы нервных клеток головного мозга. Зрение - это мозг человека, вынесенный во вне. Поэтому для лечения зрения важно активизировать мозг. Неудивительно, что после прохождения курса лечения косоглазия у детей часто повышается и умственное развитие.

Если косоглазие у ребенка активно лечили в течение 1,5 лет, но результаты остались неудовлетворительными, то нужно прибегать к хирургическим методам. Операция проводится детям старше 3 лет под общим наркозом. Однако если зрение у ребенка очень низкое, то до 12 лет операцию не проводят, так как тот глаз, который плохо видит, может снова уйти в сторону. Сущность операции заключается в воздействии на мышцы глаз: хирурги подрезают и перешивают мышцы таким образом, чтобы добиться симметричного расположения глаз. Операции обычно требуется делать на двух глазах (можно по очереди).

**Подготовила:** учитель-дефектолог **Сохарева О.В.** по материалам канд. пед. наук Дружининой Л. А.