Клинический опыт проведения операций пресбиопии на Микроскане

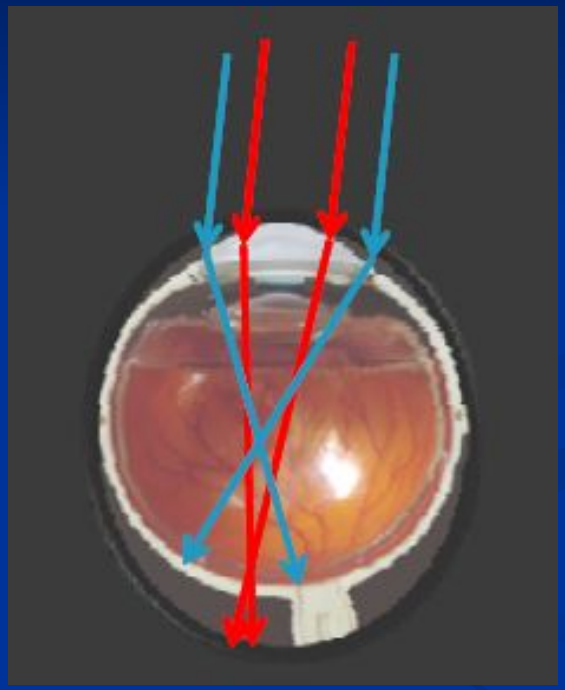
Ефремова И. Г.* , Кишкин Ю.И., Мовшев В.Г.*****

**) Великий Новгород, Офтальмологическая клиника «Новое зрение»*
***) Москва, ФГУ МНТК «Микрохирургия Глаза»*
****) Троицк, ООО «Оптосистемы»*

Цель

- Анализ результатов коррекции пресбиопии для гиперметропов по программе периферийного Пресби-Лазика на Микроскане

Модель мультифокальности - центральная зона для дали



Оптическая сила периферийной зоны
больше
оптической силы парацентральной зоны

Глаз становится миопическим при расширении зрачка

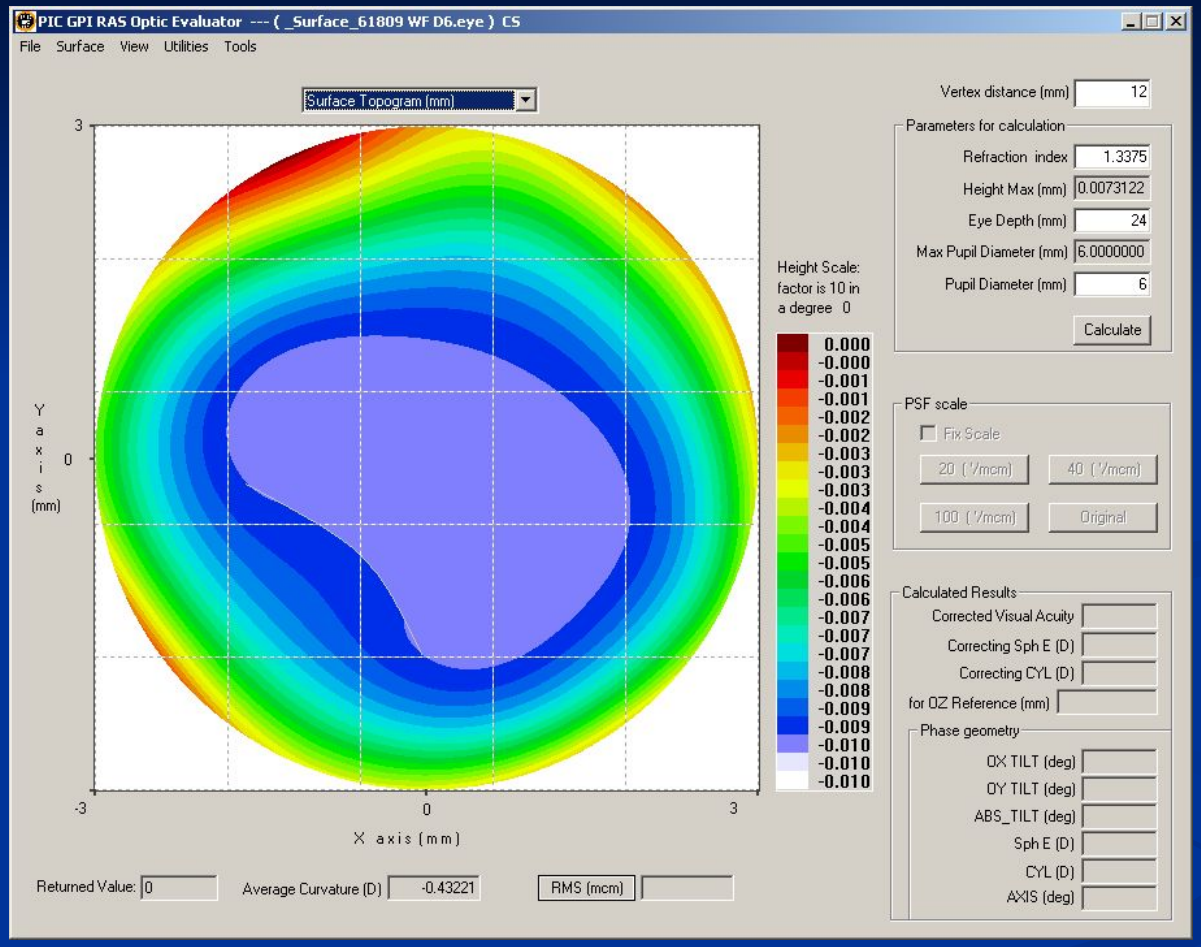
Метод

- Шесть пациента (11 глаз).
- Средний возраст 54 года (от45 до 62 лет)
- Средний предоперационный сфероэквивалент для дали + 1.13 +/- 0.4 Дптр (от 0.5 до 1.75Д),
- Средняя очковая коррекция вблизи +2.2 +/- 0.7 Д (от +1.25 до +3.00 Д).

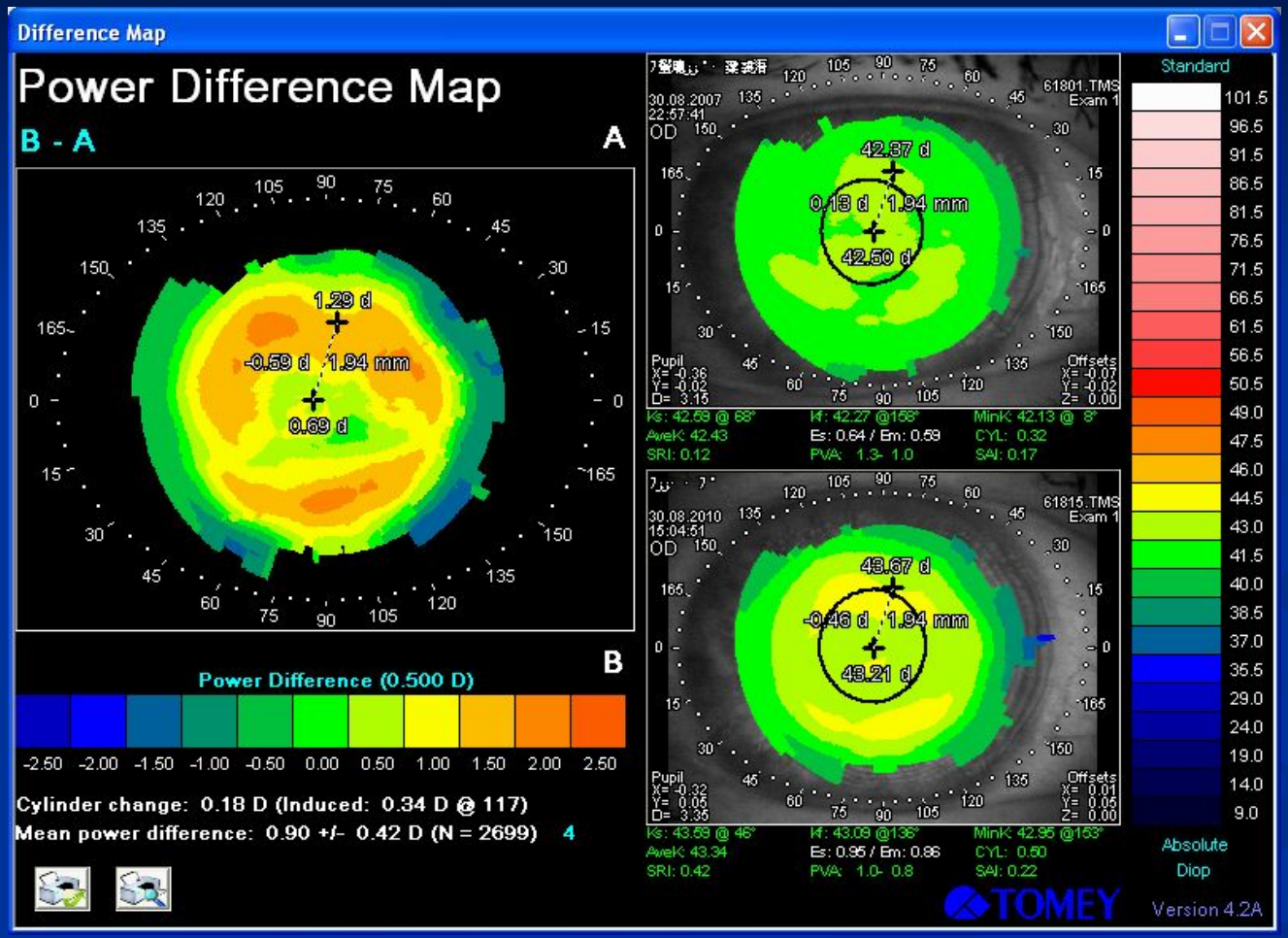
Пресбилазик в два этапа:

- 1-й этап - коррекция гиперметропического сфероцилиндра
- 2-й этап - периферийная пресбиопия

Анализ результатов по кератотопограммам
Разностная карта высот

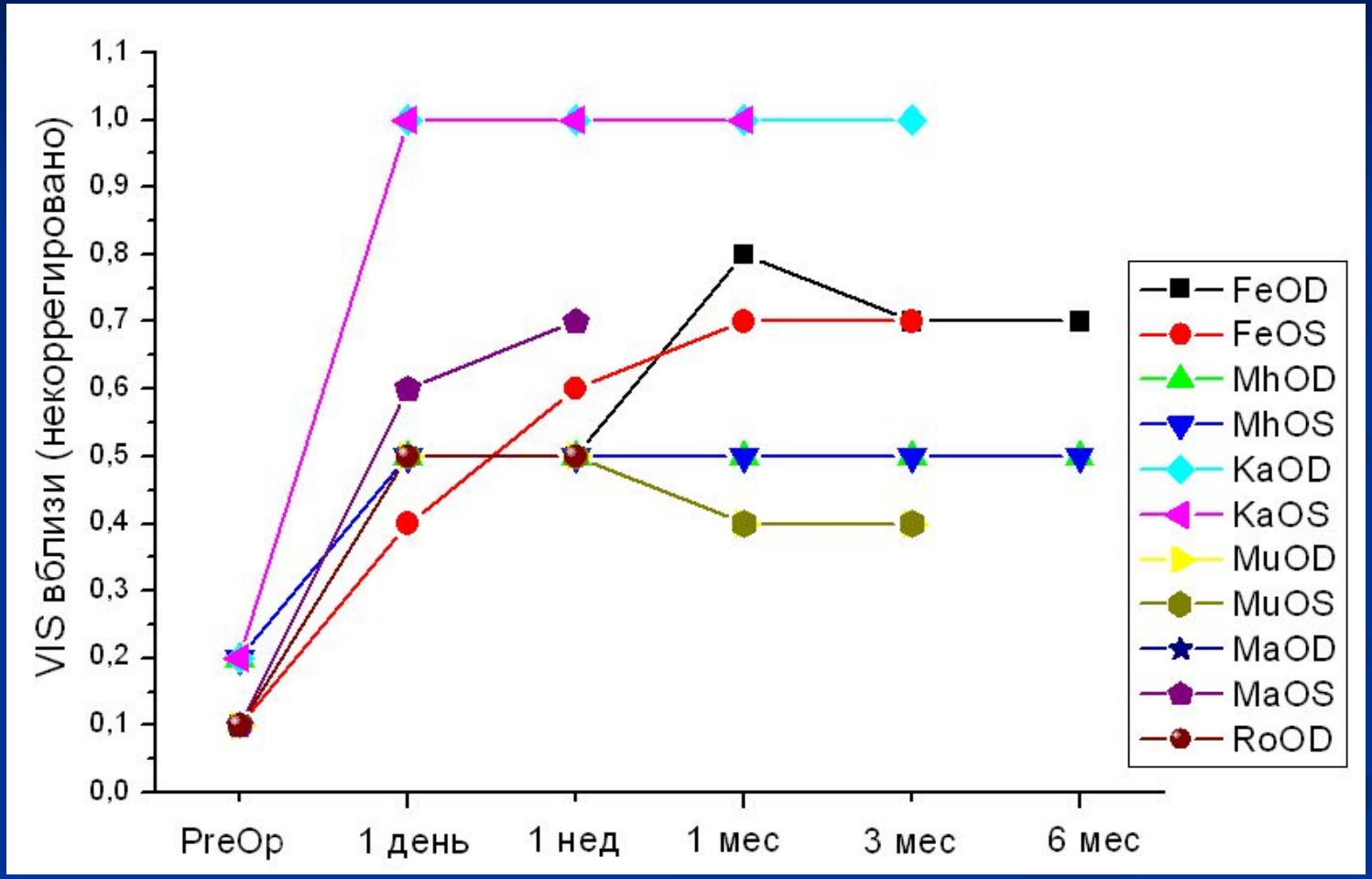


Анализ результатов по кератотопограммам
Разностная диоптрийная карта

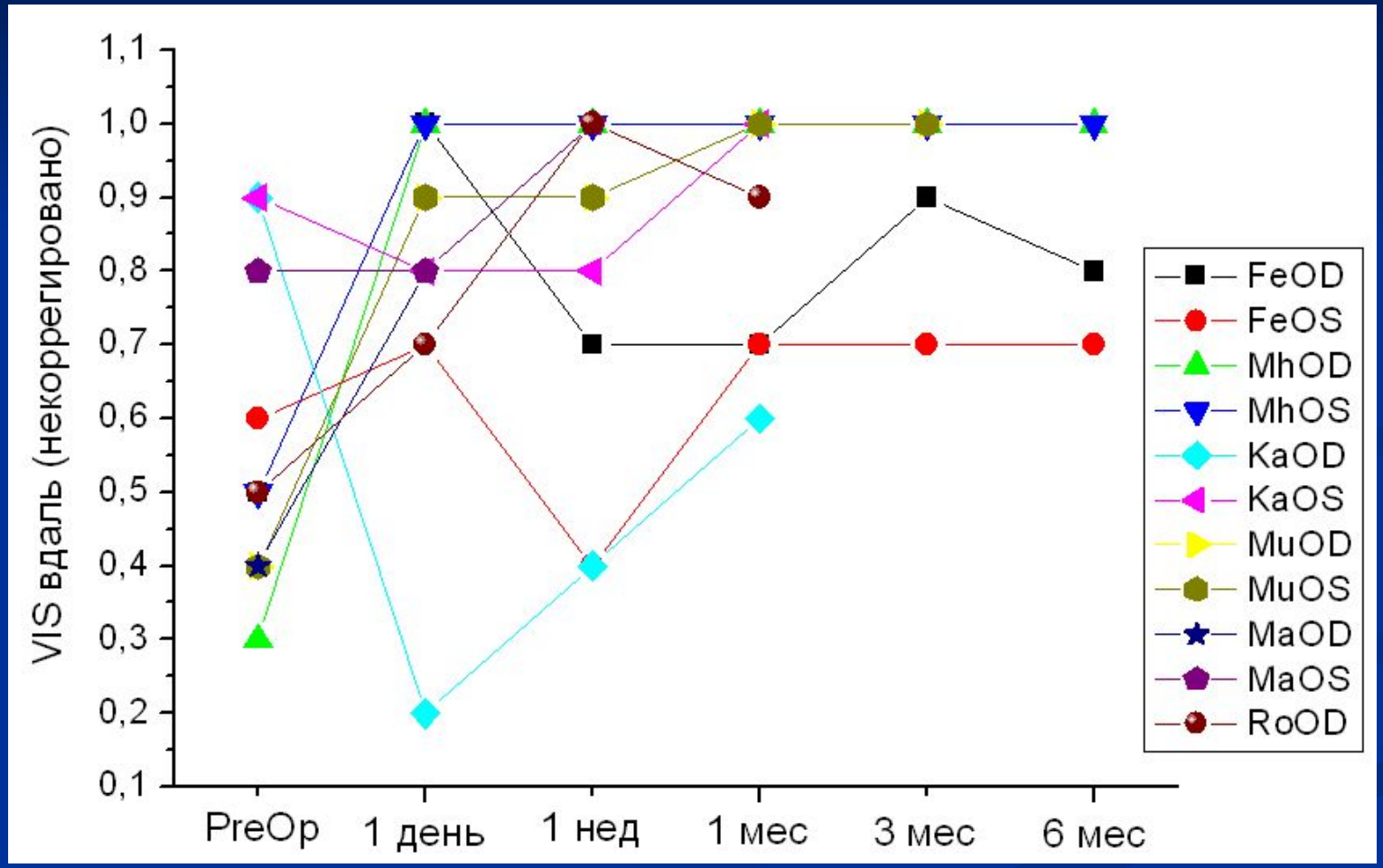


- Эффект мультифокальности. Внутри зрачка 3.5 мм перепад оптической силы 1.5 D

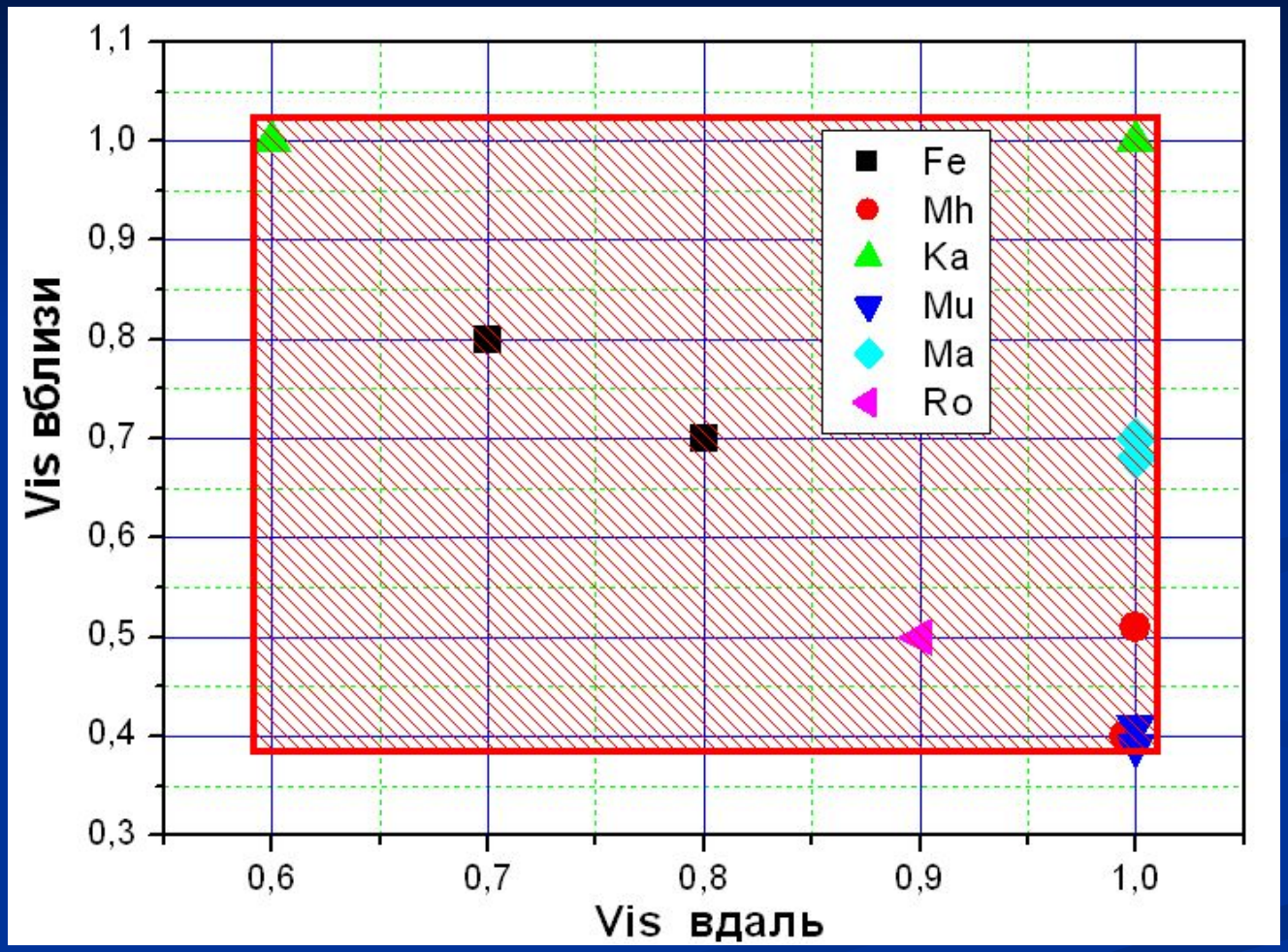
Стабильность остроты зрения для близи



Стабильность остроты зрения для дали



Одновременная некоррегируемая острота зрения для близи и дали



- Достаточная острота зрения для чтения вблизи с сохраненной остротой зрения вдаль

Положительный результат для всех операций.

- Нельзя вносить в программу коррекции пресбиопии весь сферический показатель коррекции зрения вдаль, чтобы избежать потери строк и миопизации глаза

Результаты

- Очковая коррекция для дали Sph -0.53 +/- 0.6 D от Sph – 1.25 D до Sph + 0.25 D
- Для всех пациентов отсутствует некоррегированная потеря строк для дали. Индекс безопасности составил 100 %
- Отсутствие очковой зависимости – для всех пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пресби-Лазик на Микроскане:

- Возможность чтения вблизи
- Удовлетворительное качество зрения вдаль.
- Эффективность и безопасность операции.