

Ольга Игоревна Рябенко, Евгения Юрьевна Суббота, Екатерина Андреевна Глущенко  
Клиника «ОфталъНова», Москва, Российская Федерация

## ВАЖНЫЕ ДЕТАЛИ КОНТРОЛЯ МИОПИИ РАЗЛИЧНЫМИ СПОСОБАМИ

### 5. детская офтальмология

#### **Актуальность**

Миопия — прогрессирующее заболевание с патологическим удлинением переднезадней оси (ПЗО) глаза. Длина ПЗО  $>26,0$  мм связана с высоким риском тяжёлых осложнений. Рефрактометрия не позволяет объективно оценить эти риски.

#### **Цель**

Анализ методов измерения ПЗО и определение оптимального.

#### **Материалы и методы**

Проведен анализ литературных данных по методам оценки прогрессирования миопии:

1. Косвенные методы (расчетные формулы, динамика рефракции).
2. Методы прямой биометрии (ультразвуковые контактные и оптические биометры).

Обзор не включает иммерсионную биометрию, так как метод не распространен в поликлинической практике.

#### **Результаты**

Косвенные методы малодостоверны, не отражают реальный рост ПЗО. Ультразвуковые биометры точны, но требуют контакта с роговицей, что повышает риск травмы и инфекции; результат зависит от давления датчика. Оптическая биометрия превосходит по точности (до  $0,01$  мм), воспроизводимости, безопасности, скорости и обеспечивает дополнительные данные (кератометрия, пахиметрия и др.).

#### **Выводы**

1. Регулярное измерение ПЗО — обязательный компонент динамического наблюдения пациентов с миопией для оценки темпов прогрессирования и выявления групп риска.
2. Оптическая биометрия утвердилась как современный «золотой стандарт» для измерения ПЗО, обладая непревзойденной точностью, безопасностью и комфортом.
3. Внедрение бесконтактных оптических биометров в клиническую практику — стратегически важный шаг для повышения качества диспансерного наблюдения и профилактики слепоты.