

ОФТАЛЬМОСКОП

Студент гр.ПБ-12 Ильченко Б.П.

Ст. преп. Паткевич О.И.

Национальный технический университет Украины «КПИ»

Офтальмоскопия – метод исследования, позволяющий осмотреть глазное яблоко изнутри, т.е. осмотреть глазное дно, с помощью специального прибора – офтальмоскопа. С помощью метода офтальмоскопии удаётся тщательно осмотреть сетчатку и расположенные в ней структуры. Любой осмотр офтальмолога сопровождается проведением офтальмоскопии. Осмотр глазного дна является чрезвычайно важным этапом в обследовании глаз.

Существует две разновидности офтальмоскопии: прямая и обратная. Для офтальмоскопии в обратном виде применяют офтальмоскоп и 2 линзы (+14 дптр или +30 дптр). Для прямой офтальмоскопии используется только офтальмоскоп без применения линз. Отличие обратной офтальмоскопии от прямой заключается в том, что при обратной офтальмоскопии картина глазного дна представлена в обратном виде: верхняя часть глазного дна видна врачу снизу, а правая часть глазного дна будет видна врачу с левой стороны. Для проведения офтальмоскопии в обратном виде могут использоваться как зеркальный, так и электрический офтальмоскоп, а для прямой – только электрический.

К проведению офтальмоскопии никакой подготовки не требуется. Но для наиболее тщательного осмотра периферии глазного дна требуется предварительное расширение зрачка, что достигается закапыванием 1% раствора тропикамида за 15 минут до исследования либо 0,5% раствора циклопентолата.

Выбор типа офтальмоскопа зависит от предполагаемой патологии. Так, различные образования или кровоизлияния в сетчатке, патология в её макулярной зоне, отслойка сетчатки, а также трудноуловимые изменения диска зрительного нерва лучше видны при использовании прямого офтальмоскопа. А обратная офтальмоскопия предпочтительнее при ретинопатии недоношенных, дистрофии сетчатки и любых других изменениях на периферии сетчатки, когда требуется широкий обзор. Выбор силы линзы при использовании обратного офтальмоскопа также зависит от патологии. Так линза силой +14 дптр предпочтительнее при осмотре диска зрительного нерва и макулярной области, а +30 дптр – при осмотре периферических отделов глазного дна.