

Vyšetření zraku přístrojem **PLUSOPTIX S08.**

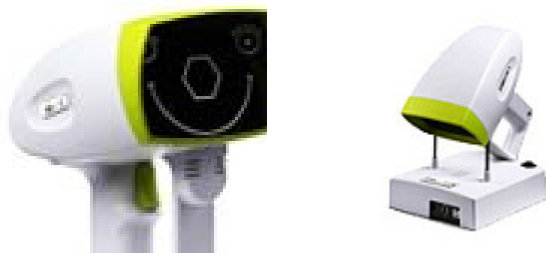
Toto vyšetření není hrazeno zdravotními pojišťovnami. Máme v plánu sledovat všechny registrované děti . Pokud rodiče nebudou schopni z důvodu finanční tísně zaplatit vyšetření v 6-8-12 -18 měsících, 3 a 5 letech a v případě potřeby i častěji, bude jim toto vyšetření provedeno na náklady naší ambulance zdarma.

Cena 150,- Kč pro registrované / 200,- Kč pro ostatní.

Jsme připraveni poskytnout toto vyšetření i ostatním dětem, které jsou v péči jiných kolegů – pediatrů. Stačí projevit zájem, objednat se v naší ordinaci.

Plusoptix S08

Plusoptix S08 je binokulární autorefraktometr (videoretinoskop) určen především pro použití u batolat a dětí. Jeho konstrukce a funkce je podobná videokameře. Přístroj pomáhá při včasném odhalení amblyopie (tupozrakosti) a očních refrakčních vad.



Důležité charakteristiky:

- Základní je binokulární měření – obě oči jsou měřeny současně, lze vyšetřit ve speciálních případech i monokulárně (každé oko zvlášť).
- Jde o neinvazivní měření – k změření není potřeba aplikovat oční kapky, oko není nutné „rozkapávat“.
- Jde bezkontaktní zaměření – dítě uvolněně sedí na klíně jednoho z rodičů a měření je prováděno ze vzdálenosti 1 metru.
- Měření trvá řádově vteřiny; výstupem jsou hodnoty refrakce ve sféře, cylindru a osy, rozměr zornic, měření interpupilární vzdálenosti, změříme pohledový směr v reálném čase. Jde o zatím nejspolehlivější, nejpreciznější a nejméně zatěžující screeningové vyšetření zraku u dětí.
- Je umožněno přednastavení prahových hodnot jednotlivých testů; výsledky všech měření jsou porovnávány s uživatelskou (normativní) databází.
- Výsledky měření mohou být uloženy jako video a umožní vytištění certifikovaného výsledku.

Význam vyšetření u nejmenších dětí.

Vidění, neboli zrakové vnímání je výsledkem spolupráce celého zrakového analyzátoru na všech jeho stupních tj. oka, zrakové dráhy a mozkových zrakových center včetně asociačních oblastí. Tato komplexní funkce se vyvíjí během prvních měsíců a let života dítěte. Pro normální vidění je důležitý adekvátní vývoj zraku obou očí. Pokud dítě nemůže z jakéhokoli důvodu oči správně používat, zrak se nevyvíjí správně a může se dokonce horšit. Systém vývoje vidění má svá kritická období a je z větší části dokončen ve 3 letech. Dále se upevňuje do 6 až 8 let. Později jej můžeme ovlivnit jen velmi málo nebo vůbec ne. Včasné odhalení některé z příčin poruch vývoje vidění dává dítěti naději na správnou a hlavně účinnou léčbu vznikající tupozrakosti.

Co je to tupozrakost?

Tupozrakost (amblyopie) je zhoršení zrakové ostrosti oka, které je způsobené nedostatečnou zrakovou stimulací v kritickém období vývoje vidění, obvykle bez na první pohled zřetelné oční vady. Výskyt tupozrakosti v dětské populaci kolísá okolo 4%. Závažnost amblyopie je tím větší, čím dříve vznikne a čím déle trvá bez léčebného ovlivnění. **Po ukončení vývoje zraku dítěte, což je dle aktuálních výzkumů osmý rok věku zdravého jedince, přestavuje tupozrakost trvalý, léčebně neovlivnitelný stav.**

Tupozrakost vzniká u těchto dětských očních chorob:

•Šilhání

Při šilhání, jedním nebo oběma očima dovnitř nebo ven, je obraz vnímaný šilhajícím okem v mozku aktivně utlumován a mozek vnímá pouze obraz oka druhého nešilhajícího, tj. fixujícího. Zrakové funkce šilhajícího oka se přestávají vyvíjet. Tím je narušena i spolupráce obou očí a dochází ke ztrátě hloubkového, prostorového vidění. V oku uchýleném je tedy zrakový vjem potlačován a zrak se u tohoto oka přestává vyvíjet.

•Refrakční (dioptrická) vada

Tupozrakost se v tomto případě vyvine pokud jedno oko je více dalekozraké, krátkozraké či astigmatické než oko druhé. Obraz vnímaný okem s refrakční vadou je neostrý nebo jinak změněný, proto je v mozku potlačen, aby nerušil dobrou informaci z lepšího oka. Dochází k poruše vývoje vidění tohoto oka. Při vysoké refrakční vadě obou očí může tupozrakost vzniknout oboustranně. Dioptrické vady lze u dětí korigovat nejčastěji brýlemi nebo kontaktními čočkami.

•Zákaly v optickém prostředí oka

Vlivem vrozených nebo získaných chorob se kalí jinak průhledná optická prostředí oka – rohovka, čočka a sklivce. Snížená nebo nulová stimulace takto postižených očí brzdí nebo úplně znemožní vývoj zrakových funkcí.

Diagnostika

V mnohých případech je velmi těžké rozpoznat počínající tupozrakost a postižení se dlouhou dobu může vyvíjet zcela bez příznaků, zvláště u malých dětí, kde nelze ve snaze o přesné vyšetření počítat s jejich spoluprací. Dítě vidí zdravým okem normálně, běžně vjem tupozrakého oka nepostrádá a je zvyklé nahradit oslabené prostorové, hloubkové vidění jinak. Diagnóza tupozrakosti rodiče mnohdy překvapí až při zahájení školní docházky jejich dítěte, kdy je již pravděpodobnost na úspěšné vyléčení velmi malá. Proto byla vyvinuta a po deset let zlepšována metoda videoretinoskopie, která umožňuje provádět screening všech dětí a v populaci tak odhalit některé choroby vedoucí k tupozrakosti. Ve spojení s včasnou a účinnou léčbou lze vývoj tupozrakosti zastavit.

Alergologie-Pediatric s.r.o.

MUDr. Jan Radina,

Ordinace praktického lékaře pro děti a dorost

- *Národní hrdinů 587, Praha 9 . Dolní Počernice, 190 12 ,tel.: 723 582 622*
- *Za Poštovskou 588, Praha 9 - Běchovice, 190 11 ,tel.: 723 582 622*