

VÝZNAM ORTOPTICKO-PLEOPTICKÉHO CVIČENÍ V LÉČBĚ KONVERGENTNÍHO A DIVERGENTNÍHO KONKOMITANTNÍHO STRABISMU



Autor: Dofek O.

Školitel: Vlášil O., MUDr.

Oční klinika FN Olomouc a LF UP v Olomouci

Úvod: Incidence strabismu u dětí se pohybuje mezi 5-7 %. Nejvíce je v dětské populaci zastoupen *konvergentní* strabismus, druhým nejčastějším je pak strabismus *divergentní*. Jedním z faktorů v léčbě obou typů šilhání je *ortopticko-pleoptické cvičení*. To se provádí pod dohledem školeného personálu a pomáhá správnému vývoji binokulárních funkcí, léčbě tupozrakosti a stabilizaci zrakové ostrosti. Efekt cvičení závisí na věku dítěte, charakteru šilhání a včasnosti zahájení léčby.

Cíle: Objasnit význam ortopticko-pleoptického cvičení v léčbě konvergentního a divergentního strabismu u dětí. Sledujeme vliv cvičení na úroveň zrakové ostrosti, velikost úhlu šilhání a rozsah binokulárních funkcí.

Metodika: Zpracovali jsme soubor 85 pacientů Oční kliniky FNOL (45 dívek a 40 chlapců) narozených v letech 2006 - 2013. Soubor jsme rozdělili do dvou skupin – skupina konvergentní (59 pacientů – skupina 1) a skupina divergentní (26 pacientů – skupina 2). Porovnali jsme velikost úhlu šilhání, úroveň zrakové ostrosti a rozsah binokulárních funkcí před a po léčbě. Také jsme sledovali účinnost léčby v závislosti na typu šilhání.

Závěr: Ortopticko-pleoptické cvičení má v léčbě šilhání nenahraditelný význam. Prokázali jsme jeho příznivý efekt u všech sledovaných parametrů, přičemž výsledného efektu dosáhli pacienti s divergentním strabismem za podstatně kratší dobu trvání léčby, než pacienti se strabismem konvergentním.



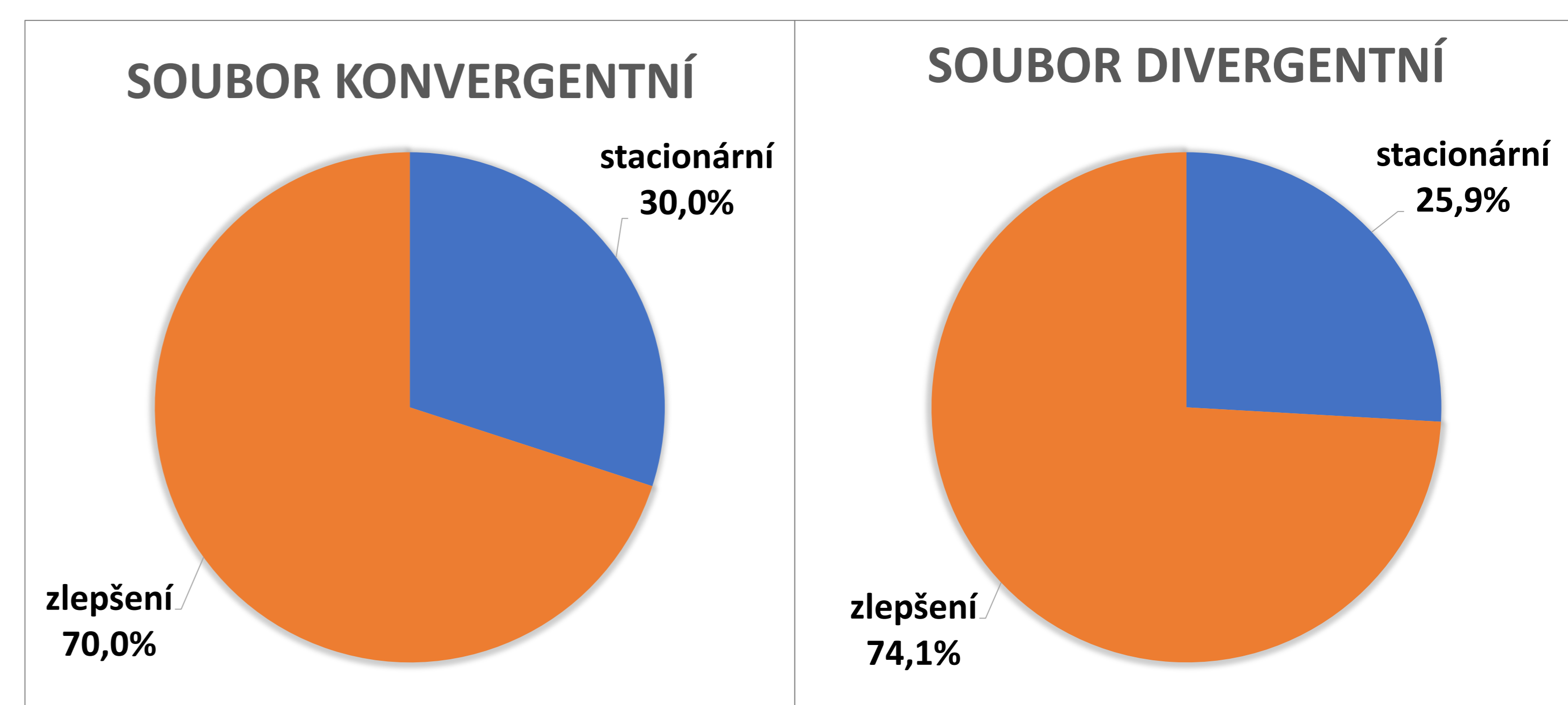
Obrázek č.1: Postavení očí před a po léčbě

Výsledky:

Tabulka č.1 - Konvergentní		
Počet pacientů	n=59	
Dívky	n=34	
Chlapci	n=25	
Průměrné zlepšení zrakové ostrosti [%]	24	(p=0,011)
Průměrné zlepšení úhlu šilhání [%]	15,3	(p<0,0001)
Průměrná doba cvičení [h]	59	

Tabulka č.2 - Divergentní		
Počet pacientů	n=26	
Dívky	n=13	
Chlapci	n=13	
Průměrné zlepšení zrakové ostrosti [%]	7,45	(p=0,011)
Průměrné zlepšení úhlu šilhání [%]	22,6	(p<0,0001)
Průměrná doba cvičení [h]	29,3	

Graf č.1: Binokulární funkce



Graf č.2: Změna úhlu šilhání v závislosti na věku zjištění diagnózy

