

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/79984>

Тип работы: Реферат

Предмет: Медицина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение 3

1 Методика работы на синоптофоре. Устройство синоптофора

2 Возможности синоптофора

3 Виды синоптофора

Заключение 4

Список используемой литературы 5

ведение

На сегодня население все чаще встречается с различными проблемами органов зрения. Одним из наиболее частых диагнозов становится косоглазие. Последнее представляет собой сложное заболевание, которое влияет на способность видеть и эстетику. Косоглазие поддается комплексному лечению.

Для лечения косоглазия создан синоптофор (синоптископ).

Целью данной работы является рассмотрение синоптофора и его устройства.

Задачи:

Характеристика методики работы на синоптофоре;

Анализ возможностей синоптофора;

Описание устройства синоптофора и видов.

Синоптофор представляет собой один из базовых гаглоскопических приборов. Дифференцирование полей зрения правого и левого глаза производится на синоптофоре производится механическим способом, при помощи двух отдельных для каждого глаза подвижных оптических трубок, в каждой из которых пациенту показывают парные тест-объекты для совмещения и слияния.

Синоптофор определяет величину угла косоглазия (субъективного и объективного), способность к бинокулярному (бифовеальному) слиянию картинок объектов, фузионные резервы, присутствие или отсутствие функциональной скотомы.

Синоптофор применяется также для проведения лечения упражнений ортопедического плана.

Синоптископ представляет собой более современную замену амбилоскопу. С помощью последнего ранее определялась специфика косоглазия и состояние бинокулярного зрения у пациента. Синоптофорами различных производителей оснащено огромное число современных офтальмологических частных клиник и больниц, так как без него лечение и диагностика косоглазия представляется затруднительным процессом. Синоптофор также широко используется в государственных поликлиниках, где предполагается активная работа с детьми.

1 Методика работы на синоптофоре. Устройство синоптофора.

Синоптископ представляет собой отлаженный механизм, в котором важна каждая деталь. Устройство синоптофора мы показали на рисунке 1.

Заключение

Данная работа посвящена рассмотрению устройства синоптофора.

На основе проведенного анализа мы можем сделать следующие выводы:

Помимо косоглазия с помощью прибора также диагностируются такие заболевания, как миопия; астигматизм; гиперметропия.

Синоптофор часто используется для того, чтобы понять, насколько глаза пациента вообще способны к

бинокулярному слиянию. Параллельно врач может провести оценку общего состояния и функционирования сетчатки, чтобы подобрать терапию, если обнаружатся какие-либо отклонения.

К каждому аппарату прилагаются карточки с картинками, которые располагаются в гнездах. Картинки разделены на две части, и каждая часть представляет собой половинку одного целого. Благодаря такому разделению врач может установить степень выраженности заболевания.

Пациент присаживается на стул перед столиком с синоптофором. Голову исследуемого фиксируют при помощи налобники и подбородника. Зрительные системы синоптофора устанавливают соответственно нулевому положению всех шкал, а окуляры труд – соответственно межзрачковому расстоянию глаз пациента

В кассеты заранее вставляются необходимые диапозитивы по парам – это тест-объекты. Дифференцируют три пары тест-объектов:

- 1) Для совмещения;
- 2) Для слияния;
- 3) Для стереоскопии.

Тест-объекты синоптофора могут изменять положение в пространстве в горизонтальной, вертикальной плоскости, торзионно (при наклоне в стороны).

При определении угла косоглазия применяют объекты для совмещения (к примеру, цыпленок и яйцо). При определении объективного угла косоглазия попеременно включают правый и левый объект и пациенту предлагается по очереди концентрировать на них каждый глаз. Происходит наблюдение за движениями глаз испытуемых. При отсутствии угла косоглазия пациента во время поочерёдного включения объектов его глаза остаются неподвижными.

Список используемой литературы

Кащенко Т.П., Катаев М.Г. Клиника, диагностика и лечение косоглазия, сочетанного с птозом // Вестн. офтальмол. — 2005. — №2. — С.8-11.

Кащенко Т.П., Корнюшина Т.А., Шаповалов С.Л., Маглакелидзе Н.М. Состояние бинокулярных функций, аккомодационной способности глаз и их взаимодействие при содружественных формах косоглазия // Российская педиатрическая офтальмология. — 2008. — № 2. — С. 30-33.

Кащенко Т.П., Поспелов В.И., Шаповалов С.Л. Проблемы глазодвигательной и бинокулярной патологии // VIII Съезд офтальмологов России. Сборник тезисов. — Москва, 2005. — С. 741.

Поспелов В.И., Поспелова Г.Е. Лечение функциональной близорукости у детей // Материалы научно-практической конференции, посвященной 70-летию офтальмологической службы Республики Хакасия. — Абакан: Изд-во Хакасского госуниверситета. — 2000. — С.58-63.

Рабичев Н.Э. Что препятствует лечению различных форм содружественного косоглазия? // Рефракционные и глазодвигательные нарушения: Труды международной конференции. — М., 2007. — С.64-65.

Роземблум Ю.З. Оптометрия. — Москва: Медицина, 1991. — 191с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/79984>