

# Что за странное слово – ОККЛЮЗИЯ?

С самого раннего возраста на детские глаза ложится огромнейшая нагрузка. Малыши не просто смотрят - они рассматривают, изучают, запоминают окружающие предметы и образы. Как хорошо видит ребенок - родители узнают на профессиональных осмотрах малыша офтальмологом. Проверка зрения может рассказать не только о зрительном органе вашего ребенка, но и о состоянии здоровья в целом. При этом необходимо помнить, что существуют болезни глаз, которые легче корректируются именно в раннем возрасте. К их числу относится и амблиопия.

Амблиопия — такая проблема, когда глаз «ленится» работать. Физиологических изменений нет, а работать глаз «не хочет».

У пациента может быть и дальнозоркость, и близорукость, и астигматизм, но очки, назначенные для их исправления не помогают, зрение не улучшается или улучшение незначительное.

Как правило, амблиопия существует только на одном глазу. Этот глаз (хуже видящий) выключается из зрительного процесса. То есть человек фактически смотрит одним глазом. Нужно заставить глаз с амблиопией принимать участие в акте зрения. Для этого необходимо выключить из зрительного процесса лучше видящий глаз. С этой целью применяют закрывание (окклюзию) окклюдером, а в просторечьи - "заклейкой" для глаз лучше видящего глаза. Человек начинает смотреть худшим глазом, глаз постепенно тренируется, и острота зрения может повыситься.

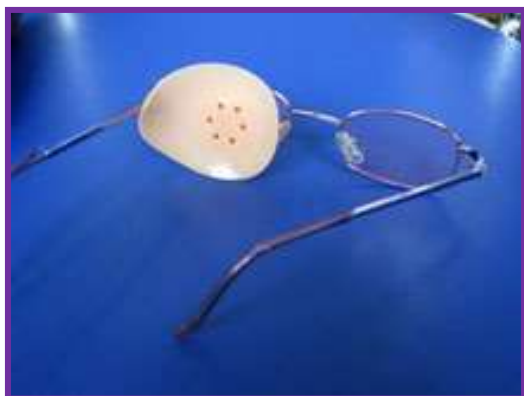
Окклюзию нужно применять как можно раньше, как только выявлена амблиопия. Следует помнить, что применение окклюзии эффективно лишь до 8 лет жизни. После этого окклюзию можно не проводить - результат не будет положительным.

Как правило, окклюзия назначается на 5 - 6 часов ежедневно или по другой схеме, назначенной врачом. Необходимо строго соблюдать рекомендации врача! Нерегулярное или неправильное применение окклюзии результата не даст.

Длительность окклюзии определяется врачом. Она может быть отменена, когда острота зрения глаза с амблиопией будет сравнима с остротой зрения лучше видящего глаза.

На этапе лечения заклеивают здоровый глаз или одну линзу очков. Чтобы заставить «ленивый» глаз тренироваться. При должном внимании и усердии родителей эта проблема у детей корректируется. Первое время ребенок видит одним глазом очень плохо и поэтому отказывается носить окклюдер. В этот момент следует объяснить ему, зачем это нужно. Расскажите малышу, что это не навсегда, что после такого лечения глазки будут хорошо видеть. Ребенок должен знать и понимать, для чего ему терпеть неудобства. Познакомьте малыша с другими детьми, которые тоже носят окклюдер. Можно, например, поиграть в пиратов, закрыв шарфом глаз себе, любимой игрушке. Организуйте в доме праздник «Зоркий глаз». Попробуйте привлечь интерес ребенка ярким и веселым окклюдером! Его можно украсить вместе с малышом в любимые цвета или тематики (например, для мальчиков - машинки, сердечки – стразы - для девочек и т.п).

Второй вопрос, на который стоит обратить внимание – это подбор самого окклюдера. Не так давно линзу очков прикрывали бумагой или картоном. Сегодня же у родителей есть возможность выбрать и приобрести тот вариант окклюдера, который лучше всего подойдет именно их ребенку.



У каждого вида есть свои плюсы и минусы.

Купить окклюдер для глаз не проблема. Почти во всех магазинах «Оптика» продается такая пластиковая (силиконовая) штучка на присоске телесного цвета. Крепится к линзе

изнутри.

Плюс: дешево.

Минус: часто отваливается, легко подглядывать сбоку или по верх очков.

Можно приобрести оккюдеры-пластыри по форме глазницы. Правда, продаются они не в каждой оптике. Крепятся на кожу вокруг глаз. При намокании приходится снимать. Не всегда отклеиваются легким движением руки: те пластыри, что отрываются не так легко, при отрывании могут оставлять раздражение на коже.

Плюс: ребенок не может подглядеть, яркой расцветки с веселыми рисунками.

Минус: этот вариант затратный, так как покупать окклюдер придется регулярно (одноразовое применение). Летом, если ребенок купается часто, не годится — с каждым намоканием приходится снимать. Возможно появление раздражения.



Еще один вариант окклюдера - изготовленный из нетканого материала. Он надевается через специальную прорезь на оправу очков. Малыш сам легко с ним управится и вряд ли сможет подсматривать из-под него. Это в том случае, если очки сидят плотно, и ребенок не смотрит по верх очков. К тому же, стоит он совсем недорого.

Плюсы: гибкая форма полностью перекрывает боковой обзор и не мешает ребенку. Подходит для всех типов очков. Многократного пользования. Низкая цена.

Минусы: их нет.



Сегодня у родителей есть возможность выбрать и купить тот окклюдер, который лучше всего подойдет и понравится именно их ребенку.

Помните, что в борьбе с любыми болезнями особенно важно взаимодействие родителей и специалистов. Это касается и применения медикаментозных средств, и точного выполнения рекомендаций медсестры-ортоптика и учителя-дефектолога. Так, если вашему ребенку назначили использовать детский окклюдер, то это назначение необходимо строго выполнять. Положительной динамики в лечении можно ожидать лишь при объединении совместных усилий. Настаивайте на ношении окклюдера твердо и решительно. Оба родителя должны быть абсолютно убеждены в необходимости выполнять процедуру ношения окклюдера. Будьте очень последовательны. Никогда не делайте исключений. Если вы сделаете одно исключение, это подорвет веру ребенка в необходимость ношения окклюдера. Практика воспитания и обучения детей с функциональными расстройствами зрения показывают, что часть родителей попустительствуют невыполнению детьми лечебных назначений. Нередки случаи, когда, выходя за территорию образовательного учреждения, родители разрешают детям снимать окклюдеры, очки, а в выходные дни вообще не обращают внимание на эти методы лечения, что не просто снижает эффективность лечения, но и приводит к рецидивам заболеваний. Один-два дня без окклюдера перечеркивают год связанных с её ношением моральных издержек и затраченного при лечении труда!

**Желаем вам и вашим малышам спокойствия, силы духа и здоровья!**