

ДИНАМИКА АККОМОДАЦИОННЫХ ПАРАМЕТРОВ У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРМЕТРОПИЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ФЕМТОЛАСИК

Рузиев Улмасжон Дилмуродович

*Врач-офтальмолог частного предприятия "Навоий-офтальмосервис", Навоий,
Узбекистан.*

Очилов Улугбек Усманович

*Заведующий курсом психиатрии и наркологии ФПДО, СамГМУ, Самарканд,
Узбекистан.*

Актуальность. Гиперметропия характеризуется постоянным напряжением аккомодационного аппарата, что нередко приводит к декомпенсации зрительных функций и развитию астенопического синдрома. Коррекция гиперметропии методом ФемтоЛАСИК (FemtoLASIK) радикально меняет биомеханику и оптику роговицы, создавая новые условия для работы цилиарной мышцы. Изучение того, как перестраивается аккомодационный ответ в послеоперационном периоде, имеет решающее значение для понимания сроков реабилитации и удовлетворенности пациентов качеством зрения.

Цель исследования. Оценить динамику количественных показателей аккомодационной функции у пациентов с гиперметропией различной степени в раннем и отдаленном периодах после проведения эксимерлазерной коррекции методом ФемтоЛАСИК.

Материалы и методы. В проспективное исследование были включены 45 пациентов (90 глаз) с гиперметропией от +2,0 до +5,5 дптр в возрасте от 20 до 38 лет. Всем пациентам выполнялась операция FemtoLASIK по стандартной методике. Оценка аккомодационной функции включала определение объема абсолютной аккомодации (ОАА), запаса относительной аккомодации (ЗОА) и объективного аккомодационного ответа (ОАО) с использованием бинокулярного авторефкератометра. Обследование проводилось до операции, а также через 1, 3 и 6 месяцев после вмешательства.

Результаты. В раннем послеоперационном периоде (через 1 месяц) отмечалось временное снижение ЗОА в среднем на 15–20% по сравнению с исходными значениями ($p < 0,05$), что было связано с адаптацией к новому рефракционному статусу. Однако к 3-му месяцу наблюдения отмечалась положительная динамика: показатели ОАА и ЗОА восстановились и превысили предоперационные значения в среднем на $1,25 \pm 0,5$ дптр. К 6-му месяцу показатели стабилизировались, что свидетельствовало о повышении функциональной активности цилиарной мышцы и уменьшении выраженности аккомодационного лага ($p < 0,01$). У пациентов с гиперметропией высокой степени период нормализации аккомодационного ответа был на 1,5–2 месяца более продолжительным по сравнению с пациентами с гиперметропией слабой степени.

10-Fevral, 2026-yil

Заклучение. После операции ФемтоЛАСИК у пациентов с гиперметропией происходит качественная перестройка аккомодационной функции, завершающаяся к 3–6 месяцу. Мониторинг аккомодационных параметров необходим для объективной оценки зрительной реабилитации и может служить основанием для назначения курсов функционального лечения в раннем периоде для ускорения адаптации.