



# КОНТА́КТНЫЕ ЛІ́НЗЫ

Авторы: М. В. Рябина

КОНТА́КТНЫЕ ЛІ́НЗЫ, средство оптической коррекции аномалий рефракции глаза при близорукости, дальнозоркости, астигматизме, афакии (особенно односторонней) и др. Впервые изготовлены в кон. 19 в. (в Швейцарии, Франции и Германии); в клинич. практике используются с 1920. К. л. находятся в непосредств. контакте с роговицей, отличаются по преломляющей силе, диаметру, радиусу кривизны и по геометрии (сферич., асферич., торическая и др.) задней поверхности, материалу и проницаемости его для кислорода. Различают жёсткие К. л. (изготавливают гл. обр. из газопроницаемого полимера, напр. из полиметилметакрилата) и мягкие (на основе гидрогелей кремнийорганич. полимеров).

Жёсткие К. л. имеют устойчивую, практически не изменяющуюся форму. Тесный контакт между линзой и роговицей позволяет удерживаться ей на слёзной плёнке. При мигании линза смещается кверху и затем возвращается на прежнее место, давая возможность циркулировать слёзной жидкости. Мягкие К. л. более удобны в ношении, находятся в плотном контакте со всей поверхностью роговицы, но значительно снижают циркуляцию слёзной жидкости под ними. Кислородная проницаемость мягких линз зависит от содержания в них воды (чем выше её содержание, тем выше кислородная проницаемость К. л.). Мягкие К. л. эффективны для коррекции аметропии с астигматизмом менее 2,5 дп. При астигматизме св. 2,5 дп применяют торич. К. л. Жёсткие К. л. используют при непереносимости мягких, при кератоконусе, последствиях травм и после хирургич. вмешательства на роговице.

К. л. имеют ряд преимуществ перед очками: меньше влияют на размер изображения на сетчатке, не запотевают в холодную погоду и дают миним. периферич. абберации, обеспечивают хороший косметич. эффект. В ряде случаев К. л. применяют по проф. показаниям (спортсмены, шахтёры и др.). Недостатки К. л. – механич. и метаболич. воздействие на роговицу, необходимость ежедневного ухода за ними (очищение и дезинфекция).

Спец. К. л. могут использоваться с лечебной целью (заживление роговицы, уменьшение болевого синдрома). Применение К. л. одновременно с инстилляцией (вливанием по каплям) жидких лекарственных веществ создаёт эффект накопления их под линзой. Цветные К. л., имитирующие рисунок радужки, показаны пациентам с альбинизмом и аниридией (отсутствие радужки). Они дают хороший косметич. эффект, улучшают переносимость яркого света и, при необходимости, корректируют аномалии рефракции. Бифокальные К. л. разработаны для пациентов с *пресбиопией* и состоят из двух зон с разл. преломляющей силой. Они позволяют рассматривать удалённые предметы и работать на близком расстоянии. К. л. снимают на ночь с целью предупреждения раздражения роговицы. При неправильном использовании К. л. возможны осложнения – инфильтрация и изъязвление роговицы, аллергич. реакция, *конъюнктивит*.

## Литература

Лит.: Киваев А. А., Шапиро Е. И. Контактная коррекция зрения. М., 2000.

