



ДАЛЬНОЗÓРКОСТЬ

Авторы: М. В. Рябина

ДАЛЬНОЗÓРКОСТЬ (гиперметропия), патология глаза, при которой главный фокус оптич. системы глаза находится позади сетчатки. Возникает вследствие слабости преломляющего аппарата глаза – рефракционная Д. (напр., уплощение роговицы, отсутствие хрусталика), при укорочении передне-задней оси глаза – осевая Д. (обычно врождённая). При этом истинные величины оси глаза и преломляющей силы его оптич. аппарата не выходят за пределы нормы, а их соотношение приводит к дальнозоркости.

Все дети рождаются дальнозоркими, но с их ростом степень Д. уменьшается, и к 20 годам лишь 50% людей остаются дальнозоркими. При небольшой степени Д. у молодых людей острота зрения остаётся нормальной за счёт напряжения аккомодации глаза. С возрастом выраженность Д. увеличивается вследствие постепенного уменьшения эластичности хрусталика. Появляются жалобы на затруднения при работе на близком расстоянии, буквы начинают сливаться, появляется чувство давления в глазах, боли в надбровной области, потребность отодвинуть книгу дальше от глаз – развивается *пресбиопия* (у дальнозорких раньше, чем у близоруких). Д. устанавливают при исследовании остроты зрения. У детей Д. определяют с помощью рефрактометрии или скиаскопии. Выделяют 3 степени Д.: слабую (до 3,0 дп), среднюю (3,25–6,0 дп) и высокую (более 6,0 дп). При выраженной Д. наблюдаются головные боли, чувство давления и боли в глазах; у детей – сходящееся косоглазие. Для исправления Д. применяют очки с выпуклыми стёклами, повышающими рефракцию глаза, и т. н. эксимерлазерную хирургич. коррекцию.

Литература

Лит.: Розенблюм Ю. З. Оптометрия. СПб., 1991; Глазные болезни / Под ред. В. Г. Копаевой. М., 2002.