

**СПОСОБ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ КОСОГЛАЗИЯ
У ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦИФРОВЫХ ФОТОГРАФИЙ,
РАЗРАБОТАННЫЙ ФРАНЦУЗСКИМИ ОФТАЛЬМОЛОГАМИ**

*ФГБУН «Институт проблем передачи информации
им. А.А. Харкевича» РАН,
Service Ophtalmologie Hopital Lariboisiere,
Москва, Россия; Париж, Франция*

Актуальность. На современном этапе развития страбологии одной из актуальных проблем является возможность как можно более раннего выявления косоглазия у детей. Для решения вопросов о сроках и объеме проведения диагностических мероприятий, тактике лечения и прогноза заболевания в каждом конкретном случае важно знать – является ли косоглазие врожденным или приобретенным. Особенно это касается детей с наследственной предрасположенностью, когда кто-то из родителей или более дальних родственников имеет косоглазие [1-5].

Цель. Оценить эффективность раннего выявления косоглазия у детей с использованием цифровых фотографий.

Материал и методы. Способ раннего выявления косоглазия у маленьких детей по цифровым фотографиям был разработан группой специалистов (Mawas L.-J., Franceschetti A., Diraison M.-C., Vital-Durand F., Halet C., Leplat F., Estarellas A.), успешно применяется во Франции и имеет с 2005 года статус государственной программы [3]. Диагностика осуществляется при помощи цифровых фотографий или коротких видеопленок, сделанных в максимально ранние сроки после рождения ребенка – предпочтительно в первые минуты жизни (если у родителей или медперсонала имеются для этого технические и организационные возможности). В дальнейшем (в первые дни, недели и месяцы жизни ребенка) для правильного выполнения и анализа фотографий оптимальными условиями являются следующие: цифровая фотография делается с расстояния 1 метр, фотоаппарат на уровне глаз ребенка, голова ребенка не повернута в сторону. Фотография отправляется на сайт <http://mawas.lj.monsite-orange.fr/>, обрабатывается при помощи специальной компьютерной программы, демонстрирующей положение корнеальных рефлексов по отношению к центру зрачка, анализируется специальной комиссией, состоящей из независимых офтальмологов и ортоптистов, после чего даются заключение и рекомендации.

За последние пять лет было получено более 300 фотографий, присылаемых из разных стран родителями детей с подозрением на косоглазие (особенно детей, имеющих наследственную предрасположенность или небольшой и непостоянный угол девиации). Ответ давался в четырех вариантах – наличие угла косоглазия, отсутствие угла косоглазия, сомнительный результат, нечитаемый снимок.

Для данной работы проанализированы результаты оценки 91 случая контрольного офтальмологического наблюдения детей, фотографии которых получили предварительную оценку. На 46 фотографиях детей косоглазие не было обнаружено (отрицательный результат). Из них у 10 детей младше 6 месяцев была выявлена монолатеральная псевдодив-

вергенция (угол каппа) – легкая дивергенция зрительных осей у детей в возрасте до 12 месяцев, связанная с недостаточностью фиксации. При дальнейшем офтальмологическом обследовании и наблюдении независимыми специалистами детей с отрицательным результатом – ни у кого из них в дальнейшем не было обнаружено косоглазие. В 21 случае было обнаружено косоглазие (положительный результат). При дальнейшем обследовании и наблюдении у всех этих пациентов было выявлено содружественное косоглазие. В 24 случаях результат был объявлен сомнительным. При дальнейшем обследовании и наблюдении содружественное косоглазие было обнаружено у 20 пациентов. В 8 сомнительных случаях диагноз косоглазие – не подтвердился.

Заключение. Таким образом, данная программа дает возможность с достаточно большой точностью выявлять косоглазие у детей в ранние сроки жизни, что позволяет начинать плеоптические и ортоптические мероприятия как можно раньше с целью снижения риска развития дисбикулярной амблиопии. Кроме того, данный способ позволяет определить является ли косоглазие врожденным или приобретенным, что играет важную роль для определения тактики лечения и прогноза заболевания. К преимуществам способа оценки угла косоглазия по фотографиям можно отнести также возможность удаленного динамического наблюдения пациентов с данным заболеванием.

Список литературы

1. Donahue S.P., Baker J.D., Scott W.E. et al. Results From 17 Programs and 400,000 Preschool Children // *J. Aapos.* – 2006. – Vol.10. – P. 44–48.
2. Jeanrot N., Jeanrot F. Manuel de strabologie: aspects cliniques et thérapeutiques. – Paris: «Masson», 2011. – 215 p.
3. Mawas L.-J., Franceschetti A., Vital-Durand F. A. et al. Early detection of strabismus with the help of digital pictures // *J. Franç. d'Orthoptique.* – 2004. – №37. – P. 137–143.
4. Neely D.E., Helveston E.M., Thuente D.D., Plager D.A. Relationship of dissociated vertical deviation and the timing of initial surgery for congenital esotropia // *Ophthalmology.* – 2001. – Vol. 108. –P. 487–490.
5. Simonsz H.J., Kolling G.H., Unnebrink K. Final report of the early vs. late infantile strabismus surgery study (ELISSS), a controlled, prospective, multicenter study // *Strabismus.* – 2005. – Vol. 13. – P. 169–199.