

ФАКТОРЫ РИСКА ПРИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ
Эркинова Д.Д. -210 группа педиатрический факультет
Научный руководитель: доцент Джалилова Г.А.
ТашПМИ, кафедра Общественное здоровье и управления
здравоохранением

Актуальность: Неблагополучие детей и подростков все чаще связывают со зрительным анализатором. От класса к классу зрение учащихся ухудшается, число детей с дефектами зрения увеличивается. В выпускных классах около 50 % школьников имеют пониженную остроту зрения. В течение жизни здоровый глаз может претерпевать различные негативные изменения под воздействием внешних факторов жизни. В последние годы в происхождении близорукости важную роль отводят зрительной работе, связанной с напряжением аккомодационного аппарата глаза. Состояние глаз также зависит и от общего физического развития ребенка. Нарушения зрения чаще всего встречаются у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, органов дыхания и пищеварения, а также имеющих лишнюю массу тела и кариозные зубы, перенесенные внутриутробные заболевания.

Целью данного исследования явилось определить факторы риска при нарушении зрения у детей школьного возраста.

Материалы и методы исследования. При выявлении факторов риска зрительной патологии нами были использованы результаты обследования детей различных классов, учащихся школы №27 Мирзо-Улугбекского района. Данные исследований получены из анкет, при беседе с родителями, детьми, учителями, из медицинских карт и при беседе с врачом.

Результаты исследования. Состояние зрения у детей из 110 школьников 31% страдают нарушением зрения. Число детей с ухудшением зрения увеличивается с переходом в старшие классы: в начальных -19,7 %, в средних и старших - 41,2 %.

В результате анализа обследования детей были выделены следующие виды нарушений зрения: миопия - у 41 % обследованных, астигматизм - 23 %, косоглазие - 7 %, состояние после перенесенных воспалительных заболеваний и травм -4 %.

Нами проанализированы факторы риска нарушения зрения. В 73 % случаев у детей с нарушениями зрения отмечается и нарушение осанки. В 61% имеет место наследственный фактор; в 68 % случаев — нерациональное питание. Перегрузка зрительного анализатора у компьютера и мобильного телефона установлены в 71 % случаев.

Для оценки зрения нами были анализированы результаты обследования детей различных классов, прошедшие коррекцию по методу В. Ф. Базарного. Необходимо отметить, что в 3-м классе в конце учебного года у 20 % школьников наблюдалось нарушение зрения, в классе без коррекции - у 33 % детей. Индивидуальное зрение не улучшилось, а в отдельных случаях даже ухудшилось. В 6-7 классах зрение с коррекцией и без коррекции: составило 22 и 35 % соответственно.

В ходе анализа наших работ была обнаружена значительная эффективность текущего метода. Было установлено, что периодическое переключение ближнего зрения на дальнее, использование динамических поз, внесение сенсорного разнообразия и придание ритмичной двигательной активности комплексу мышц, находящихся в процессе чтения и письма в статически напряженном состоянии, предупреждают зрительно-психогенное и зрительно-вегетативное утомление, за счет чего существенно понижается вероятность

возникновения школьных форм патологии, в том числе зрительной.

Таким образом, факторами риска при нарушении зрения являются: неправильная организация учебного процесса, нарушение осанки, нерациональное питание, нарушение времени работы с компьютером, длительное время просмотра телевизора.

Проведение санитарно - просветительной работы среди родителей, учителей и учеников способствуют сохранению и улучшения зрения.

Список литературы:

1. Мищенко, Т. С., Здесенко, И. В., Линская, А. В., & Мищенко, В. Н. (2011). Новые мишени терапевтического воздействия у пациентов с хронической ишемией головного мозга. *Международный неврологический журнал*, (2), 7-13.