**КОСОГЛАЗИЕ - лечение КОСОГЛАЗИЯ**

**КОСОГЛАЗИЕ** – такое заболевание глаз, при котором наблюдается отклонение зрительной оси одного из глаз от общей точки фиксации, т.е. зрительные оси глаз не сходятся на рассматриваемом объекте. Различают паралитическое косоглазие, вызванное поражением нервов, иннервирующих мышцы глаза, и содружественное косоглазие, причинами которого могут быть заболевания центральной нервной системы, инфекции и интоксикации, психические травмы, аметропии, резкое понижение зрения или слепота на один глаз. В результате действия указанных факторов поражаются различные отделы и сенсорно-двигательные связи зрительного анализатора, от которых зависит бинокулярное зрение, что приводит расстройству или препятствует формированию бинокулярного зрения.

**Содружественное** косоглазие обычно развивается в раннем детстве. Зрительная ось одного глаза отклонена от предмета, фиксируемого другим глазом. Двоения, как правило, не бывает. Бинокулярное зрение отсутствует. В поле зрения косящего глаза возникает функциональная скотома. Оба глаза (косящий и фиксирующий) совершают движения приблизительно в одинаковом объеме. Эти движения во все стороны не ограничены или мало ограничены. Острота зрения постоянно косящего глаза значительно снижена**. Паралитическое косоглазие** отличается от содружественного косоглазия диплопией, отсутствием или резким ограничением движений глаза в сторону парализованной мышцы.

**ЛЕЧЕНИЕ КОСОГЛАЗИЯ.** Назначение очков при аметропии. При пониженном зрении на один глаз - лечение амблиопии. Если при содружественном косоглазии постоянное ношение очков в течение 6-12 мес не устраняет отклонения глаза, показана операция с пред- и послеоперационными ортоптическими упражнениями (развитие подвижности глаз, их способности сливать фовеальные изображения предметов, фузионных резервов). При симметричном положении глаз для восстановления бинокулярного зрения-диплоптические упражнения.

**ПРОГНОЗ ПРИ КОСОГЛАЗИИ**. Лечение, как правило, приводит к симметричному положению глаз. Бинокулярное зрение восстанавливается значительно реже.

**ПРОФИЛАКТИКА** возможна в отношении содружественного косоглазия. Запрещение зрительной работы на слишком близком расстоянии, чтения при плохом освещении. При аметропии у детей - своевременное назначение и постоянное ношение очков.