

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2020-4-80-81>
УДК 617.713

Аномалия рефракции, кератометрическое значение и изменение толщины роговицы у пациентов с синдромом наклонного диска зрительного нерва

Бурджа Нурозлер Табакчи¹, Сертач Озтюрк², Ахмет Шенгюн², Мустафа Эрол Турачлы³

¹Университет Бируни, Отделение Офтальмологии, Стамбул, Турция

²Университет Уфук, Отделение Офтальмологии, Анкара, Турция

³Частная практика, Анкара, Турция

Refractive Error, Keratometric Value and Corneal Thickness Changes in Patients with Tilted Disc Syndrome

Burcu Nurözler Tabakci¹, Sertaç Öztürk², Ahmet Şengün², Mustafa Erol Turaçlı³

¹Biruni University, Ophthalmology Department, Istanbul, Turkey

²Ufuk University, Ophthalmology Department, Ankara, Turkey

³Private Practice, Ankara, Turkey

РЕФЕРАТ

Цель. Изучить аномалии рефракции, кератометрические показатели и изменения толщины роговицы у пациентов с синдромом наклонного диска.

Материал и методы. В данное исследование были включены 33 пациента (33 глаза) с синдромом косого вхождения диска и 33 здоровых человек (33 глаза). Все пациенты прошли полное офтальмологическое обследование. Рефракционные аномалии оценивали с помощью автокераторефрактометра, максимально скорректированную остроту зрения – с помощью таблицы Снеллена, кривизну роговицы и центральную ее толщину – с помощью Scheimplug камеры. Разница между двумя группами по этим параметрам анализировалась с помощью t-критерия, данные считались достоверными при значении $p < 0,05$.

Результаты. Показатели рефракции в группе с синдромом косого вхождения диска и контрольной группе составили в среднем, со-

ответственно, $-3,29 \pm 2,67$ Д и $-0,74 \pm 1,53$ Д ($p < 0,01$), рефракционный астигматизм $-1,98 \pm 1,5$ Д и $-0,32 \pm 0,71$ Д ($p < 0,01$), а роговичный астигматизм – $1,83 \pm 1,06$ Д, $1,11 \pm 0,7$ Д ($p < 0,01$). Максимально скорректированная острота зрения составила $0,7 \pm 0,24$ при синдроме косого вхождения диска и 1,0 – в контрольной группе ($p < 0,01$). Статистически значимой разницы между группами по показателю толщины роговицы выявлено не было ($p = 0,254$).

Заключение. Значительной разницы в центральной толщине роговицы между пациентами с синдромом косого вхождения диска и здоровыми лицами выявлено не было. У пациентов с синдромом косого вхождения диска по сравнению со здоровыми лицами чаще встречались сферические и астигматические аномалии рефракции, а также диагностировался роговичный астигматизм. Эти данные свидетельствуют о том, что роговичный астигматизм легче компенсируется в здоровых глазах и в меньшей степени – у пациентов с синдромом косого вхождения диска. ■

Точка зрения. Восток – Запад. 2020;4:80-81.

ABSTRACT

Purpose. To investigate refractive error, keratometric value and corneal thickness changes in patients with tilted disc syndrome.

Material and methods. In this study, 33 eyes of 33 patients with tilted disc syndrome and 33 eyes of 33 healthy individuals were examined. All patients underwent a complete ophthalmologic examination. The refractive errors were evaluated with autokeratorefractometer, best corrected visual acuity with Snellen chart, corneal curvature and central corneal thickness with Scheimplug camera system. The difference between the two groups in terms of these parameters was analyzed by t-test, p value < 0.05 was considered significant.

Results. The mean refractive error was $-3.29 \pm 2.67D$, $-0.74 \pm 1.53D$ ($p < 0.01$), the mean refractive astigmatic error was $-1.98 \pm 1.5D$,

$-0.32 \pm 0.71D$ ($p < 0.01$), and the mean corneal astigmatism was $1.83 \pm 1.06D$, $1.11 \pm 0.7D$ ($p < 0.01$) in the tilted disc syndrome and control group, respectively. The best corrected visual acuity was 0.7 ± 0.24 in the tilted disc syndrome and 1.0 in the control group ($p < 0.01$). There was no statistically significant difference between the groups in terms of central corneal thickness ($p = 0.254$).

Conclusion. There was no significant difference in central corneal thickness between patients with tilted disc syndrome and healthy subjects. Refractive spherical and astigmatic errors were found to be higher in patients with tilted disc syndrome than in normal subjects, and astigmatism was found to be corneal in patients with tilted disc syndrome. These findings suggest that corneal astigmatism is compensated in the eye in healthy individuals and that this is less in patients with tilted disc syndrome. ■

Point of View. East – West. 2020;4:80-81.