

10. Souhrn

Cíl práce: Cílem práce bylo zhodnotit zrakové funkce nedonošených dětí s porodní hmotností 1500 g a méně ve školním věku (zraková ostrost, refrakční vady a sférický ekvivalent, kontrastová citlivost, délka oka, binokularita a strabismus). Výsledky jsme hodnotili v souvislosti s celkovým zdravotním postižením dětí a popsali vztah zdravotních komplikací v perinatálním období a kvality vidění ve školním věku.

Soubor tvořila pilotní skupina a vyšetřovaná skupina. Pilotní skupina zahrnovala 38 dětí s průměrnou porodní hmotností 1244 g, průměrný gestační věk při narození byl 31 týdnů. Vyšetřovanou skupinu tvořilo 37 dětí, průměrná porodní hmotnost byla 1093 g a průměrný gestační věk při narození byl 29 týdnů. Kontrolní skupinu tvořilo 18 donošených zdravých dětí s průměrným věkem 9,5 roku.

Metodika: V obou skupinách jsme vyšetřovali zrakovou ostrost na Snellenových optotypech, Pflügelových háčích, obrázkových optotypech. Použitá metoda závisela na schopnostech dítěte a jeho spolupráci. Refrakce byla vyšetřována na přístroji AR – 800 firmy Nidek a přístrojem Powerref firmy Erilens. Kontrastová citlivost byla vyšetřována na Ginsburgově tabuli VCTS firmy Vistech Constultans. Strabismus a binokulární rovnováhu jsme zjišťovali na synoptoforu typ 58 100 firmy Oculus. Binokulární vidění v prostoru bylo vyšetřováno Bagolliniho testem, délka bulbu byla měřena přístrojem IOL Master firmy Zeiss.

Výsledky: Nejlepší korigovaná zraková ostrost byla v obou skupinách snížena oproti donošených dětem. Horší výsledky v porovnání s kontrolní skupinou byly patrné i při vyšetření kontrastové citlivosti, kde jsme zaznamenali největší rozdíl na úrovni 4,00 cyklů. Statisticky významný rozdíl byl zjištěn při vyšetření biometrie. Průměrná délka bulbu u nedonošených dětí byla 22,30 mm resp. 22,32 mm a v kontrolní skupině byla naměřena průměrná délka bulbu 23,18 mm. U nedonošených dětí byl také častější výskyt refrakčních vad. Bez brýlí bylo pouze 44,74% resp. 51,35% nedonošených proti 94% donošených dětí z kontrolní skupiny. Strabismus se vyskytl ve 21,05% resp. 18,92% nedonošených dětí. Celkové zdravotní problémy jsme zjistili u 28,95% resp. 24,32% vyšetřovaných dětí. Závažnost očního postižení byla větší u dětí s neurologickými komplikacemi.

Závěr: Zrakové funkce u nedonošených dětí jsou vzhledem k donošeným dětem sniženy. U nedonošených dětí jsou častěji zastoupeny refrakční vady: hypermetropie, myopie i astigmatismus. Nejvíce je zastoupena hypermetropie. Myopie převažuje u dětí s neurologickými potížemi a u dětí po ošetření sítnice pro retinopatii nedonošených. U nedonošených dětí je častější strabismus, proti donošeným dětem se především vyskytuje exotropie. Statisticky významně je snižena kontrastová citlivost i u nedonošených dětí, které neprodělaly retinopatii nedonošených. Zvýšenou pozornost je především třeba věnovat dětem s neurologickými komplikacemi, hydrocefalem, interventrikulární leukomalacií, kdy je velmi zvýšená pravděpodobnost výskytu závažnějších refrakčních vad a strabismu.