

ЗАСВЕТЫ ПО ЧЕРМАКУ (Метод последовательных линейных образов)

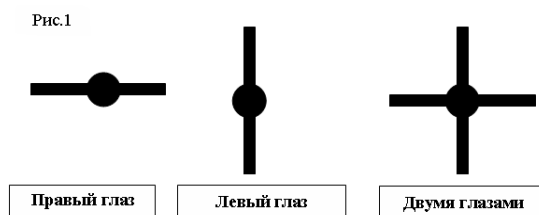
Засветы по Чермаку проводятся, как с диагностической (определение вида ретино-кортикальной связи), так и с лечебной целью (формирование правильной ретино-кортикальной связи).

Суть метода заключается в том, что в правый глаз проводится засвет линейным объектом, расположенным горизонтально, в левый глаз - расположенным вертикально. При этом пациент должен смотреть в центр объекта. Закрыв попеременно глаза, пациент видит последовательные образы (правым глазом горизонтальный линейный объект, левым вертикальный). (Рис 1) Закрыв, оба глаза одновременно ребенок может увидеть такую картину:

1. **Правильный крест** - соответствует нормальной корреспонденции сетчаток (НКС). У ребенка получается сразу правильный крест с одним кругом в центре, значит у него нормальная корреспонденция сетчаток (НКС).

2. **Два образа рядом** - аномальная корреспонденция сетчаток (АКС). Поле засвета у ребенка появляется два образа. Особенность заключается в том, что один объект расположен как бы прямо перед ним, а другой несколько сбоку. Это объясняется тем, что один глаз в мозг посылает правильную информацию, а другой нет.

3. **Только один объект** - функциональная скотома подавления (ФСП). После засвета ребенок видит только один образ с ведущего глаза, другой подавлен.



Выполнение метода.

Для лечения последовательными образами в домашних условиях используется лампа - фотовспышка, передняя поверхность которой прикрыта белой калькой. На кальку необходимо поместить непрозрачный экран с диафрагмой в виде линейного объекта с утолщением, в виде круга по середине (замочная скважина). Круг по середине необходим для правильной фиксации глазом объекта, а также оценки правильности креста (Рис.2). В начале засвечиваем правый глаз. Для этого левый глаз ребенка плотно прикрываем ладонью и предлагаем внимательно фиксировать линейный объект в центре круга. Фотовспышку с диафрагмой устанавливаем боковыми прорезями горизонтально на 8-10 см. от глаза ребенка и производим 2-3 засвета.

Рис.2



То же повторяем для левого глаза с той лишь разницей, что фотовспышку с диафрагмой устанавливаем боковыми прорезями вертикально. Ребёнок закрывает глаза. Перед ним возникает картина, описанная ранее, в зависимости от вида ретино-кортикальной связи (НКС, АКС, ФСП).

При проведении засветов длительность удержания последовательных образов, ребенком закрытыми глазами 6-8 минут.

Чтобы продлить их удержание тренировки лучше проводить в темном помещении. Для активации образов, а также для акцентирования внимание на каждом из них используют прямой источник света. Для этого используют обычную настольную лампу, направленную на глаза ребенка. При перекрывании



Детский офтальмологический центр

Новосибирск, Вокзальная маг-ль, 1, оф. 501 ☎ (383) 220-11-00; 263-29-58
лицензия № ЛО-54-01-000605

Томск, ул. Карла Маркса, 17а, 2 этаж ☎ (3822) 22-49-69
лицензия № ЛО-70-01-000957

закрытого глаза рукой последовательный образ, возникший в нем усиливается, что позволяет во время тренировок переключать внимание с одного объекта на другой.

Тренировки проводят единообразно для всех видов ретино-кортикальной связи. Цель наработать частоту переключения мозга с одного глаза на другой, что позволит создать бинокулярный образ. Это достигается путем попеременной фиксации внимания, то на горизонтальном образе, то на вертикальном.

Правильная фиксация образа заключается в том, что он должен находиться прямо перед ребенком. Использование перекрывания закрытых глаз рукой то правого, то левого позволит ребенку быстрее освоить это упражнение. Начинать нужно с медленных переключений и постепенно все быстрее и быстрее. Максимальная частота достигается, когда перед глазами перемещают растопыренные пальцы.

Эффективность тренировок проявляется в сближении двух образов при АКС и в появлении двух образов одновременно при ФСП.

Тренировки проводят ежедневно до 3-5 раз в день по 15-20 мин. Желаем ВАМ успешного лечения!