

## Clasificarea strabismului

### După criteriul patogenic:

- Strabism funcțional (concomitent)
- Strabism de cauză anatomică (muscular, orbital)
- Strabism paraltic

### În raport cu data apariției strabismului:

- Congenital
- Precoc (în primii 2 ani)
- Tardiv (după 3 ani)

### În funcție de sensul de deviație a axelor vizuale:

- Strabism convergent (ezotropie)
- Strabism divergent (exotropie)
- Strabism vertical (hiper- și hipoforie)

### În raport cu ochiul care deviază

- Strabism monolateral
- Strabism alternant



## Teste-screening pentru evidențierea aspectelor fiziologice și patologice

### ÎN PRIMUL AN

#### Aspecte fiziologice

Paralelism al axelor vizuale cu aberări ușoare în primele 3-4 luni  
Reflex de fixație prezent de la 4 luni  
Reflex de urmărire prezent de la 4 luni  
Reflexul roz în aria pupilei, reflexe pupilare normale  
Cristalinul, corpul vitros transparente  
Fund de ochi normal

#### Aspecte patologice

Deviație strabică, abolirea motilității globului ocular  
Absența reflexului de fixație  
Stabilirea reflexului de urmărire  
Lipsa reflexului roz, reflexe pupilare diminuate  
Opacitatea cristalinului, corpului vitros  
Fund de ochi modificat

### ÎNTRE 1 ȘI 3 ANI

#### Aspecte fiziologice

Mișcări armonioase binoculare  
Cover test - mișcări de redresare absente  
Fixare centrală nestatornică  
Localizare spațială corectă  
Refracție hipermetropie până la 2,0 D  
Poziția capului corectă

#### Aspecte patologice

Motilitate deficitară sau hiperactivă  
Cover test - mișcări de redresare prezente  
Fixare nesigură și incompletă  
Conflict între localizarea vizuală și localizarea manuală a obiectului  
Ametropii, anizometropii  
Poziție vicioasă a capului (frecvent)

**Copilul cu suspecție la strabism solicită consultația oftalmologului din momentul apariției deviației ochiului, care va indica corecția optică și ocluzia**

# Măsurile de profilaxie a strabismului

- În cadrul măsurilor profilactice accentul principal trebuie pus pe depistarea precoce a cazurilor.
- Sub acest aspect contribuția oftalmologului este secundară, rolul principal revenind medicului de familie și pediatrului, cadrelor care au posibilitatea de a depista cazurile de strabism în fazele incipiente.
- Examenele profilactice în masă, în grădinițe și școli, vor depista viciile de refracție, anizometriile, ambliopiile, dereglarea echilibrului oculomotor.
- Se va face instruirea părinților și a personalului educator și didactic, în vederea observării și urmăririi diverselor deficiențe, îndrumării celor în cauză spre serviciile de specialitate.
- Crearea condițiilor optime pentru respectarea modului sănătos de viață în instituțiile preșcolare, școlare și la domiciliu: gimnastică, plimbări la aer, iluminare suficientă, alimentație rațională etc.



## Vîrstă optimală pentru operație

- Strabismul congenital se operează precoce la vîrstă 1,5-2,5 ani cu scopul prevenirii ambliopiei.
- Strabismul concomitent convergent și divergent, strabismul mixt apărut după 1,5-2 ani se operează la vîrsta de 3-5 ani.



## Chirurgia strabismului este indicată în :

- Strabism congenital și concomitent cu unghi de deviere mai mare de 10°
- Strabism mixt cu pareze și paralizii
- Strabism asociat cu nistagmus

## Investigații clinice și paraclinice obligatorii pentru tratament chirurgical

- ✓ Analiza generală a sîngelui
- ✓ Coagulograma (trombocite, timpul de sîngerare, timpul de coagulare a sîngelui, protrombina, fibrinogenul)
- ✓ Analiza sumară a urinei
- ✓ Analiza maselor fecale la helminți
- ✓ Electrocardiograma
- ✓ Consultația pediatrului, ORL, stomatologului, neurologului
- ✓ Asanarea focarelor de infecție cronică



## Supravegherea

Necesită supraveghere copiii cu strabism și consecințele lui timp de 3-5 ani:

- strabisme diverse
- ambliopii de diferit grad
- recidive de strabism și ambliopie
- dereglări ale vederii binoculare
- strabisme secundare

Se monitorizează următorii indicatori:

- acuitatea vizuală fără și cu corecție optică
- efectul cosmetic - poziția globilor oculari
- simetria/asimetria fantei palpebrale
- motilitatea globilor oculari
- efectul funcțional – vederea binoculară
- poziția vicioasă a capului

## Supravegherea se anulează în următoarele cazuri:

acuitate vizuală 0,8 – 1,0 cu corecție timp de 3 ani  
poziție simetrică a globilor oculari  
vedere binoculară stabilă timp de 3 ani