

Metodă de stabilire a conduitei nașterii la gravidele cu miopie, care constă în aceea că se apreciază acuitatea vizuală, se efectuează autorefractokeratometria, se apreciază câmpul vizual după numărul de puncte sesizate din 120, se efectuează biomicroscopia, oftalmoscopia și ultrasonografia cu biometria globului ocular, și în cazul în care nu se depistează acuitatea vizuală scăzută, indicele de refracție miopic este mărit cu cel mult 0,5 D, câmpul vizual fără dereglări, la examenul biomicroscopic segmentul anterior și la examenul oftalmoscopic fundul de ochi fără modificări, la ultrasonografie globul ocular fără modificări organice și cu limitele biometrice până la 25 mm, se recomandă naștere pe cale fiziologică; dacă se determină acuitatea vizuală scăzută cu cel mult 0,2, indicele de refracție mărit cu 0,5...1,0 D, la evaluarea câmpului vizual sunt sesizate 110...112 puncte, la examenul biomicroscopic sunt dereglări neesențiale ale segmentului anterior, sunt modificări la fundul de ochi sub formă de degenerescențe corioretiniene, care nu necesită laserocoagulare de baraj sau este o stare după laserocoagulare de baraj efectuată cu mai mult de 2 luni înainte de naștere, la ultrasonografia globului ocular sunt opacități fine în corpul vitros și limitele biometrice ale globului ocular sunt de 25...26 mm, se recomandă naștere pe cale fiziologică cu reducerea efortului fizic în perioada a doua a travaliului; dacă se determină acuitatea vizuală scăzută cu cel mult 0,4, indicele de refracție mărit cu 0,5...2,5 D, la evaluarea câmpului vizual sunt sesizate 100...112 puncte, la examenul biomicroscopic nu sunt dereglări esențiale ale segmentului anterior, dar sunt modificări la fundul de ochi sub formă de degenerescențe corioretiniene, care necesită laserocoagulare de baraj sau este o stare după laserocoagulare de baraj efectuată cu cel mult 2 luni înainte de naștere, la ultrasonografia globului ocular sunt flocoane masive în corpul vitros și limitele biometrice ale globului ocular depășesc 26 mm, se recomandă naștere pe cale fiziologică cu excluderea efortului fizic în perioada a doua a travaliului.