



**ЯСНЫЙ
ВЗОР**

Ул. Неглинная, 18, стр. 1
+7 (495) 185-02-78
prozrenie.ru



**ЯСНЫЙ
ВЗОР**

*детские глазные
клиники профессора
Игоря Азнауряна*

Справочник врача-офтальмолога



AAPOS (Американская Ассоциация Детских Офтальмологов и Страбизмологов)



Руководители клиники являются международными членами ассоциации



ESA (Европейское Общество Страбизмологов)



Руководители клиники являются международными членами ассоциации



IPOSC (Международный Совет по Детской Офтальмологии и Страбизмологии)



Руководители клиники являются международными членами ассоциации



ICO (International Council of Ophthalmology)



Клиника Ясный Взор является аккредитованным центром по детской офтальмологии и страбизмологии



EPOS (Европейское Педиатрическое Офтальмологическое Общество)



Руководители клиники являются международными членами ассоциации



AIOS (Панармянская ассоциация офтальмологов)



Руководитель клиники Игорь Эрикович Азнаурян является вице-президентом ассоциации

Первая детская глазная клиника «Ясный Взор» была открыта доктором медицинских наук, профессором, детским офтальмохирургом **Игорем Эриковичем Азнауряном** 4 июня 2001 года.

Именно тогда были сформированы основные принципы работы, которые и сейчас являются основополагающими для всех наших специалистов:

- 01 Собственные стандарты лечения на основе международных протоколов
- 02 Синергия научной, клинической и образовательной деятельности по принципу американских и европейских «университетских» клиник
- 03 Финансовая успешность, как следствие оказания качественной медицинской помощи пациентам
- 04 Высококачественный клиентский сервис



**Азнаурян
Игорь Эрикович**

- › Профессор
- › Доктор медицинских наук
- › Основатель и руководитель Объединения детских глазных клиник «Ясный взор»
- › Президент Ассоциации офтальмологов страбизмологов в России
- › Детский офтальмолог
- › Офтальмохирург

СЕГОДНЯ «ЯСНЫЙ ВЗОР» - ЭТО:



Клиника "Ясный Взор" является аккредитованным центром по детской офтальмологии и страбизмологии



Единые стандарты в лечении детской и взрослой офтальмопатологии



Инновационные технологии и оборудование для хирургического и консервативного лечения



Собственная образовательная база – международный центр аккредитации офтальмологов и оптометристов



Собственная клиническая база – 10 амбулаторных подразделений в Москве и Калининграде



Ассоциация офтальмологов страбизмологов России – единственное профессиональное сообщество для офтальмологов и страбизмологов на территории России. Включает порядка 700 членов



Собственная система контроля клинического качества медицинского обслуживания



Международное представительство во всех профильных ассоциациях по детской офтальмологии и косоглазию



Бренд "Ясный взор" – синоним медицинского качества в офтальмологии, широко известный своими высокими клиническими результатами как в РФ, так и за ее пределами



Консервативное лечение

- › Миопия (близорукость)
- › Гиперметропия (дальнозоркость)
- › Амблиопия
- › Астигматизм
- › Косоглазие
- › Нистагм
- › Частичная атрофия зрительного нерва
- › Помутнения роговицы



Online Oko

- › Миопия (близорукость)
- › Гиперметропия (дальнозоркость)
- › Амблиопия
- › Астигматизм
- › Косоглазие



Хирургическое лечение

- › Косоглазие
- › Нистагм
- › Дакриоцистит
- › Птоз
- › Лазерная коррекция взрослых и детей
- › Блефаропластика

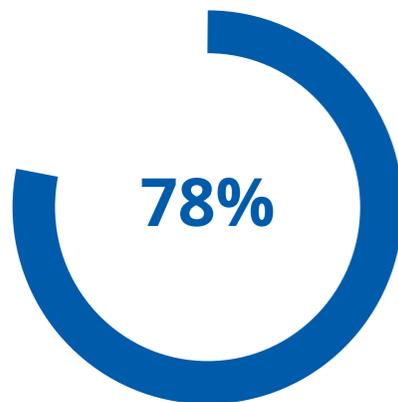


Образовательный центр

- › Курсы повышения квалификации в рамках НМО
- › Стажировка в рамках ICO (Международный Совет по офтальмологии)

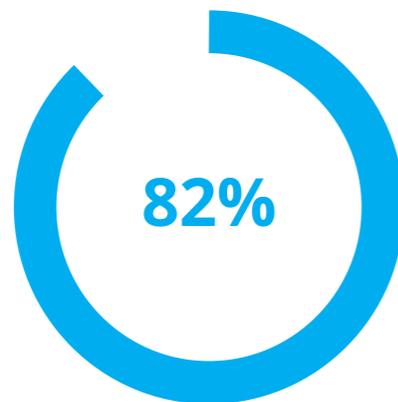
НИСТАГМ

Всего **36 170**
пациентов



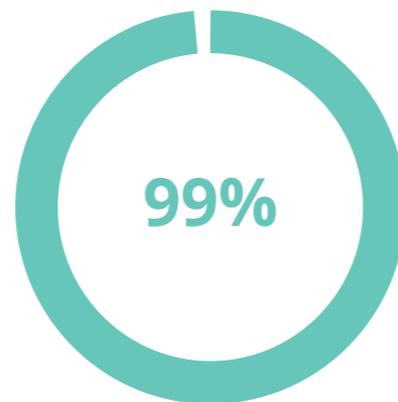
БЛИЗОРУКОСТЬ

Всего **55 615**
пациентов



АМБЛИОПИЯ

Всего **47 000**
пациентов



АСТИГМАТИЗМ

Всего **37 625**
пациентов



ДАЛЬНОЗОРКОСТЬ

Всего **32 500**
пациентов



КОСОГЛАЗИЕ

Всего **49 375**
пациентов



- 01/ Исследование остроты зрения
- 02/ Предварительная коррекция
- 03/ Авторефрактометрия без циклоплегии и с циклоплегией
- 04/ Офтальмометрия
- 05/ Исследование бинокулярных функций (*тест Уорса, синоптофор*)
- 06/ Исследование запаса аккомодации
- 07/ Подбор очковой коррекции
- 09/ Осмотр в щелевой лампе
- 10/ Консультация врача-офтальмолога



- 01 Оптическая когерентная томография сетчатки и переднего отрезка глаза
- 02 Электрофизиологическое исследование
- 03 PediaVision
- 04 Исследование глазодвигательных функций и нистагмографии по технологии Gazelab
- 05 Компьютерная кератотопография
- 06 Электроэнцефалограмма
- 07 Компьютерная периметрия
- 08 Ультразвуковая биометрия
- 09 Ультразвуковое б-сканирование

Высокотехнологичное неинвазивное исследование для исключения скрытого органического поражения сетчатки и зрительного нерва, в том числе слоя нервных волокон.

ОКТ сетчатки рекомендуется проводить пациенту с максимальной коррегированной остротой зрения ниже 0,8; при подозрении на органическую патологию ДЗН и макулы; при глаукоме, ВМД, сахарном диабете, воспалительных заболеваниях сетчатки.



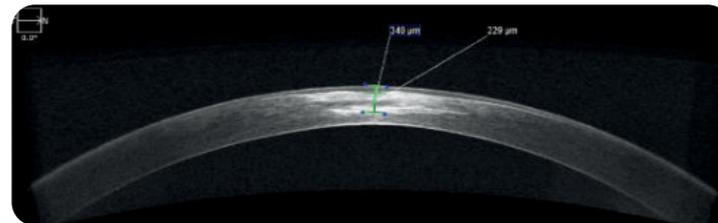
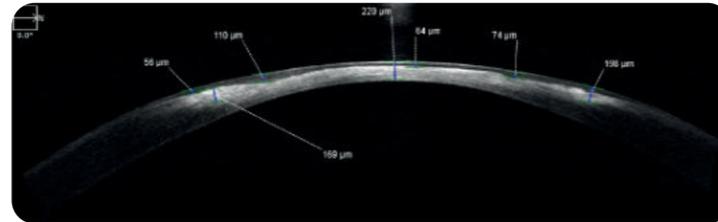
В детских глазных клиниках «Ясный взор» с аппаратом фирмы Zeiss, Cirrus HD-OCT

В клинике «Ясный Взор» при расшифровке данных ОКТ учитываются такие показатели как ПЗО, рефракция. При сложных случаях полученные снимки направляются для расшифровки профессору, доктору медицинских наук, члену Американской академии офтальмологии Шпаку А.А.

ОКТ переднего отрезка проводится пациентам для определения

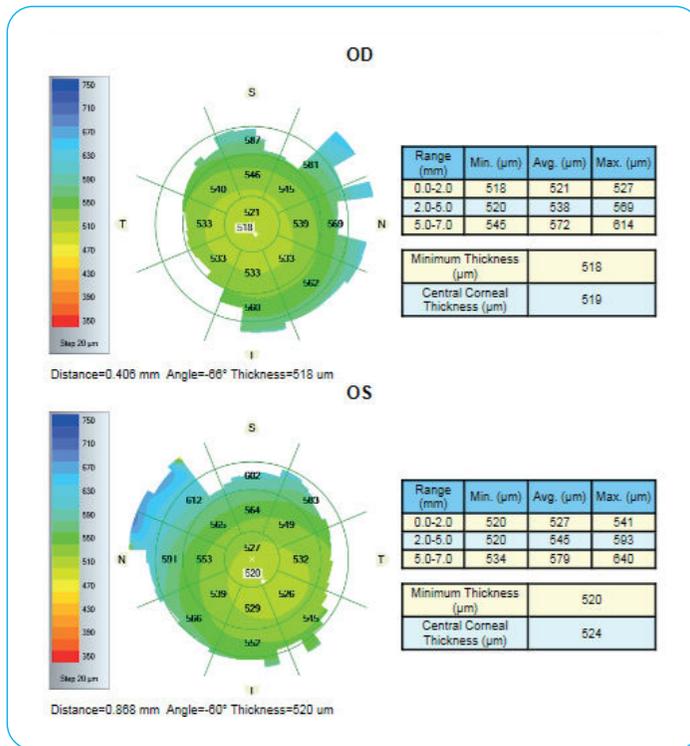
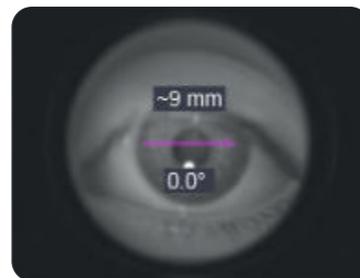
- Толщины роговицы – пахиметрия
- При наличии помутнений на роговице
- Для измерения диаметра роговицы
- Для измерения места прикрепления глазодвигательных мышц

Zeiss, Cirrus HD-OCT

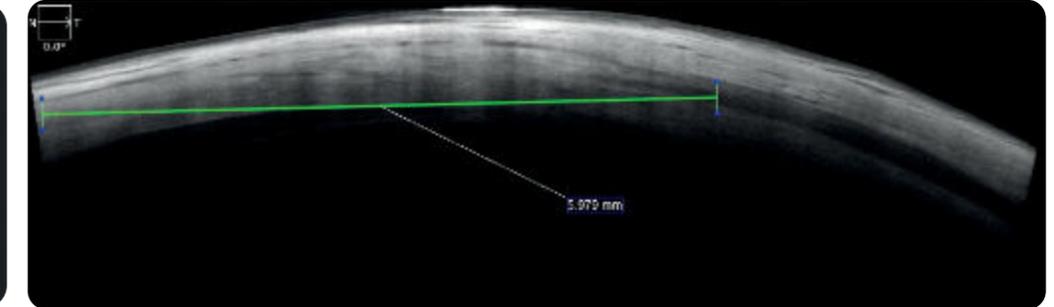
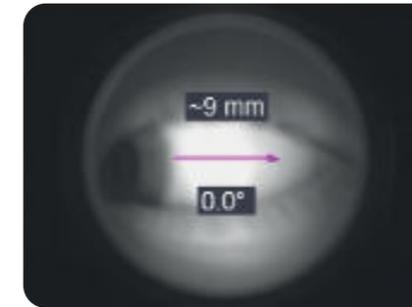


ПОМУТНЕНИЯ РОГОВИЦЫ, ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО КЕРАТИТА

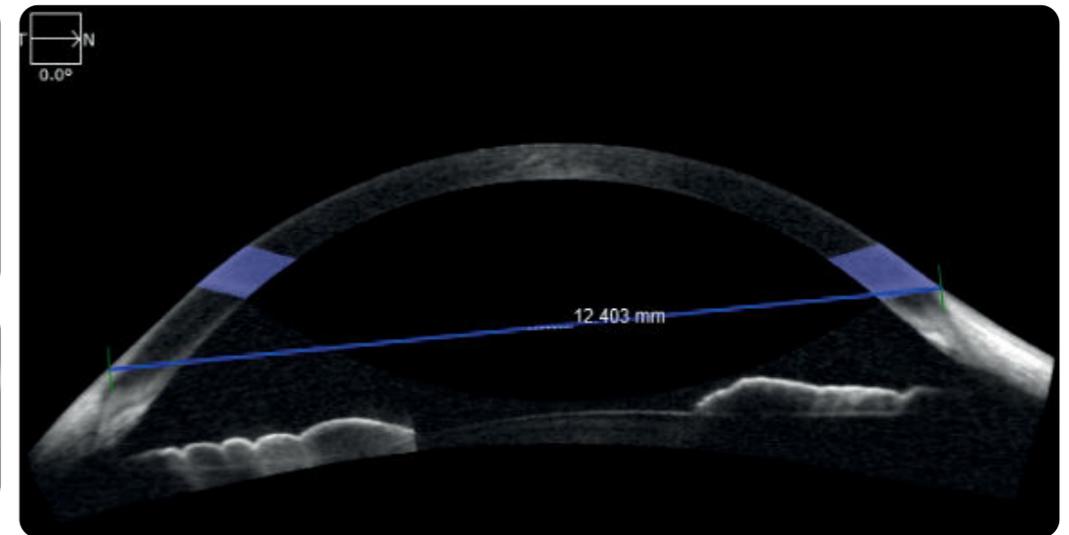
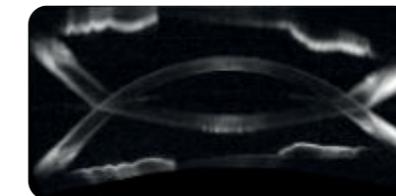
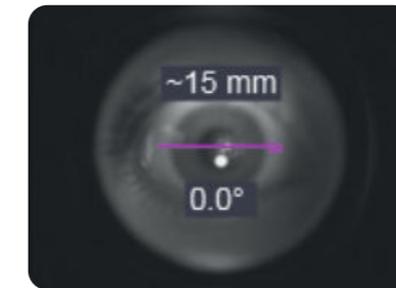
HD CORNEA ANALYSIS: HD CORNEA



ИЗМЕРЕНИЕ МЕСТА ПРИКРЕПЛЕНИЯ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ



ИЗМЕРЕНИЕ ДИАМЕТРА РОГОВИЦЫ



Авторефрактометр Pedia Vision - бесконтактная диагностика зрения у самых маленьких пациентов, позволяет производить обследования:

- детей с нистагмом;
- детей, которые не хотят идти на контакт;
- через очки и контактные линзы;
- совсем маленьких детей.

Все измерения при помощи авторефрактометра Pedia Vision проводятся в игровой форме: камера издает специальный звук, таким образом, привлекая внимание ребенка, а на экране загораются цветные огоньки. Определение рефракции занимает всего лишь несколько секунд, выполняется бесконтактным методом, поэтому ребенок не успевает устать и не испытывает никаких неприятных ощущений.



С помощью данного прибора у нас есть возможность определить точную рефракцию и угол косоглазия у малышей

Преимущество: проводится бесконтактным путем, дистанционно с 1 метра





У пациентов с косоглазием с помощью данного исследования мы можем определить точный угол косоглазия в естественных условиях. Gazelab помогает выявить угол косоглазия во всех направлениях взгляда. Эта информация необходима для эффективного лечения косоглазия, настройки лечебных приборов, определения тактики ведения пациента с косоглазием.

При паралитическом косоглазии окулограф даёт возможность врачу исследовать подвижность глазных яблок, что крайне важно для точного дозирования хирургии косоглазия и отслеживания изменений в послеоперационном периоде.



КОНСТРУКЦИЯ

- Пробная оправа
- 2 инфракрасные камеры
- Лазерный указатель, вмонтированный в очки

Измерение точного угла косоглазия в естественных условиях взгляда. Количественная оценка скорости, частоты, амплитуды, направления нистагма.

- Возможна точная оценка угла девиации при низком зрении и нистагме
- Видеозапись глаз для оценки динамики процесса
- Исследование в естественных условиях
- Автоматическое вычисление точки блокировки нистагма

Клиника «Ясный взгляд» - единственная на территории РФ и стран СНГ обладает аппаратом «Gazelab» для исследования пациентов с нистагмом и косоглазием.

Report 5 Gaze Positions Test Report

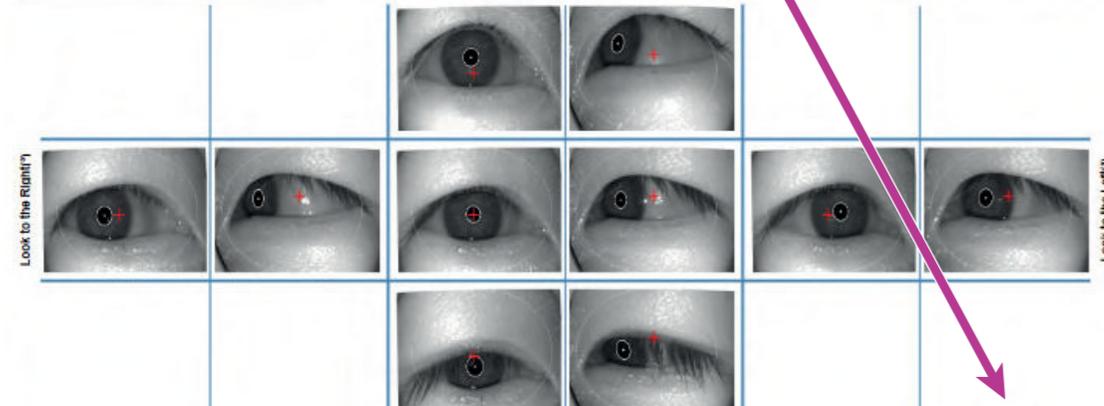
Patient Id: 303264 * Exploration with palsy control
 Name: Abel Karakulova
 Comments: 5 Gaze Position Test
 Exploration Date and Time: 16/06/2021 14:25:19

Trial lens: 0 Right Eye
 Trial lens: 0 Left Eye

Both eyes uncovered

Proposed fixed eye	
Horizontal(°)	Vertical(°)
Horizontal deviation sign (+ Convergence, - Divergence)	
Vertical deviation notation (Top eye / Bottom eye)	

From browser's position			
	Right Eye		
	+47±4	4 R/L ±4 ?	
Right Eye	Right Eye	Right Eye	
+48±4	1 R/L ±1 ?	+48±4	2 R/L ±4 ?
		+44±4	5 R/L ±4 ?
	Right Eye		
	+44±4	1 L/R ±1 ?	



	Right Eye		
	+47±4	4 R/L ±4 ?	
Right Eye	Right Eye	Right Eye	
+48±4	1 R/L ±1 ?	+48±4	2 R/L ±4 ?
		+44±4	5 R/L ±4 ?
	Right Eye		
	+44±4	1 L/R ±1 ?	

Report 5 Gaze Positions Test Report

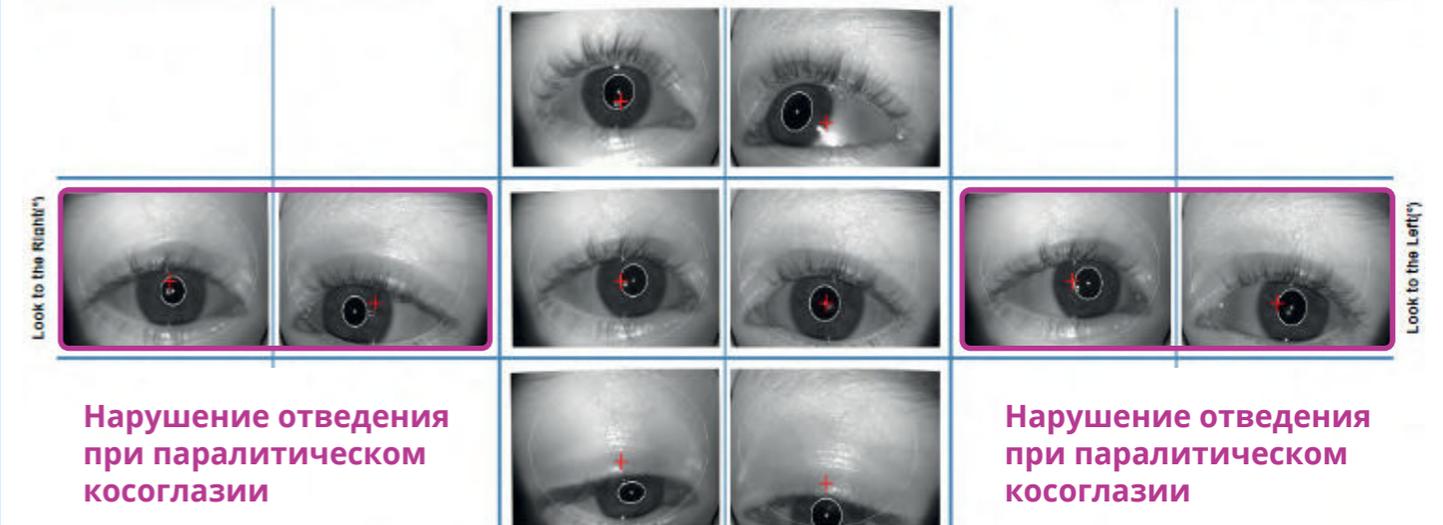
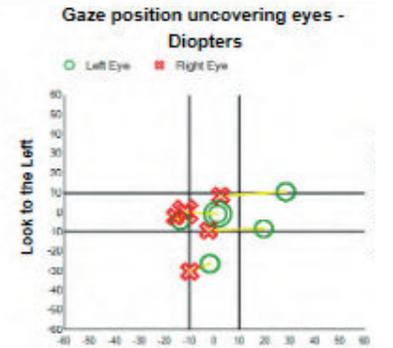
Patient Id: 291246 * Exploration without palsy control / Stab. Exploration Date and Time: 26/08/2020 11:17:09
 Name: Safia Gerbekova
 Comments: 5 Gaze Position Test with Palsy patients

Trial lens: 0 Right Eye
 Trial lens: 0 Left Eye

Both eyes uncovered

Proposed fixed eye	
Horizontal(°)	Vertical(°)
Horizontal deviation sign (+ Convergence, - Divergence)	
Vertical deviation notation (Top eye / Bottom eye)	

From browser's position			
	Right Eye		
	+15±2	1 L/R ±1 ?	
Left Eye	Left Eye	Both	
+12±2	1 L/R ±1	+1±1	1 R/L ±1
	Left Eye		
	+5±2	3 L/R ±2	



Нарушение отведения при паралитическом косоглазии

Нарушение отведения при паралитическом косоглазии

Компьютерная кератотопография

Компьютерная кератотопография - бесконтактная диагностическая процедура для оценки состояния роговицы глаза. Выполняется посредством тщательного лазерного сканирования.

В КАКИХ СЛУЧАЯХ МЫ НАПРАВЛЯЕМ ПАЦИЕНТА НА ДАННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:

- Кератоконус
- Помутнение роговицы
- Высокий показатель астигматизма
- Перед проведением лазерной коррекции
- После проведения лазерной коррекции

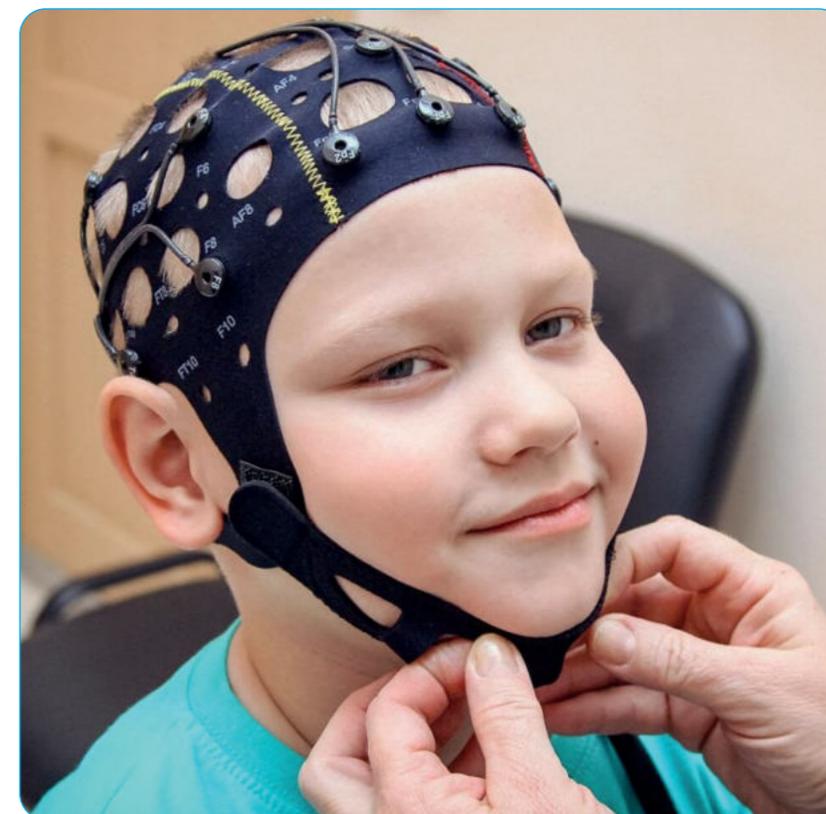


Кератотопография проводится на оборудовании Zeiss, Atlas, Model9000 Quick Guide

Электронцефалография

ЭЭГ - высокоинформативный метод диагностики состояния нервной системы, основанный на регистрации биоэлектрических потенциалов коры головного мозга в процессе его жизнедеятельности.

Назначается всем пациентам вне зависимости от диагноза для уточнения наличия признаков эпилептической активности и определения противопоказаний к консервативному лечению.



Проводится для исследования поля зрения в целях обнаружения в нем дефектов и выявления его границ.

Диагностирует ранние стадии нарушения чувствительности сетчатки, зрительного нерва, проводящих путей.

Офтальмологам удается выявлять такие серьезные заболевания и нарушения: глаукома, отслойка сетчатки, патология зрительного нерва, патология сетчатки, новообразования, миопия, патология центральной нервной системы.



Zeiss/Humfrey field analyzer/model 745 i, которое позволяет автоматически проводить статистическую оценку результатов исследований.



Позволяет определить продольный и поперечный размеры глазного яблока, оценить состояние внутренних структур глаза.

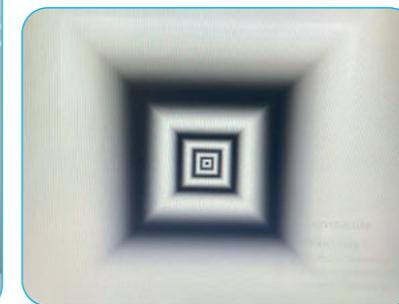
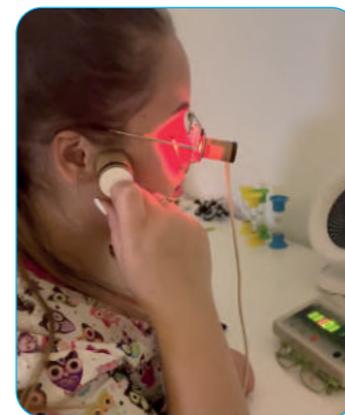


Лечебные процедуры	ОМС	Платно
Развитие относительной аккомодации по Аветисову-Мац	+	
Чрескожная стимуляция зрительного нерва	+	
Функциональный массаж цилиарной мышцы		+
Компьютерная ортоптика		+
Физиотерапевтические процедуры		+
Фотомагнитостимуляция		+
Макулостимуляция	+	
Общий засвет сетчатки	+	
Аккомодометр с асптометром		+
Аппаратно - программный комплекс		+
Бинокулярный оптометрический комплекс БОК-1		+
Развитие сенсорной фузии на синоптофоре	+	
Диплоптические методы лечения	+	
Компьютерные программы для восстановления бинокулярного зрения и для восстановления стереоскопического зрения		+

- Развитие относительной аккомодации по Аветисову-Мац
- Чрескожная стимуляция зрительного нерва

Световое раздражение сетчатки приводит к повышению активности клеток зрительной коры головного мозга и повышению зрительной функции.

- Функциональный массаж цилиарной мышцы
- Компьютерная ортоптика
- Физиотерапевтические процедуры
- Фотомагнитостимуляция



Осциллирующие очки



**Назначено 955 пациентам
Восстановление сенсорной фузии
и бинокулярного зрения в 80% случаев**

- Возможность проводить лечебные процедуры без ограничения по времени
- Нет привязанности к клинике
- Восстанавливается работа зрительной системы в естественных условиях
- Индивидуальная настройка параметров для каждого пациента



**ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
КОСОГЛАЗИЯ И АМБЛИОПИИ**



Ортокератологические линзы

Нехирургический метод коррекции зрения специальными «ночными» линзами путем изменения оптической силы роговицы. Процесс происходит, пока пациент спит.

Метод может применяться для коррекции близорукости до -6.00 дптр и астигматизма до -3.00 дптр.

Ортокератологический эффект полностью обратим. После прекращения пользования линзами зрение постепенно возвращается к своему первоначальному состоянию. Это дает свободу выбора: пациент может вернуться к очкам, мягким контактным линзам или провести лазерную коррекцию зрения.



Применение:

Дети с миопией;

Пациенты с близорукостью, которым по профессиональным показаниям нельзя носить очки и контактные линзы и запрещены рефракционные операции по показаниям.



- **Аккомодометр с астопометром (АКА 0,1)**

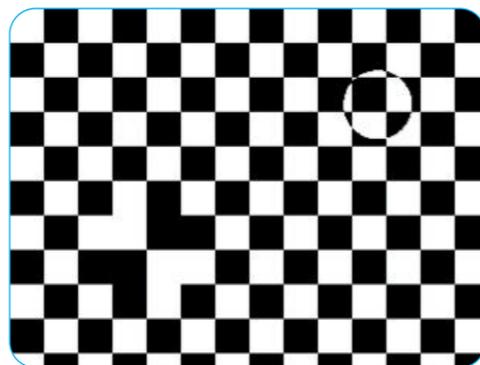
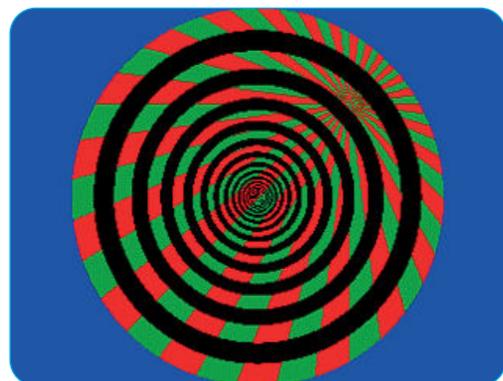
Стимуляция амблиопичного меридиана – избирательная стимуляция того меридиана, в котором развиваются амблиопичные процессы при астигматизме

- **Аппаратно - программный комплекс**

- › Паттерн-стимуляция
- › Яркостный и цветовой контраст
- › Тренировка аккомодации

- **Фотомагнитостимуляция**

- **Физиотерапевтические процедуры**



- **Макулостимуляция**

Специфическая стимуляция центральной области сетчатки и опосредованно зрительной коры головного мозга структурными динамическими цветными и черно-белыми стимулами

- **Общий засвет сетчатки**

Световое раздражение сетчатки приводит к повышению активности клеток зрительной коры головного мозга и повышению зрительных функций

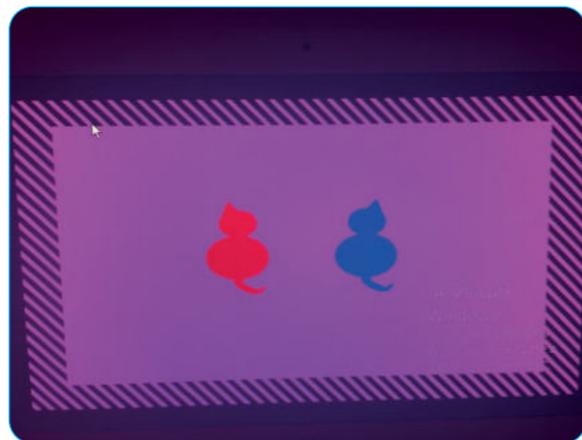
- **Чрескожная стимуляция зрительного нерва**

Световое раздражение сетчатки приводит к повышению активности клеток зрительной коры головного мозга и повышению зрительной функции.



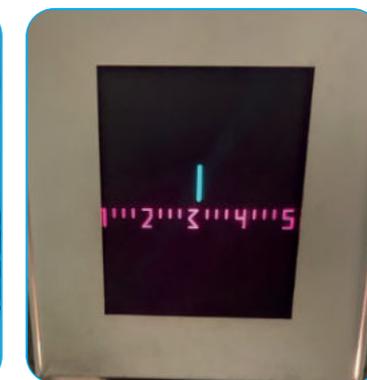
Если лечение косоглазия проводить своевременно, комплексно и индивидуально, то в 98% случаев ребенка можно полностью реабилитировать:

- восстановить симметричное положение глаз,
- достичь высокой остроты зрения косящего глаза,
- восстановить способность к объемному стереоскопическому зрению (восприятие мира во всём его объёме и полноте в полной мере или в 3D-формате).



**КОМПЬЮТЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ
ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ БИНОКУЛЯРНОГО
ЗРЕНИЯ И ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ
СТЕРЕОСКОПИЧЕСКОГО ЗРЕНИЯ**

- Развитие сенсорной фузии на синоптофоре
- Диплоптические методы лечения
 - › релаксационно-нагрузочный метод
 - › упражнения по развитию рефлекса бификсации
 - › упражнения по развитию фузионных резервов и укреплению устойчивости фузии



- Высокотехнологичный метод лечения амблиопии
- Единственный в мире прибор, который разработан и внедрен в практику в сети Детских глазных клиник «Ясный Взор»
- Эта методика с успехом применяется нами уже 15 лет. При помощи аппарата БОК-1 удается вылечить амблиопию даже в тех случаях, когда острота зрения 1-2%. При этом скорость реабилитации возрастает в 4 раза по сравнению с другими, менее эффективными методами лечения амблиопии.



**НЕТ АНАЛОГОВ
В МИРЕ!**

- Регистрирует зрительное восприятие и объективно оценивает состояние зрительных функций в режиме реального времени
- Стимулирует именно тот канал, по которому нарушено восприятие
- Прогнозирует диапазон возможных изменений зрительных функций в процессе лечения



Лечебная компьютерная игра «Объем»

Назначается пациентам с косоглазием. Комплексная программа для восстановления и развития нормального бинокулярного зрения (3D) формата.

Лечебная компьютерная игра «Палитра»

Назначается пациентам с амблиопией. Комплексная программа для восстановления и развития нормальных зрительных функций.



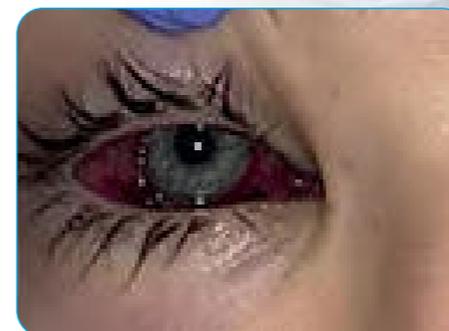
Преимущества малотравматичной хирургии

- Значительное уменьшение гиперемии и отека ткани в послеоперационном периоде
- Значительное сокращение сроков реабилитации в послеоперационном периоде
- Практически полное отсутствие спаечного процесса

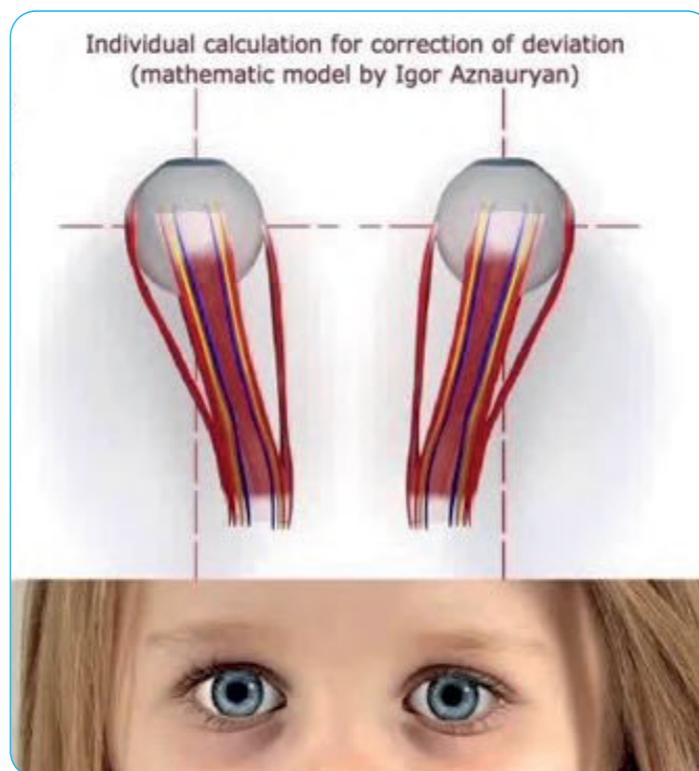
Глаз сразу после операции по малотравматичному методу с помощью радиоволнового ножа



Глаз сразу после операции по стандартному методу



- Точный и индивидуальный расчет величины операции
- Расчет в зависимости от анатомических параметров
- Прогнозирование количества этапов операции
- Возможность сбалансировать расчет на 2 глаза
- Возможность показать родителям запланированный результат до операции
- Высокая точность +/- 5 градусов



ДОЗИРОВАНИЕ ОПЕРАЦИЙ МЕТОДОМ МАТЕМАТИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОГРАММЫ STRABO

Surgery in Pediatric Ophthalmology

Individual calculation of horizontal strabismus correction, mathematical model by Igor Aznauryan

Measurements of the recession and the place of the equator are made from the limbus. Fold measurements (resections) are made from the equator.

Select the mathematical model

- Individual calculation of correction of horizontal strabismus by the technique of deep recession, mathematical model by Igor Aznauryan for unilateral and bilateral operations
- Individual calculation of the correction of horizontal strabismus by the technique of recession and folding, the mathematical model by Igor Aznauryan for unilateral operations

select eye →	<input checked="" type="radio"/> OD	<input type="radio"/> OS
base deviation angle:	30 °	0 °
anteroposterior axis:	25 mm	25 mm
transverse axis:	25 mm	25 mm
corneal diameter:	13 mm	13 mm
distance of equator:	12,2 mm	12,2 mm

balance calculation

Simulate

maximum value of operation: **6,53 mm**

OD

value of operation: **3,26 mm**
correction angle: 15 °
residual angle: 15 °

OS

value of operation: **3,26 mm**
correction angle: 15 °
residual angle: 0 °

1 mm

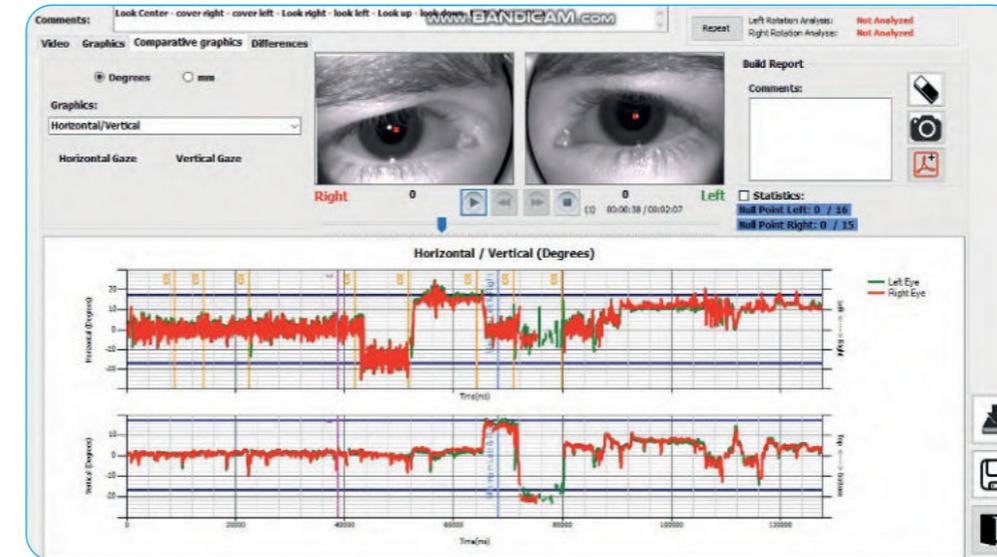
Authors:
MD PhD, Dr.Sc Igor E. Aznauryan
MD PhD Victoria O. Balasanyan
MEng Olga A. Maksimova

- У пациентов с нистагмом бывает вынужденное положение головы, при котором колебательные движения значительно меньше и острота зрения выше.
- Проводится малотравматичная хирургия с дозированием операции методом математического моделирования с использованием программы STRABO



В детских глазных клиниках после хирургии пациент смотрит прямо и нистагм проявляется значительно меньше или вовсе блокирован

Видеоокулограф «Gazelab»



Right Eye:

Horizontal Statistics: Right Eye n=(105)
 Amplitude: 1.4±1.1
 Frequency: 3.1±1 Hz
 T.Right->T.Left: 120±40 ms
 T.Left->T.Right: 200±140 ms
 V.Right->V.Left: 12±4 1/s
 V.Left->V.Right: 8±4 1/s
 Vertical Statistics: Right Eye n=(0)

Left Eye:

Horizontal Statistics: Left Eye n=(108)
 Amplitude: 1.5±1.1
 Frequency: 2.9±0.7 Hz
 T.Right->T.Left: 120±40 ms
 T.Left->T.Right: 220±100 ms
 V.Right->V.Left: 12±4 1/s
 V.Left->V.Right: 6±2 1/s
 Vertical Statistics: Left Eye n=(0)

Right Eye:

Horizontal Statistics: Right Eye n=(0)
 Vertical Statistics: Right Eye n=(0)

Left Eye:

Horizontal Statistics: Left Eye n=(0)
 Vertical Statistics: Left Eye n=(0)

У пациента с нистагмом нистагмография позволяет выявить положение головы, при котором отсутствуют колебательные движения или эти движения минимальны. Показатели частоты и амплитуды нистагма дают возможность врачу отслеживать динамику консервативного лечения, определить тактику хирургии, если таковая необходима.



Возможность проведения операции
в условиях медикаментозного сна.



Заснул, проснулся,
прозрел!



Самый высокоточный и быстрый аппарат с наименьшим воздействием на роговицу, обеспечивает высокую точность и риск послеоперационных осложнений сводит к нулю.

Показания для детей

- Гиперметропия больше 2,0 дптр
- Аккомодационное, частично-аккомодационное косоглазие
- Смешанный астигматизм
- Гиперметропический астигматизм
- Анизометропия больше 2,0 дптр
- Врожденная стабильная миопия с любого возраста
- Односторонняя гиперметропия и миопия (стабильная)



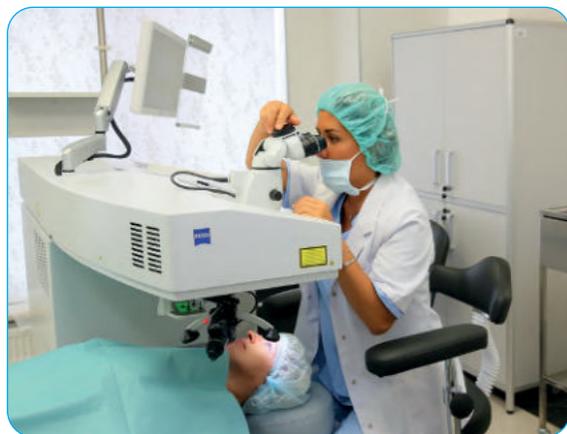
**Операции проводятся ТОЛЬКО
при стабильной рефракции**

- Миопия до -15 дптр
- Гиперметропия +/- 6 дптр
- Астигматизм +/- 6 дптр

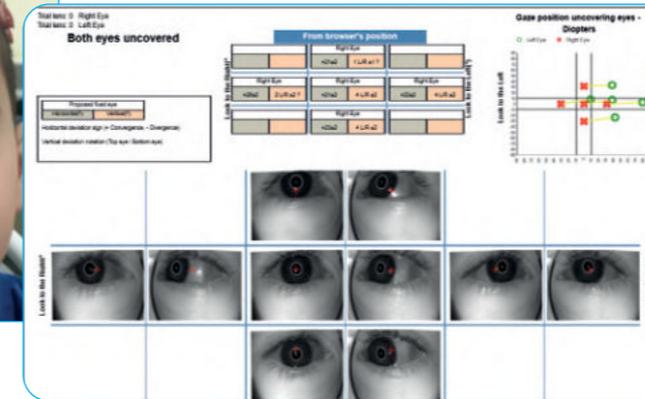
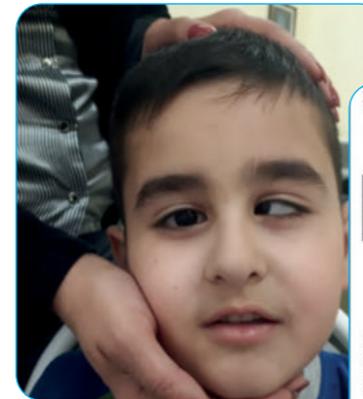
Виды лазерной коррекции в клинике



- ФРК (фоторефракционная кератэктомия)
- LASIK
- ФТК



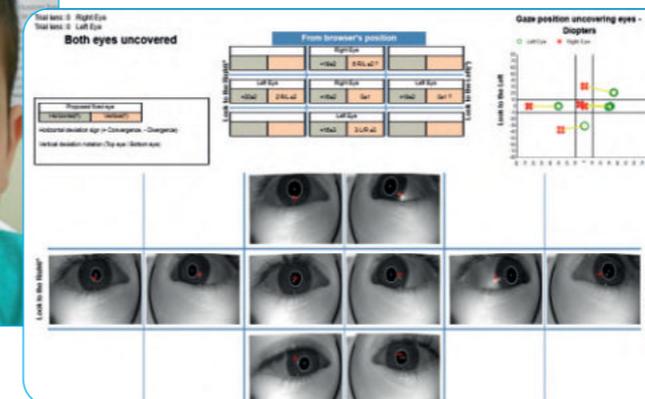
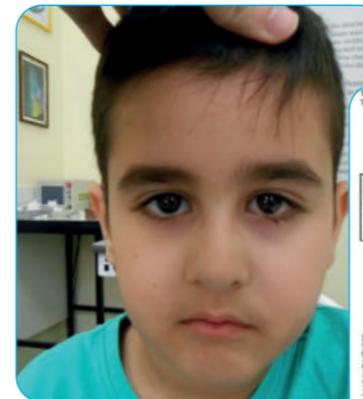
ЛАЗЕРНАЯ КОРРЕКЦИЯ ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ С АККОМОДАЦИОННЫМ КОСОГЛАЗИЕМ



Д., 11 лет
 Vis OD 0,7 sph+2,00=1,0
 Vis OS 0,6 sph+2,25=1,0

Gazelab б/о: угол косоглазия +21 градус
 Gazelab в/о: угол косоглазия +16 градусов

Авторефрактометрия (стабильность в течении более 2 лет):
 OD sph +4,50 cyl+0,50 ax7
 OS sph +4,00 cyl+1.00 ax76



I этап - хирургическое лечение на глазодвигательных мышцах.
 II этап - лазерное лечение (ФРК) (спустя 8 месяцев после I этапа)
 OD sph +3,00 дптр // OS sph +2,50 дптр

Результаты: 1 год после операции
 Vis OU 1.0

Авторефрактометрия:
OD sph +1,50 cyl+0,25 ax97
OS sph +1,75 cyl+0,75 ax83

Синоптофор: ОУ 0 градусов

- **Стентирование**

Проводится силиконовыми стентами на эндоскопическом оборудовании. При одновременном участии офтальмолога и оториноларинголога (ЛОР). Это гарантирует прицельную точность процедуры, исключая травму окружающих тканей. Мы используем самые современные эластичные стенты американских или европейских производителей из высококачественного силикона

- **Дакриоцисториностомия (ДКР)**

Миниинвазивная операция, направленная на восстановление естественного слезотечения. При ДКР наш офтальмохирург создает новый проход (дакриоцистому) из слезного мешка в полость носа. В «Ясном зоре» мы выполняем операцию эндоназально, т.е. без внешних разрезов и травмирования костных структур.



- **Метод баллонной дакриопластики**

Направлен на восстановление естественного пути оттока слезной жидкости путем введения в носослезный канал баллонного катетера. После внедрения баллона наш врач-оториноларинголог, участвующий в операции, раздувает его для дилатации (расширения) суженного участка слезоотводящего протока. Процедура накачивания и спуска баллона повторяется несколько раз, далее баллонный катетер удаляется из слезного протока.

- **Зондирование**

Мы проводим детям исключительно в медикаментозном сне. Мы не говорим о каком-то сильном наркозе, мы говорим об очень поверхностном медикаментозном сне, при котором ребенок просто дышит через масочку и просыпается буквально через несколько секунд после окончания процедуры.







МИОПИЯ

Комплект для дистанционного лечения МИОПИИ

Это уникальная авторская методика лечения близорукости с помощью лечебных линз. Для онлайн лечения миопии необходимо приобрести комплект линз.



КОСОГЛАЗИЕ

Анаглифные очки

Анаглифные очки позволяют дистанционно лечить косоглазие и стимулируют функции глазодвигательных мышц.

КОСОГЛАЗИЕ

Наборы для коррекции

Наборы для коррекции компенсируют дефект бинокулярного зрения, т.е. обеспечивают совместное направление оптических осей глаз на объект фиксации



- Не нужно приезжать в клинику – можно находиться в любой части света и проходить лечение
- Значительно экономится время родителей и ребенка – нет необходимости тратить его на сборы и дорогу
- Пациент ежедневно находится под персональным сопровождением медицинского сотрудника



- Авторские курсы профессора Игоря Азнауряна
- Курсы повышения квалификации
- Аккредитованные курсы на портале НМО
- Дистанционный формат

- Более 700 выпускников
- 10% теории 90% практики
- Дистанционное обучение
- Преподаватели – практикующие врачи
- Сертификат установленного образца
- Обучение на современном оборудовании



Международный научно-образовательный центр аккредитации офтальмологов и оптометристов «Ясный взор» является ведущей организацией по повышению квалификации врачей-офтальмологов и среднего медицинского персонала





ПОВЫШЕНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
УРОВНЯ ДОКТОРОВ



ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЖИРОВОК
(РОССИЙСКИХ
И МЕЖДУНАРОДНЫХ)



ФОРМИРОВАНИЕ
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ
ВХОДА В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ



ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВЯЗИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
СООБЩЕСТВ С ГОСУДАРСТВЕННЫМИ
СТРУКТУРАМИ И ФОНДАМИ



✓ Проведено более 15 вебинаров

✓ Регистрируются на вебинар от 150-250 докторов

✓ Докладчики – ведущие детские офтальмологи и страбизмологи России