

Выводы

1. Установлено постоянство значений **флуктуации** и **ригидности** склеры, а также уровня ВГД в здоровых глазах с разной рефракцией **до 45 лет**, что позволяет определить их как индивидуальные нормативы цели при лечении глаукомы.
2. Уровень **флуктуации** и/или **ригидности** склеры в здоровых и глаукомных глаз соответствует возрастным периодам по ВОЗ и однозначно определяет их принадлежность к диапазонам офтальмотонуса по А.П. Нестерову.
3. Регулярное профилактическое обследование на глаукому следует обоснованно начинать с 45 лет, а при необходимости индивидуально раньше - с момента развития пресбиопии, при этом все действия согласовывать с возрастными периодами по ВОЗ и принадлежностью к диапазону ВГД по А.П. Нестерову.
4. Уровни подвижности РПС и флуктуации склеры в основном предопределяют предрасположенность к развитию глаукомного процесса и являются его ключевыми звеньями.

«...Первичные изменения при глаукоме и необходимые условия для её клинических явлений необходимо искать... в сумке глазного яблока.... Изменение сумки глазного яблока, которое до сих пор слишком мало принималось во внимание, является первичным симптомом заболевания и вызывает прежде всего расстройство к глаукоме. Только потому изменение склеры мало принималось во внимание, что оно чрезвычайно трудно обнаруживается клинически и анатомически».

Römer P. Руководство по глазным болезням в форме клинических лекций. Второй том. Пер. с немецкого издания д-ра мед. Г.С. Канцеля, под ред. проф. Инженерной Военно-Медицинской Академии академика Л.Г. Беллярминова.- С.-Петербург.- Издательство "Практическая медицина (В.С.Этингер)".- 1913.- 805 С.