

Как гласит уже почти народная мудрость: у природы нет плохой погоды. И все же лучшее время года – это лето. Буйство красок, фруктовое изобилие, пикники, шашлыки, дача и долгожданный отпуск у моря. Отпуск... две недели бесшабашной жизни... – у взрослых, а у детей, на зависть взрослым, – длинящие летние каникулы. Дни напролет в играх, купании, загораии, ничегонеделанье, и все это на открытом воздухе, а, соответственно, и на солнце.



**УЖ ЭТО ВРЕДНОЕ
СОЛНЦЕ!**



Лето! Ах, Лето!

В отличие от столь любимых детьми компьютерных игр, у человека нет нескольких запасных жизней, поэтому лето — летом, а здоровье — здоровьем. По данным медицинской статистики на период до 18-ти лет приходится около 80% времени, которое человек проводит на солнце за всю свою жизнь. То есть, наибольшая доза облучения ультрафиолетом приходится именно на детство. Длительное пребывание ребенка на солнце увеличивает вероятность развития острых и хронических глазных заболеваний, таких как: солнечный ожог век, солнечная ретинопатия, фото-конъюнктивит, катаракта, рак.

К наивысшей группе риска относятся дети до 14-ти лет. Их зрительная система еще не полностью сформирована, а, значит, и не обладает функциями самозащиты. При рождении хрусталик человеческого глаза прозрачен почти на 95%. С возрастом прозрачность постепенно утрачивается, хрусталик желтеет, а количество пропускаемых УФ-лучей, соответственно, уменьшается: сетчатку глаза взрослого человека достигает менее 1% ультрафиолета.

Степень прозрачность хрусталика в зависимости от возраста человека см. таблицу.

И снова итальянцы

В последнее время забота о глазах особенно актуальна в связи с истощением естественного защитного фильтра Земли — озонового слоя. Но не следует впадать в крайность и сажать ребенка под стеклянный колпак, пытаясь его таким образом обезопасить. Инстинкт выживания присущ любой цивилизации, человечество не явилось исключением, что и послужило толчком к бурному развитию индустрии солнцезащитных очков.

Выходя на улицу, ребенок обязательно должен иметь при себе солнцезащитные очки. Однако дети по разным причинам могут отказываться их надевать: дискомфорт, стеснение свободы движений, несоответствие

цвета, формы мироощущения. Найти компромисс между эстетическими запросами ребенка, пожеланиями родителей и функциональностью очков достаточно сложно. Наиболее удачно эту задачу удалось решить итальянской компании Иноттика (Inottica Srl), более десяти лет специализирующейся в сегменте детской очковой оптики. Одно из ее последних нововведений, линзы O.Zone, представляют собой поликарбонатные линзы с внутренним многослойным покрытием, в том числе и антибликовым, 3-ей категории фильтра и защитой от УФ до 400 нм.

Материал и цвет детских солнцезащитных линз

Поликарбонат — один из наиболее устойчивых к воздействию УФ-лучей материалов, содержит естественный поглотитель УФ-А и УФ-В лучей и фактически единственный материал, рекомендуемый для производства детских солнцезащитных очков. Поликарбонатные линзы могут быть окрашены в любой цвет, быть поляризационными, фотохромными. Антибликовый эффект помогает снизить раздражение глаз, т.е., уменьшить ощущение неудобства у ребенка.

Цвет линзы не несет никакой информации об ее способности противодействия ультрафиолету. Для общих педиатрических целей рекомендуются серый или коричневый цвета. Большинство детей наиболее комфортно чувствуют себя в линзах серых или серо-зеленых оттенков: серый цвет


обеспечивает более естественную цветопередачу. С другой стороны, коричневый цвет не менее выигрышный, так как хорошо блокирует синий спектр, что важно для детей, подверженных риску дистрофии сетчатки.

Выбор родителей

Несмотря на то, что дети часто теряют, ломают или быстро вырастают из солнцезащитных очков, затраты родителей на приобретение новых очков не сравнимы с затратами, которые возникнут при хирургической операции глаз или лечении хронических заболеваний.

Если обратиться к международному опыту пропаганды использования детских солнцезащитных очков, то можно привести два наиболее ярких примера. В Австралии в школах в обязательном порядке требуют у ребенка наличие панамки/бейсболки и солнцезащитных очков. В Италии программа по информированию родителей о вреде УФ-излучения детскому зрению привела к 30% росту продаж солнцезащитных очков и существенному уменьшению количества детских глазных заболеваний.

Приобретать ребенку солнцезащитные очки или нет — это персональный выбор родителей. А вот проинформировать родителей о наличии подобного выбора и объяснить преимущества тех или иных очков — это уже обязанность оптики.

«...Только два хрусталика даются человеку при рождении, но пользуются он ими на протяжении всей жизни...». 

Возраст	Процентное пропускание ультрафиолета
рождение	95 %
6 месяцев	80 %
8 лет	75 %
25 лет и более	20% и менее