МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Факультет очно-заочного (вечернего) обучения
Кафедра 27
«Микро- и наноэлектроники»

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к выпускной квалификационной работе по направлению 14.03.02 – Ядерные физика и технологии на тему:

Автоматизированная система измерения и тренировки АККОМОДАЦИИ ГЛАЗ

Студент:	 (_Кузнецов Д.П)
Руководитель:	 (_Саруханов В.А)
Рецензент:	 (_Самотаев Н.Н)
Заведующий кафедрой:	 (_Першенков В.С_)
Оценка ГЭК	 () расшифровка подписи
Секретарь ГЭК	 ()

20 января 2016 г.

Москва

АННОТАЦИЯ

В выпускной квалификационной работе рассмотрено проектирование автоматизированной системы измерения и тренировки аккомодации глаз. Целью работы является создание системы, которая вкупе с законченной конструкционной базой будет конкурентноспособоным прибором на рынке целевой аудитории. В начале осветим общие понятия, поставим задачу, далее рассмотрим имеющиеся выбор компонентов, сформируем компонентную базу, на следующем этапе построим электрические схемы и в конце работы приведем алгоритмическую часть, которая состоит из графовых представлений алгоритмов и кода.

ОГЛАВЛЕНИЕ

		Стр.
АННОТАЦИЯ	Ι	1
ГЛОССАРИЙ		3
введение		4
ГЛАВА 1 ЛИ	ІТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР	5
1.1 Вве	едение	5
1.2 Уст	ройство и принцип действия	6
1.3 Pex	кимы работы	7
1.3.1	Контроль аметропии	7
1.3.2	Контроль объема аккомодации	7
1.3.3	Проведение тренировки аккомодации	8
1.3.4	Контроль остроты зрения	8
СПИСОК ЛИ	ТЕРАТУРЫ	10

ГЛОССАРИЙ

- Аметропия это изменение преломляющей способности человеческого глаза, следствием которого является то, что задний фокус глаза не попадает на сетчатку при расслаблении аккомодационной мышцы.[1]
- **Аккомодация** приспособление органа либо организма в целом к изменению внешних условий (значение близко к термину «адаптация»).[2]
- **Аккомодометр** [ккомод(ация)+ греч. metreo измерять, определят] прибор для исследования аккомодации глаза.[3]

ВВЕДЕНИЕ

В нынешнее время технологии достигли уровня, когда автоматизированные системы используются повсеместно и тем не менее остаются не занятые ниши. На отечественном рынке медицинского оборудования очень малленький выбор устройств, которые могут измерить глубину аккомодации глаза (аккомодометров), а то небольшое число видов устройств(см. рис.1) не имеют электроприводов из-за чего движение внутренних механизмов осуществляется за счет мускульного усилия пациента, либо врача, так же на таких устройствах крайне не удобно выполнять тренировочные упражнения, которые достаточно важны для увеличения, либо для профилактики уменьшения глубины аккомодации.

Множество других недостатков по сравнению с автоматизрованным устройством, где все измерения, запись параметров, создание журнала измерений, математики просчета средних и погрешностей, формы обхода врача для печати и много другое делается быстрее, с приложением наименьших усилий врача и пациента. С использование электроники можно создать новый, востребованный аккомодометр, в этой работе поставлена задача создание автоматизированной системы современного аккомодометра с тренирующими функциями, далее аппарат.



Рисунок 1 - Аккомодометр AKA-01.

ГЛАВА 1

ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР

1.1 Введение

Аппарат для тренировки и контроля аккомодации является простым и удобным в обращении прибором. При работе пациент наблюдает через монокулярную оптическую систему тест-объект. За счет его перемещения изменяется положение наблюдаемого изображения относительно глаза пациента. Разные тест-объекты, ориентированны на функционально различное назначение.

Фиксируя крайние положения резко наблюдаемого объекта, можно проконтролировать аметропию для дали и для близи, а также объем аккомодации. Плавное перемещение объекта в пределах объема аккомодации обеспечивает возможность тренировки механизма аккомодации глаза. Острота зрения для дали и для близи контролируется при использовании тестобъектов с таблицами различных оптотипов.

Аккомодометр позволяет исследовать астигматизм и определять главные меридианы астигматического глаза. Проводить контроль ночной мионии при пониженной яркости или освещенности тест-объекта.

Все измерения осуществляются субъективным методом, поскольку основаны на оценке пациентом качества наблюдаемого изображения.

Аппарат рекомендуется для использования в офтальмологической практике при лечебных и оздоровительных мероприятиях. По назначению лечащего врача-офтальмолога аппарат может использоваться в домашних условиях, как правило, для проведения процедур по тренировке аккомодации, закрепляющих амбулаторное лечение. Длительность и периодичность воздействия устанавливаются в зависимости от медицинских показаний.

1.2 Устройство и принцип действия

Аппарат может использоваться для контроля объема аккомодации (как проксиметр), а также для определения аметропии, астигматизма и направления главных меридианов астигматического глаза (как оптиметр).

Действие аппарата основано на монокулярном наблюдении слайда (или картинки дисплея), изображение которого может перемещаться относительно глаза пациента. На рис.1.1 изображена оптическая схема аппарата. Наблюдаемым тест-объектом может быть как дисплей 5 или освещенный дисплеем слайд 6.

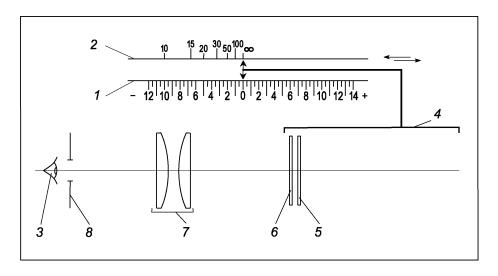


Рисунок 1.1 — Оптическая схема аппарата.

При использовании слайда, между экраном и слайдом помещается матовый светофильтр. Объектив 7 формирует изображение объекта. Это изображение наблюдается глазом 3, который располагается вблизи выходного зрачка 8 оптической системы. Компоненты 5 и 6 конструктивно образуют узел каретки 4, перемещаемый относительно остальной части оптической системы.

Положение каретки контролируется по шкалам 1 и 2. Верхняя шкала 2 оцифрованным в сантиметрах и определяет расстояние S между изображением и глазом. Если объект располагается в фокусе объектива (как это показано на рис. 1.1), то изображение находится в бесконечности($S=\infty$). При перемещении объекта влево (ближе к глазу) объектив формирует мни-

мое изображение, когда точка пересечения лучей, прошедших через объектив, находится правее объектива. Расстояние S изменяется от максимального значения (свыше $100~{\rm cm}$) до минимальной величины (менее $10~{\rm cm}$).

Нижняя шкала 1 оцифрована в диоптриях и предназначена для определения аметропии глаза (A). Показания шкал связаны между собой соотношением $A=\frac{-100}{S}$. Расположение объекта в фокусе $(S=\infty)$ соответствует нулевому отсчету по диоптрийной шкале: A=0.

Чем ближе каретка к глазу, тем на меньшем расстоянии наблюдается изображение. Так, например, при A=-2 дптр изображение находится от глаза на расстоянии S=50 см, при A=-4 дптр на расстоянии 25 см. Положительные значения аметропии соответствуют смещению объекта правее фокуса. При этом объектив формирует действительное изображение, расположенное левее глаза.

1.3 Режимы работы

1.3.1 Контроль аметропии

Аметропия определяется в двух точках в ближней и дальней, максимальная острота зрения соответствует моменту, когда главный фокус глаза располагается на сетчатке, а значит это положение, если оно крайнее, дальняя или ближняя точка. Ниже на рис.1.2 приведено изображение используемое для тест-объектов.



Рисунок 1.2 — Расположение знаков в тест-объекте.

1.3.2 Контроль объема аккомодации

Объем аккомодации ($\triangle A$ см. табл.1.1) это то расстояние между ближней и дальней точкой, в которой глаз четко видит изображение. Следовательно

Возраст, лет	$\triangle A$,дптр	Возраст, лет	$\triangle A$,дптр
10	12 - 14	40	3 - 8
16	10 - 14	45	2 - 6
20	9 - 13	50	1 – 3
25	8 - 12	55	0,75 - 1,75
30	6 - 10	60	0.5 - 1.5
35	5 - 9	•	•

Таблица 1.1 — Возрастные нормы абсолютной аккомодации (по Дуане).

его определения определяются ближняя и дальняя точка, и находится их разность.

1.3.3 Проведение тренировки аккомодации

Тренировка механизма аккомодации глаза производится при перемещении слайда в пределах установленного объема аккомодации с периодическими попытками расширения его границ. Тренировку проводят поочередно каждым глазом. При тренировке плавно перемещают слайд от дальней границы резкого видения к ближней границе и обратно. Следует стремиться к расширению границ аккомодации: при близорукости — дальней границы, при дальнозоркости — ближней. Приближение слайда к границе аккомодации будет приводить к размытию изображения. Продолжительности тренировки каждого глаза составляет 3 ... 7 мин. В профилактических целях тренировку можно проводить после работы, связанной со значительными зрительными нагрузками.

1.3.4 Контроль остроты зрения

Контроль остроты зрения проводится с помощью специальных слайдов см. рис.1.3. Особенности построения оптической системы аппарата обеспечивают сохранение углового размера знака при перемещении слайда. За

счет этого один и тот же слайд может использоваться для контроля зрения вдаль и вблизи.

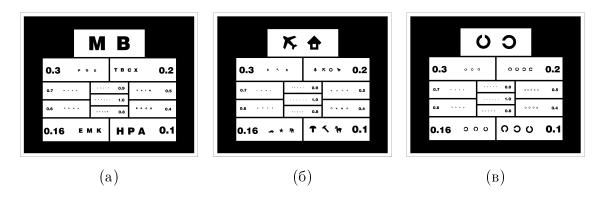


Рисунок 1.3 — Тест-объекты для контроля остроты зрения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона : в 86 т. •, 1890—1907.
- 2. Большая советская энциклопедия. «СОВЕТСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕ- ДИЯ», 1926-1990.
- 3. Малая медицинская энциклопедия. «СОВЕТСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕ- ДИЯ», 1991-1996.