



## L'impact de la myopie

**2020**

La Myopie touche presque

**30%** de la population mondiale

**2050**

On estime que la myopie affecte

**50%** de la population mondiale

La forte myopie affectera

**10%** de la population mondiale

Myopie -0.50 D ou plus

Forte myopie -5.00 D ou plus



### Risque de déficience visuelle

La myopie non corrigée est une cause majeure de déficience visuelle évitable et de complications oculaires menaçant la vue, particulièrement associées à une myopie élevée, par exemple la dégénérescence maculaire myopique.



### L'éducation

Chez les enfants, une mauvaise vision ou une vision non corrigée peut avoir un impact sur les performances scolaires et entraîner un stress psychosocial. Les attitudes négatives à l'égard du port de lunettes peuvent également affecter le bien-être psychosocial.



### Qualité de vie (QDV)

La réduction de la QDV a été démontrée pour la myopie et les complications liées à la myopie. La QDV est impactée que la myopie soit corrigée ou non et varie en fonction du type de modalité de correction portée.



### Impact économique

Compte tenu de la nature progressive de la myopie, les coûts directs (dépenses de diagnostic, de correction/ prise en charge, de transport et de traitement de la maladie) et les coûts de perte de productivité sont substantiels.

## Facteurs de risque



Niveaux d'éducation plus élevés et travail de près

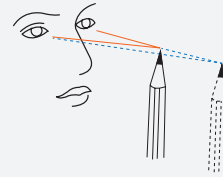


Moins temps à l'extérieur



- Ethnie est-asiatique
- Parents myopes
- Les filles sont plus susceptibles, selon certaines études

## Vision binoculaire



- Le lien avec le développement de la myopie n'est pas clair
- Il est important d'optimiser la vision binoculaire chez les enfants afin de fournir une seule image claire

## Myopie pathologique

### Système de classification META-PM

Catégorie	Signes rétinien
0	Pas de lésions rétinien myopes
1	Fond d'œil tessellé ou tigré
2	Atrophie choroïdienne diffuse
3	Atrophie choroïdienne à l'importe-pièce
4	Atrophie maculaire
Lésions plus	Rupture de la membrane de Bruch, néovascularisation choroïdienne myopique, tache de Fuchs
Staphylome postérieur	



Affecte  
**50-70%**  
de ceux qui ont une myopie élevée

**3%**

de la population mondiale est affectée par la myopie pathologique

**1-3%**  
Asiatiques

**1%**  
Européens

Augmente avec l'âge et l'équivalent sphérique

Augmente de la prévalence et de la gravité 40+ ans

Options de gestion - L'efficacité rapporté du traitement varie en fonction de l'âge du début du traitement, de la durée du traitement et des facteurs démographiques/environnementaux.\*

### Prévention

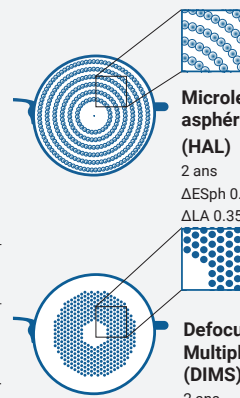
### Ralentir la progression – Les traitements par lunettes et lentilles de contact imposent généralement une défocalisation myopique sur une région rétinienne locale

#### Option pharmacologique



Étude LAMP sur l'atropine 2 Ans	
<b>0.01%</b>	ΔESph 1.12 D ΔLA 0.59 mm
<b>0.025%</b>	ΔESph 0.85 D ΔLA 0.50 mm
<b>0.05%</b>	ΔESph 0.55 D ΔLA 0.39 mm

Variation moyenne totale de ESph et LA sur deux ans



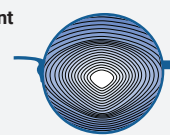
#### Microlentilles fortement asphériques (HAL)

2 ans  
ΔESph 0.80 D (55%)  
ΔLA 0.35 mm (51%)

#### Defocus Incorporated Multiple Segments (DIMS)

2 ans  
ΔESph 0.44 D (52%)  
ΔLA 0.34 mm (62%)

#### Option lunette



#### Verre de réduction de l'hypermétropie périphérique

2 ans  
ΔESph 0.04 D (3%)  
ΔLA 0.04 mm (5%)  
ΔESph 0.29 D (30%) and ΔLA 0.09 mm (18%) avec un seul design après 1 an chez les jeunes enfants dont les parents sont myopes.



#### Verres double-foyer prismatiques

3 ans  
ΔESph 1.05 D (51%)  
ΔLA 0.28 mm (34%)



#### Verres progressifs (PALs)

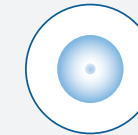
+  
2 ans  
ΔESph 0.14 D (24%)  
ΔLA 0.04 D (28%)

#### Option lentilles de contact



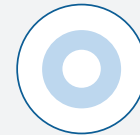
#### Double-focalisation

3 ans  
ΔESph 0.73 D (59%)  
ΔLA 0.32 mm (52%)  
Approuvé par US FDA



#### Profondeur de champ étendue

2 ans  
ΔESph 0.37 D (32%)  
ΔLA 0.15 mm (25%)



#### Centre-vision de loin

3 ans  
ΔESph 0.46 D (44%)  
ΔLA 0.23 mm (35%)



#### Orthokératologie+

2 ans  
ΔLA 0.27 mm (45%)  
Port nocturne

Lentilles de contact souples – portées quotidiennement

\* pour les détails des résultats des études récentes citées.  
Note : La relation entre LA et ESph varie en fonction du niveau de myopie.  
+ Méta-analyse

Option lunette et lentilles de contact: Δ= réduction de la progression moyenne par rapport au groupe témoin ; ESph= équivalent sphérique de l'erreur de réfraction ; LA= longueur axiale.