

## Impact van myopie

**2020**

Myopie treft bijna  
**30%** van de wereldbevolking

**2050**

Myopie wordt geschat op

**50%**

Hoge myopie treft  
**10%** van de wereldbevolking

Myopie -0.50 D of slechter  
Hoge myopie -5.00 D of slechter

### Risico op slechtziendheid



Ongecorrigeerde myopie is een belangrijke oorzaak van vermijdbare slechtziendheid en oculaire complicaties die het gezichtsvermogen bedreigen, met name bij hoge myopie, zoals myopie maculadegeneratie.

### Onderwijs



Bij kinderen kan slecht zicht of een niet-gecorrigeerd zicht de schoolprestaties beïnvloeden en psychosociale stress veroorzaken. Een negatieve houding ten opzichte van het dragen van een bril kan ook van invloed zijn op het psychosociaal welzijn.

### Kwaliteit van leven



Een verminderde kwaliteit van leven is aangetoond voor myopie en myopie-gerelateerde complicaties. Kwaliteit van leven wordt beïnvloed, ongeacht of myopie gecorrigeerd of niet-gecorrigeerd is en varieert afhankelijk van het type correctiemodaliteit dat wordt gedragen.

### Economische impact



Gezien de progressieve aard van myopie, zijn de directe kosten (uitgaven voor diagnose, correctie / management, transport en behandeling van morbiditeit) en de kosten van productiviteitsverlies aanzienlijk.

## Risicofactoren



Hoger opleidingsniveau  
en dichtbij het werk

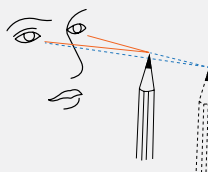


Minder tijd buitenshuis



- Oost-Aziatische etniciteit
- Ouders met myopie
- Meisjes zouden volgens sommige studies meer vatbaar zijn.

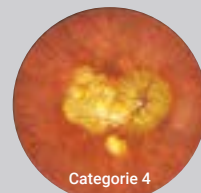
## Binoculair Zien



- Verband met ontwikkeling van myopie is onduidelijk
- Belangrijk om binoculair zicht bij kinderen te optimaliseren om één duidelijk beeld te geven

## Pathologische myopie

### META-PM classificatie systeem



Categorie	Retinale tekenen
0	Geen myopie retinale laesies
1	Tessellated (of tigroid) fundus
2	Diffuse choroïdale atrofie
3	Patchy choroïdale atrofie
4	Maculaire atrofie
Plus lesion	Lacquer cracks, myopie choroïdale neovascularisatie, Fuchs spot
Posterieure stafyloom	

**3%**

van de wereldbevolking  
lijdt aan pathologische  
myopie.

**1-3%**  
Aziaten

**1%**  
Europeanen

Komt voor bij  
**50-70%**  
van de mensen met hoge myopie



Neemt toe met de  
leeftijd en sferisch  
equivalent



Toename in  
prevalentie en  
ernst bij 40+ jaar

Management opties – De gerapporteerde doeltreffendheid van de behandeling varieert naar gelang van de leeftijd waarop met de behandeling wordt begonnen, de duur ervan en demografische/omgevingsfactoren.\*

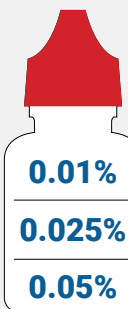
## Preventie

## Vertraging van de progressie - Behandelingen met brillen en contactlenzen zorgen doorgaans voor myopie defocus op een lokaal netvliesgebied

### Farmacologische optie



**80 - 120**  
minuten dagelijks  
buiten



**Atropine LAMP  
Study  
2 jaar**

**0.01%**

$\Delta$ SphE 1.12 D  
 $\Delta$ AL 0.59 mm

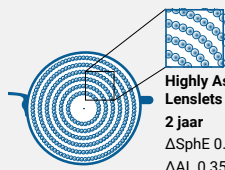
**0.025%**

$\Delta$ SphE 0.85 D  
 $\Delta$ AL 0.50 mm

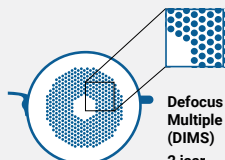
**0.05%**

$\Delta$ SphE 0.55 D  
 $\Delta$ AL 0.39 mm

Totale gemiddelde verandering in SphE  
en AL over twee jaar.

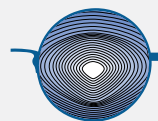


**Highly Aspherical  
Lenslets (HAL)  
2 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.80 D (55%)  
 $\Delta$ AL 0.35 mm (51%)

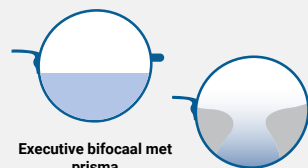


**Defocus Incorporated  
Multiple Segments  
(DIMS)  
2 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.44 D (52%)  
 $\Delta$ AL 0.34 mm (62%)

### Brillenglas opties



**Peripheral Hyperopia  
Reduction Lens  
2 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.04 D (3%)  
 $\Delta$ AL 0.04 mm (5%)  
 $\Delta$ SphE 0.29 D (30%) en  $\Delta$ AL 0.09 mm (18%) met één ontwerp na 1 jaar bij jongere kinderen met myopie ouders



**Executive bifocaal met  
prisma  
3 jaar**  
 $\Delta$ SphE 1.05 D (51%)  
 $\Delta$ AL 0.28 mm (34%)

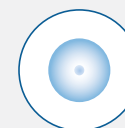
**Multifocale glazen+  
2 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.14 D (24%)  
 $\Delta$ AL 0.04 D (28%)

**Ondercorrectie en  
overcorrectie  
wordt NIET aanbevolen**

### Contactlens opties



**Dual-focus  
3 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.73 D (59%)  
 $\Delta$ AL 0.32 mm (52%)  
US FDA approved



**Extended depth of  
focus  
3 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.37 D (32%)  
 $\Delta$ AL 0.15 mm (25%)



**Center distance  
3 jaar**  
 $\Delta$ SphE 0.46 D (44%)  
 $\Delta$ AL 0.23 mm (35%)



**Orthokeratologie+  
2 jaar**  
 $\Delta$ AL 0.27 mm (45%)  
s Nachts gedragen

Zachte contactlenzen – Overdag gedragen

\* voor details van recente geciteerde onderzoeksresultaten.  
Note: De relatie tussen AL en SphE varieert met de graad van myopie.  
+ Meta-analyse

Bril- en contactlensopties:  $\Delta$ = reductie van de gemiddelde progressie vergeleken met de controlegroep; SphE= Sferisch equivalent refractie; AL= aslengte