

### 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 myope 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 myope retinale laesies
1	Tessellated (of tigroid) fundus
2	Diffuse choroïdale atrofie
3	Patchy choroïdale atrofie
4	Maculaire atrofie
Plus lesion	Lacquer cracks, myope 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

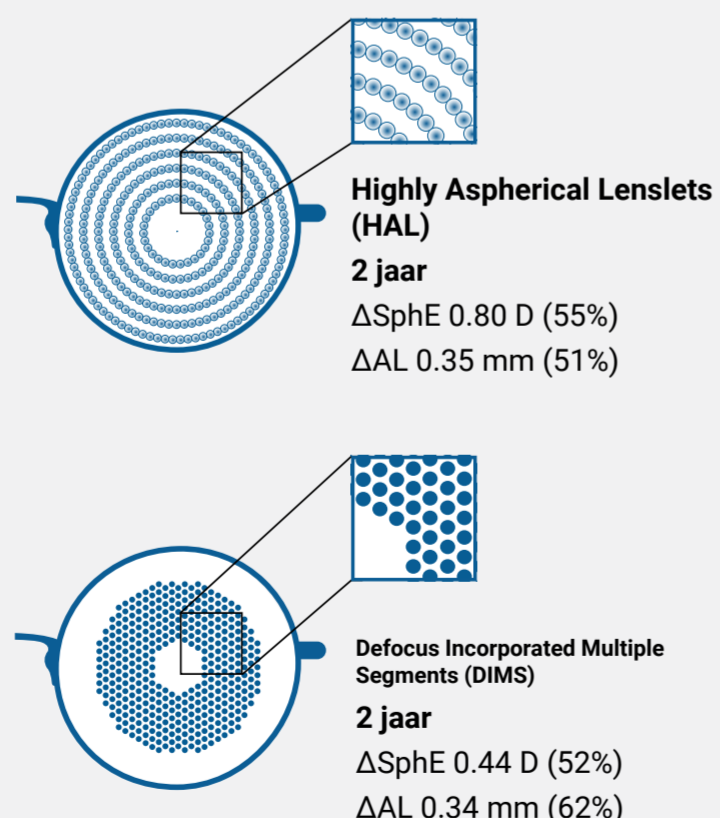
### Vertraging van de progressie - Behandelingen met brillen en contactlenzen zorgen doorgaans voor myope defocus op een lokaal netvliesgebied

#### Farmacologische optie

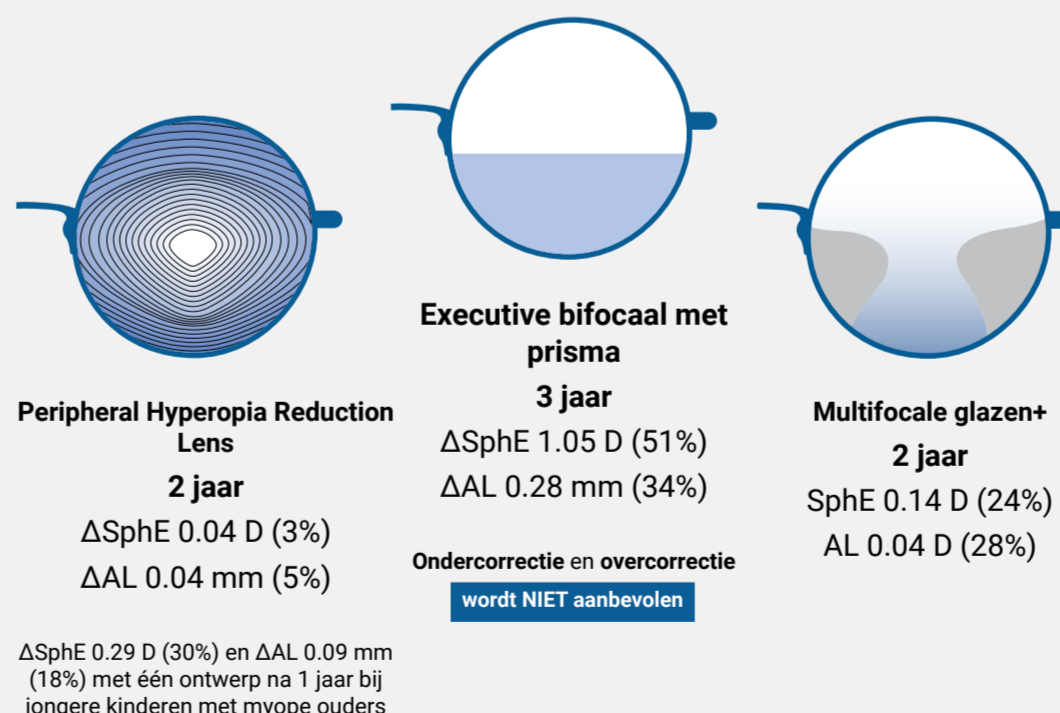


Atropine LAMP Study 2 jaar	
<b>0.01%</b>	ΔSphE 1.12 D ΔAL 0.59 mm
<b>0.025%</b>	ΔSphE 0.85 D ΔAL 0.50 mm
<b>0.05%</b>	ΔSphE 0.55 D ΔAL 0.39 mm

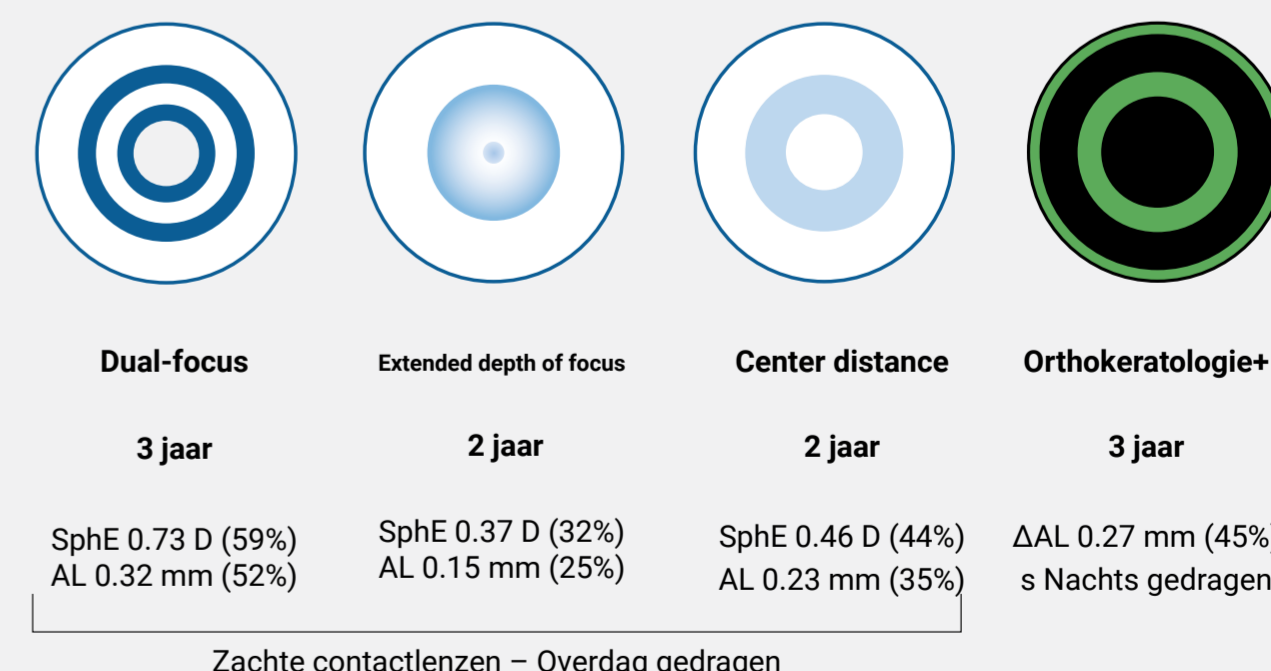
Totale gemiddelde verandering in SphE en AL over twee jaar.



#### Brillenglas opties



#### Contactlens opties



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

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