



## IMI CLINICAL SUMMARY

### IMI Παθολογική Μυωπία

Monica Jong PhD, BOptom  
Executive Director IMI  
Discipline of Optometry & Vision Science, University of  
Canberra, Canberra, Australia  
School of Optometry and Vision Science,  
University of New South Wales, Sydney, Australia

Kyoko Ohno-Matsui MD, PhD  
Advisory Board & Taskforce Chair IMI  
Department of Ophthalmology, Tokyo and Medical Dental  
University, Tokyo, Japan

Η παθολογική μυωπία είναι μια σημαντική αιτία απώλειας όρασης παγκοσμίως και σαφώς διαφέρει από την "υψηλή" μυωπία. Η "παθολογική μυωπία" χαρακτηρίζεται από την παρουσία τυπικών επιπλοκών στο βυθό του ματιού (οπίσθιο σταφύλωμα ή μυωπική ωχροπάθεια) και εμφανίζεται συχνά σε μάτια με υψηλή μυωπία; ωστόσο, οι επιπλοκές της, ειδικά το οπίσθιο σταφύλωμα, μπορεί επίσης να εμφανιστεί σε μάτια χωρίς υψηλή μυωπία (ορίζεται ως μυωπικό διαθλαστικό σφάλμα τουλάχιστον  $-6.00D$  ή χειρότερο).

#### ΟΡΙΣΜΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΥΩΠΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ IMI:

Η υπερβολική αξονική επιμήκυνση που σχετίζεται με τη μυωπία και που οδηγεί σε δομικές αλλαγές στο οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού (συμπεριλαμβανομένου του οπίσθιου σταφυλώματος, της μυωπικής ωχροπάθειας και της υψηλής οπτικής νευροπάθειας που σχετίζεται με τη μυωπία) και που μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια της βέλτιστης οπτικής οξύτητας ακόμα και με διόρθωση.

#### ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΜΥΩΠΙΑ

- Η παθολογική μυωπία επηρεάζει έως και το 3% του παγκόσμιου πληθυσμού, με **εθνοτικές διαφορές** στον επιπολασμό της νόσου.
  - Περίπου το 1%-3% των Ασιατών και το 1% των Καυκάσιων εμφανίζουν παθολογική μυωπία.
- Ο επιπολασμός της παθολογικής μυωπίας είναι 1%-19% στον πληθυσμό χαμηλής έως μέτριας μυωπίας (έως  $-3.00 D$ ), αλλά φτάνει το 50%-70% στους **υψηλούς μύωπες**.
- Ο επιπολασμός της παθολογικής μυωπίας είναι χαμηλός σε παιδιά και ενήλικες, αλλά αυξάνεται με την **ηλικία και το σφαιρικό ισοδύναμο**.
- Σε άτομα με υψηλή μυωπία **ηλικίας 40 ετών και άνω**, παρατηρείται αύξηση του επιπολασμού και της δριμύτητας της μυωπικής ωχροπάθειας.

- Δεν είναι σαφές εάν τα γονίδια που ευθύνονται για την παθολογική μυωπία είναι τα ίδια με αυτά της μυωπίας γενικά, ή εάν η παθολογική μυωπία διαφέρει γενετικά από τη μυωπία.

## ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΥΩΠΙΑΣ

- Οι πρόσφατες εξελίξεις στην οφθαλμική απεικόνιση οδήγησαν στην αντικειμενική και ακριβή διάγνωση της παθολογικής μυωπίας.
  - Η οπτική τομογραφία συνοχής (OCT) αποκάλυψε νέες βλάβες όπως την ωχρά σε σχήμα θόλου και την ωχροπάθεια λόγω μυωπικής εκτάνισης του οφθαλμού.
  - Η οπτική τοπογραφία συνοχής ευρέως πεδίου κατάφερε να απεικονίσει ολόκληρη την έκταση των μεγάλων σταφυλωμάτων.
- Έχει αποδειχθεί επίσης, η αποτελεσματικότητα νέων θεραπειών για τις επιπλοκές της παθολογικής μυωπίας, όπως θεραπείες anti-VEGF για τη μυωπική ωχρική νεοαγγείωση και η χειρουργική επέμβαση υαλώδους για την ωχροπάθεια μυωπικής εκτάνισης.
- Έχουν αναπτυχθεί ήδη, νέα συστήματα ταξινόμησης τα οποία βελτιώνουν τον προσδιορισμό και της διαχείριση της παθολογικής μυωπίας:
  - Το σύστημα ταξινόμησης META-PM χρησιμοποιεί φωτογραφίες βυθού ώστε να ταυτοποιήσει διάφορα στάδια μυωπικής ωχροπάθειας (Πίνακας 1). Η ταξινόμηση από την κατηγορία 2 και μετά, είτε με παρουσία πρόσθετης βλάβης ή οπίσθιου σταφυλώματος συνεπάγεται παθολογική μυωπία.
  - Η ταξινόμηση που βασίζεται σε OCT περιλαμβάνει βλάβες της ωχράς κηλίδας όπως η ωχροπάθεια μυωπικής εκτάνισης και ωχράς κηλίδας σε σχήμα θόλου, βλάβες που δεν συμπεριλήφθηκαν στο σύστημα META-PM.

Πίνακας 1. Σύστημα κατηγοριοποίησης META-PM

Κατηγορία	Ευρήματα στον αμφιβληστροειδή
0	Χωρίς μυωπικές βλάβες του αμφιβληστροειδούς
1	Τιγροειδής βυθός
2	Διάχυτη χοριοειδική ατροφία
3	Τμηματική χοριοειδική ατροφία
4	Ατροφία ωχράς
Πρόσθετες βλάβες	Ρωγμές Lacquer, μυωπική χοριοειδική νεοαγγείωση, κηλίδες Fuchs
Οπίσθιο σταφύλωμα	

Επί του παρόντος, η παθογένεση της παθολογικής μυωπίας δεν είναι πλήρως κατανοητή. Τα νέα συστήματα ταξινόμησης, οι σύγχρονες τεχνικές απεικόνισης υψηλής ανάλυσης και οι γενετικές μελέτες θα οδηγήσουν

πιθανότητα σε περεταίρω πρόοδο στον τομέα της διάγνωσης και της διαχείρισης της παθολογικής μυωπίας. Η πρόληψη και η επιβράδυνση της μυωπικής εξέλιξης είναι σημαντική για τη μείωση του κινδύνου εμφάνισης της παθολογικής μυωπίας.

## **ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ**

Έναν πλήρη κατάλογο των μελών της ειδικής ομάδας του IMI καθώς και τις ολοκληρωμένες λευκές αναφορές του IMI, μπορείτε να βρείτε στη διεύθυνση: <https://myopiainstitute.org/>. Το κόστος δημοσίευσης και μετάφρασης της κλινικής περίληψης υποστηρίχθηκε από δωρεές από τους Brien Holden Vision Institute, Carl Zeiss Vision, Coopervision, Essilor και Alcon.

## **ΑΝΑΦΟΡΑ**

Ohno-Matsui K, Wu P-C, Yamashiro K, et al. IMI pathologic myopia. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2021;62(5):5.

## **ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**

Brien Holden Vision Institute Ltd  
Level 4, North Wing, Rupert Myers Building, Gate 14 Barker Street,  
University of New South Wales, UNSW NSW 2052  
m.jong@bhvi.org  
+612 9385 7516