

IMI CLINICAL SUMMARY

Prof. Kyoko Ohno-Matsui MD, PhD
Raad van Advies & Taskforce Voorzitter IMI
Department of Ophthalmology, Tokyo and Medical Dental
University, Tokyo, Japan

Pathologische myopie is wereldwijd een belangrijke oorzaak van slechtziendheid en verschilt duidelijk van "hoge myopie". "Pathologische myopie" wordt gedefinieerd door de aanwezigheid van typische complicaties aan het netvlies (posteriore stafyloom of myope maculopathie die gelijk is aan of ernstiger is dan diffuse choroïdale atrofie) en komt vaak voor bij ogen met hoge myopie; De complicaties ervan, met name posterieure stafyloom, kunnen echter ook voorkomen bij ogen zonder hoge myopie (een refractiefout van ten minste -6,00 D of meer)

IMI DEFINITIE VAN PATHOLOGISCHE MYOPIE:

Overmatige axiale verlenging geassocieerd met myopie die leidt tot structurele veranderingen in het achtersegment van het oog (inclusief posterieure stafyloom, myope maculopathie en met hoge myopie geassocieerde optische neuropathie) en dat kan leiden tot verlies van de best gecorrigeerde gezichtsscherpte.

PREVALENTIE EN RISICOFACTOREN VOOR PATHOLOGISCHE MYOPIE

- Pathologische myopie treft tot 3% van de wereldbevolking, met etnische verschillen in de prevalentie van de ziekte.
 - Ongeveer 1%-3% van het Aziatische en 1% van het Kaukasische ras heeft pathologische myopie.
- De prevalentie van pathologische myopie is 1%-19% bij de lage- tot matige myopie populatie (tot -3,00 D), maar de prevalentie 50%-70% bij die met **hoge myopie**.
- De prevalentie van pathologische myopie is laag bij kinderen en adolescenten, maar **neemt toe met de leeftijd en het sferisch equivalent**.

- Bij personen met hoge myopie **van 40 jaar of ouder** is er een toename in prevalentie en ernst van myope maculopathie.
- Het is onduidelijk of de genen die verantwoordelijk zijn voor pathologische myopie dezelfde zijn als die voor myopie in het algemeen, of dat pathologische myopie genetisch verschilt van andere vormen van myopie.

DIAGNOSE EN MANAGEMENT PATHOLOGISCHE MYOPIE

- Recente vooruitgang in oculaire beeldvorming heeft geleid tot een objectieve en accurate diagnose van pathologische myopie.
 - Optical coherence tomography (OCT) heeft nieuwe laesies aan het licht gebracht zoals koepelvormige macula en myope tractie maculopathie.
 - Wide-field OCT is erin geslaagd de volledige omvang van grote stafylomen in beeld te brengen.
- De effectiviteit van nieuwe therapieën voor complicaties is aangetoond, zoals anti-VEGF-therapieën voor myope maculaire neovascularisatie en vitreoretinale chirurgie voor myope tractie maculopathie.
- Er zijn nieuwe classificatieschema's ontwikkeld die de identificatie en het management van pathologische myopie verbeteren.
 - Het META-PM classificatiesysteem gebruikt fundusfoto's om verschillende stadia van myope maculopathie (bijlage) en vanaf categorie 2 te identificeren, of de aanwezigheid van een "plus laesie" of posterieur stafyloom is gedefinieerd als pathologische myopie.
- Een op OCT gebaseerde classificatie omvat maculaire laesies zoals myope tractie maculopathie en koepelvormige macula die niet waren opgenomen in het META-PM systeem.

Momenteel is de pathogenese van pathologische myopie nog niet volledig bekend. De nieuwe classificatiesystemen, beeldvormingstechnieken met hoge resolutie en genetische studies zullen waarschijnlijk leiden tot verdere vooruitgang op dit gebied voor de diagnose en het management van pathologische myopie. Het voorkomen en vertragen van myopieprogressie is belangrijk om het risico op het ontwikkelen van pathologische myopie te verminderen.

ERKENNING

Een volledige lijst van de leden van de IMI taskforce en de volledige IMI white papers is te vinden op <https://myopiainstitute.org/>. De publicatie- en vertaalkosten van de klinische samenvatting werden ondersteund door donaties van het Brien Holden Vision Institute, ZEISS, EssilorLuxottica, CooperVision, HOYA, Théa, en Oculus.



REFERENTIE

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

CORRESPONDENTIE

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

Bijlage. *META-PM* classificatiesysteem

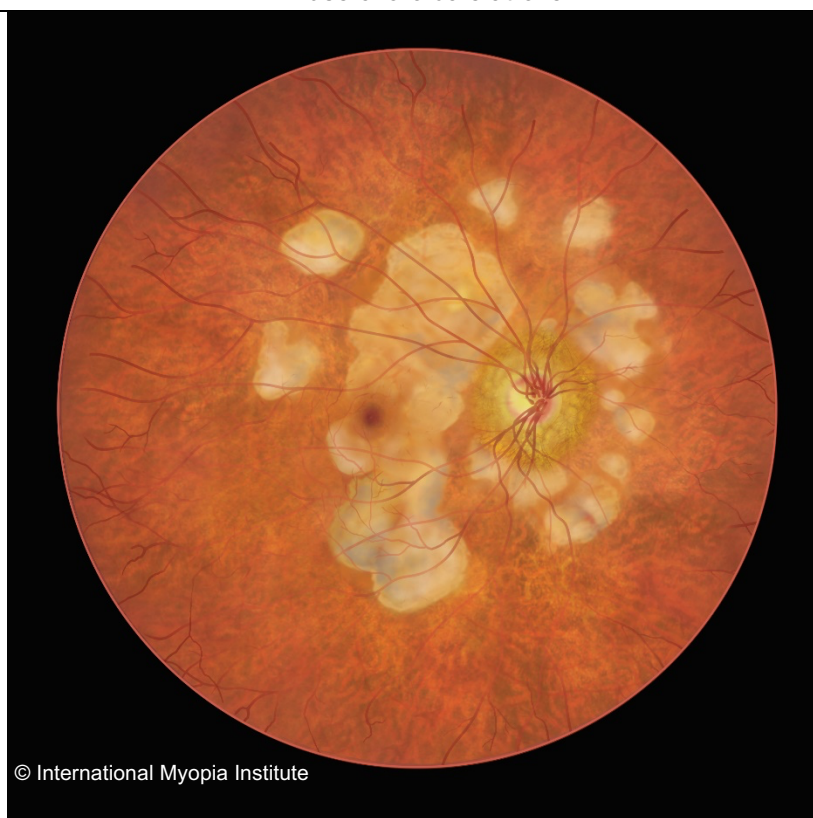
Categorie	Retinale tekenen
0	 <p data-bbox="504 1061 801 1088">© International Myopia Institute</p> <p data-bbox="719 1133 1059 1160">Geen myope retinale laesies</p>
1	 <p data-bbox="504 1917 801 1944">© International Myopia Institute</p> <p data-bbox="711 2000 1067 2027">Tessellated (or tigroid) fundus</p>

2



Diffuse choroidale atrofie

3



Patchy choroidale atrofie

4



© International Myopia Institute

Maculaire atrofie

Plus Lesion



© International Myopia Institute

Fuchs spot

Plus Lesion



© International Myopia Institute

Myope choroïdale neovascularisatie



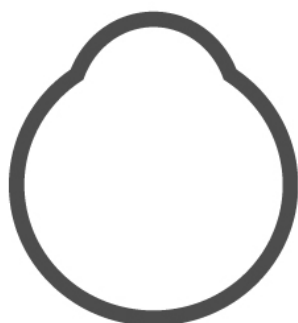
© International Myopia Institute

Lacquer cracks

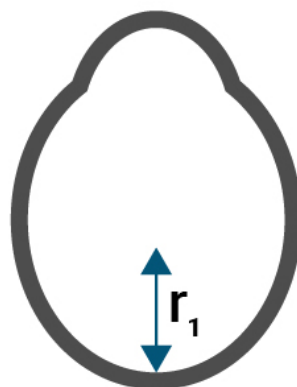
Posterieure
stafyloom



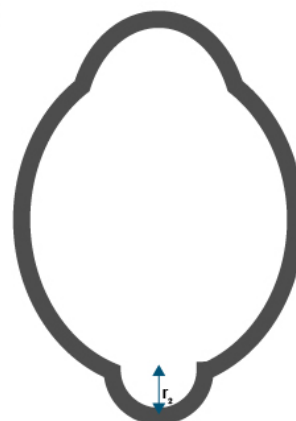
A



B



C



© International Myopia Institute. All rights reserved.