

IMI 成人近视的发生与进展

Prof. Mark Bullimore

MCOptom, PhD

IMI 工作组主席

University of Houston, USA

尽管近视的产生和进展通常在儿童时期出现，但也可能在成年时期（18至40岁）发生。本文探讨关于成年期近视的发生、进展、风险因素和管理的现有证据。

青少年近视何时趋于稳定？

数据有限，个体差异较大，大约50%的青少年近视在15岁左右稳定下来。在18岁时，这个比例达到77%；在21岁时，大约90%都达到稳定状态。

成年始发的近视有多常见？

关于成年始发近视所占比例，文献中估计的数值从15%到81%不等。研究发现，成年始发患者的近视程度通常比儿童时期开始近视的患者程度低。成年时期发生的近视常见于大学和专科学校的学生群体，以及一些对近距离工作要求较高的职业群体中。成年近视的患病率似乎并未随时间改变。

成年人近视进展速度如何？

有多份报告记录了成人的近视进展情况，主要评估对象为专科课程的大学生（例如医学生）。据报道，成年人（18-25岁）的年屈光变化从+0.02D到-0.23D不等。从对25至40岁的较年长参与者的研究来看，年均进展速度一般较低，范围为-0.03D到-0.18D，尽管这些数据涵盖了更广泛的人群，例如软性角膜接触镜使用者。在所有情况下，近视进展都是由于眼轴增长。过去35年间，成年学生的近视发展速度一直保持稳定。

成年人近视发病和进展的风险因素是什么？

成人近视的风险因素数据很少，有时甚至相互矛盾，但发病和进展的风险都随着年龄增长而降低，在大学的学生/工作者中，这种风险似乎更高，他们花更多的时间阅读和近距离工作，而户外时间较少。欧洲人和亚洲人之间的进展速度似乎相似。

对患者护理有何影响？

虽然有一些方法可用于管理儿童近视，但很难预测它们在成人中的有效性，因为缺乏大型临床研究来调查年轻人的近视控制。由于观察到的进展率较低，因此对年轻人的研究更加困难，需要更大的样本量和更长的持续时间来获得有意义的效果。虽然角膜屈光手术可以改善近视患者的视力，但远期来看并不一定能防止眼轴增长。因此，20岁出头的成年人进行手术可能会面临之后再次近视，从而导致长期满意度降低，并重新评估手术的成本效益。

鸣谢

本文由 IMI 项目总监 Dr Nina Tahhan Phd, MPH, BOptom 概括总结。您可以在 myopiainstitute.org 找到完整的 IMI 工作组成员名单和完整的 IMI 白皮书。临床摘要的出版和翻译费用得到了 BHVI、ZEISS、EssilorLuxottica、CooperVision、Alcon、HOYA、Théa 和 Oculus 的捐赠支持。

引用文献

Mark A. Bullimore, Samantha Sze-Yee Lee, Katrina L. Schmid, Jos J. Rozema, Nicolas Leveziel, Edward A. H. Mallen, Nina Jacobsen, Rafael Iribarren, Pavan K. Verkicharla, Jan Roelof Polling, Paul Chamberlain; IMI—Onset and Progression of Myopia in Young Adults. *Invest. Ophthalmol. Vis. Sci.* 2023;64(6):2. doi: <https://doi.org/10.1167/iovs.64.6.2..>

通讯

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