

IMI Beginn und Fortschreiten der Myopie bei jungen Erwachsenen

Prof. Mark Bullimore

MCOptom, PhD

Vorsitzender der IMI-Taskforce

Universität von Houston, USA

Während der Beginn und das Fortschreiten der Myopie in der Regel in der Kindheit zu beobachten ist, kann sie auch im Erwachsenenalter (18 bis 40 Jahre) einsetzen. In diesem Beitrag werden die vorhandenen Erkenntnisse über den Beginn und das Fortschreiten der Myopie, die Risikofaktoren und die Behandlung der Myopie im Erwachsenenalter untersucht.

Wann stabilisiert sich die Myopie im Jugendalter?

Es liegen nur wenige Daten vor, und es gibt große individuelle Unterschiede, aber die Stabilisierung der Jugendmyopie tritt bei etwa der Hälfte der myopen Bevölkerung typischerweise im Alter von 15 Jahren ein. Im Alter von 18 Jahren sind etwa 77 % stabil, und im Alter von 21 Jahren sind etwa 90 % stabil.

Wie häufig ist Myopie im Erwachsenenalter?

Es gibt unterschiedliche Schätzungen über den Anteil der Altersmyopie, wobei die Häufigkeit in der Literatur zwischen 15 und 81 % liegt. Studien haben auch ergeben, dass die Myopie im Erwachsenenalter tendenziell geringer ist als die Myopie im Kindesalter. Der Beginn der Myopie im Erwachsenenalter wird häufiger von Studenten an Hochschulen und Universitäten in Berufsausbildungen und in bestimmten Berufsgruppen mit höheren Anforderungen an die Naharbeit berichtet. Die Prävalenz der Myopie im Erwachsenenalter scheint sich im Laufe der Zeit nicht verändert zu haben.

Wie schnell schreitet die Myopie bei Erwachsenen voran?

Es gibt mehrere Berichte über das Fortschreiten der Myopie bei Erwachsenen, vor allem bei Universitätsstudenten in Berufsausbildungen (z. B. Medizinstudenten). Bei Erwachsenen im Alter von 18 bis 25 Jahren wurde eine jährliche Progression von +0,02 bis -0,23 D festgestellt. In Studien mit älteren Teilnehmern im Alter von 25 bis 40 Jahren war die mittlere jährliche Progression im Allgemeinen geringer und lag zwischen -0,03 und -0,18 D, wobei diese Daten eine breitere Bevölkerungsgruppe umfassten, z. B. Träger weicher Kontaktlinsen. In allen Fällen ist das Fortschreiten der Myopie auf eine Verlängerung der Achsen zurückzuführen. Die jährliche Rate der Myopieprogression bei erwachsenen Studenten ist in den letzten 35 Jahren stabil geblieben.

Welche Risikofaktoren gibt es für das Auftreten und Fortschreiten der Myopie bei Erwachsenen?

Die Daten zu den Risikofaktoren für Myopie bei Erwachsenen sind spärlich und manchmal widersprüchlich, aber das Risiko für den Beginn und das Fortschreiten der Myopie nimmt mit dem Alter ab, und das Risiko scheint bei Universitätsstudenten/Berufstätigen höher zu sein, die mehr Zeit mit Lesen und Nahaufgaben und weniger Zeit im Freien verbringen. Die Progressionsrate scheint bei Europäern und Asiaten ähnlich zu sein.

Was bedeutet das für die Patientenversorgung?

Es gibt zwar Verfahren zur Behandlung der Myopie bei Kindern, aber es ist schwierig, ihre Wirksamkeit bei Erwachsenen vorherzusagen, da es an großen klinischen Studien zur Myopiekontrolle bei jungen Erwachsenen mangelt. Studien bei jungen Erwachsenen sind aufgrund der geringeren Progressionsrate schwieriger und erfordern größere Stichprobengrößen und längere Zeiträume, um aussagekräftige Effekte zu beobachten. Die keratorefraktive Chirurgie kann zwar das Sehvermögen von Menschen mit Myopie verbessern, verhindert aber nicht unbedingt die langfristige Verlängerung des Auges. So kann ein chirurgischer Eingriff bei Erwachsenen in den frühen Zwanzigern dazu führen, dass die Myopie im späteren Leben erneut auftritt, was zu einer geringeren langfristigen Zufriedenheit und einer Neubewertung der Kostenwirksamkeit des Verfahrens führt.

DANKSAGUNG

Dieses IMI-Whitepapers wurde von der IMI-Programmdirektorin Dr. Nina Tahhan PhD, MPH, BOptom zusammengefasst. Eine vollständige Liste der Mitglieder der IMI-Taskforce und die vollständigen IMI-Whitepapers finden Sie unter myopiainstitute.org. Die Kosten für die Veröffentlichung und Übersetzung der klinischen Zusammenfassung wurden durch Spenden von BHVI, ZEISS, EssilorLuxottica, CooperVision, Alcon, HOYA, Théa und Oculus unterstützt. Translated by Peter Wagner PhD. Optometry.

REFERENZEN

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..>

KORRESPONDENZ

Brien Holden Vision Institute Ltd
Ebene 4, Nordflügel, Rupert Myers Building, Tor 14 Barker Street,
Universität von New South Wales, UNSW NSW 2052
imi@bhvi.org