

השפעת קוצר ראייה		גורמי סיכון	קוצר ראייה פתולוגי
<p>2020</p> <p>קוצר ראייה משפיע כמעט על</p> <p>30 מאוכלוסיית העולם</p> <p>% קוצר ראייה גבוה - 5.00D או יותר</p> <p>2050</p> <p>קוצר ראייה ישפיע כמעט על</p> <p>50 מאוכלוסיית העולם</p> <p>% קוצר ראייה גבוה ישפיע על 5.00D או יותר</p>	<p>סיכון לליקוי ראייה</p> <p>קוצר ראייה לא מתוקן הוא הגורם המוביל לליקוי ראייה שניתן להימנע ממנו. סיבוכים הקשורים לקוצר ראייה גבוה יכולים להיות סכנה לראייה, למשל. ניוון מקולרי קוצר ראייה.</p> <p>חינוך</p> <p>אצל ילדים, ראייה לקויה או ראייה לא מתוקנת יכולה להשפיע על ביצועים לימודיים ולגרום לחץ פסיכו-סוציאלי. עמדות שליליות בנושא הרכבת משקפיים עשויות להשפיע גם על הרווחה הפסיכו-סוציאלית.</p> <p>איכות חיים (QOL)</p> <p>הוכחה הפחתה של איכות חיים עבור בעלי קוצר ראייה וסיבוכים הקשורים לקוצר ראייה. איכות החיים מושפעת בין אם קוצר הראייה מתוקן או לא מתוקן ומשתנה בהתאם לסוג שיטת התיקון.</p> <p>השפעה כלכלית</p> <p>בהתחשב באופי המתקדם של קוצר ראייה, עלויות ישירות (הוצאות על אבחון, תיקון/ניהול, הובלה וטיפול בתחלואה) ועלויות אובדן פרודוקטיביות הן משמעותיות.</p>	<p>רמות השכלה גבוהות יותר ועבודה לקרוב</p> <p>פחות זמן בחוץ</p> <p>מוצא אתני מזרח אסיה הורים עם קוצר ראייה בנות יותר רגישות לפי כמה מחקרים</p> <p>ראייה דו-עינית</p> <p>הקשר להתפתחות קוצר ראייה אינו ברור חשוב לייעל את האקומודציה ואת הרזרבות בילדים כדי לספק ראייה נוחה וברורה</p>	<p>META-PM classification system</p> <p>קטגוריה</p> <p>1 No myopic retinal lesions 2 Tessellated (or tigroid) fundus 3 Diffuse choroidal atrophy 4 Patchy choroidal atrophy 5 Macular atrophy</p> <p>Plus lesion Lacquer cracks, myopic choroidal neovascularization, Fuchs spot</p> <p>Posterior staphyloma</p> <p>Category 4</p> <p>3% מאוכלוסיית העולם מושפעת מקוצר ראייה פתולוגי</p> <p>1-3% אסייתים 1% ארופאים</p> <p>משפיע על 50-70% מבעלי קוצר ראייה גבוה</p> <p>עולה עם הגיל ושגיאת התשבורת לכדור/אורך ציר העין</p> <p>עלייה בשכיחות ובחומרה בגיל +40</p>

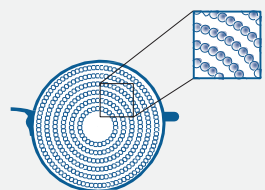
אפשרויות ניהול - יעילות הטיפול המדווחת משתנה בהתאם לגיל ההתחלה, משך הטיפול, היענות וכן גורמים דמוגרפיים/סביבתיים.

מניעה

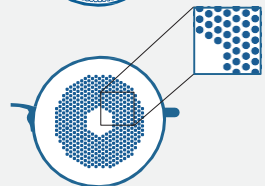


האטת התקדמות

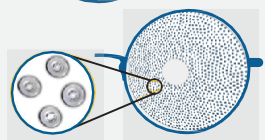
אפשרות טיפול משקפיים



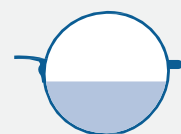
Highly Aspherical Lenslets (HAL)
2 years
 Δ SphE 0.80 D (55%)



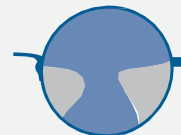
Defocus Incorporated Multiple Segments (DIMS)
2 years
 Δ SphE 0.44 D (52%)
 Δ AL 0.34 mm (62%)



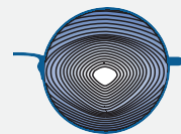
Diffusion Optics Technology (DOT) 1 year
 Δ SphE 0.40 D (74%)
 Δ AL 0.15 mm (50%)



ביפוקל אקזקייטיב עם פריזמה (+1.50 D add) 3 שנים
 Δ SphE 1.05 D (51%)
 Δ AL 0.28 mm (34%)



מולטיפוקל (PALS) שנתיים
 Δ SphE 0.14 D (24%)
 Δ AL 0.04 mm (28%)



עדשות עם תוספת פלוס היקפית שנתיים
 Δ SphE 0.04 D (3%)
 Δ AL 0.04 mm (5%)

אפשרות טיפול עדשות מגע



פוקוס כפול 3 שנים
 Δ SphE 0.73 D (59%)
 Δ AL 0.32 mm (52%)
מאושר FDA



עומק שדה מורחב שנתיים
 Δ SphE 0.37 D (32%)
 Δ AL 0.15 mm (25%)



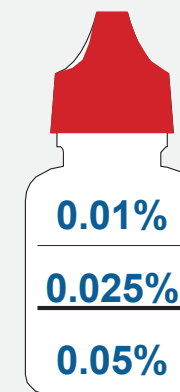
מולטיפוקל, מרכז למרחק (+2.50 D add) 3 שנים
 Δ SphE 0.46 D (44%)
 Δ AL 0.23 mm (35%)



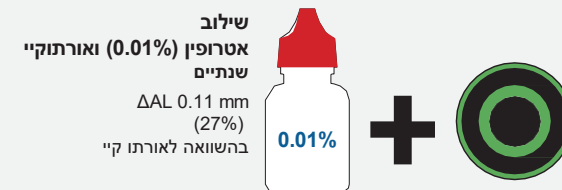
אורתו קיי שנתיים
 Δ AL 0.27 mm (45%)
הרכבה בלילה

עדשות מגע רכות יומיות

אפשרות פרמקולוגית



שילוב טיפולים



טיפולים באור אדום ונחול - הבטיחות טרם נקבעה