

Miyopinin Etkisi

2020

Miyopinin dünya nüfusunun

%30 'unu etkilediği tahmin ediliyor

2050

Miyopinin dünya nüfusunun

%50 'sini etkilemesi bekleniyor

Yüksek miyopların dünya nüfusunun

%10 'unu oluşturması bekleniyor

Miyopi: -0.50 veya daha yüksek
numaraya sahip
Yüksek miyopi: -5.00 veya daha



Görme kaybı riski

Düzeltilmemiş miyopi önlenebilir görme kaybının en önemli nedenlerinden birisidir. Yüksek miyopi ile ilgili komplikasyonlar görme kaybı ile sonuçlanabilir; örneğin miyopiye bağlı maküla dejenerasyonu



Eğitim

Çocukların az görmesi veya görmenin düzeltilmemesi okul performanslarını etkileyebilir ve psikososyal strese neden olabilir. Gözlük takmaya olumsuz yaklaşılması nedeniyle de psikososyal olarak olumsuz etkilenebilirler



Yaşam Kalitesi

Miyopi ve miyopiye bağlı komplikasyonlar yaşam kalitesinin azalmasına neden olur. Seçilen miyopi düzeltme yöntemi de yaşam kalitesini etkileyebilir



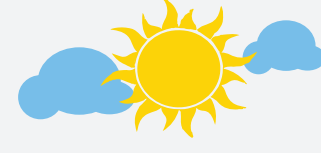
Ekonomik Etki

İlerleyici bir hastalık olan miyopi hem doğrudan (tanı maliyetleri, düzeltme/televizyon maliyetleri, hastalığın tedavisi için ulaşım maliyetleri) hem de üretim kaybına bağlı olarak ekonomik bir külfet getirir.

Risk Faktörleri



Daha uzun eğitim ve yakına bakmak

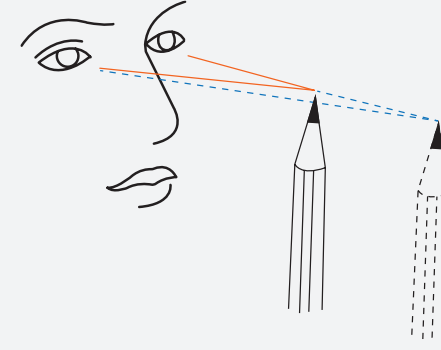


Açık havada daha az zaman



- Uzakdoğu kökenli olmak
- Ebeveynlerde miyopi olması
- Bazı çalışmalarda kızlar miyopiye daha yatkın

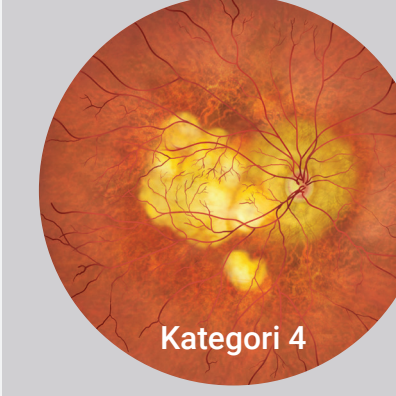
Binoküler Görme



- Miyopi gelişimi ile ilişkisi henüz tam aydınlatılamamıştır
- Çocuklarda tek ve net bir görüntünün oluşabilmesi için binoküler görmenin optimum

Patolojik Miyopi (PM)

META-PM Sınıflama sistemi



Kategori	Retinal bulgusu
0	Retinada miyopik lezyon yok Retinada kaplan sırtı (tigroid) görüntü
1	Yaygın koroid atrofisi
2	Parça parça koroid atrofisi
3	Artı lezyon
4	Maküla atrofisi Lake çatlakları, miyopiye bağlı koroid neovaskülarizasyonu, Fuchs noktası
Arka stafylom	—



Dünya nüfusunun %3'ü patolojik miyopiden etkilenmektedir

%1-3
Asyalılarda

%1
Avrupalılarda

Patolojik miyopi yüksek miyopların

50-%70

'ini etkiler

Daha ileri yaşta ve daha yüksek sferik eşdeğerlerde görülme sıklığı

40 yaşından itibaren hem prevalansı hem de ciddiyeti artar

Tedavi seçenekleri - Tedavinin bildirilmiş etkinliği tedavinin başlama yaşına, tedavinin süresine, demografik/çevresel faktörlere göre değişkenlik gösterebilir*

Miyopi önlemek

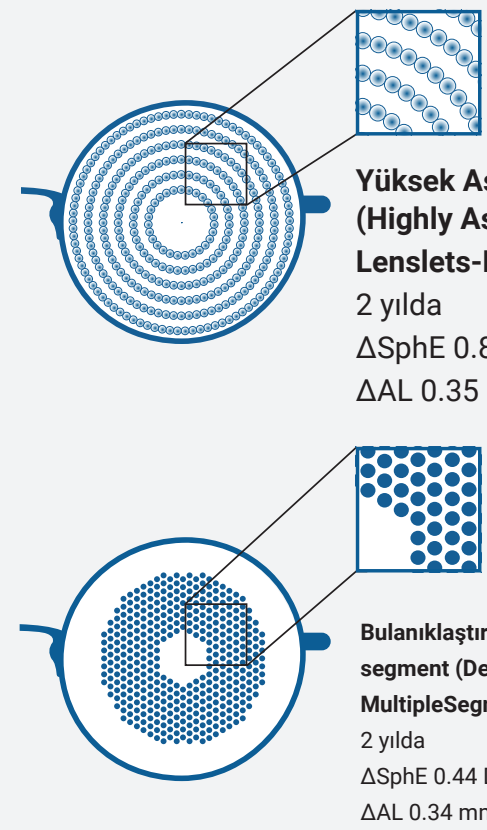
İlerlemeyi azaltan tedaviler - gözlük ve kontakt lens tedavileri tipik olarak retinada yerel bir bölgede miyopik bulanıklaştırma (myopic defocus) oluştururlar

Farmakolojik seçenek



Atropine LAMP çalışması 2 yıl sonunda	%0.01	Δ SphE 1.12 D Δ AL 0.59 mm
	%0.025	Δ SphE 0.85 D Δ AL 0.50 mm
	%0.05	Δ SphE 0.55 D Δ AL 0.39 mm

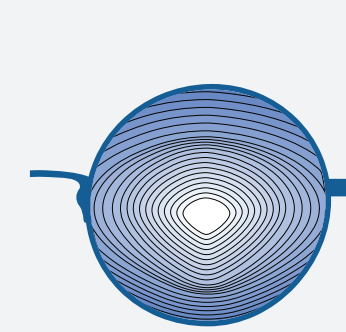
Sferik eşdeğer (SphE) ve aksiyel uzunluk (AL) ta 2 yılda gözlenen



Yüksek Asferik Lensler (Highly Aspherical Lenslets-HAL)
2 yılda
 Δ SphE 0.80 D (%55)
 Δ AL 0.35 mm (%51)

Bulanıklaştırma içeren çok sayıda segment (Defocus Incorporated Multiple Segments-DIMS)
2 yılda
 Δ SphE 0.44 D (%52)
 Δ AL 0.34 mm (%62)

Gözlük Seçenekleri



Periferde hipermetropiyi azaltan lens

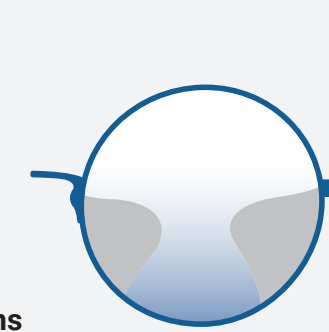
2 yılda
 Δ SphE 0.04 D (%3)
 Δ AL 0.04 mm (%5)

Miyop ebeveynlere sahip olan küçük çocuklarda tek bir tasarım ile 1 yıl sonunda SphE 0.29 D (%30) and Δ AL 0.09 mm (%18)



Egzekütif tarzda (çizgili prizma içeren bifokal lens)

3 yılda
 Δ SphE 1.05 D (%51)
 Δ AL 0.28 mm (%34)

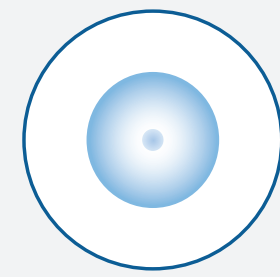


Progresif Adisyon Lensi (PALS+)
2 yılda
 Δ SphE 0.14 D (%24)
 Δ AL 0.04 D (%28)

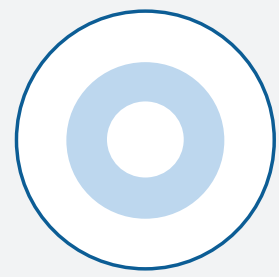
Kontakt Lens Seçenekleri



Çift odaklı
3 yılda
 Δ SphE 0.73 D (%59)
 Δ AL 0.32 mm (%52)
ABD'de FDA onaylı



Uzamış odak derinliğine sahip (EDOF)
2 yılda
 Δ SphE 0.37 D (%32)
 Δ AL 0.15 mm (%25)



Merkezde uzak
3 yılda
 Δ SphE 0.46 D (%44)
 Δ AL 0.23 mm (%35)



Ortokeratoloji +
2 yılda
 Δ AL 0.27 mm (%45)
Gece kullanımı ile

Yumuşak kontakt lensler-her gün düzenli kullanımla

*Alıntı yapılan son çalışmaların detayları için IMI kılavuzlarına göz atınız
Not: AL ve SphE arasındaki ilişki miyopinin seviyesine göre farklılık gösterebilir.
+ Meta-analiz

Gözlük ve kontakt lens seçenekleri: Δ = kontrol grubuna kıyasla ortalama ilerlemede elde edilen azalma miktarı; SphE= Sferik eşdeğer; AL= aksiyel uzunluk