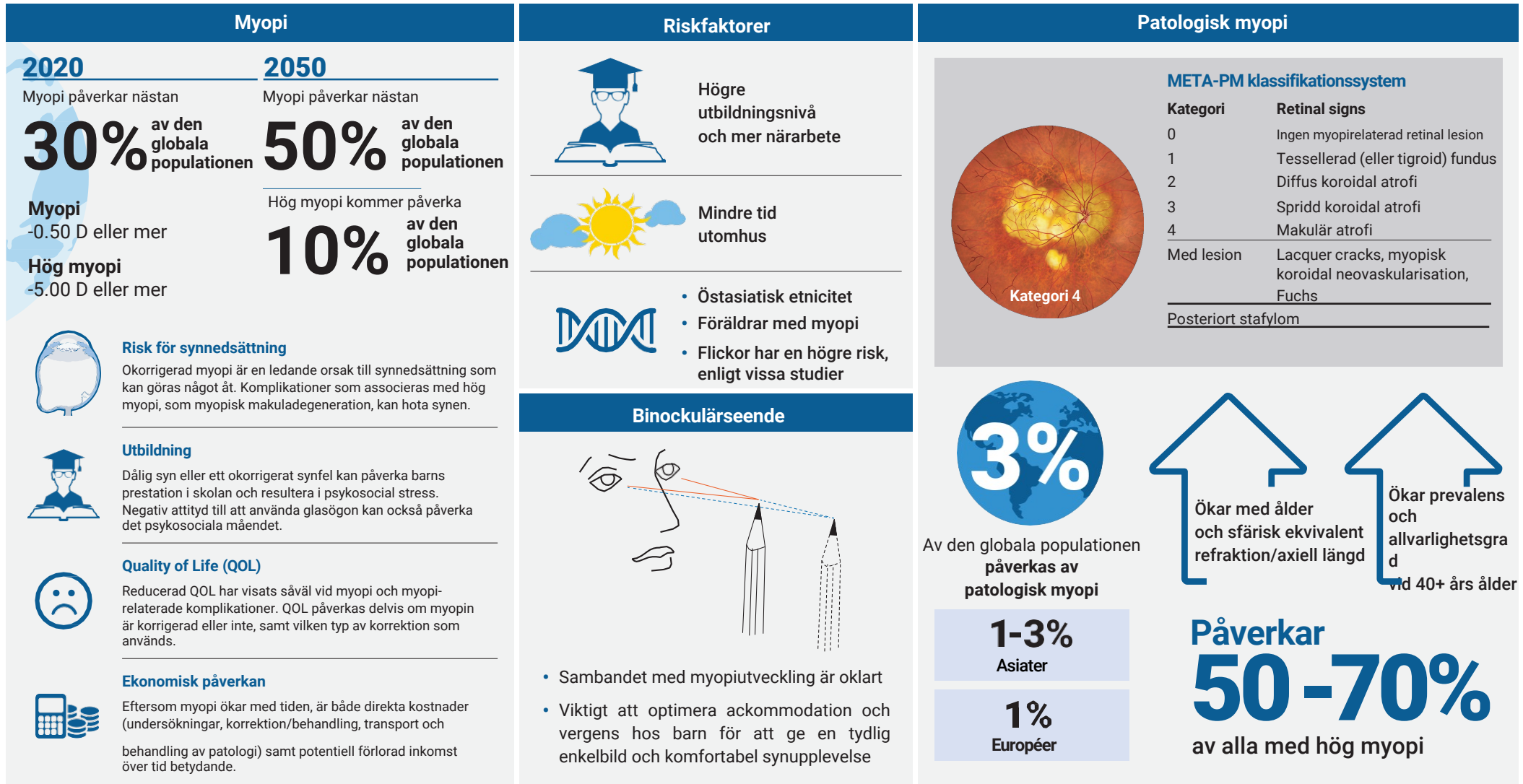




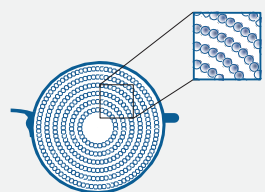
Behandlingsalternativ – Rapporterad behandlingseffektivitet varierar med startålder, behandlingstid, efterföljnad samt demografiska/miljöfaktorer.

Prevention

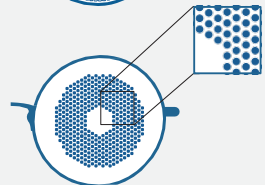


Bromsar progression

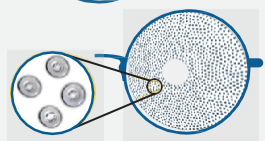
Glasögon



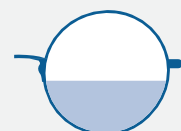
Highly Aspherical Lenslets (HAL)
2 år
 Δ SphE 0.80 D (55%)
 Δ AL 0.35 mm (51%)



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



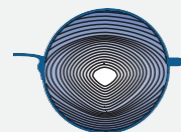
Diffusion Optics Technology (DOT)
1 år
 Δ SphE 0.40 D (74%)
 Δ AL 0.15 mm (50%)



Bifokala glas med prisma (+1.50 D add)
3 år
 Δ SphE 1.05 D (51%)
 Δ AL 0.28 mm (34%)



Progressive Addition Lens (PAL)
2 år
 Δ SphE 0.14 D (24%)
 Δ AL 0.04 mm (28%)



Peripheral Hyperopia Reduction Lens
2 år
 Δ SphE 0.04 D (3%)
 Δ AL 0.04 mm (5%)

Kontaktlinser



Dual Focus
3 år
 Δ SphE 0.73 D (59%)
 Δ AL 0.32 mm (52%)
US FDA-godkänd



Extended Depth of Focus
2 år
 Δ SphE 0.37 D (32%)
 Δ AL 0.15 mm (25%)



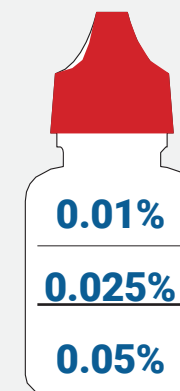
Center distance (+2.50 D add)
3 år
 Δ SphE 0.46 D (44%)
 Δ AL 0.23 mm (35%)



Ortokeratologi
2 år
 Δ AL 0.27 mm (45%)
Används på natten

Mjuka kontaktlinser- dagsbruk

Farmakologiska alternativ



Atropin

0.01%

Δ SphE 0.39 D
 Δ AL 0.13 mm

0.025%

Δ SphE 0.43 D
 Δ AL 0.16 mm

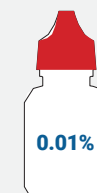
0.05%

Δ SphE 0.62 D
 Δ AL 0.25 mm

Nya behandlingsformer

Kombination
Atropin (0.01%)
och Ortokeratologi

2 år
 Δ AL 0.11 mm
(27%) jämfört med
ortokeratologi



0.01%



Behandlingar med rött och blått ljus –
säkerheten är ännu inte fastställd