



Agir já para abrandar
o crescimento da miopia
nas crianças^{1,2}



CooperVision®

MiSight®
Spectacle Lenses

A importância de tratar a miopia e não apenas de corrigir a visão

A miopia é um defeito crônico e progressivo que afeta um número crescente de crianças em todo o mundo.³



Mas há medidas que podem ser tomadas agora e são adequadas para crianças a partir dos 6 anos de idade: as lentes oftálmicas MiSight® Spectacle Lenses com Diffusion Optics Technology™ são o primeiro passo para ajudar a abrandar o crescimento da miopia nas crianças.¹¹

Agir já para ajudar a mudar a sua visão no futuro¹

Quanto mais cedo uma criança for míope, mais grossos terão de ser os seus óculos para poderem ver bem em adultos.^{4,5}

Agir já para reduzir futuros riscos para a saúde ocular

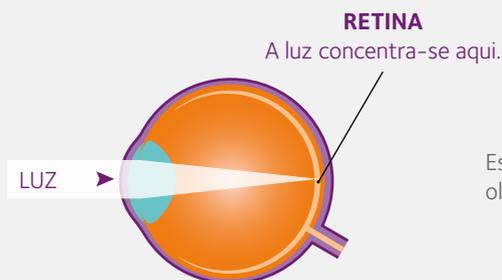
As crianças míopes correm também um risco muito maior de problemas oculares graves relacionados com a miopia numa fase posterior da vida, como o descolamento da retina e a degenerescência macular míope. E há ainda a considerar o impacto no estilo de vida das prescrições mais altas.⁶⁻⁹

*A redução da progressão da refração esférica equivalente e do comprimento axial desde a linha de referência até aos 24 meses foi de 47% e 24%, em média, respetivamente. (p 0,0041)

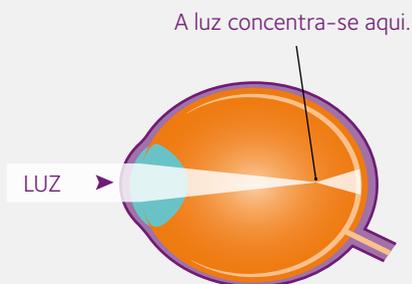


A miopia explicada

A miopia surge habitualmente na infância e requer óculos ou lentes de contacto para ver claramente objetos distantes, como as legendas na televisão ou o quadro na escola.¹⁰



Esta é a forma de um olho com **visão normal**.



A miopia é frequentemente causada pelo crescimento exacerbado do olho durante a infância.

Quanto mais **longo for o olho**, pior é a visão ao longe.

As causas da miopia

O **estilo de vida moderno** desempenha um papel importante no desenvolvimento da miopia infantil.¹⁰⁻¹⁶



Historial familiar

Cerca de **50%** das crianças com pais míopes herdarão este defeito refrativo.¹⁸ No entanto, a investigação demonstra que as crianças estão a desenvolver miopia mais cedo do que nunca,¹⁷ o que sugere que se trata de mais do que apenas uma questão de genética.

Contraste artificial

Concentrar-se nas **atividades de visão ao perto** como a utilização de monitores digitais, ler e estudar também pode aumentar o risco de desenvolver miopia.^{11,12}

A investigação sugere que o contraste artificial* destas atividades pode fazer com que os olhos dos jovens se alonguem e se tornem míopes.¹³



Pouco tempo ao ar livre

A luz do dia cria um **ambiente visual de contraste natural*** e estimula a produção de vitamina D e dopamina, que estão relacionadas com o desenvolvimento saudável dos olhos.^{15,16,18} Passar mais tempo ao ar livre pode ajudar a retardar o aparecimento da miopia.¹⁴

*Definição de contraste artificial: O estilo de vida urbano moderno implica um elevado contraste em toda a zona visual. No ambiente visual moderno, as crianças estão expostas a contrastes artificiais que contribuem para o desenvolvimento da miopia. Definição de contraste natural: Num ambiente natural, a imagem em primeiro plano é nítida, enquanto o fundo periférico apresenta menos contraste.

Pode ajudar a abrandar o crescimento da miopia

Se o seu filho for diagnosticado com miopia, existem algumas opções clinicamente eficazes que podem ajudar a **abrandar o ritmo de progressão**.^{19, 20}

Óculos de Controlo da Miopia

- Para uso durante o dia
- Ideal para crianças pequenas
- Aptas para crianças a partir dos 6 anos



Lentes de contacto hidrófilas para o Controlo da Miopia

- Para uso durante o dia
- Ideal para crianças ativas
- Aptas para crianças a partir dos 8 anos

Lentes de contacto de ortoqueratologia

- Para usar à noite enquanto se dorme
- Sem óculos lentes durante o dia
- Ideal para crianças que gostam de nadar com frequência



MiSight® Spectacle Lenses e as suas crianças

As lentes para óculos MiSight® Spectacle Lenses com Diffusion Optics Technology demonstraram clinicamente que retardam o crescimento da miopia em crianças a partir dos 6 anos de idade.*†1,2

Uma abordagem simples e prática para ajudar a retardar as mudanças de graduação.



RETARDAM O
CRESCIMENTO
DA MIOPIA EM

59%

em média, nas crianças que as utilizaram durante o tempo previsto durante mais de 2 anos.†‡

O contraste artificial pode interferir com o desenvolvimento normal do olho, estimulando o crescimento excessivo do olho.§14 Com o tempo, este crescimento excessivo do olho leva ao agravamento da miopia. **Por conseguinte, quanto mais cedo a miopia for tratada, melhores serão os resultados a longo prazo para a saúde ocular e a visão.**20

* Os indivíduos tinham entre 6 e 10 anos de idade na triagem. † A redução da refração esférica equivalente e da progressão do comprimento axial desde a linha de referência ao longo de 24 meses foi de 47% e 24% em média, respetivamente (p 0,0041). ‡ Em comparação com as lentes oftálmicas de controlo. Análise com base nas respostas dos pais à pergunta colocada na consulta: "O seu filho retira os óculos para qualquer atividade de visão de perto?" (n=51 teste, n=62 controlo). Para toda a coorte do estudo, a redução da progressão da refração esférica equivalente basal ao longo de 24 meses foi de 47% em média. § Definição de contraste artificial: O estilo de vida urbano moderno implica um alto contraste em toda a área de visão. No ambiente visual moderno, as crianças estão expostas a contrastes artificiais que contribuem para o desenvolvimento da miopia.

AS MiSight® Spectacle Lenses **dispersam a luz para imitar um contraste mais natural na retina** o que ajuda a retardar o crescimento anormal em olhos jovens.²¹



● **Abertura**

● **Zona de tratamento**



Concebidas para usar durante todo o dia

A abertura central proporciona uma visão não alterada para quando é necessário um pormenor mais fino na visão ao perto.²¹



Ao perto e ao longe, usa os teus óculos durante todo o dia e brilha sem complexos.

Para obter o maior benefício possível, as lentes oftálmicas MiSight® devem ser usadas todos os dias, durante todo o dia. Isto inclui ler ou realizar atividades que exijam visão ao perto.*

Pergunte ao seu profissional de saúde da visão pelas lentes oftálmicas MiSight® Spectacle Lenses com Diffusion Optics Technology

www.CooperVision.pt

O conteúdo deste folheto NÃO deve ser interpretado como um conselho médico, nem pretende substituir as recomendações de qualquer profissional de saúde ocular.

Referências:

1. SGV data on file 2021. Control of Myopia Using Peripheral Diffusion Lenses: Efficacy and Safety Study, 24-month results (n = 256, 14 North American sites) 2. Rappon J et al. Two-year effectiveness of a novel myopia management spectacle lens with full-time wearers. Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. 2022;63(7):408. 3. Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et al. Global prevalence of myopia and high myopia and temporal trends from 2000 through 2050. Ophthalmology. 2016;123(5):1036-1042. 4. Chua SYL, et al. Age of onset of myopia predicts risk of high myopia in later childhood in myopic Singapore children. Ophthalmic Physiol Opt. 2016;36(4):388-94. 5. Chiang W-Y, et al. Early Age of the First Myopic Spectacle Prescription, as an Indicator of Early Onset of Myopia, Is a Risk Factor for High Myopia in Adulthood. J Ophthalmol. 2021;6612116. 6. Jones D, Luensmann D. The prevalence and impact of high myopia. Eye & Contact Lens: Science & Clinical Practice. 2012;38(3):188-196. 7. Mitchell P, et al. The relationship between glaucoma and myopia: the Blue mountains Eye Study. Ophthalmology. 1999;106(10):2010-5. 8. Tideman JW, et al. Axial length growth and the risk of developing myopia in European children. Acta Ophthalmol. 2018;96(3):301-309. 9. Sankaridurg P, et al. IMI Impact of Myopia. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2021;62(5):2. 10. Zadnik K, et al. Prediction of Juvenile-Onset Myopia. JAMA Ophthalmol. 2015;133(6):683-9. 11. Morgan P. Is Myopia Control the Next Contact Lens Revolution? The Optician (2016). Available at: www.opticianonline.net/cet-archive/127. Accessed August 2021. 12. Gifford P, Gifford K. The Future of Myopia Control Contact Lenses. Optom Vis Sci. 2016;93(4):336-43. 13. Morgan IG and Rose KA. Myopia: is the nature-nurture debate finally over? Clin Exp Optom. 2019;102(1):3-17. 14. Greenwald SH, et al. Role of a Dual Splicing and Amino Acid Code in Myopia, Cone Dysfunction and Cone Dystrophy Associated with L/M Opsin Interchange Mutations. Transl Vis Sci Technol. 2017;6(3):2. 15. Wolffsohn JS, et al. Global trends in myopia management attitudes and strategies in clinical practice. Cont Lens Anterior Eye. 2016;39:106-116. 16. Yazar S, et al. Myopia is associated with lower vitamin D status in young adults. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2014;55(7):4552-9. 17. McCullough S, et al. Six Year Refractive Change among White Children and Young Adults: Evidence for Significant Increase in Myopia among White UK Children. PLoS ONE. 2016;11:e0146332. 18. Feldkaemper M, Frank S. An updated view on the role of dopamine in myopia. Exp Eye Res. 2013;114:106-19. 19. The College of Optometrists. Myopia management. Available at: www.college-optometrists.org/the-college/policy/myopia-management.html. Accessed August 2021. 20. Flitcroft DJ. The complex interactions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. Prog Retin Eye Res. 2012;31(6):622-60. 21. Rappon et al. Control of myopia using diffusion optics spectacle lenses: 12-month results of a randomised controlled, efficacy and safety study (CYPRESS). Br J Ophthalmol. 2023.

© 2024 CooperVision SA11328

MiSight® Spectacle Lenses

Este produto está em conformidade com os regulamentos em vigor.



P-1041



MiSight®
Spectacle Lenses

Powered by
Diffusion
Optics
Technology™