

MYOPIA MOMENT

الأطفال المعرضون للخطر

توفر هذه اللحظة عن قصر النظر لمحة عامة موجزة عن أهمية إدارة قصر النظر وتسلط الضوء على بعض عوامل الخطر التي يجب الانتباه لها للمساعدة في تحديد الطفل الذي قد يتعرض لهذه الحالة. يرجى الرجوع إلى المصادر المرجعية للاطلاع على مزيد من التفاصيل.

لماذا ينبغي أن نقلق بشأن قصر النظر عند الأطفال؟

لقد أكدت العديد من الدراسات وجود صلة بين قصر النظر ومشاكل صحة العين الخطيرة في وقت لاحق من الحياة.

يوضح الجدول كيف تؤدي شدة قصر النظر إلى زيادة خطر الإصابة باعتلال العين. على سبيل المثال، يتضاعف خطر الإصابة بإعتام عدسة العين بالنسبة لمن يعانون من قصر النظر بتشخيص يتراوح ما بين -1.00 و-3.00 ديوبتر - ويزداد ذلك الخطر مع زيادة قوة التشخيص.

(Xسواء البصر = 1)	إعتام عدسة العين (إعتام خلفي تحت المحفظة)	الزرق	انفصال الشبكية	اعتلال البقعة الصفراء
إلى -1.00 -3.00	2 x	2 x	3 x	2 x
إلى -3.00 -6.00	3 x	3 x	10 x	10 x
أو أكبر -6.00	5 x	14 x	22 x	41 x

السن: ظهور المرض في السن الأصغر

- كلما ظهر قصر النظر مبكرًا، زاد خطر التطور إلى تشخيص أعلى.
- يتعرض الطفل لخطر الإصابة بقصر النظر إذا كان خطأ الانكسار أقل في طول النظر من المتوقع بالنسبة لسنه.
- يتأثر خطأ الانكسار الطبيعي المتوقع لعمر الطفل بالعرق.

نمط الحياة: أوقات التواجد في الأماكن المفتوحة والعمل بالقرب من الأجهزة

- يبدو أن الأطفال الذين يقضون وقتًا قليلاً في الهواء الطلق أكثر عرضة لخطر الإصابة بقصر النظر.
- يبدو أيضًا أن القدر الكبير من الوقت المنقضي في العمل بالقرب من الأجهزة الرقمية واستخدامها يمثل عامل خطر، ومع ذلك، فهناك اختلاف في الدراسات التي تبين وجود صلة.

التاريخ العائلي: الوالد (الوالدان) المصابون بقصر النظر والعرق

- يؤدي وجود قصر النظر لدى أحد الوالدين إلى زيادة خطر إصابة الطفل به. يزداد هذا الخطر إذا كان كلا الوالدين يعانيان من قصر النظر.
- حتى لو كان كلا الوالدين غير مصابين بقصر النظر، فقد يعاني طفلهما من قصر النظر مع ذلك.
- الأطفال من أصل شرق آسيوي معرضون لمخاطر أكبر من الإصابة بقصر النظر مقارنةً بالمجموعات العرقية الأخرى.

اضطرابات الرؤية الأخرى

كثيرًا ما توجد اضطرابات الرؤية مثل الاستجابات التكيفية المنخفضة، والتأخر التكيفي المتزايد، وارتفاع نسب الالتقاء التكيفي/التكيف لدى المرضى المصابين بقصر النظر.

ومع ذلك، لا تشير الأدلة البحثية الحالية إلى دور لاضطرابات الرؤية هذه في ظهور قصر النظر أو تطوره في هذه المرحلة الزمنية.



يتم دعم مبادرة معايير إدارة رعاية قصر النظر التابعة للمجلس العالمي للبصريات بمنحة من CooperVision.

- Flitcroft DJ. The complex interactions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. *Prog Retin Eye Res.* 2012; 31(6):622-660.
- Breslin, KMM. A Prospective Study of Spherical Refractive Error and Ocular Components Among Northern Irish Schoolchildren (The NICER Study). *IOVS* 2013; 54(7):4843-4850.
- Gifford KL et al. IHI - Clinical Management Guidelines Report. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2019;60(3):M184-M203.
- Rosenfield M et al. Do progressing myopes show reduced accommodative responses? *Optom Vis Sci.* 2002;79:268-273.
- Xiang F, He M, Morgan IG. Annual changes in refractive errors and ocular components before and after the onset of myopia in Chinese children. *Ophthalmology* 2012;119:1478-1484.
- Kurtz D et al. the COMET Group. Role of Parental Myopia in the Progression of Myopia and Its Interaction with Treatment in COMET Children. *Invest. Ophthalmol.*
- Vis. Sci. 2007;48(2):562-570. Mutti DO, Mitchell GL, Moeschberger ML, Jones LA, Zadnik K. Parental myopia, near work, school achievement, and children's refractive error. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2002 Dec;43(12):3633-40.