

MYOPIA MOMENT

ENFANTS À RISQUE

Ce moment de la myopie donne un bref aperçu de l'importance de la prise en charge de la myopie et met en évidence certains des facteurs de risque à surveiller pour aider à identifier un enfant susceptible de développer la maladie. Veuillez vous reporter aux références sources pour obtenir plus de détails.

POURQUOI VOUS DEVEZ VOUS PRÉOCCUPER DE LA MYOPIE CHEZ LES ENFANTS ?

Plusieurs études ont confirmé un lien entre la myopie et de graves problèmes de santé oculaire plus tard au cours de l'existence.

Ce tableau met en évidence comment la sévérité de la myopie augmente le risque de morbidité oculaire. Par exemple, le risque de développer des cataractes doubles pour les myopes avec une prescription comprise entre -1.00D et -3.00D – et ce risque augmente au fur et à mesure que la prescription se renforce.

(Emmétropie = 1x)	Cataracte (PSCC)	Glaucome	Décollement de la rétine	Maculopathie myope
-1.00 à -3.00	2 x	2 x	3 x	2 x
-3.00 à -6.00	3 x	3 x	10 x	10 x
-6.00 ou plus	5 x	14 x	22 x	41 x

ÂGE : APPARITION À UN TRÈS JEUNE ÂGE

- Plus la myopie apparaît tôt, plus le risque de progression vers une prescription plus élevée est grand.
- Un enfant risque de développer une myopie si son erreur de réfraction est moins hypermétrope que prévu pour son âge.
- L'erreur de réfraction normale attendue pour l'âge d'un enfant est influencée par l'origine ethnique.

MODE DE VIE : TEMPS EN PLEIN AIR ET TEMPS D'ÉCRAN

- Les enfants qui passent peu de temps à l'extérieur semblent être plus à risque de développer une myopie.
- Le fait de consacrer beaucoup de temps aux appareils électroniques semble également être un facteur de risque, même si les études montrant l'existence d'un lien varient.

GÉNÉTIQUE : PARENT(S) MYOPE(S) ET ORIGINE ETHNIQUE

- La présence de myopie chez un parent augmente le risque de myopie chez l'enfant. Ce risque augmente encore si les deux parents sont myopes.
- Même si les deux parents ne sont pas myopes, leur enfant peut quand même développer une myopie.
- Les enfants originaires d'Asie orientale ont un risque plus élevé de développer une myopie que les autres groupes ethniques.

AUTRES TROUBLES DE LA VISION

Des troubles de la vision tels que des réponses accommodatives réduites, un décalage accommodatif accru et des rapports AC/A plus élevés sont fréquemment retrouvés chez les patients myopes.

Cependant, les données de recherche actuelles ne suggèrent pas que ces troubles de la vision jouent un rôle dans le développement ou la progression de la myopie à ce stade.



WORLD COUNCIL
OF OPTOMETRY

L'initiative Normes de soins pour la gestion de la myopie du Conseil mondial d'optométrie est financée par une subvention de CooperVision.

- Fliedcroft DL. 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. IMI - 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;79:269-273.
- 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.