

MYOPIA MOMENT

UTILISATION DE L'ERREUR DE RÉFRACTION POUR IDENTIFIER LA PRÉ-MYOPIE CHEZ LES ENFANTS

L'identification des enfants risquant de développer la myopie peut se faire en évaluant les facteurs de risque tels que les antécédents familiaux de myopie, l'erreur de réfraction, le mode de vie, certains troubles de la vision et l'âge de l'apparition.

La myopie peut être prédite avant son apparition chez les jeunes enfants. Ce moment de la myopie donne un bref aperçu sur la manière d'utiliser l'erreur de réfraction pour évaluer la pré-myopie chez un enfant.



CONTEXTE CLINIQUE

- Les enfants courent le risque de développer une myopie même s'ils présentent une erreur de réfraction minimale, y compris une emmétropie ou une hypermétropie inférieure à celle prévue pour leur âge.
- Une erreur de réfraction considérée comme normale pour un enfant d'un âge donné peut être influencé par l'origine ethnique.



SITUATION AU NIVEAU MONDIAL

Les données sur la population concernant le développement « normal » admis de l'état de réfraction chez les enfants ne sont pas disponibles pour de nombreuses régions du monde et de groupes ethniques.

Qui court le plus de risque de développer une myopie ?



+0,50 D 6 ans

Profils de risque à titre indicatif uniquement



+1,25 D 6 ans

QUE POUVEZ-VOUS FAIRE ?

- Familiarisez-vous avec le développement réfractif normal de la population auprès de laquelle vous intervenez dans votre communauté.
- Servez-vous de vos connaissances et de votre expérience clinique, conjointement avec les preuves d'études bien conçues, pour évaluer si un enfant est moins hypermétrope qu'il ne devrait l'être à son âge.



DONNÉES GÉNÉRALISÉES

Institut International de la Myopie : La pré-myopie est définie comme un état de réfraction d'un œil de $< +0,75$ D et $> -0,50$ D chez les enfants où une combinaison de la réfraction de référence, de l'âge et d'autres facteurs de risque quantifiables offre une probabilité suffisante du développement futur de la myopie pour mériter une intervention préventive.



IMPORTANT

L'utilisation d'une réfraction de référence seule pour définir un enfant comme pré-myope est utile et doit être considérée conjointement avec d'autres facteurs de risque qui peuvent être présents.



Facteurs de risque (modifiables) :

- Moins de deux heures à l'extérieur par jour
- Visualisation excessive d'appareils numériques et autres travaux en vision de près

Facteurs de risque (non modifiables) :

- Âge : plus jeune âge lors de l'apparition
- Antécédents familiaux : parent(s) myope(s) et origine ethnique
- Autres troubles de la vision

N'oubliez pas qu'un enfant peut réussir un examen de la vue sans être totalement à l'abri du risque de développer une myopie.

Les enfants doivent subir un examen complet de la vue tôt, avant le début de l'école, et régulièrement pour surveiller l'état de réfraction et évaluer le risque global de myopie.



Préparé par le Comité des ressources de gestion de la myopie 2021 du Conseil mondial d'optométrie.

- Flitcroft et al. IMI - Defining and Classifying Myopia: A Proposed Set of Standards for Clinical and Epidemiologic Studies. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2019
- Jones-Jordan LA et al. Early childhood refractive error and parental history of myopia as predictors of myopia. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2010
- Mutti DO et al. Refractive error, axial length, and relative peripheral refractive error before and after the onset of myopia. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2007
- McCullough S et al. Axial growth and refractive change in white European children and young adults: predictive factors for myopia. Scientific Reports. 2020
- Zadnik, K et al. Prediction of Juvenile-Onset Myopia. JAMA Ophthalmol. 2015.