

# MYOPIA MOMENT

Использование аномалии рефракции для выявления предмиопии у детей

Выявлять детей с риском развития миопии можно путем оценки факторов риска, таких как семейный анамнез миопии, аномалии рефракции, образ жизни, определенные нарушения зрения и возраст манифестации заболевания.

У маленьких детей миопию можно прогнозировать до ее появления. В этой памятке о миопии кратко рассматривается использование аномалии рефракции для оценки предмиопии у ребенка.



## КЛИНИЧЕСКАЯ ИСТОРИЯ

- Риск развития миопии у детей может присутствовать даже при меньших, чем ожидается для их возраста, аномалиях рефракции, включая эмметропию или, в меньшей степени, гиперметропию.
- То, что считается нормальной аномалией рефракции, ожидаемой у ребенка данного возраста, может зависеть от этнической принадлежности.



## СИТУАЦИЯ В МИРЕ

Для многих частей мира и разных этнических групп отсутствуют популяционные данные о том, что считается «нормальным» развитием рефракционного статуса у детей.

Кто больше подвержен риску развития миопии?



+0,50 D 6 лет



+1,25 D 6 лет

Profils de risque à titre indicatif uniquement

## ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ?

- Распространяйте информацию о нормальном развитии рефракции среди населения, которое вы обслуживаете в своем районе.
- Используйте свои собственные знания и клинический опыт вместе с данными хорошо спланированных исследований, чтобы оценить, проявляется ли у ребенка гиперметропия в меньшей степени, чем должна быть в соответствующие возрастные периоды



## ОБОБЩЕННЫЕ ДАННЫЕ

Международный институт миопии: предмиопия определяется как состояние рефракции глаза  $< +0,75$  D и  $> -0,50$  D у детей, при котором сочетание исходной рефракции, возраста и других поддающихся количественной оценке факторов риска обеспечивает достаточную вероятность развития миопии в будущем, что требует профилактического вмешательства.



## ВАЖНО

Использование только исходной рефракции для определения ребенка с предмиопией информативно и должно рассматриваться в сочетании с другими возможными факторами риска.



Факторы риска (модифицируемые):

- менее двух часов в день на открытом воздухе;
- чрезмерный просмотр цифровых устройств и работа, требующая напряжения зрения вблизи.

Факторы риска (немодифицируемые):

- возраст — более молодой возраст манифестации;
- семейный анамнез — близорукие родители и этническая принадлежность;
- другие нарушения зрения.

Помните, что ребенок может успешно пройти проверку зрения и все равно подвергаться риску развития миопии.

Следует проводить у детей полное офтальмологическое обследование в раннем возрасте, до начала школы, а также регулярно контролировать рефракционный статус и оценивать общий риск развития миопии.



Подготовлено Экспертным комитетом Всемирного совета оптометрии по лечению близорукости в 2021 г.

- 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.