

markénny



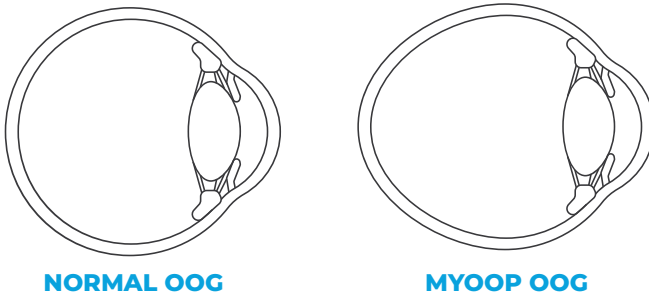
MYLO

EEN **OPLOSSING** VOOR AL UW **MYOPIA**
MANAGEMENT KLANTEN

WIST U DAT MYOPE OGEN LANGER ZIJN?

Bij de geboorte meet het menselijk oog normaliter ongeveer 17mm van voor naar achter, een maat die aslengte wordt genoemd. Tijdens ons eerste levensjaar groeit het oog het snelst, tot een aslengte van ongeveer 21 mm. De groei van een niet-myoop oog neemt dan gewoonlijk af waarna de aslengte stabiliseert tot zo'n 23 tot 24 mm.

De aslengte van een myoop (bijziend) oog echter blijft onevenredig groeien en wordt langwerpig. Dit veroorzaakt een onscherp beeld doordat het licht voor het netvlies samenvalt.



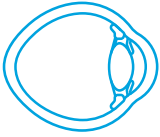
WAAROM IS HET ZO BELANGRIJK OM ER ZO VROEG MOGELIJK BIJ TE ZIJN?

Het langer worden van een myoop (bijziend) oog hoeft niet alleen betrekking te hebben op de sterkte maar kan zeker ook impact hebben op de oogstructuur. Dit kan grote gevolgen hebben op het zicht, ongeacht het niveau van bijziendheid¹⁻⁴

MATE VAN MYOPIE	CATARACT	GLAUCOOM	NETVLIES LOSLATING	MACULA DEGENERATIE
-1.00 T/M -3.00 DPT	2X	4X	3X	2X
-3.00 T/M -6.00 DPT	3X	4X	9X	10X
HOGER DAN -6.00 DPT	5X	14X	22X	41X

Figuur 1: Oculaire complicatie risico's die betrekking hebben op de hoogte van myopie

GENETISCHE & GEOGRAFISCHE FACTOREN⁶



REFRACTIEVE FOUT

Verhoging van meer dan $-0.50D$ / jaar



LEEFTIJD

kinderen jonger dan 9 jaar hebben een snellere progressie



OUDER MET MYOPIE

Wanneer één of beide ouders myoop zijn, neemt het risico toe.



HERKOMST

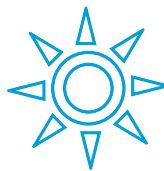
Oost-Aziatische bevolking heeft een hoger risico

LEVENSTIJL FACTOREN VERHOGEN DE MYOPIA-BOOM⁶



MEER NABIJ WERK

Te veel uren per dag dichtbij kijken verhoogt de myopie.

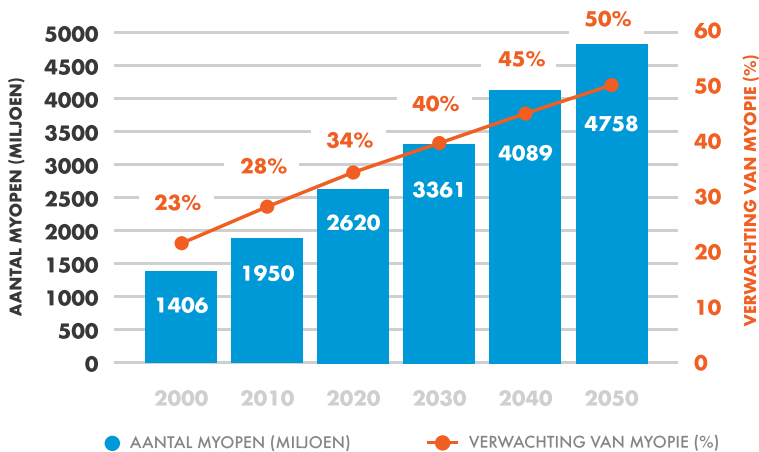


MINDER BUITEN ZIJN

Tegenwoordig besteden we steeds minder en minder tijd buiten, wat ervoor zorgt dat de myopie toeneemt.

EEN OP DE TWEE MENSEN ZAL IN 2050 MYOOP ZIJN⁷

Wereldwijd is ongeveer 34% van de bevolking myoop. Hoewel dit al een verontrustend percentage is, is de schatting dat 50% van de wereldbevolking in 2050 vermoedelijk bijziend is. De mate van myopie in Europa zal naar verwachting de wereldwijde trend volgen en we zullen daardoor bijziendheid moeten herclassificeren van refractieve fouten naar 'epidemie'.



WAT IS DE BESTE LEEFTIJD OM TE BEGINNEN MET MYOPIA MANAGEMENT?

Het is nooit te vroeg of te laat om met myopia management te starten. Het wordt over het algemeen aanbevolen om te starten wanneer de groei groter is dan het gemiddelde van -0,50 dioptrie of de ongeveer 0,2 mm per jaar⁹.

Zelfs als het niveau van myopie laag is, is het verstandig om de ontwikkeling te monitoren.

Als de myopie verandert zal uw oogzorgspecialist u begeleiden met het adviseren voor een passende behandeling voor uw kind.

MYLO: EEN NIEUWE ZACHTE LENS VOOR MYOPIA MANAGEMENT

GEDREVEN DOOR DE TECHNOLOGIE VAN HET BRIEN HOLDEN VISION INSTITUUT



MYLO-contactlenzen werken met de gepatenteerde Extended Depth of Focus-technologie van het Brien Holden Vision Institute, waarvan is bewezen dat deze effectief is bij het verminderen van de myopieprogressie en daarmee de risico's die gepaard gaan met hogere sterktes van bijziendheid.

Met de op maat gemaakte silicone hydrogel contactlens, biedt MYLO een uitstekende balans tussen comfort en zuurstof voor het oog. Het brede scala aan parameters ondersteunt een persoonlijkere pasvorm van de contactlens, waardoor MYLO op elke leeftijd of bij elk stadium van myopie zorgvuldig kan worden aangemeten.

Vraag uw oogzorgprofessional hoe MYLO een perfecte keuze kan zijn voor Myopia Management



SCAN OM TE ZIEN
HOE DE ZACHTE
CONTACTLENS MYOPIE
PROGRESSIE KAN
VERMINDEREN⁸

GEWOONTEN VERANDEREN OM VOOR JE ZICHT TE ZORGEN!

De volgende zaken kunnen helpen ogen gezond te houden:



Laat regelmatig je ogen controleren



Ga minstens 90 minuten per dag naar buiten om de blootstelling aan daglicht te vergroten.



Neem regelmatig een pauze als je naar schermen kijkt of dichtbij werk verricht.



Zorg voor een goede verlichting, houding en de juiste werkafstand tijdens het kijken naar schermen of als je dichtbij werk verricht.



Beperk nabije taken na schooltijd tot 2 uur per dag.



Iets minder tijd doorbrengen met digitale apparaten.



Gezond eten en bewegen is altijd aan te raden.

OVER MARK'ENNOVY

mark'ennovy is toegewijd aan het maken van op maat gemaakte contactlenzen die geschikt zijn voor een groter aantal dragers. Tegenwoordig wordt geschat dat EEN OP DE VIER contactlens dragers een minder adequate contactlens draagt, een cijfer dat gebaseerd is op de grootte (diameter) van het oog. Bij mark'ennovy geloven we dat elke drager een contactlens verdient die niet alleen is gemaakt volgens de corneale diameter, maar ook alle andere metingen en details die ogen uniek maken. Elke dag werken wij met trots samen met professionals in de oogzorg, zoals die van u, om de standaard one-size-fits-all aanpak voor het aanmeten van contactlenzen uit te stellen ten gunste van een lens die beter voldoet aan uw individuele behoeften en voor de best mogelijke draagervaring!

OVER BRIEN HOLDEN

Het Brien Holden Vision Institute is een non-profit translationeel onderzoek, onderwijs en volksgezondheid organisatie. Al meer dan 30 jaar is het Instituut superieur in het ontwikkelen van oplossingen voor de correctie van refractieve fouten, met een focus op bijziendheid. Brien Holden Vision Institute is een sociale onderneming, die de inkomsten uit zijn werk investeert in het creëren van wetenschappelijke oplossingen en het ontwikkelen en leveren van oogzorg- en onderwijsprogramma's.



Brien Holden[®]
VISION INSTITUTE

AAN DE SLAG MET MYLO

Bespreek myopia management en zachte contactlenzen met uw oogzorgprofessional.

CONTACT GEGEVENS OOGZORGPROFESSIO



REFERENTIES

1. Hussain, RN et al, 2014. Axial length in apparently normal pediatric eyes. *European Journal of Ophthalmology*, 24/1, 120-3.
2. Chen, S.-J. et al. Prevalence and associated risk factors of age-related macular degeneration in an elderly Chinese population in Taiwan: the Shihpai Eye Study. *Invest. Ophthalmol.* April 2008.
3. Li, T., Du, L. & Du, L. Prevalence and Causes of Visual Impairment and Blindness in Shanxi Province, China. *Ophthalmic Epidemiol.* July 2015 .
4. Flitcroft, D. I. The complex interactions of retinal, optical and environmental factors in myopia aetiology. *Prog Retin Eye Res.* November 2012.
5. Qiu et al. Association between Myopia and Glaucoma in the United States Population. *Investigative Ophthalmology & Visual Science.* January 2013.
6. Myopia Profile/Kate Gifford. 2013. Myopia Profile English Version. [ONLINE] Available at: <http://www.myopiaprofile.com/download/english-version/>. [Accessed 12 June 2018].
7. Holden et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. *Ophthalmology.* May 2016.
8. Brien Holden Vision Institute Calculator. [ONLINE] Available at: <https://calculator.brienholdenvision.org/>. [Accessed 12 June 2018].
9. Caroline P, André M. "The effect of corneal diameter on soft lens fitting" (part 1). *Contact Lens Spectrum* 2002;17(4)56.