

Offrir un avenir prometteur aux enfants atteints de myopie

Compte tenu de la prévalence croissante de la myopie chez les enfants, nous avons mené une enquête mondiale pour déterminer comment les professionnels de la vue et les parents d'enfants atteints de myopie perçoivent ce trouble visuel. Nous souhaitons également connaître les mesures qu'ils prennent actuellement pour gérer la myopie ainsi que les stratégies qu'ils seraient prêts à envisager pour ralentir sa progression, et ce, pour que chaque enfant puisse voir clairement, maintenant et à l'avenir.

La myopie est un problème en croissance :

Elle devrait toucher plus de 50% de la population mondiale d'ici 2050!



Les objets éloignés apparaissent flous pour les enfants atteints de myopie, ce qui peut rendre leur vie quotidienne plus difficile.

La myopie peut également causer des problèmes encore plus graves à long terme.

Préoccupations des professionnels de la vue

82 % des professionnels de la vue craignent qu'en vieillissant, leurs patients en pédiatrie souffrent d'importants problèmes de santé oculaire, comme le décollement de la rétine ou le glaucome, en raison de la progression de leur myopie.

76 % s'accordent pour dire que la myopie est tellement grave qu'on devrait offrir aux enfants qui en sont atteints des options qui ralentissent sa progression.

92 % conviennent qu'il est important d'offrir aux enfants des produits de gestion de la myopie, car ils veulent améliorer la santé oculaire future de leurs patients pédiatriques.

84 % envisageraient de prescrire des lentilles cornéennes à leurs patients pédiatriques atteints de myopie afin d'en ralentir la progression.

Préoccupations des parents

En général, les professionnels de la vue se sentent à l'aise de prescrire des lentilles cornéennes à des patients myopes dès l'âge de 9 ans :

Les professionnels de la vue conviennent qu'il est important de ralentir la myopie à un âge précoce étant donné que, plus tôt les enfants pourront porter des lentilles pouvant gérer la myopie, mieux ce sera.

58 % disent toutefois que les parents refusent que leurs enfants portent des lentilles cornéennes



De plus, les parents qui envisageraient de faire porter des lentilles cornéennes à leurs enfants déclarent qu'ils hésiteraient à le faire avant que ces derniers aient atteint l'âge de 12 ans, en moyenne.

Comprendre la myopie

Mais ce ne sont pas tous les parents qui savent en quoi consiste la myopie, encore moins à quel point ce trouble peut être grave :

26 % des parents d'enfants atteints de myopie ne connaissent pas le terme *brachymétropie*

(mais 93 % des parents connaissent le terme *myopie*)

54 % des professionnels de la vue déclarent que les parents ne comprennent pas les futurs risques que la myopie peut poser pour la santé oculaire

Heureusement, une fois que les parents comprennent mieux la maladie et l'importance d'agir rapidement, la grande majorité d'entre eux se montrent enclins à adopter les solutions proposées :

87 % des parents sont prêts à en apprendre davantage sur les produits de gestion de la myopie comme les lentilles cornéennes, et la plupart disent qu'il est important que ces produits soient à la fois :

faciles à utiliser

confortables à porter

84 % conviennent qu'ils peuvent fidéliser les patients en offrant des produits de gestion de la myopie.

72 % croient qu'un programme de gestion de la myopie avec MiSight® 1 day a donné l'impression qu'il serait facile pour les patients et les parents de s'y conformer.

En route vers un avenir resplendissant

Les professionnels de la vue croient que les avantages de la gestion de la myopie sont à portée de main, à la fois pour les parents, pour les patients pédiatriques et pour eux-mêmes :

Compte tenu de l'importance des enjeux, il est plus important que jamais que les professionnels de la vue et les parents établissent un partenariat de confiance – et entreprennent ensemble un parcours de gestion de la myopie.

Indications et renseignements importants sur la sécurité. Prescriptions seulement. Les résultats peuvent varier. ATTENTION : Indications d'utilisation au Canada : Les lentilles cornéennes souples MiSight® (omafilcon A) en guise de traitement de la myopie sont recommandées pour la correction de l'amétropie (myopie et hyperopie) chez les personnes aphakes ou non aux yeux sains dont l'amétropie varie de -2,00 à +2,00 dioptries. Les personnes astigmates ayant une réfraction inférieure ou égale à -2,00 dioptries peuvent réduire la progression de la myopie chez les enfants (âgés de 6 à 18 ans) et corriger l'amétropie. Dans le cadre d'une étude clinique, une réduction de la progression de la myopie a été observée chez les enfants dont la durée de port quotidien correspondait en moyenne à 12 heures (de 8 à 16 heures) pendant 6,4 jours (de 5 à 7 jours) par semaine. Les études cliniques ne confirment pas le contrôle permanent de la myopie après la fin du traitement avec les lentilles. Lorsqu'elles sont indiquées pour le port quotidien à usage unique. Lorsqu'elles sont prescrites pour un usage quotidien, les lentilles cornéennes peuvent entraîner des blessures graves à l'œil. N'exposez pas les lentilles cornéennes à l'eau lorsque vous les portez. Ne les portez jamais pendant la nuit. Redoublez de prudence si vous effectuez des activités potentiellement dangereuses. Certains de ces effets indésirables peuvent causer une perte de vision permanente ou temporaire. Si vous remarquez l'un des effets indésirables indiqués dans le présent document chez votre enfant, demandez-le immédiatement de retirer les lentilles cornéennes, puis communiquer avec votre professionnel de la vue.

Sauf indication contraire, tous les chiffres proviennent de Decision Analyst. L'échantillon total comportait 402 professionnels de la vue et 1 009 parents (au Canada, en Espagne, au Royaume-Uni, en Allemagne, à Hong Kong, en Australie et en Nouvelle-Zélande). Le travail sur le terrain a eu lieu entre le 13 août et le 13 septembre 2019. L'enquête a été menée en ligne.

Référence : 1. Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et coll. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. Ophthalmology. 2016; vol. 123, no. 5, p. 1 036 à 1 042.

© 2021 CooperVision. MiSight® 1 day et CooperVision® sont des marques déposées de CooperCompanies, Inc. et de ses filiales ou affiliées.

CooperVision®