



ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МИОПИИ



В приведенной ниже таблице описаны факторы риска возникновения и прогрессирования близорукости, основанные на научных исследованиях. Ваш врач-офтальмолог объяснит вам их, поскольку большое количество факторов риска указывает на большую потребность в проактивном лечении близорукости.

	ФАКТОР РИСКА	НИЗКИЙ	СРЕДНИЙ	ВЫСОКИЙ
1	Текущий возраст ребенка ^{1,4}	16 лет и старше	С 10 до 16 лет	9 лет и младше
2	Семейный анамнез по миопии ^{1,5}	Нет близоруких родителей	Один близорукий родитель	Два близоруких родителя
3	Время, проведенное на свежем воздухе ^{1,5-7}	2,5+ часов / день	1,5 до 2,5 часов / день	0 до 1,5 часов / день
4	Время, затрачиваемое на работу вблизи - домашнее задание (внеурочное время) ^{1,6,8}	От 0 до 2 часов / день	От 2 до 3 часов / день	3+ часов / день
5	Аномалия рефракции (из-за риска развития близорукости) ⁹			<+0.75 в возрасте 6-7 лет
	Прогрессирование за последний год (прогноз дальнейшего прогрессирования близорукости) ³	<0.50D	От 0.50 до 1.25D	>1.25D

Рекомендации ведения пациентов в зависимости от уровня факторов риска: низкий, средний, высокий	- Профилактика близорукости - Обсуждение контроля близорукости - Осмотр каждые 12 месяцев¹⁰	- Обсуждение и начало контроля близорукости - Осмотр каждые 6 месяцев¹⁰	- Срочно начать контроль близорукости - Осмотр каждые 6 месяцев¹⁰
--	--	--	--



Обсудить воздействие окружающей среды для всех близоруких детей: увеличить время пребывания на свежем воздухе и сократить время работы вблизи¹⁰

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМО ПОЛУЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА



ССЫЛКИ



1. Парсинен О., Кауппинен М., Вильянен А. Начало Прогрессирования близорукости в возрасте 8-12 лет до совершеннолетия и влияние наследственности и внешних факторов на прогрессирование близорукости. 23-летнее исследование. *Акта Офтальмол.* 2014;92:730-739.
2. Чуа С.Ю., Сабанаягам С., Ченг Ю.Б., Чиа А., Валенсуэла Р.К., Тан Д., Вонг Т.Я., Ченг С.И., Со С.М. Возраст начала близорукости предсказывает риск развития близорукости высокой степени в более позднем возрасте у близоруких детей в Сингапуре. *Офтальмологическая Физиол Опт.* 2016;36:388-394.
3. Мацумура С., Ланка С., Хтун Х.М., Бреннан Н., Тан К.С., Катрани Б., Чиа А., Тан Д., Сабанаягам С., Со С.М. Ежегодное прогрессирование близорукости и последующее двухлетнее прогрессирование близорукости у детей в Сингапуре. *Транс Вис Ски Тек.* 2020;9:12-12.
4. Донован Л., Санкаридург П., Хо А., Надувилат Т., Смит ЭЛИ, Холден Б.А. Темпы прогрессирования близорукости у детей, носящих однофокальные линзы. *Оптом Вис Ски.* 2012;89:27-32.
5. Джонс Л.А., Синнотт Л.Т., Мутти Д.О., Митчелл Г.Л., Моешбергер М.Л., Задник К. Наследственность близорукости, спорт и отдых на свежем воздухе, а так же близорукость в будущем. *Инвест Офтальмол Вис Ски.* 2007;48:3524-3532.
6. Роуз К.А., Морган И.Г., Ип Дж., Кифли А., Хьюн С., Смит В., Митчелл П. Отдых на свежем воздухе снижает прогрессирование близорукости у детей. *Офтальмол.* 2008;115:1279-1285.
7. Сюн С., Санкаридург П., Надувилат Т., Занг Дж., Цзоу Х., Чжу Дж., Льв М., Хе Х, Сюй Х. Время, проведенное на свежем воздухе, в связи с профилактикой и контролем близорукости: мета-анализ и систематический обзор. *Акта Офтальмол.* 2017;95:551-566.
8. Ли С.М., Ли С.И., Кан М.Т., Чжоу Ю., Лю Л.Р., Ли Х., Ван Ю.П., Чжан С.Ю., Гопинатх Б., Митчелл П., Ван Н., Аньян. Параметры, связанные с работой вблизи, и близорукость у китайских детей: исследование глаз в детском возрасте в Аньяне. *ПЛОС Уан.* 2015;10:e0134514.
9. Задник К., Синнотт Л.Т., Коттер С.А., Джонс-Джордан Л.А., Кляйнштейн Р.Н., Мэнни Р.Э., Твелкер Дж.Д., Мутти Д.О., Collaborative Longitudinal Evaluation of E, Refractive Error Study G. Prediction of Juvenile-Onset Myopia. *JAMA Офтальмол.* 2015;133:683-689.
10. Гиффорд К.Л., Ричдейл К., Канг П., Аллер Т.А., Лам К.С., Лю Ю.М., Мишо Л., Малдер Дж., Орт Дж.Б., Роуз К.А., Сондерс К.Дж., Зайдел Д., Тайдман Дж.В.Л., Санкаридург П. - Отчет о клиническом исследовании *Инвест Офтальмол Вис Ски.* Февраль 2019 28;60(3):M184-M203.