

Обзор научных исследований

Обзор научных исследований посвящен прогрессирующей миопии у детей и подростков. Тема профилактики или контроля миопии с каждым годом становится все более актуальной. Коренным образом меняются подходы, ломаются стереотипы, различные гипотезы и исследования ложатся в основу серьезных научных разработок. Нередко даже в рамках одного лечебного учреждения офтальмологи придерживаются противоположных взглядов на решение данной проблемы. В свою очередь, реальность диктует необходимость интеграции обновленных данных доказательной медицины по контролю миопии в клиническую практику врачей-офтальмологов.

Результаты многолетних исследований свидетельствуют, что прогрессирование миопии в детском возрасте может быть замедлено, поэтому среди специалистов обсуждение близорукости переходит из области простой коррекции рефракционной ошибки в поле контролируемого процесса рефрактогенеза. Все громче и отчетливее звучит вопрос: какова роль оптических методов коррекции в попытке

стабилизации или замедления прогрессирующего процесса? В России в 2018 году дискуссии специалистов по данному вопросу мало кого оставили равнодушными.

Основная причина, которая вызывает серьезную обеспокоенность профессионального сообщества, это стремительная распространенность прогрессирующей близорукости среди детей и подростков во всем мире. Масштабные изменения в подходах к методам профилактики и лечения заболевания, безусловно, подогревают профессиональный интерес. И, наконец, появление на рынке контактных и очковых линз, дизайн которых разработан специально для замедления прогрессирования миопии, без преувеличения выводит тему эффективности оптической коррекции прогрессирующей близорукости на лидирующие позиции в оптометрии и ежедневной клинической практике офтальмологов.

Материалы научных исследований можно найти по указанным ссылкам с помощью электронно-поисковой системы PubMed.

1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30514630>

Yam J.C., Jiang Y., Tang S.M., Law A.K.P., Chan J.J., Wong E., Ko S.T., Young A.L., Tham C.C., Chen L.J., Pang C.P.

Low-Concentration Atropine for Myopia Progression (LAMP) Study: a randomized, double-blinded, placebo-controlled trial of 0.05%, 0.025%, and 0.01% atropine eye drops in myopia control. [Рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование эффективности малых доз атропина для контроля миопии].

Ophthalmology. 2019;126(1):113-124. doi: 10.1016/j.ophtha.2018.05.029 Epub 2018 Jul 6.

Curr Eye Res. 2019;11:1-8. doi: 10.1080/02713683.2019.1568501 [Epub ahead of print]

Главным фаворитом на фармакологическом рынке препаратов для контроля миопии на текущий момент является 0,01% атропин. По итогам исследования АТОМ2 (Atropine in the Treatment of Myopia), в котором сопоставляли эффективность и безопасность 0,5%, 0,1% и 0,01% атропина, было установлено, что минимальная концентрация данного препарата позволяет достигнуть оптимального результата. А именно: одновременно замедлить прогрессирование близорукости, свести к нулю побочные действия и обеспечить стойкий эффект при отмене. Аналогичная ситуация происходит сейчас и с поиском оптимальной величины аддидации для создания достаточного относительного периферического миопического дефокуса в мягких контактных линзах специального дизайна.

В 2018 г. появились публикации, которые ставят под сомнение высокую эффективность указанной концентрации относительно замедления роста

аксиальной длины (Bullimore M., Berntsen D. Low-dose atropine for myopia control: considering all the data. JAMA Ophthalmol. 2018;136:303).

В рекомендуемой публикации представлены результаты первого в истории плацебо-контролируемого исследования глазных капель атропина низкой концентрации. В течение года 438 детей с миопией (в возрасте от 4 до 12 лет) находились под наблюдением специалистов. В случайно рандомизированных четырех группах пациентам закапывали в оба глаза один раз на ночь атропин 0,05%, 0,025% и 0,01% концентраций и плацебо. В качестве критериев оценки были выбраны динамические изменения циклоплегической рефракции, аксиальной длины, амплитуды аккомодации и диаметра зрачка. По результатам исследования авторы пришли к выводу о том, что в этом исследовании наиболее эффективен в замедлении роста аксиальной длины и увеличения рефракции был 0,05% атропин.

2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30632410>

Tan Q., Ng A.L., Cheng G.P., Woo V.C., Cho P.

Combined atropine with orthokeratology for myopia control: study design and preliminary results.

[Применение ортокератологии в сочетании с длительной атропинизацией для контроля миопии. Дизайн исследования и предварительные результаты].

Curr Eye Res. 2019;11:1-8. doi: 10.1080/02713683.2019.1568501

Среди российских ортокератологов часто можно услышать восторженные отзывы о результатах комбинированного воздействия ортокератологии и длительной лечебной атропинизации на прогрессирующую близорукость. С научной точки зрения протекторный механизм атропина и ортокератологии до конца не ясны, однако комбинация оптической коррекции с фармакологическим воздействием в качестве стратегии выбора при быстропрогрессирующей миопии действительно выглядит заманчиво. На сегодняшний день нет достаточной доказательной базы о преимуществах,

эффективности и безопасности комбинированной терапии, исследования продолжаются. Именно о таком пилотном исследовании сообщают авторы публикации. Запланировано двухлетнее рандомизированное клиническое исследование. Цель его – сравнить эффекты замедления прогрессирования миопии при комбинированной терапии ортокератологическими линзами и 0,01% атропином с эффектами только от ортокератологии. О результатах говорить преждевременно, с нетерпением ожидаем конец 2019 г., на декабрь анонсирована публикация итогов.

3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30196481>

Ruiz-Pomeda A., Pérez-Sánchez B., Cañadas P., Prieto-Garrido F.L., Gutiérrez-Ortega R., Villa-Collar C.

Binocular and accommodative function in the controlled randomized clinical trial MiSight®

Assessment Study Spain (MASS). [Функции бинокулярной системы и аккомодационного аппарата глаза у пользователей мягких контактных линз MiSight®. Результаты рандомизированного контролируемого исследования].

Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2019;257(1):207-215. doi: 10.1007/s00417-018-4115-5 Epub 2018 Sep 8.

За последние годы на рынке оптической коррекции появились новые дизайны контактных и очковых линз, разработанных специально для замедления прогрессирующей близорукости. Речь идет об оптических средствах, с помощью которых на сетчатке искусственным образом индуцируется относительный периферический миопический дефокус. К таким линзам относится мягкая контактная линза MiSight. В конце 2018 г. были опубликованы впечатляющие с точки зрения эффективности предварительные результаты по итогам первых трех лет четырехлетнего рандомизированного клинического исследования.

В предлагаемой публикации авторы ставили перед собой цель оценить функции бинокулярной

системы и аккомодационного аппарата глаза при коррекции прогрессирующей миопии монофакальными очками и дефокусными мягкими контактными линзами MiSight. В проспективном, рандомизированном, контролируемом исследовании в двух группах детей анализировали значения амплитуды аккомодации, горизонтальной фории вблизи, аккомодационного ответа на расстоянии 33, 25 и 20 см, соотношение аккомодативной конвергенции к аккомодации (AK/A) и стереопсис на протяжении двух лет. В результате авторы пришли к выводу об отсутствии влияния мягких контактных линз MiSight на работу бинокулярной системы и аккомодационный аппарат.

Обзор подготовила Е.В. Шибалко,
врач-офтальмолог, НОЧУ «Академия
медицинской оптики и оптометрии», Москва.

Поступил 08.02.2019



ОФОРМИТЕ ПОДПИСКУ НА ЖУРНАЛ «ГЛАЗ»

- ✗ через запрос на почту glaz@ramoo.ru
- ✗ по телефону +7 (495) 602-05-52, доб. 1505
- ✗ через каталог Агентства «Роспечать»
или на сайте press.rospr.ru
(индекс журнала в каталоге: 71428)

glazmag.ru

Журнал «ГЛАЗ» зарегистрирован Комитетом РФ по печати. Свидетельство о регистрации 017278 от 04.03.1998 г.
Журнал зарегистрирован ISSN International Centre: ISSN 2222-4408 (Russian ed. Print).
Периодичность издания: 4 раз в год.