

Portfólio da ZEISS MyoCare: eficácia confirmada em vários locais, grandes coortes e vários grupos étnicos



Resumos e Pôsteres da ZEISS Vision Care na ARVO 2024 – Expert Digest

Destaques

Os resultados de dois ensaios multicêntricos em andamento em crianças asiáticas e caucasianas mostram que as lentes para óculos ZEISS MyoCare e ZEISS MyoCare S **retardam a progressão da miopia** em comparação com as lentes para óculos de visão simples ZEISS em todos os locais que envolvem amostras grandes e **em crianças asiáticas e caucasianas**.

A prevalência da miopia e da alta miopia continua a aumentar a nível mundial, causando encargos substanciais à saúde e financeiros aos indivíduos e à sociedade. Embora a exploração de estratégias para prevenir e retardar a progressão da miopia tenha ganhado força, para garantir a tradução dos resultados para a população em geral, é fundamental estabelecer um conjunto robusto de **evidências provenientes de diversos grupos étnicos, grandes amostras e múltiplos locais**. Os estudos sobre tratamentos de miopia envolvendo asiáticos são muitos, mas as pesquisas em caucasianos permanecem limitadas.

As lentes ZEISS MyoCare estão sendo avaliadas em ensaios multicêntricos na China e na Europa para uma avaliação abrangente e robusta de sua eficácia na redução da miopia. As lentes ZEISS MyoCare incorporam elementos refrativos anulares cilíndricos (C.A.R.E.) e introduzem desfocagem miópica simultânea na retina. Na reunião anual da Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO'24), a ZEISS Vision Care apresentou dados de dois **ensaios clínicos multicêntricos prospectivos, duplamente mascarados e em andamento, com duração de 2 anos**. Os resultados indicam que as lentes ZEISS MyoCare retardaram a progressão da miopia em comparação com as lentes para óculos de visão simples.



Ensaio 1 (NCT05288335)

240 crianças chinesas com idades entre 6 e 13 anos, erro de refração equivalente esférico (SE) **-0,75 D a -5,00 D**, foram aleatoriamente designadas para receber lentes de visão simples ZEISS (SV, N = 80), ZEISS MyoCare com C.A.R.E. potência superficial média de +4,6 D e uma zona central clara de 7 mm (N = 80), ou ZEISS MyoCare S com C.A.R.E. Potência superficial média de +3,8 D e zona clara central de 9 mm (N = 80).



Ensaio 2 (NCT05919654)

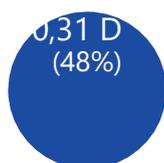
304 crianças caucasianas com idades entre 6 e 13 anos, SE **-0,75 D a -5,00 D**, com progressão anual anterior de pelo menos **-0,50 D**, foram aleatoriamente designadas para lentes de visão simples ZEISS (N = 152) ou ZEISS MyoCare com C.A.R.E. potência superficial média de +4,6 D e zona central clara de 7 mm (N = 152).

Em crianças asiáticas (Ensaio 1, resultados de 12 meses)

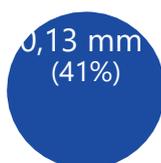
O ZEISS MyoCare e o ZEISS MyoCare S retardaram significativamente a progressão da miopia. As seguintes reduções médias foram observadas em comparação com a ZEISS

lentes de visão simples:

ZEISS MyoCare

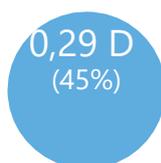


redução média de erro refrativo



redução média de progressão do comprimento axial

ZEISS MyoCare S

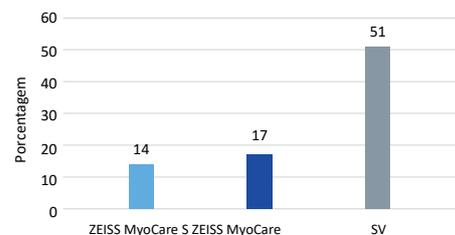


redução média de erro refrativo



redução média de progressão do comprimento axial

Além disso, o **risco de progressão rápida (-0,75 D ou pior) foi significativamente reduzido**, com apenas **17% e 14%** dos usuários de ZEISS MyoCare e ZEISS MyoCare S **apresentando progressão rápida** em comparação com **51%** das crianças que usam lentes de visão simples.²



O tempo de uso e a avaliação subjetiva da visão foram comparáveis às lentes de visão simples, indicando **alta aceitação**.³

Curiosamente, tanto a ZEISS MyoCare como a MyoCare S retardaram a progressão da miopia **independentemente da presença de miopia parental**, ao contrário das lentes de visão simples que mostraram maior progressão em crianças com miopia parental.⁴

Portfólio da ZEISS MyoCare: eficácia confirmada em vários locais, grandes coortes e vários grupos étnicos



Resumos e Pôsteres da ZEISS Vision Care na ARVO 2024 – Expert Digest

Em crianças caucasianas (Ensaio 2, resultados de 6 meses)

As lentes ZEISS MyoCare resultaram em uma **redução da progressão da miopia** em uma média de **0,15 D (63%)** para erro equivalente esférico e **0,07 mm (77%)** para comprimento axial.⁵



A visão com a ZEISS MyoCare foi avaliada subjetivamente **como boa ou muito boa por 95%** de todos os participantes **para distâncias distantes, 93% para distâncias próximas e 96% para visão dinâmica.**⁶



visão à distância



visão de perto



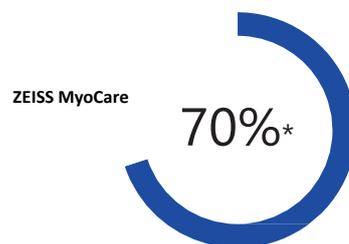
visão dinâmica

A Taxa de Progressão Emtrópica (EPR)

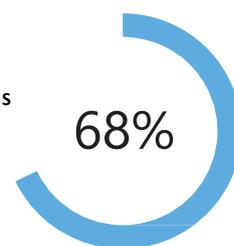
A capacidade das lentes ZEISS MyoCare de retardar o crescimento ocular desde um olho míope até se aproximar do crescimento fisiológico observado em olhos emétopes foi relatada como **Taxa de Progressão Emtrópica (EPR)**⁷. Dados publicados sobre o alongamento anual do AL para olhos míopes e emétopes (> 1.000 olhos cada, idade de 7 a 12 anos, etnia asiática e caucasiana, respectivamente) foram usados para determinar curvas de crescimento do AL por idade. A EPR foi definida da seguinte forma:

$$EPR = \left(1 - \frac{\text{progressão com intervenção} - \text{progressão emtrópica}}{\text{progressão míopes} - \text{progressão emtrópica}} \right) \times 100\%$$

No ensaio 1, após 12 meses de uso das lentes, ambas as lentes ZEISS MyoCare **retardaram significativamente o AL** e aproximaram-se mais do crescimento do AL de um olho emétopes, com EPRs médios de **70%* para ZEISS MyoCare e 68% para ZEISS MyoCare S.**⁷



ZEISS MyoCare S



Referências

*EPR para crianças de 7 a 12 anos de idade, pois o tamanho da amostra para idades de 6 e 13 anos era pequeno. Quando toda a amostra de 6 a 13 anos foi considerada, o EPR do ZEISS MyoCare foi de 71.

- Chen, X., et al. (2024, 5 a 9 de maio). Slowing myopia progression with cylindrical annular refractive elements (CARE) – 12-month interim results from a 2-year prospective multi-center trial [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Seattle, WA, United States.
- Sankaridurg, P., et al. (2024, 5 a 9 de maio). Probability of surviving fast progression and eye growth reversal after 1-year of spectacle wear with cylindrical annular refractive elements [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Seattle, WA, United States.
- Rifai, K., et al. (2024, 5 a 9 de maio). Subjective acceptance of spectacle lenses with cylindrical annular refractive elements (CARE) in Chinese children with myopia [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Seattle, WA, United States.
- Boeck-Maier, C., et al. (2024, 5 a 9 de maio). Impact of parental myopia on myopia control efficacy of spectacle lenses with cylindrical annular refractive elements (CARE) [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Seattle, WA, United States.
- Alvarez-Peregrina, C., et al. (2024, 5 a 9 de maio). Efficacy of a next-generation design of ophthalmic lenses for myopia control: Six-month results of the CEME Study [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Seattle, WA, United States.
- Alvarez-Peregrina, C., et al. (2024, 12 a 14 de abril). Vision, confort y tiempo de adaptacion a un nuevo diseño de lente oftálmica para el control de miopia [Conference presentation abstract]. OPTOM 2024, Madrid, Espanha.
- Ohlendorf, A., et al. (2024, 5 a 9 de maio). Myopia control efficacy through Emmetropic Progression Ratio: 1-year of spectacle wear with cylindrical annular refractive elements (CARE) [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Seattle, WA, United States.