

Правда или миф: Маленькие дети менее успешно носят контактные линзы? Ответ: миф

Дж. Вудс, MSc, MCOptom, М. Йонг, PhD, BOptom

Введение

Международное исследование по подбору контактных линз детям с целью контроля миопии показало, что детям подбирают контактные линзы чаще, чем когда-либо прежде. Катализатором этого явился глобальный интерес к контролю миопии.¹ Результаты опросов специалистов по подбору контактных линз детям предоставляют отдельным врачам возможность познакомиться с мнением и практикой коллег как в своей стране, так и во всем мире. Они также информируют более широкое сообщество врачей-офтальмологов о различиях в назначении контактных линз в разных странах мира.

В 2020 г. Sulley с коллегами сообщили о результатах проведенного ими опроса среди 402 специалистов в 6 странах.² Было выявлено, что 50% специалистов успешно подбирали контактные линзы детям в возрасте 8 лет. Если рассматривать детей в возрасте 10 лет и старше, то процент успешных подборов контактных линз увеличивается до 78%. Глобальный опрос 1336 специалистов, опубликованный Wolffsohn et al. в 2020 г., подтвердил эти данные и сообщил, что в большинстве регионов специалисты называют в среднем 8–11 лет минимальным возрастом, при котором они рассмотрели бы подбор контактных линз для контроля миопии.³ Интересно, что специалисты в Азии более консервативны, чем во всех других регионах в отношении подбора контактных линз для контроля миопии и, в частности, мягких линз; при этом минимальным возрастом для первичного подбора они считают 11–13 лет.

Результаты опроса мнения специалистов

Компания Johnson & Johnson Vision провела в 2023 г. в 6 странах опрос 1006 специалистов, чтобы узнать их мнение относительно подбора контактных линз.⁴ С утверждением «Я считаю, что дети в возрасте 7–12 лет могут безопасно, без ущерба здоровью глаз, носить контактные линзы для лечения прогрессирования миопии» согласились 64% специалистов, и 19% не согласились. В Бразилии, Японии и Южной Корее доля специалистов, настроенных менее

позитивно в своих ответах (26–36% не согласны с этим утверждением), была больше, чем в Китае, Великобритании и США (7–9% не согласны) (рис.1).

Что показывают исследования

В мире существуют большие различия в отношении к подбору контактных линз детям. Поэтому, чтобы убедить специалистов в том, что дети могут безопасно носить контактные линзы, важно предоставить данные по ношению контактных линз детьми. В последнее десятилетие появилось много публикаций, сообщающих о нежелательных явлениях у детей и молодежи, которые носят контактные линзы.

Наиболее серьезной и значимой неблагоприятной реакцией на ношение контактных линз является инфицирование роговицы, поскольку оно может привести к необратимому снижению остроты зрения. Частота возникновения микробного кератита (МК) среди пользователей контактных линз в целом низкая. М.Буллимор, проанализировав данные нескольких публикаций, подробно описывающих перспективные исследования (>3700 пациентов лет), пришел к выводу, что частота возникновения МК у детей, носящих мягкие контактные линзы, аналогична (или, возможно, даже ниже), чем у взрослых пользователей линзами; для детей в возрасте от 7 до 17 лет, которым были подобраны линзы до достижения ими 15-летнего возраста, она составляет примерно 2,7 случаев на 10 000 пациентов лет.⁵

Следующая по значимости проблема безопасности после инфицирования роговицы обычно связана с воспалительными явлениями, в частности с инфильтратами роговицы. В исследовании, проведенном среди взрослых, носящих силикон-гидрогелевые линзы в дневном режиме, показано, что распространенность инфильтратов роговицы составляет 300 случаев на 10 000 пациентов лет.⁶ Буллимор в обзоре нескольких перспективных наблюдений показал, что частота таких случаев при ношении линз детьми в возрасте от 7 до 17 лет составила 42 на 10 000 пациентов лет.⁵

Кроме инфекционных и воспалительных явлений, другие типы обратимых неблагоприятных реакций глаз, зарегистрированных у детей, носящих мягкие контакт-

Статья предоставлена компанией «Джонсон и Джонсон Медикал Лимитед»

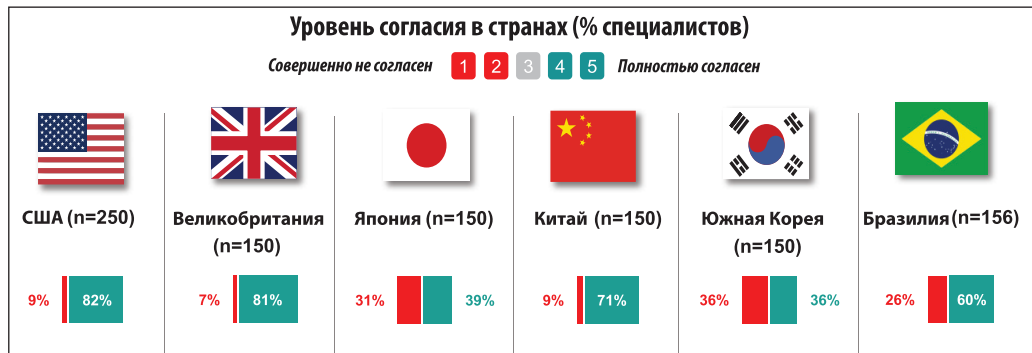


Рис. 1. Результаты опроса, показывающие уровень согласия или несогласия специалистов с утверждением «Я считаю, что дети в возрасте 7–12 лет могут безопасно, без ущерба здоровью глаз, носить контактные линзы для контроля прогрессирования миопии»

ные линзы, аналогичны тем, что встречаются у взрослых. Подавляющее большинство этих явлений легко поддаются лечению, и они включают блефарит, сухость, покраснение, халазии и конъюнктивиты.⁷ Некоторые литературные источники утверждают, что дети в возрасте до 13 лет могут быть подвержены меньшему риску осложнений, связанных с ношением контактных линз, чем подростки и взрослые, поскольку родительский контроль обычно строже в младшей возрастной группе.^{5,8,9} Кроме того, не было обнаружено клинически значимых признаков гипоксии роговицы у детей в возрасте от 8 до 12 лет, которые постоянно носили однодневные гидрогелевые линзы для контроля миопии на протяжении 6 лет,⁸ что согласуется с сообщениями об отсутствии гипоксии роговицы у здоровых взрослых, носящих однодневные гидрогелевые линзы в дневном режиме.^{10,11}

Специалисты также могут рассматривать детей младшего возраста как потенциально менее подходящих кандидатов на контактные линзы из-за опасений, связанных с их способностью следовать инструкциям и понимать важность хороших привычек в отношении обращения с линзами и гигиены. Однако в 2007 г. Walline с коллегами показали, что для того, чтобы научить детей в возрасте от 8 до 11 лет ухаживать за контактными линзами и обращаться с ними, требуется всего на 10 минут больше, по сравнению с обучением подростков.¹² Кроме того, в 2015 г. сообщалось, что дети в возрасте 8 лет могут самостоятельно носить и ухаживать за своими мягкими контактными линзами.¹³

Заключение

Анализ литературы по этой теме доказывает, что дети могут успешно носить контактные линзы. И это верно, независимо от того, используют ли они мягкие контактные линзы для контроля миопии или просто линзы для коррекции аномалий рефракции.

Авторы

Джилл Вудс (Jill Woods) — руководитель клинических исследований и старший клинический научный сотрудник Центра глазных исследований и образования

Школы оптометрии и науки о зрении Университета Ватерлоо (School of Optometry & Vision Science, University of Waterloo).

Доктор Моника Йонг (Monica Jong) — директор Global Professional Education Myopia компании Johnson & Johnson Vision Care, Inc.

Список литературы

- Efron E, Morgan PB, Woods CA et al. International survey of contact lens fitting for myopia control in children. *Cont Lens Anterior Eye* 2020;43:4-8.
- Sulley A, Venezia C, Gardner J et al. Global survey on eye care practitioner perceptions and attitudes regarding myopia and its management. *Cont Lens Anterior Eye* 2020;44:13.
- Wolffsohn JS, Calossi A, Cho P et al. Global trends in myopia management attitudes and strategies in clinical practice – 2019 update. *Cont Lens Anterior Eye* 2020;9:17.
- Johnson & Johnson Vision Care. Online survey of 1006 Eye Care Professionals across United States, United Kingdom, Japan, China, South Korea, and Brazil. JJV data on file. 2024 (all markets).
- Bullimore, Mark A. Richdale, Kathryn. Incidence of Corneal Adverse Events in Children Wearing Soft Contact Lenses. *Eye & Contact Lens: Science & Clinical Practice* 2023;49(5):204-211.
- Szczotka-Flynn L, Jiang Y, Raghupathy S et al. Corneal inflammatory events with daily silicone hydrogel lens wear. *Optom Vis Sci* 2014;91:3-12.
- Chalmers RL, McNally JJ, Chamberlain P et al. Adverse event rates in the retrospective cohort study of safety of paediatric soft contact lens wear.; the ReCSS study. *Ophthalmic Physiol Opt* 2021;41:84-92.
- Woods J, Jones D, Jones L et al. Ocular health of children wearing daily disposable contact lenses over a 6-year period. *Cont Lens Anterior Eye* 2021;44:101391.
- Chalmers RL, Wagner H, Mitchell GL et al. Age and other risk factors for corneal infiltrative and inflammatory events in young soft contact lens wearers from the Contact Lens Assessment in Youth (CLAY) study. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2011;52:6690-6696.
- Moezzi AM, Varikooty J, Luensmann D et al. The short-term physiological impact of switching reusable silicone hydrogel wearers into a hydrogel daily disposable multifocal. *Clin Ophthalmol* 2019;13:1193-1202.
- Diec J, Tilia D, Thomas V. Comparison of silicone hydrogel and hydrogel daily disposable contact lenses. *Eye Contact Lens* 2018;44(Suppl 1). S167-S72.
- Walline JJ, Jones LA, Rah MJ et al. Contact lenses in pediatrics (CLIP) study: chair time and ocular health. *Optom Vis Sci* 2007;84:896-902.
- Paquette L, Jones D, Sears M et al. Contact lens fitting and training in a child and youth population. *Cont Lens Anterior Eye* 2015;38:419-646.

2025PP06211 Информация для медицинских специалистов
© ООО «Джонсон & Джонсон» 2024