

Правда или миф: моновизуальная коррекция — лучший вариант для начала коррекции пресбиопии контактными линзами? Ответ: миф

Stephanie Wong, PhD, BSc, BA, MCOptom, John Meyler, BSc FCOptom DipCLP

Введение

Многие пользователи очков были бы рады ощутить многочисленные преимущества коррекции зрения контактными линзами, при условии, что будут достигнуты превосходное зрение и комфорт. При подборе контактных линз пациентам с пресбиопией специалисты могут предлагать пациентам несколько вариантов коррекции зрения при пресбиопии. Исходя из рода занятий и образа жизни пациента, специалист может ему предложить контактные линзы для зрения вдаль и дополнительные очки для чтения, контактные линзы по принципу моновизуальной коррекции зрения или мультифокальные линзы. Хотя монофокальные контактные линзы для дали легко подобрать, они потенциально дешевле и обеспечивают хорошее зрение как вдаль, так и вблизи — хотя и с добавлением очков для чтения, — их владельцы могут посчитать неудобной необходимость иметь отдельную пару очков для чтения, а те, кто уже носит контактные линзы, скорее всего, предпочтут использовать очки только в качестве запасного варианта.

В международном опросе, проведенном с 2005 года по 2009 год, изучались типы линз, назначаемых в 38 странах.¹ Большинству пациентов старше 45 лет вообще не подбирали линзы для коррекции пресбиопии (63%), 8% пациентов назначали линзы по принципу моновизуальной коррекции зрения и 29% — мультифокальные контактные линзы. Наблюдались значительные различия между странами, например, в Португалии 79% пользователям линз подбирали линзы по принципу «моновижен»/мультифокальные линзы, а в Сингапуре эти варианты не были предложены ни одному из пациентов. Причины отказа от назначения контактных линз включают недостаточные навыки подбора, предвзятое мнение о том, что пациент не будет пользоваться линзами, и неправильное представление о том, что идеальной линзы, обеспечивающей хорошее зрение и комфорт на любом расстоянии, не существует.¹

Доля мультифокальных контактных линз за последние

годы выросла ввиду появления линз с разными вариантами дизайна, из разных материалов и с разной частотой замены.² При опросе специалистов из 22 стран, проведенном в 2022 году, 53% лиц в возрасте старше 45 лет, которые носили мягкие контактные линзы, были подобраны мультифокальные линзы, 7% — линзы по типу «моновижен» и оставшимся 40% — монофокальные линзы для дали.³

Результаты опроса специалистов об их профессиональных убеждениях

В недавнем опросе более 1000 врачей и оптометристов, проведенном компанией «Джонсон и Джонсон» в России в 2021 году и в 2022 году на других рынках, изучали убеждения специалистов из шести стран.⁴ В среднем почти треть (30%) специалистов из всех стран согласились с тем, что «моновизуальная коррекция зрения» — это предпочтительный способ первой коррекции зрения при пресбиопии с помощью контактных линз. Опять же, наблюдались существенные различия между странами: так в США только 14% практикующих врачей в первую очередь выбирали линзы для моновизуальной коррекции, в то время как в других странах доля таких специалистов была выше, от 21% в Великобритании до 74% в России (рис.1).

О чем говорят факты

Частота успешного подбора линз при моновизуальной коррекции зрения может быть довольно высокой⁵, но наилучшие результаты наблюдаются на ранней стадии пресбиопии,⁵ с аддидацией +1,50 D или ниже.⁶ По данным ряда исследователей, диспаратность более +0,75D приводит к смене бинокулярной суммации на бинокулярную супрессию.⁷ Подбор линзы для дали на доминантный глаз и линзы для близи на недоминантный глаз — это относительно простая процедура для практикующих врачей, но при этом требуется супрессия одного или другого глаза в зависимости от расстояния, на которое смотрят пациенты (вдаль или вблизи).⁵ При моновизуальной коррекции зрения потенциально может быть меньше двоение изображения и изменений остроты зрения из-за колебаний

Статья предоставлена компанией «Джонсон и Джонсон Медикал Лимитед»



Рис. 1. Результаты, показывающие степень согласия или несогласия с утверждением «Моновизуальная коррекция - моя предпочтительная стартовая коррекция пресбиопии с помощью контактных линз» Данные 2022 года для всех рынков, кроме России (для России - данные 2021 года).

размера зрачков по сравнению с мультифокальными линзами.^{5,6} Однако супрессия второго глаза может вызывать сложности при недостаточном освещении, что может привести к проблемам вождения автомобиля в ночное время.⁶ Моновизуальная коррекция также может вызвать снижение стереопсиса и контрастной чувствительности,^{5,6} более высокая аддидация для чтения может влиять на зрение на промежуточном расстоянии.⁶

И линзы для моновизуальной коррекции зрения, и мультифокальные линзы позволяют добиться остроты бинокулярного зрения не менее 20/20 при чтении высококонтрастных оптогипов на дальнем расстоянии и вблизи.⁸ При применении мультифокальных линз достигается тот же уровень бинокулярной остроты зрения в условиях высокой контрастности на расстоянии и вблизи, что и при ношении монофокальных контактных линз с очками для чтения⁹ или при моновизуальной коррекции зрения.⁸ Различные мультифокальные линзы обеспечивают различную остроту зрения,¹⁰ поэтому полезно, если специалисту будет доступно несколько вариантов линз. Острота стереоскопического зрения при ношении мультифокальных линз такая же, как у монофокальных линз для дали⁹, и лучше, чем при моновизуальной коррекции зрения.^{8,10} Объективные тесты могут не выявлять различий между мультифокальными линзами и линзами для моновизуальной коррекции зрения, поэтому при выборе нужно руководствоваться субъективными предпочтениями пациента при выполнении реальных задач, таких как вождение, просмотр телевизора, работа за компьютером или чтение.^{11,12} У пациентов с начальной пресбиопией отмечалась более высокая удовлетворенность мультифокальными линзами при зрении вдаль, в частности, при вождении в дневное и ночное время.¹²

Когда пациентов, которые никогда не носили контактные линзы для коррекции пресбиопии, попросили выбрать между двумя способами коррекции зрения: по типу «моновизуальной» и мультифокальными линзами, то 76% участников предпочли мультифокальные линзы.⁸ Когда привычных пользователей попросили выбрать, какие линзы они предпочитают, 51% выбрали мультифокальные линзы и только 37% – линзы по типу «моновизуальной».¹¹ Оставшиеся 12% сообщили, что оба типа коррекции зрения были неприемлемы

из-за плохого качества зрения в целом, плохого зрения вблизи, двоения изображения и ощущения потери равновесия. Эти данные о предпочтениях пациентов были взяты из исследования, проведенного в 2014 году, и с появлением новых дизайнов мультифокальных линз, в частности однодневных контактных линз, доля пациентов, предпочитающих мультифокальные линзы, вполне может быть выше.

Заключение

Несмотря на то, что всегда будут люди, выбирающие именно моновизуальную коррекцию зрения или мультифокальные линзы, анализ данных показывает, что в целом пользователи предпочитают общее улучшение зрительного восприятия, достигаемое при мультифокальной коррекции, и, таким образом, этот вариант является наилучшим начальным способом коррекции пресбиопии с помощью контактных линз.

Список литературы

1. Morgan PB, Efron N, Woods CA, et al. An international survey of contact lens prescribing for presbyopia. Clin Exp Optom. 2011;94(1):87-92.
2. Rueff EM, Bailey MD. Presbyopic and non-presbyopic contact lens opinions and vision correction preferences. Cont Lens Anterior Eye. 2017;40(5):323-328.
3. Morgan PB, Woods CA, Tranoudis IG, et al. International contact lens prescribing in 2022. Contact Lens Spectrum. 2023; 38: 28-35.
4. Johnson & Johnson Vision Care. Online survey of 1028 Eye Care Professionals across United States, United Kingdom, Russia, China, Japan, and South Korea. JJV data on file.2021 (Russia) and 2022 (other markets)..
5. Bennett ES. Contac (other marketst lens correction of presbyopia. Clin Exp Optom. 2008;91(3):265-78.
6. Evans BJ. Monovision: a review. Ophthalmic Physiol Opt. 2007;27(5):417-39.
7. Pardhan S, Gilchrist J. The effect of monocular defocus on binocular contrast sensitivity. Ophthalmic Physiol Opt. 1990; 10: 33-36
8. Richdale K, Mitchell GL, Zadnik K. Comparison of multifocal and monovision soft contact lens corrections in patients with low-astigmatic presbyopia. Optom Vis Sci. 2006;83(5):266-73.
9. Ferrer-Blasco T, Madrid-Costa D. Stereoacuity with balanced presbyopic contact lenses. Clin Exp Optom. 2011;94(1):76-81.
10. Sivardeen A, Laughton D, Wolffsohn JS. Randomized crossover trial of silicone hydrogel presbyopic contact lenses. Optom Vis Sci. 2016;93(2):141-9.
11. Woods J, Woods C, Fonn D. Visual performance of a multifocal contact lens versus monovision in established presbyopes. Optom Vis Sci. 2015;92(2):175-82.
12. Woods J, Woods CA, Fonn D. Early symptomatic presbyopes-what correction modality works best? Eye Contact Lens. 2009;35(5):221-6.

2024PP04771 © ООО «Джонсон & Джонсон» 2024