

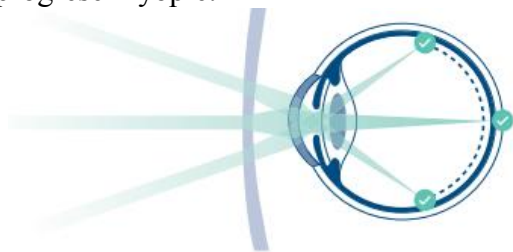
Brýlové čočky MYCON

Ať už jde o tablety, počítače nebo domácí úkoly, dnešní děti se více soustředí na věci, které mají přímo před sebou v krátkých vzdálenostech. Toto chování vede k tomu, že se u stále většího počtu dětí rozvíjí myopie - známá také jako krátkozrakost.

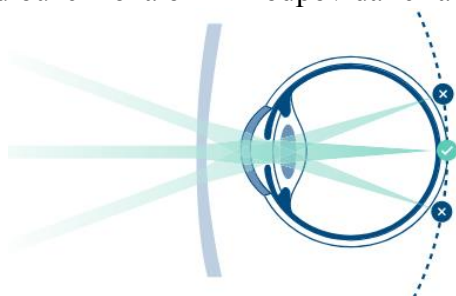
Brýlové čočky MYCON jsou přesně navrženy pro korekci myopie u dětí, zajišťují ostré vidění a zmírňují další rozvoj krátkozrakosti.



Brýlové čočky MYCON korigují myopii a zároveň kontrolují prodlužování očí. S čočkami MYCON se světlo na periférii láme tak, aby dopadalo před sítnici. Tím se zpomalí prodlužování oka a zmírní progresa myopie.



Standartní jednoohniskové brýlové čočky korigují myopii a poskytují ostré vidění. Způsobují ale to, že světelné paprsky na periférii dopadají za sítnici. Některé dětské oči se snaží přizpůsobit a prodlužují se. Prodloužení oka o 1mm odpovídá refrakční vadě o cca -3 dioptrie.



Portfolio brýlových čoček MYCON

Tenčené



Netenčené



Plastové



Výrobní rozmezí 0 až -12,00 dioptrií



Antireflexní úprava (různé typy)



Tvrzené



Dědičnost myopie

Do roku 2020 byla krátkozraká více než třetina světové populace. To znamená, že během pouhých dvou desetiletí došlo k prudkému nárůstu.

Myopie má tendenci postupovat rychleji, pokud jsou myopičtí oba rodiče dítěte. V případě jednoho myopického rodiče je průměrná progrese za 5 let 2,04 dioptrie. Pokud jsou myopičtí oba rodiče, je průměrná progrese 2,59 dioptrie.



35 až 60 procent

Pokud je rodič krátkozraký, riziko rozvoje myopie u dítěte se zvyšuje. Pokud jsou myopičtí oba rodiče, zvyšuje se toto riziko na 35 až 60 %.



Více než 2 dioptrie

Myopie má tendenci se rychleji rozvíjet u dětí s myopickými rodiči. Dokonce i u jednoho myopického rodiče je průměrný nárůst krátkozrakosti během pěti let o něco vyšší než 2 dioptrie.



Dlouhodobě zdravé oči

Korekce myopie v dětství přispívá k dlouhodobě zdravějším očím, protože výrazně snižuje riziko rozvoje očních chorob v dospělosti.

Zdroj: Mew-May Wu M, Edwards MH. (1999) The Effect of Having Myopic Parents: Analýza krátkozrakosti u tří generací. Optometrie a věda o zraku. 1999; 76(6):387-92. Mutti DO, Mitchell GL, Moeschberger ML, Jones LA, Zadnik K. (2002). Rodičovská krátkozrakost, práce v blízkosti, školní prospěch a refrakční vady dětí. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2002; 43(12): 3633-3640. Kurtz D, Hyman L, Gwiazda JE, Manny R, Dong LM, Wang Y, Scheiman M, (2007). Skupina COMET. Role rodičovské krátkozrakosti v progresi krátkozrakosti a její interakce s léčbou u dětí ve skupině COMET. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2007. www.rodenstock.cz