

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

À partir de quel âge un enfant n'a-t-il plus besoin de traitement?

Nos recherches publiées à ce jour portent sur des enfants qui ont été suivis jusqu'à l'âge de 15 ans. Les données démontrent que la myopie continue de progresser tant chez les jeunes qui portent MiSight que ceux qui portent des lentilles cornéennes simple vision. Nous continuons de suivre ces enfants et à ce stade, notre recommandation serait que si l'enfant est toujours satisfait de la vision qu'il a avec MiSight, il devrait continuer à porter cette lentille.

Pour les patients qui portent MiSight^{MD} 1 day, quel est le temps de port recommandé pour que la lentille soit efficace? On parle de combien d'heures par jour et de combien de jours par semaine?

Les enfants qui ont participé à notre étude ont porté MiSight^{MD} 1 day pendant au moins 6 jours par semaine et 12 heures par jour. Selon cette étude et d'autres études, il semblerait qu'un temps de port prolongé entraîne une efficacité supérieure.

Quel est le calendrier de port pour MiSight^{MD} 1 day et quel est l'âge idéal pour commencer à utiliser cette lentille?

Le temps de port prescrit dans la cadre de l'étude, soit de 6 jours par semaine et de 12 heures par jour, correspond-il au temps de port recommandé pour un traitement efficace?

Les enfants qui ont participé à notre étude ont porté MiSight^{MD} 1 day pendant au moins 6 jours par semaine et 12 heures par jour. Selon cette étude et d'autres études, il semblerait qu'un temps de port prolongé entraîne une efficacité supérieure.

Les patients qui ont pris part à notre étude ont commencé à porter MiSight^{MD} 1 day à l'âge de 8 ans. Cependant, il n'y a pas vraiment d'âge idéal pour commencer à utiliser cette lentille : cela dépend de l'enfant, de son niveau de développement et, par conséquent, de sa capacité à gérer lui-même ses lentilles cornéennes.

Le fait de prolonger le temps de port de la lentille cornéenne MiSight^{MD} 1 day ferait-il une différence?

Dans le cadre de notre étude, les enfants devaient porter MiSight^{MD} 1 day pendant au moins 6 jours par semaine et 12 heures par jour; la variabilité du temps de port est donc minimale, mais elle indique une efficacité accrue associée à une période de port prolongée.

La lentille cornéenne MiSight^{MD} 1 day sera-t-elle éventuellement disponible en silicone hydrogel?

Outre l'avantage de compatibilité sur Proclear^{MD} multifocal, y a-t-il une raison pour laquelle on n'utilise pas le silicone hydrogel pour la lentille cornéenne MiSight^{MD} 1 day?

Nous travaillons à perfectionner la lentille, tant du point de vue du matériel que de la conception, mais il faut savoir que tout changement doit s'appuyer sur de nouvelles validations d'efficacité qui prennent au moins 3 ans.

Quel est le Dk/t de MiSight^{MD} 1 day?

Le Dk/t de MiSight^{MD} 1 day est de 28, et l'étude n'a montré aucun effet négatif sur la physiologie de l'œil découlant du port de la lentille.

Comme le Dk/t de MiSight est relativement faible, devrait-on encourager les parents à limiter le temps de port de la lentille à 10 heures par jour et à 6 jours par semaine?

Le Dk/t de MiSight^{MD} 1 day est de 28, et l'étude n'a montré aucun effet négatif sur la physiologie de l'œil découlant du port de la lentille.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Quelles différences y a-t-il entre MiSight et une lentille multifocale avec la vision de loin au centre?

La lentille cornéenne MiSight comporte plusieurs zones de traitement qui s'alignent à la pupille de l'enfant pour assurer un effet de traitement constant, quelles que soient les conditions. Les lentilles multifocales traditionnelles sont optimisées pour corriger la vision et la presbytie chez les adultes de 40 ans et plus qui ont des tailles de pupille et des besoins visuels différents.

Comment MiSight^{MD} 1 day se compare-t-elle à la lentille cornéenne Biofinity^{MD} multifocal en silicone hydrogel?

La lentille cornéenne MiSight comporte plusieurs zones de traitement qui s'alignent à la pupille de l'enfant pour assurer un effet de traitement constant, quelles que soient les conditions. Les lentilles multifocales traditionnelles sont optimisées pour corriger la vision et la presbytie chez les adultes de 40 ans et plus qui ont des tailles de pupille et des besoins visuels différents. L'étude que nous avons effectuée a démontré que le matériau Proclear n'avait aucun effet négatif sur la physiologie de la cornée.

Sur le plan de la vision, quelle différence y a-t-il entre MiSight^{MD} 1 day et Proclear^{MD} multifocal? Y a-t-il d'autres différences entre ces deux lentilles? Comment MiSight^{MD} 1 day se compare-t-elle à une lentille en silicone hydrogel?

La lentille cornéenne MiSight comporte plusieurs zones de traitement qui s'alignent à la pupille de l'enfant pour assurer un effet de traitement constant, quelles que soient les conditions. Les lentilles multifocales traditionnelles sont optimisées pour corriger la vision et la presbytie chez les adultes de 40 ans et plus qui ont des tailles de pupille et des besoins visuels différents. L'étude que nous avons effectuée a démontré que le matériau Proclear n'avait aucun effet négatif sur la physiologie de la cornée.

Comment détermine-t-on les patients pour qui il serait avantageux de porter MiSight^{MD} 1 day?

Notre étude a démontré que tous les enfants atteints de myopie sont susceptibles de voir la maladie progresser; par conséquent, tous les enfants sont susceptibles de bénéficier de la technologie utilisée pour MiSight. Plus tôt ils commenceront à porter la lentille cornéenne MiSight, plus le traitement sera efficace. Porter des lentilles demande un engagement ferme de l'enfant et des parents : il est important de respecter le calendrier de port recommandé.

Quelle devrait être la fréquence de suivi pour un patient qui porte des lentilles MiSight^{MD} 1 day?

Une fois que l'enfant s'est habitué à porter et à manipuler les lentilles MiSight, il peut être suivi à la même fréquence que les autres utilisateurs de lentilles cornéennes de votre clinique.

Le profil de MiSight^{MD} 1 day, avec ses zones circulaires de focalisation, risque-t-il de modifier la topographie cornéenne?

Comme MiSight^{MD} 1 day est une lentille souple en hydrogel, elle n'a aucune incidence sur la topographie cornéenne.

Les zones de traitement affectent-elles l'acuité visuelle en vision de loin? Faudrait-il s'attendre à une vision 20/20?

Non, notre étude a montré que la vision était la même, tant subjectivement qu'objectivement, au cours des trois années.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Pourquoi a-t-on choisi la zone de traitement +2,00 dioptries pour MiSight[®] 1 day?

La lentille a été conçue avec un effet de traitement +2,00D du fait que la perturbation visuelle s'est révélée importante avec des puissances de traitement plus élevées.

Au moment de l'ajustement initial de MiSight^{MD} 1 day, faut-il chercher à atteindre une vision de loin 20/20 et une vision de près 20/20? Ou faut-il simplement se baser sur l'erreur de réfraction de l'équivalent sphérique (ERES) et maintenir cette prescription à l'essai jusqu'au rendez-vous de suivi après 1 semaine?

Notre recommandation serait de finaliser la prescription actuelle selon votre façon de faire habituelle.

Le patient traité avec MiSight^{MD} 1 day doit-il maintenir une correction en deçà de 0,50D de sa prescription de loin actuelle pour maintenir l'efficacité?

Pour l'ajustement de MiSight^{MD} 1 day, faut-il corriger la vision du patient à toutes les visites, en cherchant à atteindre près de 20/20?

Notre recommandation serait de finaliser la prescription actuelle selon votre façon de faire habituelle.

Si le patient n'a pas une vision 20/20 avec MiSight^{MD} 1 day (même s'il a une vision 20/20 avec sa prescription de lunettes), recommandez-vous une surréfraction?

Oui. Dans ce cas, l'approche normale consisterait à effectuer une surréfraction pour optimiser la prescription de lentille cornéenne, comme dans le cas d'une lentille sphérique normale.

Quelle est la définition d'une « myopie avancée »?

En règle générale, une myopie avancée est de -5,00D ou plus.

Pour ce qui est des risques relatifs, quelle est l'incidence d'un décollement de la rétine et de la maculopathie myopique chez un patient emmétrope?

Le risque relatif d'un œil emmétrope est défini comme étant de « 1 », ce qui constitue le point de référence pour le risque relatif des myopes.

Recommandez-vous de mesurer la longueur axiale des patients qui suivent un traitement de contrôle de la myopie? Ou le fait de mesurer la réfraction est-il suffisant pour déterminer s'il y a progression de la myopie?

Nous recommandons, idéalement, de mesurer la longueur axiale qui représente le facteur déterminant en matière de risque. Cependant, notre étude a démontré qu'il existe une étroite corrélation entre l'erreur de réfraction et la longueur axiale. Cela signifie que vous pouvez être assuré que le changement dans l'erreur de réfraction est une bonne indication du changement de la longueur axiale.

La taille de la pupille fait-elle une différence pour les personnes qui utilisent MiSight^{MD} 1 day?

L'étude sur MiSight^{MD} 1 day a-t-elle pris en considération la taille de la pupille des patients?

Notre étude n'a pas permis de constater un lien entre la taille de la pupille et l'efficacité du traitement.

La taille des pupilles a été mesurée et analysée. On en a conclu que cela n'était pas un facteur à considérer dans l'évaluation de l'efficacité.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

À partir de quel niveau de myopie devrait-on recommander le port de la lentille cornéenne MiSight^{MD} 1 day? Dans quels délais les parents peuvent-ils s'attendre à constater des résultats?

Le plus tôt sera le mieux du fait qu'une intervention à un jeune âge offre une efficacité accrue. Les résultats individuels varient du fait que chaque enfant progresse selon un rythme différent. Cependant, les données recueillies démontrent qu'en moyenne, la progression est réduite d'environ -0,25D par année. Nous avons constaté presque instantanément des résultats découlant du fait de ne plus porter de lunettes.

Pour évaluer l'efficacité du traitement, recommandez-vous d'utiliser un autoréfracteur comme mesure objective et de comparer les résultats au taux de progression de l'année précédente?

Nous recommandons une réfraction cycloplégique, si possible, à partir du point de référence et annuellement pour vérifier la progression. Chaque année, la progression devrait diminuer du fait que l'enfant a vieilli et en raison de l'effet du traitement, dans la mesure où le patient se conforme au calendrier de port recommandé.

MiSight^{MD} 1 day est-elle efficace uniquement pour les patients âgés de 8 à 12 ans?

Des études ont-elles été effectuées sur des patients de plus de 12 ans?

L'utilisation de MiSight^{MD} 1 day est-elle recommandée pour les patients de moins de 7 ans?

Notre étude a porté sur des enfants âgés de 8 à 12 ans et s'est échelonnée sur 3 ans; elle a déjà démontré l'efficacité de MiSight chez les enfants de 8 à 15 ans, et nous continuerons de suivre les enfants pendant une période allant jusqu'à 10 ans.

Les plus jeunes participants à notre étude avaient 8 ans, mais il n'y a pas vraiment d'âge idéal pour commencer à utiliser MiSight – cela dépend de l'enfant, de son niveau de développement et, par conséquent, de sa capacité à gérer lui-même ses lentilles cornéennes.

Toute myopie qui progresse est due aux changements de la longueur axiale; par conséquent, nous n'avons aucune raison de croire que MiSight ne sera pas efficace pour les utilisateurs plus âgés dont la myopie continue de progresser. Une étude clinique est en cours sur ce sujet.

MiSight^{MD} 1 day serait-elle efficace pour contrôler la myopie chez les patients plus âgés? Par exemple, les étudiants d'âge universitaire ou les patients dans la vingtaine dont la myopie continue de progresser.

Recommandez-vous qu'un adolescent continue de porter MiSight^{MD} 1 day après avoir passé le cap de la vingtaine? Si non, à quel âge recommanderiez-vous que le patient fasse la transition de MiSight^{MD} 1 day à une lentille cornéenne à simple vision?

Toute myopie qui progresse est due aux changements de la longueur axiale; par conséquent, nous n'avons aucune raison de croire que MiSight ne sera pas efficace pour les utilisateurs plus âgés dont la myopie continue de progresser. Une étude clinique est en cours sur ce sujet.

À mesure que les enfants vieillissent, leurs besoins visuels changent; dans la mesure où ils peuvent accepter l'effet optique de la lentille, notre suggestion serait de poursuivre le traitement avec MiSight tant que la myopie progresse, quel que soit l'âge de l'utilisateur. Si la prescription est stable depuis 3 ans, on pourrait considérer la possibilité de passer à une lentille simple vision, en effectuant initialement un suivi mensuel pendant trois mois.

Notre étude a porté sur des enfants âgés de 8 à 12 ans et s'est échelonnée sur 3 ans; elle a déjà démontré l'efficacité de MiSight chez les enfants de 8 à 15 ans, et nous continuerons de suivre les enfants pendant une période allant jusqu'à 10 ans.

Les plus jeunes participants à notre étude avaient 8 ans, mais il n'y a pas vraiment d'âge idéal pour commencer à utiliser MiSight – cela dépend de l'enfant, de son niveau de développement et, par conséquent, de sa capacité à gérer lui-même ses lentilles cornéennes.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Y a-t-il un âge limite au-delà duquel on ne peut s'attendre à ce que le traitement avec MiSight^{MD} 1 day ait un effet positif?

Toute myopie qui progresse est due aux changements de la longueur axiale; par conséquent, nous n'avons aucune raison de croire que MiSight ne sera pas efficace pour les utilisateurs plus âgés dont la myopie continue de progresser. Une étude clinique est en cours sur ce sujet.

À mesure que les enfants vieillissent, leurs besoins visuels changent; dans la mesure où ils peuvent accepter l'effet optique de la lentille, notre suggestion serait de poursuivre le traitement avec MiSight tant que la myopie progresse, quel que soit l'âge de l'utilisateur. Si la prescription est stable depuis 3 ans, on pourrait considérer la possibilité de passer à une lentille simple vision, en effectuant initialement un suivi mensuel pendant trois mois.

Dans le cadre des études sur MiSight^{MD} 1 day, est-ce bien de la tropicamide à 1 % qui a été utilisée, et non de la cyclopentolate?

C'est la tropicamide à 1 % qui a été utilisée dans tous les sites ayant participé à l'étude.

Comme MiSight^{MD} 1 day est une lentille cornéenne thérapeutique, prévoyez-vous qu'elle ne sera jamais disponible aux patients par achat direct (en ligne, etc.)?

MiSight^{MD} 1 day sera disponible exclusivement chez les professionnels de la vue approuvés. De plus, comme il s'agit d'un produit conçu pour les enfants, il ne peut être offert en vente directe.

Y a-t-il un niveau de myopie maximal au-delà duquel vous n'envisageriez pas un traitement avec MiSight^{MD} 1 day?

À ce stade, MiSight^{MD} 1 day a une gamme de puissances allant jusqu'à -6,00. Nous encourageons les professionnels de la vue à entreprendre un traitement le plus tôt possible. Dans le cadre du développement du produit, nous prévoyons élargir la gamme de puissances offertes, mais nous espérons qu'une intervention rapide permettra de diminuer les besoins en matière de puissances négatives plus fortes.

Les études ont-elles commencé à démontrer une réduction des décollements de la rétine grâce à l'utilisation de MiSight^{MD} 1 day?

Non; il faudra de nombreuses années d'études et un grand nombre d'utilisateurs pour être en mesure de démontrer une incidence positive.

Pour ce qui est du contrôle de la myopie, comment MiSight^{MD} 1 day se compare-t-elle à l'orthokératologie (ortho-K)?

Aucune étude comparative n'a été effectuée sur MiSight^{MD} 1 day et l'orthokératologie (ortho-K).

De façon générale, il a été constaté que l'ortho-K permet de réduire d'environ 40 % la progression de la myopie tandis que MiSight^{MD} 1 day permet de réduire de 59 % la progression de la myopie.

Avez-vous recueilli des données sur l'utilisation de l'atropine à 0,01 % combinée au port de MiSight^{MD} 1 day?

L'utilisation de l'atropine augmente-t-elle l'efficacité du traitement avec MiSight^{MD} 1 day?

Il n'existe aucune donnée disponible à ce sujet.

Y a-t-il eu des études comparatives entre le traitement avec l'atropine et le traitement avec MiSight^{MD} 1 day?

Aucune étude comparative n'a été effectuée sur MiSight^{MD} 1 day et l'atropine.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Comment la longueur axiale est-elle mesurée dans le cadre des études sur MiSight^{MD} 1 day?

La longueur axiale est mesurée au moyen de IOL master. Différentes mesures sont prises pour assurer l'exactitude des données.

Y a-t-il une diminution du contraste ou de la meilleure acuité visuelle avec correction (MAVC) lorsqu'on porte la lentille MiSight^{MD} 1 day, en raison des zones de traitement?

Non, notre étude a montré que la vision était la même, tant subjectivement qu'objectivement, au cours des trois années.

En quoi la progression de la myopie est-elle différente selon que l'on porte des lentilles cornéennes ou des lunettes?

Notre étude a démontré que chez les porteurs de lentilles à simple vision, la myopie avait progressé, au cours des 3 années de l'étude, à un taux similaire à la progression enregistrée chez les porteurs de lunettes à simple vision, selon les données déjà publiées.

Les données disponibles sur MiSight^{MD} 1 day proviennent-elles d'une seule étude? Cette étude est-elle toujours en cours?

Il s'agit bien d'une seule étude, mais qui a été menée dans quatre sites à l'échelle internationale. Les enfants portent tous maintenant la lentille MiSight^{MD} 1 day pour des raisons d'efficacité et feront l'objet d'un suivi pendant une période totale de 10 ans.

Pendant combien d'années les patients de MiSight^{MD} 1 day ont-ils ou vont-ils porter cette lentille?

L'étude devrait durer 10 ans et nous prévoyons suivre les enfants participants jusqu'à ce qu'ils aient entre 18 et 22 ans.

Quelles sont les recommandations pour l'ajustement de MiSight^{MD} 1 day chez les patients ayant une prescription différente de la gamme de prescriptions des patients qui ont participé à l'étude? (par ex. seulement -0,50 ou supérieure à -4,00D)?

Les patients ayant une prescription supérieure à -4,00D peuvent-ils espérer des résultats similaires?

MiSight^{MD} 1 day est disponible dans une gamme de puissances entre -0,25D et -6,00D. Aux fins de l'étude, nous avons sélectionné des participants qui avaient une prescription entre -0,50D et -4,00D pour éviter que des utilisateurs ne soient contraints d'abandonner le programme en raison d'une progression trop forte de la myopie.

Nous savons que certains professionnels de la vue prescrivent le port de MiSight en plus des lunettes, lorsque les patients ont des prescriptions plus élevées ou sont atteints d'astigmatisme. Nous n'avons pas été mis au courant des résultats de telles pratiques.

En quoi le port de MiSight^{MD} 1 day aura-t-il une incidence sur la prescription des lunettes?

La réduction de la progression de la myopie attribuable à MiSight^{MD} 1 day aura une incidence directe sur la prescription des lunettes. Il est probable que l'utilisateur de MiSight^{MD} 1 day devra changer sa prescription de lunettes moins souvent.

Quelle est la marche à suivre pour l'ajustement de MiSight^{MD} 1 day?

Nous vous invitons à consulter le guide d'ajustement de MiSight^{MD} 1 day.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Quel est le diamètre central sans défocalisation, et le diamètre pour la défocalisation?

Le diamètre des zones de traitement est optimisé en fonction de la taille de la pupille des enfants, mais nous ne publions pas cette information.

Pour ce qui est des images fantômes, le développement des yeux représente-t-il une source de préoccupation, compte tenu de l'âge des enfants et de la période de temps pendant laquelle l'enfant portera MiSight^{MD} 1 day?

Chez la plupart des enfants, le développement des yeux est terminé à 8 ans; pour cette raison, cela n'est pas considéré comme un enjeu préoccupant dans le cadre de l'étude. Pour l'ajustement de la lentille chez les plus jeunes enfants, notre recommandation serait de faire un suivi plus étroit.

Y a-t-il lieu de craindre qu'un traitement monoculaire cause un problème d'amblyopie dans l'œil traité?

Chez la plupart des enfants, le développement des yeux est terminé à 8 ans; pour cette raison, cela n'est pas considéré comme un enjeu préoccupant dans le cadre de l'étude. Pour l'ajustement de la lentille chez les plus jeunes enfants, nous recommanderions un suivi plus étroit.

À quelle fréquence faudrait-il faire une dilatation des pupilles du patient au cours du traitement avec MiSight^{MD} 1 day?

Nous recommandons une réfraction cycloplégique et un examen de la vue complet au début du traitement, puis à une fréquence annuelle.

Chez les patients dont la puissance du cylindre est de plus de 1,00D, devrait-on privilégier le contrôle de la myopie plutôt que l'optimisation de l'acuité visuelle, dans le but de réduire la progression de la myopie?

Pour les patients dont la puissance du cylindre est élevée, il faudra peut-être utiliser des lunettes en plus des lentilles pour obtenir une correction visuelle acceptable. En fin de compte, l'acuité visuelle est essentielle pour que l'enfant puisse effectuer ses activités quotidiennes habituelles et se conformer au protocole de traitement.

Quelle puissance du cylindre serait acceptable, et ne réduirait pas l'efficacité du traitement avec MiSight^{MD} 1 day?

Dans le cadre de l'étude, nous avons sélectionné des participants qui avaient jusqu'à une puissance cylindrique de -0,75D dans le plan cornéen et nous n'avons constaté aucune incidence du cylindre sur l'efficacité du traitement.

Bien que nous n'ayons pas effectué d'études sur le sujet, nous savons que certains professionnels de la vue prescrivent le port des lunettes en plus de la lentille, lorsque les patients ont un niveau d'astigmatisme élevé.

Si le patient a un niveau d'astigmatisme élevé, peut-on prescrire le port de lunettes avec correction d'astigmatisme en plus de la lentille MiSight^{MD} 1 day?

Pour les patients qui ont une puissance cylindrique élevée, il faudra peut-être utiliser des lunettes en plus des lentilles pour obtenir une correction visuelle acceptable. En fin de compte, l'acuité visuelle est essentielle pour que l'enfant puisse effectuer ses activités quotidiennes habituelles et se conformer au protocole de traitement.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Dans le cadre de l'étude sur MiSight^{MD} 1 day, quel est le niveau d'astigmatisme le plus élevé ayant été traité avec cette lentille?

Au début de l'étude, nous avons fixé la limite à une puissance cylindrique de -0,75D maximale. Cependant, à la fin de la période de 3 ans, la limite était passée à -1,87D.

Prévoyez-vous effectuer des études sur l'utilisation de MiSight^{MD} 1 day pour le traitement de la myopie débutant à l'âge adulte?

Il y a une étude en cours qui porte sur ce sujet.

Quelles sont les lignes directrices pour prescrire MiSight^{MD} 1 day – âge du patient, prescription actuelle et le fait que le patient soit ou non astigmaté?

Nous vous invitons à consulter le guide d'ajustement de MiSight^{MD} 1 day.

Y a-t-il un âge idéal pour commencer à utiliser MiSight^{MD} 1 day? Ou une prescription idéale pour ce traitement?

De façon générale, une intervention rapide est gage d'efficacité et le traitement avec MiSight^{MD} 1 day devrait être entrepris dès l'apparition de la myopie, quel que soit l'âge du patient.

Avez-vous de la documentation conçue spécifiquement pour les enfants et qui explique comment insérer et retirer MiSight^{MD} 1 day?

Nous allons enrichir la documentation existante sur MiSight^{MD} 1 day et produire de nouveaux documents d'information pour les patients.

Existe-t-il des brochures sur MiSight^{MD} 1 day à l'intention des parents?

Oui, nous avons des brochures pour les parents que les professionnels de la vue peuvent offrir à leur clientèle.

Prévoyez-vous offrir une version torique de la lentille MiSight^{MD} 1 day dans un proche avenir?

Nous n'avons rien prévu en ce sens dans un proche avenir bien que certains professionnels de la vue prescrivent l'utilisation des lunettes, en plus de MiSight^{MD} 1 day, pour pallier la situation.

La lentille MiSight^{MD} 1 day est-elle offerte dans une gamme de puissances plus élevée dans les pays asiatiques?

La gamme de puissances est la même dans tous les pays.

Que veut dire ERES?

ERES correspond à l'erreur de réfraction de l'équivalent sphérique; il s'agit d'une mesure combinée de la sphère et du cylindre de l'œil qui sert à déterminer la puissance moyenne de l'œil.

Y a-t-il des résultats quantitatifs qu'on peut communiquer aux parents qui nous demandent des précisions sur l'efficacité de MiSight^{MD} 1 day pour le contrôle de la myopie?

D'après notre étude, nous constatons une réduction d'environ -0,25D par année, en moyenne.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Une réfraction cycloplégique est-elle obligatoire au moment de la prescription initiale de MiSight^{MD} 1 day? Par la suite, à quelle fréquence faudra-t-il faire une réfraction cycloplégique?

Nous recommandons une réfraction cycloplégique au début du traitement, puis à une fréquence annuelle.

Dans le cas où la prescription du patient est de -0,75 et qu'elle demeure stable pendant quelques années, suggérez-vous quand même de poursuivre le traitement avec MiSight^{MD} 1 day?

Dans le cadre de notre étude, nous avons constaté une régression de la myopie chez certains enfants; pour cette raison, il pourrait être avantageux de poursuivre le traitement, même chez les patients qui ont une prescription stable.

Avez-vous déjà utilisé MiSight^{MD} 1 day chez un patient qui a une prescription de -0,25?

Dans le cadre de notre étude, les enfants avaient initialement des prescriptions allant de -0,75D à -4,00D, mais chez certains, nous avons constaté une régression à -0,25D durant l'étude. À l'heure actuelle, nous vendons la lentille de puissance -0,25D dans tous nos marchés et elle est généralement utilisée quand l'autre œil a déjà progressé davantage.

À quelle fréquence recommandez-vous d'évaluer et d'ajuster MiSight^{MD} 1 day?

Nous recommandons un suivi aux six mois, une fois que l'enfant s'est parfaitement adapté au port de la lentille cornéenne. Une visite trois mois après le début du traitement devrait être envisagée du fait qu'il est fréquent de constater une légère régression au cours des premiers mois d'un traitement de gestion de la myopie.

Si vous « surcorrigez » un patient avec MiSight^{MD} 1 day, prévoyez-vous des effets négatifs de focus et de contrôle de la myopie?

L'étude n'a fait ressortir aucune preuve que la surcorrection réduit l'efficacité de la lentille. Notre recommandation serait d'ajuster la lentille comme si c'était une lentille sphérique normale.

Dans le cas des patients qui ont recommencé à porter des lunettes après avoir utilisé MiSight^{MD} 1 day – s'agissait-il de lunettes standards? Y aurait-il des avantages à leur faire porter des verres à foyer progressif ou des lentilles MyoVision^{MC}?

Dans le cadre de l'étude, les enfants portaient des lentilles cornéennes pendant de longues heures chaque jour et plus de la moitié ont porté des lentilles 7 jours par semaine. Durant les périodes où ils n'utilisaient pas de lentilles, ils portaient simplement des lunettes standards à simple vision.

Nous ne disposons d'aucune donnée permettant de déterminer si l'utilisation d'autres types de lentilles ophtalmiques aurait pour effet d'augmenter l'efficacité du traitement.

Quel est le protocole à suivre quand on constate que la myopie continue de progresser rapidement chez un patient qui utilise MiSight^{MD} 1 day? Suppose-t-on que la progression de la myopie aurait été plus rapide sans traitement?

L'étude n'a donné aucune indication que les enfants ne répondaient pas au traitement, mais nous savons que le taux de progression varie de façon considérable bien que les raisons ne soient pas connues.

En nous fondant sur notre évaluation des données de différentes façons, nous constatons une réduction constante d'environ -0,25D par année entre les groupes comparables.

MiSight^{MD} 1 day – Webinaire en direct – Questions et réponses

Selon votre expérience, les patients préfèrent-ils en surréfraction plus de négatif avec MiSight^{MD} 1 day, comparativement à une lentille sphérique?

Notre expérience démontre que la prescription est la même que pour une lentille sphérique.

Y a-t-il une prescription recommandée pour les lunettes que les enfants devraient utiliser durant le traitement avec MiSight^{MD} 1 day, quand ils ne portent pas la lentille?

Non, il n'y en a pas à ce stade.

Quel est le prix de vente suggéré de MiSight^{MD} 1 day pour les patients?

CooperVision n'établit pas le prix de vente pour ses clients. Il appartient à chaque professionnel de la vue de déterminer le prix approprié, compte tenu de son marché et des produits comparables.

Quand la lentille cornéenne MiSight^{MD} 1 day sera-t-elle disponible au Canada?

Quand pourrons-nous commencer à passer des commandes de MiSight^{MD} 1 day?

Vous pourrez passer des commandes de MiSight^{MD} 1 day dans un délai d'une semaine après avoir répondu au questionnaire avec succès.