

SPECIALE
Kids



I.R.S.O.O.
GLI OCCHI DEI BAMBINI
LE STAGIONI DELLA VISTA
CENTRO STYLE
DAI OPTICAL INDUSTRIES
ESSILOR®
GALILEO
HOYA
ITAL-LENTI
LOOK
MOKKI
SAFILENS
ZEISS VISION CARE



A cura di **I.R.S.O.O.**

Come affrontare la miopia nei bambini: il ruolo del centro ottico e dell'optometrista

AUTRICE: LAURA BOCCARDO, I.R.S.O.O.

Spesso il centro ottico è il primo posto dove si rivolgono le persone che hanno un problema visivo, grazie alla distribuzione capillare sul territorio e alla facilità di accesso. Per quanto la gestione del bambino miope richieda molte competenze, a livelli diversi di specializzazione, probabilmente il momento più importante di questo processo si realizza proprio in occasione del primo approccio del bambino e della sua famiglia con un professionista della visione. La miopia sta diventando sempre più comune in tutto il mondo. In Asia quasi il 90% dei giovani sotto i 20 anni è miope e anche in Europa c'è una chiara tendenza all'aumento della miopia nei giovani, seppur con incidenza minore (Holden et al 2014). Innanzitutto, le famiglie devono essere informate sulla sempre maggiore diffusione di questo errore refrattivo e dei rischi di complicazioni visive nella miopia, correlate alla lunghezza assiale, all'errore refrattivo e all'età. Una miopia elevata aumenta il rischio di patologie oculari come cataratta, glaucoma, distacco della retina e degenerazione maculare miopica, che possono causare una perdita irreversibile della vista (Holden et al 2014). Negli ultimi decenni abbiamo assistito a una sempre maggior presa di coscienza del problema e sono stati proposti diversi metodi per cercare di prevenire l'insorgenza e rallentare la progressione della miopia (Huang et al 2016) (Fig. 1).

ARIA APERTA

L'attività di prevenzione e informazione da parte dell'optometrista inizia ancor prima che insorga la miopia. Diversi studi scientifici hanno dimostrato



Figura 1: diversi metodi per prevenire l'insorgenza e rallentare la progressione della miopia

che trascorrere più tempo all'aperto, con giochi, sport e passeggiate, oltre a far bene al fisico e all'umore, riduce il rischio di sviluppare miopia nei bambini, senza alcun costo aggiuntivo o effetto collaterale negativo (Li, Min & Li 2024). A tutti i bambini si dovrebbero quindi prescrivere almeno quaranta minuti di attività ricreativa quotidiana in parchi, cortili e spazi aperti, in tutte le stagioni (He et al 2015). Altri studi (Zong et al 2024) hanno messo in evidenza una correlazione fra la diffusione della miopia nei bambini e il tempo trascorso davanti ai dispositivi digitali. Per quanto la correlazione sia evidente, tuttavia non è chiaro il rapporto di causa effetto. Infatti, l'impennata nell'aumento della diffusione della miopia è iniziata nei primi anni 2000 (Holden et al 2014), mentre il primo smartphone è uscito nel 2007 e si è diffuso fra i bambini solo dopo il 2010. Probabilmente, l'utilizzo dello smartphone è dannoso nella misura in cui contribuisce a ridurre il tempo passato all'aria aperta e quindi rappresenta solo un altro aspetto dello stesso fenomeno. Una volta poi che la miopia è insorta, con le conoscenze attuali, limitarsi a prescrivere un semplice occhiale con lenti negative a un miope in fase di peggioramento non è più deontologicamente accettabile. Fra i vari metodi proposti, alcuni si sono dimostrati più efficaci di altri. In alcuni casi l'intervento è stato addirittura peggiorativo, come nel caso della sottocorrezione (Yazdani et al 2021).

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI

Esiste attualmente la possibilità di intervenire farmacologicamente sulla progressione della miopia, utilizzando colliri a base di atropina a basso dosaggio. Questi farmaci hanno dimostrato un'efficacia elevata, con effetti collaterali ridotti (Long, Shi & Li 2023). L'incidenza complessiva degli eventi avversi per l'atropina è stata del 5,9%. Le complicanze più comunemente riportate sono state fotofobia (9,1%) e visione sfuocata da vicino (2,9%). Altri eventi avversi, tra cui irritazione/fastidio agli occhi, reazioni allergiche, mal di testa, orzaio/calazio, abbagliamento e vertigini, si sono verificati in meno dell'1% dei pazienti. L'incidenza degli eventi avversi indotti dall'atropina varia a seconda delle dosi del farmaco e una dose più bassa è stata associata a una minore incidenza di eventi avversi (Sun et al 2023). È dovere dell'ottico e dell'optometrista informare le famiglie di questa possibilità, che può essere consigliata dall'oculista, soprattutto nel caso in cui la miopia si manifesti in tenera età e sia presente una elevata familiarità per questo difetto di vista. Ovviamente le gocce oculari hanno un effetto terapeutico sull'allungamento dell'occhio, ma non hanno alcun effetto correttivo, quindi, dovranno essere affiancate da una correzione ottica, su occhiale o lente a contatto.

OCCHIALI

Se la scelta correttiva ricade su un occhiale, la correzione deve essere aggiornata regolarmente e realizzata

utilizzando lenti oftalmiche specifiche, che inducono un defocus periferico mediante piccoli lenticoli di potere positivo, distribuiti nella periferia della lente (Bao et al 2022). Il potere e la distribuzione dei lenticoli possono essere diversi a seconda dell'azienda produttrice, ma l'effetto è piuttosto simile. Questo tipo di lenti è efficace nel rallentare la progressione della miopia e l'allungamento assiale di oltre il 60% rispetto all'uso di normali lenti monofocali (Lanca, Pang & Grzybowski 2023). Tutti i ragazzi, sia i più giovani, sia gli adolescenti, si adattano bene all'utilizzo di queste lenti e gli eventuali fastidi, come bruciore, visione sfuocata, mal di testa e fotofobia, sono generalmente molto lievi (Boccardo & Gatto 2024). Oltre alle lenti a defocus periferico, sono ora disponibili anche lenti che agiscono tramite una riduzione del contrasto e mostrano risultati incoraggianti (Rappon et al 2023). La correzione con occhiali può essere proposta a bambini di tutte le età, anche molto piccoli, e in tutti i casi in cui la famiglia desidera un trattamento il meno invasivo possibile, senza i rischi e le scomodità legati alle lenti a contatto o ai farmaci.

LENTI A CONTATTO

Per quanto riguarda le lenti a contatto, esistono opzioni che richiedono l'applicazione di lenti morbide o di lenti rigide. Le lenti morbide hanno un particolare design, che induce un defocus periferico e possono essere anche lenti giornaliere monouso (Fig. 2).

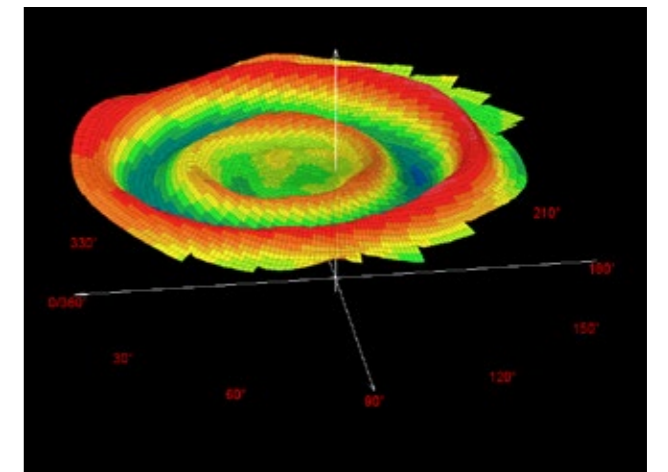


Figura 2: mappa topografica 3D della superficie anteriore di una lente a contatto morbida per il controllo della progressione miopica

I bambini possono ottenere un beneficio nel controllo della miopia indossando le lenti a contatto almeno cinque ore al giorno e i benefici aumentano portandole fino a otto ore al giorno (Lam et al 2014). Altrimenti possono essere usate in alternanza agli occhiali a controllo del defocus periferico, per una maggiore libertà durante le attività sportive e di movimento. I rischi sono gli stessi delle normali lenti a contatto applicate agli adulti e possono essere minimizzati con un corretto

uso e adeguate visite di controllo. Questa soluzione è particolarmente adatta per chi già usa lenti a contatto morbide per lo sport, desidera fare qualcosa per ridurre il peggioramento, ma non si sente a suo agio a usare lenti notturne e preferisce non utilizzare farmaci a lungo termine. Inoltre, può essere applicata sia a miopie molto lievi, sia molto alte. Non sono invece adatte per chi ha controindicazioni all'uso di lenti a contatto, non è disposto a imparare la manipolazione e rispettare le regole di corretto uso, non è disposto a seguire un programma di visite di controllo, vuole la libertà da qualsiasi mezzo correttivo durante il giorno, oppure vuole utilizzare le lenti a contatto solo saltuariamente.

ORTOCHERATOLOGIA

Se la famiglia desidera per il proprio figlio una completa libertà dalla correzione ottica durante il giorno, può optare per una correzione con lenti notturne per ortocheratologia (Fig. 3).

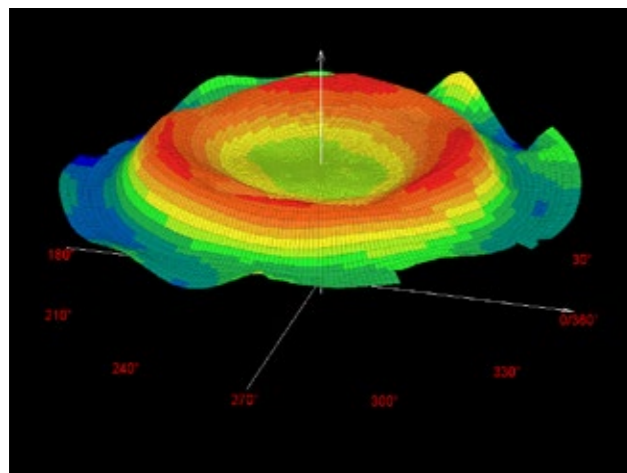


Figura 3: topografia 3D post ortocheratologia

Fra i mezzi ottici, questa è la soluzione che ha mostrato la maggiore efficacia (Lawrenson et al 2023) e che viene praticata da più tempo (Cho, Cheung & Edwards 2005). Il rischio di incorrere in complicanze dovute all'ortocheratologia è paragonabile a quello delle altre lenti a contatto, tuttavia, questa modalità correttiva non è applicabile in tutti i casi. In primo luogo, le condizioni oculari devono essere adeguate, la miopia non troppo elevata e, soprattutto, è necessario impegnarsi a portare le lenti ogni notte e seguire tutti i controlli prescritti. Le lenti a contatto monouso per il controllo della miopia e l'ortocheratologia notturna sono generalmente associate a un'alta compliance, forniscono una migliore qualità della vita legata alla visione rispetto agli occhiali e comportano un rischio molto basso quando utilizzate correttamente. La cheratite microbica è rara

negli utilizzatori di lenti a contatto ed è altamente improbabile che porti a una perdita permanente della vista, specialmente nei bambini. Inoltre, i benefici del controllo della miopia superano di gran lunga questi rischi (Bullimore, Jong & Brennan 2024).

TRATTAMENTI CON LA LUCE

Recentemente sono stati pubblicati alcuni studi sul trattamento con luce rossa di basso livello ripetuta, RLRL (repeated low-level red light), per ridurre la progressione miopica e l'allungamento dell'occhio dei bambini. Tuttavia, l'evidenza scientifica è ancora di basso livello e sono necessari studi clinici randomizzati più ampi, più lunghi e meglio strutturati per valutare l'efficacia e la sicurezza di questi trattamenti (Tang et al 2023). Altri studi stanno, invece, valutando l'effetto della luce a corta lunghezza d'onda. Poiché negli studi sugli animali è stato riscontrato che l'esposizione alla luce blu e viola inibisce lo shift miopico e l'allungamento assiale, Torii et al (2017) hanno suggerito che la luce viola, con una lunghezza d'onda di 360-400 nm, per lo più assente negli ambienti interni, potrebbe svolgere un ruolo nell'inibire lo sviluppo e la progressione della miopia. Sebbene questo approccio possa essere promettente, le prove relative al suo effetto sono attualmente molto limitate. Sono in corso ulteriori studi, tra cui alcuni in cui vengono testati occhiali che emettono luce viola (NCT06110520 2023, UMIN000036453 2019).

CONCLUSIONI

Qualsiasi sia la scelta della famiglia, nessun trattamento è definitivo, quindi può essere interrotto o modificato, cambiando modalità per rispondere al meglio alle esigenze e alle propensioni del bambino che cresce. Nessuna modalità di controllo della progressione miopica pregiudica poi la possibilità di ricorrere alla chirurgia refrattiva una volta che la crescita è finita e la miopia si è definitivamente stabilizzata (Ma et al 2022). Anzi, se la miopia è più bassa, anche la chirurgia può essere più semplice e con maggiori margini di successo e sicurezza. Tutti i metodi ottici descritti possono avere un effetto sulla qualità della visione, con aberrazioni e riduzione dell'acuità visiva a basso contrasto, che si notano soprattutto in condizioni di bassa luminanza o basso contrasto (Bickle et al 2021). La qualità della visione è generalmente accettabile per i bambini e migliora con l'adattamento (Huang et al 2020). Le famiglie devono anche essere informate che, per essere efficace, qualunque trattamento venga intrapreso deve durare per tutto il periodo di crescita dell'occhio. Può essere difficile stabilire a priori il momento di interrompere il trattamento, che comunque dovrà estendersi almeno fino alla fine dell'adolescenza e del periodo scolastico. In alcuni casi la qualità visiva offerta

dal trattamento potrebbe non essere compatibile con le crescenti esigenze dei giovani adulti. Inoltre, nel bilancio costi/benefici bisogna considerare che qualsiasi trattamento, a parte le modifiche di stile di vita, comporta una spesa aggiuntiva, che aumenta quanto più si prolunga il trattamento negli anni. Compito dell'optometrista è discutere i costi e le complicanze di ogni metodo e anche i rischi di non intervenire per nulla. L'analisi dei vantaggi e degli svantaggi non può essere svolta sulla base di opinioni o convenienze personali, ma solo facendo riferimento a evidenze scientifiche, in modo da fornire i migliori standard di trattamento sulla base delle esigenze e delle preferenze della famiglia, che è stata correttamente informata (Eppenberger et al 2024). Ogni centro ottico può decidere fino a che punto specializzarsi in questo campo, poiché la maggior parte degli interventi possibili sono di natura ottica e optometrica. In ogni caso, per offrire un servizio che risponda veramente alle esigenze del bambino e della sua famiglia è necessario creare una rete di professionisti specializzati, oftalmologi, optometristi, esperti di lenti a contatto ed esperti di ottica oftalmica.

REFERENZE

- Bao J, Huang Y, Li X, et al. (2022): Spectacle Lenses With Aspherical Lenslets for Myopia Control vs Single-Vision Spectacle Lenses. *JAMA Ophthalmol* 140: 472-478.
- Boccardo L & Gatto E (2024): Valutazione dell'adattamento alle lenti oftalmiche per la gestione della miopia nei bambini. *Platform Optics*.
- Bullimore MA, Jong M & Brennan NA (2024): Myopia control: Seeing beyond efficacy. *Optom Vis Sci* 101: 134-142.
- Cho P, Cheung SW & Edwards M (2005): The longitudinal orthokeratology research in children (LORIC) in Hong Kong: a pilot study on refractive changes and myopic control. *Curr Eye Res* 30: 71-80.
- Eppenberger LS, Grzybowski A, Schmetterer L & Ang M (2024): Myopia Control: Are We Ready for an Evidence Based Approach? *Ophthalmology and Therapy* 13: 1453.
- He M, Xiang F, Zeng Y, et al. (2015): Effect of Time Spent Outdoors at School on the Development of Myopia Among Children in China: A Randomized Clinical Trial. *JAMA* 314: 1142-1148.
- Holden B, Sankaridurg P, Smith E, Aller T, Jong M & He M (2014): Myopia, an underrated global challenge to vision: where the current data takes us on myopia control. *Eye (Lond)* 28: 142-146.
- Huang J, Wen D, Wang Q, et al. (2016): Efficacy Comparison of 16 Interventions for Myopia Control in Children: A Network Meta-analysis. *Ophthalmology* 123: 697-708.
- Lam CSY, Tang WC, Tse DY-Y, Tang YY & To CH

(2014): Defocus Incorporated Soft Contact (DISC) lens slows myopia progression in Hong Kong Chinese schoolchildren: a 2-year randomised clinical trial. *Br J Ophthalmol* 98: 40-45.

- Lanca C, Pang CP & Grzybowski A (2023): Effectiveness of myopia control interventions: A systematic review of 12 randomized control trials published between 2019 and 2021. *Front Public Health* 11: 1125000.
- Lawrenson JG, Shah R, Huntjens B, et al. (2023): Interventions for myopia control in children: a living systematic review and network meta-analysis. *Cochrane Database Syst Rev* 2: CD014758.
- Li D, Min S & Li X (2024): Are spending more time outdoors able to prevent and control myopia in children and adolescents? A meta-analysis. *Ophthalmic Res*.
- Long H, Shi MH & Li X (2023): Efficacy and safety of atropine in myopic children: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Journal Français d'Ophthalmologie* 46: 929-940.
- Ma L, Xu M, Wang J & Niu X (2022): Analysis of the Reasons for the Discontinuation of Orthokeratology Lens Use: A 4-Year Retrospective Study. *Eye Contact Lens* 48: 335-339.
- NCT06110520 (2023): Violet Light for the Suppression of Myopia | Cochrane Library.
- Rappon J, Chung C, Young G, Hunt C, Neitz J, Neitz M & Chalberg T (2023): Control of myopia using diffusion optics spectacle lenses: 12-month results of a randomised controlled, efficacy and safety study (CYPRESS). *Br J Ophthalmol* 107: 1709-1715.
- Sun H, Bu F, Xin X & Yan J (2023): Incidence of Adverse Events Induced by Atropine in Myopic Children: A Meta-Analysis. *The Journal of Clinical Pharmacology* 63: 1377-1386.
- Tang J, Liao Y, Yan N, et al. (2023): Efficacy of Repeated Low-Level Red-Light Therapy for Slowing the Progression of Childhood Myopia: A Systematic Review and Meta-analysis. *Am J Ophthalmol* 252: 153-163.
- Torii H, Kurihara T, Seko Y, et al. (2017): Violet Light Exposure Can Be a Preventive Strategy Against Myopia Progression. *EBioMedicine* 15: 210-219.
- UMIN000036453 (2019): Exploratory Clinical Trial, Randomized, Double-Blind, Pseudo-Placebo-Controlled, Parallel-Group Study to Evaluate the Safety and Efficacy of TLG-001 in Subjects with Myopic School Children | Cochrane Library.
- Yazdani N, Sadeghi R, Ehsaei A, Taghipour A, Hasanzadeh S, Zarifmahmoudi L & Heravian Shandiz J (2021): Under-correction or full correction of myopia? A meta-analysis. *Journal of Optometry* 14: 11-19.
- Zong Z, Zhang Y, Qiao J, Tian Y & Xu S (2024): The association between screen time exposure and myopia in children and adolescents: a meta-analysis. *BMC Public Health* 24: 1625.

“Gli occhi dei bambini”

È USCITA LA **PRIMA GUIDA COMPLETA SULLA SALUTE VISIVA DEI PIÙ PICCOLI.**

Dai dati del progetto **Sight for Kids**, nato nel 2008 dalla collaborazione di **Progetto Elisa** col **Lions Club International** per effettuare screening visivi precoci, sono emersi dati allarmanti: il 20% degli oltre 130 mila bambini esaminati necessita di un approfondimento oculistico, e il 5% di loro in tempi brevi. Per effettuare un'operazione di divulgazione su una tematica così importante e, soprattutto, essere un valido strumento per i genitori i cui figli hanno problemi visivi o, semplicemente, desiderano affrontare eventuali criticità, è nato il primo libro per rispondere alle domande più diffuse legate alla vista dei bambini: **"Gli occhi dei bambini - Guida alla salute visiva dei nostri figli"**. Scaturita dalla penna di **Enrica Ferrazzi**, fondatrice del **Progetto Elisa** e dell'oculista **Maria Antonietta Stocchino**, vede l'introduzione del **Professor Paolo Nucci**, Presidente della **Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica e Strabismo** e di **Carla Tomasini**, la più famosa **pediatra influencer** d'Italia.

La guida approfondisce argomenti di diffuso interesse:

- La visita oculistica: come preparare il bambino e fare le domande giuste al medico.
- I problemi più comuni (miopia, ipermetropia, astigmatismo, pseudostrabismo, epicanto, ambliopia, daltonismo).
- Gli occhiali: come sceglierli e indossarli correttamente.
- Il primo soccorso e la prevenzione: tutte le buone pratiche e i consigli utili per i piccoli incidenti quotidiani.
- I rischi dei digital device e come gestirli con il proprio piccolo.



IL PROGETTO ELISA

Il progetto è stato fondato da Enrica Ferrazzi dopo aver vissuto le problematiche visive di sua figlia Elisa con lo scopo di fare divulgazione ed essere di aiuto ad altri genitori. L'associazione è attiva nella prevenzione dell'ambliopia con una duplice azione:

• sensibilizzare l'opinione pubblica sul tema della prevenzione visiva in età pediatrica, affinché eventuali deficit dell'acutezza visiva nei bambini possano essere individuati tempestivamente;

- contribuire all'individuazione precoce dell'ambliopia, detta anche "occhio pigro", attraverso l'organizzazione di screening visivi gratuiti in età compresa tra i 10 e i 22 mesi.

Negli anni, la community legata al progetto, @occhideibimbi, si è affermata come autorevole punto di riferimento e vanta la collaborazione di oculisti, ortottisti, optometristi, contattologi, educatori, psicologi, psicoterapeuti, pediatri, logopedisti e anche specialisti della nutrizione.

ENRICA FERRAZZI E MARIA A. STOCCHINO

Gli  **OCCHI**

DEI BAMBINI

GUIDA ALLA SALUTE

VISIVA 

DEI NOSTRI FIGLI

INTRODUZIONI DI

PAOLO NUCCI E PEDIATRA CARLA

S 



Le stagioni della vista

IL DOTT. FEDERICO BARTOLOMEI, ORTOTTISTA NONCHÉ COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ DI IPOVISIONE DELL'ISTITUTO DEI CIECHI FRANCESCO CAVAZZA E ORGANIZZATORE DEL CONVEGNO NAZIONALE DI AMGO-UICI, CI RACCONTA I CONTENUTI DELL'EVENTO IN CALENDARIO A SETTEMBRE.

Il 13 e 14 settembre 2024 si terrà a Torino, presso il Centro Congressi Lingotto, la prossima edizione del Convegno Nazionale AMGO-UICI dal titolo "Le stagioni della vista". L'evento, organizzato dall'Istituto dei Ciechi Francesco Cavazza in collaborazione con l'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti e con il patrocinio di IAPB-Italia, tratterà il tema della prevenzione e della riabilitazione visiva a tutte le età. Il format itinerante che lo caratterizza da sempre, ha l'obiettivo di diffondere capillarmente sul territorio nazionale i principi fondamentali per la promozione e la sensibilizzazione alla salvaguardia della vista e dell'autonomia personale. "Come sempre all'interno dell'evento, troverà ampio spazio la "stagione" pediatrica. Se è vero che ogni età della vita necessita di adeguate attenzioni per prendersi cura della vista, questo concetto è quanto mai valido per l'infanzia, periodo durante il quale un disturbo visivo non diagnosticato può provocare serie ricadute sul corretto sviluppo dell'apparato visivo. La prevenzione visiva in età pediatrica è quindi fondamentale in quanto non sempre è possibile per un genitore notare le avvisaglie di un problema e, a seconda dell'età, un bambino non sempre è in grado di avvisare il genitore della presenza di eventuale disturbo. Nel convegno che vedrà la partecipazione di relatori di fama nazionale e internazionale, si parlerà



anche di riabilitazione visiva come parte integrante del percorso di cura della persona", ha dichiarato a P.O. il Dott. Bartolomei. "Come sempre ci aspettiamo una ricca partecipazione di professionisti della visione appartenenti a tutte le categorie e provenienti da tutta Italia che renderanno questo appuntamento un momento di ritrovo e condivisione all'insegna della multidisciplinarietà, requisito fondamentale per seguire al meglio pazienti che necessitano di grande attenzione", ha concluso il Dott. Bartolomei.

Le stagioni della vista

La continuità delle cure in oftalmologia

13-14 settembre 2024
Centro Congressi Lingotto - Torino

Per informazioni e iscrizioni 
www.amgo.it

CREDITI ECM

PRESIDENTI
Mario Barbuto
Michele Reibaldi

SEGRETERIA SCIENTIFICA
Filippo Amore
Federico Bartolomei
Tiziano Melchiorre
Giorgio Ricci
Simona Trudu

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Istituto dei Ciechi F. Cavazza
Bologna
formazione@cavazza.it
Tel. 051 332090
www.amgo.it



CENTRO STYLE

Vedere meglio il proprio futuro

DALL'EXPERTISE CENTRO STYLE, SVILUPPATA IN OLTRE 45 ANNI DI STORIA NEL SETTORE DELL'OTTICA, È NATO NEGLI ANNI 2000 IL BRAND **ACTIVE FRAMES** DEDICATO AL **BENESSERE VISIVO DEI BAMBINI** DALLA **NASCITA ALL'ADOLESCENZA**. IN AUTUNNO L'AZIENDA LANCIERÀ IL **PRIMO OCCHIALE PER NEONATI MADE IN ITALY**.

La filosofia che guida l'azienda e che si sintetizza nel pay off "around people", indica che dall'ideazione fino all'assistenza clienti si agisce nel rispetto delle esigenze specifiche delle persone e dei regolamenti. Per questa ragione **Active Frames** è nata in collaborazione con oculisti pediatrici, tenendo conto delle esigenze specifiche di ogni fascia d'età e nel rispetto di tutte le vigenti normative UE. Active Frames propone nove collezioni con caratteristiche tecniche differenti pur mantenendo in ognuna la leggerezza, morbidezza e flessibilità per offrire il massimo comfort della calzata in tutta sicurezza. Tutti i modelli sono studiati per garantire il costante mantenimento del centro ottico grazie anche al ponte anatomico e all'utilizzo di accessori ferma occhiale in silicone inclusi in ogni confezione. **Active Sun** e **Active Clip**, inoltre, sono le collezioni dedicate alla protezione solare garantendo il 100% della protezione dai raggi UVA e UVB. Con l'aumentare dei casi di miopia infantile, tutte le montature Active Frames consigliate dai 6 anni in su, sono state testate per valutare i modelli ideali per il montaggio di lenti a progressione miopica infantile. Grazie ai test effettuati è stato possibile consigliare ben 45 referenze in tre collezioni diverse. Un'ampia gamma di forme, colori e materiali per offrire non solo montature amate da chi le indossa



Francesco Conti, Presidente di Centro Style e Pietro Conti, Direttore Generale di Centro Style

ma soprattutto performanti tecnicamente. Infatti, l'efficacia della lente correttiva dipende anche dalla montatura sulla quale viene montata.

COLLABORAZIONI AUTOREVOLI

L'impegno di Active Frames nel fornire le migliori soluzioni per il benessere visivo dei bambini continua, ogni giorno, anche grazie all'attivazione di un network di collaboratori dall'eccezionale autorevolezza. Dal 2022, infatti, l'azienda collabora con **Optikid**, il noto centro ottico di Roma (ndr. protagonisti della cover story di questo mese) che si è distinto negli anni per essere uno dei centri più autorevoli sul bambino del panorama nazionale nonché il più importante rivenditore in Italia del brand. Il team di Ricerca & Sviluppo dedicato al bambino, viene affiancato da **Francesca Benedetti** di Optikid con lo scopo di supportare la realizzazione di nuovi prodotti e di contribuire, con la sua esperienza, allo sviluppo di soluzioni che rispondano alle esigenze reali e quotidiane dei bambini. Inoltre, dal 2023, l'azienda può vantare la collaborazione di **Antonio Giovannini**, noto imprenditore nel settore dell'ottica per le montature da bambino. Grazie all'esperienza professionale di una vita, sta affiancando il team eyewear nello sviluppo del **primo occhiale Made in Italy** Active Frames per il **neonato** (0-2 anni) che verrà presentato

al mercato in autunno. Il progetto andrà ad arricchire la gamma esistente di **Active Soft** con sei forme realizzate in monoblocco con materiale ultraflessibile e ponte centrale. Il tutto accompagnato da una banda elastica che garantisce il mantenimento del corretto centro ottico e, come di consueto, un panno in microfibra e un astuccio coordinati.

LA COMUNICAZIONE DIGITAL

Il 2024 segna un grande traguardo per il brand che ha aperto il proprio profilo Instagram sul quale condivide tanti consigli utili per i genitori e offre soluzioni alle esigenze più comuni. Per farlo, anche in questo caso, ha da poco avviato una collaborazione con un partner d'eccezione con il quale condivide l'obiettivo di sensibilizzare il maggior numero di persone possibili sui temi della prevenzione e della salute visiva dei bambini: **Occhi dei bimbi** di **Enrica Ferrazzi**. Con lei, e non solo, Active Frames parteciperà anche a screening gratuiti in Italia per bambini in condizioni disagiate fornendo la montatura più adatta per le esigenze che verranno, di volta in volta, riscontrate.

LE INIZIATIVE PER IL BACK TO SCHOOL TRA RESTYLING E SOSTENIBILITÀ

Infine, grazie alla presenza capillare di 28 agenti sul territorio italiano, l'azienda può contare su una partnership consolidata con centinaia di ottici in Italia che hanno scelto l'offerta Active Frames per i loro negozi. A settembre, in occasione del back to school, verranno distribuiti materiali di comunicazione per il punto vendita al fine di sensibilizzare i genitori sul tema della vista prima del ritorno sui banchi di scuola, sia con materiali POP che digitali per la comunicazione sui profili social. Active Frames, infatti, ha effettuato un restyling dei materiali di visibility disponibili che vanno dall'espositore multiplo al singolo che sfruttano il nuovo simbolo del puzzle, scelto come elemento di gioco ma anche di coordinamento mano-occhio, fondamentale per il corretto sviluppo della vista dei bambini. A questi si aggiungono le couvette di presentazione e i cartelli vetrina tematici. Il tema del riciclo e riutilizzo è amato da Active Frames che all'interno di ogni pack propone un gioco



studiato con complessità crescente in base alla fascia d'età. In questo modo la scatola, 100% riciclabile, una volta consegnata al bambino può intrattenere i bambini con giochi che stimolino la loro fantasia, creatività e faccia loro aguzzare la vista. L'offerta dedicata al benessere visivo del bambino si completa con un'ampia gamma di prodotti dedicati al visual training pediatrico per migliorare l'efficacia delle abilità visive e alla riduzione visiva per lo strabismo e l'ambliopia.

DAI OPTICAL INDUSTRIES

La curiosità giovanile dietro l'innovazione

DAI OPTICAL INDUSTRIES È IN PRIMA LINEA DA DECENNI NELLA RICERCA DI **PRODOTTI INNOVATIVI PER L'OFTALMICA E IL MONDO DEI BAMBINI** HA DA SEMPRE RIVESTITO UN'IMPORTANZA CENTRALE IN QUESTO PERCORSO.

“Realizzare delle lenti in grado di alleviare i sintomi visivi legati ai disturbi dell'apprendimento o progettare degli ausili ottici che facilitano la lettura nei casi di ipovisione infantile è una fonte di grande gioia e soddisfazione per noi, oltre a rappresentare un importante traguardo tecnico e professionale”. L'azienda ha affidato a queste parole il suo messaggio di impegno verso la categoria dei kids. *“In questo articolo”,* prosegue l'azienda, *“vi presentiamo alcuni esempi delle situazioni che incontriamo quotidianamente nel nostro laboratorio produttivo, che vengono analizzate nel Centro Ricerca e Sviluppo interno e siamo fieri di poter presentare sul mercato. Tutti i prodotti dedicati ai bambini sono stati raccolti nel **catalogo Child Lens**, che funge da cassetta degli attrezzi per l'ottico sempre scrupoloso e attento esigenze dei suoi giovani ametropi”.* Vediamone alcuni.

MYOGA

Il progetto **MYOGA** ha coinvolto ingegneri, tecnici e ricercatori per sviluppare un prodotto in grado di coniugare il grande tema della lotta alla miopia con l'eccellenza della tecnologia freeform. La sfida di implementare l'ormai celebre potere di defocus - che altro non è che un potere positivo che genera uno sfuocamento sulla retina periferica - su una superficie continua è stato risolto grazie alla distribuzione di potere concentrica e simmetrica, in grado di introdurre fino a +2,5 diottrie di defocus mantenendo una visione nitida e confortevole. In tal modo è possibile alterare la crescita del bulbo oculare, influenzando gli equilibri biochimici dei

DAI OPTICAL INDUSTRIES
MYOGA
per la progressione miopica

gestione ottica della progressione miopica

TRE ZONE OTTICHE

- zona di correzione
- zona di transizione
- zona potere costante

La lente è caratterizzata da una zona a potere costante per un adattamento extra comfort durante i movimenti oculari e due poteri refrattivi: uno correttivo e uno di defocus miopico

con aiuto accomodativo

favorisce la gestione della progressione miopica
Myoga modifica la rifrazione periferica favorendo la riduzione della progressione della miopia

studiata per i più piccoli
Trattamento comfort consigliato dai 6 ai 18 anni

trattamento comfort
Myoga offre un adattamento rapido ed una visione nitida

È un dispositivo medico CE. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso. Autorizzazione Ministeriale 9048075-04/07/2022

DAI OPTICAL INDUSTRIES
daioptical.com

tessuti verso una crescita più controllata e lenta. La distribuzione di potere morbida e confortevole, unita all'assenza di discontinuità o artefatti sulla superficie della lente, garantisce un adattamento rapido e privo di problematiche visive. Inoltre, è possibile realizzare **MYOGA** in ogni indice di rifrazione e con tutti i materiali, disponendo di una rosa ricca di combinazioni vincenti come MYOGA fotocromatica o polarizzata.

YOGA YOUNG

Definita come “lente a doppio fuoco” **Yoga Young** è il primo prodotto della linea di lenti Yoga che supportano il sistema accomodativo della persona, accompagnandola dall'infanzia fino alla presbiopia. In questo primo approccio, l'aiuto accomodativo è minimo e trascurabile (circa +0,12 D) poiché rilassare il muscolo ciliare esula dallo scopo di questa distribuzione di potere. Si cerca, invece, di assicurare un corretto potere diottrico nella visione prossimale, che coinvolge una porzione della lente spesso molto periferica, soprattutto alle distanze di utilizzo dei dispositivi digitali, che sono nell'ordine dei 20 cm nei più piccoli. Ricalcolando la superficie con la tecnologia freeform, la zona periferica della lente utilizzata per la visione prossimale sarà priva di astigmatismo dai fasci obliqui e il prisma indotto sarà inferiore rispetto a una lente che è stata calcolata con un'unica curvatura, determinata unicamente nell'asse ottico. L'impatto positivo che una distribuzione di potere di questo tipo può avere sul sistema binoculare del bambino o dell'adolescente non è da sottovalutare, soprattutto se utilizza lenti con poteri elevati calcolate con raggi di curvature standard.

SAFER

Già nei primi anni 2000 il Centro Ricerca e Sviluppo interno di **DAI Optical Industries** era attivo sui temi della protezione dalla radiazione blu-viola ad alta intensità con le prime versioni del trattamento antiriflesso Blue Tech, svelando già d'allora il cuore pionieristico dell'azienda. Questa esperienza, unita a un approfondimento clinico dell'interazione radiazione-tessuti cellulari, ha portato allo sviluppo del polimero **SAFER**, un materiale in grado di proteggere l'occhio dalla luce blu-viola ad alta intensità e dai raggi UV grazie al taglio 420 nm. Nonostante l'efficienza elevata di protezione, vicina al 100%, la lente si presenta trasparente e non altera la percezione dei colori. Proteggere gli occhi dei più piccoli da queste radiazioni è fondamentale in ottica di prevenzione, poiché si stima che la maggior parte dei raggi UV vengano assorbiti dall'occhio prima dell'età adulta, quando i mezzi diottrici oculari sono più trasparenti e il diametro pupillare è maggiore.

DAI OPTICAL INDUSTRIES

Safer
LALENTE CHE PROTEGGE!

- PROTEGGE FINO A 420nm
- BLOCCA IL 100% DEI RAGGI UVB
- BLOCCA IL 99% DEI RAGGI UVA
- FILTRA IL 55% DELLA LUCE BLU NOCIVA

www.daioptical.com

Yoga Y Tech Young
LA MONOFOCALE INTELLIGENTE CON DOPPIO FUOCO

< 40 ANNI PER I NATIVI DIGITALI

LA MONOFOCALE INTELLIGENTE CON DOPPIO FUOCO

- DOPPIO FUOCO**
MASSIMIZZA LA VISIONE NELL'AREA DEL VICINO
- RILASSANTE**
100% RELAX VISIVO NESSUNO SFORZO ACCOMODATIVO
- INTELLIGENTE**
ASSECONDA LE MODERNE ESIGENZE VISIVE "ON & OFF LINE"

DAI OPTICAL INDUSTRIES

ESSILOR® EYEZEN® | ESSILOR® STELLEST®

Un Back to school ricco di novità

EYEZEN® E STELLEST®: LE OPPORTUNITÀ ESSILOR® PER UN RIENTRO IN CLASSE ALL'INSEGNA DEL BENESSERE VISIVO DEI PIÙ PICCOLI.

Finite le vacanze è tempo di tornare sui banchi di scuola, riprendendo il ritmo e rivolgendo un'attenzione particolare alla salute e al benessere visivo. In particolare, gli occhi dei più piccoli meritano un'attenzione ancora maggiore rispetto a quelli degli adulti. Essilor® offre un ricco ventaglio di soluzioni visive per rispondere alle esigenze dei più piccoli, dei ragazzi e dei giovani professionisti.

STELLEST® E LA NUOVA VERSIONE VISTA SOLE DELLA GAMMA DI LENTI PER IL CONTROLLO DELLA PROGRESSIONE MIOPICA

La lente **Stellest®**, studiata e proposta da Essilor® dalla fine del 2021, è stata progettata per contrastare e rallentare la progressione della miopia nei bambini. La **tecnologia H.A.L.T.***, con una costellazione di 1.021 lenti invisibili, crea un volume di segnale luminoso di fronte alla retina, rallentando la progressione miopica. L'efficacia delle lenti è stata clinicamente dimostrata attraverso quattro anni di ricerca condotti presso la Wenzhou Medical University. I test confermano il rallentamento della progressione miopica in media del 67% a fronte dell'utilizzo delle lenti Stellest® per almeno 12 ore al giorno¹. Lanciata ad aprile, la **nuova versione vista sole** permette ai bambini di indossare le lenti Stellest® anche all'aperto, durante le varie attività, quindi per più tempo durante tutto l'arco della giornata, contribuendo al rallentamento della miopia. La palette cromatica comprende sei colori accattivanti: marrone, viola, grigio, grigio-blu, blu cielo e blu viola. Queste tonalità, con categoria 3, offrono tutta la protezione di cui i bambini hanno bisogno e possono essere abbinati a qualsiasi montatura, creando combinazioni molto colorate. Un approccio ideale per rendere piacevole l'utilizzo degli occhiali, mantenendo al contempo l'efficacia delle lenti Stellest® nel contrasto della progressione miopica. Le lenti Stellest® in versione da sole proteggono gli occhi dai raggi UV e dall'abbagliamento, e offrono una visione confortevole all'aperto. Sono trattate con antiriflesso **Crizal® Sun Xprotect**, per una protezione completa contro graffi, macchie, raggi UV e riflessi. Il materiale delle lenti, **Airwear 1.59**, garantisce la protezione totale dai raggi UV e presenta doti di alta resistenza meccanica indispensabile nelle attività all'aria aperta.



PROROGATA LA "PROMO FAMILY STELLEST®" FINO AL 31 GENNAIO 2025

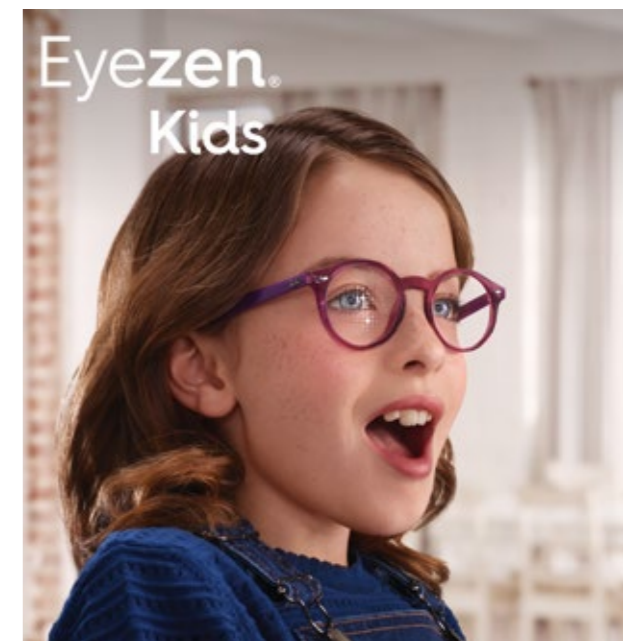
Per rispondere efficacemente alle esigenze del mercato, Essilor® sceglie di prorogare la promozione fino al 31 gennaio 2025, mantenendo invariata la meccanica della promozione che garantisce l'acquisto agevolato di un secondo paio di lenti per la famiglia a fronte di un primo acquisto di lenti **Stellest®** in **versione chiara** o in versione da sole. Partendo dall'esigenza visiva del bambino, si permette a un altro membro della famiglia di beneficiare di lenti innovative a condizioni vantaggiose. Infatti, la seconda coppia di lenti per la famiglia può essere scelta tra monofocali per la gestione della miopia **Stellest®** in versione chiara, progressive **Varilux®**, monofocali evolute **Eyezen® Boost**, **Eyezen® Start Stock**, **Eyezen® Start RX**, **Eyezen® Kids**, in versione chiara, da sole o **Transitions®**, trattate con **Crizal® Sapphire™ HR**, oltre alle lenti presenti nel catalogo **Ray-Ban® Prescription Essilor® Special Edition**.

EYEZEN®, LE LENTI MONOFOCALI EVOLUTE DI ESSILOR® PER STARE AL PASSO CON LA VITA DIGITALE

Per abbracciare appieno lo stile di vita connesso senza affaticare gli occhi, Essilor® propone la gamma **Eyezen®**, le lenti monofocali evolute progettate appositamente per lo stile di vita digitale, adattabili a ogni individuo in base all'età, allo stile di vita e alle esigenze visive. La famiglia **Eyezen®** non solo supporta gli sforzi accomodativi degli occhi, ma filtra anche la luce **blu-viola**² proveniente dal sole e dagli schermi digitali. Questa protezione selettiva è possibile grazie all'innovativa tecnologia integrata nel materiale delle lenti. La gamma **Eyezen®** rappresenta una vera e propria famiglia di prodotti che spazia dall'infanzia all'età adulta, offrendo soluzioni ottiche avanzate per ogni fase della vita. Le **Eyezen® Kids** sono lenti progettate per i piccoli portatori dai 6 ai 12 anni per accompagnarli nelle nuove sfide scolastiche e proteggere il loro sistema visivo ancora in fase di formazione. La tecnologia **Eyezen® DualOptim™ Kids** offre ampi campi visivi in una lente estremamente confortevole per offrire a ogni bambino la libertà di esplorare il mondo senza limiti. Le lenti **Eyezen® Start** sono pensate per gli studenti e per tutti i portatori di monofocali che trascorrono tante ore davanti agli schermi. Le lenti **Eyezen® Boost**, con profili 0.4 e 0.6, sono ideali per chi lamenta un intenso affaticamento visivo.

LE PROMOZIONI "RI-PARTY CON EYEZEN®" E "BACK TO SCHOOL" A SUPPORTO DEGLI OTTICI E DEI LORO CLIENTI

Forte di grande successo, resta valida fino al 31 agosto 2024 la promozione **Ri-Party con Eyezen®** che offre ai Centri Ottici Partner l'opportunità di disporre della gamma **Eyezen®** a condizioni vantaggiose, consentendo di fidelizzare i clienti e le loro famiglie. Ma non solo! Al rientro dalle vacanze saranno numerose le novità per gli ottici. In arrivo infatti la nuova promozione "**Back to school**" dedicata alle soluzioni visive per i più giovani. Sui banchi di scuola la vista è sollecitata di continuo, così come nel mondo del lavoro, soprattutto in quelle nuove professioni che implicano una vita lavorativa sempre connessa. È dunque strategico proporre - in questo periodo dell'anno - lenti ad hoc a tutela del capitale visivo e in linea con le esigenze dei portatori moderni e dinamici. La promozione "Back to school" sarà valida dal 3 settembre al 30 novembre e offrirà agli ottici un prezzo vantaggioso per le lenti monofocali evolute **Eyezen® (Eyezen® Start RX, Eyezen® Start Stock, Eyezen® Boost 0.4 e 0.6 e Eyezen® Kids)** e le lenti **Essilor® Junior**. Inoltre, abbinando **Eyezen®** alla tecnologia **Transitions®**, in 8 esclusivi colori, sarà possibile ottenere uno sconto ancora più vantaggioso, oltre a proporre una combinazione perfetta per i clienti. Le lenti ordinate nel contesto della promozione danno accesso all'esclusivo **Essilor Experts One Program** che offre supporto continuo nel tempo e vantaggi unici ai clienti, tra cui la **Garanzia One** estesa a 2 anni contro qualsiasi danno alle lenti, compreso il furto³, il **Rinnovo** a 2 anni sulla nuova coppia di lenti in caso di cambio di prescrizione⁴ e la **Doppio valore** che permette di



proporre un secondo equipaggiamento a parità di potere⁵ a un prezzo speciale. Ad accompagnare la promozione "**Back to school**", una campagna dedicata a 360° che include materiali in store per vestire il punto vendita e un pacchetto digital per gli ottici per animare le pagine social. Queste iniziative sottolineano l'impegno del Gruppo EssilorLuxottica nel mantenere alto il focus sul mondo delle monofocali evolute **Eyezen®**, non solo dal punto di vista di prodotto ma anche commerciale, riconoscendo il plus valore che questa gamma porta ai Centri Ottici Partner. Con **Eyezen®**, Essilor® si conferma leader nel settore ottico, anticipando le esigenze dei consumatori e garantendo un'esperienza visiva superiore in un mondo sempre più connesso e digitale.

*Highly Aspherical Lenslet Target.

- Rispetto alle lenti monofocali, se indossate dai bambini almeno 12 ore al giorno, tutti i giorni. Bao, J., Huang, Y., Li, X., Yang, A., Zhou, F., Wu, J., Wang, C., Li, Y., Lim, E.W., Spiegel, D.P. Drobe, B., Chen, H., 2022. Spectacle Lenses With Aspherical Lenslets for Myopia Control vs Single-Vision Spectacle Lenses: A Randomized Clinical Trial. JAMA Ophthalmol. 140(5), 472-478. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2022.0401>.
- Protezione completa dai raggi UV grazie al materiale della lente e filtro di almeno il 20% della luce blu-viola compresa tra i 400 e 455 nm, come indicato da ISO TR 20772:2018.
- Smarrimento non incluso.
- Con variazione di potere non superiore a sf. cil. 0,50 e ADD 0,50 e pari indice e design.
- Dello stesso potere, dedicate allo stesso portatore.

Essilor® è un marchio registrato di Essilor International. Tutti i marchi citati sono di proprietà di Essilor International, ad eccezione di **Transitions**. **Transitions** è un marchio registrato di Transitions Optical, Inc. usato su licenza di Transitions Optical Limited. ©2024 Transitions Optical Limited. Le prestazioni fotocromatiche sono influenzate da fattori quali temperatura, esposizione UV e materiale ottico della lente.

GALILEO

Una promozione per tutta la famiglia

L'EDIZIONE 2024 SARÀ VALIDA DALL'11 SETTEMBRE AL 30 NOVEMBRE.

Torna una delle attività più attese dagli ottici e dai consumatori: la **Promozione Galileo** dedicata alla **famiglia**, l'iniziativa che coinvolge le **migliori tecnologie** del brand e offre **esclusivi vantaggi** dedicati al **benessere visivo**, viene presentata in una veste completamente rinnovata, in linea con la nuova immagine di marca del brand. La promozione sarà attiva da **settembre** fino a fine **novembre** con il duplice obiettivo di sottolineare l'importanza della protezione e, contestualmente, fornire ai clienti ottici una leva importante di business. Il timing dell'iniziativa è pensato per **accompagnare** i più **piccoli** nel **rientro a scuola** e i più **grandi** al **back to work**. Per iniziare con il piede giusto, sui banchi di scuola e al lavoro, è indispensabile disporre degli strumenti giusti.

MECCANICA E LENTI INCLUSE NELLA PROMO

Oltre a un nuovo key visual la promozione presenta una nuova meccanica ancora più vantaggiosa: a fronte dell'acquisto a condizioni esclusive di un paio di lenti monofocali **BLUV® Xpert** o **Transitions®** trattare famiglia **Neva®** per il bambino, il genitore può beneficiare di un coupon promozionale per una coppia di progressive o progressive young **BLUV® Xpert** o **Transitions®** anch'esse con i trattamenti premium della famiglia **Neva®**. La promozione include anche le nuove lenti presentate in occasione dello storico anniversario di **Galileo**, che quest'anno ha celebrato i 160 anni con un completo rilancio, dal restyling dell'immagine al rinnovo dei prodotti in catalogo. Questo per rafforzare e ampliare i target di riferimento, conquistando anche i più giovani. Le nuove lenti sono: la progressiva **Iconica 1864™**, la monofocale evoluta **Miria 1864™**, entrambe lanciate ad aprile, e **Iconica 1864™ Young**, specifica per i giovani presbiteri, introdotta sul mercato a giugno. Queste lenti dedicate all'anniversario sono inoltre firmate in esclusiva con la signature "G" del brand. Tra le principali novità di prodotto incluse nella promozione dedicata alla famiglia, vi è anche la nuova generazione di lenti intelligenti alla luce, **Transitions® GEN S™**.

IL KIT DI COMUNICAZIONE

A supporto dell'iniziativa Galileo ha creato anche un esclusivo

kit di comunicazione per gli ottici, anch'esso in linea con la nuova immagine di marca, comprenderà diversi materiali: una vetrofania, un cartello da banco, un blocco coupon e un gadget destinato ai clienti più piccoli, con cui omaggiarli a fronte dell'acquisto.

I SOCIAL

Inoltre, in un'ottica di amplificazione della promozione, l'iniziativa verrà promossa sui canali social di **Galileo Italia** - che proprio lo scorso aprile hanno rinnovato il loro volto, in occasione del rilancio del brand.

PRENDERSI CURA DELLA VISIONE E VIVERE MOMENTI AUTENTICI

Da sempre, Galileo promuove la cultura della prevenzione e della corretta visione, sensibilizzando i genitori sulla protezione dei delicati occhi dei loro piccoli con soluzioni ad hoc. La promozione Galileo dedicata alla famiglia fa leva su questi importanti temi ricordando da un lato la cura del benessere visivo - di grandi e piccini - e dall'altro, l'importanza di riscoprire momenti autentici e sinceri assieme ai propri cari. Galileo supporta i propri Centri Ottici Partner, fornendo loro tutti gli strumenti necessari per attrarre i consumatori, una promozione che coinvolge le migliori tecnologie del brand e mira a soddisfare i bisogni dei portatori. Al contempo, la promozione rafforza l'immagine del professionista della visione quale consulente del benessere visivo che mette in primo piano l'importanza della protezione.

La luce blu-viola è compresa tra 400 e 455nm, come indicato dalla norma ISO TR 20772:2018.
© May 2024 - EssilorLuxottica Wholesale Italia S.p.A. - Galileo™ is a trademark of EssilorLuxottica Wholesale Italia S.p.A. Transitions e il logo Transitions sono marchi registrati. GEN S è un marchio di Transitions Optical, Inc. utilizzato su licenza da Transitions Optical Limited. ©2024 Transitions Optical Ltd. Le prestazioni fotocromatiche sono influenzate dalla temperatura, dall'esposizione ai raggi UV e dal materiale della lente.

Piccoli gesti e gioia
condivisa con la
promozione dedicata
alla tua famiglia.



BLUV^{XPERT} Transitions®

Raggi UV e luce Blu-Viola!
scopri le lenti *Bluv® Xpert*
e *Transitions®*.

1864
GALILEO™
ITALIA

1. La luce blu-viola è compresa tra 400 e 455nm, come indicato dalla norma ISO TR 20772:2018. © May 2024 - EssilorLuxottica Wholesale Italia S.p.A. - Galileo™ is a trademark of EssilorLuxottica Wholesale Italia S.p.A. Transitions e il logo Transitions sono marchi registrati di Transitions Optical, Inc. usati su licenza da Transitions Optical Limited. ©2024 Transitions Optical Limited. Le prestazioni fotocromatiche sono influenzate dalla temperatura, dall'esposizione ai raggi UV e dal materiale della lente.

HOYA

Un appello per la miopia

DURANTE IL **GLOBAL HEALTH SUMMIT** DI **GINEVRA**, **HOYA** HA CHIESTO UN **INTERVENTO URGENTE** AI **GOVERNI** E AGLI **ORGANISMI DELLA SANITÀ PUBBLICA** PER LA **CRESCITA DELLA MIOPIA**.



Maurizio Veroli - AD di Hoya Italia



Alexandre Montague - CEO di Hoya Vision Care

Si stima che entro il 2050 circa 5 miliardi di persone potrebbero essere affette da **miopia**, la condizione comune in cui gli oggetti lontani appaiono fuori fuoco. Il tasso di progressione annuale della miopia è più rapido sotto i 10 anni di età e rappresenta un problema globale in crescita a causa di fattori quali l'aumento delle attività a distanza ravvicinata, l'utilizzo dei dispositivi digitali e la riduzione del tempo trascorso all'aria aperta. Nonostante la sua incidenza, il livello di conoscenza e consapevolezza sulla miopia è ancora molto basso tra i genitori. Il rischio di complicazioni aumenta esponenzialmente con l'aumentare del grado di miopia. "Esistono differenze fondamentali tra la bassa miopia e quella alta. Infatti, le persone con miopia elevata hanno un rischio maggiore di sviluppare complicazioni come la degenerazione maculare, il distacco della retina o addirittura il glaucoma, che può portare alla cecità irreversibile", afferma il **Dottor Serge Resnikoff, Presidente dell'International**

Myopia Institute. Tuttavia, non esiste ancora un livello di miopia entro cui si possa stare tranquilli. Infatti, nonostante le basse miopie costituiscono un rischio modesto, possono comunque essere una minaccia per la salute pubblica. Infatti, il 41,6% dei casi di degenerazione maculare miopica (MMD) è stato riscontrato proprio in persone con basse miopie. **Hoya Vision Care**, punto di riferimento a livello mondiale nel settore delle lenti oftalmiche, durante la sua partecipazione al **Global Health Summit di Ginevra** ha chiesto un intervento urgente per ridurre l'impatto crescente della miopia rendendola una priorità globale per i governi e gli organismi di sanità pubblica. L'obiettivo è quello di migliorare la qualità della vita dei bambini miopi e di educare a soluzioni preventive. È necessario agire collettivamente per garantire una diagnosi precoce, aumentare l'informazione e la consapevolezza su questa tematica nei confronti dei giovani miopi, della comunità e dei



sistemi sanitari. Trattare precocemente la miopia nei bambini aiuta non solo a correggere la loro visione, ma anche a fornire soluzioni di gestione della miopia in anticipo per rallentare la progressione, preservando la salute degli occhi per il futuro. Con le lenti da vista **MiYOSMART**, Hoya Vision Care rafforza il proprio impegno nei confronti della comunità globale, mettendo a disposizione nuove soluzioni frutto di continui progressi scientifici. MiYOSMART è una lente da vista basata sulla rivoluzionaria tecnologia **Defocus Incorporated Multiple Segments (D.I.M.S.)**. La sua efficacia è stata confermata da uno studio clinico di due anni e validata da oltre 25 pubblicazioni scientifiche a livello mondiale. L'uso delle lenti MiYOSMART ha ridotto la progressione della miopia in media del 60% rispetto alle lenti monofocali standard. Inoltre, 1 bambino su 5 non ha riscontrato alcuna progressione della miopia entro i due anni di utilizzo. Un follow-up clinico di sei anni ha ulteriormente dimostrato che l'effetto di gestione della miopia si è mantenuto nel lungo termine, evidenziando i benefici nel tempo dell'uso delle lenti MiYOSMART. "È giunto il momento per i nostri sistemi sanitari di lavorare insieme e di agire collettivamente sulla consapevolezza e sull'educazione. I nostri bambini meritano di più: l'impatto della miopia sulla vita dei nostri figli non deve essere trascurato, poiché influisce sulla loro istruzione e sulla qualità della vita", ha dichiarato **Alexandre Montague, CEO di Hoya Vision Care**. "Il successo di MiYOSMART è solo il primo passo. Chiediamo che vengano intensificati gli sforzi per aumentare la consapevolezza, informare i professionisti della visione, educare i genitori attraverso i professionisti della visione sulla condizione e sull'importanza di diagnosticare, monitorare e cercare un trattamento tempestivo per i loro figli". Afferma **Maurizio Veroli, Amministratore Delegato di Hoya Italia**: "In Italia stiamo lavorando per aumentare la

consapevolezza tra la classe medica, gli ottici-optometristi e i genitori riguardo all'importanza di una diagnosi precoce e di soluzioni preventive efficaci come le lenti MiYOSMART. Oggi abbiamo un'arma in più per affrontare la miopia: parlarne è un dovere etico. È un diritto dei genitori conoscere l'esistenza e l'efficacia di questa innovativa soluzione". Ogni bambino merita un trattamento migliore per il suo benessere visivo. MiYOSMART è disponibile in diversi Paesi in tutto il mondo e oltre 2 milioni e mezzo di genitori si sono già affidati a questa soluzione per i loro figli.

REFERENZE

- Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, Jong M, Naidoo KS, Sankaridurg P, Wong TY, Naduvilath TJ, Resnikoff S. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050, *Ophthalmology*, May 2016 Volume 123, Issue 5, Pages 1036-1042.
- World Economic Forum. Global rates of short-sightedness are rising rapidly, study shows. Accessed April 2024. Myopia: What causes short-sightedness and why is it rising? | World Economic Forum (weforum.org).
- Bullimore MA, Brennan NA. Juvenileonsetmyopia-who to treat and how to evaluate success. *Eye* 38, 450-454 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41433-023-02722-6>.
- Lam CSY, Tang WC, Tse DY, Lee RPK, Chun RKM, Hasegawa K, Qi H, Hatanaka T, To CH. Defocus Incorporated Multiple Segments (DIMS) spectacle lenses slow myopia progression: a 2-year randomized clinical trial. *British Journal of Ophthalmology*. Published Online First: 29 May 2019. doi: 10.1136/bjophthalmol-2018-313739.
- Lam CSY, Tang WC, Zhang HY, et al. Long-term myopia control effect and safety in children wearing DIMS spectacle lenses for 6 years. *Sci Rep*. 2023;13(1):5475. DOI: 10.1038/s41598-023-32700-7.
- Based on number of MiYOSMART spectacle lenses sold per HOYA sales data on file as of August 2023.

ITAL-LENTI

Il Catalogo Kids si rinnova

L'AZIENDA DA ANNI RISERVA UN LISTINO DEDICATO ALLE SOLUZIONI VISIVE PER I PIÙ PICCOLI. ECCO TUTTE LE SUE NOVITÀ.

Ital-Lenti, azienda leader nel settore delle lenti oftalmiche, si distingue per la sua continua ricerca e per il suo continuo sviluppo di soluzioni avanzate per la correzione visiva. Il **nuovo listino Kids** rappresenta un esempio emblematico di questa dedizione, introducendo innovazioni tecnologiche e prodotti specificamente progettati per rispondere alle esigenze visive dei bambini.

LENTI MYOPICA: CONTROLLO DELLA PROGRESSIONE MIOPIA

La miopia è un disturbo visivo sempre più diffuso tra i bambini, spesso associato a un incremento progressivo della lunghezza assiale dell'occhio durante la crescita. Ital-Lenti, con le lenti **Myopica**, progettate per il controllo della progressione miopica, utilizza una tecnologia avanzata che combina una corretta messa a fuoco per la visione a distanza con un defocus miopico periferico. Questo approccio mira a ridurre lo stimolo per l'allungamento assiale dell'occhio, potenzialmente rallentando la progressione della miopia. Studi scientifici hanno dimostrato l'efficacia di tali lenti nel ridurre la velocità di avanzamento della miopia nei bambini, fornendo un beneficio significativo per la loro salute visiva a lungo termine.

QUALI LE NOVITÀ DI PRODOTTO?

Oltre alle già in uso **Myopica Retina** e **Myopica** in indice 1.5 si aggiungono al portfolio: l'innovazione di rilievo nel nuovo listino è rappresentata dalle lenti con indice di rifrazione **1.67**, queste permettono una riduzione dello spessore delle lenti, caratteristica particolarmente vantaggiosa per i bambini con elevate prescrizioni, poiché consente di ridurre lo spessore, migliorando il comfort e l'estetica. La riduzione dello spessore non compromette la qualità ottica delle lenti, che rimangono altamente performanti in termini di nitidezza e precisione visiva.

LENTI FOTOCROMATICHE TRANSITIONS® GENST™: ADATTAMENTO AUTOMATICO ALLA LUCE

Myopica Transitions® GenS™ sono una delle aggiunte

MYOPICA



Myopica

Sono lenti realizzate con una particolare geometria di defocus periferico che permette, oltre che a correggere la miopia, di gestire l'evoluzione della progressione miopica dei bambini in età scolare dai 6 ai 14 anni.



Trilogy

Sono lenti realizzate con uno speciale materiale che garantisce una maggiore resistenza e protezione agli urti, superiore rispetto alle lenti in standard. Di estrema sicurezza se utilizzato su occhiali per bambini.



Retina

Uno speciale polimero che permette di filtrare tutte le radiazioni ultraviolette e la luce blu potenzialmente dannosa fino ai 420 nm. Particolarmente indicato per i bambini sia in condizione di forte irraggiamento UV (mare, montagna), sia nei casi di utilizzo prolungato di dispositivi digitali (smartphone, computer, tablet).



Colorazioni

Le lenti colorate proteggono gli occhi delicati dei portatori più piccoli, prevenendo irritazioni in situazioni di forte luminosità e problemi di fotofobia. Per la massima protezione si consiglia in particolare di adottare lenti in materiale RETINA con colorazione per occhiali da sole.



Fotocromatiche

Le lenti fotocromatiche sono un ottimo compromesso offrendo contemporaneamente:

- una variazione di colore in funzione dell'ambiente di utilizzo (interno esterno)
- protezione alle radiazioni ultraviolette
- buona protezione alla luce blu dannosa.

più significative nel listino Kids di Ital-Lenti. Queste lenti fotocromatiche possiedono la capacità di adattarsi automaticamente alle condizioni di luce ambientale, scurendosi all'aperto e schiarendosi al chiuso. La tecnologia *Transitions® GenS™* utilizza molecole fotocromatiche integrate nella struttura della lente, che reagiscono ai raggi UV e alla luce visibile ad alta energia. Questo adattamento dinamico offre una protezione continua dai raggi UV e dalla luce intensa, riducendo l'affaticamento visivo e migliorando il comfort visivo in diverse situazioni. Le lenti *Transitions® GenS™* rappresentano una soluzione versatile e pratica per i bambini, disponibili in indice 1.5 e 1.6 nei tre colori grigio, verde e marrone.

LENTI PRONTE A STOCK COLORATE CON PROTEZIONE UV 400

Ital-Lenti amplia la sua offerta con lenti pronte a stock colorate, tutte dotate di protezione UV 400. La protezione UV 400 è essenziale per bloccare il 100% dei raggi UVA e UVB, che possono causare danni oculari a lungo termine. Le lenti colorate offrono ulteriori benefici in termini di riduzione dell'abbagliamento e miglioramento del contrasto visivo, particolarmente utili in ambienti esterni. Disponibili in tre colori, grigio, verde e marrone, queste lenti permettono ai bambini di esprimere la propria individualità senza compromettere la protezione e la qualità visiva. La disponibilità a stock garantisce una pronta consegna, facilitando l'accesso a soluzioni visive di alta qualità in tempi brevi.

NUOVE ICONOGRAFIE: COMUNICAZIONE CHIARA E INFORMATIVA

Per migliorare la comunicazione delle caratteristiche tecniche delle lenti, Ital-Lenti ha introdotto una serie di nuove iconografie. Questi simboli grafici sono stati progettati per essere intuitivi e facilmente comprensibili, fornendo informazioni immediate sulle proprietà delle lenti. Le iconografie coprono vari aspetti, tra cui la protezione UV, la resistenza agli urti, la leggerezza, l'adattabilità fotocromatica e altre caratteristiche specifiche delle lenti. L'adozione di queste nuove iconografie facilita la comprensione da parte dei professionisti della visione e dei genitori, migliorando la trasparenza e l'accessibilità delle informazioni sui prodotti.

CONCLUSIONE

Il nuovo listino Kids di Ital-Lenti, in vigore da settembre, rappresenta un significativo passo avanti nella prevenzione visiva dei bambini, combinando innovazione tecnologica e qualità superiore. Le lenti Myopica offrono una soluzione efficace per il controllo della miopia, con le novità in indice 1.67 e *Transitions® GenS™* migliorano il comfort e la protezione visiva. Le lenti pronte a stock colorate con protezione UV 400 forniscono una difesa ottimale dai raggi nocivi, e le nuove iconografie assicurano una comunicazione chiara e informativa delle caratteristiche tecniche delle lenti. Ital-Lenti continua a essere un punto di riferimento nel settore, impegnata a offrire soluzioni visive avanzate e personalizzate per garantire la salute e il benessere visivo dei più giovani.

LOOK

Lookkino diventa Sun

TECNOLOGIA, PERFORMANCE, COLORE E MODA
CONFLUISCONO NELLE QUATTRO **PROPOSTE LOOKKINO SUN.**
IL NOTO MARCHIO DEDICATI AI **GIOVANI DA 0 A 14 ANNI,**
HA PENSATO ANCHE AI RAGAZZINI CHE PORTANO LENTI DA
PRESCRIZIONE DEDICANDO LORO I NUOVI **CLIP-ON KIDS.**



La collezione **Lookkino Sun** è frutto di un'accurata selezione dei modelli best seller **Lookkino Moda e Sport.** Il risultato sono quattro montature disponibili in una nuova gamma di colori di grande modernità e tendenza per soddisfare la domanda di occhiali da sole da parte del pubblico più giovane. Nel dettaglio, la collezione Sun comprende due proposte dalle forme spiccatamente femminili e due unisex.

UN MATERIALE ESCLUSIVO

Gli occhiali Lookkino Sun sono realizzati in NIL, il tecnopolimero sviluppato da LOOK che garantisce leggerezza, comfort e solidità.

LE LENTI PERFORMANTI

I modelli montano lenti CR-39, UV 400, classe ottica 1 e categoria di protezione 3 per assicurare la massima protezione dal riverbero e una nitidezza di visione migliorata grazie al trattamento antiriflesso interno.

I NUOVISSIMI CLIP-ON KIDS

Per i giovani che necessitano di lenti graduate, Lookkino presenta i nuovi **Clip-on Kids**, da applicare alla montatura da vista. Anche i clip-on sono realizzati in NIL con una tecnologia 3D, integrando tutte le caratteristiche di resistenza, leggerezza, flessibilità e memoria di forma tipiche del materiale. I gancini di fissaggio sull'occhiale formano un pezzo unico con la clip, facilitando il montaggio e assicurando la stabilità una volta indossata. Le lenti polarizzate, molto leggere e resistenti a graffi o abrasioni accidentali, garantiscono un eccellente comfort visivo e un'elevata protezione dagli abbagliamenti.

IL TARGET DI RIFERIMENTO

La linea Lookkino, interamente dedicata ai bambini da 0 a 14 anni, propone una vasta gamma di modelli che soddisfano le diverse esigenze di stile e calzatura grazie anche all'uso di materiali di altissima qualità, studiati dall'azienda per perseguire il massimo benessere visivo. Tutte le montature Lookkino sono tracciabili perché pensate e realizzate interamente in Italia nel polo produttivo di LOOK.

Per maggiori informazioni:
www.lookocchiali.it



SUN 03881.48



SUN 03881.48



SUN 03884.47



SUN 03884.47



SUN 03925.48



SUN 03925.48



SUN 03927.48



SUN 03927.48

MOKKI

Un kit per due montature

GRAZIE ALL'INNOVATIVO **MOKKI CLICK & CHANGE**, IL MARCHIO NORVEGESE DI OCCHIALI **MOKKI**, HA VINTO NUMEROSI PREMI, TRA CUI DUE **RED DOT DESIGN AWARD**.



AWARD-WINNING SUNGLASSES DESIGNED FOR CHILDREN



Mokki propone kit modulari per la costruzione di occhiali da sole, in cui, grazie a un meccanismo brevettato, è possibile inserire e disinserire i diversi componenti. Fiore all'occhiello della sua produzione è il **kit Click & Change** con due montature, che contiene due set di lenti complementari. Entrambi gli occhiali offrono una **protezione UV400** completa. Un paio è protetto da pigmenti e filtri blu block per l'uso quotidiano e l'altro è polarizzato per ambienti altamente riflettenti, come il sole e il mare. Le due lenti sono di tonalità diverse dello stesso colore, perché, dichiara l'azienda, *"abbiamo imparato che i bambini hanno un forte legame con il colore che scelgono"*. Il set comprende anche aste molto flessibili e robuste e una fascia elastica; sono inclusi anche un allegro panno per la pulizia a forma di animale, *"per incoraggiare il bambino a prendersi cura dei propri occhiali"*, specifica l'azienda, e una morbida custodia in tessuto per portare con sé il set. All'inizio di settembre **Mokki Click & Change** esporrà le sue novità al Kind & Jugend di Francoforte. *"Siamo molto contenti di poter presentare la nostra nuova collezione dei nostri kit con due montature, attesa da tempo. L'anno scorso abbiamo realizzato dei nuovi bellissimi colori per le nostre due attuali fasce d'età, 1-2 anni e 2-5 anni, e il nostro nuovo kit per la fascia d'età da 0 a 1 anno. Oltre ai nuovi colori, abbiamo progettato dei panni in microfibra in omaggio agli animali selvatici nordici e un astuccio in*

A dynamic duo of protective lenses for growing eyes



tessuto più grande. Il nuovo astuccio è dotato di tasche interne progettate per separare i diversi componenti del kit in diversi stati di assemblaggio, in modo da poterlo portare in giro in modo comodo e sicuro. Stiamo anche presentando le nostre nuove scatole, dove abbiamo sostituito la plastica con il cartone ecologico", ha specificato l'azienda.

MOKKI SBARCHERÀ AL BRITISH OPTICAL ASSOCIATION MUSEUM

Il marchio, che ha ricevuto diversi premi e riconoscimenti, tra cui due Red Dot Design Award, negli ultimi mesi ha suscitato l'interesse del **British Optical Association Museum**. Il museo esporrà Click & Change accanto alle innovazioni più importanti della tecnologia oftalmica. Il museo dedica la sua esposizione alla storia della scienza, della medicina, del design e della moda.

SAFILENS

Benessere visivo e promozione della salute degli occhi in età giovanile

AUTORE: DIEGO PONZIN, FONDAZIONE BANCA DEGLI OCCHI DEL VENETO ETS, VENEZIA

La vista è il senso che ci consente di elaborare un'immagine del mondo e, permettendo l'acquisizione di un numero straordinario di informazioni, contribuisce allo sviluppo e al mantenimento delle funzioni cognitive come la percezione, l'attenzione, la memoria, l'apprendimento, il pensiero, il processo decisionale e il linguaggio. Il meccanismo che consente la visione è complesso. Gli stimoli visivi, generati nella retina sotto forma di impulsi elettrici, raggiungono diverse zone del cervello, dopo aver attraversato i tessuti trasparenti dell'occhio (cornea, umore acqueo, cristallino, corpo vitreo). La cornea e il cristallino sono lenti naturali, e la diottria è l'unità di misura del potere di una lente (si usa anche per definire il potere delle lenti degli occhiali). Gli impulsi vengono interpretati per generare immagini, attraverso un processo che rappresenta una vera e propria forma di intelligenza. La vista binoculare, tra l'altro (effettuata grazie a entrambi gli occhi) permette di elaborare forme e



Diego Ponzin

mappe tridimensionali del mondo. La visione, quindi, è un processo attivo, che il cervello elabora secondo regole precise, e impara a esercitare nei primi anni di vita. Un bambino di un mese ammiccia se un oggetto si avvicina velocemente al volto, a tre mesi compie movimenti visivi per costruire i confini degli oggetti, a quattro mesi muove lo sguardo per ottenere in 3D l'immagine dell'oggetto e sviluppa la stereovisione, inizia a percepire i colori e a determinare le distanze, ha il senso della numerosità, esegue semplici operazioni di addizione e sottrazione. A sette mesi di vita, un bambino percepisce sfumature, prospettiva, distingue oggetti parzialmente nascosti, inizia il controllo completo dei movimenti oculari. A dodici mesi, la vista raggiunge quasi la piena maturità, e completa del tutto il suo sviluppo entro i sette-otto anni di vita. Dopo questa età, se la visione non è stata esercitata in modo adeguato, in uno o in entrambi gli occhi, i margini per un miglioramento della vista sono minimi, o addirittura assenti. Ecco perché è importante aver cura della vista fin da giovani: individuare precocemente i fattori di rischio per l'ambliopia (un occhio che non ha imparato a vedere in tempo utile), e per le malattie degli occhi, aumenta le probabilità di disporre di una buona vista per tutta la vita.

SALUTE DELLA VISTA E BENESSERE VISIVO

La salute della vista può essere identificata come l'assenza di ametropie (miopia, ipermetropia, astigmatismo) gravi, e di malattie dell'apparato visivo, specialmente quelle progressive, che possono condurre a cecità. Possiamo identificare il benessere

“SCREENING A SCUOLA”

Tra marzo e maggio 2024 si è svolto il progetto “**Screening a scuola**” realizzato dall’**Associazione per lo Studio e la Ricerca sulla Visione (APRV)** in collaborazione con **Safilens**. Oltre mille studenti - appartenenti alla scuola dell’infanzia, primaria e media - dei plessi dell’Istituto Comprensivo Via Fabiola di Roma hanno beneficiato di una visita gratuita della vista a scuola. Questo primo progetto, presentato al Comune di Roma, e organizzato da Safilens come partner operativo e dal Dott. Marco Orlandi di APRV ha come finalità l’identificazione precoce dei difetti visivi. All’interno dell’istituto scolastico è stato realizzato un corner dedicato con un team specializzato composto da oculisti, ortottisti, optometristi e da un referente organizzativo. Una volta effettuato lo screening gli studenti e le famiglie hanno ricevuto la valutazione con l’esito dell’esame, consegnato personalmente da parte dei docenti. Un’opportunità per centinaia di famiglie, all’insegna della prevenzione e della cura di uno dei disturbi che sta colpendo una grande fetta della popolazione mondiale anche in giovane età: la miopia. Un disturbo visivo che si sta manifestando anche a causa di nuovi stili di vita poco “amici” della vista, come: utilizzo massivo di dispositivi elettronici e la sempre minore attività all’aria aperta.

visivo, invece, come la possibilità di esercitare una buona capacità visiva con un efficace grado di cooperazione fra i due occhi, senza sintomi di affaticamento o fastidi (bruciore oculare, prurito, sensazione di corpo estraneo, lacrimazione, fotofobia, dolore), o difetti della postura. L’importanza di identificare precocemente le malattie degli occhi, correggendole, curandole o rallentandone la progressione, è ovvia. Tuttavia, anche la promozione del benessere visivo è importante, sia per una buona qualità di vita, sia perché molti segni e sintomi possono rivelare la presenza di fattori di rischio per malattie o condizioni gravi.

PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE DELLE MALATTIE DELLA VISTA

Sin dalla giovane età, è importante curare l’igiene oculare, pulendo i margini delle palpebre con detergenti neutri e diluiti. Una visita ortottica (valutazione della cooperazione fra i due occhi) andrebbe eseguita entro i primi tre anni di età, in particolare se il bambino ha gli occhi storti o tiene la testa inclinata, sia in modo occasionale che costante. Una visita ortottica e oculistica è raccomandata se si nota che il bambino si strofina frequentemente gli occhi, con le mani o sul cuscino, oppure lacrima, ha gli occhi spesso arrossati, mostra di essere

eccessivamente infastidito dalla luce, avvicina troppo gli oggetti al viso, o sembra stancarsi con facilità, o dice di avere mal di testa, quando impara a leggere e guarda la TV, o strizza gli occhi per vedere meglio, o vede male in condizioni di scarsa illuminazione. Se si sospetta che un corpo estraneo sia entrato nell'occhio, è importante sciacquare con abbondante acqua corrente, ricorrendo allo specialista se persistono rossore e fastidio. Nei bambini in cui si riscontra un'ametropia (miopia, ipermetropia, astigmatismo), è quasi sempre necessaria la correzione con occhiali, che devono avere una montatura atraumatica, calzante in modo corretto su naso e padiglioni auricolari, e scelta in modo che il margine superiore arrivi alle sopracciglia, per evitare che il bambino sbirci sopra la lente quando guarda in su. Le lenti devono essere infrangibili, e la correzione deve essere completa ma non eccessiva, soprattutto in caso di miopia. Infine, gli occhiali vanno portati sempre, per far arrivare al cervello immagini nitide e prevenire per quanto possibile un peggioramento del difetto. Sopra i 12-14 anni, è possibile sostituire/integrare l'occhiale con le lenti a contatto, che garantiscono un'ottima qualità dell'immagine, ma richiedono una gestione consapevole, con particolare riferimento alla capacità di gestirle e all'igiene. In particolare, se si usano lenti a contatto, bisogna: pulirle solo con liquidi specifici, evitando di usare acqua del rubinetto o saliva; evitare di utilizzarle in piscina, al mare o sotto alla doccia; evitare di dormire con le lenti,

DELIVERY TYRO DI SAFILENS UNA SOLUZIONE ALLA MIOPIA GIOVANILE

Safilens ha progettato e lanciato nel 2021 sul mercato **DELIVERY TYRO**, lente a contatto giornaliera con funzioni biologiche, creata per il rilascio di Tirosina, amminoacido che svolge un'azione di normalizzazione dello sviluppo oculare. La Tirosina ha delle proprietà favorevoli perché entra nei processi metabolici della cellula, la sua concentrazione nell'occhio influenza la presenza di dopamina retinica. Le **DELIVERY TYRO** non sono solo lenti correttive della miopia ma hanno anche la funzione di favorire una normalizzazione dello sviluppo del bulbo oculare. Per questo motivo è una lente a contatto progettata per l'età giovanile - poiché la miopia è un difetto refrattivo che si manifesta nei primi anni di vita - capace di rispondere a un'esigenza di prevenzione che avviene tramite l'apporto della dopamina - sostanza naturale - che entra nel metabolismo cellulare. Un primo triennio di risultati positivi per la nuova giornaliera di Safilens, testimoniato anche da ricerche condotte internamente realizzate presso i centri ottici selezionati. È in essere lo studio TYMP focalizzato sull'efficacia di una lente a contatto a rilascio di tirosina nella gestione della progressione miopica nei giovani. Uno studio condotto dal Dott. Antonio Frattolillo presso la U.O.C. Oculistica dell'Ospedale dell'Angelo - Azienda ULSS3 Serenissima, Venezia Mestre. Lo studio, primo del suo genere in Italia, si caratterizza, a livello nazionale ed europeo, per la composizione dei soggetti coinvolti e per la potenza statistica del protocollo. La popolazione è costituita da 108 giovani miopi caucasici, di età compresa tra 10 e 15 anni, per i quali l'uso di lenti a contatto può essere adatto per la correzione del disturbo miopico.



se non su precisa indicazione di uno specialista.

CORREZIONE DELLA MIOPIA E PREVENZIONE DELLA PROGRESSIONE

La miopia è il vizio di refrazione (ametropia) più comune e diffuso a livello mondiale. Nell'occhio normale, i raggi luminosi vengono messi a fuoco sulla retina, mentre nell'occhio miope vengono messi a fuoco davanti alla retina, producendo un'immagine confusa. Quindi, nella miopia si vede sfuocato da lontano, mentre la vista da vicino può essere buona. Nella maggior parte dei casi, la comparsa e progressione della miopia sono legate a un eccessivo sviluppo in lunghezza del bulbo oculare, provocato da fattori genetici (sono stati identificati quasi 200 geni associati alla miopia, in particolare quella elevata e patologica, cioè associata ad altre malattie degli occhi), assieme a fattori ambientali, come il poco tempo trascorso all'aria aperta (la luce solare avrebbe un ruolo protettivo, attraverso l'azione della componente viola), e il molto tempo speso in attività a distanza prossimale (utilizzo di device, lettura alla luce artificiale, ecc.). Sembra che la dopamina, una sostanza usata dall'organismo per veicolare messaggi nei tessuti, compresa la retina, sia importante per il corretto sviluppo del bulbo oculare. La miopia va ricercata attivamente perché la sua comparsa non produce sintomi particolari, se non le immagini sfuocate, e perché la sua correzione garantisce un corretto sviluppo della funzione visiva. Oggi disponiamo di strategie e trattamenti che

consentono di prevenire o rallentare la progressione, diminuendo quindi il rischio di sviluppare la cataratta e gravi malattie della vista correlate alla miopia elevata, come il distacco di retina, la maculopatia miopica e il glaucoma, tutte condizioni patologiche che possono compromettere in maniera permanente la visione. La miopia viene individuata nel contesto di una visita oculistica, soprattutto in presenza di familiarità positiva (miopia in uno o entrambi i genitori), che risulta un fattore di rischio non correggibile. In genere, insorge in età scolare, aumenta durante lo sviluppo e tende a stabilizzarsi entro i 25 anni, non regredisce spontaneamente. La miopia si corregge con occhiali e/o lenti a contatto. Gli occhiali sono il mezzo più diffuso e di facile utilizzo, ma se il difetto è elevato, e/o soprattutto diverso fra i due occhi, l'immagine prodotta dalle lenti dell'occhiale è rimpicciolita, tanto più la lente è forte, e di dimensioni diverse fra i due occhi, se la miopia è diversa. In queste condizioni, quando è possibile usarle, le lenti a contatto producono un'immagine uguale fra i due occhi, e priva di alterazioni. In presenza di una diagnosi di miopia, è opportuno cercare di prevenire o rallentare la progressione. Ogni diottria di aumento è associata a un aumento significativo del rischio di sviluppare una degenerazione maculare miopica. La prevenzione della progressione miopica si basa su approcci generali e individuali, non mutualmente esclusivi. In generale, occorre favorire la consapevolezza e l'educazione a uno stile di vita sano. I bambini che

trascorrono molto tempo all'aria aperta e al sole diminuiscono la possibilità di sviluppare la miopia (il rischio si riduce del 2% per ogni ora in più trascorsa all'aperto ogni settimana). Dal punto di vista individuale, esiste la possibilità di utilizzare occhiali che, mediante accorgimenti tecnici differenti, correggono la miopia assicurando la presenza di zone della lente con correzione inferiore (concetto del defocus), che stimolano la retina a inibire l'allungamento oculare. Inoltre, è disponibile un trattamento farmacologico con atropina a basso dosaggio, che deve essere mantenuto per anni, mentre i trattamenti con le lenti a contatto a uso notturno (ortocheratologia), e le terapie ripetute con luce rossa a basso livello, hanno applicazioni ancora limitate. Relativamente ai trattamenti menzionati, non esiste ancora un consenso univoco riguardo al protocollo da seguire e all'opportunità di combinarli, e non è ancora ben quantificata l'entità del problema della recidiva, cioè la possibilità che la miopia riprenda la progressione alla sospensione del trattamento. Esiste infine un nuovo approccio con lenti a contatto a ricambio frequente, che favoriscono la presenza di dopamina a livello oculare, contribuendo a normalizzare la crescita fisiologica del bulbo. Queste lenti sfruttano la capacità che hanno i polimeri costituenti la lente stessa di trattenere acqua e sostanze nel reticolo polimerico, per poi rilasciarle. In particolare contengono tirosina, un amminoacido che funge da substrato per la sintesi della preziosa dopamina.

ZEISS VISION CARE

Lenti studiate per le esigenze dei più giovani

CRESCENDO, GLI OCCHI CAMBIANO TANTO QUANTO IL CORPO E COSÌ ANCHE IL MODO DI VEDERE CAMBIA. PARTENDO DA QUESTA CONSAPEVOLEZZA, E GRAZIE AGLI APPROFONDITI **STUDI** SULLE **DINAMICHE** DI **VISIONE DEI RAGAZZI** DI OGGI, **ZEISS** HA **AMPLIATO** LA PROPRIA **GAMMA** PER INCLUDERE **SOLUZIONI** SVILUPPATE **SPECIFICAMENTE** PER **BAMBINI E ADOLESCENTI**.

Per stare al passo con la vita sempre connessa e in movimento dei più giovani, ma anche per tenere in considerazione le loro esigenze visive, specifiche e diverse da quelli degli adulti, **ZEISS** ha effettuato studi e ricerche per dare vita a una **gamma di lenti studiate per portatori di età compresa tra i 6 e i 19 anni: ZEISS SmartLife Young**. L'intera gamma **ZEISS SmartLife**, lanciata nel 2020, si continua a confermare efficace nel soddisfare le esigenze visive moderne, contraddistinte dal crescente tempo di utilizzo dei dispositivi digitali, assicurando ai portatori una visione nitida e rilassata durante tutta la giornata. Poiché anche i ragazzi trascorrono sempre molto tempo online, ZEISS ha recentemente lanciato la gamma **Young**, a loro dedicata che, come l'intera gamma ZEISS SmartLife si basa sulla tecnologia **SmartView 2.0**, che integra nelle lenti parametri specifici legati all'età, per stare al passo con le esigenze visive moderne legate all'uso intenso di dispositivi digitali. La gamma ZEISS SmartLife Young integra, inoltre, la tecnologia **"Age Intelligence"**,



sviluppata da ZEISS proprio per progettare lenti adatte a ogni età e rispondere così puntualmente alle esigenze visive di bambini e ragazzi. Infine, ma non meno importante, le lenti ZEISS SmartLife Young includono una serie di dati specifici, quelli relativi alla morfologia e anatomia di bambini e adolescenti: la tecnologia **ZEISS Dynamic Age Fit**. Questa tiene proprio in considerazione i cambiamenti fisici a cui i più piccoli sono soggetti con la crescita, come il cambiamento dell'anatomia facciale, la forma del viso o del naso, ma anche la distanza tra le pupille nelle diverse fasi di vita e le dimensioni ridotte delle montature dei più piccoli.

Un concentrato di tecnologia che fa sì che rispetto alle lenti monofocali stock standard, progettate su modelli per adulti, le lenti ZEISS SmartLife Young offrano campi di visione fino al 60% più ampi.

IN CASO DI PROGRESSIONE MIOPICA?

Nel caso in cui il difetto visivo da correggere non sia una miopia "semplice", ma ci si trovi davanti a un ragazzo con progressione miopica, ZEISS ha sviluppato delle lenti specifiche, denominate **ZEISS MyoCare**, appositamente create per rallentare la progressione della miopia e disponibili in due modelli, a seconda dell'età. ZEISS MyoCare integra la tecnologia brevettata **C.A.R.E.® (Cylindrical Annular Refractive Elements)**, che utilizza microstrutture cilindriche concentriche ad anello alternate ad aree di correzione regolare per creare il defocus simultaneo competitivo, una delle soluzioni che si sta dimostrando tra le più efficaci per il contenimento della progressione miopica. Durante il recente convegno ARVO, sono stati infatti presentati i risultati di due diversi studi clinici multicentrici che hanno confermato che il defocus così ottenuto ritarda efficacemente la crescita della lunghezza assiale dell'occhio oltre quella fisiologicamente normale, rallentando quindi la progressione miopica. In particolare:

- Nei bambini asiatici, dopo 12 mesi di utilizzo, le lenti ZEISS MyoCare hanno rallentato la progressione della miopia in media di 0,31 D e 0,13 mm (efficacia relativa del 48% e 41%) e le lenti ZEISS MyoCare S in media di 0,29 D e 0,11 mm (efficacia relativa rispettivamente del 45% e 34%). Inoltre, entrambe le lenti hanno ridotto il rischio di progressione rapida ($\leq -0,75$ D o più all'anno).
- Nei bambini caucasici, rispetto alle lenti monofocali ZEISS, l'utilizzo delle lenti ZEISS MyoCare in sei mesi ha consentito una riduzione della progressione della miopia in media di 0,15 D e 0,7 mm (efficacia relativa del 63% e 77%).



Poiché si stima che entro il 2050 oltre metà della popolazione mondiale sarà miope, ZEISS è costantemente impegnata nello studio della progressione miopica e nell'analisi della sua diffusione nonché dei metodi più efficaci per contrastarla, e grazie alla creazione di un portale dedicato al tema, con il nome di **ZEISS Myopia Insights Hub** (zeiss.com/myopia) si pone come punto di riferimento per la divulgazione scientifica e l'aggiornamento costante di ottici, oculisti, famiglie e di tutti i soggetti interessati al problema.