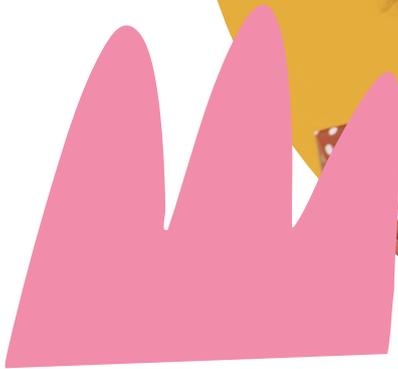
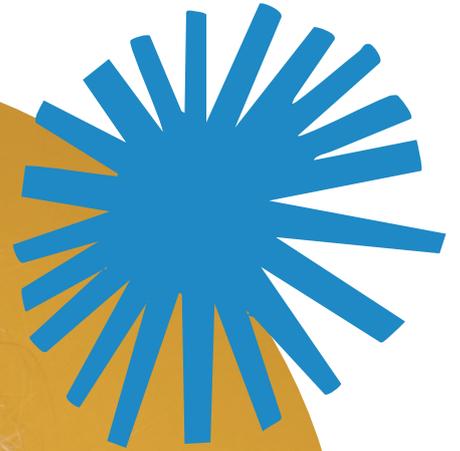
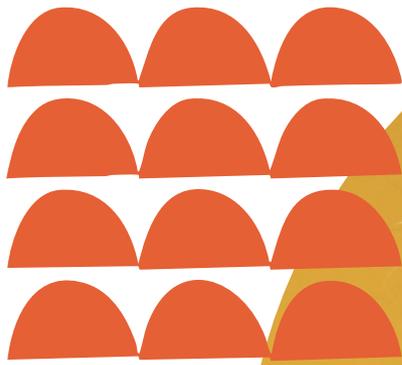


P.O.

SPECIALE

Kids



**I.R.S.O.O.
SOPTI
CENTRO STYLE
DAI OPTICAL INDUSTRIES
ETNIA BARCELONA
GALILEO ITALIA
HOYA
ITAL-LENTI**

**LOOK
MENICON SOLEKO
OPTOVISTA
RODENSTOCK
SAFILENS
SEL OPTICAL
ZEISS VISION CARE**



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

Visual training nel bambino: un case report

AUTORI: EDOARDO FRANCESCHI, FRANCESCO CALOSI

INTRODUZIONE

La visione è una funzione alla quale partecipa l'intero organismo, attraverso una correlazione psico-integrata che coinvolge i sistemi d'azione sensoriale, cognitivo e motorio. Il Visual Training Optometrico è un percorso rieducativo basato su metodiche proprie della competenza optometrica (non medica) e su fondamenti scientifici della scuola americana. Esso consente di ottimizzare le abilità implicate nei processi visivi, migliorare la capacità di interpretare le informazioni visive, coordinare i movimenti in risposta agli stimoli motori e integrare in modo più efficace le informazioni visive con il Sistema Tónico Posturale. Di seguito presentiamo un case report relativo al percorso di un bambino, nel quale il Visual Training ha contribuito in modo significativo a migliorare l'esperienza scolastica e quotidiana, portando allo sviluppo di maggiori competenze motorie, cognitive e sociali, e favorendo così un incremento del benessere generale.

Informazioni del paziente

Un paziente di 11 anni e 6 mesi che frequentava la V elementare, con ipotesi di ADHD, disgrafia, disortografia, difficoltà nella lettura e confusione tra destra e sinistra, è stato inviato allo Studio Optometrico

Franceschi (Castelfranco di Sotto, Pisa) nell'agosto 2024. Riferiva frequente astenopia dopo impegni prossimali e di veder muovere le parole durante la lettura. La visita oculistica precedente (da oltre 4 anni) aveva riportato occhi in salute e nessuna necessità di correzione oftalmica.

Risultati della valutazione visiva funzionale di base

Il paziente è stato sottoposto ad esame visivo e verifica dello stato refrattivo e dell'efficienza visiva funzionale in data 03/08/2024. L'acuità visiva abituale era superiore ai 10/10 per occhio, a tutte le distanze. All'esame refrattivo è risultato un piccolo astigmatismo ipermetropico su OS: OD = Sf 0,00 D; OS = Sf 0,00 Cil +0,50 ax 90. Non è risultata necessaria alcuna correzione oftalmica a scopo refrattivo per lontano. Successivamente sono state valutate le funzioni e le abilità visive di base (coordinazione oculomotoria, le abilità di controllo dello sguardo, vergenze e focalizzazione, ecc.). Le prassie di sguardo sono direttamente correlate con i processi visuo-attentivi impliciti attraverso l'attività neurologica dei campi oculari frontali e suppletivi e sono state valutate nelle abilità di fissazione sia statica che dinamica (movimenti lenti di inseguimento di

tipologia smooth pursuit) e nelle abilità saccadiche (saccades), caratterizzate da rapidi salti di fissazione mediante movimenti oculari lateralizzati esogeni, di tipo esplorativo, stimolati da target flanker-task e inter-task. La fissazione statica è risultata centrale e stabile. Invece le abilità di fissazione dinamica sono risultate inferiori ai valori normali di performance (Montesano et al. 2021). Erano inadeguate anche le abilità oculomotorie di tipo saccadico nella loro accuratezza: si registravano ipodimetrie nelle lateralizzazioni di sguardo dx/sx e viceversa. Difficoltà anche nel controllo delle abilità di inibizione saccadica. I processi identificativi e di centraggio erano nella norma, tuttavia con l'aumento della richiesta attentiva subentravano condizioni di stress tali da penalizzare la performance visiva: si evidenziavano fenomeni di sovra-convergenza che imponevano maggior sforzo nel controllo della focalizzazione. La postura (equilibrio) binoculare ha mostrato una condizione non adeguata, ma di scarsa rilevanza nella visione per lontano (1Δ esoforia), che incrementa in maniera anomala per vicino (6Δ esoforia), giustificando una eccessiva sovra-convergenza nella visione prossimale. Successivamente è stata eseguita la valutazione visuoperceptiva e di integrazione sensoriale, orientata



Figura 1: coordinazione oculo-manuale con pegboard rotante

ad indagare i processi di acquisizione e di elaborazione dell'informazione visiva. Questa indagine è rivolta allo studio delle capacità di percezione, elaborazione e manipolazione della forma; delle capacità di memoria visiva spaziale astratta e di lavoro attiva; delle capacità di attenzione visiva sostenuta, selettiva, di ricerca visiva e inibitoria; delle capacità di orientamento visuo-spaziale; delle capacità di integrazione visiva uditiva, visiva motoria e visiva verbale. L'unico test che è risultato non nella norma è stato il Visual Tracing Test di Groffman (Facchin et al. 2022), basato sul controllo oculare fine. L'anomalia del risultato ottenuto deve essere ponderata sotto una visione più ampia, ovvero in relazione alle difficoltà emerse dalle prassie di controllo dello sguardo (smooth pursuit e movimenti saccadici), già descritti nel profilo funzionale.

TRATTAMENTO

Il Training Visivo Optometrico si

è svolto dal 10/09/2024 al 23/03/2025 in 14 sedute di 1 ora ciascuna, orientate sulle seguenti attività:

- Rieducazione della postura di scrittura (con la collaborazione della Dott.ssa Coralie Delliponti, Studio Oculistico e Optometrico Optoclinic, Pisa): con una serie di esercizi mirati al recupero della flessibilità delle dita della mano, alla coordinazione nella presa della matita-penna, e alla correzione della postura seduta, si possono risolvere in breve tempo tali perturbazioni con effetto positivo immediato (Delliponti, 2023).
- Attività monoculari oculomotorie di fissazione statica e dinamica (smooth pursuit): esercizi monoculari con palla di Marsden con successivo coinvolgimento dell'attenzione divisa, inseguimenti con rotator, esophoria training (Shandiz et al. 2018).

- Attività monoculari oculomotorie di tipo saccadico con modulazione incrementale dell'affollamento: esercizi con tabelle saccadiche (di Hart, door fixation, 4 tabelle), esercizi con tabelle di Hart con rotator (Pereira, 2022).
- Attività monoculari accomodative: rock lontano vicino, bull eye (forza e flessibilità), tromboning, flipper lens reading.
- Attività binoculari come sistema antisoppressivo: procedure binoculari con test anaglifici (esercizi con tabelle saccadiche con setto separatore).
- Attività binoculari per migliorare la coordinazione binoculare e l'interazione tra vergenze e accomodazione (ratio AC/A) e per migliorare l'interazione centro-periferica, coinvolgendo l'attenzione intermodale: Brock String, Three Coins, Brock String con prismi sciolti, vectograms con fase BIP-BOM e BIM-BOP.

- Attività grosso-motorie per migliorare la coordinazione motoria: Random Shuffle, attività saccadiche centrali e periferiche con yoked prism e walking rail, pegboard rotante con golf tees. Sono stati prescritti esercizi da eseguire a casa ogni giorno per consolidare i risultati conseguiti durante le sessioni.

Inoltre, nel tentativo di minimizzare gli effetti dello stress visivo prossimale e favorire la normalizzazione della relazione tra i processi di centraggio e di identificazione, è stata fornita la seguente prescrizione oftalmica a scopo funzionale: OD: Sf +0,50; OS: Sf +0,50 Cil +0,50 ax 90.

RISULTATI

Alla visita di controllo finale eseguita in data 28/03/2025 le perturbazioni visive che deterioravano le funzioni e la performance erano state risolte:

- L'impugnatura del mezzo grafico e la postura di scrittura sono migliorate e approssimativamente adeguate.
- Le abilità di controllo dello sguardo

Area Funzionale Visiva	Risultato Iniziale (03/08/2024)	Risultato Atteso	Risultato Finale (28/03/2025)	Cambiamento
Fissazione Dinamica (Smooth Pursuit) - Accuratezza	2/4	4/4	4/4	Normalizzato
Fissazione Dinamica (Smooth Pursuit) - Mov. Testa/Corpo	2/4	4/4	4/4	Normalizzato
Movimenti Saccadici - Accuratezza	2/4	4/4	4/4	Normalizzato
Movimenti Saccadici - Mov. Testa/Corpo	2/4	4/4	4/4	Normalizzato
Groffmann Visual Tracing Test (%ILE)	0.1%ile (Anomalo)	50%ile (Norma)	50%ile (Norma)	Miglioramento significativo; normalizzato
Interazione Centro-Periferica	2/4 (Costanti interferenze)	4/4 (Nessuna interferenza)	4/4 (Nessuna interferenza)	Normalizzato
Accuratezza di Focalizzazione (LAG)	OD: +0,75D, OS: +0,75D	+0,37D (DS±0,25D)	OD: +0,50D, OS: +0,50D	Migliorato, più vicino al valore atteso
Accomodazione Relativa (ARP)	-6,00D	-2,37D (DS±1,00D)	-2,75D	Significativamente migliorato, più vicino alla norma
Postura Binoculare (Eteroforia) - Prossimale	6Δ esoforia	5Δ exoforia (DS±3)	4Δ esoforia	Ridotta, gestita funzionalmente
PPC - Rottura	5 cm	2,5 cm (DS±2,5)	6 cm	Migliorato il controllo, assenza di sfocamento/interferenza

Tabella 1: confronto fra prestazioni pre e post trattamento



Figura 2: inseguimenti smooth pursuit e attività saccadica con palla di Marsden



Figura 3: esercizio con space fixator

- nei movimenti lenti di inseguimento e nelle saccadi sono adeguate nella loro accuratezza rispetto all'età.
- Il miglioramento delle performance dei processi identificativi (accomodazione) ha permesso una migliore accuratezza nella focalizzazione e un'adeguata interazione tra vergenze ed accomodazione stessa. Coesistono ancora fenomeni di sovraconvergenza ma del tutto innocui, grazie al potenziamento delle abilità implicite.
- La risoluzione delle perturbazioni descritte permette adesso la migliore interazione centro-periferica ed una migliorata coordinazione motoria generale.

DISCUSSIONE

Per quanto riguarda l'aspetto visuo-percettivo e cognitivo, il paziente non perde più il segno durante la lettura, si affatica meno e appare molto più attento ed efficiente nelle funzioni cognitive.

Questi progressi hanno contribuito a migliorare significativamente la sua esperienza scolastica e quotidiana. Inoltre, l'occhiale per vicino, precedentemente prescritto a scopo funzionale, sebbene possa ancora essere supporto utile, non viene più percepito come uno strumento essenziale. Con il miglioramento delle abilità dei processi identificativi e di centraggio, l'occhiale potrebbe non essere più indispensabile nelle attività visive per vicino. Infine, anche la postura seduta e l'impugnatura dello strumento grafico sono migliorate. Questi aspetti non influenzano più negativamente la postura, evitando così vizi e adattamenti posturali indesiderati. Nel complesso, il percorso di Visual Training ha avuto un impatto positivo sul paziente, portandolo a sviluppare maggiori competenze motorie, cognitive e sociali, migliorando così il suo benessere generale.

BIBLIOGRAFIA

- Delliponti, C. (2023) Falsa disgrafia e vizi visuo-posturali correlati. Fabiano Editore.
- Facchin, A., Mischi, E., Iannello, C., Maffioletti, S., & Daini, R. (2022). Normative values of the Groffman Visual tracing test for the Assessment of Oculomotor Performance in the Adult Population. *Vision*, 6(2), 34.
- Montesano, G., Scalercio, E., Panuccio, F., Berardi, A., & Galeoto, G. (2021). Northeastern State University College of Optometry (NSUCO) Oculomotor Test: cultural adaptation and assessment of psychometric properties in the Italian language. *Gazzetta Medica Italiana. Archivio per le Scienze Mediche*, 180(11), 738-744.
- Pereira, M. V. (2022). Effects of Oculomotor Rehabilitation in Children with Visual and/or Oculomotor Dysfunction: A Systematic Review. *PQDT-Global*.
- Shandiz, J. H., Riazi, A., Khorasani, A. A., Yazdani, N., Mostaeedi, M. T., & Zohourian, B. (2018). Impact of vision therapy on eye-hand coordination skills in students with visual impairment. *Journal of ophthalmic & vision research*, 13(3), 301.

A cura di: **SOPTI SOCIETÀ OPTOMETRICA ITALIANA**

Valutazione dei protocolli di gestione e manutenzione delle lenti per Ortocheratologia in uso tra gli applicatori in Italia e nel mondo.

AUTRICE: SOFIA FANELLO - Corso di Laurea in Ottica e Optometria, Università degli Studi di Torino

1. INTRODUZIONE

La tesi indaga, attraverso la realizzazione di un questionario di 31 domande, inoltrato agli applicatori grazie alle aziende produttrici di lenti a contatto ortocheratologiche, la gestione e la manutenzione delle lenti per Ortho-K in uso tra gli applicatori in Italia e nel mondo per esaminare la diffusione del protocollo applicativo ottimale tra i contattologi.

1.1 Ortocheratologia

L'ortocheratologia (Ortho-K) è nata nei primi anni '60 da George Jessen. Ha riscosso scarsa considerazione fino agli anni '90, quando è stata perfezionata la tecnologia "a geometria inversa". L'Ortho-K compensa il difetto visivo utilizzando lenti a contatto rigide gas permeabili durante la notte. La cornea, insieme alla sclera, costituisce 1/6 della tonaca fibrosa dell'occhio. È una membrana avascolare, che ne garantisce la trasparenza, ed è ricca di terminazioni nervose. Lo strato interessato dall'applicazione di lenti a contatto è l'epitelio, il più superficiale. Esso è composto da cellule basali, che ne costituiscono lo strato più interno e hanno capacità mitotica quindi di riproduzione cellulare e di un rinnovo continuo delle cellule dell'epitelio corneale. Durante l'uso delle lenti a contatto notturne, la cornea, reagisce modificando il suo profilo grazie alla sua proprietà viscoelastica. La lente esercita una pressione controllata sulla superficie corneale nella zona centrale. Dopo alcuni giorni di trattamento si nota un'alterazione nella superficie delle cellule, ovvero una compressione delle cellule basali e un aumento di superficie delle cellule superficiali nella zona centrale, mentre non si riscontra un'alterazione nella disposizione delle cellule epiteliali. [Piovanelli, A. 2016] Il materiale maggiormente utilizzato per le lenti ortocheratologiche è il Boston XO, il quale ha un valore di Dk pari a 100 Barrer, consentendo un'elevata trasmissione

dell'ossigeno. [Mugnai, A., 2017]

La lente, ha un diametro totale di circa 10mm, ed è composta da quattro zone principali. [Cho & Tan, 2019]

Le quattro zone principali sono illustrate in Fig. 1:

- Curva base (BOZR): è la parte centrale della lente, definita zona ottica, ha un diametro medio di 6 mm, e interviene direttamente sulla correzione del difetto visivo.

La curva base BOZR viene calcolata in relazione alla curvatura corneale del soggetto, prendendo in considerazione il raggio più piatto (K1), e al difetto refrattivo (Rx) da correggere, ad essi viene poi aggiunto il fattore di appiattimento (Jessen) di valore pari a 0,50/0,75 D.

- Curva di inversione: è la prima flangia dopo la zona ottica, responsabile della denominazione "a geometria inversa".

È calcolata in relazione al difetto visivo da correggere: maggiore è il difetto, maggiore sarà la ripidità.

- Curva di allineamento: è l'unica zona della lente a essere corneoconforme.

La lente per ortocheratologia, a differenza delle normali lenti RGP corneali, deve stabilizzarsi di modo da avere il minimo movimento possibile pur non sacrificando il ricambio lacrimale.

- Curva periferica: è la zona finale, sollevata rispetto alla cornea, per permettere un ricambio lacrimale durante la notte.

Queste lenti sono maggiormente usate dai ragazzi in età scolare per evitare l'aumentare della miopia.

Le lenti per ortocheratologia però non correggono solo la miopia, sono utilizzate anche per correggere difetti come l'astigmatismo, l'ipermetropia e la presbiopia.

Il protocollo applicativo ottimale preso in considerazione in questa tesi è stato elaborato nel 2019 da Lipson, preso in considerazione perché esaustivo e affidabile secondo l'accademia europea di ortocheratologia e controllo della miopia - EurOK. Prima di applicare lenti Ortho-K su un soggetto

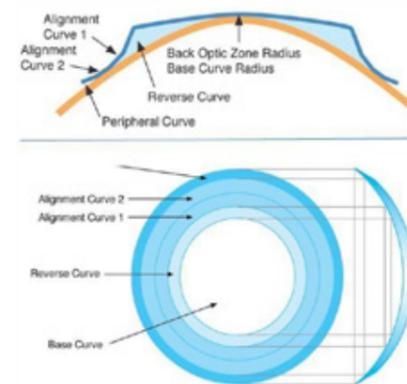


Fig.1: Struttura lente ortocheratologica.
Fonte: <https://www.innovativeeyecare.com.au/blog/ortho-k-myopia-glaucoma-research-project>

occorre effettuare un colloquio pre-applicativo per illustrare tutto quello che sarà l'ortocheratologia, quindi costi, benefici, pulizia, follow-up e fattori di rischio.

Successivamente si procede all'esame di base.

Se il soggetto risulta idoneo al trattamento ortocheratologico dal punto di vista fisiologico, di motivazione e compliance, allora si può procedere con l'applicazione della lente di prova.

Secondo Lipson, un follow-up ottimale consiste in:

- Controllo la mattina successiva alla prima notte;
- Una settimana dopo l'inizio dell'uso delle lenti;
- Uno, tre, sei mesi dopo l'inizio dell'uso delle lenti;
- Controlli semestrali dopo un anno di utilizzo.

Ogni visita di controllo deve includere:

- Anamnesi;
- Acuità visiva;
- Valutazione con lampada a fessura;
- Topografia corneale;
- Refrazione manifesta;
- Valutazione delle condizioni della lente;
- Revisione del protocollo di pulizia delle lenti.

Durante i controlli annuali è consigliata la valutazione della pressione oculare e della salute oculare.

Per la manutenzione si prevede la stessa procedura della pulizia delle lenti rigide gas permeabili.

Le fasi di pulizia delle lenti sono:

- Detersione: pulizia meccanica giornaliera sfregando la superficie per almeno dieci secondi con detergenti appositi;
- Risciacquo: dopo la detersione con abbondante soluzione salina;
- Conservazione: nell'apposito contenitore, accuratamente lavato e sterilizzato, con una soluzione conservante.

2. MATERIALI E METODI

Per questo studio è stato elaborato un questionario di 31 domande, di cui 23 a risposta chiusa, 3 con la possibilità di dare una o più risposte, e 8 che prevedevano una risposta aperta. Il questionario in italiano è stato successivamente tradotto in lingua inglese, in questo modo le aziende MedLac, Esavision, Hertz e l'associazione EurOk hanno provveduto ad inoltrare il link ai loro clienti/associati indipendentemente dal paese di origine/

lavoro. Le risposte sono state raccolte in un intervallo di tempo di due mesi, dal 3 dicembre 2024 al 3 febbraio 2025.

In totale sono state raccolte 57 risposte, di cui 55 presi in considerazione. 19 risposte sono state raccolte dal questionario in lingua italiana e 36 risposte da quello in lingua inglese.

Il modulo ha raggiunto 15 Paesi differenti da applicatori con esperienza variabile da 1 a oltre 10 anni. (Vedi Fig. 2). In totale 36 applicatori, durante le loro applicazioni, hanno riscontrato complicanze differenti. (Vedi Fig. 3)

3. ANALISI DATI

3.1 Pre-Applicazione

Secondo Lipson, ma anche in altri protocolli applicativi di lenti ortocheratologiche, come quello di SOPTI (Società Optometrica Italiana) [SOPTI 2018], durante la visita pre-applicativa è fondamentale valutare refrazione, motivazione del soggetto e parametri corneali. Dal questionario emerge che solo 6 applicatori su 55 non valutano la lacrimazione durante la prima visita. Tra i test più utilizzati si trova l'uso della fluoresceina, ora spesso sostituiti dall'uso del topografo con camera Scheimpflug. [Marangon, (A.A.2016-2017)]

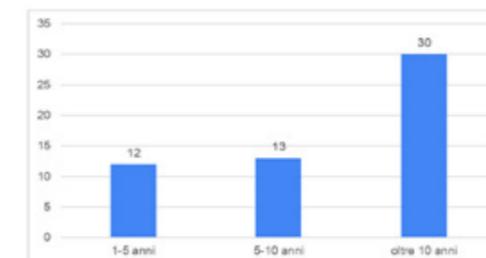


Fig. 2: Distribuzione secondo il grado di esperienza sulla base degli anni di applicazione di lenti Ortho-K

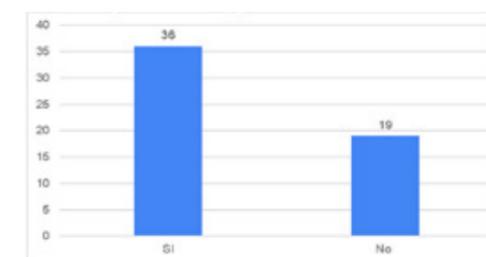


Fig. 3: Frequenza del riscontro di complicanze oculari nei portatori di lenti ortocheratologiche

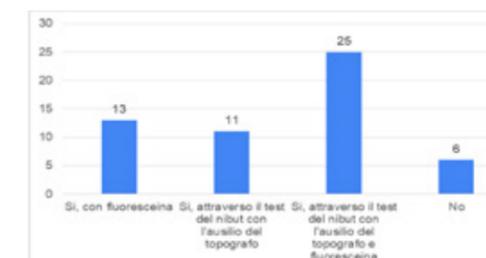


Fig. 4: Distribuzione delle risposte sulla metodologia di valutazione della lacrima durante la visita pre applicativa

CENTRO STYLE

Crescere insieme

ACTIVE FRAMES È IL BRAND DI **CENTRO STYLE** DEDICATO AL **BENESSERE VISIVO DEI BAMBINI**, DALLA NASCITA ALL'ADOLESCENZA, SVILUPPATO IN **COLLABORAZIONE** CON GLI **OCULISTI PEDIATRICI**.

Active Frames è composto da nove collezioni, studiate per rispondere alle esigenze specifiche dei **bambini in diverse fasce d'età**, tenendo conto della conformazione del setto nasale, del comfort, della sicurezza e del corretto mantenimento del centro ottico in ogni situazione di utilizzo. Tutte le collezioni sono certificate e conformi alle normative europee. Le nove famiglie sono:

Active Soft Newborn – Made in Italy: è pensata per i neonati e presenta caratteristiche uniche nel mercato di riferimento, con 5 forme disponibili in 6 calibri, dal 34 al 41. Si tratta di montature monoblocco in materiale morbido e ultraflessibile, con ponte anatomico centrale e aste avvolgenti dotate di aggancio sul terminale per un cordoncino elastico regolabile, che assicura il corretto mantenimento del centro ottico.

Active One: progettata con un canalino specifico per accogliere lenti ad alti poteri, senza sporgenze, senza deformare la meniscatura e impedendo la fuoriuscita delle lenti in caso di urti.

Active Spring: dedicata all'età prescolare, garantisce un'elevata ergonomia grazie all'utilizzo di aste avvolgenti realizzate in doppia iniezione e a un ponte anatomico che ottimizza il comfort.

Active Colours: pensata per i bambini in età scolare, è disponibile in numerose forme e colorazioni, per soddisfare tutti i gusti.

Active Memory: progettata per offrire la massima resistenza agli urti.

Active Sport: pensata per il gioco e l'attività fisica, offre massima calzabilità e comfort.



Active Blue Light: dotata di lenti Blue Light Comfort piano già montate, è ideale per i bambini che trascorrono molte ore davanti a dispositivi digitali.

Active Sun e Active Clip: rispettivamente la collezione sole e quella con clip-on magnetico, rappresentano la proposta per la protezione solare, pensata per l'età scolare e preadolescenziale.

Tra le esigenze visive pediatriche più diffuse oggi spicca la **miopia**, al punto che si parla di "epide-miopia", un neologismo nato in ambito specialistico per descrivere l'incremento di questo difetto visivo, che insorge nella stragrande maggioranza dei casi in età scolare. Le lenti oftalmiche a defocus periferico, come confermato da numerosi studi, offrono risultati concreti nel rallentamento della progressione miopica, ma il corretto mantenimento del centro ottico è fondamentale per la loro efficacia. È quindi essenziale scegliere la montatura più adatta al loro montaggio. Per questo motivo, grazie ai test condotti dal laboratorio di Prontottica, sono state selezionate circa 50 referenze, distribuite in 3 collezioni specifiche, pensate per rispondere a questa esigenza.

A queste montature è stato apposto sulla lente demo il logo "Myopia Control", per facilitarne l'identificazione. Una modalità semplice e intuitiva per supportare il centro ottico nella scelta di montature tecnicamente performanti e apprezzate da chi le indossa, anche grazie all'ampia gamma di colori disponibili. In occasione della ripartenza della scuola e delle attività ricreative e sportive, verrà proposta agli ottici una campagna di comunicazione focalizzata sulla scelta della montatura ideale, in base alle specifiche esigenze visive. Grazie all'ampiezza dell'offerta Active Frames, è infatti possibile individuare la soluzione ottimale per ogni necessità, incluso il controllo della progressione miopica nei bambini.

Coprendo tutte le fasce d'età – dalla nascita all'adolescenza – Active Frames consente di accompagnare ogni bambino nella crescita, offrendo sempre la migliore soluzione visiva per ogni fase dello sviluppo. Active Frames, insieme all'intera offerta di Centro Style, rappresenta un valore aggiunto per ogni centro ottico che desideri qualificarsi come specialista del benessere visivo infantile. Grazie ai prodotti e ai servizi dedicati – dalla cura dell'occhiale, agli strumenti per la sala visite di refrazione e ortottica, al visual training e alla Visione Sensibile™ – ogni professionista può seguire i bambini con competenza e continuità nel tempo.



DAI OPTICAL INDUSTRIES

Un impegno serio

VISIONE, PROTEZIONE, TECNOLOGIA E GARANZIA: QUESTI I CONCETTI BASE SU CUI L'AZIENDA HA SVILUPPATO IL SUO POLIEDRICO PROGETTO PER I KIDS CONCENTRANDOSI ANCHE SULLA LORO **CRESCITA**.



Accompagnare i più piccoli lungo il percorso di sviluppo visivo richiede **innovazione, competenza e servizi concreti a tutela di famiglie e professionisti.**

DAI Optical Industries, da sempre impegnata nella ricerca di soluzioni dedicate all'età evolutiva, rinnova la sua offerta con **tecnologie ottiche avanzate** e un **programma di garanzia** che protegge l'investimento dei genitori e rafforza il ruolo consulenziale dell'ottico.

MYOGA: LALENTE PER LA GESTIONE DELLA MIOPIA

Tra le novità di punta, la lente **Myoga** rappresenta la risposta più evoluta per il controllo della progressione miopica. Frutto della sinergia tra ingegneria ottica, tecnologia freeform e ricerca sul defocus periferico, Myoga integra un potere positivo concentrico fino a +2,5 diottrie, in grado di indurre uno sfuocamento retinico controllato. Questo stimolo ottico, senza discontinuità o artefatti, aiuta a rallentare la crescita del bulbo oculare, mantenendo una visione centrale nitida e confortevole. La lente è totalmente personalizzabile, anche in versione fotocromatica o polarizzata, per adattarsi a tutte le esigenze dei giovani portatori.

MYOKASKO: PROTEZIONE EXTRA PER I PICCOLI PORTATORI

A supporto della lente Myoga, DAI Optical Industries ha ideato **Incentive & Care**, una campagna che combina vantaggi concreti per famiglie e ottici. Il cuore è la polizza

Myokasko, che offre la sostituzione gratuita delle lenti Myoga in caso di danni accidentali o rotture. A questo si aggiunge la **Promo Doppio Occhiale** che prevede una lente in omaggio sul secondo paio, e una **supporto di 36 mesi** per acquisti successivi, garantendo così alle famiglie condizioni vantaggiose per tutto il percorso di trattamento. Un kit informativo dedicato, la **Parental Guidance**, accompagna inoltre i genitori nella gestione del trattamento, rafforzando la fiducia e la continuità del percorso.

YOGA YOUNG E SAFER: SUPPORTO E PROTEZIONE

Accanto a Myoga, l'azienda propone **Yoga Young**, la prima lente della linea **Yoga**, studiata per migliorare la visione prossimale dei bambini durante l'uso intensivo di dispositivi digitali. Grazie alla tecnologia freeform, Yoga Young offre un supporto accomodativo mirato, riducendo lo stress visivo e migliorando il comfort binoculare. Infine, la protezione trova massima espressione nel polimero **Safer**, un materiale trasparente con cut-off a 420 nm che protegge l'occhio infantile da raggi UV e luce blu-viola ad alta intensità, senza alterare la percezione cromatica.

Tecnologia, protezione e garanzia: con **DAI Optical Industries**, l'ottico ha a disposizione strumenti concreti per accompagnare la visione dei più piccoli, oggi e domani.



Yoga Y
Tech Young

LA MONOFOCALE INTELLIGENTE CON DOPPIO FUOCO

< 40 ANNI
PER I NATIVI
DIGITALI



LA MONOFOCALE
INTELLIGENTE
CON DOPPIO
FUOCO

DAI
OPTICAL INDUSTRIES



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"

ETNIA BARCELONA

Divertimento brillante

IL BRAND BARCELLONESE SORPRENDE CON UNA **COLLEZIONE RICCA DI COLORE E DIVERTIMENTO**, ACCOMPAGNATA DA UNA **CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE PIENA DI GIOIA E ALLEGRIA**.

La nuova **collezione Kids** del marchio indipendente di occhiali **Etnia Barcelona** per la Primavera/Estate 2025 ha come protagonisti il **colore**, la **gioia** e il **divertimento**. Da sempre, ciò che distingue Etnia Barcelona è l'uso vivace del colore in ogni design, che lo rende il brand con il maggior numero di riferimenti cromatici nel settore dell'occhialeria. Sotto lo slogan **"BeAnArtist"**, il marchio invita i più piccoli a liberare la propria immaginazione ed esplorare il mondo con creatività senza limiti. Ogni modello della collezione incarna allegria ed energia, ricordandoci che i bambini osservano il mondo con uno sguardo ricco di fantasia e senza confini. La nuova collezione Kids include **11 modelli vivaci – 7 da vista e 4 da sole** – ispirati ai nomi di animali e caratterizzati da forme originali. Come le collezioni per adulti, anche quella dedicata ai più piccoli è sviluppata da zero dal team di design del marchio, che segue ogni fase del processo creativo. Ogni montatura è realizzata con materiali naturali e di alta qualità, come l'acetato di Mazzucchelli e le lenti in cristallo minerale HD. La collezione Kids P/E25 è disponibile presso ottici selezionati (consultabili tramite lo shopfinder sul sito ufficiale), su www.etniabarcelona.com e nel Flagship Store della Maison a Barcellona.



GALILEO ITALIA

Genitori e figli protagonisti

ANCHE QUEST'ANNO IL **BRAND DI CASA ESSILORLUXOTTICA** TORNA A PARLARE ALLE FAMIGLIE CON UN'INIZIATIVA PENSATA PER **UNIRE VISIONE, PROTEZIONE E TECNOLOGIA: LA PROMO FAMIGLIA 2025.**

Nuovo visual e nuovo claim – **‘La complicità è vedere il mondo con gli stessi occhi’** – per l'edizione 2025 della Promo Famiglia, con una mission precisa: mettere al centro l'**intesa tra genitori e figli**. Galileo conferma il proprio impegno nel sensibilizzare adulti e bambini sull'importanza della prevenzione visiva, con una promozione che si traduce in valore concreto per i clienti finali e in una leva efficace per i partner ottici.

UNA PROMOZIONE VINCENTE PER TUTTA LA FAMIGLIA

Attiva dal **3 settembre al 30 novembre**, la Promo Famiglia torna nei centri ottici partner Galileo per prendersi cura della visione di grandi e piccoli. Un'iniziativa pensata per il rientro a scuola e al lavoro, periodo in cui cresce maggiormente l'attenzione verso il benessere visivo e la conseguente necessità di aggiornare le proprie lenti o scegliere il primo paio per i più giovani. Un momento ideale per mettere al centro la protezione visiva per tutta la famiglia, con soluzioni su misura e vantaggi esclusivi. La meccanica promozionale è semplice e consolidata: acquistando una **coppia di lenti monofocali per il bambino** a condizioni vantaggiose, il genitore riceve un coupon promozionale per una **coppia di lenti progressive o Young**, queste ultime dedicate ai giovani presbiti. Un'opportunità concreta per conoscere i design Galileo, progettati per rispondere alle esigenze visive delle diverse età. Protagoniste della promozione: **Bluv Xpert®** - la tecnologia che protegge dai raggi UV e filtra la luce blu-viola¹ - e **Transitions®**, le lenti intelligenti alla luce che rappresentano l'equilibrio perfetto tra velocità di adattamento, stile e innovazione. “Con la Promo Family vogliamo rivolgerci alle famiglie in modo empatico e coinvolgente, sensibilizzando i genitori sull'importanza di prendersi cura del loro benessere visivo e di quello dei loro figli, anche i più piccoli”, spiega **Nadia Lattanzi, Business Brand Manager EssilorLuxottica**.

UN KIT COMPLETO PER IL PUNTO VENDITA

A supporto dell'iniziativa, Galileo mette a disposizione dei centri ottici un **kit di comunicazione**, progettato per valorizzare la Promo Famiglia direttamente in negozio e creare un'esperienza di contatto immediata con il cliente. Il kit comprende una

vetrofanìa coordinata al visual della campagna, una **grafica calamitata** per il **desk display**, ideale per attirare l'attenzione al banco vendita, una fornitura di **coupon promozionali** - validi per l'acquisto della seconda coppia - da consegnare al momento del primo ordine. Per coinvolgere anche i più piccoli e lasciare un ricordo positivo dell'esperienza in negozio, Galileo ha pensato a un gadget esclusivo per loro: la **Matita Eterna** brandizzata Galileo. Una matita speciale che scrive come una normale matita, ma non si consuma. Perfetta per la scuola, è l'alleata ideale per i piccoli che amano scrivere, disegnare e – al tempo stesso - prendersi cura dell'ambiente.

UNA CAMPAGNA AMPLIFICATA TRA DIGITALE E TERRITORIO

La comunicazione della Promo Famiglia si amplifica anche online e sul territorio, con l'obiettivo di **augmentarne la visibilità e favorire il drive to store**. Galileo mette infatti a disposizione degli ottici un pacchetto digitale completo, che include **contenuti pronti all'uso per i canali social, template per newsletter e WhatsApp co-brandizzabili** per mantenere un contatto diretto e personalizzato tra il centro ottico e i suoi clienti. Inoltre, sia le **vetrine backlight itineranti** sia i materiali per gli **eventi locali** a tema Maitre Chocolatier si vestono con la Promo Famiglia.

UN APPROCCIO CHE GUARDA AL FUTURO DELLA VISIONE

Con la Promo Famiglia, Galileo rinnova il proprio impegno nel promuovere la cultura della prevenzione visiva fin dall'infanzia. Attraverso strumenti promozionali efficaci e un linguaggio diretto ed emozionale, l'iniziativa offre agli ottici un valido supporto per valorizzare il proprio ruolo di consulente della visione, rafforzare la relazione con i clienti e generare nuove opportunità di fidelizzazione. Galileo continua a proporsi come punto di riferimento per il benessere visivo a tutte le età, dimostrando che prendersi cura della visione può essere un gesto semplice, quotidiano e condiviso.

BIBLIOGRAFIA

1. La luce blu-viola è compresa tra 400 e 455nm, come indicato dalla norma ISO TR 20772:2018.

La complicità
è vedere il mondo
con gli stessi occhi.

BLUV^{xpert} Transitions®

PROMOZIONE PER LA FAMIGLIA

Raggi UV e luce Blu-Viola¹:
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 Ltd. ©2025 Transitions Optical Limited. Le prestazioni fotocromatiche sono influenzate dalla temperatura, dall'esposizione ai raggi UV e dal materiale della lente.

HOYA

5 anni di innovazione nella gestione della miopia infantile

RISULTATI CLINICI SEMPRE PIÙ SOLIDI, UN INNOVATIVO TRATTAMENTO ANTIRIFLESSO E INIZIATIVE DEDICATE ALLA PREVENZIONE. HOYA RAFFORZA LA COLLABORAZIONE CON I PROFESSIONISTI DELLA VISIONE PER TUTELARE LA SALUTE OCULARE DEI PIÙ GIOVANI.



Con oltre 90 studi clinici a supporto, **MiYOSMART** continua a dimostrarsi la soluzione scientificamente validata per la gestione della miopia nei più giovani. I dati parlano chiaro: nei bambini che hanno indossato le lenti D.I.M.S. in modo continuativo, nel follow-up a 6 anni la progressione media della miopia era di $-0,92D^1$, a 8 anni è stata ancora più bassa: meno di $-0,50D^2$. Ciò dimostra che l'uso costante e a lungo termine di MiYOSMART assicura un'efficace e sicura gestione della miopia.

A partire da settembre, ci sarà un'ulteriore novità che migliora l'esperienza di utilizzo: il trattamento antiriflesso di queste lenti sarà potenziato con il nuovo **strato STX**, dalla maggiore idrorepellenza e durata, per offrire facilità di pulizia e visione ancora più nitida e confortevole. Un beneficio concreto che mette al centro il benessere visivo dei giovani, obiettivo che **Hoya** condivide con ottici-optometristi e medici oculisti, partner fondamentali in questo percorso.

Per il rientro a scuola, Hoya darà il via a una nuova stagione di sensibilizzazione che coinvolgerà tutti gli attori del percorso visivo: oculisti, pediatri, ottici e famiglie.

Un'azione corale, per promuovere la cultura della prevenzione e tutelare la salute visiva dei più giovani – oggi e nel loro futuro. Il momento inaugurale sarà lo **speciale evento online** rivolto a ottici-optometristi e medici oculisti. Un'occasione per celebrare i primi 5 anni di MiYOSMART in Italia, che hanno segnato un cambio di passo nella gestione della miopia, e per riflettere insieme sul ruolo collaborativo

di queste figure nel guidare le famiglie verso scelte consapevoli. Un momento di **condivisione, responsabilità e visione comune**. Parallelamente, Hoya investirà in una **campagna digital** di grande impatto rivolta alle famiglie italiane per parlare direttamente al cuore di genitori e ragazzi, sottolineando l'importanza della prevenzione e della gestione precoce della miopia. Oggi in Italia circa il 10% dei giovani potenzialmente trattabili è già stato coinvolto in un percorso di gestione della miopia con lenti a defocus simultaneo competitivo. Un dato incoraggiante, ma con un margine di crescita ancora enorme. Come sottolineato anche dall'**International Myopia Institute**, non esiste un livello "sicuro" di miopia: ogni diottria conta³. Ecco perché è fondamentale agire subito, promuovere controlli precoci e lavorare insieme – professionisti e industria – per arginare una condizione in costante crescita.

BIBLIOGRAFIA

1. 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* 13, 5475 (2023).
2. Lam, C.S.Y., Leung, T.W., Zhang, H., Kwok, M.Y., Xu, F.Y. Vlasak, N. Eight Years of Wearing Defocus Incorporated Multiple Segments (DIMS) Spectacle Lenses: User Experience and Myopia Control Outcomes. *IMC Conference Presentation* (2024).
3. Myopia Control: Why Each Diopter Matters, Mark A Bullimore, Noel A Brennan DOI: 10.1097/OPX.0000000000001367

ITAL-LENTI

Un progetto culturale

LA VISTA DEI BAMBINI È UN **BENE PREZIOSO**, UNA FINESTRA SUL MONDO CHE VA PROTETTA FIN DAI PRIMI ANNI DI VITA. NEI PRIMI ANNI DELLO SVILUPPO, INFATTI, L'APPARATO VISIVO È **ESTREMAMENTE SENSIBILE** E IN **CONTINUA EVOLUZIONE**. UNA VISIONE NON CORRETTA PUÒ AVERE RIPERCUSSIONI NON SOLO SULLA SALUTE OCULARE, MA ANCHE SULL'APPRENDIMENTO, SULLA POSTURA, SULLA SOCIALITÀ E PERSINO SUL BENESSERE EMOTIVO DEI PIÙ PICCOLI.

Ital-Lenti, azienda italiana con oltre 70 anni di esperienza nel settore delle lenti oftalmiche, ha scelto di prendersi cura dei bambini in modo **concreto e strutturato**. Da questa visione nasce il **catalogo Kids**, una linea completa e altamente specializzata di lenti oftalmiche pensata esclusivamente per rispondere alle esigenze visive dei più giovani. Non si tratta di un adattamento delle soluzioni per adulti, ma di un **progetto dedicato**, con materiali, design ottici e trattamenti studiati appositamente per l'età pediatrica.

UN LISTINO UNICO NEL SUO GENERE

A rendere ancora più distintiva l'offerta è il fatto che l'azienda è l'unica in Italia a proporre un **listino interamente dedicato al mondo pediatrico**. Questo listino non solo raggruppa soluzioni specifiche per i difetti visivi dell'età evolutiva, ma rappresenta anche uno strumento concreto di lavoro per gli ottici-optometristi. Un punto di riferimento chiaro e aggiornato, che rende più semplice la comunicazione con le famiglie e più efficace la proposta tecnica. Il listino Kids non è solo una raccolta di lenti, ma un vero e proprio **progetto culturale**: promuove la prevenzione, valorizza la collaborazione tra professionisti e famiglie e sostiene l'importanza di seguire i bambini nel tempo, con controlli regolari e strumenti adeguati. Uno dei problemi visivi più frequenti tra i bambini è senza dubbio la **miopia**. Secondo i dati



dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, la sua incidenza è in costante aumento a livello globale, tanto da essere considerata una vera e propria emergenza sanitaria. Ital-Lenti ha risposto a questa sfida con **Myopica**, una lente oftalmica ad alta tecnologia che integra il principio del defocus periferico, dimostratosi efficace nel rallentare la progressione miopica nei bambini e negli adolescenti. Questa lente non si limita a correggere la miopia centrale, ma agisce sulla retina periferica per inviare al sistema visivo un segnale di "stop" alla crescita eccessiva del bulbo oculare, responsabile dell'aggravarsi della miopia. Utilizzata sotto controllo medico oculistico, la lente Myopica

Lente per la gestione della progressione miopica nei bambini ed adolescenti
Le lenti Myopica oltre a correggere l'errore refrattivo permettono di gestire la progressione della miopia nei bambini di età compresa tra i 6 e 14 anni, grazie alla zona di defocus periferico controllato.

- Zona di correzione diretto refrattivo diametro 9mm.
- Zona di transizione con defocus periferico.
- Progressione del raggio UV e della luce blu potenzialmente dannosa fino a 420 nm (solo 1.50 Anni+).
- REGOLE DI MONTAGGIO: il centro ottico della lente deve essere posizionato esattamente in corrispondenza del centro pupillare facendo attenzione nella scelta della montatura che deve essere perfettamente assaiata e stabile sul viso del bambino.
- Colori Transitions disponibili: Transitions (S.P.H.)
- Colorazioni disponibili (presso i nostri laboratori).

	DIAMETRO	GRUPPI	INDICAZIONE	INDICAZIONE	
1.47	30	1.35	400	SI	da sf. -1.50 a sf. 0.00
1.60	42	1.30	400	SI	da sf. -10.00 a sf. 0.00
1.60	58	1.31	360	NO	da sf. -4.00 a sf. 0.00
1.60 Tc	42	1.30	400	SI	da sf. -10.00 a sf. 0.00
1.60 Tc	58	1.31	400	NO	da sf. -4.00 a sf. 0.00

MYOPICA
Inglese e francese per scelta per bambini 3-12 anni.



MYOPICA



Background clinico

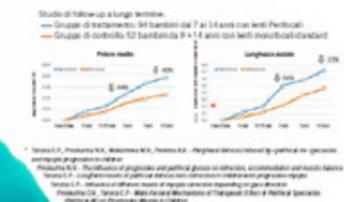
La retina presenta una maggior densità di cellule retiniche nel meridiano orizzontale; questo comporta una maggiore acuità visiva e sensibilità al contrasto nel meridiano orizzontale rispetto al meridiano verticale. Gli studi effettuati* hanno confermato che l'asimmetria favorisce condizioni utili per ridurre la progressione miopica nei bambini, ma cosa significa asimmetria neurale anatomica? La retina periferica nasale presenta il 300% in più di cellule gangliari e oltre il 40% in più di coni rispetto alla retina temporale.

Optimizzando una lente con una geometria così specifica e strutturata nel rispetto della fisiologia della retina è possibile effettivamente inibire la crescita assiale non controllata del bulbo oculare.

Risultati

Lo studio è stato effettuato per un periodo di 6 anni, coinvolgendo un importante numero di soggetti testati, suddivisi in due gruppi, nel quale il primo gruppo di 94 bambini in età compresa tra i 7 e 14 anni è stato corretto con la lente "periferica" mentre il gruppo di controllo di 50 bambini nella stessa fascia d'età è stato corretto con lenti monofocali tradizionali. Come vediamo dal grafico, il follow-up della ricerca ha portato a dei risultati decisamente interessanti: infatti, dopo i primi due anni, nel gruppo di bambini che hanno utilizzato le lenti periferiche si è evidenziata una riduzione dell'allungamento assiale del bulbo oculare del 50% ed un ulteriore 32% nei successivi tre anni, quindi con un'effettiva riduzione nel periodo di utilizzo di oltre il 60%.

Per quanto riguarda il potere correttivo, sempre dal grafico si evidenzia nei primi due anni di test, nei soggetti corretti con lenti periferiche, una riduzione del 34% e nei successivi tre anni un'ulteriore riduzione del 40%, che sommati nei 5 anni di test portano ad un'effettiva riduzione totale del potere refrattivo di oltre il 50% tra i due gruppi di soggetti testati.



diventa un alleato prezioso nella gestione della miopia evolutiva, contribuendo a ridurre il rischio di complicanze visive future. Nel mondo digitale di oggi, l'esposizione alla luce blu e ai raggi UV è un problema che riguarda sempre più anche i bambini. Le ore trascorse davanti a tablet, smartphone e schermi vari possono generare affaticamento visivo, disturbi del sonno e irritazioni oculari. Le lenti con il polimero **Retina Kids**, sviluppate da Ital-Lenti, rappresentano una soluzione efficace per proteggere gli occhi dei bambini. Grazie a un polimero innovativo, Retina Kids è in grado di bloccare al 100% i raggi UV e filtrare selettivamente la parte potenzialmente dannosa della luce blu, lasciando passare solo le lunghezze d'onda utili alla visione e al ritmo circadiano. È una protezione silenziosa, costante, invisibile ma concreta, che accompagna i bambini in ogni momento della giornata, dentro e fuori casa.

UN'OFFERTA ESAUSTIVA

Non tutti i difetti visivi sono uguali, e non tutti i bambini hanno le stesse esigenze. Per questo l'azienda ha incluso nel catalogo Kids diverse soluzioni ottiche pensate per i difetti visivi più complessi, come l'ipermetropia elevata, l'astigmatismo marcato o la presenza di anisometropie. Le lenti **Open Kids**, disponibili anche in versione fotocromatica con tecnologia **Transitions® GenS™**, garantiscono una visione nitida e stabile, adattandosi automaticamente alla luce ambientale e proteggendo gli occhi dal sole. A queste si affiancano le lenti **Pro Studio**, studiate per ridurre lo stress visivo durante le attività a distanza ravvicinata: lettura, studio, uso del computer. Grazie a una leggera variazione di potere, aiutano a rilassare l'accomodazione e a mantenere

il comfort visivo anche durante sessioni prolungate. In casi clinici più delicati, come bambini con cataratta congenita, strabismo o necessità di rieducazione visiva, Ital-Lenti mette a disposizione lenti a geometrie complesse, come le **Ultravision Kids** per elevate ametropie, le **Pro Executive**, le **Bifo Digital Kids** e le **Bifo 45 Kids**, pensate per offrire una visione funzionale in ogni situazione e sostenere lo sviluppo visivo nei momenti più critici. Tutte le lenti della linea Kids sono prodotte con materiali **resistenti, leggeri e sicuri**, adatti alla vita attiva e dinamica dei bambini. Sono disponibili con antiriflesso, IronKids e indurenti DuraKids di ultima generazione, che ne aumentano la durata nel tempo, le rendono più facili da pulire e più resistenti a graffi e impurità. Dettagli che fanno la differenza nella quotidianità e che garantiscono tranquillità ai genitori e autonomia ai bambini. Ogni lente è realizzata con cura artigianale e precisione industriale, nel pieno rispetto delle normative europee e con un occhio sempre attento all'innovazione. Il controllo qualità avviene su ogni singolo pezzo. Il progetto Kids non è solo un'offerta di prodotto, ma una **rete di valore** fatta di formazione, aggiornamento, materiali informativi e strumenti di supporto. I bambini cambiano in fretta, e con loro cambiano le loro esigenze visive. Avere un listino dedicato significa poterli seguire con attenzione, offrendo ogni anno la soluzione più adatta a loro, senza compromessi, senza adattamenti forzati, con la tranquillità di sapere di avere sempre il meglio. Con il catalogo Kids di Ital-Lenti, i genitori possono contare su soluzioni oftalmiche avanzate, affidabili e sicure, pensate per accompagnare ogni fase della crescita. **Non è solo una questione di vedere bene oggi, ma di costruire una buona visione per tutta la vita.**

LOOK

LOOKKINO: TRI-X diventa kids!

LA COLLEZIONE È PENSATA PER PER I BAMBINI CHE VOGLIONO MUOVERSI IN **LIBERTÀ**. LE SUE PECULIARITÀ? **TECNOLOGIA, COMFORT E STILE**.

Dopo il successo della versione per adulti, **TRI-X** – il concept frame firmato **LOOK** che ha rivoluzionato la vestibilità dell'occhiale in chiave athleisure – è ora disponibile anche per i più giovani con **Lookkino TRI-X**: una collezione progettata per bambini dai 5 ai 10 anni, che unisce **tecnologia avanzata, design ergonomico** e **massima libertà di movimento**, senza rinunciare a uno stile colorato e contemporaneo.

Lookkino TRI-X nasce dall'esperienza di LOOK, brand italiano con oltre 45 anni di storia, specializzato nella progettazione e produzione di occhiali 100% Made in Italy.

La collezione rappresenta un'evoluzione concreta e divertente dell'eyewear per bambini, pensata per accompagnare i più piccoli nelle loro giornate più dinamiche, con sicurezza, comfort e leggerezza. Il segreto della linea per i più piccoli risiede nella tecnologia di **stampa 3D** del materiale **NIL**, una novità assoluta per il segmento kids. Già protagonista delle collezioni per adulti, il NIL è qui utilizzato in una versione ancora più sostenibile, leggera e piacevole al tatto, grazie all'evoluzione produttiva resa possibile dalla stampa tridimensionale. Completamente atossico e ipoallergenico, è il materiale ideale per la collezione dedicata ai bambini. Ogni dettaglio è studiato per offrire massima stabilità e comfort. Le aste flessibili sono disegnate per adattarsi perfettamente all'anatomia del viso, garantendo una vestibilità sicura ma confortevole. L'innovativo sistema **BLOCK-IN** elimina le cerniere tradizionali e i loro punti deboli, offrendo una maggiore resistenza all'uso quotidiano.

I terminali rappresentano un ulteriore punto di forza: grazie alla forma a "riccio", accorciabile in sezioni da 2,5 mm, è possibile personalizzare la lunghezza delle aste ottenendo un fitting preciso in base all'età e alla morfologia del bambino. Disponibile in **due modelli** (3931, 3933), **Lookkino TRI-X** si distingue anche per la sua palette di colori vivaci, con combinazioni pensate sia per maschi che per femmine. Una collezione che coniuga design tecnico e allegria cromatica, trasformando ogni montatura in un accessorio davvero "cool".

Per maggiori informazioni: www.lookocchiali.it



MENICON SOLEKO

Vedere meglio, crescere liberi

LE LENTI A CONTATTO SONO UNA **SOLUZIONE CONSOLIDATA PER CORREGGERE I PROBLEMI VISIVI** E, GRAZIE A DESIGN SPECIFICI RICONOSCIUTI E APPROVATI PER IL CONTROLLO DELLA MIOPIA, SVOLGONO ANCHE UN RUOLO FONDAMENTALE NEL **RALLENTARE LA PROGRESSIONE** DI QUESTA CONDIZIONE, SEMPRE PIÙ DIFFUSA, SOPRATTUTTO TRA I PIÙ GIOVANI¹.



QUANDO È IL MOMENTO GIUSTO PER INIZIARE A USARE LE LENTI A CONTATTO?

Dipende dalla maturità e dalla capacità di gestione del bambino stesso, ma la raccomandazione è di iniziare la gestione della miopia per tutti i bambini e adolescenti miopi non appena viene fatta la diagnosi, al fine di rallentare la progressione e ridurre così il rischio di sviluppare livelli più elevati². Le lenti a contatto morbide e quelle per ortokeratologia rappresentano opzioni interessanti per la gestione della miopia, poiché generalmente presentano un'elevata compliance, offrono qualità visiva superiore comportando rischi molto bassi se utilizzate correttamente³.

Oltre alla correzione visiva, le lenti a contatto offrono diversi benefici pratici per i bambini, tra cui un miglioramento dell'autostima e una maggiore fiducia in sé stessi, in particolare in ambiti come la performance sportiva, l'accettazione sociale e il comportamento generale⁴⁻⁸. Le lenti a contatto permettono ai bambini di praticare sport e altre attività fisiche senza limitazioni, offrendo un campo visivo periferico più ampio e senza ostacoli, un vantaggio importante nella vita quotidiana e nelle attività scolastiche. In alcuni casi, le lenti possono essere utilizzate anche per trattare l'ambliopia (occhio pigro) offrendo una correzione visiva completa.

IL SISTEMA MENICON BLOOM™ PER LA GESTIONE DELLA MIOPIA

Una delle innovazioni più interessanti nella gestione della **miopia infantile** è il sistema **Menicon Bloom™**, un'offerta completa sviluppata come soluzione olistica. Al centro di questo sistema si trova il software **Menicon Bloom™ Easyfit**, progettato per assistere i professionisti della visione nella selezione e applicazione delle lenti. Il software include anche uno strumento di previsione della progressione miopica, che aiuta i professionisti a spiegare gli aspetti clinici più importanti, in particolare l'importanza della prevenzione. Menicon ha inoltre sviluppato l'app **Menicon Bloom™**, disponibile gratuitamente per i portatori, per permettere a loro e al professionista della visione di monitorare i progressi. Il sistema garantisce continuità a lungo termine, supportando i professionisti nella scelta, applicazione e controllo delle lenti, permettendo un monitoraggio facile e personalizzato. Il sistema Menicon Bloom™ comprende due tipi di lenti a contatto: **Menicon Bloom Day™** e **Menicon Bloom Night™**, per uso diurno e notturno rispettivamente, entrambe con certificazione CE e indicazione specifica per il controllo della miopia. Questo rende Menicon Bloom™ l'unico sistema completo attualmente approvato non solo per la correzione della miopia, ma, cosa ancor più importante, per il controllo della sua progressione.

Menicon Bloom Day™ ispirata all'ottica avanzata delle fotocamere, questa lente utilizza la tecnologia **Neurofocus Optics®** con profondità di campo estesa, offrendo una variazione graduale e continua della potenza dalla zona centrale a quella periferica della lente. Questo genera un defocus miopico sulla retina periferica, contribuendo a rallentare la progressione della miopia⁹⁻¹⁰. Al contempo, evita la formazione di immagini simultanee sulla retina, garantendo una visione nitida a tutte le distanze.

Menicon Bloom Night™ è una lente ortokeratologica che rimodella la superficie corneale durante la notte per correggere temporaneamente la miopia. Di conseguenza, durante il giorno non è necessario indossare alcuna correzione visiva. Questo è particolarmente vantaggioso per bambini e adolescenti che preferiscono non essere limitati dall'uso di dispositivi per la correzione visiva durante le attività quotidiane. Queste lenti hanno anche dimostrato efficacia nel rallentare la progressione miopica¹¹. Inoltre, per un utilizzo sicuro e confortevole, le lenti Menicon Bloom Night™ sono realizzate in **Menicon Z**, un materiale ad alta permeabilità all'ossigeno che garantisce un'eccellente ossigenazione corneale. Nel complesso, le lenti a contatto rappresentano un'opzione efficace per i giovani miopi, offrendo vantaggi in termini di comfort, estetica e libertà nelle attività quotidiane. Inoltre, sistemi innovativi come **Menicon Bloom™** contribuiscono a una gestione a lungo termine della miopia, offrendo protezione contro i rischi associati alla miopia elevata.

Con un'adeguata formazione e un monitoraggio attento, le lenti a contatto possono rappresentare una scelta sicura e vantaggiosa per i giovani portatori.

BIBLIOGRAFIA

- Liang J, Pu Y, Chen J, Liu M, Ouyang B, Jin Z, Ge W, Wu Z, Yang X, Qin C, Wang C, Huang S, Jiang N, Hu L, Zhang Y, Gui Z, Pu X, Huang S, Chen Y. Global prevalence, trend and projection of myopia in children and adolescents from 1990 to 2050: a comprehensive systematic review and meta-analysis. *Br J Ophthalmol.* 2025;109(3):362-371. doi: 10.1136/bjo-2024-325427.
- Bullimore MA, Brennan NA. Juvenile-onset myopia-who to treat and how to evaluate success. *Eye (Lond).* 2024;38(3):450-454. doi: 10.1038/s41433-023-02722-6.
- Bullimore MA, Jong M, Brennan NA. Myopia control: Seeing beyond efficacy. *Optom Vis Sci.* 2024;101(3):134-142. doi: 10.1097/OPX.0000000000002119.
- Walline JJ, Gaume A, Jones LA, et al. Benefits of contact lens wear for children and teens. *Eye Contact Lens.* 2007;33(6 PART 1 OF 2):317-321. doi:10.1097/ICL.0b013e31804f80fb
- Lipson MJ. Long-term clinical outcomes for overnight corneal reshaping in children and adults. *Eye Contact Lens.* 2008;34(2):94-99. doi:10.1097/ICL.0b013e31811eba10
- Walline JJ, Jones LA, Sinnott L, et al. Randomized trial of the effect of contact lens wear on self-perception in children. *Optom Vis Sci.* 2009;86(3):222-232. doi:10.1097/OPX.0b013e3181971985
- Rah MJ, Walline JJ, Jones-Jordan LA, et al. Vision specific quality of life of pediatric contact lens wearers. *Optom Vis Sci.* 2010;87(8):560-566. doi:10.1097/OPX.0b013e3181e6a1c8
- Santodomingo-Rubido J, Villa-Collar C, Gilmartin B, Gutiérrez-Ortega R. Myopia control with orthokeratology contact lenses in Spain: A comparison of vision-related quality-of-life measures between orthokeratology contact lenses and single-vision spectacles. *Eye Contact Lens.* 2013;39(2):153-157. doi:10.1097/ICL.0b013e31827a0241
- Cooper J, O'Connor B, Aller T, Dillehay SM, Weibel K, Benoit D. Reduction of myopic progression using a multifocal soft contact lens: a retrospective cohort study. *Clin Ophthalmol.* 2022;16:2145-2155. doi:10.2147/OPHTH.S370041.
- Tuan KA. A randomized controlled trial for myopia progression control using catenary power profile contact lenses: 12-month effectiveness and safety. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2024;65(7):2697
- Santodomingo-Rubido J, Cheung SW, Villa-Collar C; ROMIO/MCOS/TO-SEE Groups. A new look at the myopia control efficacy of orthokeratology. *Cont Lens Anterior Eye.* 2024;47(5):102251. doi: 10.1016/j.clae.2024.102251.

Per informazioni sul sistema Menicon Bloom™ e i prodotti correlati visitare il sito: meniconbloom.com



Visione senza confini, a misura di bambino

MYAGE JUNIOR & MYAGE KID MYOPIA RAPPRESENTANO DUE SOLUZIONI SU MISURA PER OCCHI IN EVOLUZIONE.

optovista
MYAGE KID MYOPIA
 Lenti per la gestione della progressione miopica



Accompagnare i bambini e i ragazzi lungo il percorso di sviluppo visivo è oggi una delle sfide più importanti per il mondo dell'ottica. Non si tratta semplicemente di garantire una buona visione nel presente, ma di proteggerla con lungimiranza, offrendo soluzioni pensate per le specifiche esigenze di occhi in continua evoluzione. È in quest'ottica che Optovista propone due strumenti altamente innovativi: **Myage Junior** e **Myage Kid Myopia**, due lenti pensate per offrire ai giovani portatori un'esperienza visiva naturale, stabile e personalizzata. Due anime complementari,

unite da una stessa filosofia: supportare il benessere visivo dei più piccoli con soluzioni efficaci, tecnologicamente avanzate e capaci di fare la differenza nella pratica quotidiana dell'ottico specialista. **Myage Junior** nasce per rispondere alle necessità visive di bambini e ragazzi in fase di crescita, con un sistema accomodativo ancora giovane e reattivo. Si tratta di una lente monofocale individuale realizzata con l'esclusiva tecnologia IAT – Individual Accommodation Technology – che integra nella progettazione l'attività tonica del residuo accomodativo. Questo approccio consente di ottimizzare il potere della lente in ogni direzione dello sguardo, assicurando una visione sempre nitida e confortevole, anche nelle condizioni dinamiche tipiche della quotidianità scolastica e del tempo libero. Il risultato è una lente capace di offrire una visione ampia e stabile, priva

PERCHÉ SCEGLIERE LE LENTI MYAGE KID MYOPIA?



DEFOCUS MIOPICO ASIMMETRICO PERIFERICO

Limitato alla sola porzione periferica della lente, coerente con l'asimmetria anatomica della retina, rende la lente più confortevole e facile da indossare.

RALLENTAMENTO DELLA PROGRESSIONE DELLA MIOPIA

Grâce al contenimento del defocus nell'azione riducono l'allungamento del bulbo oculare nei bambini con miopia in progressione in età scolare.

VISIONE PERFETTA

La zona di visione centrale, con piena correzione del difetto refrattivo, evita il defocus, permette di fruire di un'esperienza nitida con la massima acuità visiva.

MASSIMO COMFORT VISIVO

La zona di visione centrale, ellittica, con maggiore estensione lungo l'asse verticale aumenta il campo di visione.

MASSIMA TRASPARENZA

La costruzione con tecnologia Free-Form permette di indossare lenti completamente trasparenti, prive di alcuna dimostrazione estetica del trattamento.

optovista **MYAGE**

Una visione senza limiti ad ogni età



di distorsioni, che si adatta perfettamente allo stile di vita dei più giovani. Oltre alla qualità ottica, **Myage Junior** si distingue anche per la flessibilità estetica: si adatta a qualsiasi montatura, senza compromessi. A fianco di questa proposta, pensata per supportare il sistema visivo in condizioni fisiologiche, Optovista introduce anche **Myage Kid Myopia**, una soluzione specifica per la gestione della progressione miopica. La miopia infantile è un fenomeno in forte crescita, destinato – secondo le stime – ad aumentare in modo significativo entro il 2030. Intervenire in modo tempestivo e mirato non è solo un atto di cura nei confronti della salute visiva dei bambini, ma rappresenta anche un'opportunità strategica per i centri ottici, sempre più coinvolti in un ruolo consulenziale di alto profilo. **Myage Kid Myopia** è una delle risposte innovative di Optovista a questa emergenza. Evoluzione di un design con 5 anni di ricerca alle spalle è una lente monofocale individuale a defocus miopico periferico asimmetrico, realizzata con tecnologia free-form per bambini dai 5 anni in su in progressione miopica o con tendenza miopica, da utilizzare in accordo con il medico oftalmologo. L'obiettivo è duplice: garantire una visione più nitida e confortevole possibile nel presente e rallentare la progressione della miopia nell'evoluzione della miopia

nel tempo, riducendo anche l'allungamento assiale del bulbo oculare, uno dei principali fattori di rischio per patologie oculari future. I dati parlano chiaro: dopo un utilizzo continuativo, il **73%** dei bambini trattati ha mantenuto stabile la propria miopia, con funzioni visive inalterate. Il tutto senza rinunciare all'estetica, poiché le lenti restano perfettamente trasparenti e prive di segni visibili, facilitando l'accettazione da parte di bambini e genitori. Se **Myage Junior** rappresenta la lente ideale per una **visione attiva e dinamica**, **Myage Kid Myopia** si configura come una vera e propria strategia di gestione, pensata per **prevenire e contenere**. Due approcci diversi ma complementari, uniti da un comune denominatore: la **personalizzazione**. Ogni lente, infatti, viene progettata tenendo conto dell'età, delle capacità visive e dello stile di vita del piccolo portatore, valorizzando così l'unicità del suo percorso visivo. Con **Myage Junior** e **Myage Kid Myopia**, Optovista offre ai professionisti della visione non solo due strumenti tecnici di altissimo livello, ma anche un'opportunità concreta per rafforzare la propria identità professionale e costruire una relazione di fiducia duratura con le famiglie. Perché proteggere gli occhi dei bambini significa guardare al futuro, con competenza e responsabilità.

RODENSTOCK

Risposta clinicamente testata

IL CONTROLLO DELLA MIOPIA¹ NEI BAMBINI È UN'ESIGENZA CRESCENTE. RODENSTOCK MYCON® CON TECNOLOGIA HAPD™ RAPPRESENTA UNA SOLUZIONE COMPROVATA² PER UNA VISIONE MIGLIORE OGGI E PER IL BENESSERE VISIVO DI DOMANI.

La **miopia infantile** è in forte aumento in tutto il mondo. Un trend che preoccupa e che trova origine in abitudini visive sempre più "da vicino": ore su tablet, smartphone, libri, schermi. La domanda che ogni professionista della visione si pone è una: **come possiamo agire oggi per proteggere la visione dei nostri piccoli nel lungo periodo?**

La risposta di **Rodenstock** è chiara, concreta, clinicamente testata: le lenti **MyCon®** e **MyCon® 2**, progettate specificamente per il controllo attivo della miopia nei bambini grazie alla comprovata tecnologia HAPD™ (Horizontal Asymmetrical Peripheral Defocus).

OLTRE LA CORREZIONE: UN'AZIONE DOPPIA PER CONTRASTARE LA PROGRESSIONE MIOPICA

A differenza delle lenti monofocali tradizionali, che correggono la visione centrale ma non influiscono sullo sviluppo della miopia, le lenti MyCon® uniscono **correzione e controllo**. Grazie al design innovativo con zone periferiche di defocus asimmetrico, la luce viene gestita in modo tale da ridurre lo stimolo all'allungamento del bulbo oculare, uno dei principali responsabili della progressione miopica. Le sue peculiarità sono: visione nitida al centro a favore del comfort visivo del bambino e controllo miopico mirato in periferia. Il tutto abbinato a una tecnologia testata e consolidata sul campo.

RODENSTOCK INTRODUCE UN NUOVO MODELLO DI PENSIERO

Con MyCon® la miopia può essere gestita e non solo corretta. Perché ogni diottria conta.

AREA DI FOCALIZZAZIONE
L'area di messa a fuoco della lente garantisce che il bambino possa vedere nitidamente ovunque debba focalizzare.

AREA DI CONTROLLO DELLA PROGRESSIONE
Le aree di controllo della progressione assicurano che i raggi luminosi nella periferia non si focalizzino oltre la retina. In tal modo, l'allungamento dell'occhio può essere rallentato. La progressione della miopia nei bambini è controllata.

Area di controllo della progressione orizzontale
AREA DI FOCALIZZAZIONE
Area di controllo della progressione orizzontale

Zona focale - Visione centrale nitida

*La lente MyCon® è coperta da IP Rodenstock con brevetto tedesco (No. brevetto: DE 10 2009 053 467 84).

UN DOPPIO APPROCCIO: CORREZIONE E CONTROLLO

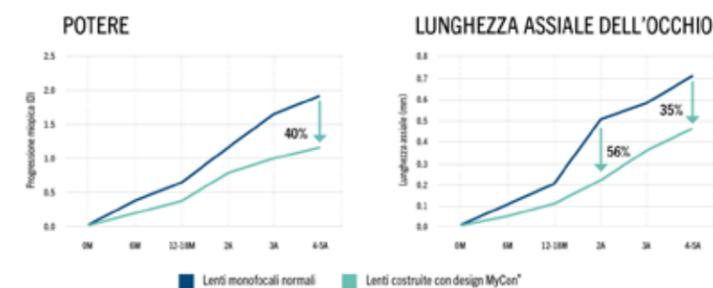
Le lenti monofocali tradizionali, pur correggendo la visione centrale, possono far convergere la luce periferica dietro la retina. In alcuni bambini, questo stimola l'occhio a crescere ulteriormente³, aggravando la miopia. Le lenti MyCon® si basano su una tecnologia validata da studi a lungo termine. In uno studio clinico europeo, è stata osservata una riduzione media del 40% della progressione miopica nei bambini tra i 6 e i 14 anni⁴. Dati ancora più recenti, raccolti in Spagna nell'ambito di un programma PMPF (Post-Market Performance Follow-up), confermano e superano questi risultati²: è stata rilevata una riduzione della progressione miopica (SER) tra il 47% e il 64% e dell'allungamento assiale fino al 55%. Il programma di 12 mesi è stato effettuato su un campione di 158 bambini tra i 6 e i 14 anni.

UNALENTE PENSATA PER LA VITA REALE DEI BAMBINI

Con le lenti MyCon® e MyCon® 2, i giovani portatori (dai 6 ai 14 anni) possono affrontare ogni momento della giornata con serenità: a scuola, nel tempo libero, all'aperto. Il design sottile e leggero dall'estetica gradevole offre la massima compatibilità con ogni montatura. Inoltre, sono facili da adattare, garantendo comfort visivo fin da subito. Sono disponibili anche in versione fotocromatica, vista-sole e polarizzate. In particolare, MyCon® 2 rappresenta un'evoluzione ancora più personalizzata: le lenti vengono calcolate in base ai parametri della montatura in posizione d'uso per prestazioni visive ancora più confortevoli e maggiore libertà nella scelta della montatura.

PERCHÉ PROPORRE MYCON® AI GENITORI OGGI?

È una soluzione proattiva che va oltre la semplice correzione, rappresenta inoltre un **investimento nel benessere visivo dei bambini**. Infine, è un supporto concreto nella



Se il bulbo oculare si allunga di 1 mm si verificherà un errore di rifrazione di circa -3,00D. È quindi fondamentale rallentare l'allungamento.¹

Fonte: Tarutta EP, Proskurina OV, Tarasova NA, Milash SV, Markosyan GA. Long-term results of perifocal defocus spectacle lens correction in children with progressive myopia. Vestn Oftalmol. 2019;135(5):46-53. Gockelerova PE, Lopez MS. (2018). Optical 'clamping' of the refractive error to axial length ratio: implications for outcome measures in myopia control studies. Ophthalmic Physiol Opt. 2018.

NON SOLO UN PRODOTTO, MA UN NUOVO MODELLO DI PENSIERO DETERMINANTE PER LA GESTIONE DELLA MIOPIA. COSA DICE CHI HA PROVATO LE LENTI MYCON®:

OTTICI
97% degli ottici ha dichiarato la "facilità di utilizzo" come fattore chiave

BAMBINI
95% dei bambini si sono adattati molto bene alle lenti MyCon®

93% degli ottici le ha indicate come soluzione alla progressione della miopia

92% dei bambini si sente a proprio agio indossando le lenti MyCon®

prevenzione di patologie oculari future legate all'allungamento assiale.

BIBLIOGRAFIA

- Brennan, Noel A., et al. "Efficacy in myopia control." Progress in retinal and eye research 83 (2021): 100923.
- Rodenstock. Rodenstock MyCon White Paper Compendium. 2025. (www.rodenstock-pro.com/com/mycon-whitepaper)
- Taberner J, Vazquez D, Seidemann A, Uttenweiler D, Schaeffel F.

(2009). Effects of myopic spectacle correction and radial refractive gradient spectacles on peripheral refraction. Vision Res. 2009

- Tarutta EP, Proskurina OV, Tarasova NA, Milash SV, Markosyan GA. (2019). Long-term results of perifocal defocus spectacle lens correction in children with progressive myopia. Vestn Oftalmol. 2019;135(5):46-53

* One optician provided both AL and SER data, the other provided SER data only

SAFILENS

Alleato prezioso per i giovani atleti

L'AZIENDA CON I SUOI PRODOTTI, FRUTTO DI UNA RICERCA CONTINUA, SCRIVE UNA PAGINA IMPORTANTE PER LA VISIONE DEGLI **ATLETI** DELLE NUOVE GENERAZIONI CON LALENTE **DELIVERY RIBO**.



La rivoluzione nel mondo delle lenti a contatto continua a fare passi da gigante, guidata da aziende come **Safilens**, punto di riferimento nella ricerca applicata alla salute oculare. In prima linea c'è l'attenzione verso le nuove generazioni: oggi, sempre più bambini e adolescenti necessitano di una **correzione visiva precoce**, fondamentale per uno sviluppo armonioso della vista e una qualità della vita ottimale. Una visione ben corretta fin dall'infanzia non è solo una questione di nitidezza: è **prevenzione attiva**. Aiuta a evitare problematiche future legate a deficit visivi trascurati, promuove il benessere oculare e migliora la capacità di apprendimento, di relazione e di performance fisica.

PERFORMANCE VISIVA E LIBERTÀ NELLO SPORT

Nel contesto sportivo, le lenti a contatto diventano alleate insostituibili: **eliminano i limiti degli occhiali, offrono un campo visivo ampio e stabile e permettono movimenti liberi e sicuri**, essenziali soprattutto per discipline intense o praticate all'aperto. È in questo scenario che si inserisce **Delivery RIBO**, l'ultima innovazione firmata **Safilens**: una lente che va oltre la correzione visiva grazie all'integrazione di **Lacriceutici®**, sostanze naturali incorporate direttamente nella lente che vengono rilasciate progressivamente grazie al calore dell'occhio e al battito palpebrale. Il risultato? **Idratazione continua**, protezione e **comfort prolungato**.

UN CONCENTRATO DI TECNOLOGIA ATTIVA SULLA SALUTE OCULARE

Tra i protagonisti di questa tecnologia spicca la **Riboflavina (Vitamina B2)**: rinforza le fibre di collagene della cornea e la protegge dai danni ossidativi causati dalla luce nociva, contribuendo a stabilizzare il film lacrimale, elemento chiave per una visione nitida e stabile durante l'attività fisica. A rafforzarne l'efficacia, interviene la **Vitamina E-TPGS**, che migliora la bagnabilità della lente e ne facilita l'assorbimento nella cornea, offrendo una **protezione potenziata da raggi UV e luce blu ad alta energia (HEV)**. Il vantaggio? Maggiore contrasto visivo e quindi migliori prestazioni atletiche.

A completare la sinergia, l'**Acido ialuronico** e il **TSP® (Polisaccaride da semi di Tamarindo)**: entrambi contribuiscono in modo significativo a contrastare **secchezza, affaticamento visivo e discomfort prolungato**, anche dopo molte ore di utilizzo.

VALIDAZIONE SCIENTIFICA E APPLICAZIONI REALI

Uno studio dell'**Università del Salento**, condotto dal Prof. Giancarlo Montani e presentato alla BCLA di Birmingham, ha confermato i benefici tangibili

di Delivery RIBO: **stabilità del film lacrimale migliorata e comfort visivo superiore anche in condizioni di stress prolungato**, riducendo fenomeni fastidiosi come riflessi e abbagliamenti.

UN ALLEATO PER LA NUOVA GENERAZIONE DI SPORTIVI

Grazie a queste caratteristiche, Delivery RIBO rappresenta una **soluzione ideale per i giovani atleti**: un connubio di benessere visivo, sicurezza e performance.

Una lente pensata per affrontare al meglio le sfide quotidiane, dallo studio al campo da gioco.

Come sottolineato dal **Prof. Michele Marullo**, direttore dell'UOC Oculistica della ASL di Pescara, in occasione di un'iniziativa promossa con Safilens per i giovani calciatori del Pescara Calcio: "è necessario affiancare lo sport a una cultura della prevenzione visiva capillare. Intercettare precocemente eventuali deficit è essenziale per una crescita sana e una pratica sportiva in totale sicurezza".



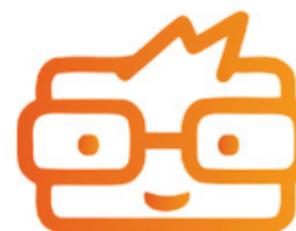
SEL OPTICAL

Occhi al sicuro

LE LENTI PER LA GESTIONE DELLA **PROGRESSIONE MIOPICA** NEI **BAMBINI** E **ADOLESCENTI MYOSEL** CON DEFOCUS PERIFERICO SONO STATE REALIZZATE UTILIZZANDO IL CONCETTO DI **GEOMETRIA PERIFOCALE**.



La **miopia** è un problema visivo sempre più diffuso, destinato a crescere a livello globale. Le statistiche indicano infatti un costante e significativo aumento negli ultimi vent'anni: attualmente un terzo della popolazione mondiale è miope, e le proiezioni stimano che entro il **2050** si **supererà** la soglia del **50%**. Numerose ricerche hanno dimostrato che le principali cause di questo fenomeno sono legate ai cambiamenti nelle abitudini di vita, in particolare all'aumento dell'attività visiva da vicino – spesso con l'uso prolungato di dispositivi digitali – e alla riduzione del tempo trascorso all'aperto. La gestione e la prevenzione della **progressione miopica** nei **bambini** e negli adolescenti rappresentano oggi uno dei temi di maggiore attualità, soprattutto a fronte dell'**incremento** delle **diagnosi tra i 6 e i 14 anni**, fascia d'età più colpita. Gli studi condotti finora evidenziano che oltre il 60% dei casi di miopia si sviluppa tra i 6 e i 7 anni fino all'adolescenza. Per questo motivo, la prevenzione della miopia infantile attraverso l'adozione di misure adeguate diventa fondamentale per contenere la progressione costante di questo difetto visivo. Per rispondere a questa necessità, **SEL Optical** si è focalizzata nello sviluppare una nuova famiglia di lenti con defocus periferico - **Myosel** - basate sul concetto della geometria perifocale, che permettono, oltre alla correzione del difetto refrattivo, anche un'efficace gestione dell'evoluzione miopica. Ricerche a livello internazionale hanno

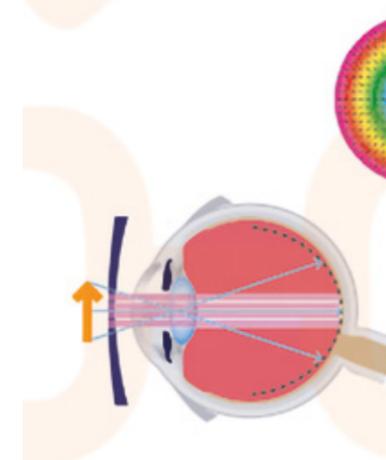


MYOSEL

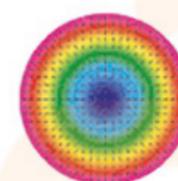
LENTE PER LA GESTIONE DELLA PROGRESSIONE MIOPICA NEI BAMBINI ED ADOLESCENTI

MYOSEL Junior

per ragazzi dai 6 ai 14 anni
ZONA CENTRALE DI 9 mm
per la correzione della miopia
DEFOCUS RADIALE 2,5 D



MIOPIA CORRETTA CON LENTI MYOSEL



confermato che la parte centrale della retina dei pazienti miopi mostra un defocus miopico, mentre la parte periferica mostra un defocus ipermetropico. L'utilizzo con continuità delle lenti con defocus periferico da parte di bambini miopi in età scolare dai 6 ai 14 anni garantisce un controllo della progressione del difetto refrattivo e del conseguente allungamento assiale del bulbo oculare.

PRINCIPIO DI PROGETTAZIONE DELLE LENTI MYOSEL

La tecnologia free-form di **queste nuove lenti** consiste in una zona ottica centrale di 9 mm per correggere il difetto miopico nella visione da lontano, oltre questa area inizia

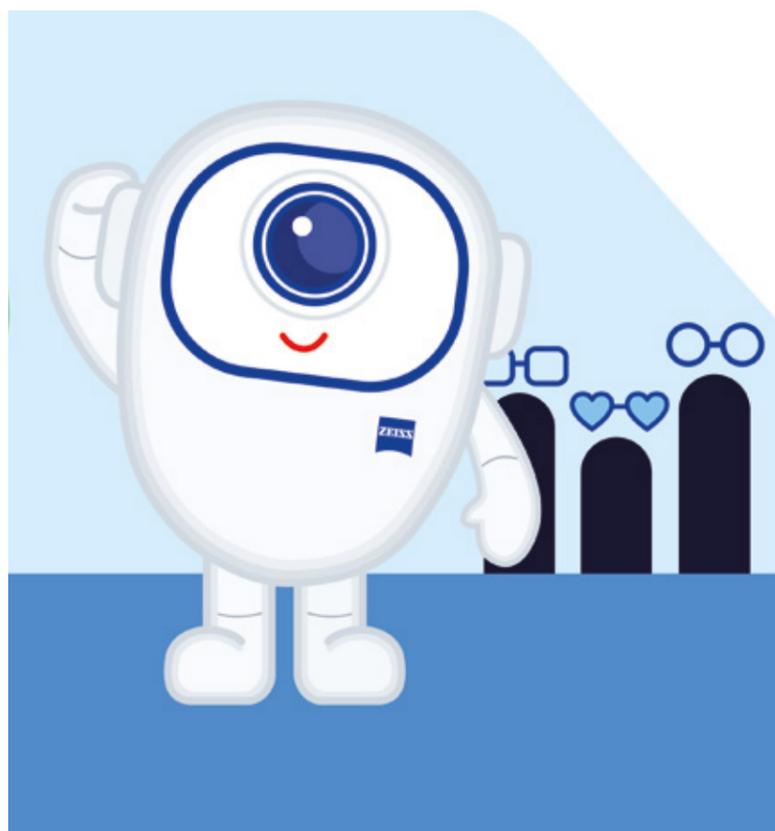
un defocus periferico progressivo che si estende in maniera radiale su tutta la superficie della lente con un incremento del potere di +2.50 D. Questa caratteristica della lente con defocus periferico, come dimostrato dagli studi, è in grado di gestire l'allungamento assiale del bulbo oculare causato dal defocus periferico ipermetropico, controllando e ritardando così in maniera efficace la progressione della miopia nei giovani portatori. Fattore molto importante: si consiglia l'ordine delle lenti **Myosel** con indicazione della dima dell'occhiale del bambino o quantomeno del diametro minimo utile (anche se si tratta di lenti negative), in quanto l'algoritmo andrà

a elaborare un completo defocus di 2.5 D, effettivamente sulla dima dell'occhiale, evitando nel caso di richiesta di lenti intere rotonde di ridurre l'effetto di defocus una volta adattate le lenti sulla montatura. Grazie all'utilizzo della tecnologia free-form, vengono realizzate in tutti i materiali: 1.5 – 1.6 – 1.67 – 1.74 sia bianche che fotocromatiche e non ultimo anche nei materiali a protezione dalle radiazioni UV e della luce blu fino a 420 nm. **Selecta UV Protection 420 ++**, particolarmente indicati per un'efficace protezione visiva nei bambini. Lo staff, la rete vendita e i Centri Servizi SEL Optical sono a disposizione per qualsiasi informazione o chiarimento.

ZEISS VISION CARE

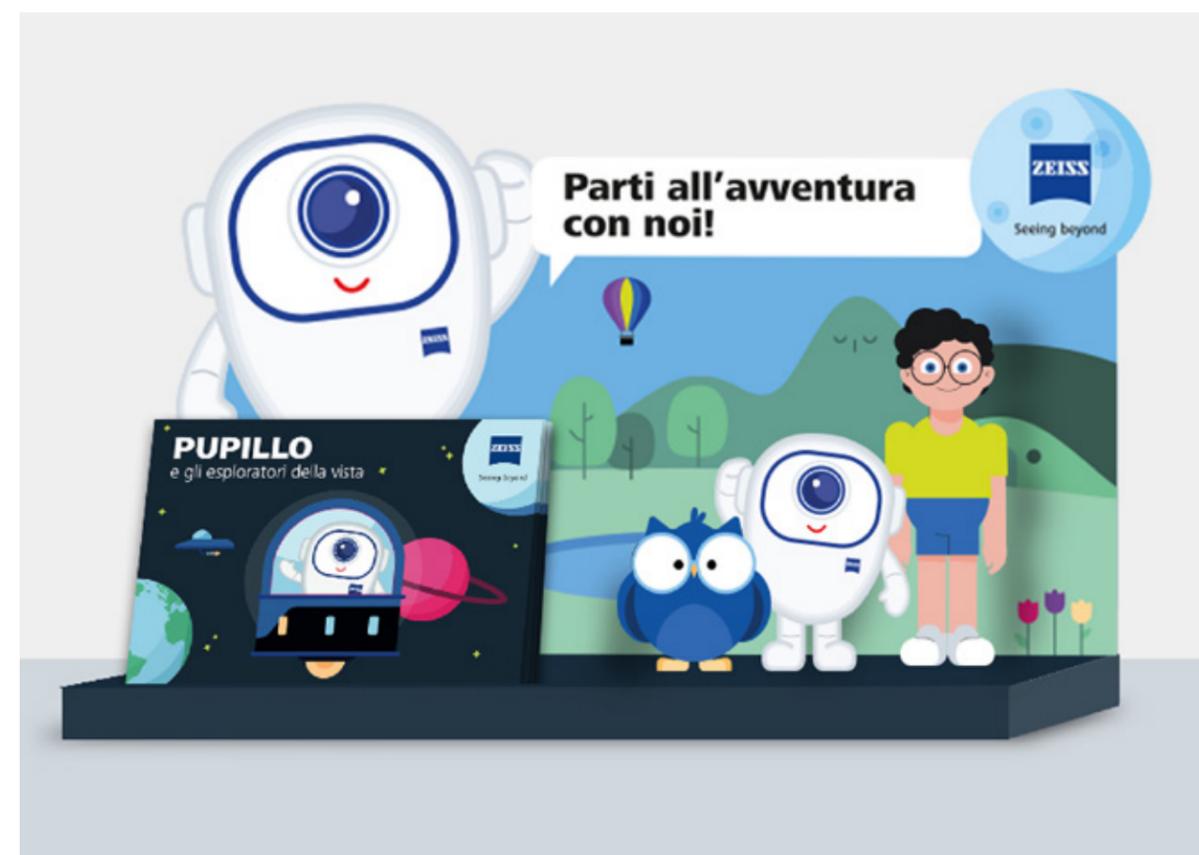
Un progetto completo per il back to school

PER IL RIENTRO A SCUOLA, ZEISS HA CREATO UN KIT DI COMUNICAZIONE DEDICATO AI BAMBINI E AI LORO GENITORI, CON UNA NUOVA MASCOTTE E NUOVI MATERIALI VETRINA. L'OBIETTIVO È PROMUOVERE LA SALUTE VISIVA IN MODO SEMPLICE E COINVOLGENTE, OFFRENDO AL TEMPO STESSO UNO STRUMENTO DI SUPPORTO AI CENTRI OTTICI PARTNER.



Settembre segna il ritorno sui banchi di scuola e ZEISS Vision Care è al fianco dei centri ottici partner per rispondere alle esigenze visive dei più piccoli, che con il rientro tornano a mettere a dura prova i loro occhi con un aumento sostanziale delle ore dedicate alla visione prossimale. Il tema della salute visiva, in particolare quella legata alla giovane età, sta diventando ampiamente noto negli ultimi anni, soprattutto in seguito a copiosi studi della comunità scientifica che evidenziano una preoccupazione legata all'aumento della miopia nell'infanzia e nell'adolescenza.

La crescente incidenza di questa patologia è legata a stili di vita che prevedono lunghi periodi in ambienti chiusi e l'uso di dispositivi digitali. "La nostra modernità ci porta a trascorrere molte più ore focalizzando nel vicino e questo inizia sin da giovanissimi. I loro occhi rischiano di evolvere in modo non corretto e la consapevolezza del problema, così come la conoscenza di buone abitudini e possibili soluzioni a loro dedicate, è ancora troppo limitata", affermano dall'azienda.



LA MASCOTTE E IL KIT PER IL POP

Con l'obiettivo di promuovere tale consapevolezza sull'importanza della salute visiva e prevenire patologie oculari che possono insorgere se non individuate tempestivamente, ZEISS ha dato vita a una mascotte, Pupillo, che già dallo scorso anno scolastico ha mosso i suoi primi passi in oltre 1000 scuole primarie con il progetto "Ci vediamo in classe" e che da settembre sarà protagonista di una serie di altre iniziative specifiche. Si inizia con materiali per i centri ottici partner, che nel periodo del back to school potranno così instaurare più facilmente un dialogo con le famiglie sul tema della prevenzione visiva. Il progetto è pensato per coinvolgere in modo chiaro, semplice e divertente sia i bambini che i loro genitori. Pupillo accompagnerà i più piccoli alla scoperta del mondo della vista attraverso giochi, attività interattive e quiz educativi, rendendo l'apprendimento un'esperienza coinvolgente. Allo stesso tempo, il materiale offre ai genitori informazioni fondamentali per comprendere l'importanza dei controlli visivi periodici e della prevenzione sin dalla giovane età. Nel kit è presente, oltre l'espositore da banco - contenente il leaflet e i libretti da gioco - un poster a scopo informativo che l'ottico partner potrà esporre nel luogo che preferisce e che offre consigli e soluzioni sulla prevenzione in tema di salute visiva. Inoltre, previa richiesta, gli ottici potranno ottenere un corner pensato per essere un angolo di intrattenimento, oltre che di attesa, per i più piccoli. Lo spazio dedicato vedrà come protagonista la mascotte e sarà composto da un totem porta

leaflet ad altezza bambini, un tavolino e dei seggiolini.

Come spiega Roberta Celin, Communication Manager di ZEISS Vision Care "Vogliamo dare vita a un bacino sempre più ampio di iniziative per sensibilizzare e informare genitori e bambini sul tema della salute visiva, andando innanzitutto a contestualizzare il problema. Bisogna per prima cosa far capire ai genitori che devono tenere d'occhio il comportamento visivo dei figli per evitare che alcuni problemi diventino patologici. Per questo stiamo lavorando a 360° con bambini, genitori, ottici e oculisti: perché tutti insieme possiamo fare squadra e fare la differenza nella salute visiva dei nostri figli, a partire da oggi".

ZEISS MYOCARE: LA SOLUZIONE PER IL CONTROLLO DELLA MIOPIA

Con settembre, l'azienda tornerà a parlare di ZEISS MyoCare, la lente per la gestione della progressione miopica, che continua a dimostrare la sua efficacia nel tempo grazie alle conferme di studi multicentrici, coinvolgendo oltre 500 bambini fra i 6 e i 13 anni: recentemente una nuova pubblicazione sull'American Journal of Ophthalmology ha evidenziato i successi a 2 anni del trattamento. "Oggi nel portafoglio ZEISS possiamo contare su due soluzioni specifiche dedicate ai più giovani: la lente MyoCare, per chi necessita una gestione della miopia, e la lente monofocale SmartLife Young. Mai come oggi ZEISS è pronta ad accogliere il target dei bambini con soluzioni dall'efficacia comprovata e con materiali di comunicazione studiati per loro", conclude Roberta Celin.