

# Guardare il mondo con occhi diversi

**ZEISS**

Seeing beyond

## Lenti ZEISS MyoCare

La soluzione oftalmica ZEISS  
correlata all'età per la gestione  
della miopia.



[www.zeiss.it/vision](http://www.zeiss.it/vision)



# Miopia: un problema globale

La prevalenza della miopia in Europa sta diventando comune



fino al **90%**

dei giovani **asiatici con meno di 20 anni** è affetto da miopia.<sup>1</sup>

Nel 2050 quasi il

**50%**

della **popolazione mondiale** potrebbe essere miope.<sup>3</sup>

Cresce anche la prevalenza della miopia elevata, con un conseguente maggiore rischio di problemi alla vista come i danni alla retina che possono provocare persino cecità.

In confronto all'Asia, dove la miopia è un grave problema, la prevalenza di questo difetto visivo e il rischio di miopia progressiva nei bambini sono relativamente bassi in Europa. Tuttavia, la miopia si sta diffondendo in tutto il continente, con una chiara tendenza verso una prevalenza di gradi di miopia più elevati tra i giovani.<sup>2</sup>

I cambiamenti nel nostro stile di vita, inoltre, hanno innescato una più precoce miopizzazione nei bambini. **Considerando nello specifico i bambini in età scolare\*, la prevalenza della miopia in Europa è pari a:**<sup>a-g</sup>

- **3%** in età prescolare (6 anni)
- **11%** nella scuola primaria (7-10 anni)
- **20-30%** nella scuola secondaria (11-17 anni)
- con un picco di prevalenza del **47%** nei giovani adulti (25-29 anni)

\*Dati analoghi sono stati rilevati in Nord America, India e Australia.

# Lenti ZEISS MyoCare



## Il nostro approccio alla gestione della miopia progressiva nei bambini

Sappiamo che offrire soluzioni di elevata qualità è una delle nostre priorità.

**Come leader di settore, abbiamo delle responsabilità:**



Supportare i professionisti della visione, le istituzioni e le famiglie con attività di sensibilizzazione sui rischi associati alla progressione miopica, promuovendo l'importanza di **una diagnosi e di un intervento precoci**.



Continuare a innovare e usare le nostre conoscenze scientifiche per **sviluppare nuove soluzioni d'avanguardia** in risposta a questo problema che sta diventando di portata globale.



Offrire **soluzioni di comprovata efficacia**, mantenendo elevato il livello di comfort ed estetica, in modo che i bambini possano giocare, studiare e crescere liberi e felici.



**Aiutare i nostri partner** a gestire la miopia nel miglior modo possibile, non solo fornendo soluzioni e strumenti innovativi, ma anche informazioni e linee guida.

# Miopia nei bambini

## Sfide e fattori di rischio

Durante l'infanzia, l'apprendimento e la sperimentazione avvengono per lo più attraverso gli occhi. Tuttavia, ogni occhio è unico e, in caso di deficit visivo, le tradizionali lenti oftalmiche **non possono gestire l'eccessivo allungamento del bulbo oculare nei bambini.**

Le cause che concorrono alla crescente prevalenza della miopia sono numerose:<sup>1</sup>

### 1 Aspetti genetici:

- Se uno o entrambi i genitori sono miopi, vi è un maggiore rischio che anche i figli diventino miopi.
- Un genitore miope aumenta il rischio di una futura miopia nei figli di 2 volte; entrambi i genitori miopi aumentano il rischio di oltre 5 volte.<sup>4</sup>

### 2 Cambiamenti legati all'ambiente e allo stile di vita (urbanizzazione e lavoro da vicino):

- Vivere in aree geografiche dove si trascorre la maggior parte del tempo in ambienti chiusi.
- Mancanza di luce naturale e meno tempo trascorso all'aperto.
- Eccessivo lavoro da vicino, come uso intensivo di smartphone o lettura assidua di libri.

### 3 Altri fattori:

- La miopia progredisce più rapidamente nei bambini più piccoli.<sup>2</sup>
- Poiché un'insorgenza precoce implica un maggiore numero di anni di progressione, i bambini miopi al di sotto dei 7 anni presentano un rischio più alto di sviluppare una miopia elevata<sup>3</sup>.



Nei bambini, un sano sviluppo della vista è importante. Non solo come aspetto della loro vita quotidiana, **ma anche in termini di impatto sul loro futuro.**

Se l'apparato visivo di un bambino non funziona in modo ottimale, può influire negativamente sul suo sviluppo.<sup>1</sup> Questo, a sua volta, può avere conseguenze negative sulle capacità di apprendimento legate alla vista, sull'autostima e sul raggiungimento del pieno potenziale personale.

Offrire ai portatori più giovani il migliore supporto ottico possibile è fondamentale, **perché ogni più piccolo dettaglio di ogni singolo momento conta.**

# Un problema, tante soluzioni

## Trattamenti ottici, medici e comportamentali

**Considerata l'eziologia multifattoriale**, non esiste “un solo e unico” trattamento per la miopia, malgrado le numerose soluzioni ottiche disponibili sul mercato.

La decisione di trattare un bambino dovrebbe basarsi sull'età all'esordio, sulla lunghezza assiale del bulbo oculare o la rifrazione a una data età, oltre che sulla conoscenza della velocità di progressione e del profilo di rischio globale del singolo bambino.

I trattamenti dovrebbero essere completi e includere consigli sullo stile di vita, un ausilio di correzione di tutti i difetti di rifrazione da utilizzare a tempo pieno e un trattamento di controllo della miopia per ridurre o prevenire un'ulteriore progressione.



### **Ortocheratologia**

Speciali lenti a contatto rigide indossate di notte per consentire una visione nitida durante il giorno.

Il rimodellamento corneale corregge efficacemente l'errore di rifrazione rallentando al contempo l'allungamento assiale del bulbo oculare. Gli effetti possono variare da un giorno all'altro.



### **Lenti a contatto morbide**

Lenti a contatto dual-focus indossate durante il giorno. Presentano zone ottiche concentriche che creano contemporaneamente una correzione a livello foveale e un'area di defocus miopico sulla retina.



### **Lenti per occhiali**

Il metodo meno invasivo e più accessibile per correggere la miopia e, allo stesso tempo, controllare la progressione della miopia è rappresentato dalle lenti per occhiali. Grazie alle microstrutture ottiche integrate nelle lenti di nuova generazione, è possibile gestire efficacemente la progressione miopica. Sono confortevoli, generalmente ben accette e tollerate.



### Metodi farmaceutici

Prevedono l'uso di farmaci, come per esempio basse dosi di atropina, e sono ritenuti efficaci nel gestire la progressione della miopia, ma gli effetti collaterali a lungo termine e l'efficacia permanente non sono noti.



### Attività all'aperto

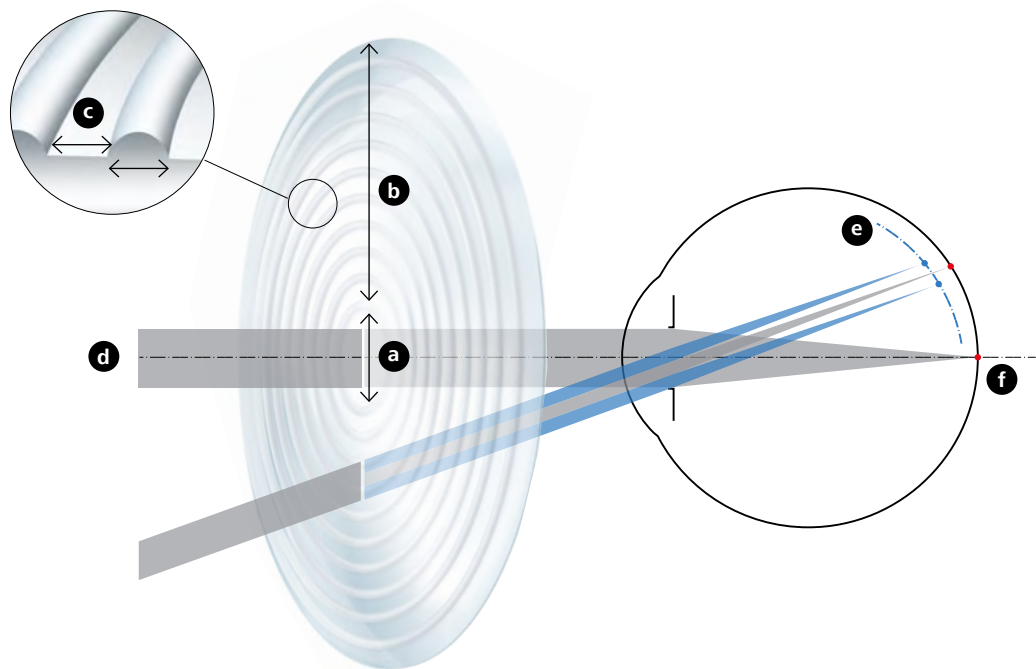
Un'attività all'aperto frequente, pari ad almeno 2 ore al giorno, non necessariamente consecutive, compreso il tempo trascorso fuori casa dopo la scuola, è consigliata per prevenire o ritardare l'insorgenza della miopia.<sup>5</sup>

**Nei più piccoli, la miopia progressiva dovrebbe essere corretta con un ausilio in grado, da un lato, di offrire al bambino una visione chiara e confortevole e, dall'altro, di gestire la progressione del difetto.** Purtroppo, nella maggior parte dei casi, la correzione avviene con occhiali o lenti a contatto standard, che si limitano a correggere l'attuale stato miopico, senza però rallentare la progressione della miopia.

# Un design innovativo

## con zone di defocus simultaneo competitivo

L'innovativo design MyoCare, disponibile in due versioni, entrambe ordinabili a stock e di ricetta, alterna zone di defocus simultaneo competitivo ad aree di visione nitida dal centro alla periferia della lente, incorporando microstrutture ottiche.



Il design MyoCare ha parametri ottimizzati per:

- |  |   |
|--|---|
| <b>a</b> Area centrale nitida  | <b>d</b> Correzione per lontano         |
| <b>b</b> Area funzionale   | <b>e</b> Defocus simultaneo competitivo |
| <b>c</b> Rapporto di distribuzione fra gli elementi (fattore di riempimento) | <b>f</b> Visione centrale nitida        |

La zona centrale **a** è l'area circolare intorno al centro geometrico della lente, che offre una visione nitida e cristallina quando il soggetto guarda dritto davanti a sé.

La zona funzionale **b** circonda la zona di visione nitida centrale estendendosi verso la periferia della lente ed è costituita da un'alternanza di elementi che generano defocus e aree di correzione regolare.

Il rapporto di distribuzione di questi elementi rappresenta il **fattore di riempimento c**, che nelle lenti MyoCare è pari a 0.5. Questo bilanciamento è essenziale per garantire il comfort e la portabilità della soluzione di gestione miopica: più a lungo si indossano le lenti, più aumenta l'azione inibente della progressione miopica.<sup>5</sup>

ZEISS MyoCare poggia le sue basi di sviluppo del design su comprovate ricerche effettuate negli ambiti:

- Ortocheratologia con impronte a forma di anello impresse sulla cornea.
- Lenti a contatto morbide con anelli concentrici che alternano zone di defocus a zone di correzione regolare.
- Lenti oftalmiche di nuova generazione.

# Lenti ZEISS MyoCare



## Caratteristiche del design

La nostra lente, studiata per gestire la miopia progressiva nei bambini, include:



### Tecnologia C.A.R.E.®

La tecnologia brevettata C.A.R.E. (Cylindrical Annular Refractive Elements) alterna zone di defocus e zone di correzione regolare, che si estendono verso la periferia della lente.



- Gli **elementi C.A.R.E.®** sono microstrutture cilindriche concentriche ad anello che inducono un potere ottico aggiuntivo. Al potere regolare richiesto della lente viene aggiunto **un potere medio aggiuntivo** allo scopo di soddisfare le specifiche esigenze di correzione e indurre il defocus simultaneo competitivo.
- **La struttura anulare** che si sviluppa attorno alla zona di visione nitida centrale genera, da un lato, un defocus simultaneo per il fascio di raggi rifratto dagli elementi cilindrici e, dall'altro lato, un potere correttivo regolare, implementando così la teoria del **defocus simultaneo competitivo** per un'efficace gestione della progressione miopica.



### Design ZEISS ClearFocus

Riduce al minimo le distorsioni periferiche, a prescindere dalla direzione dello sguardo.



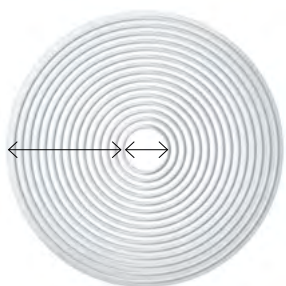
Una superficie posteriore con tecnologia FreeForm ottimizzata punto per punto e pensata per ridurre al minimo le distorsioni periferiche, al fine di **garantire la correzione del difetto refrattivo del portatore e il defocus miopico retinico periferico a tutti gli angoli di visione.**

# Ottimizzazione della tecnologia C.A.R.E.

## Il giusto equilibrio

**La combinazione perfetta tra i diversi parametri di ottimizzazione e un design esclusivo.**

Affinché risulti efficace nel gestire la miopia, una lente deve superare determinate sfide di design e trovare l'equilibrio ottimale tra controllo della progressione miopica e una buona visione.



Una **zona funzionale** il più possibile ampia, per consentire e massimizzare il defocus simultaneo competitivo su un'estesa area della retina e quindi ottimizzare l'efficacia terapeutica.

Una **zona di visione centrale nitida** la più piccola possibile, ma comunque sufficiente a garantire ai bambini una qualità di visione nitida e chiara nello svolgimento delle principali attività quotidiane.

- **MyoCare:** diametro zona centrale di 7 mm
- **MyoCare S:** diametro zona centrale di 9 mm



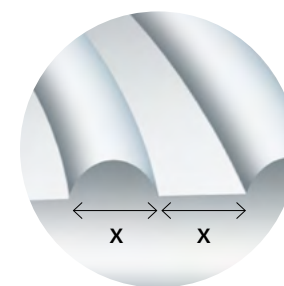
### **Potere aggiuntivo degli elementi refrattivi anulari cilindrici**

In una lente oftalmica, l'entità del defocus miopico indotto è direttamente proporzionale al valore addizionale medio delle microstrutture diottriche integrate nel design della lente.

- **MyoCare:** valore di defocus medio superficiale di 4,6 D
- **MyoCare S:** valore di defocus medio superficiale di 3,8 D



Una lente per la gestione miopica deve offrire un buon equilibrio tra efficacia della soluzione e comfort per il portatore. Questo si ottiene attraverso il **fattore di riempimento o "fill factor"**, che nelle lenti MyoCare è pari a 0,5: ciò significa che hanno un rapporto di 50:50 per bilanciare le aree di defocus e di correzione e garantire, al tempo stesso, l'efficacia del trattamento e il comfort per il portatore.



# Design ClearFocus

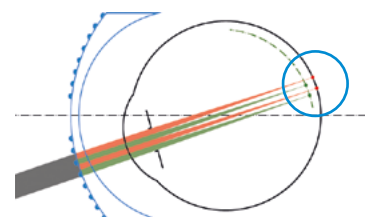
## per il costante movimento degli occhi



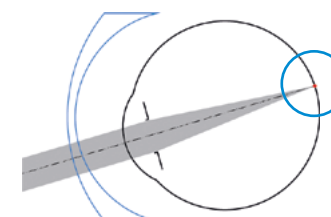
A differenza delle lenti a contatto (dove la correzione ottica segue il movimento dell'occhio) e dell'ortocheratologia (dove la cornea viene temporaneamente rimodellata per ottenere la correzione voluta e controllare la miopia), **nelle lenti per occhiali si deve tenere conto dei movimenti degli occhi dietro le lenti per ottenere la correzione e il defocus miopico desiderato in tutti gli angoli di visione.**



Il motivo delle prestazioni ottiche insoddisfacenti a livello periferico delle tradizionali lenti monofocali sferiche risiede nel design stesso delle lenti. L'unico modo per migliorare le prestazioni ottiche è applicare una maggiore complessità all'ottimizzazione del design della lente. A tale scopo, ZEISS MyoCare si avvale di una progettazione FreeForm con ottimizzazione punto per punto per il design della superficie posteriore non sferica, che prende il nome di **ZEISS ClearFocus**.



- ✓ Grazie al design ZEISS ClearFocus, si ha una correzione ottimale dell'errore refrattivo, in base alle esigenze del singolo portatore, e si mantiene il defocus miopico desiderato in **tutti gli angoli di visione**. Questo è importante non solo per i comportamenti visivi attraverso la zona centrale di visione nitida quando lo sguardo è concentrato su un compito, ma anche per i movimenti saccadici e involontari verso la periferia della lente.



- ✓ In più, il design ZEISS ClearFocus **riduce al minimo le distorsioni periferiche**, normalmente presenti nelle lenti monofocali sferiche.

# ZEISS MyoCare e ZEISS MyoCare S

Le evidenze cliniche confermano che ZEISS MyoCare funziona efficacemente sui bambini di tutte le età. **I risultati mostrano che i più giovani ottengono benefici maggiori dal design MyoCare, i ragazzi dal design MyoCare S.**<sup>6</sup>

Tali evidenze ci confermano l'importanza di poter raccomandare **due diversi design, a seconda dell'età:**



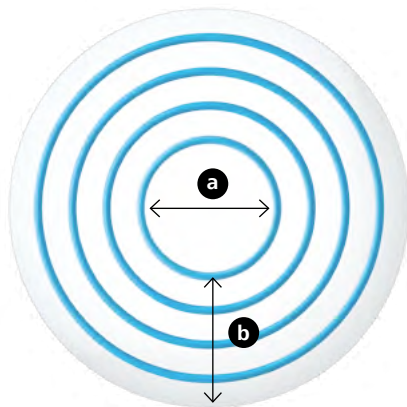
## MyoCare

per i bambini  
più piccoli



## MyoCare S

per pre-adolescenti  
e adolescenti



**a** Diametro della zona centrale nitida

7 mm

9 mm

Potere addizionale delle microstrutture cilindriche **b** area funzionale

+ 4.6 D

+ 3.8 D

Fattore di riempimento

50:50

50:50

# Curve di crescita fisiologiche

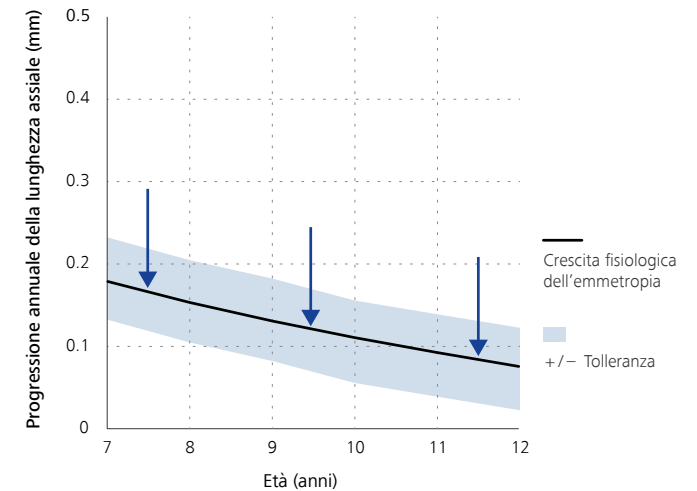


Ogni trattamento per il controllo della progressione miopica ha i suoi vantaggi e i suoi svantaggi, ma tutti hanno un obiettivo comune: **ridurre l'avanzare della miopia.**

Come valutiamo se lo sviluppo del bambino sta seguendo una tendenza corretta? Esistono dei punti di riferimento da monitorare. Ad ogni età, il bambino dovrebbe raggiungere certi traguardi.

Eventuali deviazioni potrebbero essere il segnale di un problema. Lo stesso accade per lo sviluppo dell'apparato visivo. Il punto cruciale è distinguere fra:

- Sviluppo fisiologico dell'occhio.
- Crescita dell'occhio condizionata da progressione miopica.



La valutazione di una crescita fisiologica consente di definire quando è necessario intervenire sulla miopia. Le curve di crescita riportate nel grafico (— linea nera) rappresentano il valore di riferimento per definire la necessità di un intervento di gestione miopica.



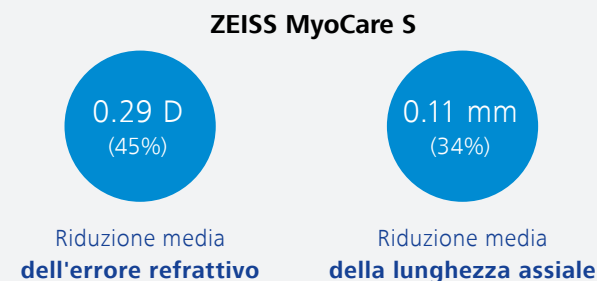
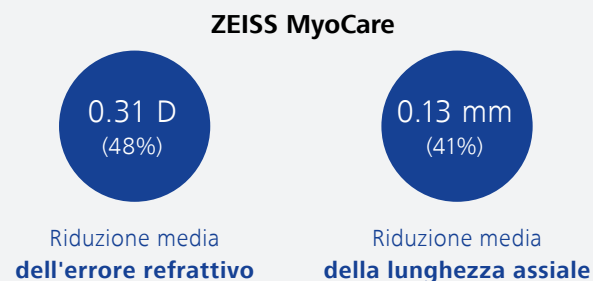
# Gli studi clinici confermano l'efficacia di ZEISS MyoCare

La **tecnologia C.A.R.E.** di ZEISS, basata sul principio del **defocus simultaneo competitivo**, ha confermato la sua efficacia in due studi multicentrici **indipendenti**, condotti in Cina, con i primi risultati ad 1 anno, e in Europa con risultati a 6 mesi, pubblicati in occasione dell'annuale Congresso organizzato dall'Association for Research in Vision & Ophthalmology (ARVO), svoltosi a Seattle a maggio 2024.

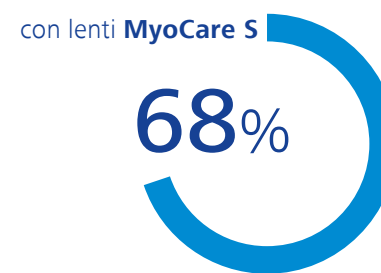
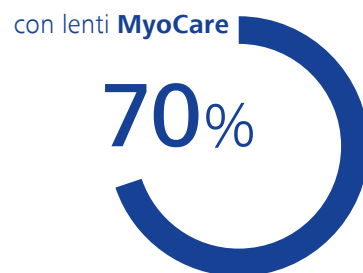
Fornire raccomandazioni solide per la cura dei pazienti è possibile solo con un'elevata quantità e qualità delle prove, dove i risultati devono essere replicati e confermati in tutti i siti e in tutti gli studi, per validarne l'efficacia. Per questa ragione l'approccio di **ZEISS ha voluto fortemente basarsi sul coinvolgimento di più centri indipendenti** con un campione rilevante: ad oggi sono stati **coinvolti 240 bambini negli studi asiatici, 304 bambini negli studi Europei.**

## Risultati intermedi a 12 mesi dello studio in Cina<sup>7</sup>

**ZEISS MyoCare e MyoCare S** hanno significativamente **rallentato la progressione della miopia**, con valori comparabili a tecnologie basate sul medesimo principio.



Dopo 12 mesi di utilizzo, entrambe le lenti ZEISS MyoCare hanno **rallentato la lunghezza assiale in modo significativo**, avvicinandosi al normale sviluppo fisiologico dell'occhio di:



Evidenze confermate, basate su studi clinici multicentrici prospettici: **studi controllati randomizzati (RCT) effettuati su più centri sono il "gold standard" riconosciuto dalla comunità scientifica**, in quanto forniscono la prova necessaria dell'efficacia di un trattamento, rispetto a un gruppo di controllo. Studi effettuati su un singolo sito sono limitati per trarre

conclusioni, perché fortemente influenzati dalle condizioni specifiche dello studio stesso e dalle caratteristiche di base dei singoli partecipanti allo studio.

**Oltre 1700 bambini sono coinvolti in diversi studi clinici in essere, in Asia e in Europa, per raggiungere una base dati solida.**

## Risultati intermedi a 6 mesi dello studio in Europa<sup>7</sup>

ZEISS MyoCare conferma la sua efficacia nella **riduzione della progressione miopica** anche nei bambini caucasici, nei primi 6 mesi di sperimentazione.

### ZEISS MyoCare



Riduzione media  
dell'errore refrattivo



Riduzione media  
della lunghezza assiale

Per maggiori informazioni consultare lo ZEISS Myopia Hub: [www.zeiss.com/myopia](http://www.zeiss.com/myopia)



# Perchè scegliere MyoCare

## Protezione e comfort a misura di bambino

Controllare la progressione miopica non è l'unico obiettivo da raggiungere: anche garantire una buona visione, comfort e serenità è importante. Ecco perchè la voce dei nostri piccoli portatori è importante.



Le lenti ZEISS MyoCare risultano comode da indossare e non presentano differenze nel tempo di utilizzo giornaliero rispetto alle lenti monofocali ZEISS.

Ecco cosa ci hanno detto:

**95%**

buona o molto buona  
**la visione da lontano**

**93%**

buona o molto buona  
**la visione da vicino**

**96%**

buona o molto buona  
**la visione dinamica**

La qualità estetica e il comfort di ZEISS MyoCare e ZEISS MyoCare S consentono ai bambini di vivere al meglio la loro giornata, svolgendo le loro attività preferite.

# Lenti ZEISS con tecnologia UVProtect di serie



Protezione extra per lo stile di vita dei giovani portatori



## Attività dei bambini

Si suppone che i bambini trascorrono del tempo all'aria aperta e facciano sport regolarmente. Pertanto, uno schermo UV è fondamentale per proteggere i loro occhi dai dannosi raggi ultravioletti.

## Vantaggi principali

- Raggi UV bloccati dalla lente fino a 400nm.
- Protezione totale dai raggi UV per gli occhi e per le zone cutanee circostanti.
- Lenti trasparenti, indossabili tutto il giorno, che offrono la stessa protezione UV di un paio di occhiali da sole di fascia alta.

# Lenti ZEISS MyoCare

## Disponibilità e programma rinnovi

Le lenti ZEISS MyoCare sono disponibili **in versione stock o di ricetta** per offrire la soluzione migliore ad ogni tuo piccolo cliente.



### ZEISS MyoCare e MyoCare S di stock

Lenti in pronta consegna disponibili in POLY (1,59) con DuraVision Kids UV di serie

### ZEISS MyoCare e MyoCare S di ricetta

Lenti di costruzione disponibili

in 1,5; POLY 1,59; 1,6, con:

- DuraVision Kids UV
- DuraVision BlueProtect UV
- DuraVision Platinum
- DuraVision Silver

Per garantire una visione nitida e una solida robustezza, i trattamenti per le lenti dei bambini devono garantire lunga durata, un'elevata resistenza alle abrasioni, nonché la capacità di respingere acqua, sporco e unto. **ZEISS DuraVision Kids** è la soluzione ottimale con una protezione a 360°. Offre anche eccellenti proprietà antiriflesso per garantire ai più giovani una visione priva di disturbi e una bassa riflettanza dei raggi UV sulla superficie posteriore della lente.

## Programma rinnovi ZEISS for Kids

A partire dal primo acquisto di lenti ZEISS MyoCare ci prenderemo cura del benessere visivo del giovane portatore per i prossimi cambi lenti, grazie a **un programma dedicato che lo segue per un periodo di quattro anni.**



### 1 Programma rinnovi MyoCare

Il programma copre il cambio lenti in caso di cambio prescrizione, rottura, danneggiamento, smarrimento.



### 3 100% Soddisfatti

La garanzia copre il non adattamento del portatore entro 90 giorni dalla data del DDT Carl Zeiss Vision.



### 2 Ordinare i rinnovi è facile

Tramite VISUSTORE in caso di ordine on line oppure chiamando il customer service dedicato di ZEISS.



### 4 Materiali per la famiglia

Una cartelletta che introduce al programma ZEISS 4 Kids e un utile libretto per segnare appuntamenti, controlli e cambi lenti.



### Tecnologia ZEISS UVProtect di serie

Protezione UV completa, per garantire ai bambini la massima protezione oculare anche quando giocano all'aperto.

## Riferimenti bibliografici

- 1 The impact of myopia and high myopia: report of the Joint World Health Organization–Brien Holden Vision Institute Global Scientific Meeting on Myopia, University of New South Wales, Sydney, Australia, 16–18 March 2015 - ISBN 978-92-4-151119-3.
- 2 Rudnicka AR, Kapetanakis VV, Wathern AK, et al. Global variations and time trends in the prevalence of childhood myopia, a systematic review and quantitative meta-analysis: implications for aetiology and early prevention. *Br J Ophthalmol*. 2016;100:882–890, doi: 10.1136/bjophthalmol-2015-307724.
- 3 Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. *Ophthalmology*. 2016 May;123(5):1036-42. doi: 10.1016/j.ophtha.2016.01.006.
- 4 Morgan IG, Ohno-Matsui K, Saw SM. Myopia. *Lancet*. 2012 May 5;379(9827):1739-48. doi: 10.1016/S0140-6736(12)60272-4.
- 5 Morgan IG, Wu PC, Ostrin LA, et al. IMI Risk Factors for Myopia. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2021 Apr 28;62(5):3. doi: 10.1167/iovs.62.5.3.
- 6 Two-year prospective, double-blind, randomized controlled clinical trial lead by Wenzhou Medical University Eye Hospital, China, 2021, on 78 myopic children wearing ZEISS MyoCare Rx lenses, 72 myopic children wearing ZEISS MyoCare S Rx lenses and 76 myopic children wearing ZEISS Single Vision lenses for 12 months. Unpublished results.
- 7 Per visualizzare i poster presentati ad ARVO 2024: [zeiss.com/myopia/en/articles--insights/zeiss-arvo-posters.html](https://zeiss.com/myopia/en/articles--insights/zeiss-arvo-posters.html)

## Riferimenti bibliografici per la revisione della letteratura sulla prevalenza europea

- a Alvarez-Peregrina C, Martinez-Perez C, Villa-Collar C, et al. The Prevalence of Myopia in Children in Spain: An Updated Study in 2020. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(23):12375. doi: 10.3390/ijerph182312375. 4.
- b Brandt M, Meigen C, Truckenbrod C, Vogel M, et al. Refraktionsstatus in einer deutschen pädiatrischen Kohorte: Eine Querschnittsanalyse der LIFE Child-Daten. *Optometry & Contact Lenses*. 2021; Vol 1(1):6-13. doi.org/10.54352/dozv.HISM2127
- c Czepita D, Zejmo M, Mojsa A. Prevalence of myopia and hyperopia in a population of Polish schoolchildren. *Ophthalmic Physiol Opt*. 2007;27(1):60-5. doi: 10.1111/j.1475-1313.2006.00419.x.
- d Klaver C, Kneepkens S, Polling J, et al. (2022, September 4-7). Prevalence of myopia in the current young generation in the Netherlands [Conference Presentation]. International Myopia Conference, Rotterdam, NL.
- e Lundberg K, Suhr Thykjaer A, Søgaard Hansen R, et al. Physical activity and myopia in Danish children-The CHAMPS Eye Study. *Acta Ophthalmol*. 2018;96(2):134-141. doi: 10.1111/aos.13513.
- f Matamoros E, Ingrand P, Pelen F, et al. Prevalence of Myopia in France: A Cross-Sectional Analysis. *Medicine (Baltimore)*. 2015;94(45):e1976. doi: 10.1097/MD.0000000000001976.
- g McCullough SJ, O'Donoghue L, Saunders KJ. Six Year Refractive Change among White Children and Young Adults: Evidence for Significant Increase in Myopia among White UK Children. *PLOS ONE* 2016;11(1): e0146332. doi.org/10.1371/journal.pone.0146332



**Carl Zeiss Vision Italia Spa**

Via S. e P. Mazzucchelli, 17  
21043 Castiglione Olona (VA)

[www.zeiss.it/vision](http://www.zeiss.it/vision)



042901119

**IT\_20\_150\_01161** LO\_Z/51\_2024\_10 Valli/ComLab  
Suscettibile di modifiche a progettazione e ambito di distribuzione nell'ottica del  
costante miglioramento tecnico del prodotto.