



# **LENSTAR Myopia**

in a busy practice

## Michael Baertschi & Michael Wyss

Ph.D. (Biomedicine), B.Sc./M.Sc.Optom., M.med.Educ., FAAO, FEAOO eyeness ag, Bern / Switzerland







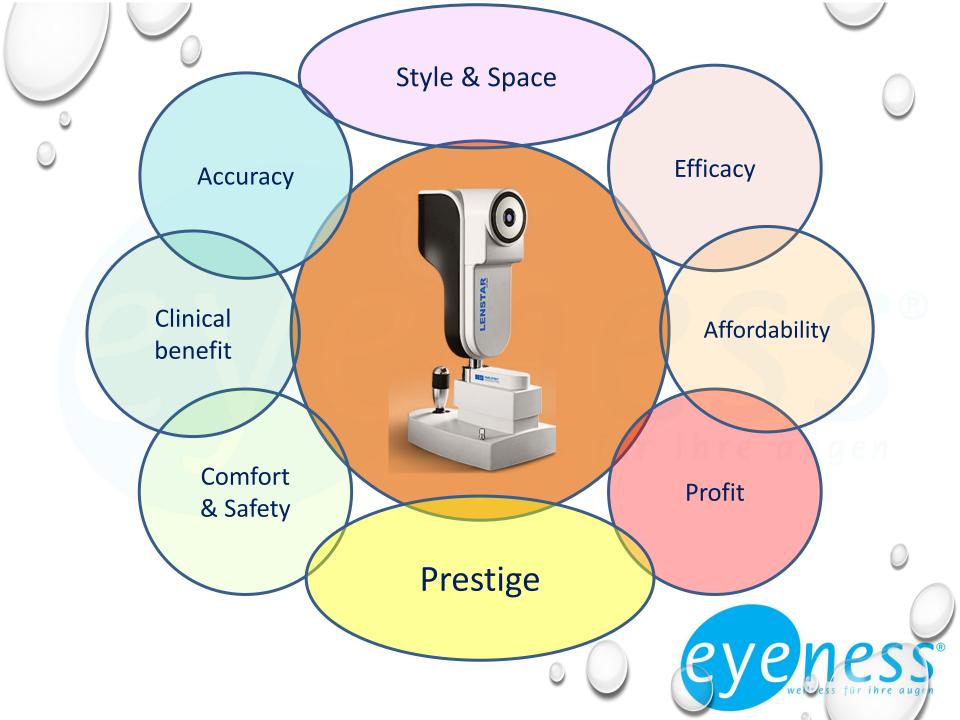
## **Disclosure**

Dr. Michael Baertschi & Michael Wyss, MSc are paid consultants for HAAG-STREIT, Switzerland.

## However:

The following impressions reflects our own decision-making process and experiences made by our entire EYENESS team, unaffected from HAAG-STREIT, and is the independent manifestation of Michael Baertschi and Michael Wyss.





# Integration



**LENSTAR** Myopia Biometry:

The Backbone of a successful lifelong Myopia Management





Clinical evidence of axial length

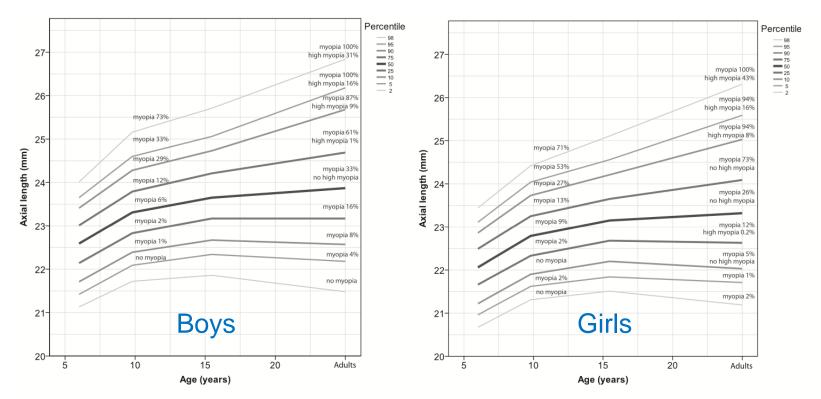


Fig. 2. Growth chart depicting axial length (in mm) versus age for European study subjects, males (left) and females (right), with the risk of myopia in adulthood. The myopia percentage represents the proportion of myopia in halfway above and below the percentage line.

#### Acta Ophthalmologica

Acta Opurua Morocica 2018 —

## Axial length growth and the risk of developing myopia in European children

<sup>1</sup>Department Ophthalmology, Erasmus Medical Centre, Rotterdam, The Netherlands

<sup>2</sup>Department Epidemiology, Erasmus Medical Centre, Rotterdam, The Netherlands
<sup>3</sup>Department Orthoptics, University of Applied Science, Utrecht, The Netherlands

<sup>4</sup>School of Social and Community Medicine, University of Bristol, Bristol, UK.
<sup>5</sup>School of Optometry and Vision Sciences, Cardiff University, Cardiff, UK





# Regular axial length indices

Age	Percentile	European Female	Chinese Female	European Male	Chinese Male
6 years	25	21.66	22.03	22.14	22.55
	50	22.06	22.54	22.59	22.99
	75	22.49	23.04	23.01	23.5
9 years	25	22.33	23.16	22.83	23.7
	50	22.79	23.72	23.31	24.32
	75	23.25	24.31	23.79	24.89
15 years	25	22.68	23.83	23.17	24.49
	50	23.15	24.37	23.65	25.01
	75	23.65	25.2	24.21	25.8

Percentile growth curve values for axial length of Chinese children from 'Growth curves of myopia-related parameters to clinically monitor the refractive development in Chinese schoolchildren' by Diez et al,<sup>9</sup> compared to the growth curve values of Dutch children from 'Axial length growth and the risk of developing myopia in European children by Tideman et al.<sup>1</sup>

Compilation: Ailsa Lane, e-pub at Myopia Profile, 10th February 2021 References:

Diez PS, Yang L-H, Lu M-X, Wahl S, Ohlendorf A. Growth curves of myopia-related parameters to clinically monitor the refractive development in Chinese schoolchildren. Graefe's Archive for Clinical and Experimental Opthalmology. 2019;257:1045 – 1053. [Link to Myopia Profile review] [Link





<sup>7.</sup> Tideman JWL, Snabel MCC, Tedja MS, Van Rijn GA, Wong KT, Kuijpers RWAM, Vingerling JR, Hofman A, Buijtendijk GHS, Keunen JEE, Boon CJF, Geerards AJM, Luyten GPM, Verhoeven VJM, Klaver CCW. Association of Axial Length With Risk Of Uncorrectable Visual Impairment for Europeans With Myopia. JAMA Ophthalmol 2016;134(12):1355 – 1363. [Link to Myopia Profile review][Link to open access paper]



# Diagnosis=

Refractive Error (SER)





# An optical biometer

Monitoring=

Length (AXL)

**Axial** 

The best way to MONITOR progression is to measure axial length.

## The best way to **DIAGNOSE** myopia is with refractive error.

Two emmetropic (+0.50) eyes. B has a longer axial length but flat er corneal curvature.

#### 3. MYOPIA MANAGEMENT

Every young myope can be helped with some degree of myopia management.



CAUTION:

Prof Earl Smith, College of Optometry, University of Houston, USA; Dr Thomas J Aller, Independent Myopia Practitioner, USA; Prof Padmaja Sankaridurg, Brien Holden Vision Institute, Australia. Creative Layout: Emimari Riquezes. Art: Mahitha Ramanathan.

CAUTION:







## SER vs. Axial Length

Dr Kate Gifford is a clinical optometrist, researcher, peer educator and professional leader from Brisbane, Australia, and a co-founder of Myopia Profile.

«Axial length (AXL) has been well established as the critical measurement in examining the progression and control of myopia in a research setting. It is accepted as the gold standard in understanding efficacy of myopia control treatments and as a clinical measure, it could be up to 10 times more sensitive to detect myopia progression than refraction.¹ AXL also appears to be the key risk factor for lifelong myopia pathology; more so than refraction.²»

https://www.myopiaprofile.com/measuring-the-eye-in-myopia/

### References

- Wolffsohn JS, Kollbaum PS, Berntsen DA, Atchison DA, Benavente A, Bradley A, Buckhurst H, Collins M, Fujikado T, Hiraoka T, Hirota M, Jones D, Logan NS, Lundstrom L, Torii H, Read SA, Naidoo K. IMI Clinical Myopia Control Trials and Instrumentation Report. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2019;60(3):M132-M160. (link)
- Tideman JW, Snabel MC, Tedja MS, van Rijn GA, Wong KT, Kuijpers RW, Vingerling JR, Hofman A, Buitendijk GH, Keunen JE, Boon CJ, Geerards AJ, Luyten GP, Verhoeven VJ, Klaver CC. Association of Axial Length With Risk of Uncorrectable Visual Impairment for Europeans With Myopia. JAMA Ophthalmol. 2016;134(12):1355-1363. (link)



## Clinical and economical Decision



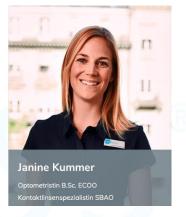
## Six reasons why we as eyeness team have chosen LENSTAR Myopia





















Aleksandra Krstic MPA / CL Assistant



Optician / CL Assistant







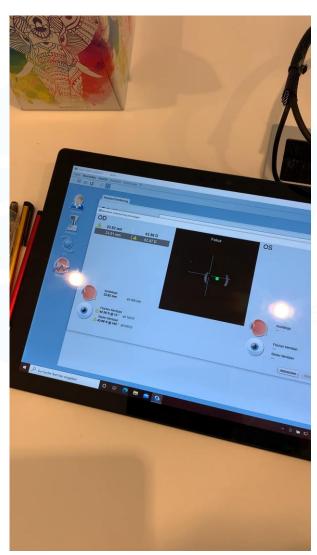


# 1. Accuracy & Efficacy

- Precise axial measurement of the entire eye – from cornea to retina – is key and well known from the lenstar 900 and its accuracy for cataract surgery
- With the fast automatic positioning system (APS), performing the axial length measurement is easier than ever
  - APS tracks the patient's eye and with one click the 8 measurements (4x per eye) are taken in only 1 minute
  - This is especially important with children
  - APS also improves the repeatability of measurements





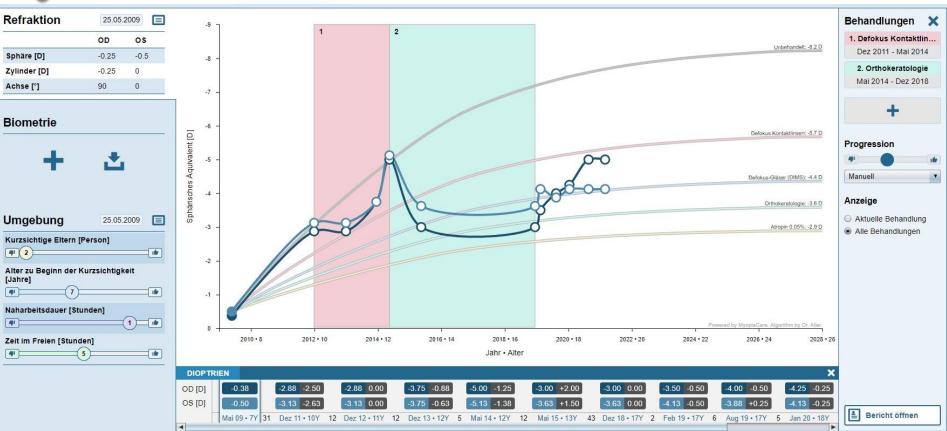


- automated, highspeed capturing
  - 28seconds for 4 measurements per eye
  - no capturing during blinking

















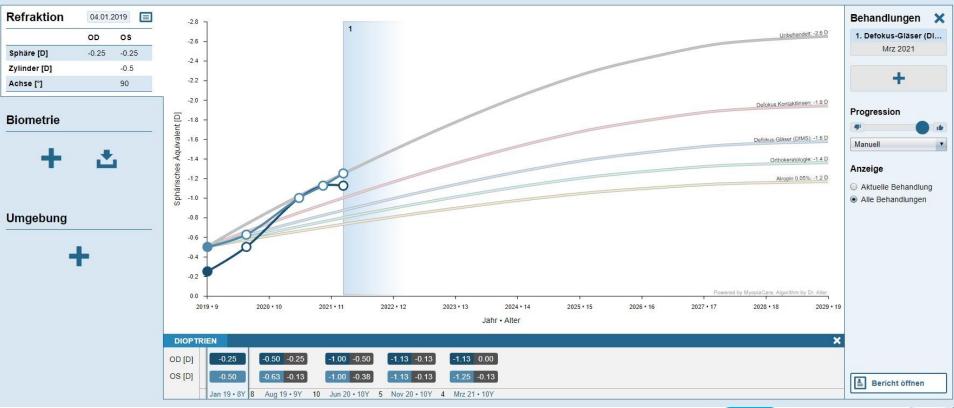






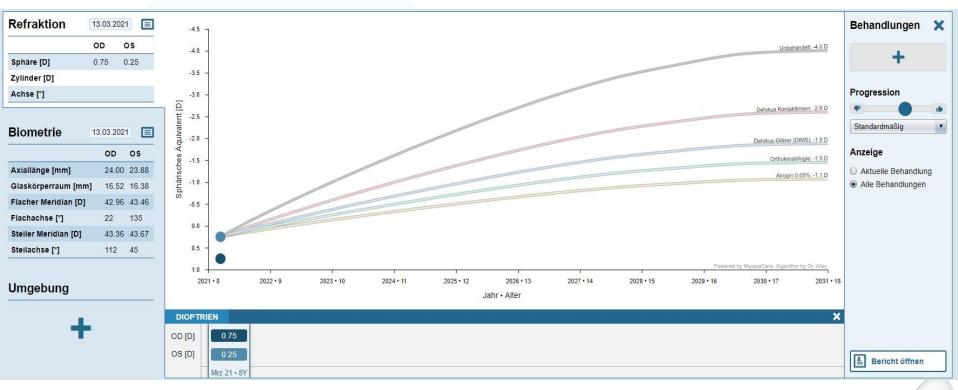


Adjustable progression forecast





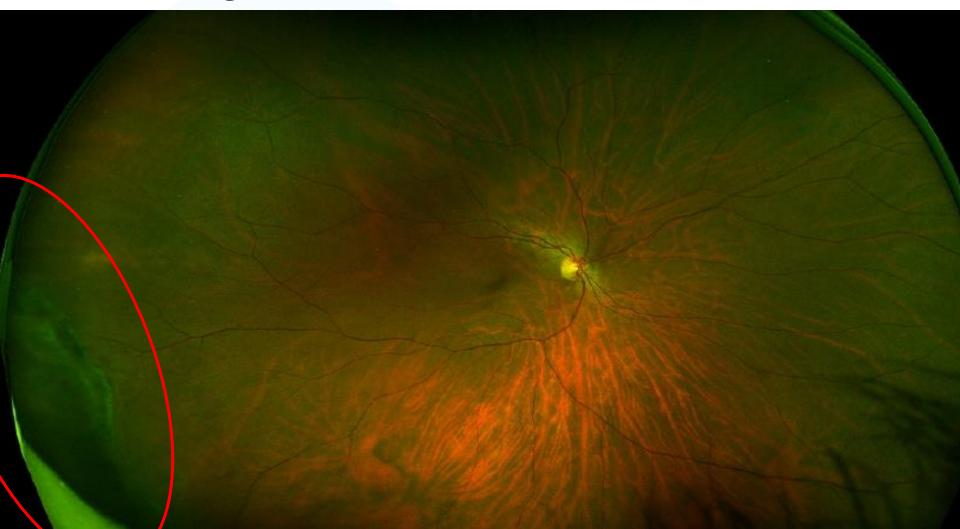
Evidence based myopia forecast, even before onset







Reasoning for dilated fundus examination





 Reduce to the Max - fast and acurate Biometry with excellent analysis software - nothing more

 Lenstar APS assisting your medical assistant in the fine alignment of the device and allows easy to delegate biometry for efficient patient flow in your practice

 Customized report enables efficient decision makeing, simple and understandable for parents and kids





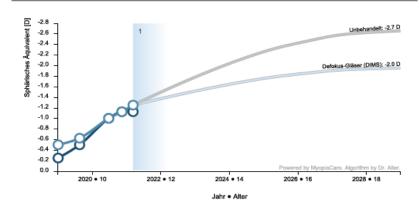




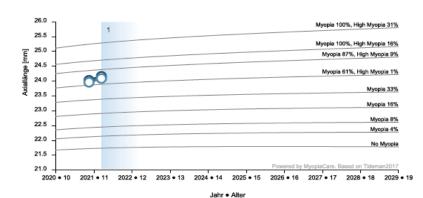
eyeness ag Hirschengraben 11 3011 Bern 031 311 07 66 www.eyeness.ch

#### Charts

#### Refraction Progression



## **Axial Length Progression**





# 4. Affordability & Profit



eyeness ag Hirschengraben 11 3011 Bern 031 311 07 66 www.eyeness.ch



eyeness ag Hirschengraben 11 3011 Bern 031 311 07 66 www.eyeness.ch

#### **Additional Information**

Es wird erwartet, dass Myopie sich weltweit zu einer der Hauptursachen für dauerhafte Erblindung entwickeln wird

Myopie ist der medizinische Begriff für Nah- bzw. Kurzsichtigkeit. Unter Myopie versteht man eine Fehlsichtigkeit, die sich als unscharfes Sehen in die Feme äußert. Myopie kann bei Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen unkompliziert mit Brillen oder Kontaktlinsen behandelt werden.

Myopie tritt auf, wenn sich das Auge verlängert und sich der Brennpunkt des Auges in der Folge vor die

Netzhaut verlagert un Lebensjahr, Gemesse

Laut Weltgesundheits soll bis 2050 über die Myopie aufweisen wir



Begin: 14.03.2021

eyeness ag Hirschengraben 11 3011 Bern 031 311 07 66 www.eveness.ch

Heutzutage verbringt ein Großteil der Kinder die meiste Zeit in Innenräumen. Dies ist ein

entscheidender Faktor, da die Entwicklung von Myopie eng mit mangelnder Zeit im

anpassen. Im Freien ist die Fokussierebene horizontal, da ein sehr breites Fokusfeld

vorhanden ist, wohingegen die Fokussierebene im Innenbereich überwiegend vertikal

Freien verbunden ist. Im Freien wechseln unsere Augen zwischen Nah- und Fernfokussierung, wohingegen sie sich in Innenräumen an relativ kurze Entfernungen

Mangelnde Versorgung mit Tageslicht und Zeit im Freien

ist, da wir von Wänden umgeben sind.

en positiven Einfluss auf das m verlangsamt werden, indem man ingt. Die Lichtintensität im Freien, der typischen Innenraumbeleuchtung. ageslicht eine wichtige Rolle bei der

let oder Mobiltelefon, Lernen – diese Aktivitäten im mäßige Naharbeit kann eine en. Manche Kinder können aben Schwierigkeiten, die ten und brennende Augen



beim Optiker oder Augenarzt erkannt stärkten Einsatz moderner Endgeräte k in der Schule und zu Hause on zu einem hohen Risikopotenzial.

man sollte versuchen, eine aus größerer Entfernung, eine r die Augen zu verringern.

#### Fakten über Myopi

- Myopie bei Kini chinesischen B
- Heute sind es t iährigen Männe
- In den USA und viele wie vor ein
- Weltweit werde
   Myopie behand

#### Was ist schwere M

Je länger das Auge w mm lang. Beträgt die spricht man von einer Für Kinder, die nicht bereit für Kontaktlinsen sind oder diese nicht tragen können, sind DIMS-Brillengläser eine mögliche Option. Die DIMS-Gläser korrigieren den hyperopen Defokus auf ähnliche Weise wie OrthoK.

#### Risiken im Zusamr

Je ausgeprägter die Myopie, desto größer ist das Risiko sekundärer Erkrankungen wir Netzhautablösungen, myopischer Makuladegeneration, Glaukom und Katarakten (siehe Tabelle Augenerkrankungen). Kinder und Jugendliche müssen frühzeitig beim Optiker oder Augenarzt untersucht werden.

0.1x	90x	21.5x	442x
2.0x	3.3x	3.3x	Not studied
2.1x	3.tx	5.5x	Not studied
	2.3x	2.3x 3.3x	2.3x 3.3x 3.3x

Active Treatment: Defokus-Gläser (DIMS)

Heute geht es darum, Myopie so lange wie möglich zu verhindern und bei bestehender Myopie deren Fortschreiten zu verlangsamen. Je früher ein Kind myopisch wird, desto schneller ist die Progression und desto höher ist das Risiko für einen schweren Verlauf.

#### Lassen Sie die Augen Ihres Kindes regelmäßig untersuchen

Mit regelmäßigen Sehtests lässt sich feststellen, ob alles in Ordnung ist. Vor allem Kinder gewöhnen sich schnell an Sehveränderungen und lernen, damit zu leben. Es ist jedoch wichtig, dass Fehlsichtigkeiten und Fehlstellungen der Augen so früh wie möglich erkannt und korrigiert werden. Ein Kind, das nicht scharf sieht, muss nicht zwangsläufig kurzsichtig sein, und scharfes Sehen bedeutet nicht automatisch, dass alles in Ordnung ist.

Als allgemeine Empfehlung sollten Bücher und Geräte ungefähr eine Ellenlänge (Abstand zwischen geschlossener, am Wangenknochen anliegender Faust und Ellenbogenspitze) entfernt gehalten werden. Darüber hinaus ist es wichtig, beim Lesen aufrecht zu sitzen und das Lesenaterial im rechten Winkel zur Blickrichtung zu halten. Mit anderen Worten: Bücher oder Geräte sollten aufrecht gehalten anstatt auf einen Tisch gelegt zu werden. Fördern Sie die 20:20:20-Regel: Bei Nah-Aktivitäten wird alle 20 Minuten eine Pause eingelegt und der Blick 20 Sekunden lang auf einen Gegenstand in ca. 20 Fuß (6 Meter) Entfernung gerichtet.

#### Unscharfe Bilder – hyperoper Defokus

Brillen sind bereits seit über 700 Jahren das am weitesten verbreitete Mittel zur Korrektur von Myopie bei Kindern und Erwachsenen. Wissenschaftliche Untersuchungen haben jedoch gezeigt, dass normale Einstärkenbrillen das Bild der Umgebung auf der Netzhaut nicht optimal wiedergeben können. Im Idealfall sollte das Gesehene bei der Projektion auf die Netzhaut deren runder Form angepasst werden.









# 5. Style & Space

- Small
- Fully integrated
- Fully automated
- Clinical style
- Noise free
- Kids friendly





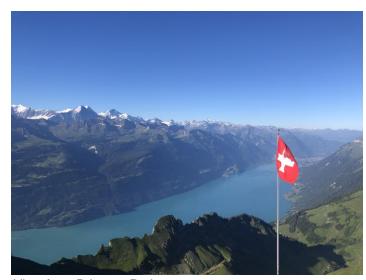


## 6. Prestige

HAAG-STREIT AG is a typical swiss company:
100% Competence and Quality included



HAAG-STREIT, Koeniz/Bern, Switzerland



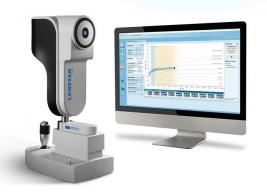
View from Brienzer Rothorn





The LENSTAR Myopia is

an essential, precise, safe, quick and easy, informative, stylish and profitable instrument for the modern Myopia Management practice.









Thank you for serving our kids!