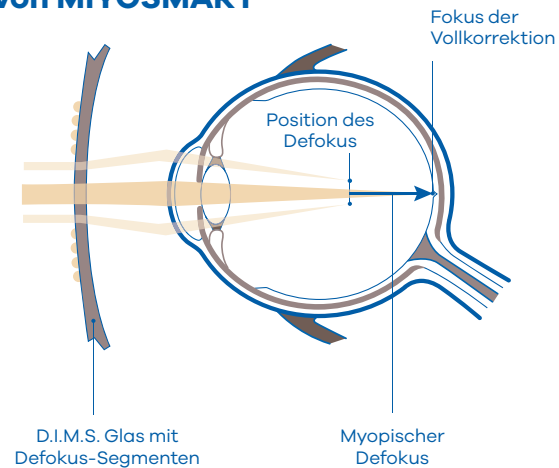


Wie funktioniert MiYOSMART?

Einer zukunftsweisenden Studie der Hong Kong Polytechnic University zufolge kann das Fortschreiten der Kurzsichtigkeit (Myopie) verlangsamt werden, wenn dauerhaft zwei Fokusstärken inklusive dem myopischen Defokus angeboten werden können.

Funktionsweise der D.I.M.S. Technologie von MiYOSMART



Die Wirksamkeit der D.I.M.S. Technologie von MiYOSMART zur Hemmung fortschreitender Myopie (Myopie-Progression) wurde in klinischen Studien nachgewiesen.² Dafür wurde diese Technologie 2018 auf der 46. Internationalen Messe für Erfindungen in Genf, Schweiz, mit drei renommierten Preisen ausgezeichnet: Grand Prize, Grand Award und Special Gold Medal. Die erfolgreiche Umsetzung dieser Technologie wurde im Jahr 2020 mit dem Silmo d'Or Award in der Kategorie "Vision" ausgezeichnet.

Warum MiYOSMART?

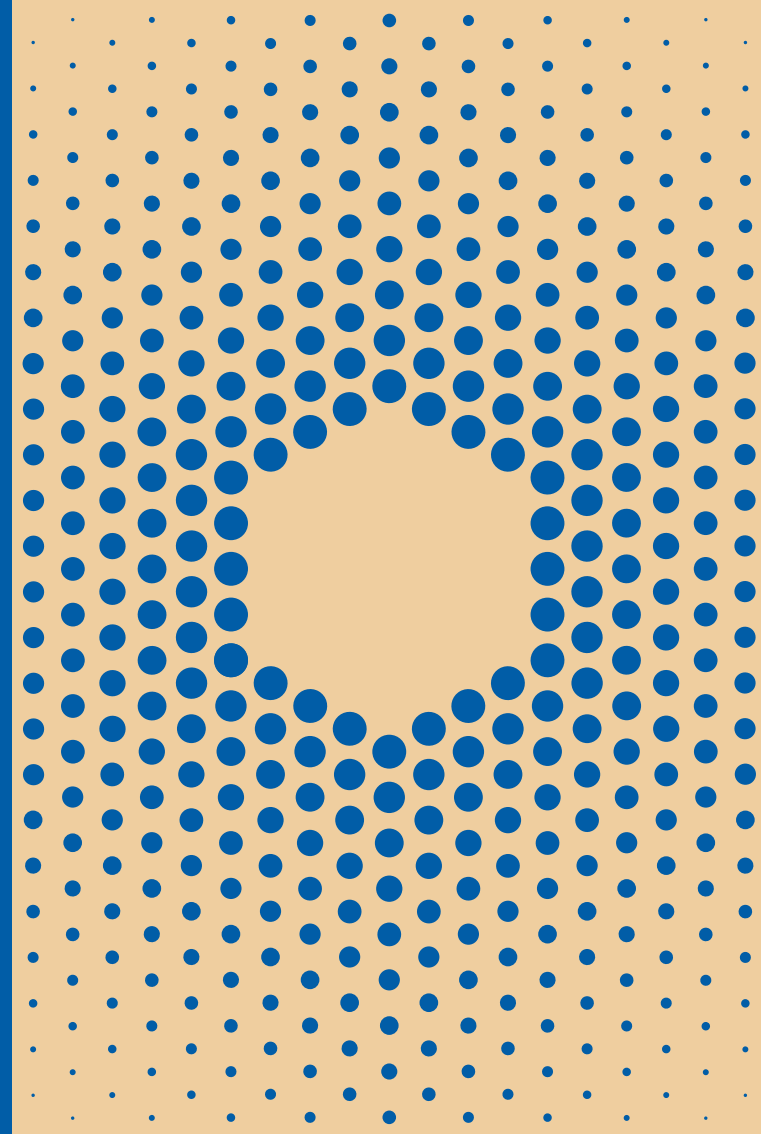
- ✓ **Einzigartige innovative Lösung für das Myopie-Management**
- ✓ **Klinisch bestätigte Wirksamkeit in Bezug auf Verlangsamung der Myopie-Progression**
- ✓ **Sicher, einfache Eingewöhnung und nicht-invasiv**

Weitere Informationen zu MiYOSMART Brillengläsern erhalten Sie bei Ihren Augenspezialisten.

HOYA
FOR THE VISIONARIES

www.hoyavision.com

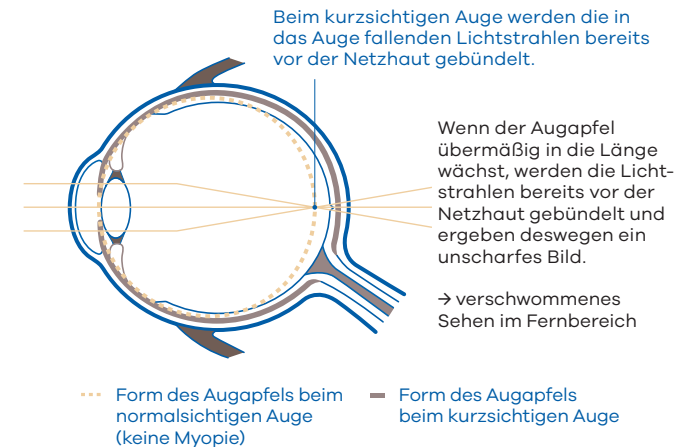
Haftungsausschluss: MiYOSMART Brillengläser sind möglicherweise nicht in der Lage, den individuellen Bedarf aufgrund von natürlichen Fehlentwicklungen, Erkrankungen, bestehende medizinische Vorgeschichte und/oder fortgeschrittenem Alter der Verbraucher zu behandeln. Die hierin enthaltenen Informationen sind allgemeine Informationen und stellen keine medizinische Beratung dar. Bitte konsultieren Sie Ihren Augenspezialisten für weitere Informationen, bevor Sie MiYOSMART Brillengläser verwenden.



Was ist Kurzsichtigkeit (Myopie)?

Nichts ist wichtiger als Gesundheit und Wohlergehen Ihres Kindes. Sie wollen, dass sich Ihr Kind jetzt und in Zukunft gut entwickelt. Möglicherweise haben Sie festgestellt, dass es in die Ferne nicht scharf sieht, sich deshalb in der Schule schlechter konzentrieren kann und beim Spielen eingeschränkt ist. Vielleicht liegt bei ihrem Kind eine Myopie (Kurzsichtigkeit) vor. Wird diese bei Kindern nicht korrigiert, kann es zu einer dauerhaften Beeinträchtigung des Sehvermögens führen.

Abbildung eines kurzsichtigen Auges



Kurzsichtigkeit wird aufgrund zunehmender Digitalisierung und Änderungen¹ im Lebensstil von Kindern höchstwahrscheinlich in Zukunft weiter zunehmen. So beschäftigen sich Kinder verstärkt mit digitalen Geräten, lesen und lernen am PC und verbringen weniger Freizeit im Freien. Genetische Veranlagung sowie Umweltfaktoren spielen dabei ebenfalls eine Rolle.

¹Holden B.A., Fricke T.R., Wilson D.A., Jong M., Naidoo K.S., Sankaridurg P., Wong T.Y., Naduvilath T.J., Resniko S. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. American Academy of Ophthalmology. 05/2016, vol.123, no. 5, p.1036-1042. <https://doi.org/10.1016/j.opht.2016.01.006>



HOYA
FOR THE VISIONARIES



Myopie-Management bei Kindern: Sicher. Schnell. Effektiv.

MiYOSMART Gläser sind innovative Brillengläser für die Hemmung der Myopie.

Eine zweijährige klinische Studie zeigt, dass MiYOSMART Brillengläser mit D.I.M.S. Technologie (Defocus Incorporated Multiple Segments) die Myopie-Progression durchschnittlich zu 60%² hemmen können, wodurch sie die Sehqualität und das Wohlbefinden von Kindern langfristig schützen können.

²Lam CSY, Tang WC, TseDY, Lee RPK, Chun RKM, Hasegawa K, Qi H, Hatanaka T, To CH. Defocus Incorporated Multiple Segments (D.I.M.S.) spectacle lenses slow myopia progression: a 2-year randomised clinical trial. British Journal of Ophthalmology. Online-Erscheinungsdatum: 29. Mai 2019. doi: 10.1136/bjophthalmol-2018-313739 // Die genannte 60% Hemmung der Myopie bezieht sich auf das unverhältnismäßige Augenwachstum im Vergleich von D.I.M.S Gläsern zur Kontrollgruppe mit Einstärkenbrillen. Dies wurde im Durchschnitt bei allen Kindern, welche die 2-jährige placebo-kontrollierte randomisierte Doppelblindstudie beendet haben, festgestellt. In der Studie wurden 160 chinesische Kinder zwischen 8-13 Jahren mit einer maximalen Myopie bei Beginn der Studie von weniger als -5.00 Dioptrien inkludiert. Der Verlangsamungseffekt auf die Myopie-Progression bei hochgradigen Myopen über -5.00 Dioptrien wurde nicht überprüft.

Die Zunahme der Kurzsichtigkeit ist ein weltweites Problem.

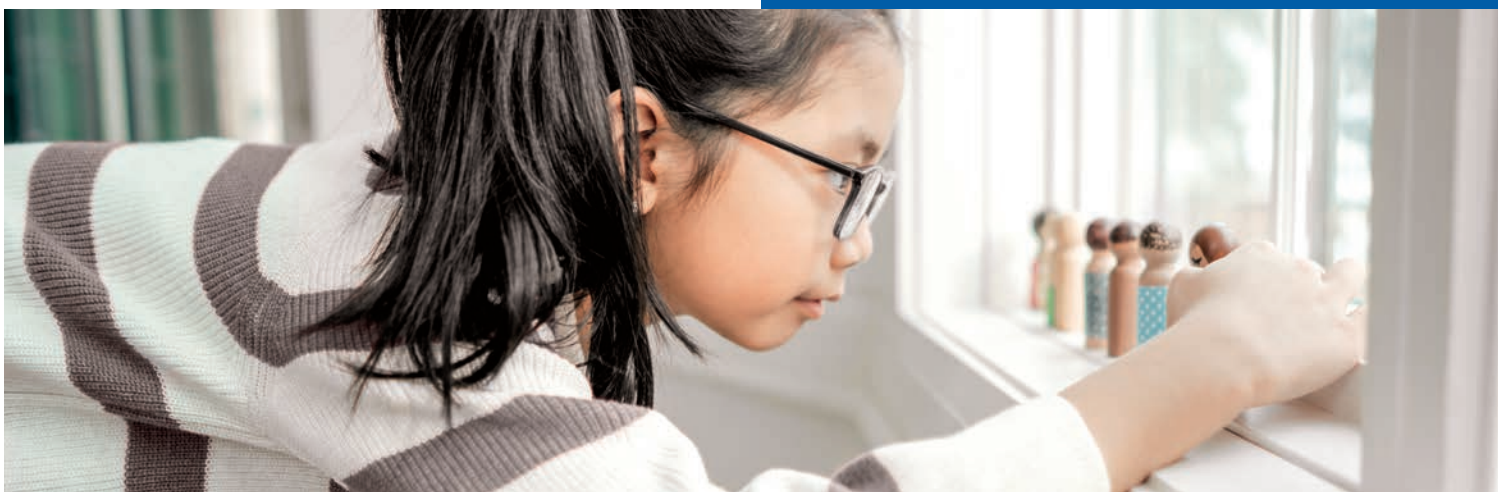


2050 werden voraussichtlich **5 Mrd. Menschen** oder **50 % der Weltbevölkerung** von Kurzsichtigkeit betroffen sein.¹



Studien zeigen, dass die Wahrscheinlichkeit von Kurzsichtigkeit steigt, wenn **mehr Zeit bei Tätigkeiten im Nahbereich** verbracht wird.³

¹Huang H-M, Chang DS-T, Wu P-C. The Association between Near Work Activities and Myopia in Children —A Systematic Review and Meta-Analysis. 2015. PLoS ONE 10(10): e0140419. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0140419>.



Bestes Sehen. Bester Schutz.



Die D.I.M.S. -Technologie

- Nicht-invasive Lösung zur Korrektur von Kurzsichtigkeit bei gleichzeitiger Hemmung der Myopie-Progression um durchschnittlich 60%.²



Augenschutz

- Schlagfestes Material gewährleistet die Sicherheit von Kindern.⁵
- 100 % UV-Schutz

⁵Hochgeschwindigkeitsaufprall-Test ANSI Z87.1

Mehr als nur Brillengläser.

Mehr Aktivitäten im Freien.

Untersuchungen haben gezeigt, dass der regelmäßige Aufenthalt im Freien das Risiko des Entstehens von Kurzsichtigkeit reduzieren kann.⁴



Regelmäßige Besuche bei Ihrem Augenspezialisten



Gehen Sie mit Ihrem Kind regelmäßig zum Augenoptiker/Optomtristen und Augenarzt, damit möglicherweise auftretende Myopie und andere Beeinträchtigungen des Sehvermögens so früh wie möglich erkannt und korrigiert werden können. So lassen sich die Verschlechterung der Sehqualität, die Myopie-Progression und mögliche Komplikationen bei hoher Kurzsichtigkeit vermeiden.

Regelmäßige Erholungspausen für die Augen.



Sorgen Sie dafür, dass die Augen Ihres Kindes nicht zu stark beansprucht werden und es bei längerem Gebrauch von digitalen Geräten oder Arbeiten im Nahbereich regelmäßig Pausen einlegt.

⁴Shah R.L. et al, Time outdoors at specific ages during early childhood and risk of incident myopia. Investigative ophthalmology & visual science. 2/2017, 58(2) pp 1158-1166