

蔡司MyoCare鏡片的長期臨床療效： 基於CARE技術的多地區縱向研究分析



一項正在亞洲地區開展的多中心臨床試驗（試驗1，NCT05288335）三年隨訪結果顯示，與單光鏡片（SV）相比，蔡司MyoCare和MyoCare S鏡片在36個月隨訪期間持續有效延緩近視進展，長期抑制屈光不正發展和眼軸增長¹。

試驗1概況

研究共納入240名6-13歲中國兒童，等效球面度數（SE）範圍為-0.75D至-5.00D。受試者被隨機分配至單光鏡片組（SV，N=80）、蔡司MyoCare鏡片組（N=80）或蔡司MyoCare S鏡片組（N=80）。蔡司MyoCare鏡片採用平均表面屈光度為+4.6D、中央清晰光學區直徑為7mm的同心環帶微柱鏡（CARE）設計；MyoCare S鏡片採用平均表面屈光度為+3.8D、中央清晰光學區直徑為9 mm的CARE設計。研究進行至2.5年後，原SV組兒童轉配蔡司MyoCare鏡片，因此第3年的SV組進展數據採用按年齡調整的年度進展模型進行估算。

一項正在歐洲進行的多中心臨床試驗（試驗2，NCT05919654）的兩年隨訪結果顯示，蔡司MyoCare鏡片能夠持續有效延緩歐洲兒童的近視進展²。控制效果在兩年期間保持穩定，其中年齡較小兒童獲益最為明顯，進一步證明蔡司MyoCare鏡片是一種安全、有效且適用於不同年齡段兒童的長期近視管理方案。

試驗2概況

研究共納入234名6-13歲白種兒童，等效球面度數（SE）範圍為-0.75D至-5.00D，且過去一年近視進展不少於-0.50D。受試者被隨機分配至單光鏡片組（SV，N=119）或蔡司MyoCare鏡片組（N=115）。蔡司MyoCare鏡片採用平均表面屈光度為+4.6D、中央清晰光學區直徑為7mm的CARE設計。



這些長期隨訪結果證實，蔡司MyoCare鏡片能夠長期有效控制眼軸增長，並在不同地區及不同種族人群中驗證了其近視控制效果。

臨床背景

全球近視患病率正在迅速上升，對健康、經濟、生產力及生活質量產生了重大影響。高度近視會大幅增加疾病負擔，因此對於已經近視的人群，延緩甚至阻止其

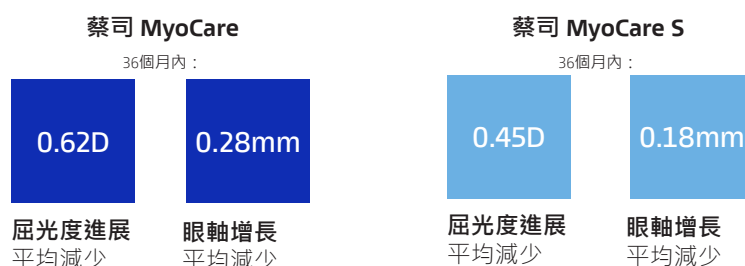
近視進展至關重要。眼鏡鏡片是目前應用方便快捷、安全性高的主流近視防控干預手段。在全球規模最大的眼科與視覺研究組織——視覺與眼科研究協會

（ARVO）的年會上（5月3日至5月7日於美國科羅拉多州丹佛市舉行），蔡司視光護理分享了蔡司MyoCare系列鏡片的最新臨床研究成果。

主要研究結果

試驗1，亞洲兒童（NCT05288335）

配戴三年後，與單光鏡片（SV）相比，蔡司MyoCare和蔡司MyoCare S鏡片均顯著延緩近視進展。兩者與單光鏡片在等效球面度數（SE）及眼軸長度（AL）的進展差異如下¹：



主要研究結果

試驗2，歐洲兒童 (NCT05919654)

配戴兩年後，與單光鏡片 (SV) 相比，蔡司 MyoCare 鏡片能夠顯著延緩近視進展。MyoCare®與單光鏡片在等效球面度數 (SE) 及眼軸長度 (AL) 的進展差異如下²

蔡司 MyoCare

24個月內：

0.38D

屈光度進展
平均減少

0.22mm

眼軸增長
平均減少

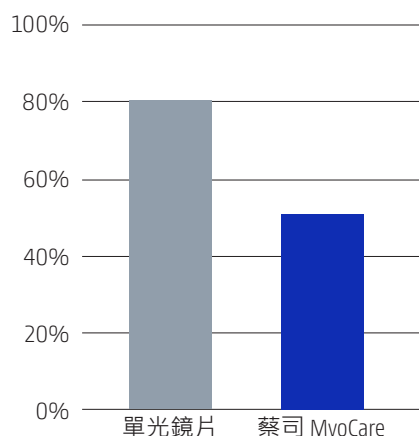
第1年與第2年控制效果比較

分年度隨訪分析顯示，蔡司MyoCare鏡片在第2年仍能維持較低且穩定的眼軸增長和等效球面度數進展水準。年齡較小兒童在第2年表現出更明顯的近視控制效果，進一步強調了在眼球快速發育階段儘早開展近視干預，最大限度抑制眼軸增長的重要性²。

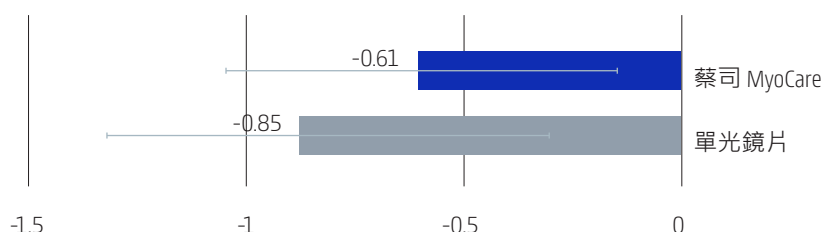
降低快速進展風險

與單光鏡片相比，蔡司MyoCare鏡片顯著降低了快速近視進展的發生風險及嚴重程度（定義為兩年內SE進展 ≥ -0.50 D或AL增長 ≥ 0.20 mm）³。

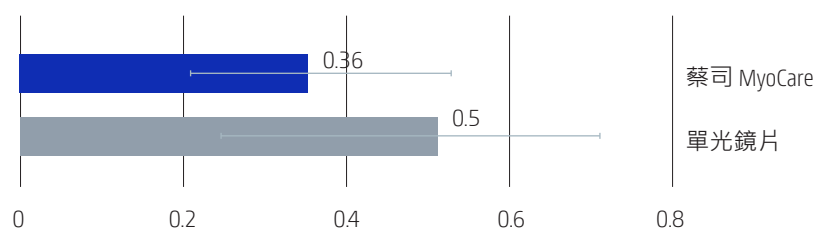
兩年內快速進展發生率



快速進展者等效球面度數進展幅度 (D)



快速進展者眼軸增長幅度 (mm)



蔡司MYOCARE鏡片適應機制研究洞察

由於蔡司MyoCare鏡片採用中央清晰光學區與周邊功能區相結合的特殊光學設計，為進一步瞭解該鏡片對配戴者視覺行為的影響，研究團隊開展了相關試驗研究。研究發現，與單光鏡片相比，首次配戴蔡司MyoCare鏡片的受試者會自然增加頭部轉動的幅度和速度。這種自發且即時的適應機制能夠幫助配戴者補償鏡片周邊區域成像品質變化，從而維持清晰穩定的視覺體驗⁴。

References

1. Chen, X., et al. (2026, May 3-7). Slowing myopia progression with cylindrical annular refractive elements (CARE) – results from a 3-year prospective multi-center trial. [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Denver, CO, United States.
2. Alvarez-Peregrina, C., et al. (2026, May 3-7). Two-year evolution of Cylindrical Annular Refractive Elements (CARE) lens efficacy. [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Denver, CO, United States.
3. Sanchez Tena, M.A., et al. (2026, May 3-7). Risk factors and protective effect of CARE spectacle lenses on rapid myopia progression in European children. [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Denver, CO, United States.
4. Rifai, K., et al. (2026, May 3-7). Gaze behaviour with myopia management spectacle lenses. [Conference presentation abstract]. The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Annual Meeting, Denver, CO, United States.