

ИОЛ Akreos Adapt AO

АБСОЛЮТНАЯ АДАПТАЦИЯ К ВАШИМ ГЛАЗАМ

- Обеспечивает равномерную стабильную 4-х точечную фиксацию в капсульном мешке и предотвращает его фиброзную деформацию (преимущество перед 2-х точечной фиксацией)
- Сделана из гидрофильного акрила – биосовместимого материала, сводящего к минимуму аллергические и воспалительные реакции, лучше переносится пациентами, находящимися в группе риска (дети, глаукома, диабет, увеит, кожные заболевания)
- Может имплантироваться в глаз как через разрезы 2,7 – 2,5 мм (стандартная технология), так и через разрезы 2,2 – 1,8 мм (MICS технология)
- Ультрафиолетовый фильтр
- Квадратный острый 360 градусный край, препятствующий возникновению вторичной катаракты (ПЗК) и обеспечивающий прозрачность линзы и капсулы на долгое время.
- Имеет разные размеры в зависимости от величины глаза



Антибликовая технология



ИОЛ Akreos Adapt AO



Гидрофобные ИОЛ

Асферическая безабберационная оптика

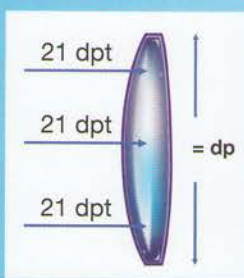
компенсирующая децентрацию и наклон при постановке, сохраняет качество и глубину зрения



ИОЛ с негативными абберациями



ИОЛ Akreos Adapt AO (без аббераций)



Оптическая сила ИОЛ Akreos Adapt AO постоянна в центре и на периферии оптики

Сравнение: BAUSCH & LOMB – Akreos Adapt AO и ALCON-Acrysof IQ SN60WF

<p>Akreos Adapt AO (с усовершенствованной оптикой)</p>	<p>Acrysof IQ SN60WF</p>
<div data-bbox="343 495 475 636" data-label="Image"> </div> <p>Материал: гидрофильный акрил</p> <ul style="list-style-type: none"> • Множественные и длительные подтверждения биосовместимости • Менее восприимчив к органическим загрязнениям, чем гидрофобные материалы – вероятность снижения частоты эндофтальмитов • Меньшая частота клеточных и пигментных отложений на имплантате у пациентов группы риска: дети, пациенты с увеитом, диабетом, кожными заболеваниями, глаукомой • Нет предрасположенности как к приклеиванию воспалительных клеток, так и к прорастанию в линзу эпителиальных клеток – «спокойные глаза» • Нет непрозрачных образований внутри или отложений на поверхности – прозрачность по прошествии длительного времени • Совместима для использования с силиконовым маслом 	<div data-bbox="1102 483 1190 663" data-label="Image"> </div> <p>Материал: гидрофобный акрил</p> <ul style="list-style-type: none"> • Множественные и длительные подтверждения биосовместимости • Содержит небольшое количество воды (<2%), отвечающей за появление непрозрачных образований внутри • Притягивает отложения на поверхности (клейкая поверхность) – не рекомендуется для пациентов с увеитом • Восприимчив к бактериальной адгезии – не рекомендуется для техники имплантации через туннель (wound-assistant) • Создает прилипание силиконового масла (35%) • Криогенная технология с применением ПАВ может вызывать фоновое негативное влияние на структуру глаза
<p>Асферическая оптика без аберраций</p> <p>Асферическая: действует подобно другим асферическим ИОЛ относительно контрастной чувствительности (сравнительное исследование из Швеции)</p> <p>Оптика без аберраций:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сохраняет глубину резко видимого пространства (то же исследование) • Может использоваться для всех пациентов, независимо от формы роговицы, размера и центрации зрачка, размера и центрации капсулярного мешка <div data-bbox="102 1964 260 2134" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="272 2007 411 2134" data-label="Image"> </div> <p>Для оптимального качества зрения</p>	<p>Асферическая оптика с негативными аберрациями</p> <p>Асферическая: действует подобно другим асферическим ИОЛ относительно контрастной чувствительности</p> <p>Имеет негативную аберрацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Снижает глубину резко видимого пространства (устраняет глубину фокусной области) • Индуцирует другие аберрации высокого порядка (коматические) при наклоне к зрительной оси или децентрации • Не может имплантироваться пациентам с существующими негативными аберрациями или без сферических аберраций (LASIK, LASEK, PRK), «плоская роговица» и т.п. <div data-bbox="831 1973 986 2141" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="999 2013 1129 2141" data-label="Image"> </div> <p>Качество зрения переменное</p>

Средний индекс рефракции

- Высокий оптический показатель (число Аббе) – высокое качество оптики.
- Снижает внутреннее отражение света и вызывает меньшую дисфотопсию

Высокий индекс рефракции

- Низкий оптический показатель (число Аббе) – невысокое качество оптики
- Создает внешнее и внутреннее отражение света, отвечающее за отблески, ореолы и другие нежелательные изображения

Вводится инжектором AI-28

- Разрез 2,65 мм при использовании стандартной техники введения
- Разрез 2,2 мм – достижим с использованием техники имплантации через туннель (wound-assistant). Продемонстрирован Брага-Меле на конференции B&L на ААО

Вводится микроинжектором MediceL

Разрез 2,2 мм при использовании стандартной техники введения
Разрез 1,8 мм – достижим с использованием техники имплантации через туннель (wound-assistant).

Вводится с помощью инжектора Монарх

- Разрез 2,5мм при использовании стандартной техники введения
- Разрез 2,2 мм- достижим с использованием техники имплантации через D картридж

Технология антиблик

Специальная форма ИОЛ отвечает за отсекание нежелательных бликов на сетчатке при прохождении света через линзу – сохраняет качество зрения



Отсутствие технологии антиблик

Создает нежелательные блики на сетчатке при прохождении света через линзу – ухудшает качество зрения



УФ защита

- Защищает сетчатку от вредных УФ лучей
- Сохраняет качество зрения

УФ защита и защита от синего света

- Защищает сетчатку от вредных УФ лучей
- Дополнительная блокировка синего видимого света (вредный жёлтый фильтр вызывает оптический стресс сетчатки и блокирует выработку пигмента мелатонина в сетчатке, отвечающего за режим сна в организме)
- Снижает способность видеть в условиях слабого освещения и меняет цвета

4-точечная фиксация

- Хорошая стойкость против усадочной деформации капсулярной сумки, даже при ассиметричности.
- Отличная стабильность по происшествии времени (средняя децентрация 0,05 мм через 1 год)

Гаптики «измененная L»

- 2-х точечная фиксация провоцирует овальную деформацию капсулярной сумки

Квадратный край и 360° барьер

- Уровень ПЗК через год в пределах Acrysof, и даже меньше

Квадратный край

- Низкий уровень ПЗК

Имеет разные размеры оптики и опорных элементов в зависимости от диоптрийности и величины глаза

Имеет один размер опорных элементов и оптики – не учитывает размер глаза