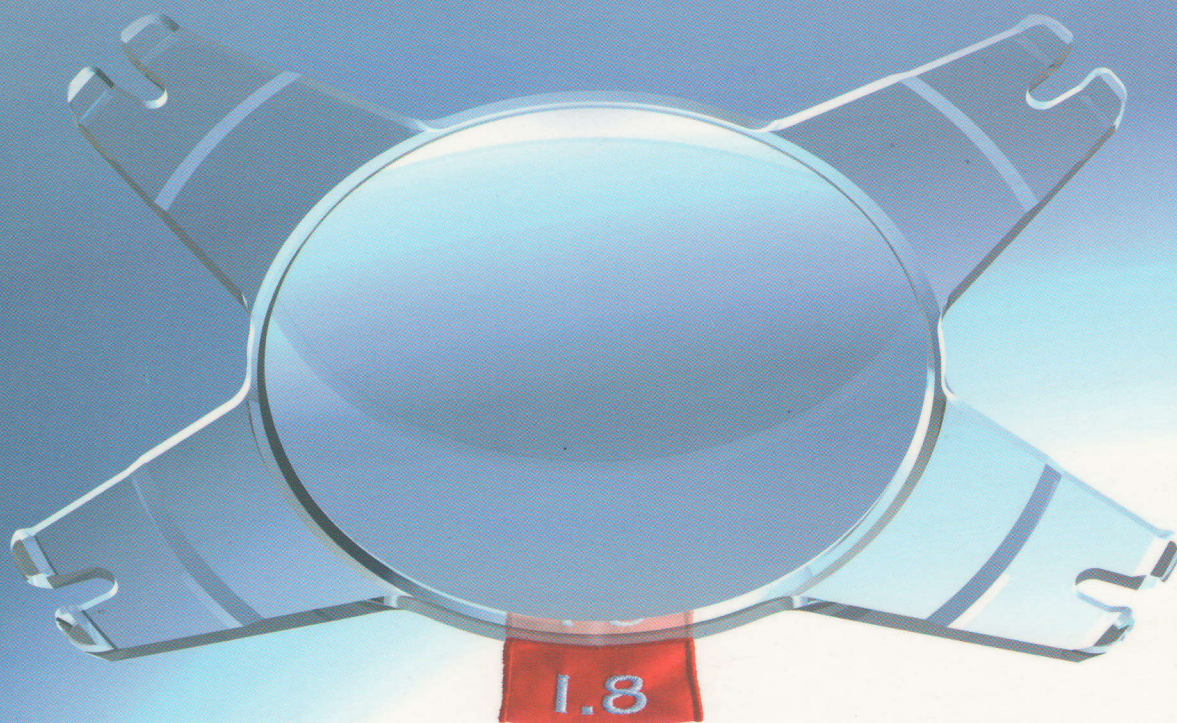


Bausch & Lomb
Акреос™ А0
Лінза для мікророзрізу

**Обирайте інновації.
Обирайте надійність.**

Лінза для мікророзрізу Акреос А0. Наслідуючи найкраще.

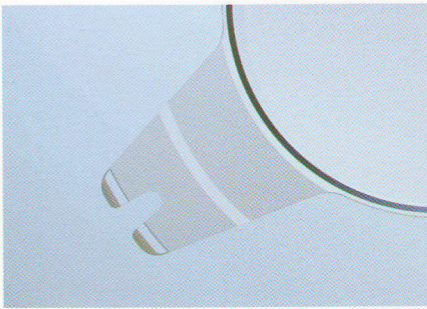


Платформа
для хірургії мікророзрізу

Bausch & Lomb

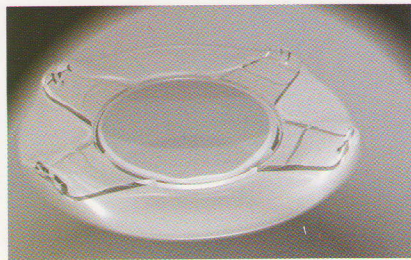
Інновація

Справжня хірургія
мікророзрізу 1.8 мм



Надійність

3-вимірна стабільність



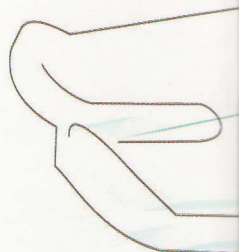
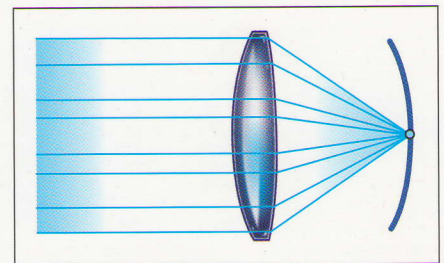
Наслідуючи

Удосконалена оптика

- Асферична безабераційна оптика, сконструйована для покращення якості зору

Акриловий матеріал Akreos

- 1.5 мільйона лінз, імплантованих в світі
- Довготривалі підтвердження надійності та біосумісності (перший дизайн Akreos представлений в липні 1998 року)



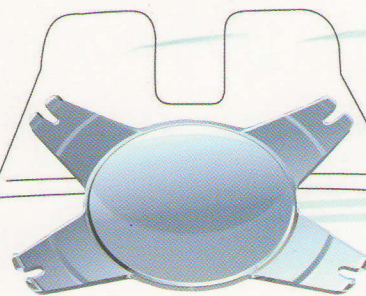
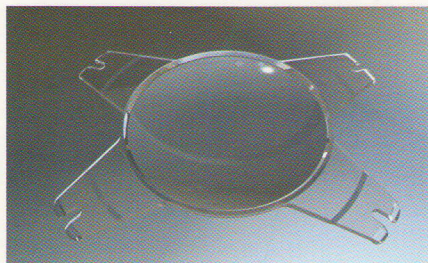
найкраще

360° бар'єр проти ПЗК (помутніння задньої капсули)

- 360° задній гребінь та технологія квадратного краю для стримування росту клітин

Дизайн фіксації в 4 точках

- Доведена оптимальна стабільність з попереднім дизайном лінзи - Akreos Adapt
- З(три) загальних діаметри для кращого підбору відповідно до розміру капсулярної сумки

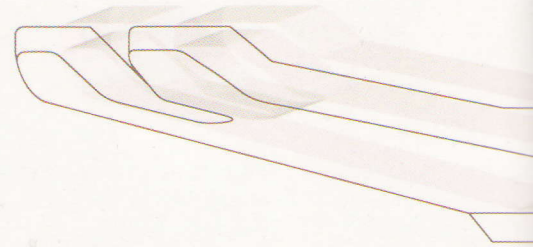


Akreos™ AO

Лінза для мікророзрізу

Модель Akreos MI-60

- 1.8 мм лінійне введення
- Стабільність протягом довгого часу
- Якість зору
- Прозорість капсули



Спробуйте хірургію 1.8 мм

Розріз дійсно 1.8 мм

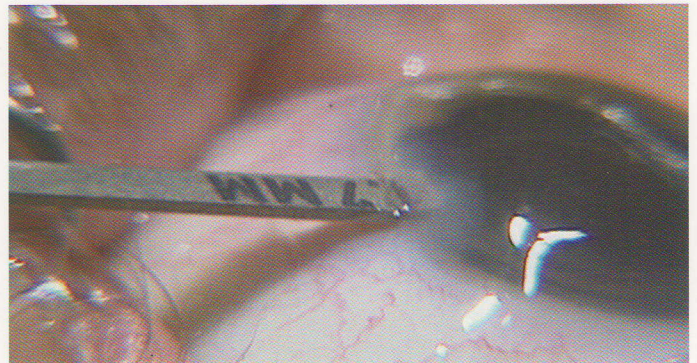
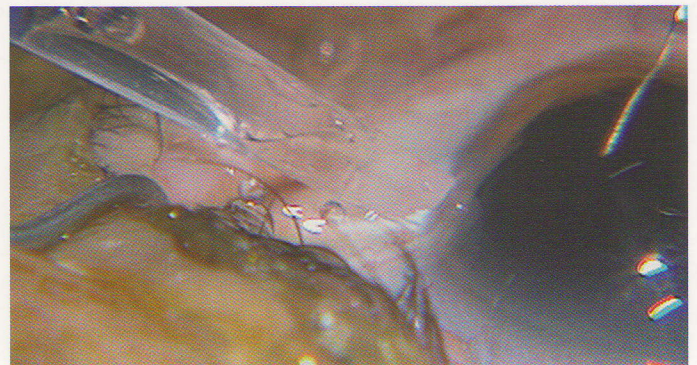
Введення wound-assisted

Техніка введення wound-assisted полягає в використанні рогівкового тунелю для введення лінзи. Він перешкоджає проникненню кінця картриджа в передню камеру. Це робить можливим послідовне введення лінзи для мікро-розрізу Akreos AO через розріз в 1.8 мм, що вимірюється після введення лінзи.

В поєднанні з інноваційною інтраокулярною лінзою Bausch & Lomb ця техніка забезпечує отримання усіх переваг хірургії мікророзтину (MICS).

1.8 мм лінійне введення

Щоб звести до мінімуму рогівковий стрес, внутрішній діаметр картриджа має відповідати розміру розрізу. Гідрофільна природа лінзи Akreos MI-60 та її м'якість допомагає зберегти цілісність рогівки.



Введення wound-assisted ⁽¹⁾

Середнє розтягування		0.09 мм	
Без розтягування	2 пацієнта	■ ■	
Розтягування 0.1 мм	7 пацієнтів	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	
Розтягування 0.2 мм	1 пацієнт	■	



Стандартне введення ⁽¹⁾

Середнє розтягування		0.11 мм	
Без розтягування	1 пацієнт	■	
Розтягування 0.1 мм	6 пацієнтів	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	
Розтягування 0.2 мм	3 пацієнта	■ ■ ■	

Результати пілотного дослідження, проведеного доктором T.Amzallag на 20 пацієнтах ⁽¹⁾

(1) T.Amzallag. Akreos ІОЛ для мікророзтину: кінцеві результати пілотного клінічного дослідження при перевірці через 1 рік. Free Paper. ESCRS 2006

На практиці

Кроки введення

Загрузочна камера покривається віскоеластиком НРМС: невелика кількість - в отвір картриджного тунелю, дві полоски - в бокові канавки (1).

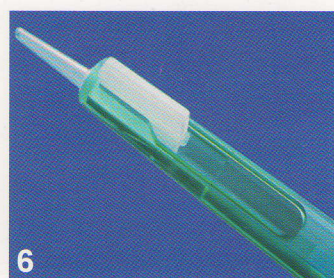
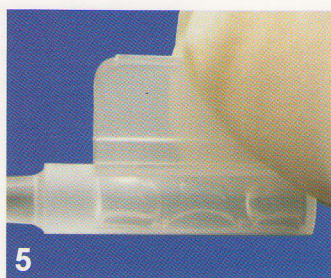
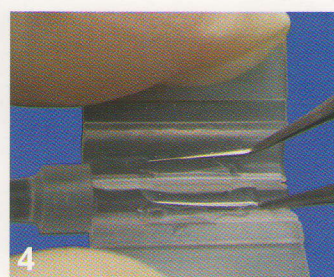
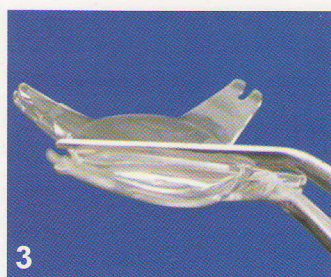
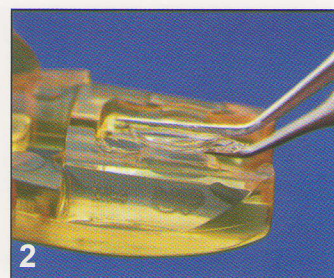
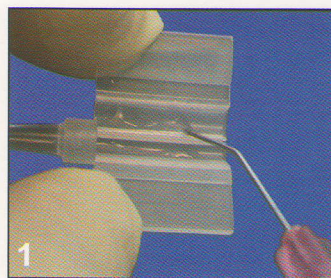
Лінза виймається зі свого фіксатора пінцетом, що має захопити всю оптику. Лінзу потрібно розмістити у верхівці фіксатора, передньою поверхнею вгору (2).

Перед загрузкою перевіряється положення лінзи: гаптки мають бути направлені вгору (3).

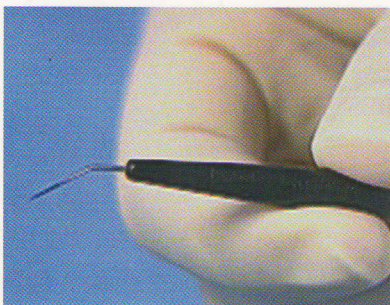
Лінза розміщується по центру загрузочної камери, гаптки притискаються донизу всередину бокових канавок (4).

Картридж закривається та замикається після перевірки, що матеріал лінзи не потрапив між крила (5).

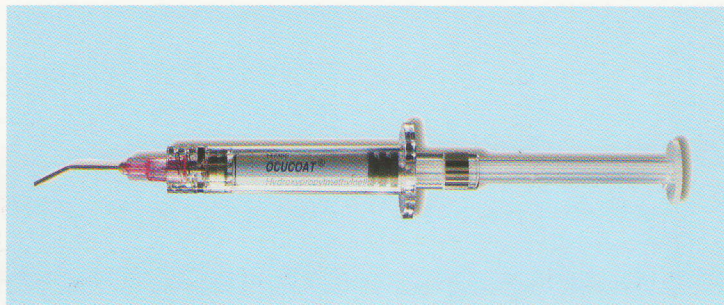
Картридж розміщується в інжекторі, а поршень повільно просувається вперед, поки силіконовий прошарок не дійде до отвору тунелю. Лінза готова до введення (6).



Супутня продукція



Трапецієвидний ніж Laseredge E7599



Віскоеластик НРМС: Osucoat® чи Coatel®



Лінза для мікророзрізу Akreos™ AO

Побач її стабільність

3-вимірна стабільність

Інноваційна форма лінзи Akreos MI-60 була розроблена для оптимізації її післяопераційної поведінки в капсулярній сумці та для врахування поглинання сил в 3 вимірах.

Akreos MI-60 має основну зону, що формується оптикою та є базою чотирьох гаптик (1). Це стабільна частина лінзи. Вона оточена зоною поглинання (2), що згинається під силами скорочення капсулярної сумки. Кінець, що адаптується, пристосовується до кривизни периферії капсулярної сумки та ініціює вигин зони поглинання, що характеризується в середньому 10° ангуляцією.

Таким чином, лінза Akreos MI-60 стабілізується в капсулярній сумці, не передаючи післяопераційні сили скорочення на оптику.

Кінець, що адаптується, підлаштовується до периферії капсулярної сумки. Під впливом скорочення капсулярної сумки дві частини кінця, що адаптується, наближаються одна до одної, кутова зона поглинання згинається, захищаючи оптику від рухливості.

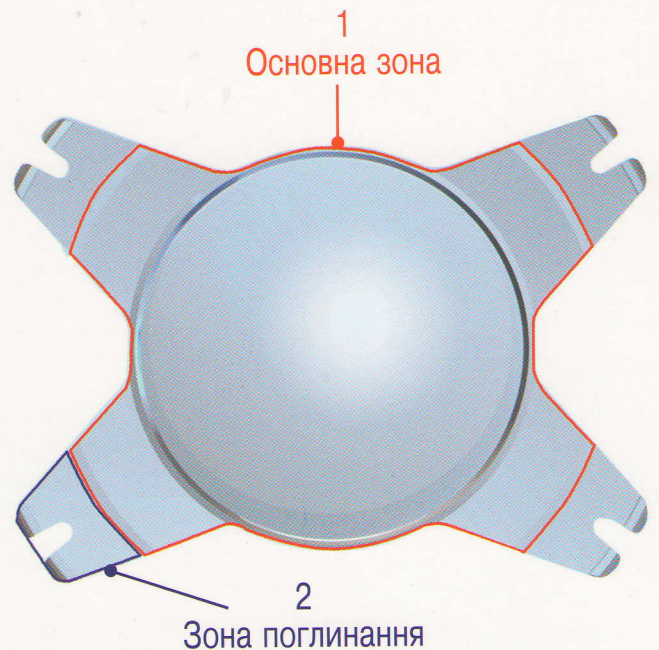


4 гаптики: фактор стабільності

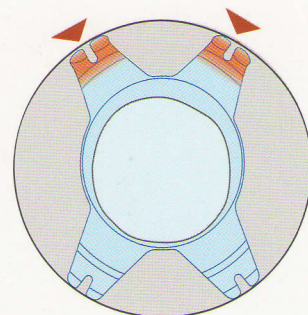
Гаптика з чотирма точками фіксації сконструйована для забезпечення стабільності, що вже підтверджена лінзою Akreos Adapt. Особливий дизайн передбачає поглинання сил скорочення різної інтенсивності, що забезпечує гарне центрування лінзи.

Форма, що відповідає анатомії капсули

Подібно до своєї попередниці, Akreos Adapt, загальний діаметр лінзи Akreos MI-60 змінюється в залежності від діоптрійності для послідовної стабільності в міопічній (великій), еметропічній (середній) та гіперопічній (малій) капсулярних сумках.



Зображення асиметричного скорочення капсулярної сумки з децентрованим капсулорексисом

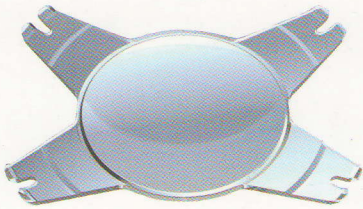
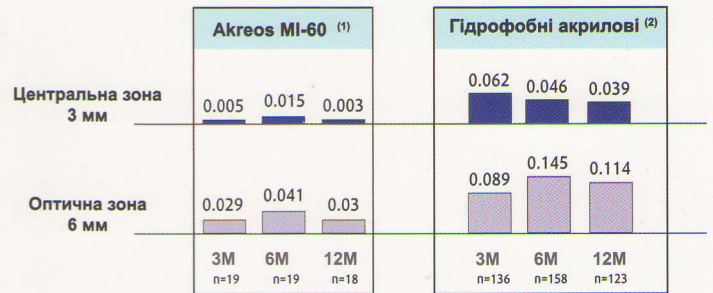


ЗАГАЛЬНИЙ ДІАМЕТР		
11.0 мм	10.7 мм	10.5 мм
від 10.0 до 15.0 dpt	від 15.5 до 22.0 dpt	від 22.5 до 30.0 dpt

Результати на рівні найкращих ІОЛ

В цьому ж дослідженні ⁽¹⁾ ретро-ілюміновані зображення аналізувалися програмою EPCO та показали низькі рівні помутніння задньої капсули через 1 рік. Ці багатообіцяючі результати ставлять лінзу Akreos MI-60 на один рівень з найкращими інтраокулярними лінзами.

Рівні EPCO*



Специфікації

МАТЕРІАЛ:

26% гідрофільний акрил
УФ захист. Індекс рефракції 1.458
(в гідратному стані)

ОПТИКА:

Біконвексна асферична передня і задня

ОПТИЧНЕ ТІЛО:

6.2 мм від 10.0 до 15.0 dpt
6.0 мм від 15.5 до 22.0 dpt
5.6 мм від 22.5 до 30.0 dpt

ГАПТИКИ:

Однокомпонентні
Середня ангуляція 10°

ЗАГАЛЬНИЙ ДІАМЕТР:

11.0 мм від 10.0 до 15.0 dpt
10.7 мм від 15.5 до 22.0 dpt
10.5 мм від 22.5 до 30.0 dpt

ДІОПТРИЙНІСТЬ:

Від 10.0 до 30.0 dpt з кроком 0.5 dpt

A-КОНСТАНТА

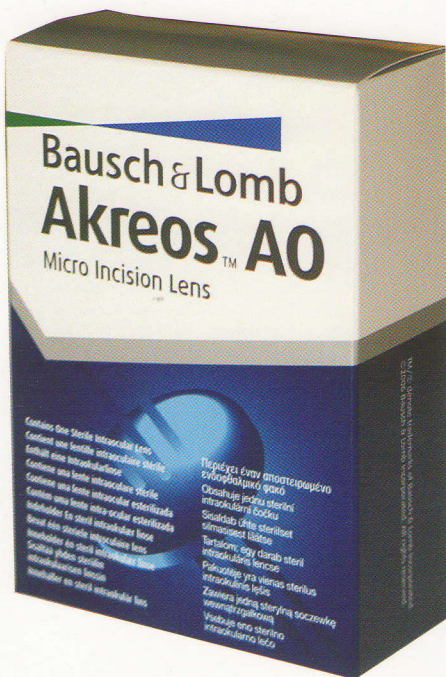
Для УЗ біометрії - 118.4
Для Zeiss IOL Master - 118.9

ACD*: 5.20

ФАКТОР ХІРУРГА*: 1.45

КОД ДЛЯ ЗАМОВЛЕННЯ:

Лінза: Akreos MI60G
Інжектор: LP604350 (10/кор.)



* A-константа, ACD та фактор хірурга - тільки приблизні дані. Рекомендовано кожному хірургу розробити свої власні дані.

(1) T.Amzallag. Akreos ІОЛ для мікророзтину: кінцеві результати пілотного клінічного дослідження при перевірці через 1 рік. Free Paper. ESCRS 2006

(2) Дані в архіві

* Nd: Yag капсулотомія як правило виконувалась вище 0.5 до 1.0 в залежності від розташування ПЗК та скарг пацієнта.