

Cristaline artificiale TECNIS Eyhance – Instrucțiuni clinice

Considerații preoperatorii și postoperatorii

Cristalinul artificial **TECNIS Eyhance** face parte din familia de cristaline artificiale **TECNIS®** monobloc, având aceleași proprietăți mecanice și poziție axială în ochi ca și restul gamei. A fost analizat comportamentul optic pentru cristalinul artificial **TECNIS Eyhance**, iar recomandările noastre privind constanta A sunt:

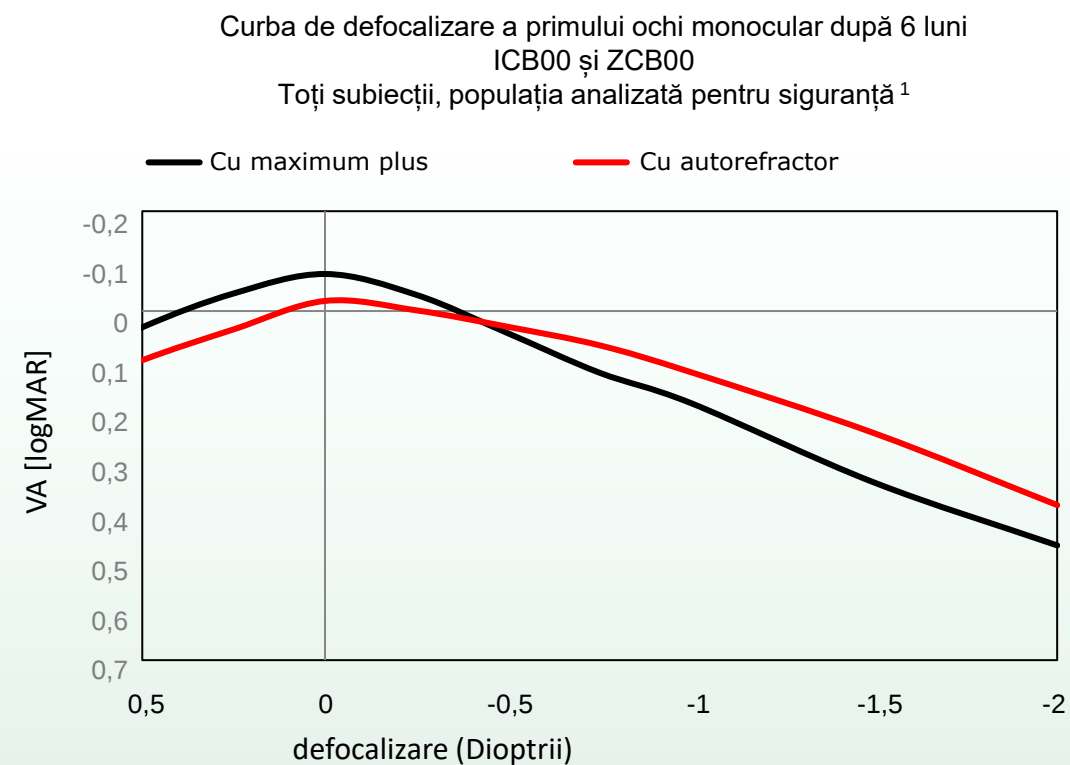
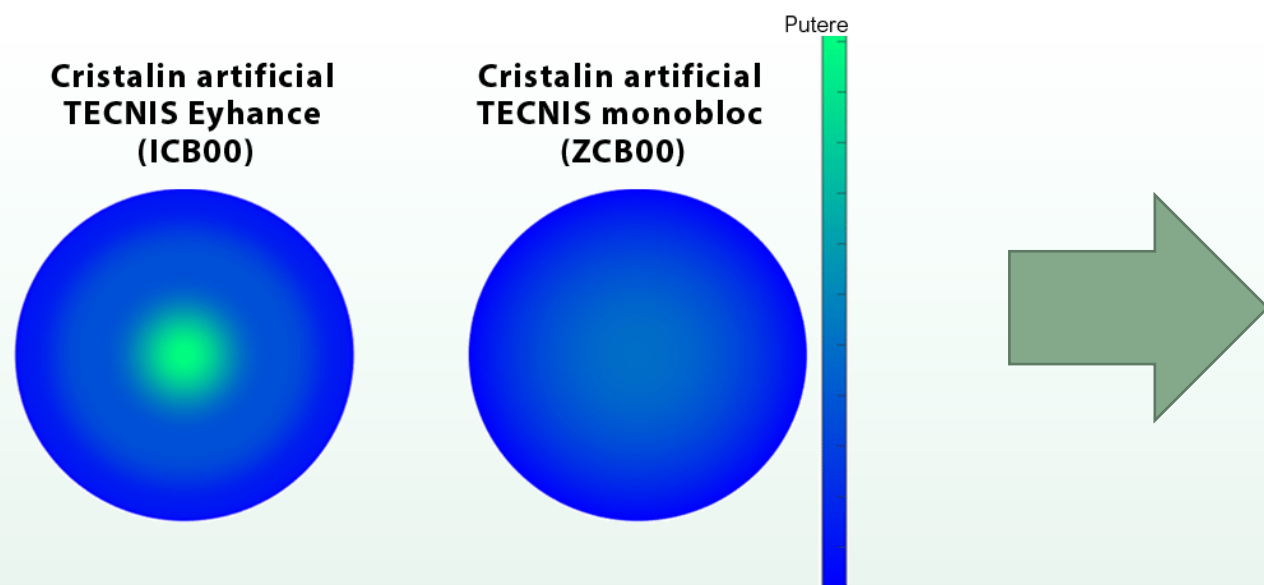
- 119,3 pentru biometria optică
- 118,8 pentru ultrasunete

Ca în cazul tuturor cristalinelor artificiale, recomandările producătorului sunt un punct de pornire solid. Pentru cele mai bune rezultate posibile, chirurgii trebuie să personalizeze constanta A pe baza rezultatelor de refracție folosind tehnica maximum plus.

Pentru cristalinul artificial **TECNIS Eyhance**, se recomandă cu tărie tehnica de refracție „maximum plus”. Aceasta constă în refracția pacienților cu puterea maximum plus (sau cel mai mic minus) prin care se obține cea mai bună acuitate vizuală la distanță. Această procedură de refracție este similară cu cea utilizată pentru pacienții tineri fahici care își păstrează încă acomodarea.

De ce maximum plus

Puterea crește continuu de la periferie până la centrul cristalinului, rezultând o vedere intermediară îmbunătățită sau o zonă de focus mai mare decât un cristalin monofocal asferic standard.¹



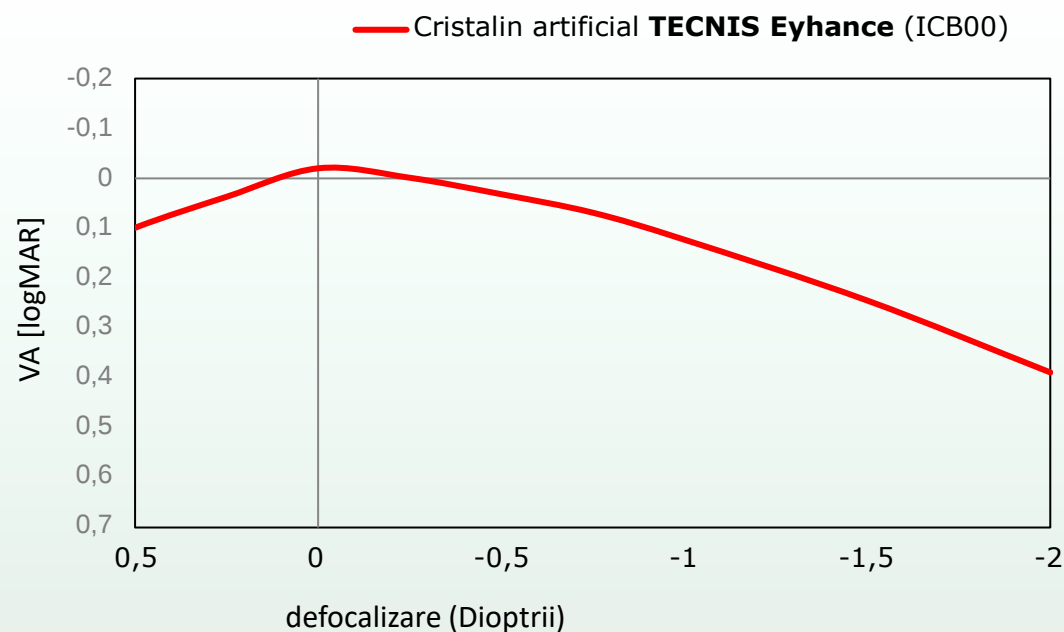
1. Data on File – Clinical investigation of the **TECNIS Eyhance** IOL, Model ICB00. Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. Sep. 2018. DOF2018CT4015.
Numai pentru profesioniștii din domeniul sănătății

De ce maximum plus

Datorită designului cristalinului artificial **TECNIS Eyhance**, refracția pacienților prin utilizarea tehnologiei plus ajută la maximizarea vederii la distanță și a vederii intermediare.

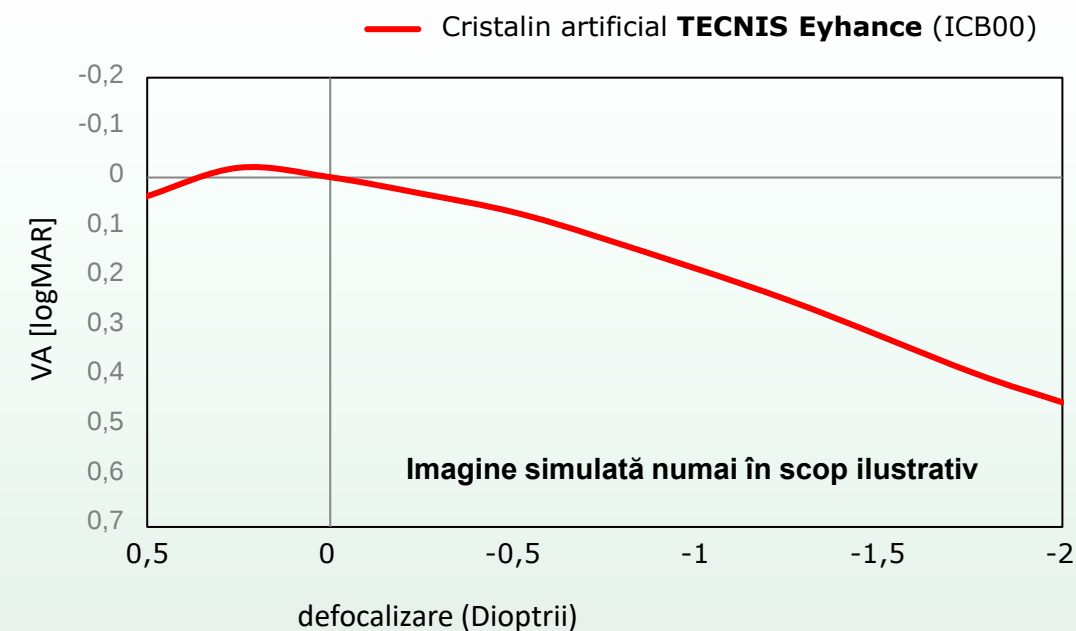
Curba de defocalizare a primului ochi monocular după 6 luni
ICB00 și ZCB00
Toți subiecții, populația analizată pentru siguranță¹

CU MAXIMUM PLUS



Cea mai bună distanță și performanță intermediară

FĂRĂ MAXIMUM PLUS

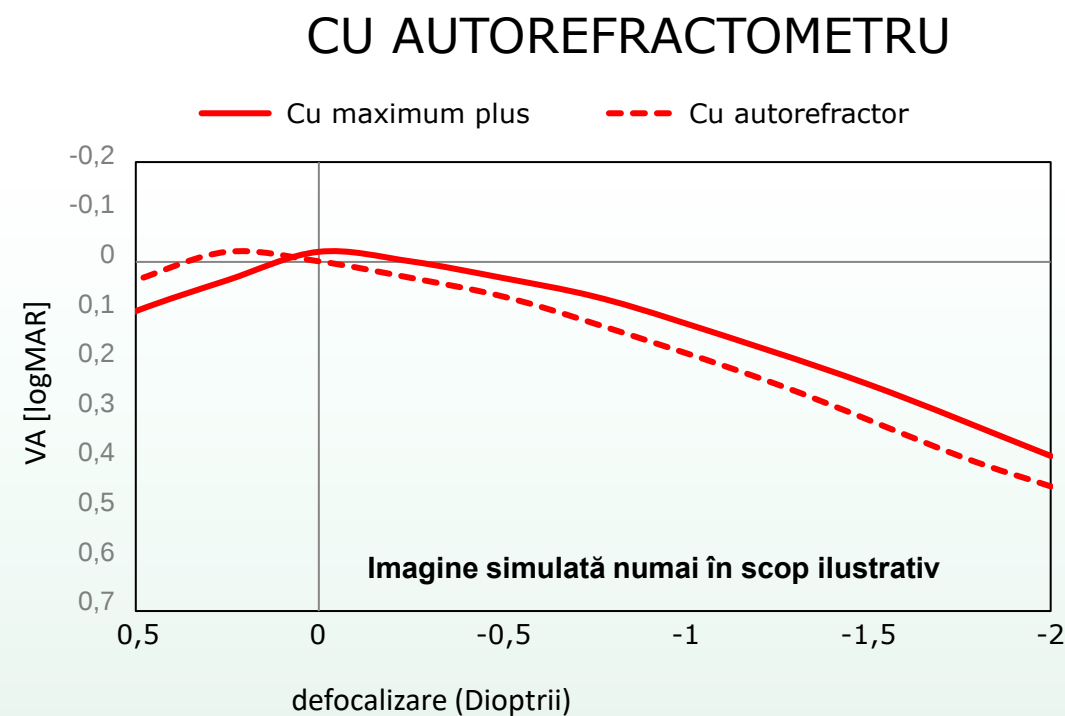
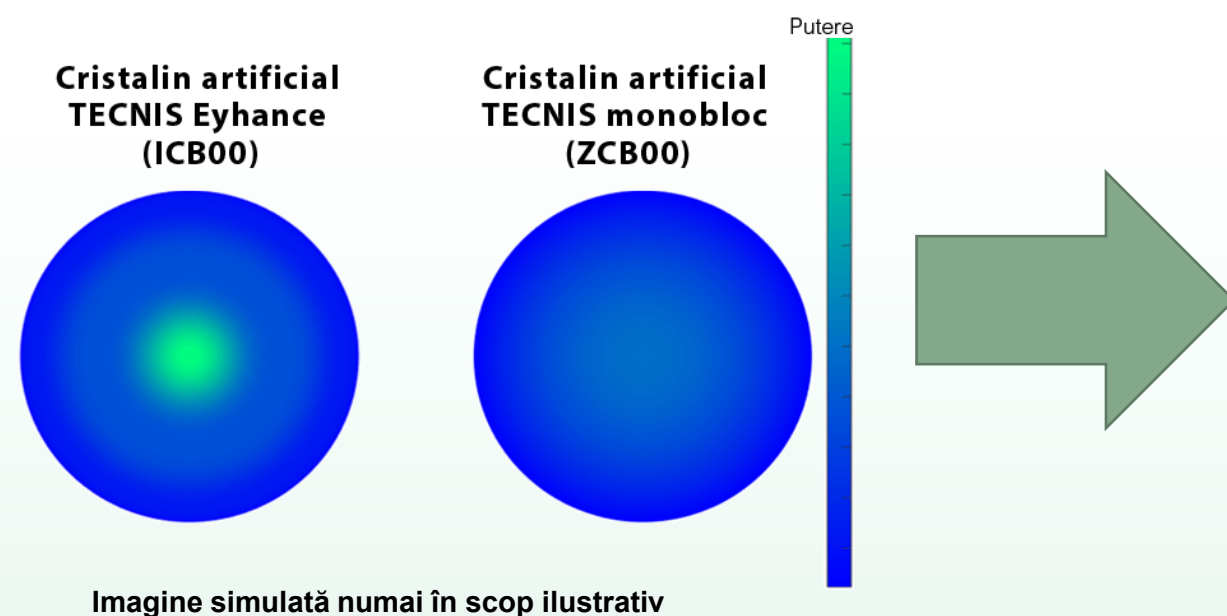


Distanță acceptabilă și performanță intermediară suboptimă

1. Data on File – Clinical investigation of the **TECNIS Eyhance** IOL, Model ICB00. Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. Sep. 2018. DOF2018CT4015.
Numai pentru profesioniștii din domeniul sănătății

De ce nu autorefractometru

Datorită designului cristalinului artificial **TECNIS Eyhance**, este posibil ca autorefractometrele să nu ofere o refracție postoperatorie optimă a pacienților cu acest model de cristalin.



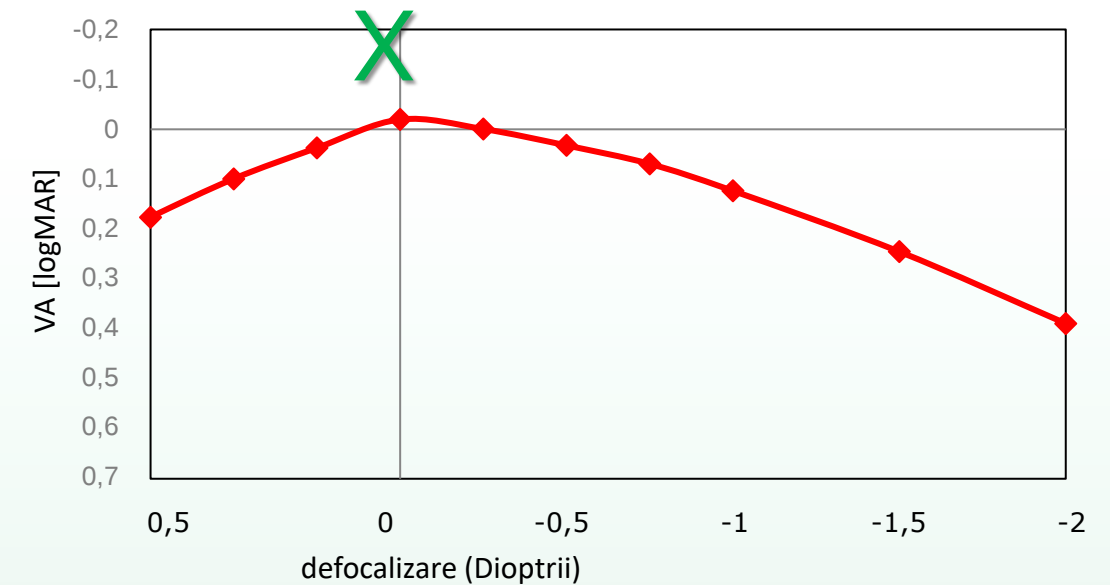
Autorefractometrele standard utilizează partea centrală a ochiului pentru a estima refracția. Datorită schimbării continue a puterii de la centru la periferia cristalinului artificial **TECNIS Eyhance**, este posibil ca autorefractometrele să ofere o estimare greșită a puterii totale a ochiului.

Cea mai bună modalitate de a obține refracția maximum plus

- Măsurați UCDVA
- Începeți cu +0,75 D utilizând un foropter sau un cristalin de probă
- Dacă AV scade cu 1 linie peste UCDVA, adăugați câte -0,25 D până când pacientul obține cea mai bună AV (+0,75→+0,50→+0,25→0,00→-0,25....)
- Dacă AV scade cu mai puțin de 1 linie peste UCDVA, adăugați suplimentar +0,75 D
- Cea mai bună AV este atinsă atunci când pacientul nu mai vede litere suplimentare după adăugarea -0,25 D
- Cea mai bună AV nu este cea mai clară AV
- Exemplu:
 - La +0,25 D, pacientul vede 20/20 -2 litere, apoi la 0,00, pacientul încă vede 20/20 -2 litere, dar mai clar – Refracția maximum plus este +0,25 D
- Pentru rezultate optime, cilindrul trebuie abordat similar pentru toate cristalinele artificiale monofocale

Curba de defocalizare a primului ochi monocular după 6 luni
ICB00 și ZCB00
Toți subiecții, populația analizată pentru siguranță¹

CU MAXIMUM PLUS



Cea mai bună performanță la vederea la distanță și intermediară

1. Data on File – Clinical investigation of the **TECNIS Eyhance** IOL, Model ICB00. Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. Sep. 2018. DOF2018CT4015.
Numai pentru profesioniștii din domeniul sănătății

Selectarea pacienților

- Cristalinul artificial **TECNIS Eyhance** poate fi implantat în cazul în care se ia în considerare un cristalin artificial monofocal.
- Cristalinul artificial **TECNIS Eyhance** este comparabil cu cristalinul artificial **TECNIS®** monofocal monobloc, fără o diferență semnificativă statistic pentru vederea la distanță medie, chiar și în condiții de contrast scăzut și lumină scăzută¹.
- În plus, nu există o diferență semnificativă în rata de halouri, explozii de lumină și luciri între cristalinul artificial **TECNIS Eyhance** și cristalinul artificial **TECNIS®** monofocal monobloc¹.

1. Data on File – Clinical investigation of the **TECNIS Eyhance** IOL, Model ICB00. Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. Sep. 2018. DOF2018CT4015.
Numai pentru profesioniștii din domeniul sănătății

Selecția pacienților pentru faza de testare

Subiecții selectați trebuie să aibă:

- Ochi sănătoși (fără boli de retină, diabet, glaucom etc.)
- Astigmatism cornean 0,75 D sau mai mic
- Anomalii pupilare absente
- Intervenții chirurgicale refractive anterioare absente (precum LASIK sau PRK)
- Boli oculare care ar putea compune rezultatele vizuale, absente
- Dimensiuni pupilare anormale absente

Cristalin artificial **TECNIS** Eyhance

TECNIS și TECNIS Eyhance sunt mărci comerciale ale Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc.
Toate celelalte mărci comerciale sunt proprietatea intelectuală a proprietarilor respectivi.
Numai pentru profesioniștii din domeniul sănătății
© Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. 2018
PP2018CT5752 (RO)

Pentru a găsi cea mai bună refracție manifestă: (metodă similară cu cea pentru un pacient tânăr fahic)

- Utilizați tehnica de refracție maximum plus
 - Măsurați UCDVA
 - Începeți cu +0,75 D utilizând un foropter sau un cristalin de probă
 - Dacă AV scade cu 1 linie peste UCDVA, adăugați câte -0,25 D până când pacientul obține cea mai bună AV (+0,75→+0,50→+0,25→0,00→-0,25....)
 - Dacă AV scade cu mai puțin de 1 linie peste UCDVA, adăugați suplimentar +0,75 D
 - Cea mai bună AV este atinsă atunci când pacientul nu mai vede litere suplimentare după adăugarea -0,25 D
 - Cea mai bună AV nu este cea mai clară AV
 - Exemplu:
 - La +0,25 D, pacientul vede 20/20 -2 litere, apoi la 0,00, pacientul încă vede 20/20 -2 litere, dar mai clar – Refracția maximum plus este +0,25 D
- Corect pentru cilindru:
 - Utilizați o linie deasupra celei mai bune acuități vizuale
 - Mai întâi, rafinați axa (pași de 1-2°)
 - În a doua linie, rafinați magnitudinea
 - Mențineți echivalentul sferic
- Rafinați sfera:
 - Folosiți cea mai bună linie de acuitate vizuală pentru a rafina sfera
 - Adăugați trepte de +0,25 D până când subiectul demonstrează o pierdere de 1 linie
 - Reduceți puterea sferică cu câte 0,25 D până când nu se percepe nicio îmbunătățire