

Maggiore sicurezza nella chirurgia della cataratta con IOL toriche



IOL toriche ZEISS

(ZEISS AT TORBI, ZEISS AT LARA toric, ZEISS AT LISA tri toric)



zeiss.com/toric-iols

Seeing beyond

IOL toriche ZEISS

Correggi l'astigmatismo con maggiore sicurezza

Le IOL toriche fanno parte della gamma completa di IOL ZEISS, che comprende lenti intraoculari monofocali, EDoF e trifocali. Le IOL toriche di ZEISS sono realizzate per correggere l'astigmatismo con maggiore sicurezza e ottenere risultati visivi migliori.

Le IOL toriche ZEISS offrono:



Selezione accurata della IOL

... con quasi 6.000 opzioni di IOL toriche disponibili.

La gamma di IOL toriche di ZEISS offre un'ampia scelta di lenti intraoculari per la correzione della visione da vicino, da lontano e a distanza intermedia, che va da quelle monofocali toriche a quelle EDoF toriche, nonché alle lenti intraoculari trifocali toriche.



Scelta ancora più precisa

... con piccoli incrementi del cilindro da 0,5 D.

Le IOL toriche ZEISS sono disponibili con piccoli incrementi di 0,5 D in cilindro, sfera ed equivalente sferico, pensati per consentire una scelta più accurata della IOL torica, in linea con le esigenze individuali del paziente.



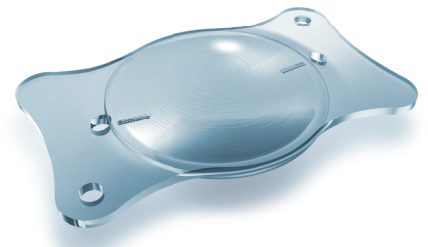
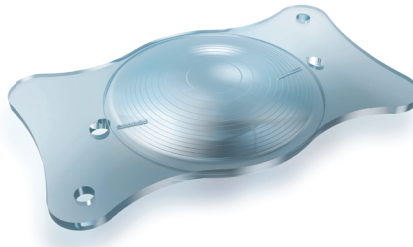
Ampia gamma di cilindri

... da cil +1,0 a +12,0 D.

Una delle gamme di cilindri più ampie disponibili, che ci consente di offrire la IOL torica giusta a pazienti con basso astigmatismo e a quelli con requisiti di cilindro e diottrie più elevati.



La IOL trifocale
bitorica più usata
al mondo



**Monofocale, bitorica
neutra all'aberrazione**
AT TORBI® di ZEISS

Correzione precisa dell'astigmatismo e visione da lontano senza occhiali (da vicino, lontano o a distanza intermedia):

- Facile da ruotare grazie al comodo design a 4 aptiche
- Vantaggi del design bitorico¹
- Stabilità rotazionale comprovata² grazie al design a quattro anse

**EDoF, bitorica,
neutra all'aberrazione**
AT LARA® toric di ZEISS

Correzione dell'astigmatismo in pazienti che desiderano un elevato grado di indipendenza dagli occhiali e minori effetti collaterali (aloni e abbagliamento):

- Indipendenza dagli occhiali per distanze intermedie e lontane
- Minor numero di effetti indesiderati rispetto alle IOL trifocali³
- Design asferico neutro all'aberrazione per una sensibilità al contrasto ottimizzata
- Stabilità rotazionale comprovata² grazie al design a quattro anse

**Trifocale, bitorica, con
correzione dell'aberrazione**
AT LISA® tri toric di ZEISS

Correzione dell'astigmatismo con il massimo livello di indipendenza dagli occhiali, che consente ai pazienti di vedere chiaramente da vicino, da lontano e a distanza intermedia:

- Massima libertà senza ausili visivi
- Stabilità rotazionale comprovata² grazie al design a quattro anse

“L'utilizzo di una IOL torica risulta appropriato a partire da un valore di soglia di circa 0,75 D di astigmatismo corneale preoperatorio”.⁴

Hienert, Julius MD; et al.: JCRS 2023, May 3

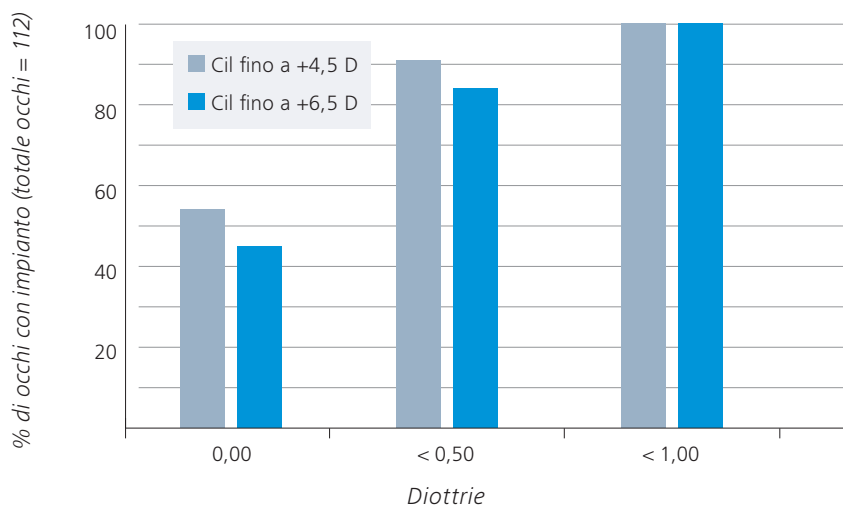
1 Il design dell'ottica bitorica mira a ottimizzare i risultati visivi per i pazienti con un grado di astigmatismo più elevato, ottenendo una migliore qualità delle immagini grazie alla possibilità di utilizzare un'ottica più grande.
2 Mencucci, R. et al.: Clinical outcomes and rotational stability of a 4-haptic toric intraocular lens in myopic eyes, 2014, JCR S,40: 1479-1487
3 Dati in archivio.
4 Hienert, Julius MD; Ruiss, Manuel MSc; Hirsenschall, Nino MD, PhD, MhBA, FEBO; Findl, Oliver MD, MBA: Assessing the astigmatism reducing effect of toric intraocular lenses in eyes with low astigmatism: a randomized masked bilateral comparison. Journal of Cataract & Refractive Surgery ():10.1097/j.jcrs.0000000000001211, 3 maggio 2023. | DOI: 10.1097/j.jcrs.0000000000001211

Più sicurezza grazie alla stabilità rotazionale

Risultati clinici comprovati

Numerosi studi hanno dimostrato l'eccellente stabilità rotazionale e la stabile centratura delle IOL toriche di ZEISS. Questi studi confermano che la rotazione media delle IOL toriche ZEISS testate era di soli 2° (n = 78 occhi) sei mesi dopo l'intervento.* I risultati dello studio mostrano un'eccellente stabilità nel tempo per una correzione accurata dell'astigmatismo a lungo termine.

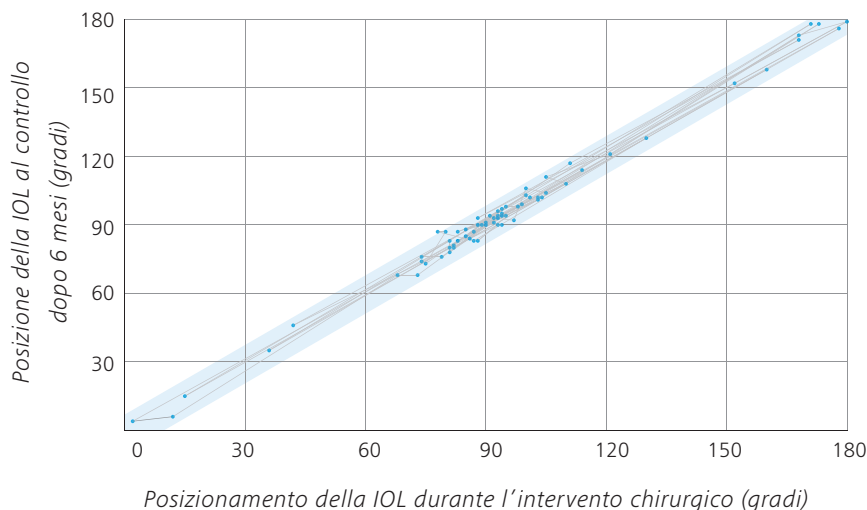
Cilindro di rifrazione residua



Il 91% dei pazienti sottoposti a correzione del cilindro fino a +4,5 D aveva un cilindro di rifrazione residua < 0,50 D dopo l'intervento.

Anche in caso di correzione del cilindro più elevata, disponibile solo con l'AT TORBI, l'84% dei pazienti sottoposti a correzione del cilindro fino a +6,5 D aveva un cilindro di rifrazione residua di < 0,50 D dopo l'intervento.

Orientamento dell'asse della lente (operatorio vs. postoperatorio)



n = 78 occhi

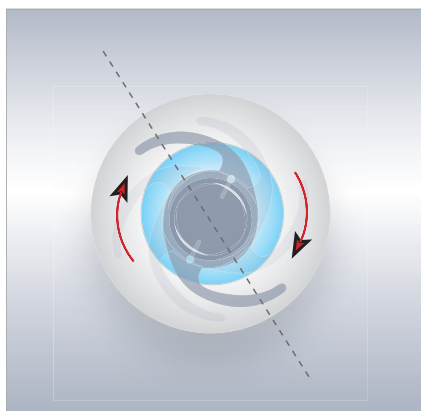
* Dati in archivio, Dr. Wolfram Wehner, Presidente della Maximilians-Augenklinik, Norimberga, Germania

Facile rotazione durante l'intervento

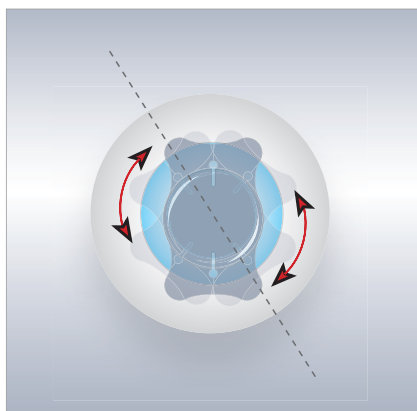
Maggiore sicurezza durante l'intervento chirurgico grazie alla facilità di rotazione e di allineamento

L'elevata stabilità rotazionale è importante, così come l'allineamento iniziale della IOL. Mentre le lenti C-loop possono essere solitamente ruotate solo in senso orario, le IOL toriche di ZEISS hanno il vantaggio di poter ruotare facilmente di 360° in entrambe le direzioni. Questo facilita l'allineamento e la messa a punto sull'asse target.

Confronto tra il comportamento rotazionale delle IOL C-loop e quello delle IOL aptiche a 4 anse



Vista schematica della rotazione in senso orario della IOL C-loop.



Vista schematica della rotazione in senso orario e antiorario della IOL aptica a 4 anse.

La lente è molto stabile nel sacco capsulare. Evitare rotazione e decentramento è molto importante per la chirurgia refrattiva della cataratta, soprattutto per le lenti toriche”.

Dr. Wolfram Wehner, Presidente della Maximilians-Augenklinik, Norimberga, Germania



Gestione dell'astigmatismo di ZEISS

Sicurezza in ogni fase del flusso di lavoro



Visita e consultazione · Offrire opzioni di trattamento per l'astigmatismo è cruciale per soddisfare le crescenti aspettative dei pazienti. Dati di misurazione affidabili costituiscono la base per ottenere buoni risultati refrattivi quando si inizia a utilizzare le IOL toriche.

Pianificazione · Sulla base di dati di misurazione affidabili è possibile pianificare la corretta IOL torica e l'intervento di cataratta stesso. Poiché il calcolo e la selezione della IOL includono ora anche una componente torica, potrebbe risultare necessaria una nuova routine di calcolo e ordinazione delle IOL.



Trattamenti · Per risultati visivi ottimali, le IOL toriche devono essere accuratamente allineate con l'asse visivo. È possibile utilizzare diversi metodi: alcuni richiedono fasi manuali che precedono l'operazione, altri sono integrati digitalmente nel flusso di lavoro.

Controlli · Un check-up post-operatorio di routine valuta il posizionamento della IOL torica. Sebbene la refrazione soggettiva fornisca una buona indicazione, un esame con lampada a fessura può mostrare maggiori dettagli sul posizionamento della IOL. Le marcature toriche sono facilmente identificabili.

CE 0297

AT LISA tri toric 949M/MP
AT LARA toric 929M/MP
AT TORBI 719M/MP



Carl Zeiss Meditec AG
Goeschwitzer Strasse 51–52
07745 Jena
Germania
www.zeiss.com/toric-iols
www.zeiss.com/med/contacts

it-INT_32_025_02491 Stampato in Germania. CZ-IX/2023 Edizione internazionale: esclusivamente per la vendita nei paesi selezionati. Il contenuto della brochure può differire dall'attuale stato di omologazione del prodotto o del servizio nel proprio paese. Contattare il rappresentante locale per ulteriori informazioni. Riserva di modifiche nell'esecuzione e nel volume della fornitura nell'ambito dell'ulteriore sviluppo tecnico.
AT LISA tri toric, AT LARA toric, AT TORBI sono marchi o marchi registrati di Carl Zeiss Meditec AG o di altre aziende del Gruppo ZEISS in Germania e/o in altri paesi.
© Carl Zeiss Meditec AG, 2023. Tutti i diritti riservati.