

Johnson & Johnson VISION

ПОДАРИТЕ ПАЦИЕНТАМ
ВОЗМОЖНОСТЬ ИМЕТЬ
ОТЛИЧНОЕ ЗРЕНИЕ
И ДУШЕВНОЕ СПОКОЙСТВИЕ!

Используйте подходящую ИОЛ

TECNIS®

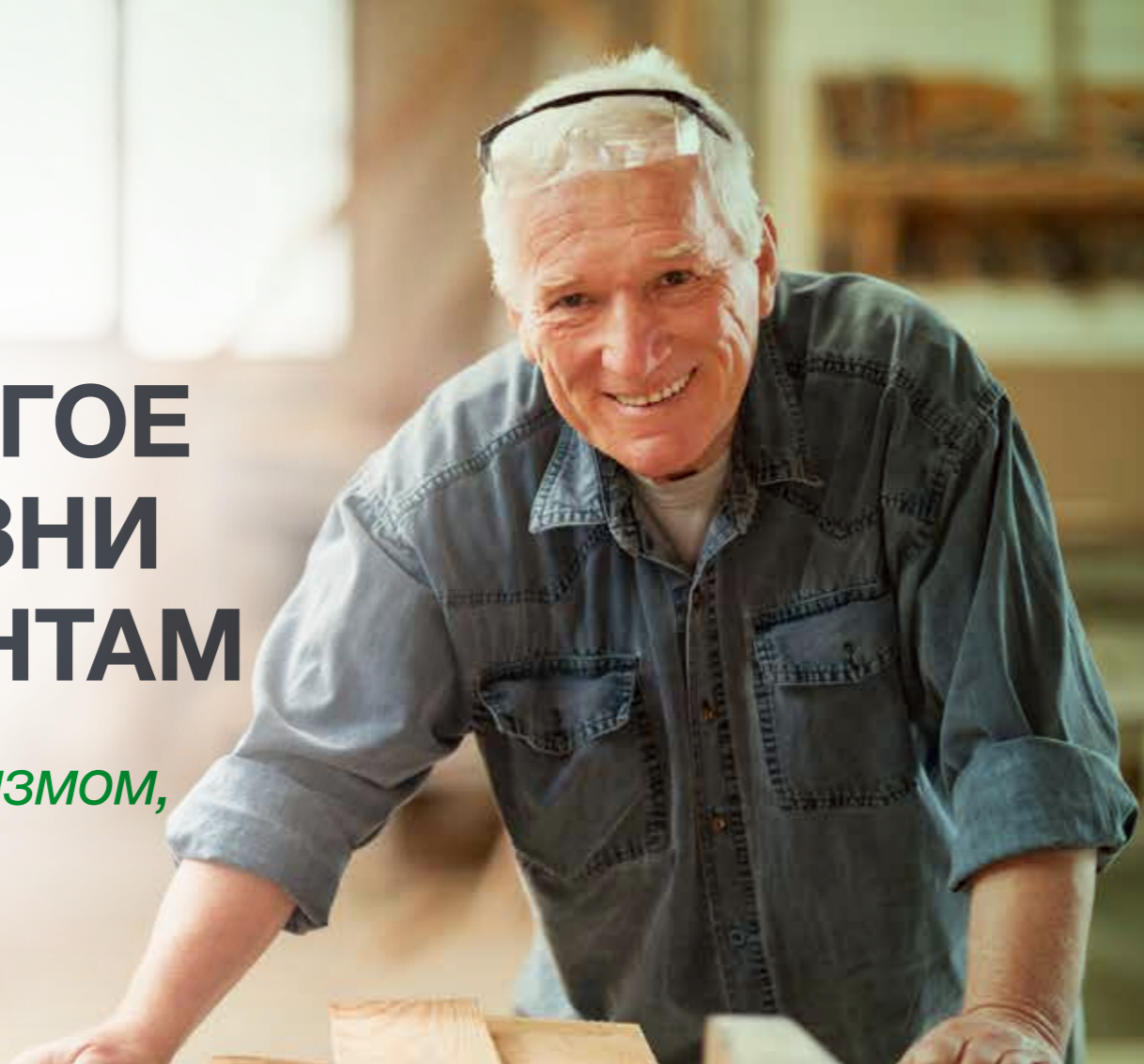
**Моноблочные
торические ИОЛ**

TECNIS®

ИОЛ для коррекции астигматизма

ВЫ МОЖЕТЕ ПОДАРИТЬ ДРУГОЕ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ СВОИМ ПАЦИЕНТАМ

*Для пациентов с астигматизмом,
которым важен результат*



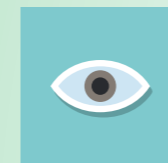
TECNIS®
ИОЛ для коррекции астигматизма

Ваши пациенты постоянно живут с интраокулярной линзой, которую им подобрали, поэтому используйте линзы с проверенным совершенным оптическим дизайном. **Торические ИОЛ TECNIS®** могут обеспечить высокую остроту зрения, отличную функциональность и долгосрочную надёжность.

Только для медицинских специалистов.

ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОТЛИЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ У ПАЦИЕНТОВ С АСТИГМАТИЗМОМ

ТОРИЧЕСКИЕ ИОЛ ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИТЬ



**ВЫСОКУЮ
ОСТРОТУ
ЗРЕНИЯ**

В 94% прооперированных глаз значение остаточного рефракционного цилиндра не превышало 0,50 диоптрии*¹.

88% пациентов имели скорректированную монокулярную остроту зрения вдаль 20/20 и выше².

Пациенты отметили более высокую контрастность изображения по сравнению с торическими ИОЛ AcrySof IQ***³



**ВЫСОКУЮ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ
ЭФФЕКТИВНОСТЬ
В МЕЗОПИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

Уверенное вождение ночью без очков**²



**ДОЛГОСРОЧНУЮ
НАДЁЖНОСТЬ**

Исключительная послеоперационная ротационная стабильность
• Среднее отклонение оси составило 2,74 градуса от исходного положения через 6 месяцев после операции²

Материал TECNIS® ИОЛ не вызывает эффекта «глистенинг»⁴
• Материал ИОЛ AcrySof IQ*** может приводить к эффекту «глистенинг»⁵⁻⁸
• Эффект «глистенинг» приводит к рассеиванию света, что вызывает уменьшение контрастности изображения⁹⁻¹¹

97% пациентов предпочли бы снова установить торические ИОЛ TECNIS®²

*В отдельно взятом исследовании у 72,3% пациентов остаточный рефракционный цилиндр не превышал 0,50 диоптрии. Для сравнения: только у 69,3% пациентов с торической Акрисоф АйКью остаточный астигматизм не превышал 0,50 диоптрии. Глаза имели до операции астигматизм до 1,50 диоптрии, результаты всех оперированных глаз с торическими ИОЛ не должны сравниваться с контрольными значениями. 1. Д. Блэк. Эффективность гидрофобной акриловой торической ИОЛ для коррекции астигматизма у больных катарактой. Представлено на ASCRS 2015. REF2015CT0193. 2. Торическая ИОЛ TECNIS® [вкладыш в упаковке]. Санта-Ана, Калифорния. Abbott Medical Optics Inc. REF2014CT0338. 3. Данные файла DOF2015OTN0006, Эббот Медикал Оптикс Инк., 2015. REF2015CT0208. 4. Данные файла 150 – Сенсор не приводит к эффекту «глистенинг» – Анализ источников. Эббот Медикал Оптикс Инк., 2013. REF2014OTN0002. 5. Кристиансен Г. Эффект «глистенинг» в ИОЛ. Учебное пособие: JCRS. 2001; 27: 728–733. REF2014MLT0005. 6. Джей Колин. Частота появления эффекта «глистенинг» в последнем поколении жёлто-тонированных гидрофобных акриловых интраокулярных линз. JCRS. 2012; 38: 1140–1146. REF2014MLT0006. 7. Гуненц У. Влияние на зрительную функцию при «глистенинге» и складчатости задней камеры у ИОЛ АкриСоф. JCRS. 2001; 27: 1611–1614. REF2014MLT0011. 8. Нагата М. Клиническая оценка прозрачности оптики гидрофобной акриловой ИОЛ. JCRS. 2010; 36: 2056–2060. REF2015CT0080. 9. Бускет М., Здоровая Канада. Интраокулярные линзы и развитие эффекта «глистенинг». Канадский информационный бюллетень побочных явлений. 2013. REF2015CT0254. 10. Мията А., Ягучи С. Баланс содержания воды и эффекта «глистенинг» в акриловых ИОЛ. JCRS. 2004; 30: 1768–1772. REF2014OTN0032. 11. Ван дер Мурен М. Эксплантация мультифокальных ИОЛ. JCRS. 2015; 41: 873–877. REF2015OTN0117.



ВЫСОКАЯ ОСТРОТА ЗРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АСТИГМАТИЗМОМ

В 94% прооперированных глаз значение остаточного рефракционного цилиндра не превышало 0,50 диоптрии*1.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Оценка эффективности торических ИОЛ **TECNIS®** по данным доктора Дэниела Блэка.

Ретроспективное нерандомизированное исследование пациентов с астигматизмом, при хирургии катаракты, n = 507 (пациенты с предварительной чернильной маркировкой оси цилиндра)

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОРРЕКЦИИ ЦИЛИНДРА:

среднее значение

0,18 D
SD 0,30

94%

глаз имеют $\leq 0,5 D$

98%

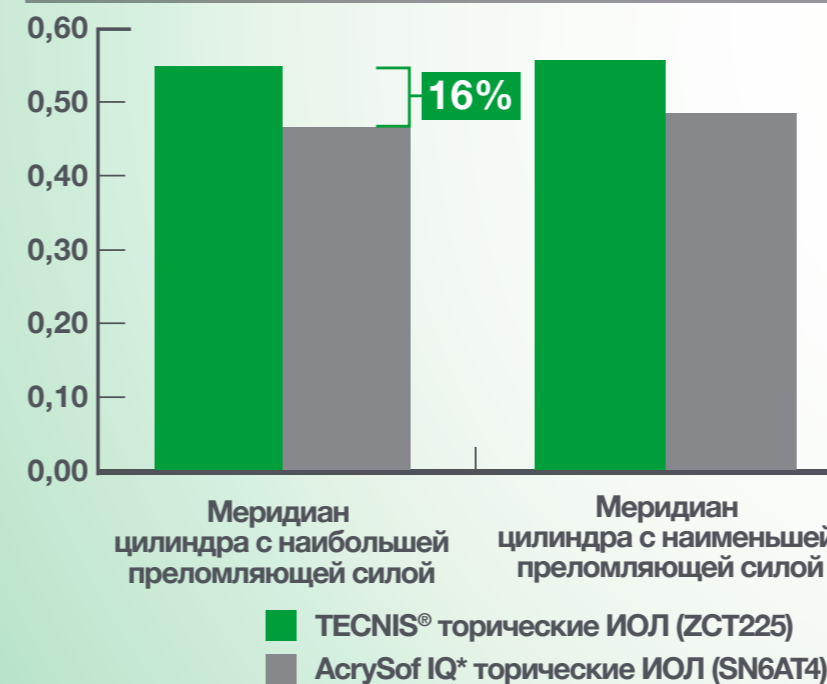
глаз имеют $\leq 0,75 D$

*В отдельно взятом исследовании у 72,3% пациентов остаточный рефракционный цилиндр не превышал 0,50 диоптрии. Для сравнения: только у 69,3% пациентов с торической АкриСоф АйКью остаточный астигматизм не превышал 0,50 диоптрии. 1. Д. Блэк. Эффективность гидрофобной акриловой торической ИОЛ для коррекции астигматизма у больных катарактой. Представлено на ASCRS 2015. REF2015CT0193. 2. Вальц К. Клинические результаты имплантации торической TECNIS® после удаления катаракты у пациентов с роговичным астигматизмом. Офтальмология. 2015; 122: 39–47. REF2015CT0027. 3. Торическая ИОЛ АкриСоф АйКью 2011. Информация о продукте. REF2014OTH0124.

Высокая контрастность изображения с торическими ИОЛ **TECNIS®**

Отмечается улучшение контрастности изображения до 16% по сравнению с торической ИОЛ AcrySof IQ* при ширине зрачка 3 мм¹

MTF** AT 50C/MM WHITE, ЗРАЧОК 3 мм

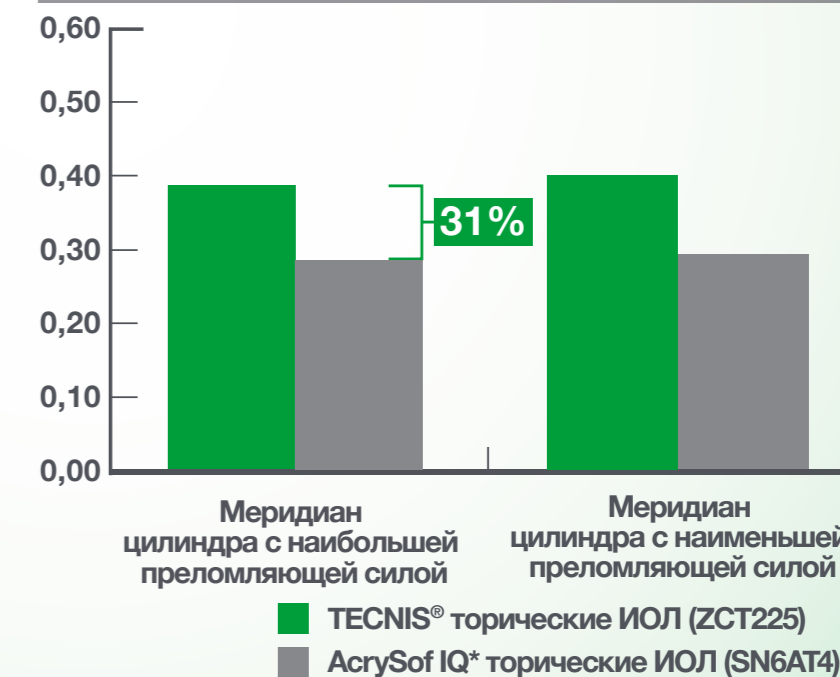


* АкриСоф АйКью.

** Функция передачи модуляции (MTF) – это показатель количества контраста, переданного оптикой в зрительную систему. Чем больше значение MTF, тем больше контраста будет передано изображению, что в результате даст более высокий контраст изображения. 1. Данные файла, DOF2015COTN006. Эбботт Медикал Оптикс Инк., 2015. REF2015CT0208. Только для медицинских специалистов.

Отмечается улучшение контрастности изображения до 31% по сравнению с торической ИОЛ AcrySof IQ* при ширине зрачка 5 мм¹

MTF** AT 50C/MM WHITE, ЗРАЧОК 5 мм





ВЫСОКАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В МЕЗОПИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

TECNIS® Монофокальные ИОЛ ZCB00

В глазах с имплантированными монофокальными ИОЛ **TECNIS®** (ZCB00) отмечена статистически значимая лучшая скорректированная острота зрения вдаль в мезопических условиях (О/з с/к вдаль, $0,08 \pm 0,08$) по сравнению с тем, кому имплантировали ИОЛ AcrySof* ($0,11 \pm 0,07$) ($P=0,026$)¹

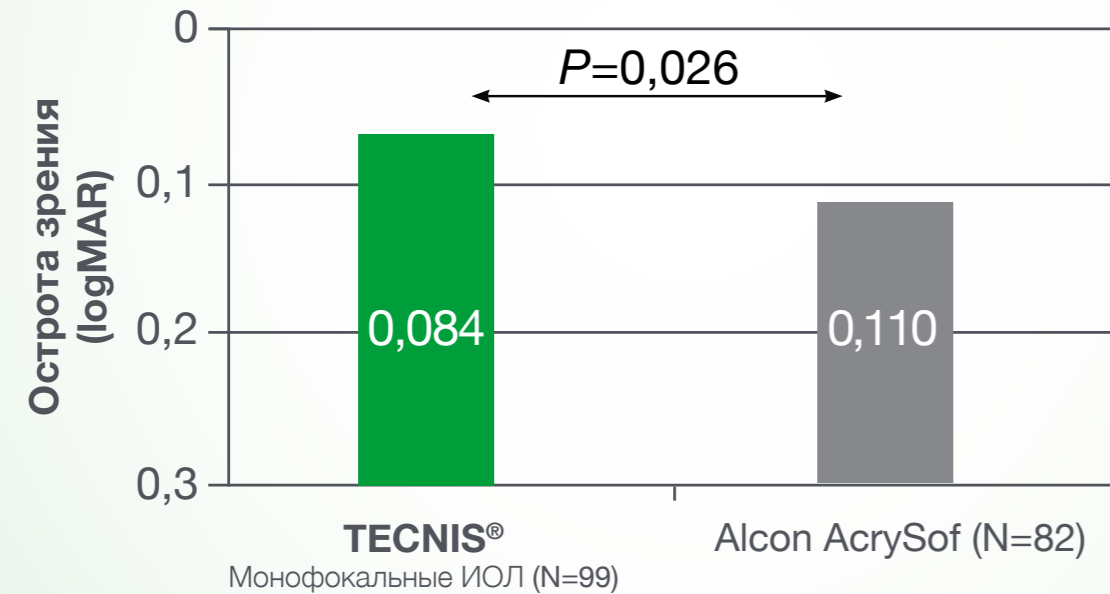


Схема 1. Сравнение послеоперационной О/з с/к вдаль (все глаза). Средняя О/з с/к вдаль была значительно лучше в глазах с имплантированной монофокальной ИОЛ **TECNIS®** ($p=0,026$) (диапазон погрешностей отображает стандартную девиацию).
Аббревиатуры: О/з с/к – острота зрения с коррекцией вдаль; ИОЛ – интраокулярные линзы.

*АкриСоф.
1. Бейко Г.Х. Сравнение мезопической остроты зрения и объективного качества зрения после операции катаракты с гидрофобными акриловыми интраокулярными линзами. Доуэпресс. 2017; 11: 641–646. 2017;11:641-646. REF2017CT0155.

TECNIS® торические ИОЛ

Уверенное вождение ночью без очков*¹

ОЦЕНКА ЗРЕНИЯ ПРИ ВОЖДЕНИИ НОЧЬЮ БЕЗ ОЧКОВ ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ

	Рандомизированная контролируемая группа	Группа без маскировки марки	Все глаза с торическими линзами
Вождение ночью без очков через 6 месяцев¹	ZCT150 n=72	ZCB00 Control n=78	ZCT225, ZCT300, ZCT400 n=71
НЕ ИСПЫТЫВАЕТ ПРОБЛЕМ	91,9%	73,1%	78,6%
НЕБОЛЬШОЕ ЗАТРУДНЕНИЕ	1,6%	13,4%	25,5%
УМЕРЕННОЕ ЗАТРУДНЕНИЕ	6,5%	10,4%	3,6%
ВЫРАЖЕННОЕ ЗАТРУДНЕНИЕ	0,0%	1,5%	1,8%
НАСТОЛЬКО ЗАТРУДНИТЕЛЬНО, ЧТО Я НЕ МОГУ ВЫПОЛНЯТЬ ДЕЙСТВИЯ БЕЗ ОЧКОВ	0,0%	1,5%	1,8%

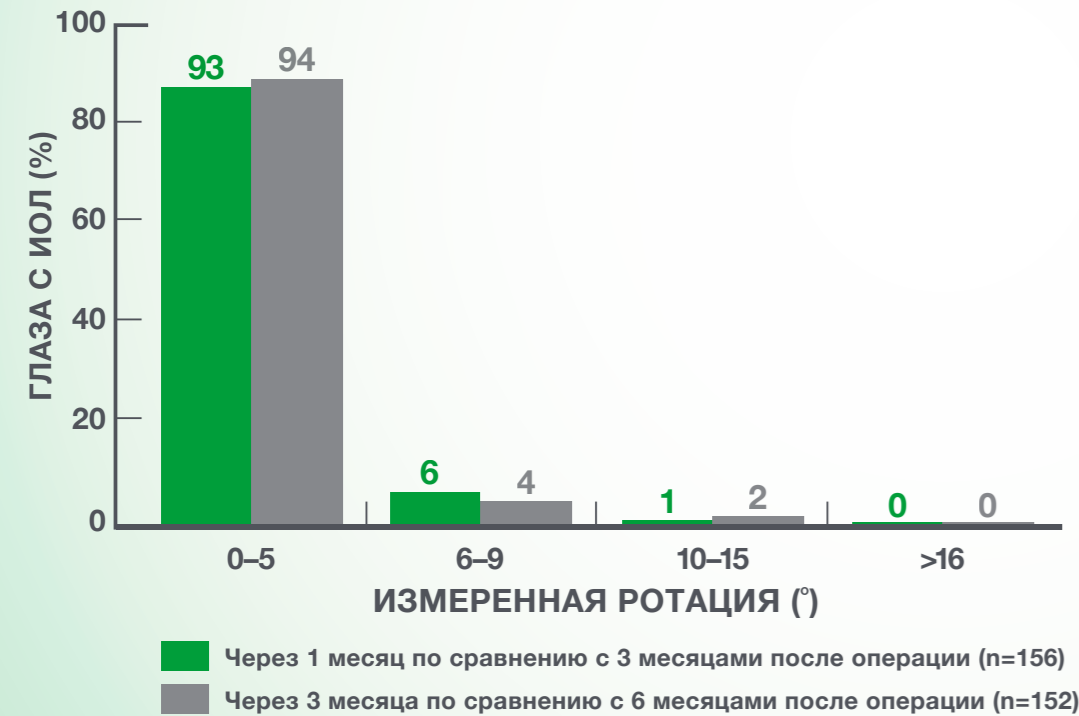
* Функция передачи модуляции (MTF) – это показатель количества контраста, переданного оптикой в зрительную систему. Чем больше значение MTF, тем больше контраста будет передано изображению, что в результате даст более высокий контраст изображения. ¹Сложности с отдельными видами деятельности без использования очков, выявленные в рамках полугодового двухэтапного наблюдения: первый этап – контролируемая выборка и сравнительно-оценочное исследование, второй этап – открытое исследование. 1. Торическая ИОЛ **TECNIS®** [вкладыш в упаковке]. Z310926. Rev. 30 (USA) Санта-Ана, Калифорния, Эбботт Медикал Оптикс. 1. Бейко Г.Х. Сравнение мезопической остроты зрения и объективного качества зрения после операции катаракты с гидрофобными акриловыми интраокулярными линзами. Доуэпресс. 2017; 11: 641–646. 2017;11:641-646. REF2017CT0155. REF2014CT0338.
Только для медицинских специалистов.



ДОЛГОСРОЧНАЯ НАДЁЖНОСТЬ

Превосходная послеоперационная ротационная стабильность

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ РОТАЦИОННАЯ СТАБИЛЬНОСТЬ ДЛЯ ВСЕХ ТОРИЧЕСКИХ ИОЛ TECNIS® В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА¹

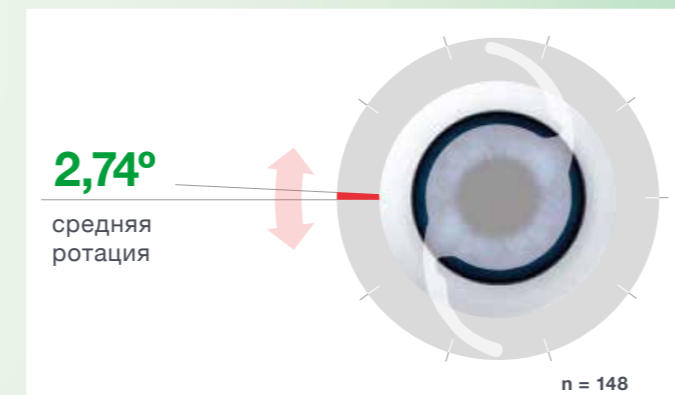


*Глаза с данными фотографического положения оси на двух или более последовательных визитах

< 90% Торическая ИОЛ AcrySof IQ* имеют 0–5° ротацию²

¹АкриСоф АйКью. 1. Торическая ИОЛ TECNIS® [вкладыш в упаковке]. Z310926. Rev. 30 (USA) Санта-Ана, Калифорния, Эбботт Медикал Оптикс. REF2014CT0338. 2. Торическая АкриСоф АйКью ИОЛ. 2011. Информация о продукте. REF2014OTH0124. Только для медицинских специалистов.

СРЕДНЕЕ ОТКЛОНЕНИЕ ОСИ СОСТАВИЛО 2,74° ОТ ИСХОДНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ¹



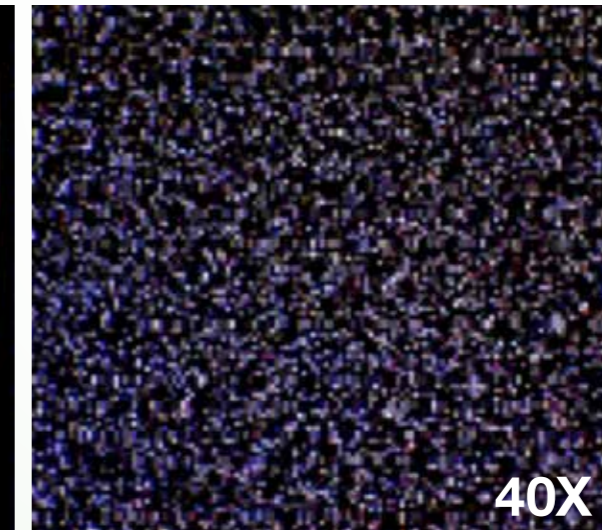
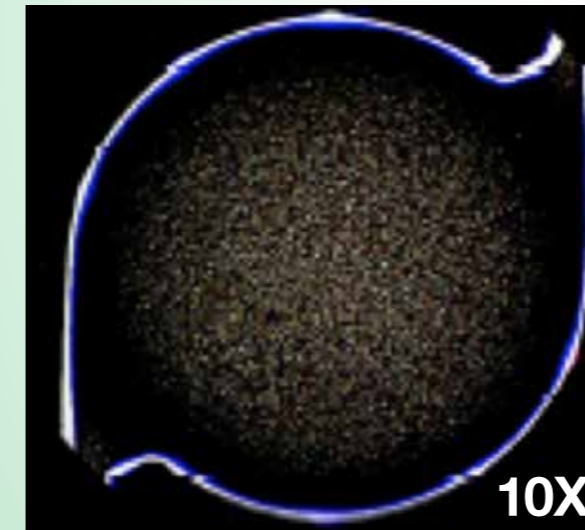
n=148 глаз с данными фотографического положения оси на всех визитах в течение шести месяцев

МАТЕРИАЛ TECNIS® ИОЛ

не приводит к эффекту “глистенинг”¹

ПО СРАВНЕНИЮ С

ИОЛ AcrySof*, которая может иметь эффект “глистенинг”²⁻⁵



“ГЛИСТЕНИНГ”
ВЫЗЫВАЕТ
РАССЕИВАНИЕ
СВЕТА,

которое приводит
к уменьшению контрастности
изображения⁶⁻⁸

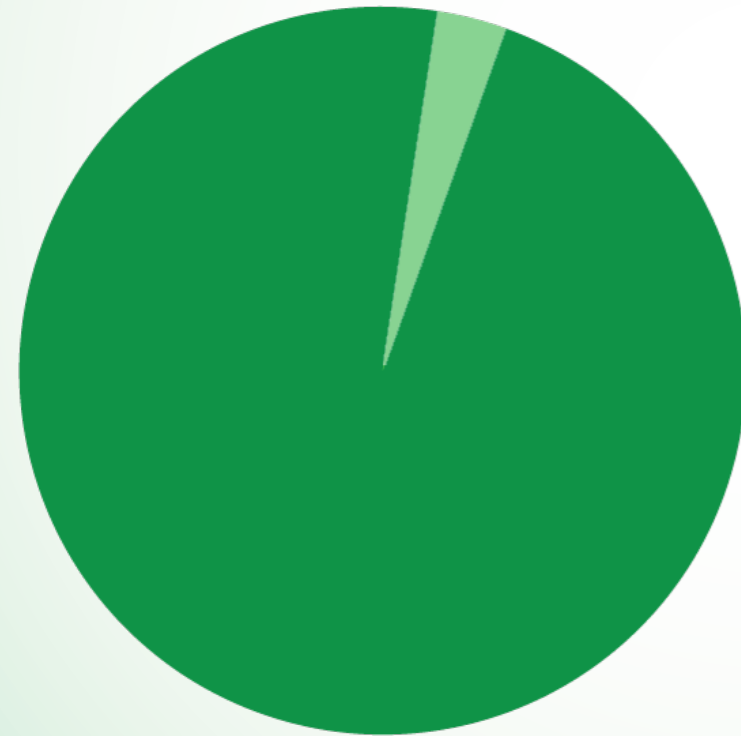
ТЁМНЫЕ УЧАСТКИ ИЗОБРАЖЕНИЯ С ИОЛ AcrySof*⁹

¹АкриСоф. 1. Данные файла 150 – Сенсор не приводит к эффекту «глистенинг» – Анализ источников. Эббот Медикал Оптикс Инк., 2013. REF2014OTH0002. 2. Кристиансен Г. Эффект «глистенинг» в ИОЛ. Учебное пособие: JCRS 2001; 27: 728–733. REF2014MLT0005. 3. Джей Колин. Частота появления эффекта «глистенинг» в последнем поколении жёлто-тонированных гидрофобных акриловых интраокулярных линз. JCRS. 2012; 38: 1140–1146. REF2014MLT0006. 4. Гуненц У. Влияние на зрительную функцию при «глистенинге» и складчатости задней камеры у ИОЛ АкриСоф. JCRS 2001; 27: 1611–1614. REF2014MLT0011. 5. Nagata M. Клиническая оценка прозрачности оптики гидрофобной акриловой ИОЛ. JCRS. 2010; 36: 2056–2060. REF2015CT0080. 6. Бускет М., Здоровая Канада. Интраокулярные линзы и развитие эффекта «глистенинг». Канадский информационный бюллетень побочных явлений. 2013. REF2015CT0254. 7. Мията А., Ягучи С. Баланс содержания воды и эффекта «глистенинг» в акриловых ИОЛ. JCRS. 2004; 30: 1768–1772. REF2014OTH0032. 8. Ван дер Мурен М. Эксплантация мультифокальных ИОЛ. JCRS. 2015; 41: 873–877. REF2015OTH0117. 9. Ван дер Мурен М., et al. Эффект «глистенинг» в ИОЛ. Биомедикал Оптикс Экспресс. 11 июля 2019: 1294–1304. REF2014OTH0139. Только для медицинских специалистов.



ДОЛГОСРОЧНАЯ НАДЁЖНОСТЬ

Высокая удовлетворённость пациентов



97%

пациентов выбрали бы торическую ИОЛ **TECNIS®** снова¹

1. TECNIS® Toric 1-Piece IOL [package insert]. Z310926. Rev. 30 (USA) Santa Ana, Calif. Abbott Medical Optics Inc. REF2014CT0338. Только для медицинских специалистов.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ

Оптическая сила +5,0 D до +34,0 D шаг 0,5 D

Модель линзы	ZCT100	ZCT150	ZCT225	ZCT300
Сила цилиндра в плоскости хрусталика	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D
Сила цилиндра в плоскости роговицы	0,69	1,03 D	1,54 D	2,06 D
Диаметр оптической зоны	6,0 мм			
Полный диаметр линзы	13,0 мм			
Форма	Двояковыпуклая, передняя торическая асферическая поверхность			
Материал	Гидрофобный акрил с ультрафиолетовым фильтром			
Рефракционный индекс	1,47 при 35° C			
Дизайн края	Квадратный край по всему периметру			
Характеристики гаптической части	С-образный трёхточечный дизайн Tri-Fix			
А-константа	119,3 [†] (Оптическая биометрия)			
	118,8 [‡] (Ультразвуковая биометрия)			

*На основе данных среднего артифакичного глаза. †Выведено на основе клинической оценки результатов Платформы TECNIS® 1-Пiece. ‡Значение, теоретически выведенное для стандартной линзы в 20,0 D. ООО «Джонсон&Джонсон» рекомендует хирургам персонализировать А-константы, основываясь на своих хирургических техниках и оборудовании, опыте работы с моделью линзы и послеоперационных результатах. Только для медицинских специалистов.

ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ СДЕЛАТЬ ДЛЯ СВОИХ ПАЦИЕНТОВ?

Выбирая подходящую модель ИОЛ TECNIS® для своего пациента, вы дарите ему возможность получить отличное зрение.

TECNIS® является товарным знаком, принадлежащим Johnson & Johnson Surgical, Vision Inc.

© Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. 2018 | PP2018CT5729

Регистрационное удостоверение: № ФСЗ 2011/09648 от 24.04.2017 г., № ФСЗ 2012/12267 от 14.02.2018 г.

Только для медицинских специалистов.