

# **MEDICONTUR E-IFU**



# MEDICONTUR LENTI INTRAOCULARI POSTERIOR CHAMBER IT

#### **DESCRIZIONE**

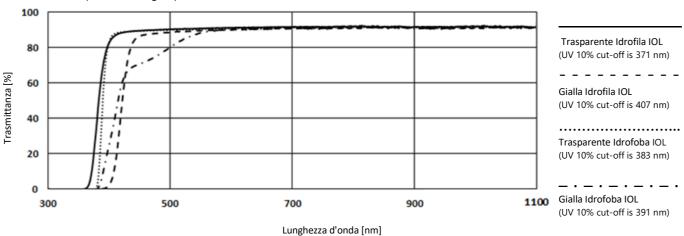
E' costituita da una lente intraoculare (IOL) acrilica piegehevole monopezzo, sterile, con filtro UV. Le IOLs gialle incorporano un cromoforo chimicamente legato che filtra la luce blu (Grafico 1). Il codice di questi modelli contiene la lettera "Y". Le proprietà ottiche e meccaniche dei vari modelli vengono individualmente controllate.

**MODELLI DI LENTI TORICHE:** In caso di lenti monotoriche, la parte torica è sulla superficie posteriore; in caso di lenti bi-toriche, su entrambe le superfici.

**MODELLI DI LENTI TRIFOCALI:** La superficie anteriore è la parte diffrattiva apodizzata della lente. Il potere addizionale per vicino è indicato sull'etichetta. Per le curve MTF attraverso i fuochi si prenda visione del Grafico 2.

**MODELLI-TRIFOCALI-TORICI:** per questi modelli valgono sia la descrizione torica che quella trifocale. Modelli EDOF (Extended Depth Of Focus): la lente EDOF svolge una funzione ottica aggiuntiva nella porzione centrale della superficie anteriore dell'ottica, altrimenti monofocale, come elemento di modulazione del fronte d'onda volto a creare un intervallo focale esteso.

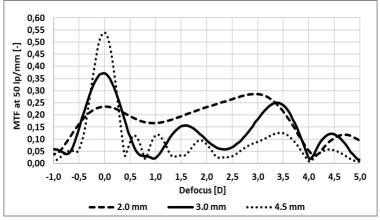
Grafico 1: Trasmittanza spettrale media delle IOLs Medicontur



Graph 1: Average spectral transmittance of Medicontur IOLs

Grafico 2: risposta MTF attraverso i fuochi a 50 lp/mm con aperture di 2.0, 3.0 e 4.5 mm





# **MODELLI DI LENTI MONOFOCALI**

Codice	Materiale	Design
677AB	Idrofila	Monofocale
677ABY	Idrofila	Monofocale
690AB	Idrofila	Monofocale
690ABY	Idrofila	Monofocale
640AB	Idrofila	Monofocale
640ABY	Idrofila	Monofocale
677AD	Idrofila	Monofocale
677ADY	Idrofila	Monofocale
690AD	Idrofila	Monofocale
690ADY	Idrofila	Monofocale
640AD	Idrofila	Monofocale
640ADY	Idrofila	Monofocale
611HPS	Idrofila	Monofocale
18ALY	Idrofila	Monofocale
877FAB	Idrofoba	Monofocale
877FABY	Idrofoba	Monofocale
860FAB	Idrofoba	Monofocale
860FABY	Idrofoba	Monofocale

# MODELLI DI LENTI TORICHE

Codice	Materiale	Design
677TA	Idrofila	Torica
677TAY	Idrofila	Torica
690TA	Idrofila	Torica
690TAY	Idrofila	Torica

## **MODELLI DI LENTI TRIFOCALI**

Codice	Materiale	Design
677MY	Idrofila	Trifocale
677M	Idrofila	Trifocale
690MY	Idrofila	Trifocale
640MY	Idrofila	Trifocale

## **MODELLI DI LENTI TRIFOCALI TORICHE**



Codice	Materiale	Design	
677MTY	Idrofila	Trifocale torica	
677MT	Idrofila	Trifocale torica	
690MTY	Idrofila	Trifocale torica	

#### MODELLI DI LENTI EDOF

Codice	Materiale	Design
877EBY	Idrofoba	EDOF

## **DISPOSITIVI DESTINATI A ESSERE UTILIZZATI CON LE IOL**

La IOL deve essere impiantata con un iniettore idoneo. Si prega di fare riferimento alla tabella di compatibilità presente sul nostro sito web: <a href="https://www.medicontur.com/professionals/compatibility">www.medicontur.com/professionals/compatibility</a>. I dispositivi diversi da quelli elencati nella tabella non sono stati testati e non possono essere consigliati.

## **CONFEZIONE**

Le lenti acriliche idrofile sono sterilizzate al vapore e fornite in flacone o contenitore di plastica, immerse in acqua sterile. Le lenti acriliche idrofobe sono sterilizzate tramite ossido di etilene e fornite in condizione anidra in contenitore di plastica. I contenitori sono protetti da blister o carta medicale.

## **DATA DI SCADENZA**

Le IOLs Medicontur sono sterili, se la confezione primaria non è danneggiata. La data di scadenza è stampata sull'etichetta esterna della confezione e sul blister o sulla busta di protezione. Non utilizzare una IOL oltre la data di scadenza.

## **DESTINAZIONE PREVISTA**

Le lenti intraoculari per camera posteriore MEDICONTUR sono destinate all'impianto primario nel sacco capsulare nella camera posteriore dell'occhio per sostituire il cristallino umano in pazienti adulti.

## INDICAZIONE MEDICA

Le lenti intraoculari per camera posteriore MEDICONTUR sono indicate per la correzione visiva dell'afachia secondaria alla rimozione del cristallino in pazienti adulti.

## **MODELLI TORICI**

Le IOL Toriche Medicontur sono indicate in pazienti con astigmatismo corneale che aspirano a una migliore visione non corretta a distanza e a una riduzione del cilindro refrattivo residuo.

## **MODELLI TRIFOCALI**

Le IOL Trifocali Medicontur sono indicate in pazienti che aspirano a una visione per vicino, intermedio e lontano con maggiore indipendenza dagli occhiali.

## MODELLI TRIFOCALI TORICI

Le IOL Trifocali toriche Medicontur sono indicate in pazienti con astigmatismo corneale che aspirano a una visione per vicino, intermedio e lontano con maggiore indipendenza dagli occhiali e riduzione del cilindro refrattivo residuo.

## MODELLI DI LENTI EDOF

Le IOL EDOF Medicontur sono indicate in pazienti che aspirano a una migliorata visione intermedia con una visione a distanza senza compromessi.

## **GRUPPO DI PAZIENTI CANDIDABILI**

Pazienti adulti afachici (da 18 anni in avanti).



#### INDICAZIONE UTILIZZATORI

Le IOL Medicontur devono essere preparate e impiantate da un chirurgo oftalmologo qualificato e adeguatamente istruito.

#### CONTROINDICAZIONI

Non sono note controindicazioni all'uso di IOL per camera posteriore Medicontur quando utilizzate secondo le raccomandazioni.

#### **PRECAUZIONI**

La sicurezza e l'efficacia delle IOL Medicontur non sono state studiate in pazienti con determinate condizioni esistenti e/o complicanze intraoperatorie di seguito elencate (poiché questi pazienti sono stati esclusi dagli studi clinici). Il chirurgo oftalmico deve effettuare un'attenta valutazione preoperatoria e intraoperatoria e maturare un giudizio clinico per decidere il rapporto rischio/beneficio prima dell'impianto, nelle seguenti condizioni (non esaustive) preesistenti:

- Complicanze intraoperatorie quali rottura della capsula posteriore, separazione o danno zonulare, significativa perdita di vitreo, significativo sanguinamento della camera anteriore o emorragia della coroide)
- Camera anteriore estremamente bassa
- Distrofia corneale severa
- Atrofia severa del nervo ottico
- Deficienze nella visione dei colori
- Pressione intraoculare o glaucoma non controllati
- Infiammazione ricorrente del segmento anteriore o posteriore di eziologia sconosciuta
- Retinopatia diabetica
- Neovascolarizzaizone dell'iride
- Variazioni clinicamente significative di macula o Epitelio Pigmentato Retinico
- Distacco precedente della retina
- Ambliopia
- Sindrome pseudoesfoliativa
- Cataratta del polo posteriore
- Zonulolisi
- Facodonesi
- Utilizzo attuale o precedente di antagonisti adrenergici alfa-1a sistemici (specialmente tamsulosina)
- Gravidanza
- Emorragia della coroide
- Distacco della retina
- Endoftalmite batterica o virale

## **MODELLI TORICI**

- Astigmatismo irregolare
- In caso di pazienti soggetti a trattamento refrattivo pregresso per esempio a qualsiasi tipo di cheratoplastica l'indicazione deve essere determinata con molta attenzione.

## **MODELLI TRIFOCALI**

- Cheratocono
- Degenerazione maculare senile
- Pazienti monoculari
- Guidatori notturni professionali o soggetti la cui occupazione o attività ricreativa dipendano da una buona visione notturna



- Soggetti che necessitano di una visione molto buona per vicino in condizioni di semi-oscurità
- Soggetti con qualsiasi patologia oculare in cui non si prevede che l'acuità visiva postoperatoria sia migliore di 0.5 (es. Nistagmo, retinite pigmentosa, aniridia, pupilla eccentrica)

## MODELLI TRIFOCALI TORICI

- Ai modelli di lenti Trifocali toriche sono applicabili le precauzioni indicate per i modelli di lenti Toriche e Trifocali

#### **COMPLICANZE**

Come per qualsiasi procedura chirurgica, esiste un rischio. Il seguente elenco non esaustivo specifica le complicanze che sono state associate all'impianto di IOLs:

#### Associate a patologie

- Danno o edema corneale
- Glaucoma secondario

## Preoperatorie

- Blocco pupillare
- Trauma dell'iride
- Emorragia

## Postoperatorie

- Infezione intraoculare
- Sostituzione o estrazione della IOL
- Uveite
- Edema maculare cistoide
- Lesioni delle zonule o della capsula con conseguente dislocazione della IOL
- Opacità capsulare posteriore (PCO)
- Opacità o calcificazione post-operatoria della IOL
- Endoftalmite
- Disagio astenopico, difficoltà di adattamento
- Riduzione della sensibilità al contrasto
- Riduzione della visione notturna o in condizioni di scarsa visibilità
- Percezione di aloni o linee radiali intorno a fonti luminose
- Risultato visivo non soddisfacente a causa di refrazione non corretta della IOL
- Processo di preparazione della IOL più lungo
- Degenerazione maculare con esiti di cecità a lungo termine (anni)
- Periodo postoperatorio
- TASS, endoftalmite

## **AVVERTENZE**

- Le IOLS Medicontur sono progettate per essere impiantate esclusivamente nel sacco capsulare. Non esistono dati clinici che dimostrano la sicurezza e l'efficacia di un impianto nel solco ciliare.
- Verificare con attenzione le etichette della confezione per informazioni sul modello di lente, potere e data di scadenza. Non utilizzare le lenti dopo la data di scadenza.
- NON risterilizzare o riutilizzare la lente in alcun modo.
- NON UTILIZZARE la IOL se la confezione è danneggiata o umida e la barriera sterile potrebbe essere stata compromessa.
- NON UTILIZZARE il prodotto se la confezione è stata aperta inavvertitamente prima dell'utilizzo.
- Conservare la confezione integra dell'iniettore in condizioni anidre, lontano da umidità e dalla luce solare diretta 15°-35° C
- NON UTILIZZARE le IOLs idrofile in assenza di liquido all'interno del contenitore.
- Il liquido di conservazione non deve essere utilizzato.



- In caso di considerevole variazione di temperatura, potrebbe verificarsi una temporanea opacità della lente. Questo fenomeno non reca danno al materiale della lente e la lente torna trasparente dopo qualche tempo.
- L'impianto di lenti intraoculari richiede un'elevata abilità chirurgica. Prima di eseguire l'impianto di lente intraoculare, il chirurgo oftalmologo deve aver osservato e/o assistito a numerosi impianti e aver completato con successo uno o più corsi di impianto di IOL.
- Manipolare le lenti con cura al fine di evitare danni alle ottiche o alle aptiche. Utilizzare strumenti lisci, privi di dentature, senza toccare la zona ottica con le pinze.
- I pazienti devono essere informati che risultati imprevisti potrebbero richiedere ulteriori interventi chirurgici.
- Consigliare al paziente di indossare occhiali da sole per evitare danni causati da raggi ultravioletti.
- Per un risultato ottimale, l'obiettivo è una centratura perfetta della IOL.
- Il prodotto o i relativi materiali di scarto devono essere smaltiti secondo le normative e i regolamenti locali/nazionali.
- Utilizzo di tamponanti gas/aria intraoculari: in seguito a somministrazione intraoculare di gas SF6 o C3F8 è stato osservato un deterioramento della trasparenza della IOL. Può potenzialmente portare alla sostituzione della IOL.

## MODELLI DI LENTI TORICHE

- Prima dell'intervento marcare l'occhio da operare con almeno due segni di riferimento (mentre il paziente è in posizione seduta) o utilizzare un microscopio operatorio che fornisca un'asse di riferimento.
- Per un risultato ottimale il chirurgo deve verificare il corretto impianto e orientamento della lente all'interno del sacco capsulare. La superficie posteriore della IOL è marcata da 2 indicatori lineari situati nella zona di attacco ottica-aptica che identificano l'asse piatto della IOL. Le marcature dell'asse del cilindro della IOL devono essere allineate al meridiano curvo della cornea.
- Rimuovere con cura tutta la sostanza viscoelastica da entrambe le parti della lente. La presenza di viscoelastico residuo può essere causa di complicanze tra cui una rotazione con conseguente disallineamento della IOL, a compromissione della correzione

## MODELLI DI LENTI TRIFOCALI

- Selezionare il paziente e la tecnica chirurgica con cura in modo che l'astigmatismo post operatorio corneale totale non sia superiore a 1.0 diottria. Pazienti con una dimensione della pupilla inferiore a 2.5 mm potrebbero non ottenere benefici nella visione per vicino.
- Alcuni pazienti potranno sperimentare una ridotta sensibilità al contrasto rispetto alle IOLs monofocali.
- Alcuni pazienti potranno sperimentare effetti visivi con le IOLs trifocali dovuti alla sovrapposizione di immagini a fuoco e non a fuoco. Gli effetti visivi possono includere la percezione di aloni o linee radiali intorno a fonti di luce puntiformi in condizioni di bassa illuminazione.
- I pazienti devono essere informati che risultati imprevisti potrebbero richiedere una dipendenza continua dagli occhiali.

# MODELLI DI LENTI TRIFOCALI TORICHE

- Ai modelli di lenti Trifocali toriche sono applicabili le avvertenze indicate per i modelli di lenti Toriche e Trifocali

## **RESPONSABILITA'**

Medicontur non si assume alcuna responsabilità per la selezione del modello improprio da parte del medico, per utilizzo improprio, uso, tecnica chirurgica applicata o per qualsiasi altro errore iatrogeno causato dal chirurgo impiantatore.



## CALCOLO PRE OPERATORIO DEL POTERE DELLA IOL

Il potere della IOL deve essere determinato pre operatoriamente in base a dati biometrici adeguati, utilizzando le formule disponibili in letteratura.

Il valore della costante A riportato sull'etichetta esterna è presentato come linea guida.

Si consiglia che ogni chirurgo personalizzi la costante A, in base alla propria tecnica chirurgica, alla strumentazione e ai risultati post operatori ottenuti. Per le lenti toriche, al fine di ottenere i migliori risultati ottici, si raccomanda fortemente l'utilizzo di un sito web per il calcolo computerizzato della IOL. Per ulteriori informazioni si prega di fare riferimento a http://www.medicontur.com.

Per le lenti trifocali il target è l'emmetropia.

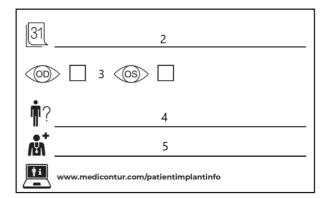
#### **ISTRUZIONI**

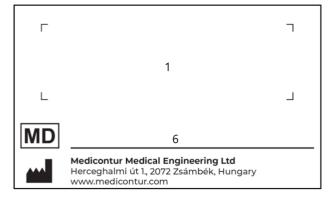
- 1. Aprire la confezione esterna, rimuovere la busta o il blister di protezione e verificare che le informazioni riportate sul contenitore della IOL siano uguali a quelle riportate sulla confezione esterna (es. potere, modello, SN).
- 2. Aprire la busta o il blister di protezione e trasferire il contenitore della IOL dalla confezione al campo sterile.
  - Lenti idrofile: mantenere il flacone o il contenitore in posizione verticale. Aprire con attenzione il contenitore ed estrarre il supporto della lente dal liquido.
  - Lenti idrofobe: aprire e rimuovere il coperchio ed esporre la lente.
- 3. Trasferire la lente in un appropriato dispositivo di caricamento, utilizzando strumenti sterili. Sciacquare la IOL con soluzione salina bilanciata sterile. Per la preparazione e l'impianto della lente seguire le istruzioni per l'uso dell'iniettore.
- 4. Possono essere eseguite diverse procedure chirurgiche. Il chirurgo deve scegliere una tecnica appropriata per il paziente.
- 5. Le lenti idrofile non devono rimanere esposte in aria più a lungo di 1 minuto. Nessun tipo di lente deve rimanere piegato più a lungo di 3 minuti. In caso questi limiti vengano superati, gettare la lente.

## **SCHEDA IMPIANTO E INFORMAZIONI PAZIENTE**

Una delle etichette autoadesive riportante i dati della IOL e il codice a barre UDI 2D è intesa per essere posizionata sulla Scheda Impianto presente nella confezione. La Scheda impianto deve essere consegnata al paziente come riferimento futuro, per consentirgli di identificare il chirurgo e il tipo di IOL impiantata.

La scheda impianto deve essere compilata dalla struttura sanitaria/dall'operatore sanitario come segue:





1. Posizionare l'etichetta con il codice a barre UDI 2D sulla Scheda impianto.



- 2. Inserire la data di impianto
- 3. Contrassegnare l'occhio impiantato: sinistro (OS) o destro (OD).
- 4. Scrivere il nome del paziente o l'ID paziente.
- 5. Scrivere nome e indirizzo dell'istituzione/ operatore sanitario.
- 6. Scrivere il nome del dispositivo medico.

Il link per accedere alle informazioni sul paziente è stampato sulla scheda impianto.

## **SIMBOLI – SCHEDA IMPIANTO**

<b>†</b> ?	Nome paziente o ID paziente	[31]	Data dell'impianto	<b>₩</b>	Nome e indirizzo dell'istituzione/dell'o peratore sanitario che ha eseguito l'impianto
	Nome e indirizzo del Fabbricante	†i	Sito internet di informazioni per i pazienti	MD	Nome del dispositivo
SN	Numero di serie	UDI	Identificativo Unico del Dispositivo		Occhio Destro
(OS)	Occhio Sinistro				

## **SIMBOLI - CONFEZIONE**

<b>C E</b> 1639	Certificato CE	**	Conservare in luogo asciutto	2	Non riutilizzare
类	Non esporre alla luce diretta del sole	i	Consultare le istruzioni per l'uso	STERNIZE	Non risterilizzare
SN	Numero di serie	$\subseteq$	Utilizzare entro	STERILE .	Sterilizzato tramite vapore o calore secco



	Non utilizzare se la confezione è danneggiata	***	Fabbricante	STERILE EO	Sterilizzato tramite ossido di etilene
15°C	Limite di temperatura	~~ <u></u>	Data di fabbricazione	SBS	Sistema a barriera singola sterile con confezione protettiva all'interno
MD	Dispositivo Medico	UDI	Identificativo Unico del Dispositivo	<u> </u>	Attenzione

## **FABBRICANTE**

Medicontur Medical Engineering Ltd. Herceghalmi út 1, 2072 Zsámbék, HUNGARY Telefono: +36 23 56 55 55; Fax: +36 23 56 55 56

Qualsiasi evento avverso che la lente potrebbe aver causato, qualsiasi incidente grave deve essere segnalato al Quality Assurance di Medicontur all'indirizzo <u>QA@medicontur.hu</u> e all'autorità regolatoria competente.

**ULTIMO AGGIORNAMENTO:** Maggio 2021 Numero di revisione: 04

La versione originale di questo documento è in lingua inglese. In caso di incoerenze, farà fede la versione in lingua inglese.

without the permission of Medicontur Ltd. All rights reserved.