



MEDICONTUR E-IFU

Confidentiality Statement

This document contains confidential information, and as such may not be disclosed to 3rd party without the permission of Medicontur Ltd.
All rights reserved.

MEDICONTUR LENTI INTRAOCULARI "AddOn"

IT

DESCRIZIONE

E' costituita da una lente intraoculare (IOL) acrilica piegehevole monopezzo, sterile, con filtro UV. Le proprietà ottiche e meccaniche dei vari modelli vengono individualmente controllate.

DESCRIZIONE DETTAGLIATA - MODELLI DI LENTI TORICHE

In caso di lenti monotoriche la superficie torica è quella anteriore, in caso di lenti bitoriche entrambe le superfici sono toriche.

DESCRIZIONE DETTAGLIATA - MODELLI DI LENTI DIFFRATTIVE PROGRESSIVE

La superficie anteriore è la parte diffrattiva apodizzata della lente. Il potere addizionale per vicino è indicato sull'etichetta. Per le curve di defocus si prenda visione del Grafico 2.

Grafico 1: Trasmittanza spettrale media delle IOLs Medicontur

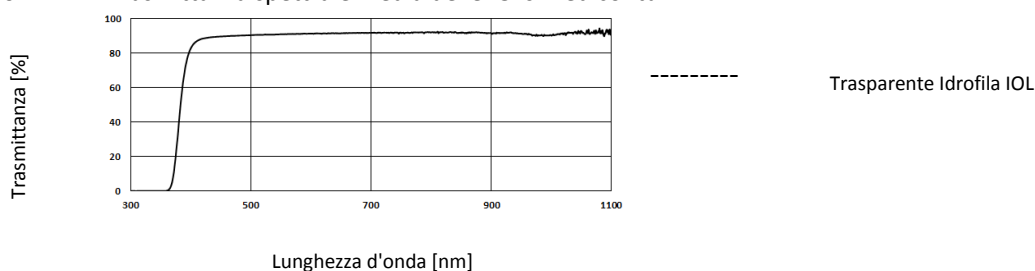
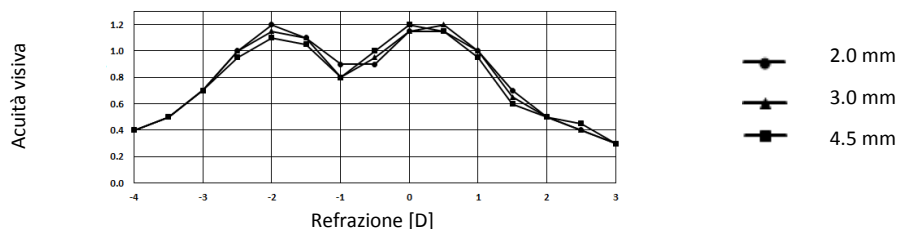


Grafico 2: Curve di defocus medie in funzione del diametro della pupilla per IOLs Diffrattive Progressive Medicontur (Add. +3.0 D).



MODELLI

Codice	Materiale	Design
A46R	Idrofila	Monofocale
A45RD2	Idrofila	Diffrattiva progressiva con correzione monofocale
A45RT	Idrofila	Lente torica con correzione monofocale

CONFEZIONE

Le lenti idrofile sono sterilizzate al vapore e fornite in contenitore, immerse in acqua sterile. I contenitori sono confezionati in blister di protezione.

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.

INDICAZIONI

Le lenti "AddOn" Medicontur sono intese per la correzione refrattiva di occhi pseudofachici dopo intervento di IOL principale nel sacco capsulare. Esse sono disegnate per l'impianto secondario nel solco ciliare, nella camera posteriore di un occhio ametropo.

INDICAZIONI DETTAGLIATE - MODELLI DI LENTI TORICHE

- Il modello A45RT è inteso per fornire una correzione dell'astigmatismo.

INDICAZIONI DETTAGLIATE - MODELLI DI LENTI DIFFRATTIVE PROGRESSIVE

- Il modello A45RD2 è inteso per fornire una visione per vicino per una maggiore indipendenza dagli occhiali e una correzione del potere diottrico esistente in pazienti pseudofachici.

CONTROINDICAZIONI

In aggiunta alle controindicazioni non specifiche associabili a qualsiasi forma di chirurgia oculare, il seguente elenco non esaustivo deve essere rispettato:

- Microftalmia
- Camera anteriore piatta (< 2,8 mm)
- Angolo stretto, ovvero < Grado Schaefer 2
- Anomalia congenita dell'occhio
- Pazienti pseudofachici con lente intraoculare impiantata in sacco capsulare
- Posizionamento stabile nel sito di impianto previsto non possibile a causa, per esempio, di assenza di capsula anteriore periferica stabile, assenza di zonule intatte o anatomia irregolare del solco ciliare
- Patologie oculari attive (uveite severa cronica, retinopatia diabetica proliferante, glaucoma cronico non rispondente a trattamento farmacologico)
- Ambliopia
- Trattamento antinfiammatorio a lungo termine
- Pazienti di età inferiore ai 18 anni
- Scompenso corneale o insufficienza endoteliale

CONTROINDICAZIONI - MODELLI DI LENTI DIFFRATTIVE PROGRESSIVE

- Pazienti con impianto di IOL multifocale nel sacco capsulare
- Guidatori notturni di professione o soggetti la cui occupazione o attività dipendano da una buona visione notturna
- Soggetti che necessitano di una visione per vicino molto buona in condizioni di semi-oscurità
- Piloti professionisti o non professionisti
- Cheratocono
- Degenerazione maculare senile
- Pazienti monocoli
- Ogni patologia oculare per la quale sia attesa un'acuità visiva post operatoria non superiore a 0,5 (es. ambliopia, nistagmo, retinite pigmentosa, aniridia, pupilla eccentrica)

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:

- Danno o edema corneale
- Edema maculare cistoide
- Glaucoma secondario
- Blocco pupillare
- Uveite
- Trauma dell'iride
- Infezione intraoculare
- Sostituzione o estrazione della IOL
- Emorragia

- 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

AVVERTENZE

- 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.
- Conservare la confezione integra in luogo asciutto, lontana dall'umidità e dalla luce diretta del sole, a temperatura ambiente (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
- L'impianto di lenti intraoculari richiede un'elevata abilità chirurgica. Prima di eseguire l'impianto di lente intraoculare, il chirurgo 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.
- Per un risultato ottimale, l'obiettivo è una centratura perfetta della IOL.
- Non impiantare le lenti AddOn nel sacco capsulare.
- Il prodotto o i relativi materiali di scarto devono essere smaltiti secondo le normative e i regolamenti locali/nazionali.

AVVERTENZE

- MODELLI DI LENTI TORICHE

- Prima dell'intervento marcare l'occhio da operare con almeno due segni di riferimento 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 dell'astigmatismo.

AVVERTENZE

- MODELLI DI LENTI DIFFRATTIVE PROGRESI

- Selezionare il paziente e la tecnica chirurgica con cura in modo che l'astigmatismo post operatorio corneale totale non sia superiore a 1.5 diottrie. 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 multifocali 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.

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://toriccalculator.net> or <http://www.medicontur.com>.

Per le lenti Difrattive Progressive 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. Aprire con attenzione il contenitore ed estrarre il supporto della lente dal liquido.
3. Trasferire la lente in un appropriato dispositivo di caricamento, utilizzando strumenti sterili. Per la preparazione e l'impianto della lente seguire le istruzioni per l'uso dell'iniettore.
4. A differenza delle lenti impiantate nel sacco capsulare, questa IOL deve essere piegata in senso opposto. Posizionare la lente nel vano di caricamento della cartuccia in posizione a "U" capovolta (\cap). Ciò assicura che la lente venga piegata con convessità verso l'alto al di sopra delle aptiche che sono correttamente posizionate sotto il bordo delle due scanalature della cartuccia. Piegando la lente in questo modo ci si assicurerà che essa si apra con le anse distali rivolte verso il basso, nel solco ciliare.
5. Possono essere eseguite diverse procedure chirurgiche. Il chirurgo deve scegliere una tecnica appropriata per il paziente.
6. 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.

CARTONCINO PAZIENTE

Una delle etichette autoadesive con i dati della IOL deve essere applicata sul Cartoncino Paziente, anch'esso incluso nella confezione. Il Cartoncino Paziente deve essere consegnato al paziente per riferimenti futuri, permettendo di identificare il chirurgo e il tipo di IOL impiantata.

SIMBOLI

 Certificato CE	 Stoccare in luogo asciutto	 Monouso
 Conservare lontano dalla luce solare	 Consultare le istruzioni per l'uso	 Non risterilizzare
 Numero di serie	 Utilizzare entro la data	 Conservare a temperatura ambiente
 Non utilizzare se la confezione è danneggiata	 Fabbricante	 Non congelare
 Sterilizzazione tramite vapore o calore secco		

FABBRICANTE

MediconTur Medical Engineering Ltd.
 Herceghalmi Road, H-2072
 Zsámbék, HUNGARY
 Telefono: +36 23 56 55 55
 Fax: +36 23 56 55 56

Si prega di riferire ogni evento avverso o reclamo al Servizio Qualità MediconTur all'indirizzo QA@mediconTur.hu.

ULTIMO AGGIORNAMENTO: February 2017

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