



AcrySof® IQ PanOptix®
PRESBYOPIA-CORRECTING IOL



AcrySof® IQ PanOptix® Toric
PRESBYOPIA-CORRECTING IOL

AcrySof® IQ PanOptix® IOL

Soczewki idealnie
dopasowane
do Twojego stylu
życia



Alcon



Co to jest zaćma i jak można ją wyleczyć?

Zaćma pojawia się wtedy, gdy dochodzi do zmętnienia naturalnej soczewki w oku. Wraz z postępem choroby zmętniała soczewka blokuje coraz więcej światła przez co uniemożliwia jego przedostanie się do oka i powoduje niewyraźne widzenie.¹

Zaćma rozwija się naturalnie i może utrudniać wykonywanie codziennych czynności takich jak: czytanie, praca czy prowadzenie pojazdów. Pierwsze objawy zaćmy to:¹

- mętne lub niewyraźne widzenie
- stłumione, wyblakłe (żółtawe) kolory
- błyski lub poświata
- niewyraźne widzenie w nocy

Jedynym sposobem leczenia zaćmy i przywrócenia wyraźnego widzenia jest zabieg chirurgiczny.¹ Nowoczesne zabiegi chirurgii zaćmy to jedne z najczęściej wykonywanych operacji na świecie, które polegają na zastąpieniu naturalnej, zmienionej chorobowo soczewki soczewką sztuczną, nazywaną soczewką wewnątrzgałkową.^{1,2} Podobnie jak w przypadku każdego zabiegu chirurgicznego, z operacją zaćmy są związane zagrożenia. O wszelkich zagrożeniach związanych z operacją zaćmy należy porozmawiać z lekarzem specjalistą.

AcrySof® IQ PanOptix®

nowoczesna soczewka wewnątrzgałkowa

Co to jest soczewka wewnątrzgałkowa AcrySof® IQ PanOptix®?

AcrySof® IQ PanOptix® oraz AcrySof IQ PanOptix® Toric to soczewki wewnątrzgałkowe, które zapewniają lepsze widzenie bliży (40 cm), dali i odległości pośrednich (60 cm) bez okularów. Ponieważ soczewki wewnątrzgałkowe AcrySof® IQ PanOptix® i AcrySof IQ PanOptix® Toric poprawiają wzrok we wszystkich trzech odległościach i są one nazywane soczewkami trójogniskowymi.³⁻¹⁰

Dlaczego mój chirurg poleca soczewkę wewnątrzgałkową AcrySof® IQ PanOptix®?

AcrySof® IQ PanOptix® to nowoczesna soczewka, dzięki której możemy w większości przypadków zrezygnować z noszenia okularów po operacji zaćmy w przypadku bliży, dali i odległości pośrednich.^{3-5,10}





Czy po wszczępieniu soczewki wewnątrzgałkowej AcrySof® IQ PanOptix® będę widział tak jak wtedy, kiedy miałem trzydzieści lat i nie potrzebowałem okularów?

Nie ma soczewki wewnątrzgałkowej, która dokładnie naśladowałaby młode oko. Obecnie soczewki wewnątrzgałkowe oferują najnowsze rozwiązania technologiczne, które korzystnie wpływają na jakość widzenia, zarówno do blizy, dali i w odległościach pośrednich. Dzięki temu nasz styl życia i nasza aktywność pozostają bez zmian.³⁻⁵

Czy wszczępienie soczewki wewnątrzgałkowej AcrySof® IQ PanOptix® oznacza, że już nigdy nie będę musiał nosić okularów ani soczewek kontaktowych?

Soczewki wewnątrzgałkowe AcrySof® IQ PanOptix® i AcrySof IQ PanOptix® Toric mają zapewniać dobry wzrok podczas większości codziennych sytuacji bez konieczności zakładania okularów.³⁻¹⁰ Można jednakże zauważyć, że w przypadku kilku bardziej szczegółowych czynności (np. czytania drobnego druku) nadal potrzebna będzie korekcja wzroku przy użyciu okularów. Jest to typowe dla wszystkich trójogniskowych soczewek wewnątrzgałkowych.^{3,4}

Nowoczesne soczewki wewnątrzgałkowe idealnie dopasowane do Twojego stylu życia.

Soczewka wewnątrzgałkowa AcrySof® IQ PanOptix® zapewnia wyraźne widzenie bliży, dali i odległości pośrednich.^{3,4}

Dlaczego mój chirurg poleca soczewkę wewnątrzgałkową AcrySof® IQ PanOptix®?

Chirurg zarekomendował soczewkę wewnątrzgałkową AcrySof® IQ PanOptix®, aby zmniejszyć uzależnienie od okularów po operacji zaćmy w przypadku bliży, dali i odległości pośrednich.^{3-5,10}

Bliskie odległości (40 cm)

- czytanie książek lub menu
- korzystanie z telefonu komórkowego
- aktywności domowe np. szycie



Odległości pośrednie (60 cm)

- praca na komputerze lub tablecie¹¹
- poranna toaleta (np. golenie się lub nakładanie makijażu)



Dal

- prowadzenie samochodu
- oglądanie telewizji
- udział w koncertach



Soczewka AcrySof® IQ PanOptix®

jakich efektów mogą się spodziewać?

1–2 dni po zabiegu

Zapytaj chirurga, jak pielęgnować oko po zabiegu, kiedy można powrócić do typowej aktywności oraz na co należy zwrócić uwagę (w tym o niepokojące objawy wymagające kontaktu z chirurgiem):

- jeden lub dwa dni po zabiegu przyjdiesz na wizytę kontrolną¹²
- jeśli operacja zostanie wykonana w pierwszym oku, wzrok może nie być zupełnie wyraźny do momentu, kiedy zoperowane zostanie drugie oko
- jeśli operacja zostanie wykonana w drugim oku, większość pacjentów zauważa dobre widzenie bliży, dali i odległości pośrednich w ciągu kilku dni po zabiegu

W okresie pooperacyjnym (w niektórych przypadkach może to zająć kilka miesięcy) można zauważyć:³⁻⁵

- błyski w warunkach jasnego oświetlenia (efekt glare)²
- poświatę wokół świateł, zwłaszcza w nocy (efekt halo)

Wiele osób niemalże nie zauważa błysków ani poświaty lub potrafi je zignorować.⁵ Mogą wystąpić pewne zaburzenia widzenia, zwłaszcza w warunkach przytłumionego oświetlenia. Jednakże zaburzenia te powinny zaniknąć w miarę upływu czasu od zabiegu.^{5,13}



Zdjęcie przedstawia, jak mogą wyglądać błyski (sygnalizacja świetlna i reflektory samochodowe) oraz poświata (znak drogowy i biały pasek na krawędzi drogi).



Bliskie odległości (40 cm)

Więcej niż tydzień po zabiegu

W przypadku niektórych osób przystosowanie do nowego wzroku trwa nieco dłużej.¹⁴

- dzieje się tak, kiedy mózg uczy się widzieć przez nową soczewkę
- może to zająć od kilku dni do kilku miesięcy

Rok po zabiegu i później

Jest mało prawdopodobne, aby wzrok zmienił się istotnie po upływie kilku lat od operacji zaćmy.¹⁵ Badanie wzroku i oczu należy wykonywać:¹⁶

- nie rzadziej niż co 2 lata w przypadku osób przed 65. rokiem życia
- co najmniej raz w roku w przypadku osób w wieku 65 lat i starszych
- w przypadku zauważenia zmian dotyczących wzroku

Odległości pośrednie (60 cm)



Soczewki wewnątrzgałkowe AcrySof® IQ PanOptix® korygujące starczowzroczność

Ważne informacje o produkcie

WSKAZANIA: Soczewka wewnątrzgałkowa AcrySof® IQ PanOptix® korygująca starczowzroczność jest przeznaczona do pierwotnego wszczepienia do torebki soczewki w komorze tylnej w celu skorygowania afakii wtórnej do usunięcia zmętniałej soczewki u dorosłych pacjentów ze starczowzrocznością lub bez starczowzroczności, którzy potrzebują korekcji wzroku w blizy, dali i odległościach pośrednich oraz pragną ograniczyć uzależnienie od okularów.

OSTRZEŻENIA: Podobnie jak w przypadku każdego zabiegu chirurgicznego, w operację tą są związane pewne zagrożenia. Chirurg powinien wykorzystać drobiazgową ocenę przedoperacyjną i prawidłową ocenę kliniczną, aby ustalić stosunek korzyści do ryzyka przed wszczepieniem tego rodzaju soczewki. Jest to szczególnie istotne w przypadku pacjentów, u których występuje którykolwiek ze stanów opisanych w informacjach dla lekarzy dotyczących soczewek wewnątrzgałkowych AcrySof® IQ PanOptix®. U niektórych pacjentów, w związku z budową soczewki wieloogniskowej, mogą wystąpić zaburzenia widzenia i/lub trudności w widzeniu, zwłaszcza w warunkach przytłumionego oświetlenia. Podobnie jak w przypadku innych wieloogniskowych soczewek wewnątrzgałkowych, objawy związane ze wzrokiem mogą być na tyle poważne, że pacjent zażąda usunięcia soczewki wewnątrzgałkowej AcrySof® IQ PanOptix®. Zmętnienie torebki tylnej (PCO) może znacząco wpłynąć na wzrok pacjentów z wieloogniskowymi soczewkami wewnątrzgałkowymi, przy czym progresję obserwuje się szybciej niż u pacjentów z jednoogniskowymi soczewkami wewnątrzgałkowymi.

UWAGA: Pełną listę wskazań, ostrzeżeń i środków ostrożności można znaleźć w instrukcji użycia modelu TFNT00.

PIŚMIENNICTWO:

1. National Eye Institute Staff. Facts About Cataract. National Eye Institute. September 2009. Available at https://nei.nih.gov/health/cataract/cataract_facts. Accessed August 10, 2018. 2. Laser eye surgery hub. Cataract Statistics & Resources. Available at: <https://www.lasereyesurgeryhub.co.uk/cataract-statistics/>. Accessed Aug 20, 2018. 3. AcrySof® IQ PanOptix® IOL Directions for Use. 4. AcrySof® IQ PanOptix® Toric IOL Directions for Use. 5. Garcia-Perez JL, et al. Short term visual outcomes of a new trifocal intraocular lens. BMC Ophthalmology. 2017;17:72. 6. Lawless M, et al. Visual and refractive outcomes following implantation of a new trifocal intraocular lens. Eye and Vision. 2017; 4:10. 7. Gundersen KG and Potvin R. Trifocal intraocular lenses: a comparison of the visual performance and quality of vision provided by two different lens designs. Clin Ophthalmol. 2017;11:1081-1087. 8. Ruiz-Mesa R, et al. A comparative study of the visual outcomes between a new trifocal and an extended depth of focus intraocular lens. Eur J Ophthalmol. 2018;28(2):182-187. 9. Monaco G, et al. Visual performance after bilateral implantation of 2 new presbyopia-correcting intraocular lenses: trifocal versus extended range of vision. J Cataract Refract Surg. 2017;43(6):737-747. 10. Alcon Data on File. TDOC-0053776 (Mar 10 2017). 11. Charness N, et al. Monitor viewing distract for younger and older workers. Proceedings of the Human Factors and Ergonomics Society 52nd Annual Meeting, 2008. http://www.academia.edu/477435/Monitor_Viewing_Distance_for_Younger_and_Older_Workers. Accessed May 9, 2015. 12. Mayo Clinic Staff. What you can expect [Cataract Surgery]. Mayo Clinic. July 30, 2013. Available at <http://www.mayoclinic.org/tests-procedures/cataract-surgery/basics/what-you-canexpect/prc-20012917>. Accessed January 27, 2016. 13. Mojzsis P, Majerova K, Hrkova L, Pinero DP. Implantation of a diffractive trifocal intraocular lens: one-year follow-up. J Cataract Refract Surg. 2015;41:1623-30. 14. Vision Institute. After cataract surgery: a post-surgical guide. Available at: <https://visioneyeinstitute.com.au/eyematters/cataract-surgery-post-surgical-guide/>. Accessed August 23, 2018. 15. Monestam E. Long-term outcomes of cataract surgery: 15-year results of a prospective study. J Cataract Refract Surg. 2016 Jan;42(1):19-26. doi: 10.1016/j.jcrs.2015.07.040. 16. Canadian Association of Optometrists. The Eye Exam. Available at: <https://opto.ca/health-library/the-eye-exam>. Accessed August 26, 2018.

