



FINEVISION HP

LIO Trifocal Hidrofóbica



FINEVISION HP  & HP TÓRICA 



FINEVISION HP e HP TÓRICA são uma evolução da tecnologia original trifocal FINE que reduzem o incômodo dos óculos, proporcionando visão contínua ao realizar qualquer atividade a todas as distâncias¹ com as vantagens da matéria-prima hidrofóbica GFY.

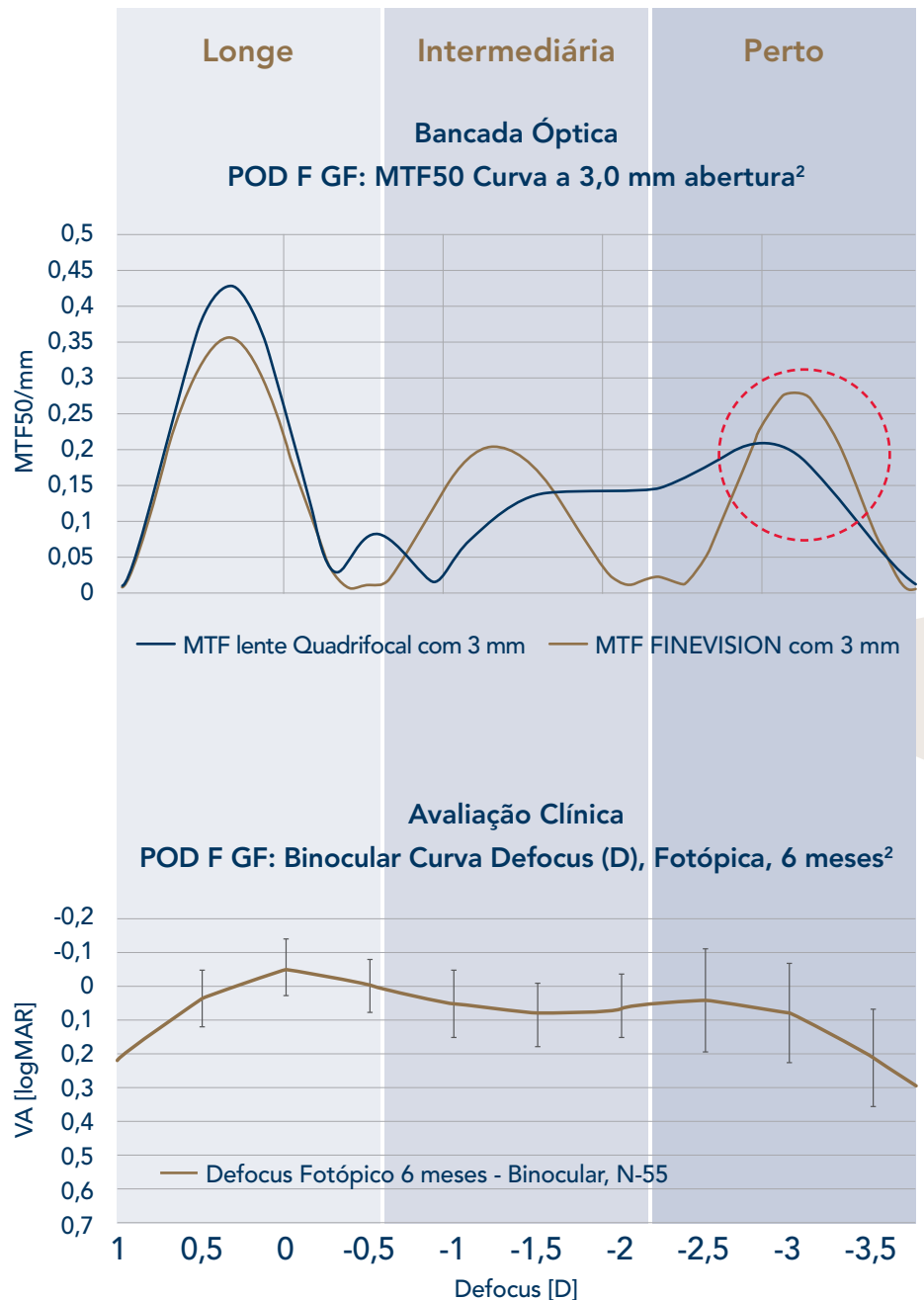
Visão de perto otimizada

Maior distribuição da energia direcionada para a visão de perto sem comprometer a visão de longe.

Curva MTF50 da lente quadrifocal x FINEVISION HP com uma abertura de 3 mm.

Alcance de visão otimizado

Com duas dioptrias adicionais complementares (3,5 D e 1,75 D), a FINEVISION HP está criando uma transição suave, equilibrada e harmônica do desempenho desde longe até perto; em qualquer distância intermediária que se considere (66 cm ou 80 cm), a acuidade visual é maior do que 0,1 logMar de -2,5 D a -1,5 D na curva defocus.

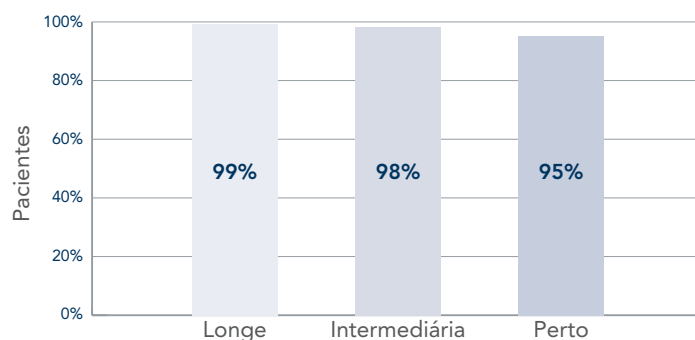


O que dizem os pacientes?

Você ainda depende de óculos depois do tratamento com a FINEVISION? (n=5.802 pacientes)

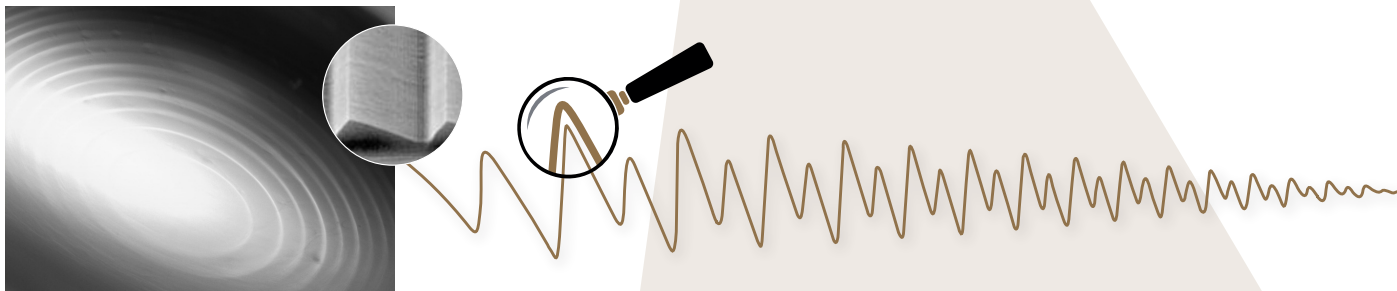
95% dos pacientes atingem a total independência de óculos a todas as distâncias.

97% dos pacientes tratados com FINEVISION escolheriam novamente a mesma LIO!¹



Tecnologia CoPODize™

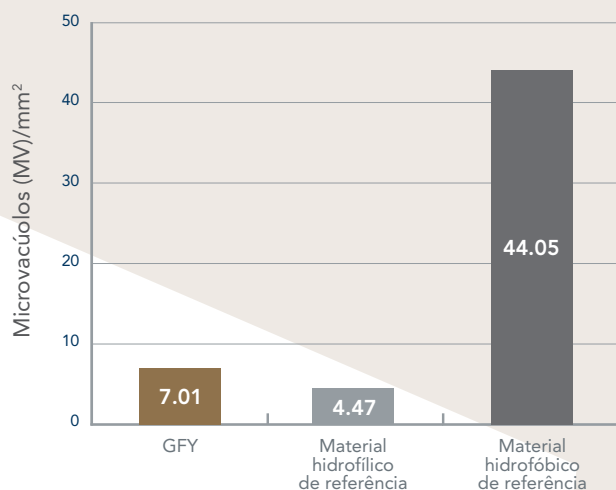
A primeira e única óptica que utiliza a tecnologia CoPODize, que combina os conceitos de Convolução e Apodização em toda a superfície óptica. Esta tecnologia exclusiva é otimizada para atuar em harmonia com a pupila, gerenciando assim o risco de halo e glare na transição para condições mesópicas.



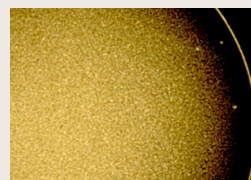
Matéria-prima hidrofóbica (GFY)

A LIO deve resistir ao teste do tempo durante toda a vida do paciente. O glistening têm sido um fenômeno conhecido nas LIOs hidrofóbicas, que se forma ao longo do tempo após o implante, podendo impactar a qualidade da visão.³ O material hidrofóbico GFY é exclusivo da BVI. O teste de envelhecimento acelerado no Laboratório David J. Apple demonstrou que o material GFY é livre de glistenings.^{4,5,6}

Simulação in vitro da formação de glistenings no envelhecimento acelerado⁷



Material GFY hidrofóbico

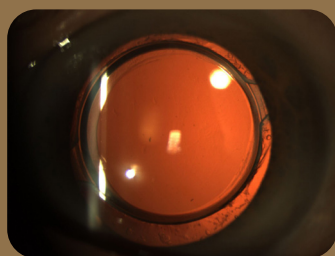


Matéria-prima hidrofóbica

A matéria-prima GFY é de Grau 0 com base na escala de glistening de Miyata (in vitro).^{4,5,6}

Não foi observada diferença significativa na formação de microvacúolos com o material GFY em comparação com o material hidrofílico de referência (in vitro).⁸

"O material GFY demonstrou sua eficácia na ausência de glistening. Esta análise de sobrevivência mostra não haver eventos de glistening durante o acompanhamento de 36 meses."⁹

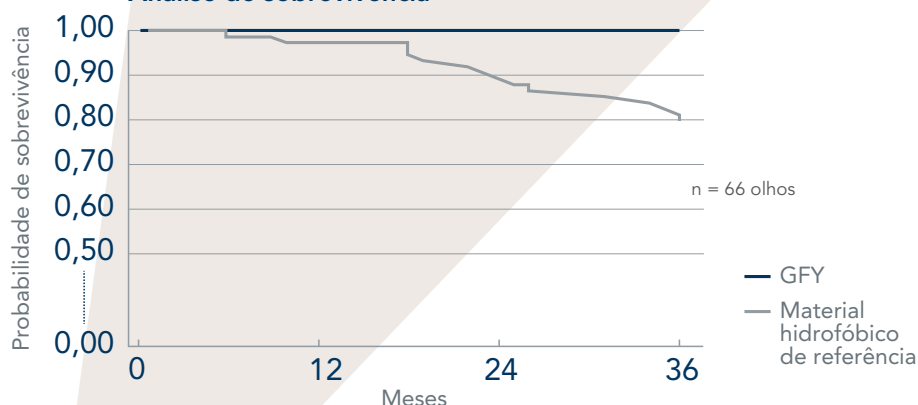


"Um YAG laser foi feito na coorte da LIO GFY após o terceiro ano (n = 43 olhos)."⁹

Quais são os benefícios para o paciente?

Mais de um milhão de LIOs de GFY já foram implantadas desde seu primeiro uso em 2010 e um estudo clínico⁹ demonstrou não haver glistenings após um acompanhamento de 3 anos. Nesta publicação, foi registrada uma taxa de 2,3% de capsulotomia com YAG durante um período de 3 anos.

Análise de sobrevivência

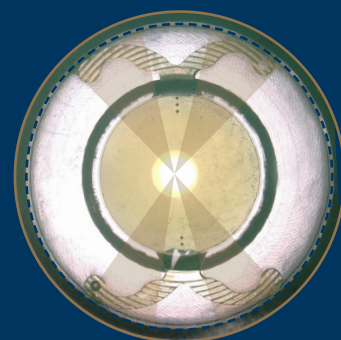


★ Dê aos olhos de cada paciente o Tratamento de Estrela

Desenho exclusivo dos hápticos para a versão **Tórica**

A plataforma POD foi desenvolvida com uma configuração de háptico em duplo C loop exclusiva para excelente fixação dentro do saco capsular, com um maior ângulo de contato¹², além do contato de 4 pontos em comparação com os desenhos convencionais em C loop. Esta plataforma foi desenvolvida para:

- Permitir a distribuição uniforme das forças de compressão na junção do háptico com o saco capsular¹⁰
- Manter baixos a inclinação e o deslocamento axial¹¹
- Proporcionar centralização e estabilidade de rotação excelentes¹¹



A plataforma de hápticos POD tem **70%** maior ângulo de contato em comparação com a plataforma de LIO em C-loop¹²

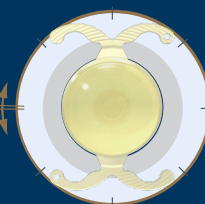
Plataforma POD com

Mais de 8 anos

de experiência com LIOs, conferindo confiabilidade em termos de resultados clínicos¹³

1,75°

POD L GF: Rotação axial absoluta da LIO (°) no pós-operatório de 4 a 6 meses em comparação com o dia da cirurgia.¹⁴



A **calculadora tórica BVI** foi desenvolvida para levar em conta a curvatura posterior da córnea criando benefícios indiretos nos resultados pós-operatórios de pacientes com astigmatismos.¹⁵

Acesse [Physioltoric.eu](https://www.physioltoric.eu)

😊 "Fácil controle durante o procedimento"¹⁶

(O C-loop clássico é capaz de girar somente no sentido horário)

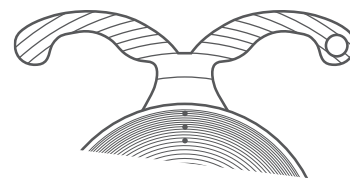
Fácil colocação significa MANOBRABILIDADE



Rotação para alinhar o cilindro da LIO, seja no sentido horário OU no sentido anti-horário, reduzindo o risco de desalinhamento.

A tecnologia **RidgeTech** exclusiva reduz o risco¹⁷ de hápticos pegajosos na óptica durante e após a injeção.

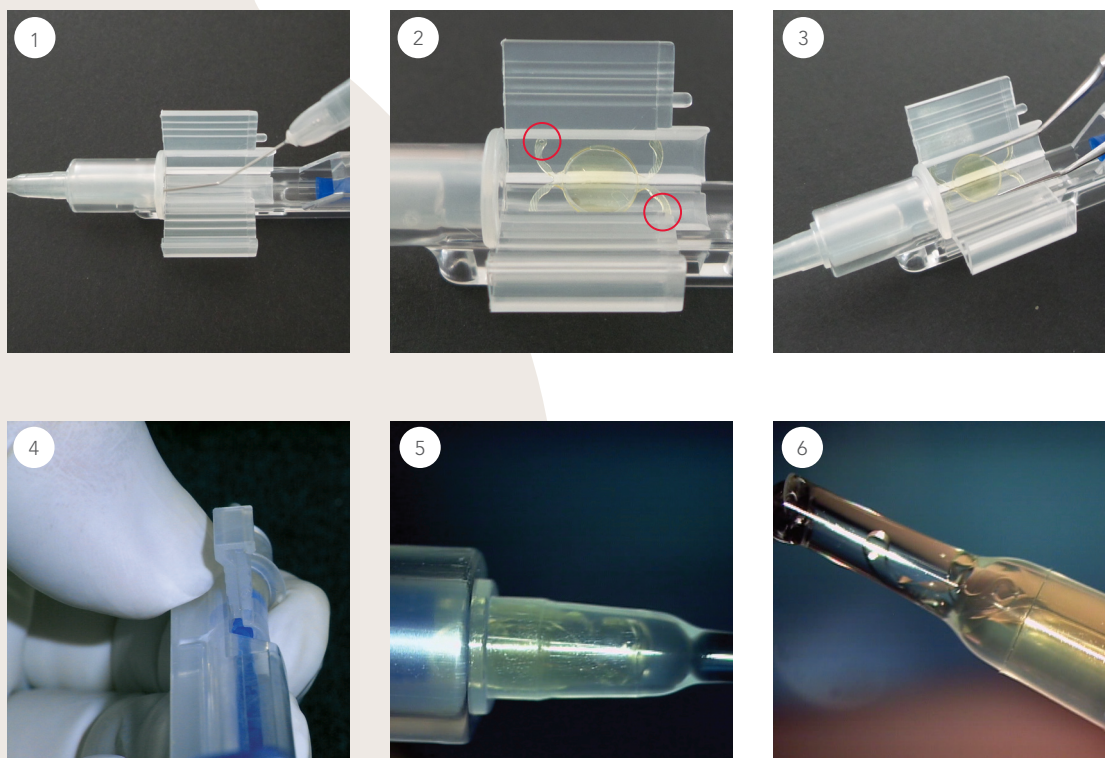




Diretrizes do injetor Medice Accuject com a plataforma POD

O sistema de injeção (1) de uso único permite implantar as lentes da plataforma POD, de uma maneira confiável e eficaz. Seu design compacto com cartucho integrado permite carregamento e posicionamento previsíveis da lente.

Recomendações com Accuject:



1. Aplique o viscoelástico (OVD) na ponteira e na câmara de carregamento do cartucho do injetor.
2. Remova a lente de seu suporte. Posicione a lente no cartucho de tal maneira que os dois hápticos com os entalhes apontem para a direção do relógio de 1 hora e 7 horas.
3. Pressione levemente a óptica da lente e certifique-se de que todos os hápticos estejam dentro antes de acabar de fechar o cartucho. Feche o cartucho e verifique a posição da lente.
4. Uma vez acionado o mecanismo "click-lock", a lente estará firmemente carregada e pronta para injetar.
5. Pressione o êmbolo do injetor para frente e empurre a lente para a ponta cônica do cartucho.
6. Puxe o êmbolo alguns milímetros para trás e injete a lente em um único movimento contínuo. Para um implante suave, não é necessário empurrar totalmente o êmbolo até o fundo do cartucho.

¹ R. Bilbao-Calabuig, MD et al.: Visual outcomes following bilateral implantation of two diffractive trifocal intraocular lenses in 10,084 eyes, American Journal of Ophthalmology, July 2017. | ² MDR CER Report: RA_302_1_2021_144 Clinical Evaluation | ³ E. DeHoog, PhD, A. Doraiswamy, PhD: Evaluation of the impact of light scatter from glistenings in pseudophakic eyes, J Cataract Refract Surg 2014; 40:95–103. | ⁴ Miyata A, Jpn J Ophthalmol 2001, 45(6):564-569. | ⁵ <https://www.eurotimes.org/capsular-bag-stability-findl> | ⁶ CER F2 (MIC-GFY) | RD-REP-210-1-2021 | V1.0 | 27.04.2021 | ⁷ Biomaterial Optical Purity. The David J Apple International Laboratory for Ocular Pathology, 3 MAY 2017 | ⁸ Biomaterial Optical Purity Report & Appendix 1, G.U. Auffarth, University Hospital Heidelberg, May 2017. | ⁹ C. Chassain, France Journal of Ophthalmology (2018) 41, 513—520 | ¹⁰ POD T 49P mechanical properties 11979-3 (RD-REP-19-09Sv02). | ¹¹ Draschl P, J Cataract Refract Surg 2017, 43(2):234-238. | ¹² Mechanical properties according to 11979-3 of Double C Loop (ID: 99B8EB20-C5D6-418E-A4DA-348E114C396) | ¹³ Periodic Clinical Evaluation Report | ¹⁴ Clinical Evaluation Report POD-GFY, Family 1 ID: 287C9C9A-A937-4CC3-AC3F-06FE3D432663 | ¹⁵ Abulafia A, Koch DD, J Cataract Refract Surg 2016, 42(5):663-671. | ¹⁶ Philipp J Ophthalmol 2014;39:67-72 | ¹⁷ Physiol Report 002, 9 nov 2012.

FINEVISION HP & HP TÓRICA

Descrição da FINEVISION HP

Modelo	POD F GF		
Material	Acrílico Hidrofóbico GFY ¹⁸		
Diâmetro total	11,40mm		
Diâmetro da óptica	6,00mm		
Óptica	Trifocal Asférica Biconvexa		
Desenho dos hápticos	Háptico em POD (Duplo C Loop) com Ridgetech® e Angulado Posterior		
Filtros	Luz UV e Azul		
Índice de refração	1,53		
Número Abbe	42		
Adições (plano da LIO)	+1,75D e +3,50D		
Sistema de injeção	Medicel Accuject 2,0 até 24,5 D - Medicel Accuject 2,1/2,2 até 35 D		
Poder esférico	+10 D a +35 D (incrementos de 0,5 D)		
Constante "A" sugerida ¹⁹			Interferometria
	Hoffer Q: pACD		5,85
	Holladay 1: Sf		2,06
	Barrett: LF		2,09
	SRK/T: A		119,40
	Haigis ²⁰ : a0; a1; a2		1,70; 0,4; 0,1

¹⁸ O GFY® da PhysiOL está patenteado desde 2010. Patente número EP1830898. | ¹⁹ Valores apenas estimados: recomenda-se que os cirurgiões personalizem sua constante A com base em suas técnicas e equipamentos cirúrgicos, experiência com o modelo de lente e resultados pós-operatórios. | ²⁰ Não otimizada.

Descrição da FINEVISION HP TÓRICA

Modelo	POD FT 49P							
Material	Acrílico Hidrofóbico GFY ¹⁸							
Diâmetro total	11,40mm							
Diâmetro da óptica	6,00mm							
Óptica	Trifocal Asférica Biconvexa Tórica							
Desenho dos hápticos	Háptico em POD (Duplo C Loop) com Ridgetech® e Angulado Posterior							
Filtros	Luz UV e Azul							
Índice de refração	1,53							
Número Abbe	42							
Adições (plano da LIO)	+1,75 D e +3,50 D							
Sistema de injeção	Medicel Accuject 2,1/2,2							
Poder esférico	+10 D a +35 D (incrementos de 0,5 D)							
Poder cilíndrico (plano da LIO) ⁴	1,00 - 1,50 - 2,25 - 3,00 - 3,75 - 4,50 - 5,25 - 6,00 D							
Constante "A" sugerida ¹⁹			Interferometria					
	Hoffer Q: pACD		5,85					
	Holladay 1: Sf		2,06					
	Barrett: LF		2,09					
	SRK/T: A		119,40					
	Haigis ²⁰ : a0; a1; a2		1,70; 0,4; 0,1					
	POD FT 49P 1,0	POD FT 49P 1,5	POD FT 49P 2,25	POD FT 49P 3,0	POD FT 49P 3,75	POD FT 49P 4,5	POD FT 49P 5,25	POD FT 49P 6,0
Poder cilíndrico no plano da LIO	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D
Poder cilíndrico no plano da córnea ²²	0,68 D	1,03 D	1,55 D	2,06 D	2,57 D	3,08 D	3,60 D	4,11 D

¹⁸ O GFY® da PhysiOL está patenteado desde 2010. Patente número EP1830898. | ¹⁹ Valores apenas estimados: recomenda-se que os cirurgiões personalizem sua constante A com base em suas técnicas e equipamentos cirúrgicos, experiência com o modelo de lente e resultados pós-operatórios. | ²⁰ Não otimizada. | ²¹ Consulte as informações importantes de segurança nas instruções de uso e converse com nossos especialistas sobre a disponibilidade de poder esférico e de poder cilíndrico. | ²² Savini G., J Cataract Refract Surg 2013; 39:1900–1903.
Verifique a disponibilidade dos produtos em seu mercado junto a seu representante de vendas.

