

## IOL-Vip REVOLUTION – SELEZIONE DEL PAZIENTE

### INDICAZIONI

La IOL-Vip Revolution mantiene le caratteristiche funzionali della IOL-Vip Standard realizzata da Lenspecial nel 2001. La IOL-Vip Standard (o Mixed) richiede l'inserimento di una IOL fortemente negativa nel sacco o nel solco ed una, fortemente negativa, in camera anteriore. La nuova IOL-Vip Revolution va inserita totalmente nel sacco ed è composta da un anello equatoriale in materiale acrilico, una IOL fortemente negativa con aptiche a lunghezza differenziata, per l'ottenimento dell'effetto prismatico, ed una fortemente positiva da inserire ortogonalmente a quella negativa per riprodurre l'effetto prismatico simulato nella valutazione pre-operatoria. La IOL-Vip Revolution, non necessita di un trattamento riabilitativo pre e post operatorio (anche se è consigliabile nel post-operatorio).

### ESAME DEL PAZIENTE

Al fine di ottenere le lenti corrette da impiantare, gli esami da effettuare sono:

obbligatori:

- Raggio più piatto
- Lunghezza assiale

facoltativi (obbligatori in caso di richiesta delle statistiche automatiche)

pre-operatori:

- AV alla presa in carico
- Correzione in uso
- AV con simulazione
- Campo visivo
- Keratometria

Post-operatori

- AV a 8gg. e ogni tre mesi successivi
- Refrazione
- Campo visivo



## PROCEDURA SOFTWARE SAVA PLUS

Il software **SAVAplus** è un software dedicato per tutte le procedure chirurgiche e chirurgico-riabilitative Lenspecial-Subvision. Tutti i dati rilevati ed immessi nel programma sono necessari per ottenere in automatico l'idoneità del paziente all'intervento, il percorso riabilitativo pre-op e post-op digitalizzato e personalizzato su ogni singolo paziente ed, infine, il posizionamento corretto delle IOL nell'occhio al fine di ottenere l'effetto prismatico testato.

### CRITERI DI ESCLUSIONE

- Gli stessi usati per l'intervento di cataratta
- Nessun vantaggio visivo dalla prova con il simulatore con effetto prismatico
- Nessun vantaggio visivo dalla prova con il simulatore senza effetto prismatico
- Mancanza di motivazione

### CRITERI DI INCLUSIONE

- Gli stessi usati per l'intervento di cataratta
- Recupero visivo dalla prova con il simulatore con effetto prismatico
- Recupero visivo dalla prova con il simulatore senza effetto prismatico
- Buona motivazione

### PROCEDURA CHIRURGICA (oltre alle normali procedure per la cataratta)

- Capsuloressi di 8mm
- Allargamento dell'incisione a 7,2mm
- Inserimento lento del SALring nel sacco capsulare
- Inserimento della IOL negativa nella cava del SALring, con l'aptica più lunga nella direzione della base del prisma (da 1 a 12)
- Inserimento della IOL positiva nella cava del SALring posizionandola ortogonalmente alla IOL negativa

## TERAPIA FARMACOLOGICA

- La stessa utilizzata per gli interventi di cataratta

## CONTROLLI E TERAPIA RIABILITATIVA

- Il giorno successivo l'intervento
- 8 giorni dopo l'intervento con eventuale prescrizione della terapia riabilitativa (software NeWinFlash)

In caso di terapia riabilitativa:

1. 6 settimane dopo l'inizio del primo ciclo della terapia riabilitativa (software WinFlash)
2. 6 settimane dopo l'inizio del secondo ciclo della terapia riabilitativa (software WinFlash)

## CONSIGLI PER IL CONSENSO INFORMATO

Nei casi di cataratta e degenerazione maculare con impianto di IOL-Vip Revolution si potrebbero aggiungere, al normale consenso informato approvato dalla SOI nell'anno 2003, i seguenti dati:

Gentile signora/signore, lei soffre di cataratta e di degenerazione maculare responsabili del suo calo di vista.

### La degenerazione maculare:

la degenerazione maculare è una malattia della retina (maculopatia) che consiste nella alterazione della macula, e cioè, della parte centrale della retina (corrispondente alla pellicola di una macchina fotografica) che determina una riduzione irreversibile della capacità di vedere i dettagli (come volti, scritti, prezzi, ecc.).

### L'intervento chirurgico:

Nel caso di impianto di IOL-Vip, viene inserito un doppio cristallino artificiale: uno nella sede del cristallino naturale che viene rimosso, dietro la pupilla, e uno davanti all'iride, così da formare un piccolissimo telescopio in grado di ingrandire lievemente le immagini come simulato nella prova pre-operatoria. Durante l'intervento vengono eseguite una o più iridectomie, piccoli forellini nell'iride per favorire il circolo dei liquidi all'interno dell'occhio. Il suo oculista potrà proporle di effettuare questi piccoli forellini con il laser qualche giorno prima dell'intervento. L'incisione dell'occhio deve essere suturata.