



A. S. P. 2 DI CALTANISSETTA
DISTRETTO CL1 - P.O. S.ELIA
UNITÀ OPERATIVA DI OCULISTICA
Direttore: Dott. Giuseppe Bona



 **S.O.Si.**
Società Oftalmologica Siciliana

XL Congresso

Il timing del glaucoma
Chirurgia della macula



Hilton Hotel Giardini Naxos
16 • 17 • 18 Aprile 2015

Segreteria organizzativa:
KALOS
convegni
Via Milano, 30 • Vittoria (RG)
tel. fax 0933 510971
info@kalosconvegni.it
www.kalosconvegni.it

Segreteria scientifica:
www.sosweb.it • info@sosweb.it

Confronto fra una nuova lente intraoculare multifocale con segmento inferiore addizionale per vicino e una lente intraoculare monofocale asferica

S. Giugno, M. Cocita, M. E. Cannata, E. Ridola, V. Petitto, G. Bona



Sempre più spesso oggi i nostri pazienti si aspettano non solo eccellenti risultati funzionali dopo l'intervento di cataratta ma anche un'eccellente acuità visiva non corretta e specificamente un'eccellente acuità visiva intermedia.

Nonostante molte lenti monofocali forniscano ai pazienti una buona visione a distanza, l'occhiale per vicino è di solito richiesto per le attività a distanza intermedia e vicina.

Inoltre molte lenti multifocali forniscono ai pazienti un'eccellente visione per lontano e per vicino ma manca la visione intermedia.

Una tendenza attuale è l'uso di IOL multifocali con un'addizione bassa per vicino per avere una buona visione intermedia e garantire ai pazienti una buona sensibilità al contrasto.

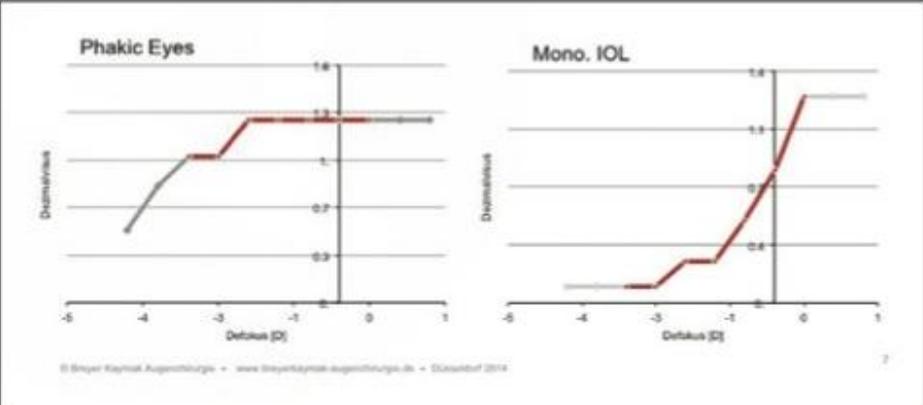


Figure 1. Defocus curves in phakic eyes (left) and pseudo-phakic eyes implanted with a monofocal IOL (right).

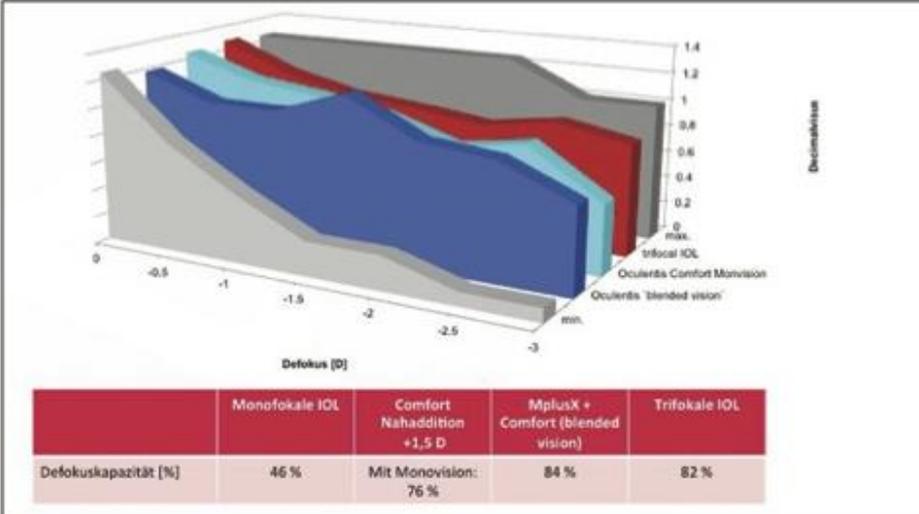


Figure 2. Defocus capacity of different multifocal IOLs.



La lente Oculentis Comfort, ha un'addizionale di 1.5 D

La zona di transizione singola garantisce al paziente lo stesso tipo di visione a distanza delle IOL monofocali con l'aggiunta di una visione intermedia eccellente: a partire dalla distanza di 60 cm.

Inoltre la IOL Comfort garantisce un'eccellente sensibilità al contrasto per una migliore visione al crepuscolo, profondità di fuoco ottimizzata e qualità dell'immagine e percezione dei colori naturale.

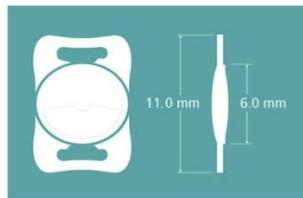
La lente è priva di aberrazioni ottiche e stabile alla rotazione con un design ottico asferico.

La zona ottica è di 6 mm e la lunghezza totale è 11 mm.

E' disponibile da -10 D a 36 D con aumenti di 0.5 D sopra lo 0.00



Figure 1. The LENTIS Comfort is designed to provide enhanced vision at a distance of 60 cm and more.



LENTIS® Comfort

Lente monopezzo da camera posteriore, Asferica tipo neutro, con ottimizzata profondità di fuoco nel settore intermedio ed ampia sensibilità al contrasto

Product	LENTIS® Comfort	aspheric
Tipo	Lente acrilica pieghevole	
Dimensione ottica	6.0 mm	
Lunghezza totale	11.0 mm	
Angolazione delle anse	0°	
Design ottica	Biconvessa, Asferica tipo neutro, settore definito su intermedio	
Design	Ottica e anse square edges, barriera posteriore 360°	
Materiale	Hydrosmart Copolimero acrilico con superficie idrofobica, filtro UV	
Diottrie disponibili	Da 0 a 36 D (step 0,5 D)	
Sterilizzazione	Autoclave	
Spessore centrale	0,97 mm (+22,00 D)	
Indice di rifrazione	1,46	
Valore A stimato (acustico)	118	
Valore A stimato (ottico)	118,6 (SRK-T) <small>verificare sempre valore A con ultimo aggiornamento disponibile</small>	
Valore stimato profondità CA	4,97 mm	
Incisione raccomandata	2,2 / 2,6 mm	
Set raccomandato impianto(monouso)	Viscojet iniettore+ viscoglide 2,2 cartridge Viscojet iniettore+ viscoglide 1,8 cartridge	
DM : 810469/R ; CND : P030102100299	Classe CE : II B	Latex free : si

CE 0344

soggetto a modifiche senza preavviso

Luglio 2013

Soggetto a modifiche senza preavviso

TOPCON ITALIA sede: Viale Dell'Industria, 60; 20037 Paderno Dugnano (MI) ITALIA - P.IVA 03628560967

 Tel: +39 (0)2 91 86 671 Fax: +39 (0)2 91 081 091 E-mail: info@topcon.it



Il nostro gruppo ha recentemente condotto uno studio monocentrico randomizzato per mettere a confronto i risultati visivi per lontano e per vicino con e senza correzione ottica fra una monovisione (1.25 Diottrie di differenza fra i 2 occhi) con una lente monofocale e una micro monovisione (0.5 D di differenza fra un occhio e l'altro) con una lente con basso addizionale per vicino.



Abbiamo incluso 20 occhi di 10 pazienti con cataratta senile e astigmatismo corneale inferiore a 1 D che erano motivati a ridurre la dipendenza dagli occhiali dopo l'intervento.

5 pazienti sono stati assegnati in maniera randomizzata a un gruppo, 5 pazienti a un altro.

La valutazione post-operatoria ha incluso l'acuità visiva corretta e non a differenti distanze, la curva di defocus, la visione stereoscopica, la sensibilità al contrasto, l'incidenza di glare e aloni, l'indipendenza dall'uso degli occhiali nelle differenti attività quotidiane usando un questionario specifico per i pazienti.



Un significativo miglioramento in termini di A.V. corretta e non corretta per lontano è stata valutata in entrambi i gruppi. I risultati preliminari a 3 mesi hanno mostrato valori migliori per la visione stereoscopica con la Lente Comfort, probabilmente in seguito al fatto che vi è una bassa anisometropia in questo gruppo.

Un significativo miglioramento in termini di A. V. non corretta per visione intermedia e per vicino è stata notata nel gruppo di pazienti impiantati con Oculentis Comfort, rispetto alla IOL monofocale la differenza è stata statisticamente significativa .

La proporzione di pazienti che non portano mai occhiali per il lavoro da vicino è stata più alta nel gruppo della Lentis Comfort.

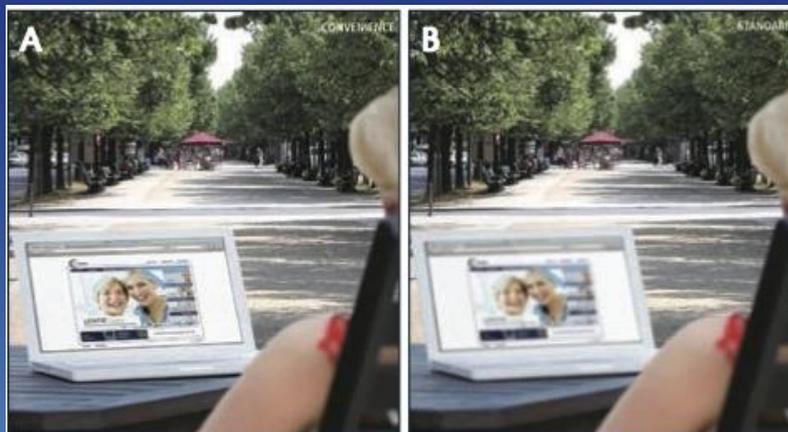


Figure 1. The LENTIS Comfort IOL provides patients with sharp distance vision and good intermediate vision (A), compared with a standard lens that only provides sharp distance vision and requires reading glasses or varifocal lenses for near vision (B).

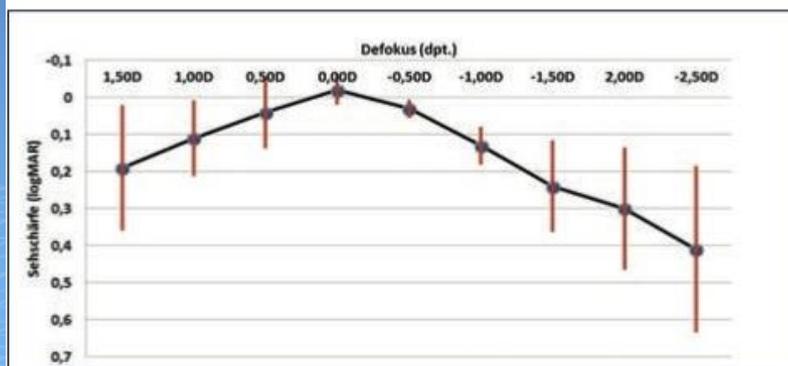


Figure 2. The binocular defocus curve after implanting the LENTIS Comfort IOL.



Nessun paziente ha riferito disfotopsia e i risultati dell'acuità visiva corretta per lontano e per vicino sono stati simili nei due gruppi.

Per quanto riguarda la sensibilità al contrasto non è stata notata una differenza statisticamente significativa fra i 2 gruppi di pazienti



Il design della lente Comfort è a metà strada fra la lente monofocale standard e la lente premium.

Il più grande beneficio rispetto alla lente monofocale è che fornisce un'indipendenza dagli occhiali nel range di visione intermedia.

I pazienti devono sapere che possono aver bisogno degli occhiali per leggere dopo l'intervento, glare e halos sono possibili e la frequenza è uguale a quella delle IOL monofocali.



La scelta della IOL monofocale è la più appropriata per i pazienti con cataratta che accettano di portare gli occhiali per le attività da vicino e a distanza intermedia.

Però per i pazienti che richiedono un'eccellente acuità visiva non corretta per lontano e per vicino dopo la chirurgia della cataratta una IOL multifocale con un basso addizionale per vicino come la LENTIS Comfort è un'opzione migliore.

Questa IOL può fornire ai pazienti da operare di cataratta oltre ad un'eccellente visione da lontano anche un'ottima visione a distanza intermedia e un'indipendenza dall'uso di occhiali per un ampio range di attività quotidiane.



A. S. P. 2 DI CALTANISSETTA
DISTRETTO CL1 - P.O. S.ELIA
UNITÀ OPERATIVA DI OCULISTICA
Direttore: Dott. Giuseppe Bona



XL Congresso

Il timing del glaucoma
Chirurgia della macula



Hilton Hotel Giardini Naxos
16 • 17 • 18 Aprile 2015

Segreteria organizzativa:
KALOS
convegni
Via Milano, 30 • Vittoria (RG)
tel. fax 0933 510971
info@kalosconvegni.it
www.kalosconvegni.it

Segreteria scientifica:
www.sosweb.it • info@sosweb.it

Confronto fra una nuova lente intraoculare multifocale con segmento inferiore addizionale per vicino e una lente diffrattiva multifocale

S. Giugno, M. Cocita, M. E. Cannata, E. Ridola, S. Saporito, G. Bona



La riabilitazione visiva dopo la chirurgia della cataratta dipende in parte dalla lente intraoculare impiantata.

La ricerca è in continua evoluzione: le IOL multifocali sono state sviluppate per fornire un recupero visivo per lontano e per vicino senza la necessità di occhiali.

La differenza dei risultati visivi dipende dal principio ottico della lente e dal design.

Per cercare di ridurre gli effetti collaterali delle IOL multifocali diffrattive è stato sviluppato un nuovo tipo di lente con un segmento inferiore addizionale per vicino.



Scopo del nostro studio è quello di comparare i risultati dell'acuità visiva corretta e non a differenti distanze, la curva di defocus, la visione stereoscopica, la sensibilità al contrasto, l'incidenza di glare e aloni, l'indipendenza dall'uso degli occhiali nelle differenti attività quotidiane (tramite un questionario specifico) fra una IOL multifocale con un segmento inferiore addizionale per vicino e una IOL multifocale diffrattiva



Questo studio prospettico randomizzato monocentrico include 20 occhi di 10 pazienti di età compresa fra i 44 e i 72 anni.

Faco + IOL bilaterale.

Criteri di inclusione: pazienti con cataratta incipiente o moderata: LOCS III che riferivano una riduzione significativa dell'A.V. in assenza di altre patologie oculari.



IOL

La lentis comfort è una lente con un segmento inferiore addizionale per vicino che presenta una zona asferica per la visione a distanza associata a un segmento addizionale di + 1.5 D per vicino.

Design biconvesso con una zona ottica di 6 mm e un diametro totale di 12 mm. Fatta di un materiale acrilico Hydrosmart copolymer, square edge per 360°



Tutti gli interventi sono stati condotti dallo stesso chirurgo usando una tecnica standard di facoemulsificazione attraverso un tunnel di 2.4 mm, anestesia topica con lidocaina al 2 % senza conservanti.

Dilatazione pre operatoria con visumidriatic fenilefrina. L'incisione è stata posizionata a livello del meridiano più curvo valutato con la topografia corneale.

I pazienti sono stati impiantati in entrambi gli occhi ma sempre con lo stesso tipo di lente.



Esami pre operatori e post operatori

Esame oculistico completo: refrazione, acuità visiva per lontano e per vicino, lampada a fessura, tonometria, fundus.

L'A.V. a distanza è stata misurata con un ottotipo di Snellen e l'A.V. per vicino è stata misurata con un Radner Reading Chart. Inoltre: topografia corneale, biometria con IOL master e sensibilità al contrasto (tavole di Pelli Robinson)

Valutazione post-operatoria a 1 giorno, 1 mese e 3 mesi dopo l'intervento: oltre all'A.V. corretta e non corretta per lontano, per distanza intermedia e per vicino è stata valutata anche la sensibilità al contrasto e la curva di Defocus. Sintomi soggettivi e valutazione della qualità di vita valutati con uno specifico questionario.



I gruppi sono stati differenziati in relazione alla lente impiantata: Gruppo A pazienti impiantati con lente Comfort (Oculentis), Gruppo B pazienti impiantati con AT Lisa tri 839 MP (Zeiss). No differenza statisticamente significativa per quanto riguarda l'età, la lunghezza assiale, K medio, potere della IOL e astigmatismo manifesto fra i 2 gruppi.



Un miglioramento statisticamente significativo dopo la chirurgia si è avuto per A.V. per lontano, intermedia e per vicino in entrambi i gruppi.

A 3 mesi dopo l'intervento non c'è stata differenza statisticamente significativa nei due gruppi per quanto riguarda A.V. corretta per lontano, intermedia e per vicino nei due gruppi.

Nessuna differenza per quanto riguarda A.V. non corretta per lontano e a distanza intermedia nei due gruppi.

Migliore A.V. intermedia non corretta nel gruppo A, migliore A.V. non corretta per vicino nel gruppo B (non statisticamente significativa)



La necessità di lenti aggiuntive per vicino si è ridotta in maniera statisticamente significativa nei 2 gruppi.

La curva di defocus mostra risultati migliori nel gruppo A per la visione intermedia.

La sensibilità al contrasto scotopica è risultata statisticamente migliore nel gruppo A (Mann-Whitney $P < 0.04$)



Discussione

La lente diffrattiva con un segmento inferiore addizionale per vicino è una valida alternativa alle lenti multifocali diffrattive; i vantaggi sono: buona visione intermedia senza occhiali, migliore sensibilità al contrasto e curva di defocus più fisiologica.



Misura dei risultati soggettivi

I risultati refrattivi non valutano l'incidenza di glare e aloni e quindi abbiamo consegnato ad ogni paziente un questionario per verificare il grado di soddisfazione dopo l'intervento e l'indipendenza dall'uso degli occhiali nelle differenti attività quotidiane.

Un'incidenza minore di glare e aloni si è avuta nel gruppo A, mentre i pazienti del gruppo B hanno ottenuto una maggiore indipendenza dall'uso di occhiali nelle differenti attività quotidiane.



Dalla nostra esperienza e dal feed-back dei pazienti risulta più utile avere una maggiore sensibilità al contrasto in diverse condizioni di illuminazione e una migliore visione intermedia rispetto ad una IOL multifocale con un maggiore addizionale per vicino che nonostante permetta una visione per vicino non corretta migliore riduce la sensibilità al contrasto soprattutto in condizioni di scarsa illuminazione.

La maggior parte delle attività quotidiane si svolge infatti a distanza intermedia: piuttosto che il giornale si tende a preferire il computer o il tablet che vengono letti a distanza intermedia piuttosto che per vicino.

Ci sono molte IOL multifocali disponibili per i nostri pazienti: la scelta migliore dipende dalle necessità dei pazienti e dalle attività quotidiane svolte.



GRAZIE DELL'ATTENZIONE