



Impianto a sospensione sclerale con tecnica “GLUED IOL”

S.Zagari, M.Zagari, A.Reibaldi*

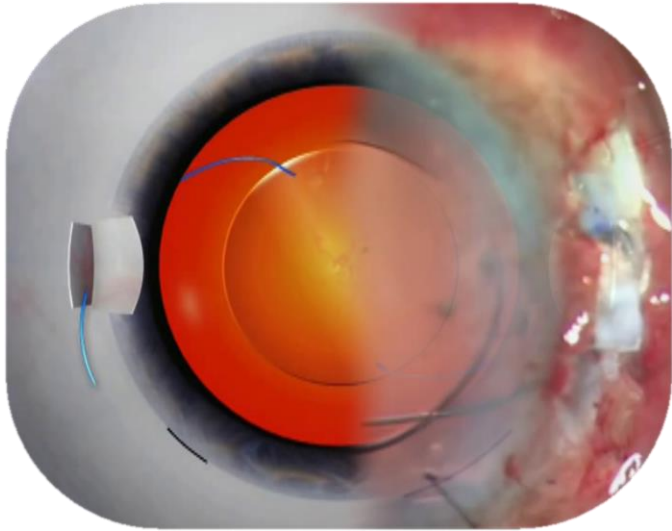


Hilton Hotel Giardini Naxos

16•17•18 Aprile 2015

• *Clinica Oculistica di Catania*
Direttore : Prof.T.Avitabile

Glued IOL



Impianto secondario a sospensione sclerale

Tecnica sutureless

Utilizzo della colla di fibrina umana bicomponente per fissare le anse alla sclera

IOL pieghevole 3 pezzi

[Comprehending IOL signs and the significance in glued IOL surgery.](#)

Agarwal A, Agarwal A, Jacob S, Narang P.

J Refract Surg. 2013 Feb;29(2):79

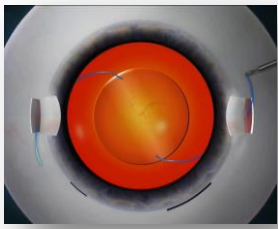
[Glued intraocular lens: a major review on surgical technique and results.](#)

Kumar DA, Agarwal A.

Curr Opin Ophthalmol. 2013 Jan;24(1):21-9

[Implementation of the posterior chamber intraocular lens intrascleral haptic fixation technique \(glued intraocular lens\) in a United States practice: Outcomes and insights.](#)

McKee Y, Price FW Jr, Feng MT, Price MO. J Cataract Refract Surg. 2014 Dec;40(12):2099-105



Glued IOL

VANTAGGI

Tecnica veloce

Ridotta apertura della C.A.

IOL pieghevole

Migliore gestione del Flap sclerale

Stabilità della IOL anche a lungo termine

No tilting e perfetto controllo della centratura

[Long-term assessment of tilt of **glued** intraocular lenses: an optical coherence tomography analysis 5 years after surgery.](#)

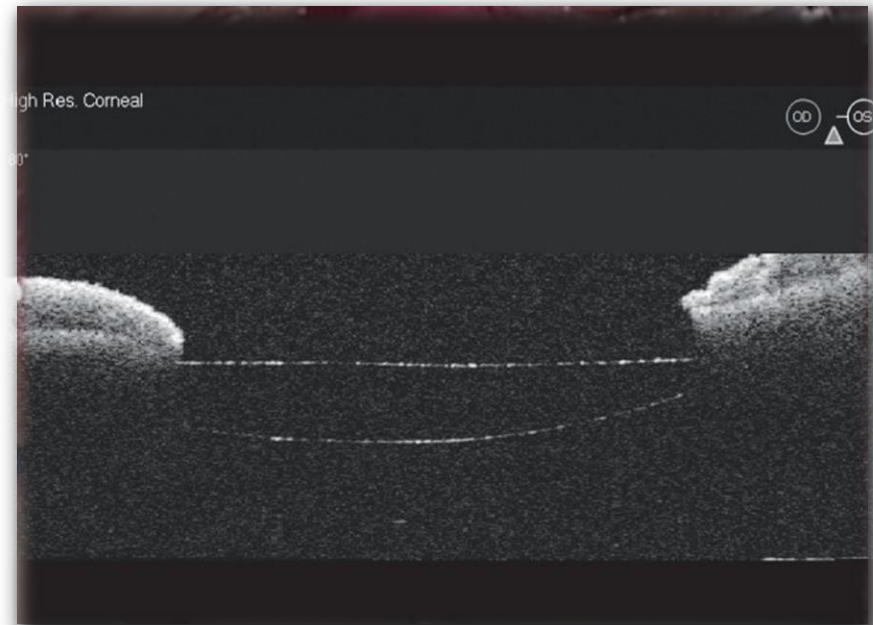
Kumar DA, Agarwal A, Agarwal A, Chandrasekar R, Priyanka V.

Ophthalmology. 2015 Jan;122(1):48-55

SVANTAGGI

Curva di apprendimento

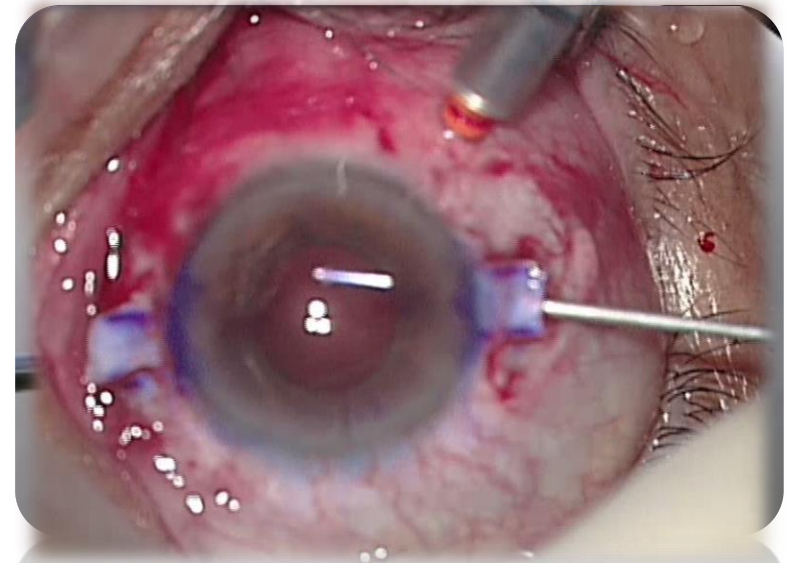
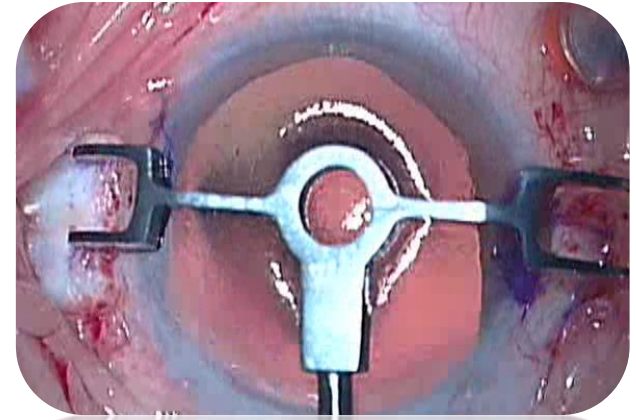
Occhi molto grandi

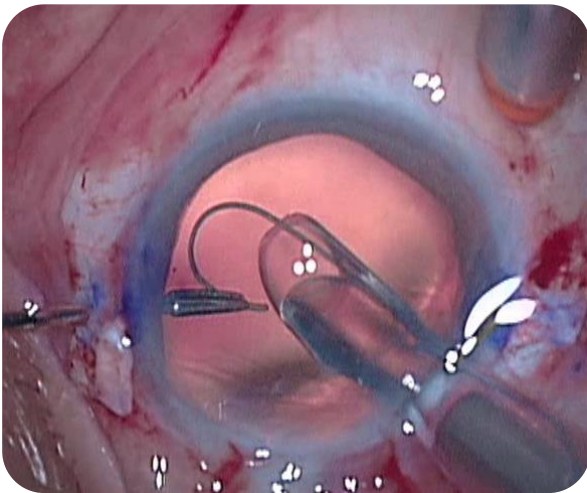


Step fondamentali

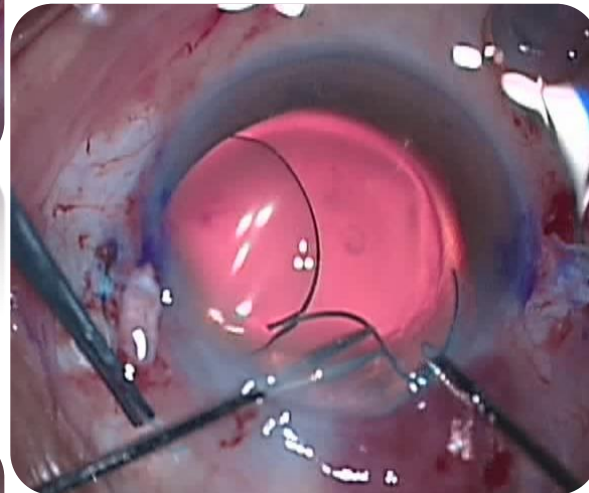
- **Marcatura (marcatore di Agarwal)**
 - Centro Cornea
 - Posizionamento sportelli scegliendo il diametro corneale minore
- **Preparazione Sportelli Sclerali**

2,5mm con invito per l'inserzione della IOL (ago 27G + conformatore)
- **Linea di infusione (23/25G) o A.C. manteiner**
- **Sclerotomie 20G (1mm dal limbus)**
- **Eventuale vitrectomia anteriore e/o in campo pupillare**

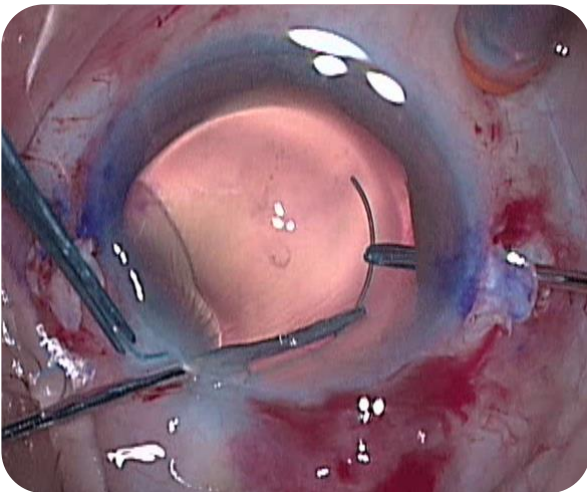




**Attraverso un tunnel corneale
Introduzione della IOL con iniettore e cattura (pinza da 23/25G)
della prima ansa e suo posizionamento**



**Apertura di servizio e cattura con
pinza della seconda ansa**



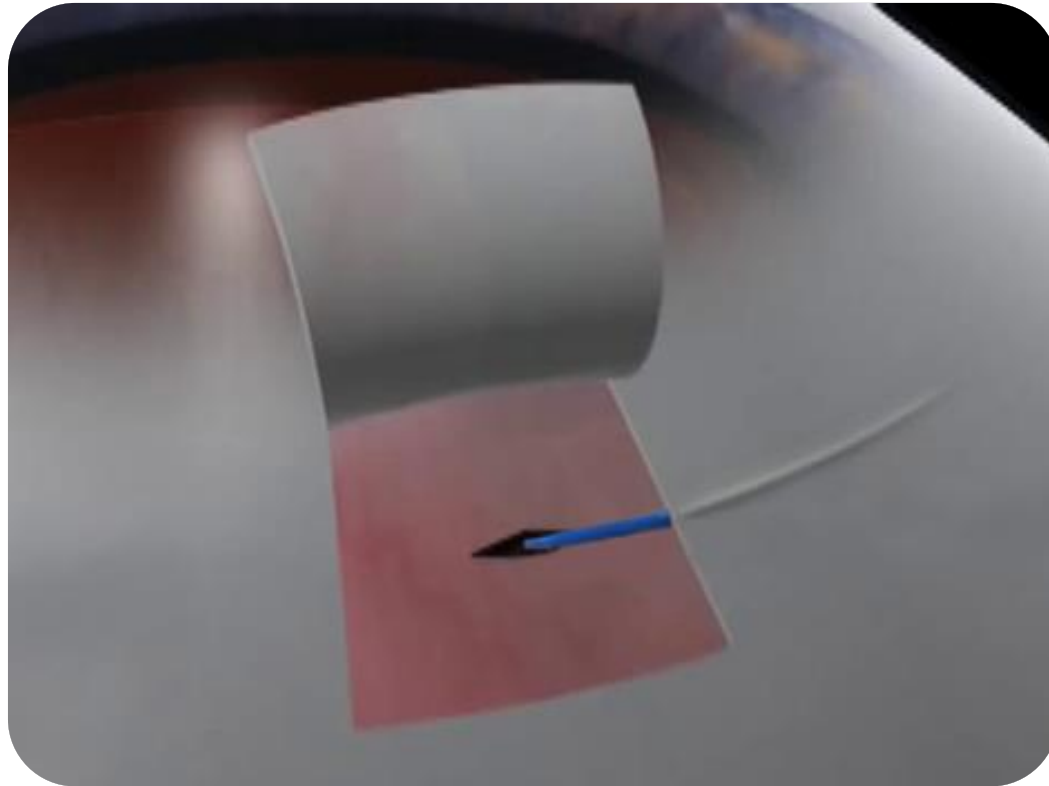
**Posizionamento della seconda ansa nello sportello
con un'altra pinza**

[Handshake technique for glued intrascleral haptic fixation of a posterior chamber intraocular lens.](#)

Agarwal A, Jacob S, Kumar DA, Agarwal A, Narasimhan S, Agarwal A.

J Cataract Refract Surg. 2013 Mar;39(3):317-22

Posizionamento delle Anse nei tunnel intrasclerali

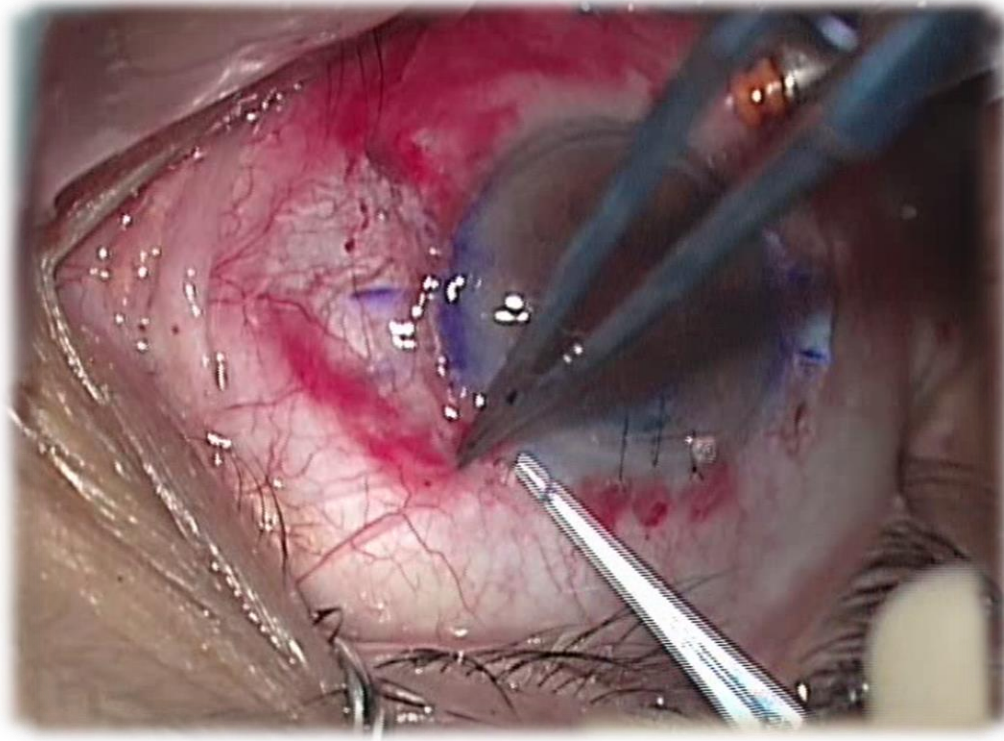


[Clinical outcomes of **glued** transscleral fixated intraocular lens in functionally one-eyed patients.](#)

Ashok Kumar D, Agarwal A, Agarwal A, Chandrasekar R.

Eye Contact Lens. 2014 Jul;40(4):e23-8

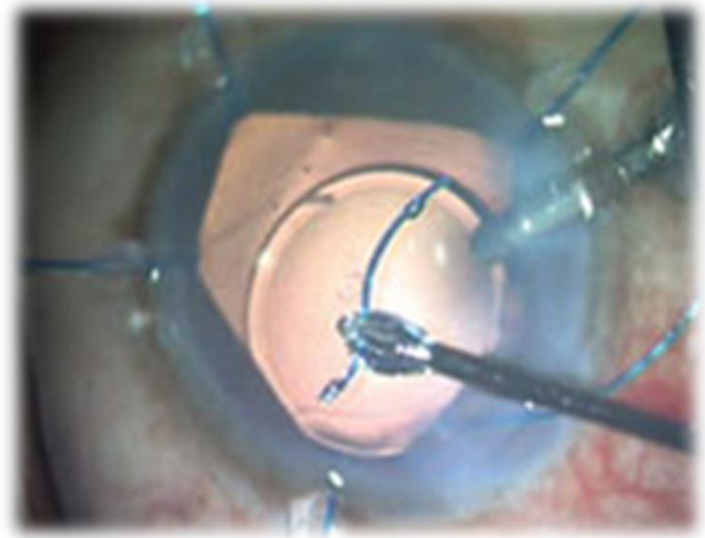
Chiusura degli sportelli e della congiuntiva con colla di fibrina



Complicanze descritte in letteratura

INTRAOPERATORIE

- Rottura del flap sclerale
- Rottura Delle Anse Della IOL
- Perforazione Sclerale
- Lussazione Della Iol In Camera Vitrea / Retina
- Emoftalmo Massivo
- Distacco Di Coroide



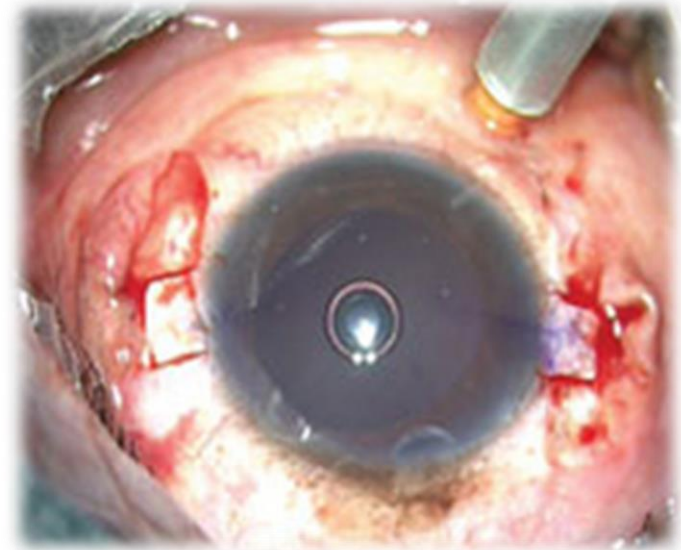
[Complications and visual outcomes after glued foldable intraocular lens implantation in eyes with inadequate capsules.](#)

Kumar DA, Agarwal A, Packiyalakshmi S, Jacob S, Agarwal A. J Cataract Refract Surg. 2013 Aug;39(8):1211-8. doi: 10.1016/j.jcrs.2013.03.004. Epub 2013 May 30.

Complicanze descritte in letteratura

POST - OPERATORIE

- Scompenso Corneale
- Flap non allineati
- Decentramento IOL
- Ipotono
- Mancata aderenza dei flap sclerali
- Lussazione IOL in camera vitrea
- Edema maculare
- Rotture retiniche / distacco di retina
- Endoftalmite



[Complications and visual outcomes after **glued** foldable intraocular lens implantation in eyes with inadequate capsules.](#)

Kumar DA, Agarwal A, Packiyalakshmi S, Jacob S, Agarwal A. J Cataract Refract Surg. 2013 Aug;39(8):1211-8. doi: 10.1016/j.jcrs.2013.03.004. Epub 2013 May 30.

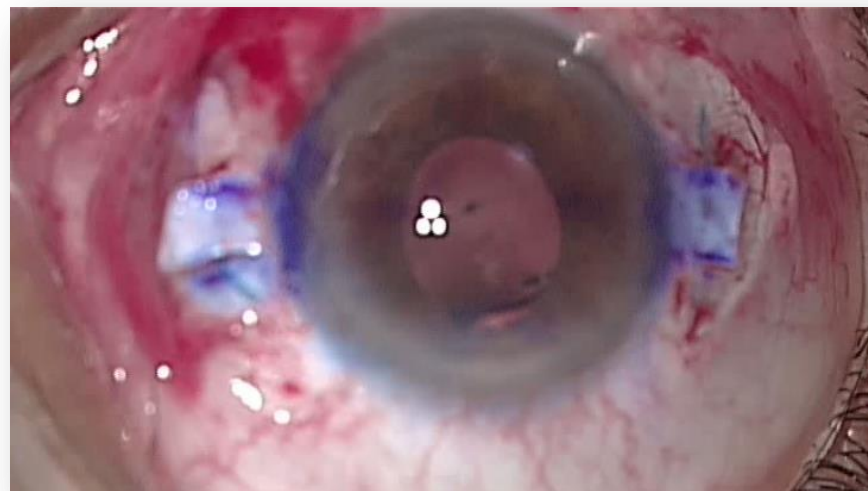
CASISTICA

Gennaio 2014 – Gennaio 2015

Occhi operati : 7 (4 uomini e 3 donne)

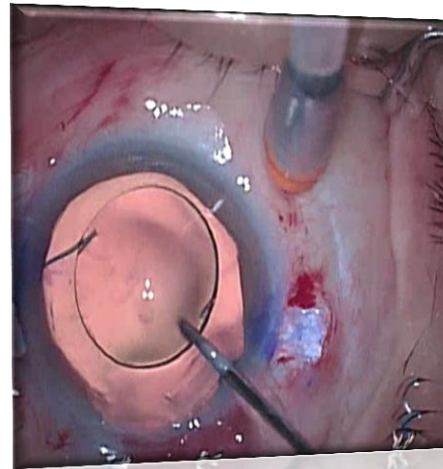
Follow up 15 - 3 mesi

Visus pre op. : moto mano – 2/50
post op : 2/10 – 10/10 c.c.



Nostre complicanze intraoperatorie

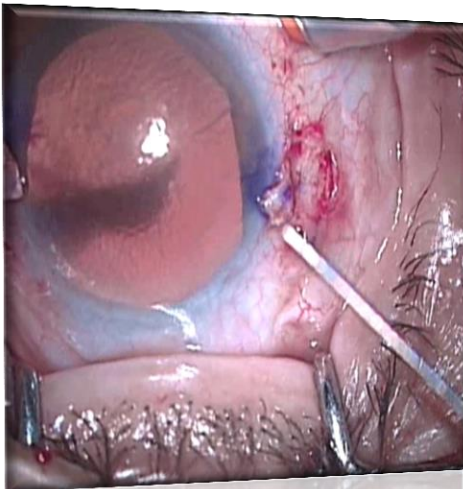
1 Rottura dell'ansa della IOL



1 Rottura del Flap sclerale



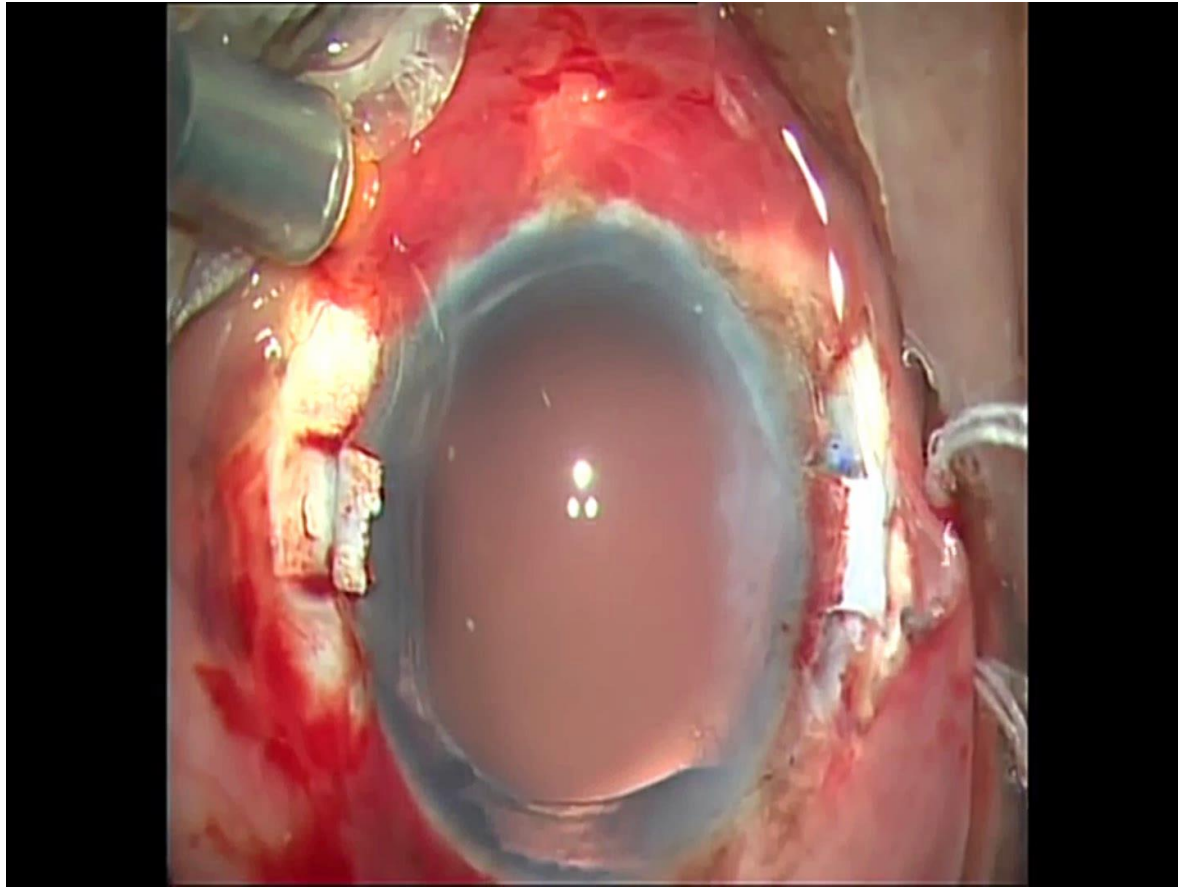
1 Sanguinamento dai corpi ciliari



Complicanze post – operatorie

Nessuna

Tecnica Chirurgica



A hand holding a lens with a sutureless fixation technique. The lens is a circular, clear, biconvex shape. A thin, clear sutureless fixation device is attached to the lens. The hand is holding the lens from the side, showing the fixation device. The background is a soft, out-of-focus image of a hand holding a lens.

Take Home Message

Indicazione principale : Afachia in mancanza di valido supporto capsulare

- Utile anche in caso di lussazione di IOL 3 pezzi che può essere ri-posizionata e fissata
 - Tecnica sutureless (no complicanze legate alle suture in prolene)
 - Possibilità di eseguire Vitrectomia posteriore dalle brecce dello sportello
 - Stabilità e centratura della IOL (no tilting)
 - Curva d'apprendimento
-