

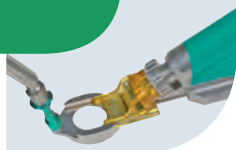
Оборудование
для рефракционной
хирургии фирмы
Moria



ЛАСИК



Эпи-
ЛАСИК



Пересадка
роговицы



Evolution
3E



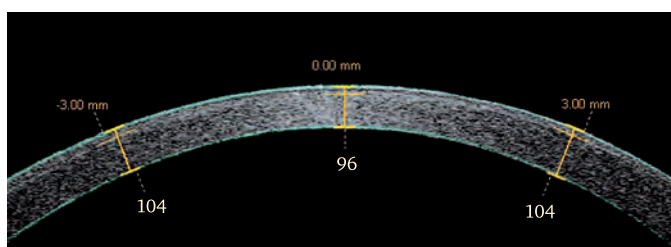
Moria
Leading Innovations in Ophthalmology

Узнать больше:

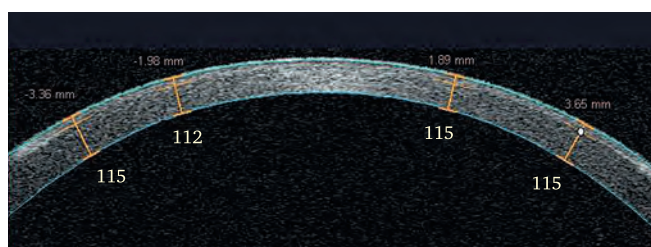


ЛАСИК

Система **One Use-Plus** позволяет формировать ультратонкие лоскуты с равномерным профилем и высоким качеством края, а также идеально гладкое стромальное ложе. Точность и предсказуемость результатов сравнима с результатами, полученными с помощью фемтосекундного лазера.



Профиль лоскута, полученного с помощью One Use-Plus
Снимок предоставлен James.S.Lewis, MD, Elkins Park, PA, USA



Профиль лоскута, полученного с помощью фемтосекундного лазера 60 кГц
Снимок предоставлен James.S.Lewis, MD, Elkins Park, PA, USA

Преимущества суббоуменого кератомилеза (SBK) по сравнению с традиционным ЛАСИК:

- Более высокая биомеханическая стабильность роговицы, сниженный риск эктазии
- Короткий период зрительной реабилитации
- Меньше аберраций высокого порядка
- Лучшая контрастная чувствительность
- Меньше риск возникновения синдрома «сухого глаза»
- Возможность проведения операций у пациентов с тонкими роговицами и более высокой степенью миопии
- Меньше риск появления глэр- и гало-эффектов

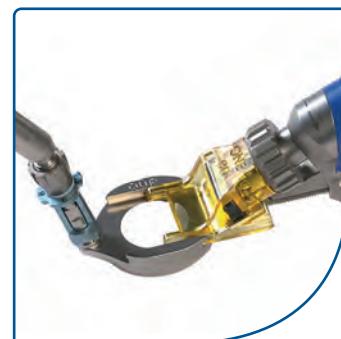
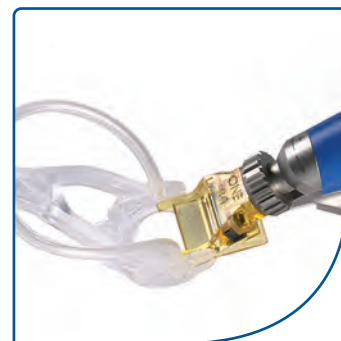
ЛАСИК

- Линейный автоматический микрокератом
- Одноразовая головка с предустановленным лезвием
- Оптимальная эргономика
- Безопасность и надежность двух моторов – для продвижения и осцилляции лезвия
- Дизайн вакуумного кольца позволяет не использовать расширитель при узкой глазной щели
- Возможность формирования лоскута диаметром от 9.0 до 10.5 мм
- Возможность использования как с одноразовыми (пластиковыми), так и с многоразовыми (металлическими) кольцами
- Возможность формирования кастомизированного лоскута
- Одноразовые головки исключают риск повреждения лезвия, а также затраты на стерилизацию и уход

Овальные вакуумные кольца:

- Позволяют получать более физиологичные лоскуты
- Снижают риск случайной абляции ножки лоскута за счет ее сдвига на периферию
- Снижают риск возникновения кровотечений (особенно у пациентов, носивших контактные линзы) без уменьшения области, доступной для абляции
- Доступные размеры колец: +1, +2, +3*

* – данные размеры не совпадают с аналогичными размерами стандартных круглых колец.

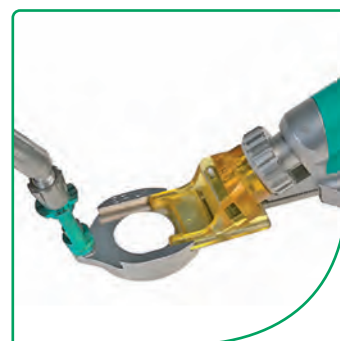


Эпи- ЛАСИК

Эпи-кератом EPI-K — полностью автоматизированная система с одноразовой головкой, которая позволяет хирургам выполнять новую рефракционную операцию — **Эпи-ЛАСИК**. Эпи-кератом используют для отделения эпителия роговицы от боуеновой мембраны, оставляя чистую оптическую зону для лазерной абляции. Эпи-ЛАСИК, сохраняя структурную целостность роговицы, обеспечивает короткий период восстановления зрительных функций, уменьшение количества «хейзов» (помутнений роговицы) по сравнению с **ФРК** и **ЛАСЭК**.

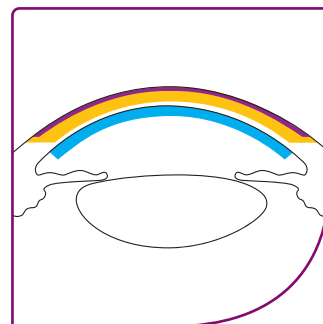
Механизм действия

- Точность работы эпи-кератома обеспечивается равномерными повторяющимися движениями металлического сепаратора
- Угол наклона кромки сепаратора по отношению к поверхности эпителия позволяет отделять, а не отрезать эпителиальный слой
- Отделение эпителия происходит вдоль поверхности с наименьшим сопротивлением
- Отделение эпителиального слоя на уровне базальной мембраны позволяет сохранить его жизнеспособность
- Наличие аппланационной пластины позволяет избежать повреждения стромы роговицы во время отсепаровки эпителия
- Возможность получения флэпов различного диаметра, в том числе при гиперметропии
- Обеспечивается потенциально лучшее заживление раны, что позволяет добиться:
 1. более стабильного результата (из-за меньшего апоптоза);
 2. менее выраженных болевых ощущений
- Более быстрая зрительная реабилитация



Пересадка роговицы

Передняя ламеллярная кератопластика (SALK) ■
Глубокая передняя ламеллярная кератопластика (DALK) ■
DSAEK и ультра-тонкая DSAEK ■



ALTK CBm / ONE USE LC

Уникальные системы ротационного и линейного типа действия для автоматической ламеллярной кератопластики:

- SALK (при различных повреждениях эпителия, неглубоких повреждениях роговицы в результате инфекции и других травм, а также после перенесенной ФПК)
- DALK (для лечения кератоконуса, постгерпетических рубцов, некоторых типов дистрофии роговицы, ожогов роговицы)
- DSAEK и ультратонкая DSAEK (для лечения дистрофии Фукса, буллезной кератопатии, а также после неудачно перенесенной проникающей кератопластики)

Микрокератом для автоматизированной ламеллярной кератопластики позволяет проводить операции как с использованием одноразовой, так и многоразовой искусственной камеры, обеспечивая при этом:

- ▶ высокий процент BSCVA $\geq 20/20$
- ▶ хорошую приживаемость трансплантата
- ▶ невысокую степень индуцированного астигматизма
- ▶ быстроту зрительной реабилитации
- ▶ 100% прозрачный трансплантат через один год после операции.

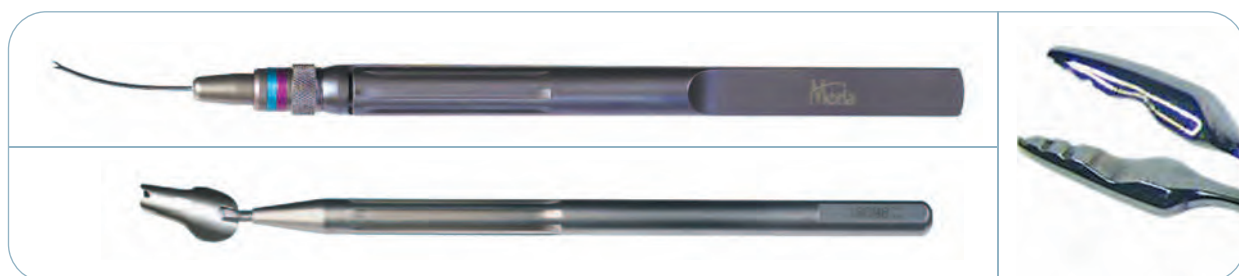
Одноразовая искусственная камера предназначена для проведения ультратонкой DSAEK. Наличие вращающегося направляющего кольца на искусственной камере позволяет получать срезы в противоположных квадрантах роговицы.

Одноразовые головки различных калибров с предустановленным лезвием исключают риск повреждения лезвия при его установке и снижают затраты на стерилизацию и уход. Для получения ультратонкого трансплантата с максимально возможным диаметром предусмотрено использование головок как отдельно, так и в различных комбинациях. Возможно формирование трансплантата с помощью ручной турбины, либо с помощью **электромотора продольного типа действия One Use-Plus DSAEK**.



Инструменты для имплантации донорской роговицы

- Имплантация через разрез 3 мм
- Мини-шпатель
- Новый пинцет 23G
- Потеря эндотелиальных клеток – до 29% в течение одного года



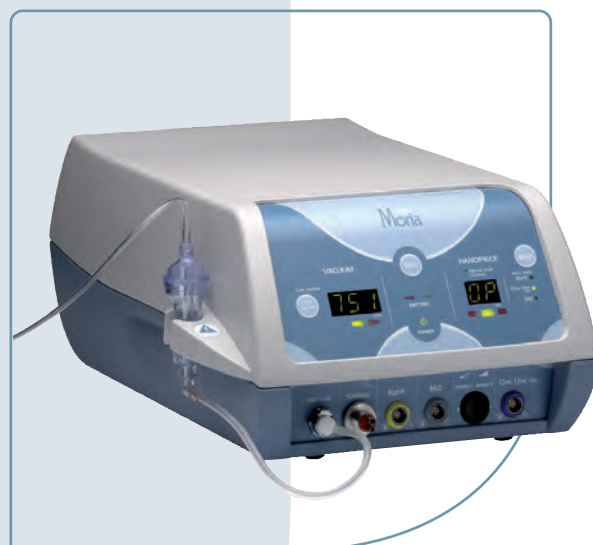
Спецификация

Каталожный номер	Наименование
19182	Одноразовая искусственная камера
19180	Направляющее кольцо CB SU (5 шт. в упаковке)
19186	Направляющее кольцо ONE USE LC (5 шт. в упаковке)
19181	Ирригационный набор трубок (10 шт. в упаковке)
19178/...*	Одноразовые головки CB SU (5 шт. в упаковке) Доступные калибры: *50, 90, 110, 130, 200, 250, 300, 350
19184/...*	Одноразовые головки ONE USE LC (5 шт. в упаковке). Доступные калибры: 110, 130, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 450, 500, 550
ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ ДОНОРСКОЙ РОГОВИЦЫ	
20011	Пинцет 23G
20004	Пинцет 20G
20006	Шпатель
17300	Одноразовый шпатель
19091	Крючок Прайса для отсепаровки десцеметовой мембраны
17302	Одноразовый крючок Прайса для отсепаровки десцеметовой мембраны

Консоль Evolution 3E

Для работы с системами
One Use-Plus, M2 Single-Use,
Epi-K и ALTK CBm / ONE USE LC

- Две помпы для поддержания стабильного вакуума
- Опция «медленное спадение вакуума» снижает риск возникновения ретиальной травмы
- Встроенный аккумулятор для возможности бесперебойной работы



Технические характеристики

Размеры, мм	430x240x190
Вес, кг	13,6
Температура окружающей среды, °С	15-35
Влажность, %	45-75
Питание	115 В / 50-60 Гц / 230 В / 50-60 Гц
Капельная камера для защиты вакуумного контура консоли	+
Количество скоростей электромотора	Не менее трех
Система защиты включения электромоторов при отсутствии вакуума	+
Управление вакуумом от ножной педали	+
Зарядное устройство внутреннее	+
Многофункциональная педаль управления	+
Автоматическая система резервного электропитания	+

Спецификация продукта

	One Use-Plus	M2 Single-Use	Epi-K	ALTK CBm / ONE USE LC
Ручной или автоматический режим	Автоматический	Автоматический	Автоматический	Ручной с автоклавируемой турбиной
Аппланационная пластина	+	+	+	+
Режущий механизм	Предустановленное лезвие в одноразовой головке		Нережущий предустановленный сепаратор в одноразовой головке	Лезвие/предустановленное лезвие в одноразовой головке
Осцилляция в минуту	15 000	15 000	Конфиденциальная информация	15 000
Диаметр лоскута	Кастомизированный			
Фиксация глаза	Набор колец в соответствии с кератометрией			
Калибр головки	90, 130	90, 130	-	Ротационного типа Металлические: 130, 150, 200, 250, 300, 350, 400 Одноразовые: 50, 90, 110, 130, 200, 250, 300, 350 Линейного типа Одноразовые: 110, 130, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 450, 500, 550
Ожидаемая толщина лоскута, мкм	100 и 130	110 и 150	-	Зависит от скорости резания
Ориентация лоскута	Назальная	360°	Назальная	360°



Информация предназначена для медицинских работников

Узнать больше:

