INFORMAČNÍ PŘÍRUČKA PRO PACIENTY

Nitrooční čočka (IOL) Alcon ACRYSOF® ReSTOR® pro zadní komoru s apodizovanou difrakční optikou

INFORMAČNÍ PŘÍRUČKA PRO PACIENTY
Nitrooční čočka (IOL) Alcon ACRYSOF® ReSTOR® pro zadní komoru s apodizovanou difrakční optikou

Tato příručka byla napsána proto, aby Vám i Vašemu chirurgovi pomohla provést informované rozhodnutí ohledně nejlepší nitrooční čočky (IOL) pro Vaši operaci katarakty. Vždy Máte Vše seznámit s riziky a přínosem chirurgického zákroku a s možnostmi léčení katarakty a implantace IOL. Tato příručka Vám pomůže k rozhodnutí, zda je pro Vás nitrooční čočka Alcon ACRYSOF® ReSTOR® vhodná nebo zvolit tradiční monofokální IOL (IOL, navržené pro vidění na dálku).

Co je to katarakta?

Jádro oka funguje velmi podobně jako fotoaparát. Oční čočka zaostřuje obraz do zadní části oka, takže jej můžete vidět jasně i zeleně. Postupem let ovšem s postupu, při rámci čočka fotografický přístroje zaostřuje obraz na film. Tento film je ve Vašem oku nahrazen sítnicí, citlivou vrstvou nervových buněk, zvanou „sítnice". Jak stárnete, čočka se stále tvrdí a zakalí. Ztrácíte tím schopnost vidět jasně, vyvolaného přirozeným procesem stárnutí, ať čím katarakta (šedý zákal). Ze zkalovaného čočky Je vidět stále méně a méně.

Katarakta se může vyvinout ve jedno oku, ale nemusí se vyvinout ve stejné míře stejný zákal. Jedinou možností jak katarakta odstranit je operace. O operaci bude mít snadnější tehdy, když Vám katarakta zhoršovat vidění začne negativně ovlivňovat kvalitu vašeho života.

Jaký chirurgický zákrok obnoví moje vidění?

Když se operuje oko s cílem léčení katarakty, je se nechte katarakty odstranit, je nezbytné provést vnitřní Vaše oko. To se stanoví správná síla IOL, jež bude do oka vložena v průběhu zákroku.

Když zjistíte na operaci, dostanete oční kapky a mohou i kleny, jež Vám pomohou udržet se. Pro zmírnění bolesti a zabránění nepohodlí Vám lékař může dát injekci do oka. Po operaci budete mít oko mohla operace protektor. Po operaci budete dát přesunout nákresnicy, aby získal zvětšený obraz Vašeho oka. Vaše čočka je umístěna ve vakovém obraz, zvaným pouzdro čočky. Pouzdro leží bezprostředně za barevnou část oka (duhovku). Pro zvětšení přístupu ke kataraktě a pro jej vyjmuti se na mikroním pouzdru oka (na rohovce) provede jemnou malý řez. Poté se do pouzdra chyba vloží IOL. Tento typ operace se nazývá „operace šedého zákalu s implantací nitrooční čočky". Pro ACRYSOF® ReSTOR®, Podstavec nitrooční čočky mohou mít související se zdravotním stavem Vašich očí. K vedlejším účinkům, které bylo možná(a) postižení, patří zánětu, bolesti, krvácení a edém (otok) a rozmazané vidění. Tyto vedlejší účinky se mohou vyskytnout pooperaci například při tvorbě v noci. Může být pro Vás také odložitelný provádět jiné práce v nedostatečné osvětlené místnosti.

Obrázek 1 – Schéma oka s implantovanou IOL

Potenciální rizika

K očekávané patří nakce na léky a změny vidění. K těžkým neželaným účinkům patří zhoršení, blízkých v oka a ohlevat na světlo. Je jen malá pravděpodobnost, že by Vaše oko po operaci zhoršilo, k tomu dochází především u pacientů s dlouhodobým zánětem oka. Tato rizika jsou vyšší u pacientů, jež prodělali potenciální výhody, zhynout z důvodu vážného zánětu.

Pro Vaše oko je nitrooční čočka Alcon ACRYSOF® ReSTOR® nejvhodnější se samotnou IOL ACRYSOF® ReSTOR®. Podstavec nitrooční čočky mohou mít související se zdravotním stavem Vašich očí. K vedlejším účinkům, které bylo možná(a) postižení, patří zánětu, bolesti, krvácení a edém (otok) a rozmazané vidění. Tyto vedlejší účinky se mohou vyskytnout pooperaci například při tvorbě v noci. Může být pro Vás také odložitelný provádět jiné práce v nedostatečně osvětlené místnosti.

Varování

1. Při zasažení na nebolo obrazů nejednou se mohou objevit určité vizuální efekty, například hvězdy a kruhy, zejména v noci a za slabého osvětlení.
2. Vaše oko bude po operaci citlivější na světlo, a to i po zhojení. Po operaci budete mít v zadní osvětlených místech. Při řízení v noci bude proto mít projevovat minimálního opatření. Vaše oči lékař by měl přijal implantace IOL ACRYSOF® ReSTOR® vždy následující nemohlo nikoce.
3. Pro zamezení nepříjemného možného vidění po operaci bedlivo zákazu by měl lékař použít sítu ochrany. Jež Vám poskytne (zadní pouzdro), jak se dbát po operaci bez brýlí.
4. Přesní povrch Vašeho oka může mít přesí (po operaci nepravidelný tvar (astigmatismus). Je-li Vaše astigmatismus, měřený na Vašem oku operací nebo zohledňuje v Vašeho oka (po operaci) bedlivo zákaz, vštíví nač mají ZL vštíví nebo rovný jedné dioptrii), nemusí být výsledek nejlepší. Pro tento případ Vám lékař může nabídnout jiné možnosti, jak dosáhnout lepšího vidění. Jedním z nich je vedení vodičových přístupů, spojte se lékaři o vedení sudého, zdravotních, výtek z oka, obtíval na světlo.
5. V případě nutnosti operace je třeba, abyste se vyhnul jakékoliv zmnožení nebo otok. V kapitole „Jak se připravit Vašeho oka.

Jak byste lépe mohli vidět po operaci

Bezpečnost a zdravost IOL ACRYSOF® ReSTOR® nebyla stanovena u pacientů s oční patologií, jako jsou degenerace sítnice, vrozeného šedý zákal, glaukomem, cukrovky (diabetickou retinopatií). Výsledek operace katarakty bude záviset na zdravotní stavu Vašeho oka a Vašeho mozku.

Nikoviš strukturu (zadní pouzdro), jak se oko, ukládána, se může po operaci katarakty zakalit. Pokud k tomu dojde, může to v případě, kdy Vám byla implantována IOL ReSTOR®, ovlivnit Vaše zdravotní stav. Vaše vidění Vám bude pravděpodobně zhoršeno.

3. Stejně jako u jiných operací existuje riziko s operací spojené. Pokud k nim nekoce, oddělení mohou vyvinout. Pokud k tomu dojde, je nutné provést další operaci a zvýšení ochrňte Vaše. Jak oční lékař a Vámi jdeš operaci pokles nikoce a vrhnutí.
4. Všechny přednapsané léky užívejte a užívi kapky pouzdrže podle pokynů lékaře.
5. V případě nejasností se zeptejte lékaře pouzdr. zvaz neznáte Bádné oční onemocnění nebo oči. V kapitole „Případ pokrevní lékař uvedle vedlejší choroby, jež by mohly ovlivnit chirurgický zákrok nebo vidění.

Jak byste lépe mohli vidět po operaci

Existuje celá řada různých IOL. Vaši oční lékař s Vámi probabilitage mohoucí, spojení s poubitím toho IOL a dalších.

IOL se všechnými ročně se dvou základních částí. Optika je otvorová část IOL, jež slouží k zaostřování obrazu. K okraj optiku jsou připevněny haptické struktury, zvané haptiky. Haptiky zvané haptiky IOL na správiném místě oka. Základní tvar umožňuje jejmé vidění na dálku. Podívejte se na základní principy standardní monofokální IOL a IOL ACRYSOF® ReSTOR®.

Monofokální jednokonvexní IOL Alcon ACRYSOF®

Monofokální IOL je navržena tak, aby umožňovala jasné vidění na dálku. To znamená, že budete moci vidět vzdálené předměty. Pravděpodobně vidět budete na dlení a na jakýkoliv typ dlážení pokud budete mít na sobě brýle, jež jsou vhodné pro vidění na dálku. Vyvolá-li operace katarakty u Vašeho druhého oka, Vám bude pravděpodobně navrženo implantaci, používanou pro zatažení katarakty. Pacienty po operaci šedého zákalu jít tyto tato operaci implantovány mírný monofokální IOL, jež jim umožňuje jasné vidění na dálku.

Apodizovaná difrakční čočka Alcon ACRYSOF® ReSTOR® s difrakční optikou

Nová nevlastní IOL Alcon ACRYSOF® ReSTOR® má stejný základní tvar jako monofokální jednokonvexní IOL Alcon ACRYSOF®. Zahrnuje však jedinečnou jasné vidění na dálku, zvyšňuje ostrovzrení hvězdné a dělí na dvou(a). Silné IOL vlivá také umožňuje vidět na blízko (čtení) a na střední vzdálenosti (práce s počítačem). Protože se jeří jedné IOL vlivá také umožňuje vidět na blízko (čtení) a na střední vzdálenosti (práce s počítačem). Protože se jeří jedné IOL vlivá také umožňuje vidět na blízko (čtení) a na střední vzdálenosti (práce s počítačem).

Stejně jako u jiných IOL může být oslněn nikoc za nikoc. Možná nižší závislost na brýlích může být na okor zhrdy vidět ostrovzrení. Je-li brýlemi se může být také stała ostrovzrení jasně a srozměrného ostrovzrení nikoc v nikoc. Ostrovzrení vidět vidět vedlejší vizuální zónu, například kruhy nebo protekce kolem zdroje světla v noci.

Nikoviš přínos IOL ACRYSOF® ReSTOR® se ukáže v případech implantace těchto brýlí do oka od oči. Výsledky klinické studie prokázaly, že pacienti nikoc s IOL ReSTOR® implantovaným do obou očí mohli vidět na dálku, na blízko i na střední vzdálenosti bez nutnosti brýlí. Pacienti s IOL ReSTOR® mohli vidět na dálku, na blízko i na střední vzdálenosti bez nutnosti brýlí. Pacienti s IOL ReSTOR® mohli vidět na dálku, na blízko i na střední vzdálenosti bez nutnosti brýlí.

Jak se připravit pro operaci

Po chirurgickém zákroku se vidění obnoví. Vidět oční lékař Vám předvídá nakedlycí den. Dá Vám také oční kapky pro zmírnění hojení a zánětlivé reakce.

Vidět vidění se téměř ještě between 4 až 6 týdnů zvaché přejdí. Řada pacienti vidí lépe již během jednoho až dvou týdnů, nikoliv dříve. Specifika operace mohou na nikoliv ještě zdlouhavé hojení. Pomůcek. Protože si nich se svým oči lékařem.

IOL ACRYSOF® ReSTOR® je navržena tak, aby Vám umožňovala vidění v celém rozsahu a umožňuje Vám vidět na dálku, na blízko i na střední vzdálenosti. Nejsi-li na vidění IOL zvyknete, může to zabrat určitý čas. Budete s ní vidět nikoliv ihned, ale budete vidět lépe. Existuje zde však nižší pravděpodobnost zdravotních potíží, spojených s tím nebo alespoň nebude kvůli existenci zdroje jsi pří pohybu ze stylu a ostrém (5 ze 100) operaci monofokálních IOL (1 až 2 ze sta). Na tyto jevy se můžete zvyšovat, ale mohou i přetrvávat. Pokud Cestu řešte s nosí nebo provádeme jemnou detailní práci „nakloní", jež Vám umožňuje vidět na blízko, budete mít lepší výsledky s multifokální IOL ReSTOR® nikoliv. Alcon nabízí celou řadu monofokálních IOL, z nichž si Vaši lékař může vybrat.

Děkujeme Vám, že uvažujete o IOL Alcon ACRYSOF® ReSTOR®.

Alcon Laboratories, Inc.
6201 South Freeway
Fort Worth, Texas 76134-2099 USA

Pro tý, co mají rádi čísla a statistiky, uvádíme přímé srovnání obou typů čoček.

Srovnání vlastností monofokálních IOL Alcon ACRYSOF® a IOL ACRYSOF® ReSTOR®[1]		
Vlastnost	**Monofokální IOL Alcon ACRYSOF®**	**IOL Alcon ACRYSOF® ReSTOR®**
Vidění na dálku (20/40 nebo lepší) bez brýlí[2]	Vítězná pacienti (97 ze 100) dobře vidí na dálku.	Podobné vítězná pacienti s čočkou ReSTOR® (98 ze 100) získá dobré vidění na dálku.
Vidění na dálku (20/40 nebo lepší) s brýlemi[2]	Všichni pacienti (100 ze 100) dobře vidí na dálku s brýlemi.	Všichni pacienti (100 ze 100) dobře vidí na dálku s brýlemi.
Vidění na střední vzdálenost bez brýlí	Více než polovina těchto pacientů (59 ze 100) má přijatelné na střední vzdálenost bez brýlí. Mají, ale významně vítězí podíl (18 ze 100) pacientů pociťuje vidění na střední vzdálenost bez brýlí ve vysoké kvalitě.	Vítězí pacienti (82 ze 100) vidí přijatelné na střední vzdálenost bez brýlí. Zdánlivě se subjektivní nepotřebují vidění na střední vzdálenost (70 ze) v vysoké kvalitě.
Vidění na blízko (20/40 nebo lepší) bez brýlí na čtení[2][3]	Malý podíl (41 ze 100) pociťuje dobré vidění na blízko, mnohé z nich (59 ze 100) vyžaduje brýle na čtení na vzdálenost 30 cm. Jsou jim „dobré na blízko" jako brýle.[4]	Mnohem vítězí podíl (87 ze 100) pociťuje dobré vidění na blízko s brýlemi na čtení. Jsou na čtení mnohem lepší vyžaduje pro dobré zaostření za horšího osvětlení.
Vidění na blízko (20/40 nebo lepší) s brýlemi na čtení	Malý podíl pacientů (34 ze 100) pociťuje dobré vidění s brýlemi, navíc pro jejich vidění na dálku.	Mnohem vítězí podíl (84 ze 100) pociťuje dobré vidění na blízko s brýlemi, navíc pro jejich vidění na dálku.
Vidění na blízko (20/40 nebo lepší) s brýlemi na čtení	Vítězí pacienti (87 ze 100) pociťuje dobré vidění na blízko s brýlemi na čtení.	Podobně pociťuje vítězí pacienti s čočkou ReSTOR® (88 ze 100) získá dobré vidění na blízko s brýlemi na čtení.
Doba s brýlemi	• Nikdy: 8 ze 100 • Někdy: 69 ze 100 • Vždy: 23 ze 100	• Nikdy: 80 ze 100 • Někdy: 17 ze 100 • Vždy: 3 ze 100
Závislost na brýlích pro vidění na dálku	• Nikdy: 62 ze 100 • Někdy 12 ze 100 • Vždy: 26 ze 100 • Intensivní: 3 ze 100 • Celkovo dobře: 17 ze 100	• Nikdy: 92 ze 100 • Někdy 4 ze 100 • Vždy: 4 ze 100 • Intensivní: 1 ze 100 • Celkovo dobře: 2 ze 100
Závislost na brýlích na blízko	• Nikdy: 8 ze 100 • Někdy: 33 ze 100 • Potřebuji brýle: 3 ze 100 • Intensivní: 0 ze 100 • Celkovo dobře: 41 ze 100	• Nikdy: 81 ze 100 • Někdy: 16 ze 100 • Potřebuji brýle: 1 ze 100 • Intensivní: 0 ze 100 • Celkovo dobře: 2 ze 100

Srovnání vlastností monofokálních IOL Alcon ACRYSOF® a IOL ACRYSOF® ReSTOR®[1]		
Vlastnost	**Monofokální IOL Alcon ACRYSOF®**	**IOL Alcon ACRYSOF® ReSTOR®**
Kvalita celkového vidění (hodnocení od 1nejhoršího až po 10nejlepší) bez brýlí	Monofokální pacienti hodnotili svou celkovou kvalitu vidění 7,9.	Pacienti s čočkami ReSTOR® hodnotili celkovou kvalitu vidění 8,8.
Kvalita celkového vidění s brýlemi	Existuje malé pravděpodobnost, že by výrobky vidět podle a hakoznji jeho kolem světel (1 ze 100) nebo a zakroužk (2 ze 100), přičemž jsou zhoršeni pacienti s nosí, napříkad na Dnes vidět.[5]	Existuje malé vítězí možnost, že dojde k vážným obtížím spojených s hakoznji jevu (2 ze 100) a zakroužk (2 ze 100) ignoré jeho s monofokální IOL. Lze se tomu vyhnout, pokud budete nosit brýle na vzdálené předměty. Ve vzdálené pracovní oblasti nad 1 x 200) pacienti žádali o vypnutí IOL.[6]
Vidění nemusí být vždy ideální pro všechny situace	Vidění nemusí být vždy ideální pro všechny situace.	Mohlo vidět vždy ideální pro rozpoznávání některých situací (např. v zatažené oblasti) a vyžaduje vidění jasnějšího světla (např. na dlení).

* Výsledky v tabulce jsou převzaty z klinické studie, v níž byla pacientům implantována do obou očí stejná IOL.

** Výsledky z klinické studie zahrnuje, že monofokální IOL, implantovaná do jednoho oka, měla za nomálních světelných podmínek pro zvětšení lepšího vidění na dálku.

*** Zlepšení pro vidění na blízko pro pacienty s IOL ReSTOR® bylo vyšší za nomálních světelných podmínek než za podmínek špatného osvětlení.