

LUXSMART™
PRELOADED

LUXSMART™
PRELOADED **TORIC**



**ПРЕЦИЗПЬНАЯ
ГИДРОФОБНАЯ
ИОЛ**

Для Вашего
естественного
зрения



КАТАРАКТА



ГЛАУКОМА



ЛАЗЕР



РЕТИНА



ВИЗУАЛИЗАЦИЯ

BAUSCH + LOMB

Видеть лучше. Жить лучше

LUXSMART™ PRELOADED - Предзагруженная ИОЛ ЛЮКСМАРТ™
TORIC - ТОРИЧЕСКАЯ

5 ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫХ СВОЙСТВ У ОП LUXSMART™, ПО СРАВНЕНИЮ С МОНОФОКАЛЬНЫМИ УОП^{1,2}



Значительно выше показатели зрения на средних дистанциях – 60 см (DCIVA* и UIVA*)



Сравнимые высокие уровни зрения вдаль (UDVA* и CDVA*)



Аналогичный профиль дисфотопсии с меньшей частотой оптических побочных эффектов



Высокая степень удовлетворенности пациентов зрением в повседневной жизнедеятельности

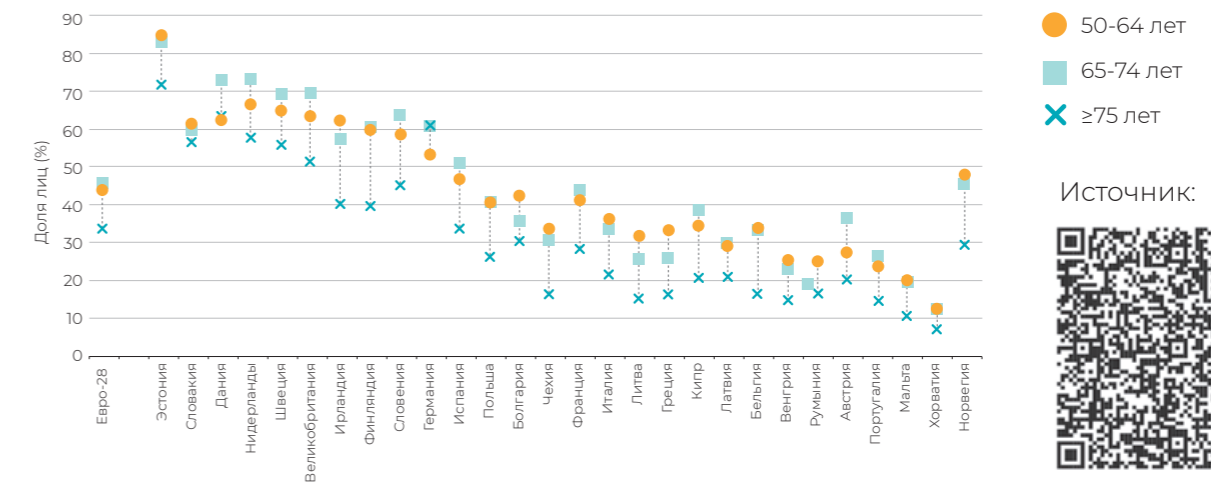


Повышенная независимость от очков на дальних и промежуточных расстояниях

70 ЭТО НОВЫЕ 40

Согласно исследованиям рабочей группы по функциональному зрению ESCRS (Европейское общество катарактальных и рефракционных хирургов), были получены данные о том, что европейцы в возрасте 55 лет и старше проводят не менее **6 часов в день в разнообразных активностях**³, включая: использование компьютера, чтение/размышление, просмотр телевизора, занятия спортом, отдых и путешествия

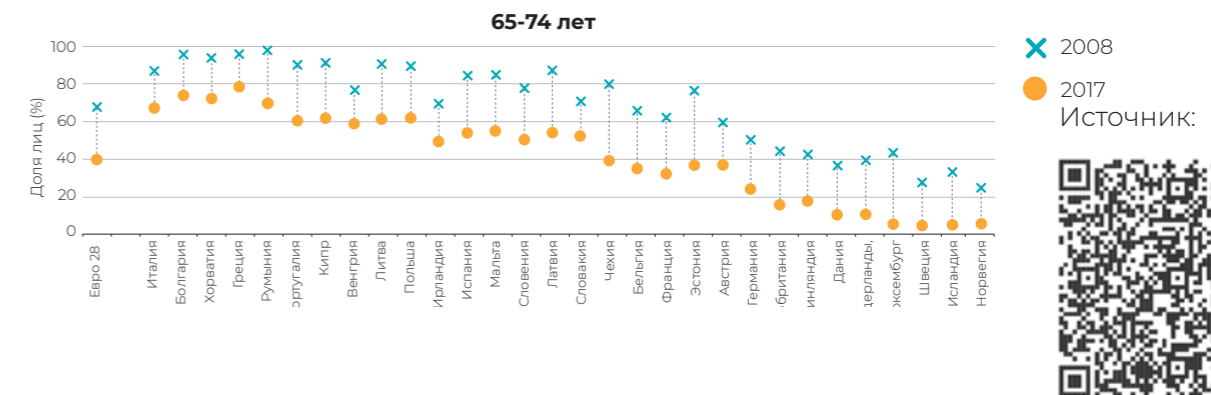
Рисунок 1. Люди в возрасте ≥50 лет, тратящие не менее 3 часов в неделю на физическую активность вне работы



Источник:



Рисунок 2. Люди в возрасте 65-74 лет которые никогда не используют компьютер, 2008 vs 2017



Источник:



*DCIVA – корригированная острота зрения на среднем расстоянии для дали. и*UIVA – некорригированная острота зрения на среднем расстоянии.
*UDVA – некорригированная острота зрения вдаль. *CDVA – корригированная острота зрения вдаль

1. Volkan Tahmaz, Sebastian Siebelmann, Konrad R. Koch, Claus Cursiefen, Achim Langenbacher & Robert Hoerster (2022): Evaluation of a Novel Non-Diffractive Extended Depth of Focus Intraocular Lens – First Results from a Prospective Study, Current Eye Research, DOI: 10.1080/02713683.2022.2074046
2. Campos, N., Loureiro, T., Rodrigues-Barros, S., Carreira, A. R., Moraes, F., Carreira, P., & Machado, I. (2021). Preliminary clinical outcomes of a new enhanced depth of focus intraocular lens. Clinical Ophthalmology (Auckland, NZ), 15, 4801.

3. Ribeiro, Filomena MD, PhD; Cochener, Beatrice MD, PhD; Kohnen, Thomas MD, PhD; Mencucci, Rita; Katz, Gregory PhD, PharmD, MBA; Lundstrom, Mats MD, PhD; Casanovas, Antoni Salvà MD, PhD; Hewlett, Definition and clinical relevance of the concept of functional vision in cataract surgery ESCRS Position Statement on Intermediate Vision: ESCRS Functional Vision Working Group. J Cataract Refract Surg. 2020;46 Suppl 1:S1-S3. doi: 10.1097/j.jcrs.0000000000000096

КОНЦЕПЦИЯ ОПТИКИ

Технология полностью рефракционной оптики (ПРО)

Нет дифракционного оптического профиля. ИОЛ обладает рефракционной поверхностью по всей оптике линзы

ПЕРИФЕРИЯ

Рефракционная асферическая поверхность

ЗОНА УДЛИНЁННОГО ФОКУСА

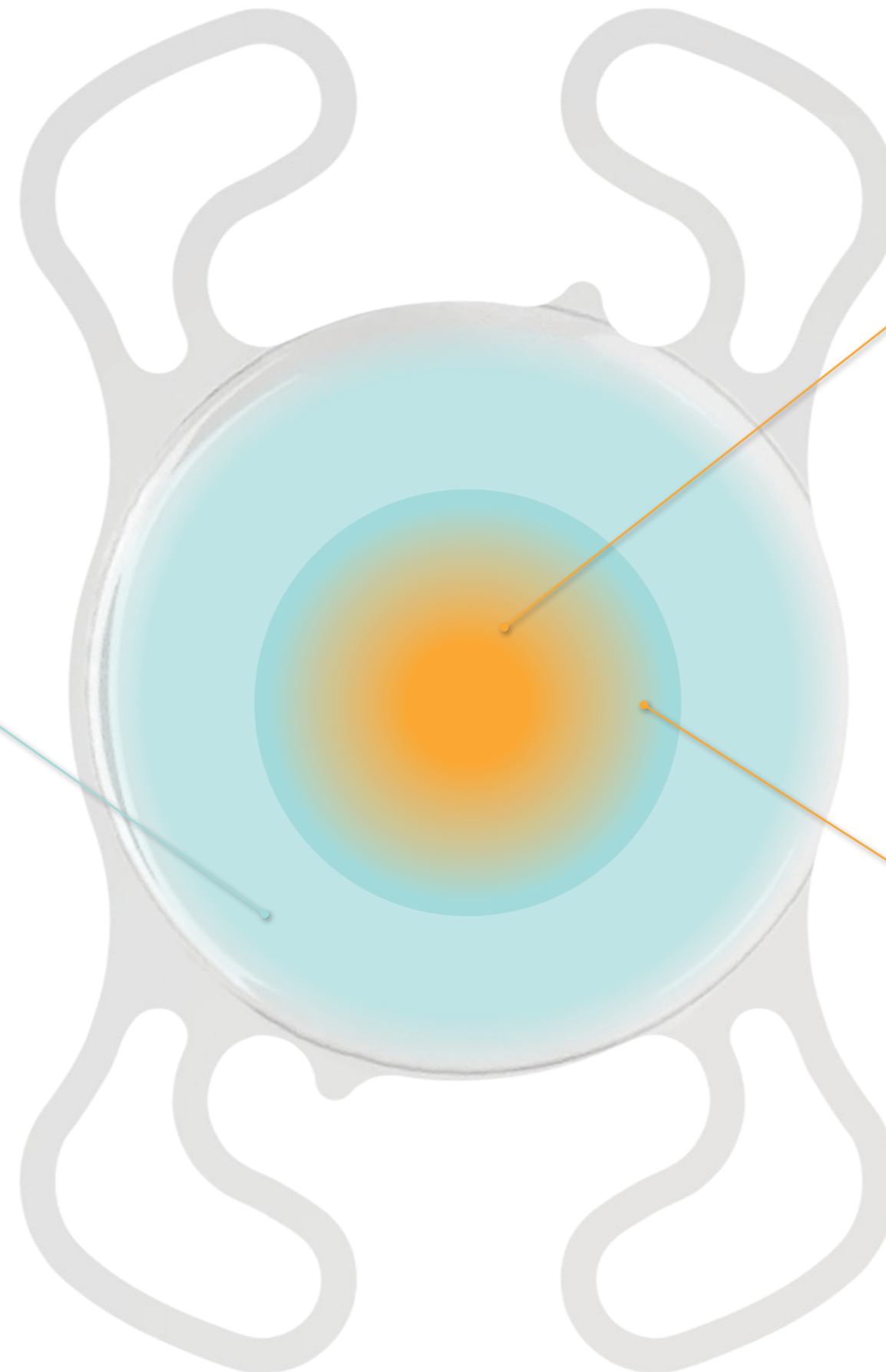
2 мм в центре: комбинация сферических аберраций 4 и 6 порядков с **противоположными знаками**

ЗАПАТЕНТОВАННАЯ ПЕРЕХОДНАЯ ЗОНА

Переходная зона, предназначенная для плавного уменьшения оптической вергенции от центра к периферии

Переходная зона частично использует аберрации 4 и 6 порядков

Переходная зона предназначена для управления траекторией световых лучей, чтобы гарантировать, что ни один луч не находится за пределами поля зрения (нет потери света)



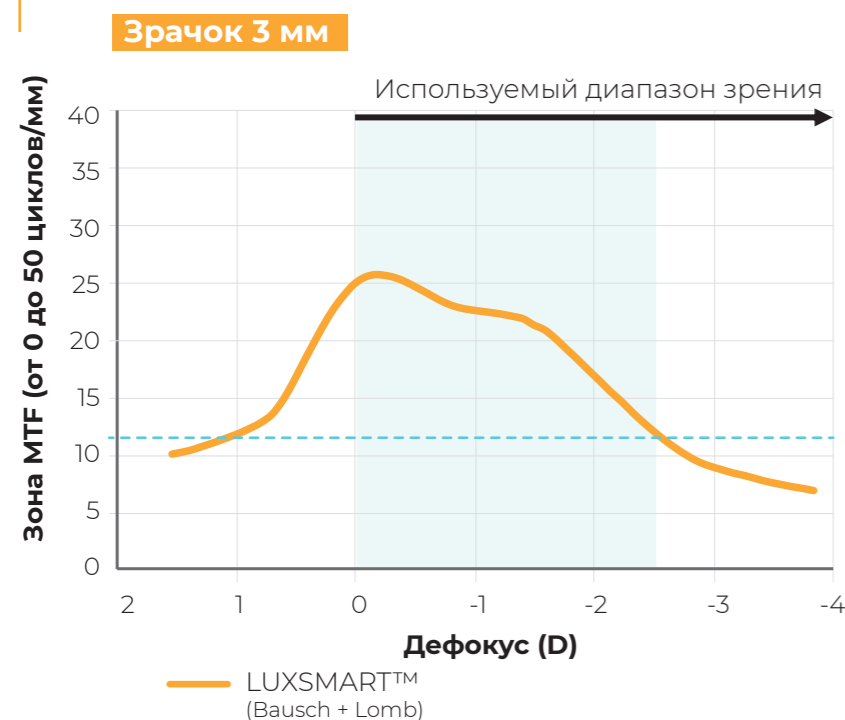
Область под графиком функции частотной передачи модуляции (MTFa*) и ее связь с остротой зрения

Оценка MTFa – объективная *in vitro* методика на основе измерения функции частотной модуляции для определения оптического качества ИОЛ: чем больше величина MTFa, тем выше оптическое качество интраокулярной линзы

В отличие от MTF с единственной пространственной частотой, MTFa – область под графиком MTF и рассчитывается от 0 до 50 циклов/мм

Исследования^{4,5,6} показывают высокую корреляцию между MTFa и клинической остротой зрения; таким образом этот показатель может использоваться для прогнозирования зрительных характеристик на разных уровнях фокусировки пациентов с псевдофакией

Рисунок 3. LUXSMART™ экспериментальная MTFa при сквозном фокусе и прогнозируемый диапазон дефокусировки⁷



Для значений дефокуса, где величина MTFa >12 (пунктирная линия), ожидаемая острота зрения будет около 0,2 по шкале logMAR

*а - производная от MTF - площадь на графике по кривой MTF - чем больше площадь тем выше качество оптики

Рисунок 4. Сравнение глубины фокуса экспериментального MTFa при сквозном фокусе и прогнозируемом диапазоне дефокусировки для LUXSMART™ (Bausch + Lomb) и Acrysof™ IQ Vivity™ (Alcon)⁷

Для значений дефокуса, где величина MTFa более 20, ожидаемая острота зрения будет около 0,0 logMAR

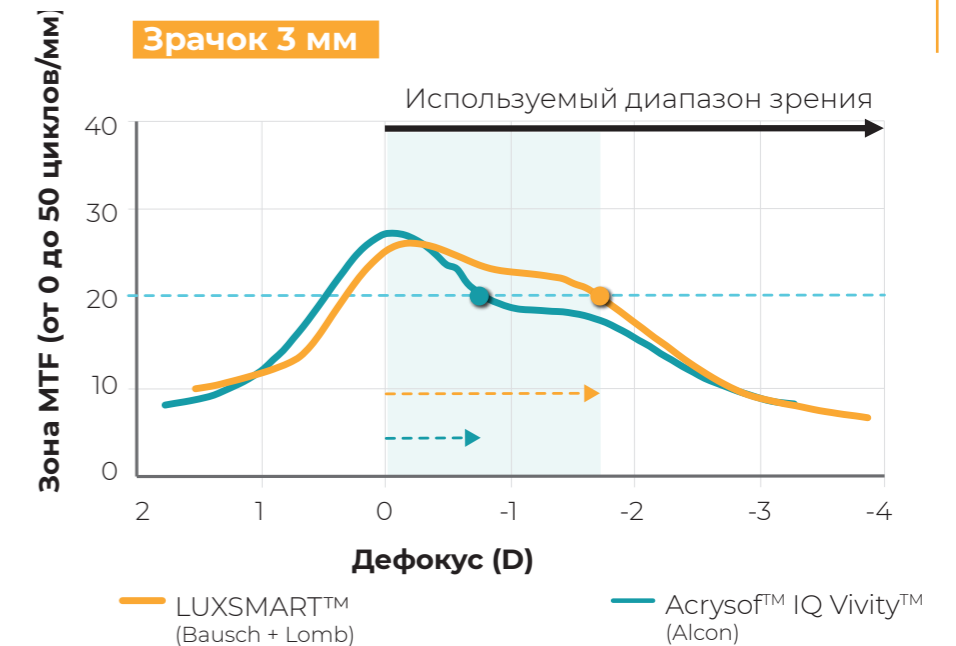
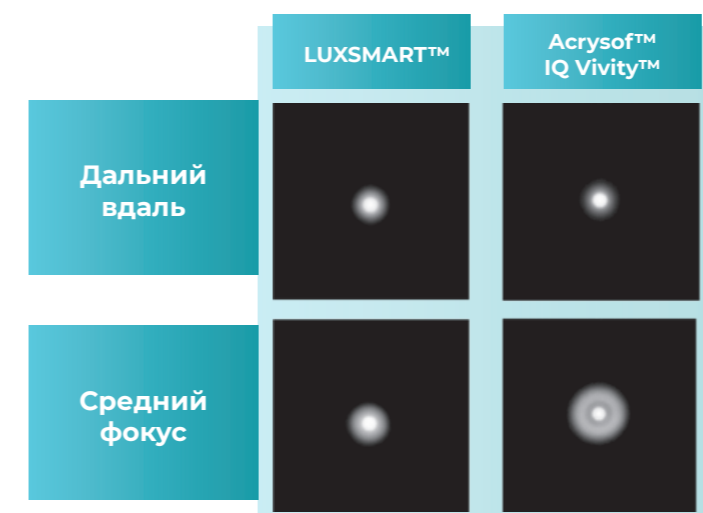


Рисунок 5. Изображения, полученные через точечное отверстие и гало для LUXSMART™ (Bausch + Lomb) и Acrysof™ IQ Vivity™ (Alcon) вдаль (вверху) и на среднее (+1,5 D) расстояние (внизу) для зрачка 4,5 мм. Изображения показаны в логарифмической шкале в целях визуализации⁷



Изображения через точечное отверстие для фокуса вдаль получены для зрачка 4,5 мм. Изображения представлены в логарифмической шкале оттенков серого цвета

Точечное отверстие – это небольшой, но вытянутый объект, который уменьшает угол света по отношению к глазу, подобно уменьшению угла света автомобильной фары диаметром 10 см, наблюдаемой с расстояния 100 м.

Структура двойного гало имеет внутреннюю часть с более высокой интенсивностью из-за взаимного перекрытия зон дальнего и среднего дефокуса

4. Vega F, Millán MS, et al. Visual acuity of pseudophakic patients predicted from in-vitro measurements of intraocular lenses with different design. Biomed Opt Express. 2018;9(10):4893-4906. doi:10.1364/BOE.9.004893

5. Alarcon A, Canovas C, et al. Preclinical metrics to predict through-focus visual acuity for pseudophakic patients. Biomed Opt Express. 2016;7(5):1877-1888. doi:10.1364/BOE.7.001877

6. Armengol J, Garzón N, et al. Equivalence of two optical quality metrics to predict the visual acuity of multifocal pseudophakic patients. Biomed Opt Express. 2020;11(5):2818-2829. doi:10.1364/BOE.388531

7. Comparative optical bench analysis of a new extended range of vision intraocular lens. Juan Antonio Azor, Fidel Vega, Jesus Armengol, Maria S. Millan Grupo de Optica Aplicada y Procesado de Imagen (GOAPI), Department of Optics and Optometry Universitat Politècnica de Catalunya BARCELONATECH

AcrySof IQ Vivity (Alcon) – Акрисоф Ай-Кью Вивити (Алкон)

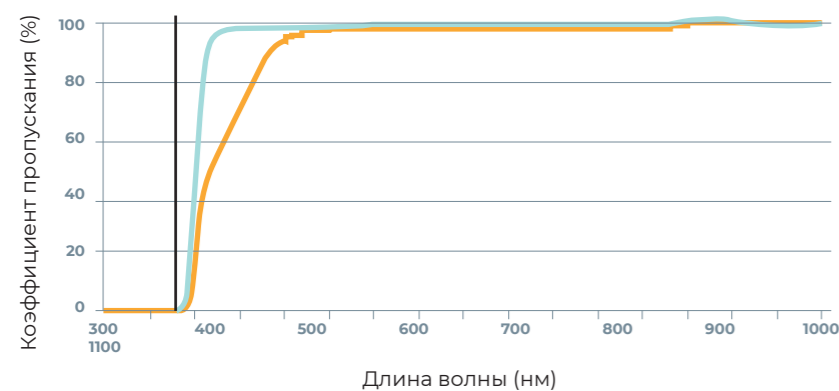
ОПТИМИЗИРОВАНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПЗК*

ИОЛ LUXSMART™ обладает непрерывным квадратным краем на 360° по всему заднему краю оптики **для снижения частоты помутнений задней капсулы** благодаря предотвращению миграции эпителиальных клеток под оптику ИОЛ⁸



Никсон и Вудкок показали⁹, что непрерывный квадратный край на 360° значительно снижает частоту помутнения задней капсулы по сравнению с ИОЛ с перерывами в области соединения гаптики с оптикой

ЗАЩИТА ОТ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ



ИОЛ с УФ фильтром
LUXSMART™

УФ-излучение отсекается на 10% проницаемости: ИОЛ с УФ фильтром 393,5 нм, LUXSMART™ 397 нм

Рисунок 8. Кривые спектральной проницаемости. Непрерывная вертикальная линия отмечает точку отсечения (380 нм) между ультрафиолетовым и видимым спектром

*ПЗК – помутнение задней капсулы

8. BAUSCH + LOMB data on file: RD-R-015, Measurement of sharp edge

9. Nixon DR, Woodcock MG. Pattern of posterior capsule opacification models 2 years postoperatively with 2 single-piece acrylic intraocular lenses. J Cataract Refract Surg. 2010;36:929-934

СТАБИЛЬНОСТЬ ПЛАТФОРМЫ

Дизайн формы ИОЛ LUXSMART™ был разработан для оптимизации послеоперационного поведения в капсульном мешке

ИОЛ с подобной 4-точечной фиксацией гаптики:

- Сохраняют **хорошую центрацию**¹⁰
- Имеют **сходные показатели послеоперационного поведения, включая скорректированную остроту зрения вдаль, воспаление и ПЗК** по сравнению с С-образной гаптикой¹⁰
- Обладают **ротационной стабильностью**. 90% ИОЛ ротируется менее 5° в течение 6 месяцев¹¹
- Высокая **стабильность ИОЛ в глазу** позволяет использовать данную платформу для создания торических линз для коррекции роговичного астигматизма.¹²

Ориентационные метки LUXSMART™ размещены около края оптики – **для облегчения визуализации, особенно на узких зрачках**

10. Mingels, A., Koch, J., Lommatzsch, A. et al. Comparison of two acrylic intraocular lenses with different haptic designs in patients with combined phacoemulsification and pars plana vitrectomy. Eye 2007;21:1379-1383

11. Kwartz J, Edwards K Evaluation of the long-term rotational stability of single-piece, acrylic intraocular lenses. Brit J Ophthalmol. 2010;94:1003-1006

12. Buckhurst, Phillip J; Wolffsohn, James S. PhD; Naroo, Shehzad A. PhD; Davies, Leon N. PhD. Rotational and centration stability of an aspheric intraocular lens with a simulated toric design. J Cataract Refract Surg. 2010;36(9):1523-1528



КЛИНИЧЕСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ В КОРРЕКЦИИ АСТИГМАТИЗМА

Значительное число пациентов сегодня не проходят лечение от астигматизма, несмотря на необходимость



34.8 % пациентов с катарактой имеют > 1D роговичного астигматизма¹³



52.8 % Рыночный потенциал торических ИОЛ¹⁴



Но доля торических только **7 %** среди всех имплантаций¹⁴

Даже небольшой астигматизм обладает потенциалом к снижению функционального зрения и остроты зрения в условиях сниженного освещения¹⁵, и оказывает негативное влияние на зрительный комфорт при работе за компьютером.¹⁶

РАСЧЕТ ТОРИЧЕСКОЙ ИОЛ LUXSMART

Формула верифицированной эмметропии (EVO) – одна из инновационных формул расчета для катарактальной хирургии¹⁷

Она основана на теории эмметропизации и генерирует «эмметропический фактор» для каждого глаза. Будучи формулой «толстой линзы», она учитывает все размеры глаза и параметры ИОЛ (включая фактор Коддингтона, центральную толщину ИОЛ, заднюю поверхность роговицы).

При расчете торической ИОЛ формула использует:

- ▶ Прогнозирование теоретического астигматизма задней поверхности роговицы
- ▶ Модель "толстой линзы"
- ▶ Динамическое прогнозирование связи между оптической и торической силой ИОЛ

Ретроспективная оценка формулы EVO проведенная в рамках проспективного мультицентрового клинического исследования включало 10 хирургов, на основе 109 глаз с имплантированной ИОЛ enVista Toric показала:¹⁸

- ▶ Ошибка в прогнозе остаточного астигматизма < 1.0D в 87.2% глаз
- ▶ В 77% глаз прогноз калькулятора EVO совпал с теоретическим послеоперационным рефракционным астигматизмом
- ▶ Средняя арифметическая ошибка прогнозирования остаточного астигматизма составила 0.59 D + 0.36D
- ▶ Торический калькулятор Барретта и EVO калькулятор имеют одинаковые показатели относительно точности прогнозирования астигматизма

Сайт калькулятора торических ИОЛ EVO, выберите ИОЛ LUX



www.evoiolcalculator.com

¹³. Teresa Ferrer-Blasco, Robert Montés-Micó, Sofia C. Peixoto-de-Matos, José M. González-Méjome, Alejandro Cerviño. Prevalence of corneal astigmatism before cataract surgery. Journal of Cataract & Refractive Surgery, Volume 35, Issue 1, 2009.

¹⁴. Market Scope 2019

¹⁵. Miller A, Kris M, Griffiths A. Effect of small focal errors on vision. Opt Vis Sci. 1997;74(7):521-526

¹⁶. Rosenfield M. Computer vision syndrome: a review of ocular causes and potential treatments. Ophthalmic Physiol Opt. 2011 Sep;31(5):502-15. doi: 10.1111/j.1475-1313.2011.00834.x. Epub 2011 Apr 12. PMID: 21480937.

¹⁷. <https://evoiolcalculator.com/start.aspx>

¹⁸. Pantanelli SM, Sun A, Kansara N, Smits G. Comparison of Barrett and Emmetropia Verifying Optical Toric Calculators. Clin Ophthalmol. 2022;16:177-182 <https://doi.org/10.2147/OPTH.S346925>

РУКОВОДСТВО ПО МАРКИРОВКЕ ДЛЯ ТОРИЧЕСКИХ ИОЛ

Материал подготовлен д-ром Алваро Родригес-Ратон (Испания)

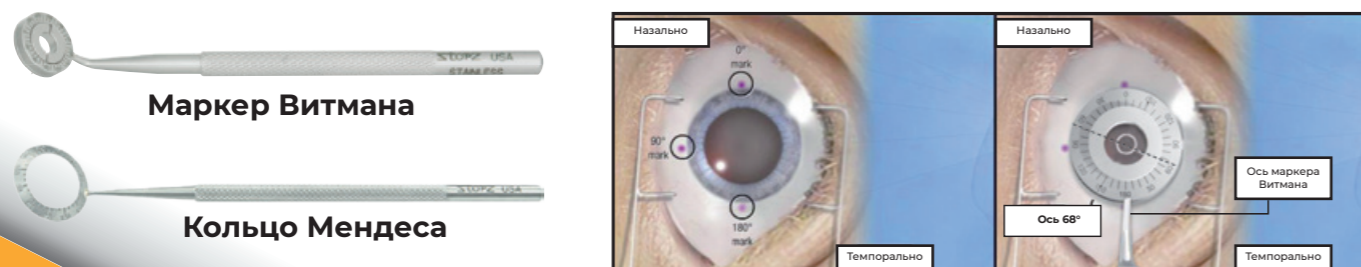
0° - 180° референтные метки с помощью маркера с уровнем

- ▶ Проводите разметку в сидячем положении пациента
- ▶ Используйте местную капельную анестезию
- ▶ Нанесите краску на метки маркера. Усадив пациента лицом вперед и расположив пузырек уровня маркера в центральном положении, между двумя отметками, прикоснитесь маркером к глазу, чтобы он совпадал с ориентацией 0° - 180°



Интраоперационная разметка с помощью маркера Уитмана или кольца Мендеса

1. Пациент лежит на операционном столе
2. Поверните внутреннее кольцо маркера Витмана для совмещения с планируемой позицией ИОЛ. Нанесите чернила маркером на 2 контрольные линии под кольцом Уитмана. Поместите маркер на роговицу, совместив его стержень (рукоятку) с ранее отмеченным горизонтальным ориентиром
3. С помощью кольца Мендеса непосредственно отметьте ориентацию оси на поверхности глаза специальным маркером



ОДНОЭТАПНАЯ ПОЛНОСТЬЮ ГОТОВАЯ К ИМПЛАНТАЦИИ ИОЛ

ИОЛ LUXSMART™ доступна только в предзагруженной версии, благодаря чему Вы получаете:

- ▶ Уменьшение риска повреждения ИОЛ или неправильного обращения с ней¹⁹
- ▶ Использование предзагруженной версии позволяет проводить **более быструю и контролируемую имплантацию ИОЛ¹⁹ с меньшим растяжением разреза²⁰**
- ▶ По мнению экспертов, в течение следующих нескольких лет будет происходить рост использования одноразовых предзагруженных инжекторов, и это является будущим офтальмохирургии^{20,21}



LUXSMART™

19. Chung B, Lee H, Choi M, Seo KY, Kim EK, Kim TI. Preloaded and non-preloaded intraocular lens delivery system and characteristics: human and porcine eyes trial. Int J Ophthalmol 2018;11(1):6-11
20. Mencucci R, Favuzza E, Salvatici MC, Spadea L, Allen D. Corneal incision architecture after IOL implantation with three different injectors: an environmental scanning electron microscopy study. Int Ophthalmol. 2019;39(2):397-403. Published online: 01 February 2018. <https://doi.org/10.1007/s10792-018-0825-2>
21. Marketscope 2019

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Материал

Материал Гидрофобный акрил

Диаметр общий 11 мм

Диаметр оптики 6 мм

Платформа Монолитная, 4-точечная фиксация, квадратный край 360 градусов

Дизайн оптики Асферический дизайн с комбинацией сферических аберраций 4 и 6 порядков с противоположным знаком. Торический элемент на задней поверхности

Ангуляция гаптики 0°

Световой фильтр УФ фильтр и фильтр синего света

Диоптрийный ряд LuxSmart™ (YSMART+XX.XXD)

От 0,00 D до +10,00 D (шаг 1,00 D)
От +10,50 D до +34,00 D (шаг 0,50 D)

LuxSmart™ торик (YSMARTTxxx+xxx)

От +6,00 D до + 10,00 D (Шаг 1D)
От +10,00 D до + 30,00 D (Шаг 0,5D)
От 31,00 D до + 34,00 D (Шаг 1D)

Оптическая сила цилиндра в плоскости ИОЛ

0,75 D / +1,00 D / +1,50 D / +2,25 D / +3,00 D / +3,75 D /
+4,50 D / +5,25 D / +6,00 D

Некоторые исключения по доступности для ИОЛ с высокой или низкой оптической силой.

Проверьте на следующей странице

Рефракционный индекс 1,54 при 35°

Ориентационные метки вверху справа и внизу слева

Система имплантации

Полностью предзагруженный инжектор шприцевого типа Аккуджект Про

Рекомендуемый размер разреза 2,2 мм

Константы

Оптические константы

SRK/T A константа: 118,5

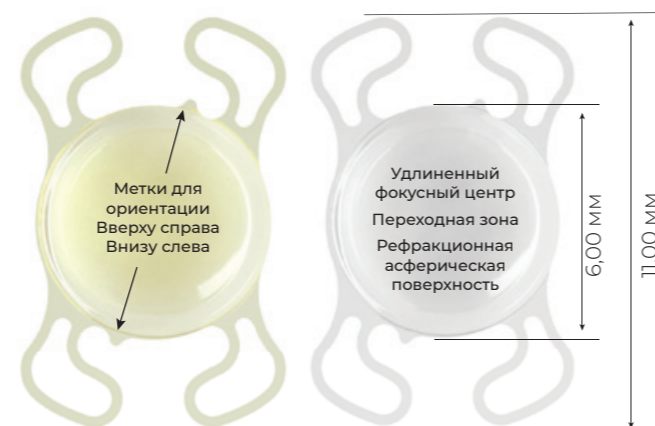
Хоффер Q rACD: 5,23

Холладей I Фактор Хирурга: 1,48

EVO A константа: 118,5

Барретт A константа: : 118,4 / **Фактор Линзы:** 1,57

Хилл-РБФ A константа: 118,32



Просканируйте QR код для доступа к записи хирургии
Автор д-р Хестер, Германия

Доступные модели

От 6.00 D до 10.00 D (шаг 1D)

От 10.50 до 30.00 D (шаг 0,5D)

От 31.00 до 34.00 (шаг 1 D)

Оптическая сила в плоскости ИОЛ		Сила цилиндра (D)								
Сферическая сила (D)	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+6,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D							
+7,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D				
+8,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+9,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+10,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+10,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+11,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+11,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+12,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+12,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+13,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+13,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+14,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+14,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+15,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+15,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+16,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+16,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+17,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+17,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+18,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+18,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+19,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+19,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+20,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+20,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+21,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+21,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+22,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+22,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+23,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+23,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+24,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+24,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+25,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+25,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+26,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+26,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+27,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+27,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+28,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+28,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+29,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+29,50 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+30,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+31,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+32,00 D	0,75 D	1,00 D	1,50 D	2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+33,00 D				2,25 D	3,00 D	3,75 D	4,50 D	5,25 D	6,00 D	
+34,00 D							4,50 D	5,25 D	6,00 D	

*Константы носят рекомендательный характер. Необходима индивидуальная персонализация значений хирургом

LUXSMART™

P R E L O A D E D

www.luxsmartiol.ru

www.bauschsurgical.ru

Инструкция по эксплуатации: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch>

Ключевое слово: Luxsmart

Инструкция по эксплуатации: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch>

Ключевое слово: Luxsmart Toric

Регистрационное удостоверение: РЗН 2023/19487 от 03.02.2023

Набор офтальмологический для катарактальной хирургии в вариантах исполнения 1 LUXGOOD™ в составе:

1.1. Линза интраокулярная LUXGOOD™ YELLOW. 1.2. Система поставки для имплантации интраокулярных линз (Accuject Pro одноразовая). 1.3. Инструкция по применению. 2. LUXSMART™ в составе: 2.1. Линза интраокулярная LUXSMART™ YELLOW. 2.2. Система поставки для имплантации интраокулярных линз (Accuject Pro одноразовая). 2.3. Инструкция по применению

Регистрационное удостоверение РЗН 2023/20924 от 23.08.2023

Линза интраокулярная в вариантах исполнения LUXGOOD™, LUXSMART™

1. LUXGOOD™, в составе 1.1. Линза интраокулярная LUXGOOD™ TORIC YELLOW, предустановленная в одноразовый инжектор для имплантации (Accuject Pro одноразовая), сферический эквивалент от +6,00 до +9,00 диоптрий и от +31,00 до +34,00 с шагом 1,0 диоптрии, от +10,00 до +30,00 диоптрии с шагом 0,5 диоптрии – 1 блистер;
1.2. Инструкция по применению – 1 шт.; 1.3. Карточка пациента – 1 шт.; 1.4. Самоклеящиеся этикетки – 8 шт.
2. LUXSMART™, в составе 2.1. Линза интраокулярная LUXSMART™ TORIC YELLOW, предустановленная в одноразовый инжектор для имплантации (Accuject Pro одноразовая), сферический эквивалент от +6,00 до +9,00 диоптрий и от +31,00 до +34,00 с шагом 1,0 диоптрии, от +10,00 до +30,00 диоптрии с шагом 0,5 диоптрии – 1 блистер;
2.2. Инструкция по применению – 1 шт.; 2.3. Карточка пациента – 1 шт.; 2.4. Самоклеящиеся этикетки – 8 шт

ООО «Бауш Хелс»

Россия, 115162, Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. 5.

Тел./факс: +7 495 510 28 79,

www.bauschsurgical.ru

RUS-SRG-IOL-IOL-09-2023-4628



BAUSCH + LOMB

Видеть лучше. Жить лучше