



Home / OPHTHALMOLOGY / CATARACT PRODUCT RANGE / BIO VISION CTR

BIO VISION CTR



Dependable, Reliable, Safe & Uniform

We manufacture Capsular Tension Rings in clear as well as Blue PMMA CQ UV, Polymethylmethacrylate (PMMA). Capsular Tension Rings enhance the safety and efficacy during phacoemulsification and posterior chamber Intraocular lens implantation. They also prevent vitreous herniation and maintain the circular contour of the capsular bag. CTR's also tend to reduce Intraocular lens decentration, which improves vision and gives additional support to the IOL. They may also inhibit epithelial cell proliferation, thus reducing the chances of capsule opacification.

BENEFITS

Circular expansion and stabilization of the periphery of the capsular bag



Reduced risk of capsular fibrosis and shrinking

Safe IOL centration in eyes with zonular dehiscence

Prevents vitreous herniation from weak zonular area

TECHNICAL SPECIFICATIONS

Capsular Tension Rings are available in three models CTR 11, CTR 12 and CTR 13.

MODEL	CTR 11	CTR 12	CTR 13
MATERIAL	PMMA CQ-UV	PMMA CQ-UV	PMMA CQ-UV
OVERALL DIAMETER	11.0 mm	12.0 mm	13.0 mm
INSERTION DIAMETER	9.7 mm	10.4 mm	11.4 mm
HOLES	2	2	2

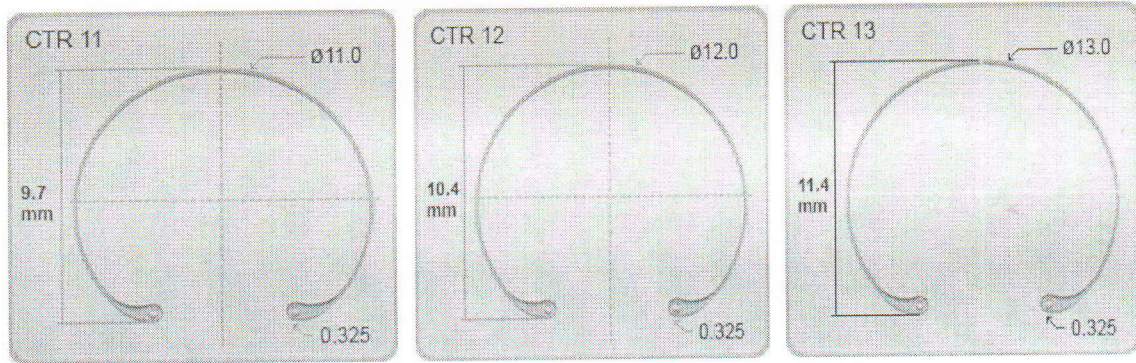
SELECTION OF PMMA CTR MODEL (SIZE)

CTR 11 has an uncompressed diameter of 11.0 mm and is designed for placement in hyperopic eyes.

CTR 12 has an uncompressed diameter of 12.0 mm and is designed for placement in average size eyes.

CTR 13 has an uncompressed diameter of 13.0 mm and is designed for placement in myopic eyes.





Note: Available in Clear as well as Blue PMMA

INDICATIONS

Inadequate zonular support causing subluxation of lens

Patients with pseudoexfoliation syndrome

Trauma causing zonular dialysis

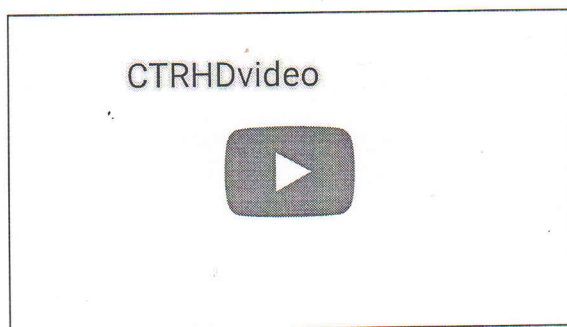
Phacodonesis

Myopic eyes with IOL power of less than 16 diopters

Repositioning of IOL decentration

Disorders like: Marfan's syndrome, Scleroderma, Homocystinuria, Spherophekia, Porphyria, Hyperlysinemia, Sulfite Oxidase deficiency

SURGERY VIDEO



Biovision Capsular Tension Ring C 2460

Descrizione

L'anello di CQV (polimetacrilato di quarzo) è un anello semicircolare interamente realizzato in PMMA CQV (polimetacrilato ad assorbimento di luce ultravioleta) con un occhio che si inserisce in un'incisione in profondità di 1,5 mm nella cornea del paziente. Il CTR è disponibile in chiaro così come in colore blu. Il CTR è destinato al posizionamento all'equatore del sacco capsulare durante la chirurgia della cataratta mediante, rispettivamente, pinze o strumento di inserimento appositamente progettato. I CTR sono disponibili in 4 misure CTR 11, CTR 12, CTR 13 e CTR 14. Il CTR assiste il chirurgo della cataratta nell'immissione e centratura di una lente intraoculare. Esso fornisce un supporto aggiuntivo al sacco capsulare che circonda il cristallino del rubeo.

translating

Applicazione:
Il CTR è utilizzato per i pazienti che non sono in grado di essere sottoposti a un intervento chirurgico di sostituzione del sacco capsulare dell'occhio. Le zonule sono le piccole fibre che regolano la forma della lente, rilassandosi ed espandendosi per consentire alla lente di aumentare la sua curvatura e rifrangere (raggi di luce per lo sguardo vicino) o di appiattirsi (raggi di luce per lo sguardo lontano). Le zonule deboli o rotte colpiscono il 1-3 per cento di tutti i pazienti sottoposti a chirurgia della cataratta e raramente possono essere anticipate prima dell'intervento. Il CTR viene inserito nel sacco capsulare e si fissa con le zonule, assicurando la sfocatura del nucleo, perdita del vetro, sublussazione della lente nel vitreo, la necessità di posizionare la lente intracapsulare in un'altra parte dell'occhio, e infine la perdita di vista. Il CTR può essere utilizzato anche per i pazienti che hanno subito un trauma oculare e non possono più contenere i cristalli di acrilato. Il CTR può essere utilizzato anche per i pazienti che non possono più contenere i cristalli di acrilato. Quando il supporto zonulare del sacco capsulare è inadeguato, l'anello di sostegno capsulare può essere utilizzato per ridurre le eccessive sollecitazioni zonulari. Il CTR può essere utilizzato anche per i pazienti che non possono più contenere i cristalli di acrilato e per i pazienti che non possono più contenere i cristalli di acrilato e per i pazienti che non possono più contenere i cristalli di acrilato e per i pazienti che non possono più contenere i cristalli di acrilato.

visiva ottimale. Un anello di tensione capsulare disponibile durante tutte le operazioni di cataratta può consentire ai chirurghi di aumentare le percentuali di successo globale. Quando il supporto zonulare del sacchetto capsulare è inadeguato, l'anello di tensione capsulare può essere utilizzato per ridurre lo stress sulle zonule rimanenti durante la facofacemulazione e la rimozione della cortecia, al fine di aumentare la stabilità del sacchetto capsulare, e prevenire la sublussazione della lente. Una volta che l'anello è posizionato all'interno della capsula, il chirurgo può

Pulitura corticale:
Il CTR si adatta al sacco capsulare equatoriale. Quindi, si consiglia di effettuare una buona idratazione minima di almeno 10 minuti prima di applicare il CTR. Dopo l'applicamento del CTR quando è necessaria la

Vantaggi:

- **Efficienza circolare e stabilizzazione del perimetro del sacchetto capsulare.**

- Riduzione del rischio di fibrosi capsulare e contrazione.
- Centraggio IOL sicuro in occhi con deiscenza zonulare.

Indicazioni:

- Insufficiente supporto zonulare.

- Pazienti con sindrome da pseudoesfoliazione.
- Trauma che causa distacco zonulare.
- Facodonesi.
- Occhi miopi con potenza IOL inferiore a 16 diottrie.
- Riusizionamento del decentramento IOL.

*Disturbi come: Sindrome di Marfan, sclerodermia, omocistinuria, sfecofachia, porfiria, iperlisinemia, deficit di solfito ossidasi.
Bassa o cava profondità AC: pazienti con precedente chirurgia a filtrazione del glaucoma o pazienti con chirurgia RK maggiore di 8.

Controindicazioni:

- I CTR non devono essere utilizzati in presenza di un sacchetto capsulare strappato o compromesso o pseudocsfelazione progressiva significativa.
- I CTR non devono essere utilizzati in pazienti di 12 anni o più giovani per l'occhio in sviluppo.

Avvertenze:

- Gli effetti a lungo termine della progressiva stabilità zonulare dopo l'impianto di un CTR non sono noti.
- I pazienti con zonula compromessa a causa di trauma mostrano un'ampia varietà e grado di

• La letteratura medica indica che gli occhi con sindrome da pseudoesfoliazione e camera anteriore poco profonda (sotto la media) possono mostrare una maggiore tendenza a sviluppare la glaucoma. Un'analisi di 10 anni ha mostrato che i pazienti con pseudoesfoliazione e camera anteriore poco profonda hanno un rischio 10 volte maggiore di sviluppare la glaucoma.

- L'uso di un CTR in pazienti con meno di 12 anni di età può aumentare il rischio di lesioni radiali della capsulolesso come riportato nella letteratura medica.
- La sicurezza del CTR in casi di zonolisi superiore al 33% non è stata stabilita.
- Non riutilizzare. La CTR usata deve essere considerata rifiuto biologico. Rischio di contaminazione ambientale e conseguenze: infezioni, infezioni, lesioni e contaminazioni.

Precauzioni:

- Il CTR è per uso intraoculare singolo.

- Il prodotto è sterile e deve rimanere nella sua confezione originale fino al momento dell'uso
- Utilizzare la tecnica sterile e restare in un campo sterile durante la manipolazione del prodotto
- Non usare dopo la data di scadenza
- Conservare il prodotto nella confezione originale

- Non utilizzare prodotti danneggiati.
- I chirurghi devono acquisire familiarità con la tecnica di inserimento CTR prima dell'uso.

Conservare tra 0 e 45 gradi Celsius.

Stato di fornitura:

Il CTR viene fornito come una singola unità in un vassoio con sacchetto di confezionamento. Le confezioni principali sono contenute all'interno di una confezione rigida con etichette amministrative e una scheda di identificazione del paziente. Questo prodotto è sterilizzato con ossido di etilene.

Rimozione del CTR dal contenitore principale:
Aprire la tasca in punti designati e rimuovere il contenitore principale. In condizioni asettiche, spingere attentamente il sigillo del contenitore, quindi utilizzando pinze lisce appuntite, rimuovere delicatamente il CTR.

Conservazione:
Conservare gli anelli di tensione capsulare in un luogo asciutto lontano dalla luce solare diretta. Evitare temperature estreme, vale a dire al di sotto di 0 gradi Celsius e superiori ai 4 gradi Celsius.

Istruzioni per l'uso:
Il CTR può essere inserito nel sacco capsulare o immediatamente dopo capsuloreesi curvilinea continua (prima della facoemulsificazione) o dopo l'estrazione della cataratta (appena prima l'inserimento di una lente intraculare). Il chirurgo è responsabile nella determinazione del momento appropriato per inserire il CTR, a seconda delle esigenze di

ogni singolo caso, il CTR può essere inserito con una pinza o con un dispositivo di inserimento del CTR. Per inserire il CTR, il bordo dell'anello è disposto attraverso il capsulo e guidato verso il perimetro del sacco capsulare. L'anello viene in seguito lentamente fornito lungo la circonferenza del sacco capsulare assicurandosi che l'anello non perfori o danneggi il sacco capsulare o intrappoli la corteccia.

Sceita del modello CTR (Dimensioni):
CTR 11,0 ha un diametro non compreso di 11,0 millimetri ed è progettato per

CTR 12,0 ha un diametro non compreso di 12,0 millimetri ed è progettato per posizionamento in occhi di dimensioni medie.

CTR 14,0 ha un diametro non compreso in 14,0 millimetri ed è progettato per incastri capsulari di grande diametro (come può essere riscontrato in occhi fortemente miopi).



bio-
Bio-Tech-Vision Care Pvt. Ltd.
EG MP

Plot No. 555-556-557, Nr. Subham
Dist.-O-Pack, Khattraj, Ta. Kalol,
Teh.-Gandhinagar, Gujarat, India.
www.biotechvisioncare.com
info@biotechvisioncare.com

S.R.L.

1003600069773



Turkish

Biovision Capsular Tension Ring

Açıklama:
Kapsülün Gerilim Halıkaası (CTR), halkının her bir ucunda bir manipülasyon deliği içerecek şekilde, tamamen PMMA CQ UV'den (Ultraviyole ışık emici polimetakrilat) dökülen Yarım disk şeklinde bir halıkaasıdır. CTR, saydam olarak ve mavi renkte sunulur. CTR, yerleştirildiği sırtın altına kapsül torbaya, forsep veya diğer araçlar tarafından bir yerleştirici aya kullanılarak elastik düzleminden yerleştirilerek üzerine konulabilir. CTR dört boyutta sunulmaktadır: CTR 11, CTR 12, CTR 13 ve CTR 14.
CTR, intraoküler lense yerleştirilmesinde ve merkezi lensten katarkatı ameliyatını yapan cerrahı yardımcıdır. Aynı zamanda, göz lensini çevreleyen kapsül torbaya ilave destek sağlar.

[illegible]

Kortikal Temizlik:
CTR, kapsüller torbaya ekvatorial düzlemde oturur. Dolayısıyla, CTR yerleştirilmeden önce iyi derecede hidrodiseksiyon yapılması önerilir. Kortikal temizliğin gerektiği durumlarda, CTR yerleştirilmeden önceki üçgen şeklindeki korteks kitlesini, kendisini kapsüllerle formik se bağlayan kısımdan sıymak için, korteksin kapsüllere seye teğetle olarak sıyılması tavsiye edilir.

Avantajları:

- *Kapsüller tozba çevresinin dairesel olarak genişletilmesi ve stabilizasyonuna.
- *Kapsüller fibroz ve küçülme riskinde azalma.
- *Zunçuk ne ile olan etkileşimini gözlerde GII' in olumsuz bir şekilde merkçezlenmesine.

Endikasyonları:

- Yetersiz zombiler desteği
- Psödoekzofthalmiya sendromlu hastalar
- Zombiler diyaliz sebeb olan travma
- Akodonozis
- GİT, güç 16 diyetinde düşük olan miyon özler.

•Merkezen kayan Gili yeniden konumlandırılması
 •Şuñlara benzer bozukluklar: Marfan sendromu, Skleroderm, homosistinüri, atrofaki, porfiri, hiperlipidemi, Sülfüti Dekidaz eksikligi.
 •Düşük ya da sıg ÖK (Ön Kamar) derinligi: daha önce glokon filitreleme ameliyatı geçirmiş hastalar veya K'den daha fazla insizyonun yapıldığı RK ameliyatı geçirmiş hastalar

Kontrendikasyonları:

- CTRler, kapsülör tortuğu veya tortuun ambajı bitimlinde bozulmuşsa ya da (önem ar eden)prograsif pıdodoksfelasyon mevcuta kullanılmamalıdır.
- CTRler, 12 yaşında olan veya 12 yaşından küçük hastalarda, gözün gelişmekte olması nedeniyle kullanılmamalıdır.

Uyarılar:

- CTR implantasyonunu takip eden prograsif zooliler stabilitecin uzun süreli etkileri

- Travma nedeniyle risk taşıyan zonül görülen hastalarda, CTR kullanılmadan önce cerrah tarafından dikkate alınması gereken geniş çeşitlilik ve dercede intraoperatif ve postoperatif komplikasyonlara gövürlüRisk taşıyan zonülden görüldüğü tüm hastalar CTR almak için uygun olmayabilir.
- Tıbbi literatürde, pödoestelasyon sendromu ve sig bir (ortalamaamın altında) ön kamara derinliğinin görüldüğü gözlerde, zonüller instabilite ile intraoperatif ve postoperatif

•Kullanılmayan biyolojik gereksinimleri karşılamak için kullanılır.

•12 yaşından küçük hastalarda CTR'nin kullanılması, tıbbi literatürde de bildirildiği gibi kapsitroreksis ile ilişkili radyal göçerisi riskini artırır.

•CTR görevlendirilen nörolojik vakaların %63'ten fazlasında henüz belirlenmemiştir.

•Teker kullanılmayan Kullananlar CTR biyolojik atık olarak kabul edilmelidir.Enflamasyon, enfeksiyon, yaralanma veya bir bilinmeyen herhangi bir klinik durum içeren, ancak bunlarla sınırlı olmayan, biyolojik reaksiyonlara yol açabilir.

Önemli:

- CTR sadece tek kullanımlıktır.
- Bu cihaz tekrar sterilize edilmemelidir
- Ürün sterilizi ve kullanıma hazır oluncaya kadar orijinal ambalajından çıkartılmamalıdır.
- Ürünü kullanırken steril teknik kullanımı ve ateri bi ortamda bulunun
- Soru kullanma tarihinden sonra kullanmayın
- Elektroallergik hastalar için kullanılabilir. Hasta elektromyografi cihazları kullanıyorsa

Nasıl Tedarik Edilir:
CTR, torba ambalajlı bir tozu içindedir, tek bir ünite olarak tedarik edilir. Ana ambalajlar, kendilerini ambalajlı bir karta koyulmuş içerisindedir. Yünlüci ürünler so bu bir hasta klinik kartıdır.

CTR'nin Ana Kutudan Çıkarılması:
Torbayı gösterilen noktalardan açın ve ana kutuyu çıkarın.
Aseptik koşullar altından, kutunun kapagını dikkatlice çekin ve sonra yumuşak uçlu forsep kullanarak CTR'yı nazikçe çıkarın.

Kullanım talimatları:
CTR kansiller tarhanın içirisine, ya Devamlı dairesel kansilöresisten

(takvime/siklisasyon/dönce) hemen sonra ya da katarakt ekstraksiyonu/takibi (intraoküler lens yerleştirilmeden hemen önce) yerleştirilmelidir. Her bir vakanın ihtiyaçlarına bağlı olarak CTR'nin yerleştirileceği uygun zamanı belirleme sorumluluğu cerrahia üstündür. CTR, forseps ya da bir CTR Yerleştiriciyi kullanılarak yerleştirilmelidir. CTR'yi sokmak için, halkanın olduğu köseyi kapadokleotomun geçirilecek yerleştiril ve kapsül torbanın çevresinde doğru kıvrım oluşturulmalıdır.

Daha sonra ise, beyan edilen halkanın kapsül torbayı delmemesi ya da torbayı başka şekilde

CTR Madeni (Büyütünün) Seçilmesi):
CTR 11.0, 11 mmlik sıkıştırılmamış çapa sahip bir hiperopik gözlerde uygulanan

CTR 12,0, 12 mm'lik sıkıştırılmamış çapa sahiptir ve ortalama boyutluktaki gözlerde kullanılmak üzere tasarlanmıştır.

CTR 13,0, 13 mm'lik sıkıştırılmamış çapa sahiptir ve büyük çaplı kapsül torbaları için tasarlanmıştır (yüksek derecede miyop olan gözlerde olduğu gibi).

CTR 14,0, 14 mm'lik sıkıştırılmamış çapa sahiptir ve büyük çaplı kapsül torbaları için tasarlanmıştır (yüksek derecede miyop olan gözlerde olduğu gibi).

biotech

Bio-Tech Vision Care Pvt. Ltd.
Plot No. 455-556-557 Nr Subham

Tex-O-Pack, Khatraj, Ta. Kalol,
 Dist. Gandhinagar, Gujarat, India.
 www.biotechvisioncare.com
 info@business@biotechvisioncare.com
 sales@biotechvisioncare.com

11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847

100