



CLASS™ by IOptima - Procedura Chirurgica

- STEP 1** Preparazione del lembo congiuntivale
Il chirurgo prepara il lembo congiuntivale o a base limbus o a base forcice. Esegue poi una lieve cauterizzazione dei vasi episclerali. Successivamente con un bisturi crea un flap sclerale al di sopra della zona di percolato desiderata. (Circa 300 microns. Flap 5x5mm)


- STEP 2** Il laser forma un letto sclerale al di sotto del percolato
Il letto sclerale servirà a contenere l'umore acqueo in fuoriuscita dall'occhio una volta aperto il percolato con l'utilizzo del laser IOptimate®.


- STEP 3** Ablazione del Tessuto
La base del flap sclerale viene trattata dal laser fino all'ottenimento della percolazione.


- STEP 4** Percolazione dell'umore acqueo.
Una volta scoperto il canale di Schlemm, il fluido all'interno dell'occhio comincia a percolare attraverso il reticolo trabecolare assottigliato.
Uno strato sottile di reticolo trabecolare rimane intatto, così viene impedita la penetrazione nell'occhio.
Una volta ottenuta la fuoriuscita del liquido, l'energia del Laser CO₂ viene assorbita dal fluido percolante prevenendo un'ulteriore ablazione del tessuto che potrebbe causare una penetrazione indesiderata in camera anteriore. (In sintesi, non sviluppa in acqua ulteriore energia)



- STEP 5** Sutura del flap sclerale
Una volta terminata la procedura, flap sclerale e congiuntiva vengono chiusi e suturati.





Per visualizzare la procedura CLASS™

REF: ITM-35-002(05)



- Sicura
- Efficace
- Semplice
- Precisa
- Innovativa

- Sicura
- Efficace
- Semplice
- Precisa
- Innovativa

*controindicato nei glaucomi ad angolo chiuso, refrattari e neovascolari.

CLASS™ (CO₂ Laser Assisted Sclerotomy Surgery) è una nuova soluzione chirurgica assistita da Laser per un trattamento del glaucoma minimamente invasivo e con risultati durevoli nel tempo.

La procedura CLASS™ riduce l'eccessiva pressione intraoculare mediante assottigliamento della sclera, migliorando quindi il drenaggio senza penetrare l'occhio. Mantenendo l'occhio intatto si riduce significativamente il rischio di complicazioni intraoperatorie e post-operatorie derivanti da alternative chirurgiche più invasive.

- Procedura laser minimamente invasiva
- Efficacia a lungo termine, significativa riduzione della IOP
- Eccellente sicurezza, basso indice di complicanze
- Rapido apprendimento e facilità di esecuzione
- Procedura una tantum, riduce la necessità di medicazioni post-op
- Non lascia alcun corpo estraneo nell'occhio
- Ben consolidata e clinicamente testata
- Pacchetti business flessibili per soddisfare sia le esigenze degli ospedali pubblici che dei privati

CLASS™ - Tecnologia IOptima

CLASS utilizza le proprietà esclusive di IOptimate® e del laser CO₂, per ablate delicatamente il tessuto sclerale mentre l'energia laser viene assorbita in tutta sicurezza dal fluido intraoculare percolante.

Efficace ablazione solo del campo asciutto mediante fascio del laser CO₂

Adeguate percolazione del fluido attraverso la parte di sclera assottigliata ma intatta.

Il fluido percolante assorbe l'energia laser e ne neutralizza l'efficacia: vengono così evitate le perforazioni indesiderate.

Le componenti del sistema IOptima sono compatibili con qualsiasi modello di MICROSCOPIO OFTALMICO e consistono in:



Laser CO₂ e unità di controllo



CLASS™ by IOptima - Testato Clinicamente

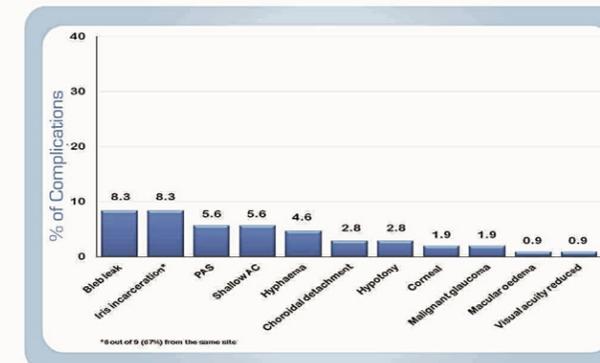
Dati basati su uno studio clinico multicentrico globale eseguito su 111 pazienti in 9 centri. 3 anni di follow up dimostrano:

- Significativa riduzione della IOP nel lungo periodo, stabile nel tempo
- Indice di complicanze post-operatorie estremamente basso
- Riduzione delle medicazioni

Più di 700 procedure cliniche eseguite globalmente fino ad oggi rispecchiano risultati simili.

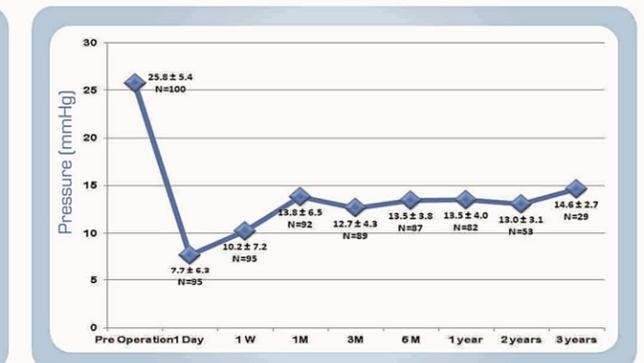
Risultati Clinici - Sicurezza

Frequenza delle Complicazioni



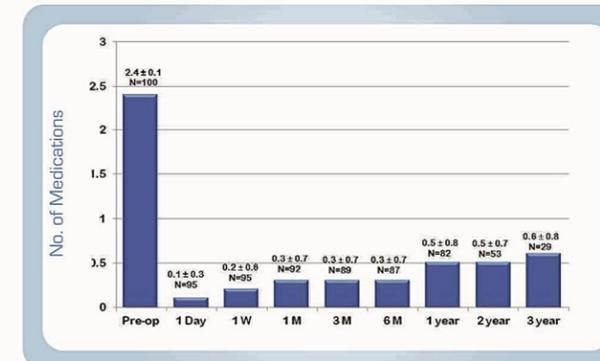
Risultati clinici - Efficacia

IOP media - 3 anni



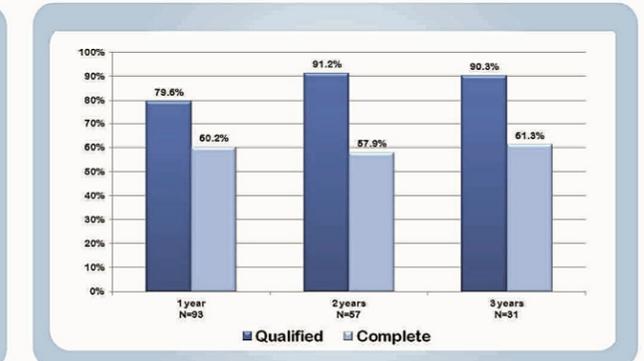
Risultati Clinici - Efficacia

Numero medio di medicazioni post-op - 3 anni



Risultati Clinici - Successo

IOP < 18mmHg



Pubblicazioni

1. Journal of Glaucoma:

February 2012 - Volume 21 - Issue 2 - p 135-140; Ton, Assia; CO₂ Laser-assisted Sclerectomy Surgery Part I: Concept and Experimental Models.

2. Journal of Glaucoma:

March 2012 - Volume 21 - Issue 3 - p 193-198; Geffen, Assia; CO₂ Laser-assisted Sclerectomy Surgery, Part II: Multicenter Clinical Preliminary Study.

3. European Ophthalmic Review,

2012; 6(1):12-6; Geffen, Ton, Munoz, Mariotti, Assia; CO₂ Laser-Assisted Sclerectomy Surgery for Open Angle Glaucoma.

4. Journal of Glaucoma:

March 2014 - Volume 23 - Number 3 - p 179-184; Skaat, Goldenfeld, Cotlear, Melamed; CO₂ Laser-assisted Deep Sclerectomy In Glaucoma Patients.

*controindicato nei glaucomi ad angolo chiuso, refrattari e neovascolari.