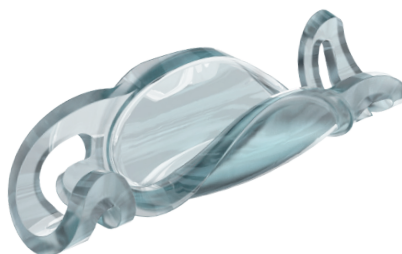


Так может не каждый

RayOne с запатентованной
технологией Lock&Roll —
предустановленная ИОЛ
с минимальным разрезом



ИЗГОТОВЛЕНО В
ВЕЛИКОБРИТАНИИ



Полностью предустановленная система RayOne.

Потребность

Практикующим хирургам нужен инжектор, который позволит эффективно доставить ИОЛ через микроразрез с минимальным повреждением тканей.

Это дилемма. Предустановленные системы, представленные на рынке, ориентируются либо на линзу, либо на инжектор. Это означает, что приходится идти на компромисс между удобством использования и клиническим результатом.

Мы в компании Райнер считаем, что единственный способ создать предустановленную систему для микроразреза (MICS), которая обеспечивает бескомпромиссное использование – проектировать систему как одно целое: линзу и инжектор.

Это стало источником вдохновения для создания RayOne.

Решение

При создании RayOne мы разрабатывали линзу MICS и уникальную запатентованную технологию Lock&Roll в рамках одного процесса проектирования. Это позволило создать самый маленький pre-load инжектор из доступных на рынке (с диаметром носика 1,65 мм).

Наша линза RayOne MICS – это усовершенствованная версия проверенной платформы C-Flex и Superflex – монолитная конструкция с оптикой 6 мм.

Мы сохранили преимущества материалов и конструкции своих оригинальных линз, обеспечивая проверенную на практике устойчивость и оптические характеристики.

О компании Rayner

Когда сэр Гарольд Ридли создал первую в мире ИОЛ в 1949 году, он выбрал компанию Rayner для производства этого революционного изобретения. Компания Rayner остается лидером инноваций в течение более чем 65 лет, предоставляя вам и вашим пациентам лучшие ИОЛ и используя научные наработки для улучшения результатов лечения пациентов и повышения безопасности.

Компания Rayner – единственный производитель ИОЛ в Великобритании. Современное производство и мировая штаб-квартира компании находятся на южном побережье Англии. Помимо линейки ИОЛ, компания Райнер производит полный спектр вискоэластичных растворов и фармацевтические решения.



МИРОВАЯ ШТАБ-КВАРТИРА И ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО
В ВЕЛИКОБРИТАНИИ
RAYNER INTRAOCULAR LENSES LIMITED
10 Dominion Way
Worthing, West Sussex
BN14 8AQ, United Kingdom (Великобритания)
Тел.: +44 (0) 1903 258 900
Эл. почта: iol_enquiries@rayner.com
Веб-сайт: rayner.com

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО В РОССИИ
ООО ПРЕДПРИЯТИЕ РЕПЕР-НН
Нижний Новгород, ул Ковалихинская, 8
Тел.: +7 (831) 229-60-39
Эл. почта: marketing@reper.ru

Узнайте, почему компания RayOne является уникальной, посетите веб-сайт rayner.com/rayone

 **Rayner**

Что имеет для вас значение при выборе интраокулярной линзы?

Безаберрационная асферика для оптимального визуального качества и функциональной остроты зрения в любых условиях освещенности.

Модели RayOne Aspheric и RayOne Toric имеют асферическую переднюю поверхность, которая не создает сферических aberrаций.

Исследования продемонстрировали, что безаберрационная асферика:

- Обеспечивает более высокую контрастную чувствительность по сравнению со сферическими ИОЛ^{3,4}
- Обеспечивает лучшую остроту зрения при слабом освещении по сравнению со сферическими ИОЛ¹⁴
- Может обеспечить большую глубину резкости по сравнению с ИОЛ с компенсирующими aberrациями из-за сохранения естественного уровня сферических aberrаций роговицы пациента⁶
- Меньше подвержена децентрации по сравнению с ИОЛ с компенсирующими aberrациями¹¹
- В два раза больше пациентов предпочитают безаберрационные ИОЛ по сравнению с ИОЛ с компенсирующими aberrациями⁶
- В три раза меньше сообщений о нарушениях зрения у безаберрационных ИОЛ по сравнению с ИОЛ с компенсирующими aberrациями⁶

Уменьшение дисфотопсии благодаря конструкции¹²

- Усовершенствованная технология квадратного края не создает дополнительных бликов по сравнению с предыдущими моделями⁷
- Низкий показатель преломления

Оптимизированный барьер 360° для уменьшения вторичной катаракты

Усовершенствованный квадратный край 360° Amon-Apple от компании Райнер обеспечивает оптимальный барьер, что позволяет уменьшить миграцию эпителиальных клеток, включая место перехода оптики в гаптику^{5,7}. Очень низкий процент капсулотомии Nd:YAG, сравнимый с гидрофобными акриловыми линзами с квадратным краем⁷.

ПРОЦЕНТ ND:YAG ⁷		СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ ДО ND:YAG ⁷
Через 12 месяцев	0,6 %	9,3 ± 5,5 месяца (от 2,6 до 22,7 мес.) Период наблюдений: 5,3–29 мес.
Через 24 месяца	1,7 %	

Материал без вакуолей – линза без глистенинга.

- Монолитная ИОЛ, изготовленная из однородного материала без микровакуолей⁸
- Эластичный материал для введения через микроразрез
- Отличные характеристики для манипуляций в капсульном мешке
- Низкая адгезия к силиконовому маслу⁹
- Отличная увеальная биосовместимость¹³
- Гидрофильный акриловый материал с низкой частотой воспалительных реакций¹⁰



RayOne с запатентованной технологией Lock&Roll для более плавного скручивания линзы и инжектирования через микроразрез

Усовершенствованная оптическая часть 6 мм RayOne

Доступные модели:

- Сферическая
- Асферическая безабберационная
- Асферическая торическая безабберационная

Усовершенствованный квадратный край Amon-Apple для минимизации вторичной катаракты – 1,7% через 24 месяца⁷

Нет глистенинга

На базе проверенной опорной технологии гаптических элементов для превосходной устойчивости^{1,2}

Самый широкий диапазон оптической силы среди предустановленных систем

- Одно решение для всех ваших пациентов
- Оптическая сила (Spheric и Aspheric) -10 D — +34 D
- Торика: -9,5 D — +34,5 D, цилиндр +1 D — +11 D

Надежные оптические результаты и низкий процент послеоперационных осложнений

Гаптическая система «анти-изгиб» обеспечивает превосходную фиксацию в капсульном мешке¹:

- **Надежное центрирование** – максимальное смещение всего на 1 мм через 3 месяца после операции²
- **Ротационная стабильность** – средний поворот ИОЛ на 3,1° через 3 месяца после операции²

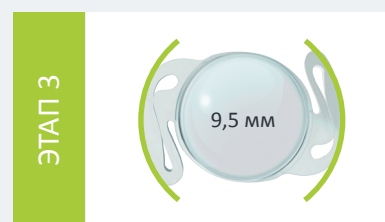
Устойчивость ИОЛ RayOne



Внешние гаптические элементы принимают на себя силы сжатия во время послеоперационного фиброза капсулы.



Внешние опорные элементы задействуют внутренние опорные элементы.



Кончики опорных элементов слегка касаются оптического элемента ИОЛ и надежно фиксируются на месте.

Удобный инжектор RayOne

Настоящая 2-этапная система

- Простая и интуитивная
 - i. Минимальное обучение
 - ii. Минимальная вероятность ошибки
- Повышение эффективности
 - i. Обеспечивает повторяемость
 - ii. Сокращает время операции
- **Шаг 1:** введение вязкоэластика в картридж через отверстие
- **Шаг 2:** защелкивание картриджа

Эргономичная конструкция для удобного использования

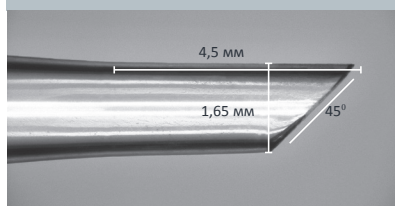
Плунжер для одной руки с минимальным необходимым усилием



Разрез менее 2,2 мм

Носик картриджа 1,65 мм для 2,2-миллиметрового разреза

- Самый маленький носик картриджа среди предустановленных систем
 - i. Удобное введение
 - ii. Настоящий микроразрез
- Параллельные стороны для минимального расстояния
 - i. Инжектирование через разрез меньше 2,2 мм
 - ii. Сохраняет геометрию разреза



Уникальная запатентованная технология Lock&Roll для плавного инжектирования

- Сворачивает линзу до половины размера перед введением
 - i. Равномерное, более плавное инжектирование
 - ii. Уменьшает усилие при инжектировании
- Полностью закрытый картридж без манипуляций с линзой
 - i. Уменьшает риск повреждения линзы
 - ii. Минимизирует шанс загрязнения

Технология Lock & Roll



Последовательная фиксация и сворачивание линзы до половины размера одним простым движением.

Сколько ваших пациентов могли бы воспользоваться торической линзой RayOne?

Частота дооперационного астигматизма роговицы (746 пациентов, 1230 глаз)¹³

Более
40 %

с астигматизмом
>1,0 D

Более
20 %

с астигматизмом
>1,5 D

Доказанная ротационная стабильность² с предсказуемыми, устойчивыми и точными визуальными результатами

Результаты проспективного исследования 27 глаз у 22 последовательных пациентов с астигматизмом > 1,5 D. Через 3 месяца после операции отклонения от оси составляли²:

3,1°

среднее отклонение

93 %

ИОЛ были $\leq 10^\circ$

100 %

ИОЛ были $\leq 12^\circ$

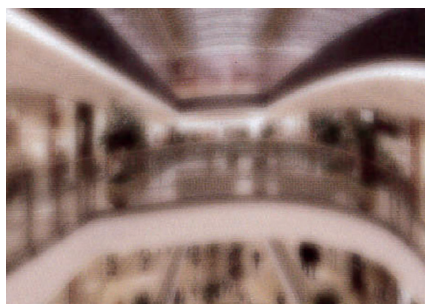
81 %

процентное уменьшение цилиндра



Модель RayOne Toric предлагается с широким рядом базовой и цилиндрической оптической силы, что позволяет точно корректировать зрение для большинства пациентов, даже тех, у кого наблюдается значительный роговичный астигматизм.

Зачем оставлять астигматизм после операции?



Зрение с катарактой и астигматизмом



Зрение после операции с обычной ИОЛ



Зрение после операции с моделью RayOne® Toric

RayOne Техническая информация

Название модели:	RayOne Aspheric RA0600C	RayOne Spheric RA0100C	RayOne Toric RA0610T
Диапазон оптической силы:	-10,0 — +7,0 D (шаг 1,0 D, включая плоские) +8,0 — +30,0 D (шаг 0,5 D) +31,0 — +34,0 D (шаг 1,0 D)		Стандартные позиции Линзы +8,0 — +30,0 D (шаг 0,5 D) Цилиндры +1,0 — +6,0 D (шаг 0,5 D) Под заказ Линзы -9,5 — +34,5 D (шаг 0,5 D) Цилиндры +1,0 — +11,0 D (шаг 0,5 D)

Система инъектирования	
Тип инжектора:	Одноразовая предустановленная система
Размер разреза:	Носик картриджа 1,65 мм для разреза меньше 2,2 мм
Угол скоса:	45°
Введение линзы:	Плунжер для одной руки

Монофокальная ИОЛ	
Материал:	Монолитный гидрофильный акрил Rayacryl
Содержание влаги:	26 %
УФ-защита:	На основе бензофенона
Пропускание УФ:	Уровень отсечки УФ 10 % — 380 нм
Показатель преломления:	1,46
АББЕ:	56
Общий диаметр:	12,50 мм
Диаметр оптического элемента:	6,00 мм
Форма оптического элемента:	Двояковыпуклая (положительная сила), двояковогнутая (отрицательная сила)
Асферичность:	RayOne Aspheric: передняя асферическая безаберрационная поверхность RayOne Toric: задняя асферическая безаберрационная поверхность
Конструкция оптического края:	Усовершенствованный квадратный край Amon-Apple 360°
Ангуляция оптических элементов:	0°
Стиль опорного элемента:	Замкнутая петля с технологией «анти-изгиб»

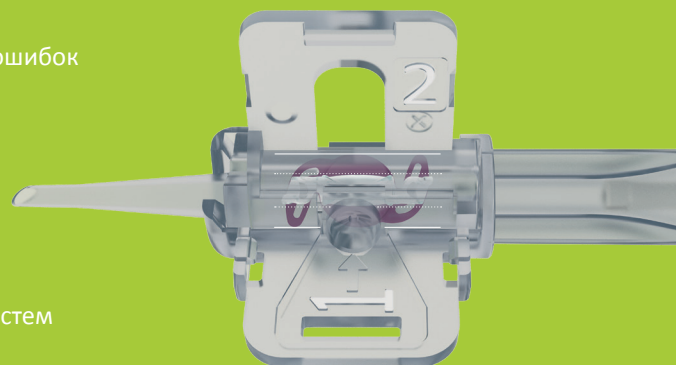
Оценочные ограничения для оптической биометрии						
	SRK/T	Haigis			HofferQ	Holladay
	A-константа	a0	a1	a2	pACD	SF
Aspheric — Spheric	118,6	1,17	0,40	0,10	5,32	1,56
Toric	118,6	1,17	0,40	0,10	5,32	1,56

Для контактной звуковой оптометрии оценочная A-константа для моделей Aspheric, Spheric и Toric составляет 118,0.

Обратите внимание, что константы, приведенные для всех линз Rayner, являются оценочными и приводятся только в целях рекомендации. Хирурги должны персонализировать собственные константы в зависимости от начального результата лечения пациентов и продолжать это делать по мере увеличения количества прооперированных глаз.

Платформа RayOne не только удовлетворяет потребности офтальмологов, но даже превосходит их

- Технология Lock & Roll
 - Скручивает линзу до половины размера перед инъектированием для равномерного и плавного выхода линзы
 - Полностью закрытый картридж, не требующий манипуляций с линзой, снижает риск повреждения и загрязнения линзы
- Удобная в использовании двухэтапная система
 - Простая конструкция минимизирует обучение и вероятность ошибок
 - Эффективная система уменьшает время операции
- Картридж 1,65 мм
 - Самый маленький размер носика среди предустановленных систем, доступных на рынке
 - Разрез менее 2,2 мм для снижения риска индуцированного астигматизма
- Самый широкий диапазон диоптрий для предустановленных систем
 - RayOne Spheric и Aspheric: -10 — +34.0 D
 - Широкий ассортимент торических линз и цилиндров
 - Одна система для всех ваших пациентов



В ходе сравнительного исследования шести ведущих предустановленных систем

1. Система RayOne получила максимальную оценку за удобство использования на всех этапах инъектирования:



2. Система RayOne требовала меньше всего времени для введения ИОЛ
3. Система RayOne демонстрировала меньшее повреждение картриджа после инъектирования, чем 50% других систем
4. Система RayOne обеспечила минимальный рубец по сравнению с другими системами благодаря разрезу 2,2 мм

