

NOVO CROMÓFORO NATURAL YELLOW®







Aspheric Microincision Intraocular Lens

MINIFLEX é o resultado de 25 anos de experiência acumulada em pesquisa, desenvolvimento, produção de lentes intraoculares e amplas discussões com renomados experts da cirurgia da catarata.

Esta lente intraocular incorpora novos e revolucionários conceitos de material, óptica, desenho, performance e segurança clínica.

ACRÍLICO HÍBRIDO FLEXACRYL

FILTRO UV E NOVO CROMÓFORO NATURAL YELLOW®

ÓPTICA ASFÉRICA

Exclusiva óptica isenta de aberração esférica.

ALÇAS DUPLAS AUTOCENTRANTES

Ajustam-se à sacos capsulares de diâmetros variados.

CAVIDADE DE AMORTECIMENTO MECÂNICO

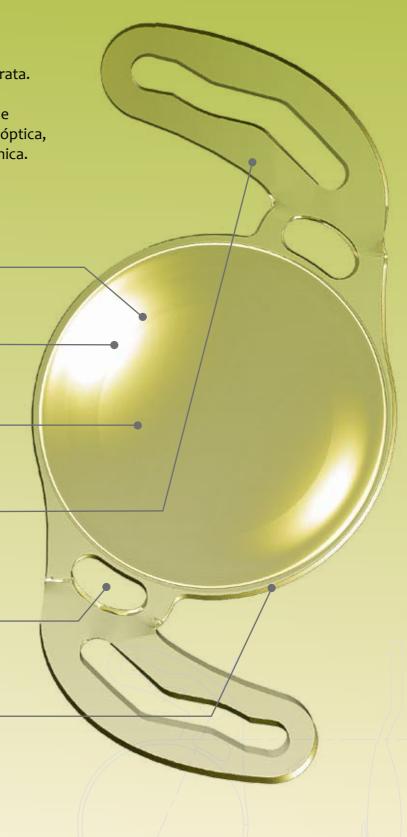
Garante a estabilidade do implante a longo prazo.

DUPLA BORDA QUADRADA 360°

Proporciona proteção superior contra a opacificação de cápsula posterior.

PROJETADA PARA MICS

Sistema para injeção através de incisões 1.8mm a 2.2mm.



PROTEÇÃO SUPERIOR CONTRA PCO

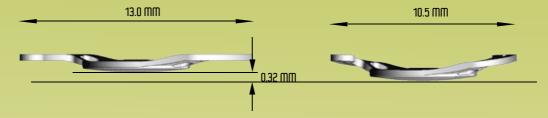
"A LIO ideal deve reduzir a incidência de opacificação da cápsula posterior."

Dupla Borda Quadrada 360°

MINIFLEX é a primeira LIO dobrável de peça única que possui duas bordas quadradas em sua face posterior, criando um duplo bloqueio de 360° contra a proliferação celular, mesmo nas áreas de junção das alças.

A compressão das alças gera um deslocamento posterior da óptica, proporcionando contato total entre a LIO e a cápsula posterior, eliminando espaços vazios e favorecendo a ação bloqueadora das bordas quadradas.





FACILIDADE E PRATICIDADE

"A LIO ideal deve ser fácil de usar e não exigir grandes mudanças ou adaptações na técnica cirúrgica."

Visco-Injetor Descartável Incluso

MINIFLEX é fornecida com um kit para injeção composto por um cartucho e um visco-injetor de uso único. O exclusivo sistema de visco-injeção evita o contato da LIO com o êmbolo injetor, evitando danos ao implante e eliminando problemas comuns nos injetores tradicionais, como o encarceramento ou amputação das alças. O sistema é de fácil montagem e por ser descartável é muito mais prático e seguro.

Acessórios para MICS Coaxial

- Nano-tips 21GA. Ponteiras de faco e luvas de infusão especiais para MICS Coaxial e compatíveis com facoemulsificadores de todas as marcas e modelos.
- Bisturís descartáveis para incisão clear córnea 1.8mm e 2.2mm.





DESENHO ÓPTICO

"A óptica ideal não deve induzir aberração esférica positiva ou negativa."

Óptica Asférica Isenta de Aberração Esférica

MINIFLEX possui um desenho óptico parabólico asférico projetado e otimizado por modernos softwares de ray tracing. Diferente de outras LIOs asféricas que induzem aberração esférica negativa, MINIFLEX é isenta de aberração esférica, proporcionando maior profundidade de foco e não comprometendo a acuidade visual e sensibilidade ao contraste no caso do implante sofrer alguma descentração.





PROJETADA PARA MICS

"O tamanho da incisão deve ser o menor possível."

Sistema para Injeção 1.8mm

MINIFLEX inaugura uma nova era para a cirurgia da catarata por microincisão. A alta pseudoplasticidade do material e o exclusivo sistema de viscoinjeção permitem o implante por incisões menores que as outras LIOs, sem sacrificar o diâmetro óptico. MINIFLEX pode ser implantada por meio de incisão de 1,8mm com técnica de injeção boca-a-boca, ou 2.2mm com introdução do cartucho na câmara anterior.



MINIFLEX É A LIO IDEAL PARA MICRO-INCISÃO.

ESTABILIDADE A LONGO PRAZO

"O desenho ideal deve garantir a estabilidade do implante a longo prazo."

Alças Duplas Autocentrantes

O novo desenho de alças duplas da MINIFLEX, propicia força de compressão equalizada à medida em que o saco capsular sofre contração.



Degrau de Angulação Háptica

- Mantém as alças paralelas ao plano da parte óptica mesmo quando flexionadas.
- Evita a torção e tilt da parte óptica.
- Modelo validado segundo as exigências da norma ISO-11979 quanto a torção óptica (<5°).

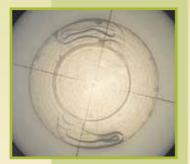


MENOR OU IGUAL A 3°



Exclusiva Cavidade de Amortecimento Mecânico

- Atua como um elemento de amortecimento do stress mecânico gerado pela compressão das alças, que não é transmitido para a parte óptica.
- Isola a óptica das forças mecânicas da compressão háptica mesmo com a contração do saco capsular, evitando a descentração do implante.
- Conceito validado por avançados softwares de análise de elementos finitos.



Amplo Arco de Contato Capsular

O desenho háptico MINIFLEX garante uma grande área de contato entre a LIO e o saco capsular (>80°), proporcionando excelente equilíbrio e estabilidade.

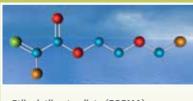
MATERIAL

"O material ideal deve proteger a retina e combinar as características positivas dos acrílicos hidrofóbicos e hidrofílicos."

Acrílico Híbrido Flexacryl®

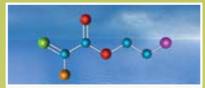
Flexacryl é um copolímero acrílico exclusivo, que combina monômeros hidrofóbicos e hidrofílicos com longo histórico de uso, segurança e eficácia para aplicação intraocular:

Composição: etiloxietilmetacrilato e hidroxietilmetacrilato



Etiloxietilmetacrilato (EOEMA)

- Acrílico Hidrofóbico
- Confere resistência e estabilidade
- Evita rápida desidratação
- Grande resistência a rasgos e marcas
- Alto índice de refração



Hidroxietilmetacrilato (HEMA)

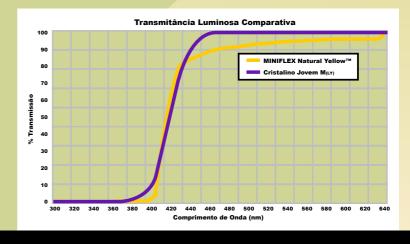
- Acrílico Hidrofílico
- Confere excelente biocompatibilidade
- Mínima inflamação pós-operatória
- Desdobra-se suavemente em qualquer temperatura
- Grande pseudoplasticidade

Filtro UV e Novo Cromóforo Natural Yellow®

A utilização de cromóforos amarelos em alguns materiais nos quais a luz azul é bloqueada sob o argumento de protegerem a retina, provoca efeitos adversos como perda de sensibilidade ao contraste e disfunções da fisiologia cicardiana que regula o relógio biológico. Estudos científicos comprovam que o amarelamento progressivo natural do cristalino humano e a decorrente redução na absorção de luz azul está relacionada com a alta incidência de distúrbios do sono e depressão nos idosos.

O novo e exclusivo cromóforo Natural Yellow® utilizado na MINIFLEX é um composto de hidroxiquinurenina, o cromóforo amarelo natural presente no cristalino humano. Este cromóforo foi sintetizado e incorporado ao material para conferir à MINIFLEX uma absorção luminosa semelhante a de um cristalino humano jovem de 20 anos de idade, bloqueador de UVA até 400nm, potente filtro violeta e discreto filtro azul escuro.

A utilização do cromóforo natural do cristalino, selecionado pela natureza através de centenas de milhares de anos de evolução de espécie humana, é a solução mais fisiológica para filtrar irradiações luminosas potencialmente nocivas e permitir a passagem do espectro azul saudável, protegendo a retina, aprimorando a sensibilidade ao contraste e não interferindo no ritmo biológico do paciente. (1-6)





A Mediphacos é uma empresa brasileira de classe mundial com 37 anos de atuação e presença internacional em mais de 48 países nos 5 continentes.

A Mediphacos conquistou posição de liderança no mercado investindo fortemente em pesquisa e desenvolvimento, atualização tecnológica constante e foco permanente nas necessidades do médico oftalmologista. Em nossa moderna planta de produção utilizamos exclusivamente os melhores materiais e tecnologias disponíveis mundialmente, gerando produtos inovadores e de alta qualidade, segurança e eficácia.

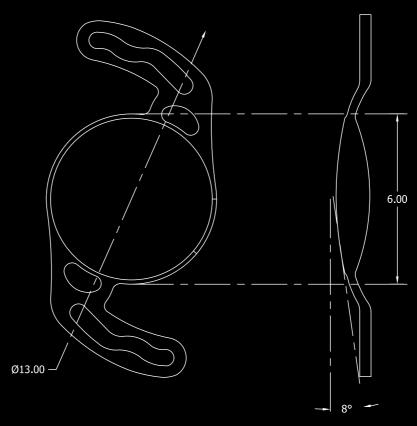
Todos os produtos Mediphacos são projetados e fabricados sob rígido sistema de garantia da qualidade, implantado em todos os níveis da organização e certificado em conformidade com as normas ISO 9001-2000, ISO 13485, CE Mark, e Boas Práticas de Fabricação e Controle (ANVISA).







Aspheric Microincision Intraocular Lens



Disponibilidade de Dioptrias:

De 5.0 D a 30.0 D em intervalos de 0.5 D.

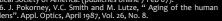
Constante Nominal:

119.0* (SRK)

*A constante deve ser personalizada pelo cirurgião.

Referências:

- 1. Wald G. Human vision and the spectrum. Science. 1945; 101:653-658.
 2. Mainster MA, Violet and blue light blocking intraocular lenses: photoprotection versus photoreception. Br J Ophthalmol. 2006; 09:784-792.
 3. Mainster MA, Turner PL. Intraocular Lens Spectral filtering. In: Steinert RF, ed. Cataract Surgery, 3rd ed, in press. London: Elsevier Ltd.; 2008.
 4. Mainster MA, Boulton M. Retinal phototoxicity. In: Albert DM, Miller JW, Blodi BA, Azar DT, eds. Principles and Practice of Ophthalmology, 3rd ed, in press. London, UK: Elsevier, 2008.
 5. J.van de Kraats and D.van Norren, "Optical density of the young ocular media in the visible and the UV". Journal of the Optical Society of America. (publiches online 7 Feb 07).
 6. J. Pokorney, V.C. Smith and M. Lutze, "Aging of the human lens". Appl. Optics, April 1987, Vol. 26, No. 8.







www.mediphacos.com Info@mediphacos.com 0800 727 2211