



nouveau Une stabilité
rotationnelle
verrouillée^{1,2}

Des haptiques conçues pour assurer
une correction prédictible de l'astigmatisme

new
enVista[®]TORIC
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens

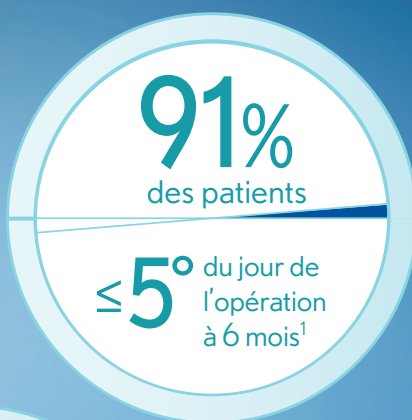
le nouveau standard pour la stabilité torique

BAUSCH + LOMB
Mieux voir. Mieux vivre.

Une stabilité verrouillée sur laquelle vous pouvez compter

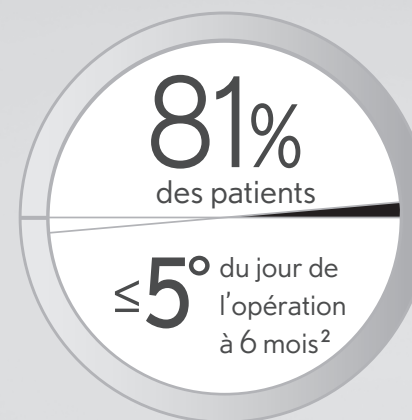
Implant enVista®

- 100% des patients ont présenté une rotation $\leq 5^\circ$ entre 1 et 6 mois¹



new
enVistaTORIC
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens
le nouveau standard pour la stabilité torique

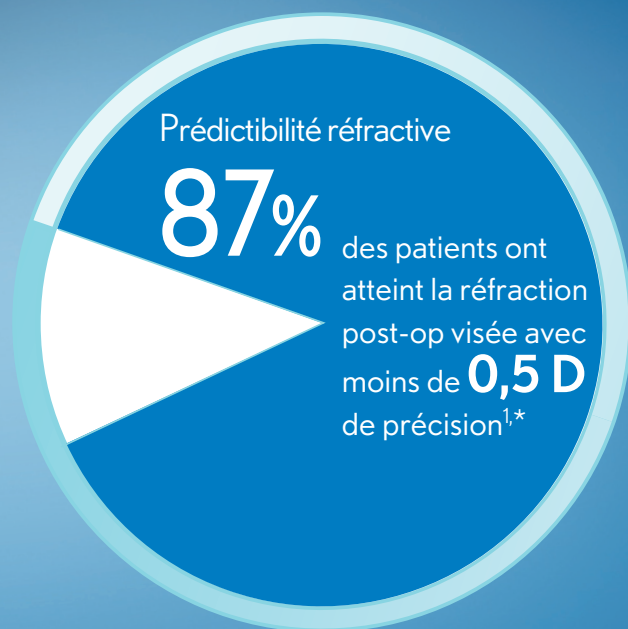
Implant torique concurrent



Contactez votre représentant BAUSCH + LOMB
pour tout complément d'information.

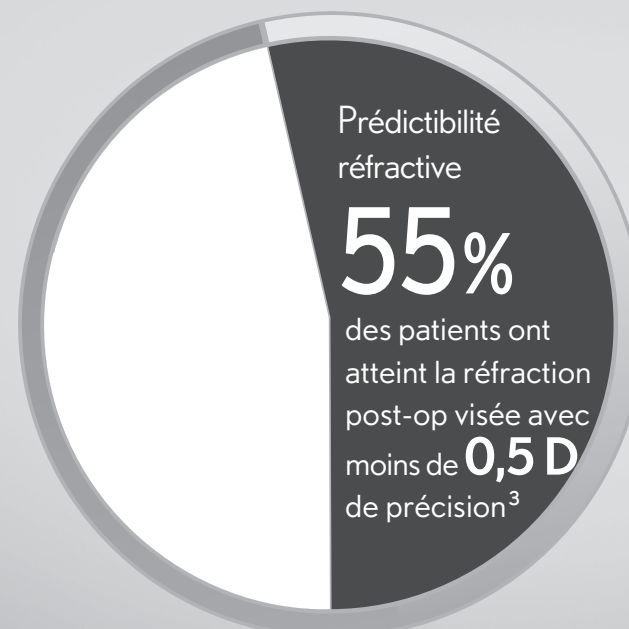
Une prédictibilité verrouillée pour des résultats précis

Implant enVista®



* Post hoc; n = 97.¹

Implants concurrents[†]



[†] AcrySof® MA30, AcrySof® SA60 AT, and Rayner 570H.

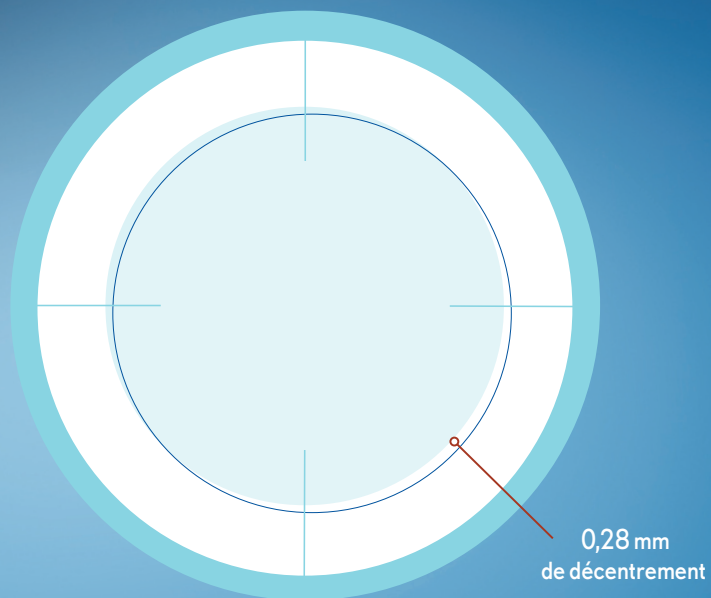
Contactez votre représentant BAUSCH + LOMB
pour tout complément d'information.



new
enVistaTORIC
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens
le nouveau standard pour la stabilité torique

Un centrage verrouillé pour une excellente stabilité

Implant enVista®

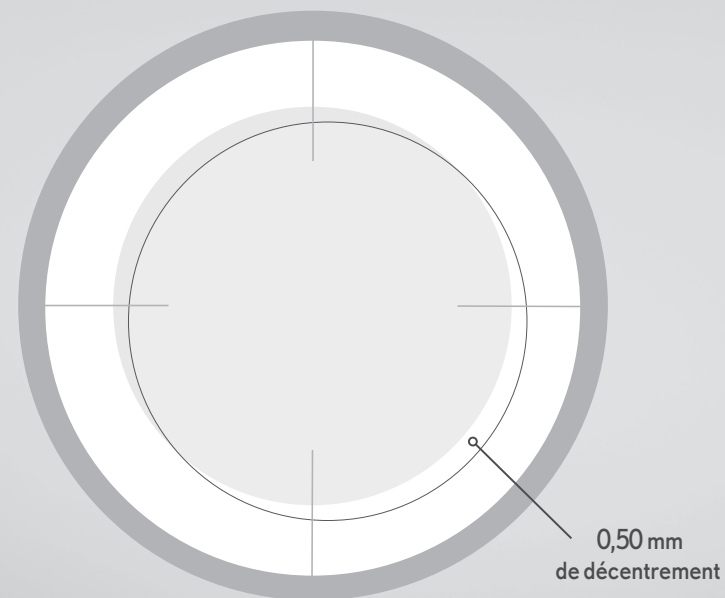


Un décentrement moyen de
0,28mm
sur toutes les visites de suivi de l'étude¹



new enVistaTORIC
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens
le nouveau standard pour la stabilité torique

Implants concurrents



Un décentrement moyen de
0,50mm
dans une revue de la littérature
(allant de 0,31 à 0,70mm)⁴⁻⁸

Contactez votre représentant BAUSCH + LOMB
pour tout complément d'information.

Un design verrouillé

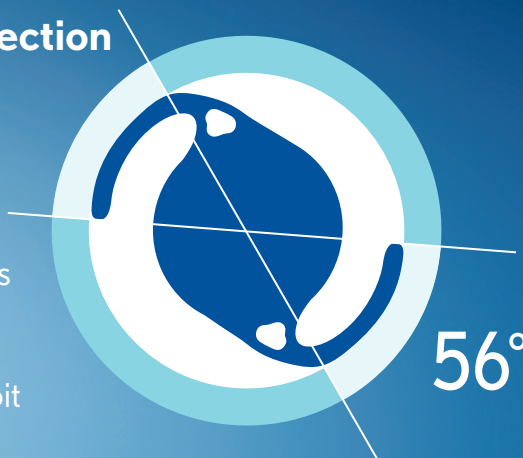
pour des résultats optimaux

Des haptiques uniques

Conçues pour assurer une correction prédictible de l'astigmatisme et pour minimiser la PCO

Les haptiques

- Haptiques fenestrées et décalées
- Angle de contact de 56°
- Face postérieure en contact étroit avec le sac capsulaire



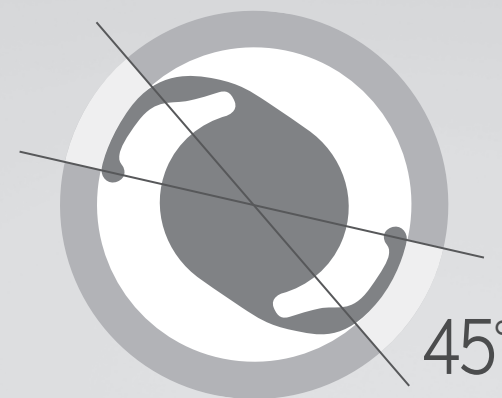
L'optique

- Bord carré postérieur sur 360° pour un contact capsulaire optimisé⁹
- Optique asphérique aberration-free pour la qualité de vision^{10,12}

Le matériau

- **Aucun glistening** détecté dans une étude prospective de 172 yeux à 2 ans^{1,13,14}

Haptiques toriques concurrentes



L'angle de contact peut impacter la stabilité¹⁻²

Contactez votre représentant BAUSCH + LOMB pour tout complément d'information.



new enVistaTORIC
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens
le nouveau standard pour la stabilité torique



nouveau **Une stabilité
rotationnelle
verrouillée**

La combinaison idéale :
performances durables et prédictibilité

Haptiques décalées et fenestrées avec un angle de contact
de 56° pour maximiser la stabilité

- **91%** des patients ont présenté une rotation $\leq 5^\circ$ entre 1 et 6 mois¹
- **3°** de rotation moyenne absolue à 6 mois¹
- **0,28 mm** de décentrement moyen¹

new
enVista[®]TORIC
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens

le nouveau standard pour la stabilité torique

L'implant intraoculaire enVista[®]Toric, Référence MX60I, est un Dispositif Médical Implantable fabriqué par BAUSCH & LOMB Incorporated USA. Ce Dispositif Médical de classe IIb est un produit de santé réglementé qui porte le marquage I275 dont l'évaluation de conformité a été établie par l'organisme habilité LGA InterCert. enVista[®]Toric est un implant monobloc torique de chambre postérieure en acrylique hydrophobe glistening-free, réservé à l'usage des chirurgiens ophtalmologistes pour le remplacement du cristallin et la correction de l'astigmatisme cornéen dans la procédure chirurgicale d'opération de la cataracte. Pour une utilisation optimale et sécuritaire de cet implant intraoculaire, veuillez lire attentivement la notice d'utilisation qui accompagne le dispositif. Ce dispositif médical est pris en charge par les organismes publics d'assurance maladie au titre de son inclusion dans le financement des groupes homogènes de malades et de séjour relatifs aux interventions intraoculaires sur le cristallin. © Décembre 2012. 12/12/BAUSCHLOMB/PM/017

1. Data on file, Bausch & Lomb Incorporated. 2. AcrySof[®] IQ Toric Directions for Use. 3. Gale RP, Saldana M, Johnston RL, Zuberbuhler B, McKibbin M. Benchmark standards for refractive outcomes after NHS cataract surgery. *Eye*. 2009;23(1):149-152. 4. Phillips P, Pérez-Emmanuel J, Rosskothan HD, Koester CJ. Measurement of intraocular lens decentration and tilt in vivo. *J Cataract Refract Surg*. 1988;14(2):129-135. 5. Kozaki J, Tanihara H, Yasuda A, Nagata M. Tilt and decentration of the implanted posterior chamber intraocular lens. *J Cataract Refract Surg*. 1991;17(5):592-595. 6. Auran JD, Koester CJ, Donn A. In vivo measurements of posterior chamber intraocular lens decentration and tilt. *Arch Ophthalmol*. 1990;108(1):75-79. 7. Taketani F, Matuura T, Yukawa E, Hara Y. Influence of intraocular lens tilt and decentration on wavefront aberrations. *J Cataract Refract Surg*. 2004;30(10):2158-2162. 8. Mutlu F, Erdurman C, Sobaci G, Bayraktar MZ. Comparison of tilt and decentration of 1-piece and 3-piece hydrophobic acrylic intraocular lenses. *J Cataract Refract Surg*. 2005;31(2):343-347. 9. Nishi O, Nishi K, Osakabe Y. Effect of intraocular lenses on preventing posterior capsule opacification: design versus material. *J Cataract Refract Surg*. 2004;30(10):2170-2176. 10. Santhiago MR, Netto MV, Barreto J Jr, et al. Wavefront analysis, contrast sensitivity, and depth of focus after cataract surgery with aspherical intraocular lens implantation. *Am J Ophthalmol*. 2010;149(3):383-389. 11. Papeze JS, Qazi MA, Edwards KH, Sanderson JP, Sarver EJ. Comparison of contrast sensitivity, depth of field and ocular wavefront aberrations in eyes with an IOL with zero versus positive spherical aberration. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 2009;247(7):965-973. 12. Johansson B, Sundelin S, Wikberg-Matsson A, Unsbo P, Behndig A. Visual and optical performance of the Akreos[®] Adapt Advanced Optics and Tecnis Z9000 intraocular lenses: Swedish multicenter study. *J Cataract Refract Surg*. 2007;33(9):1565-1572. 13. Tetz MR, Werner L, Schwahn-Bendig S, Batlle JF. A prospective clinical study to quantify glistenings in a new hydrophobic acrylic IOL. Presented at: American Society of Cataract and Refractive Surgery (ASCRS) Symposium & Congress; April 3-8, 2009; San Francisco, CA. 14. enVista[®] Directions for Use.

enVista[®]Toric is not approved for sale in the United States.

©2012 Bausch & Lomb Incorporated. ®/™ are trademarks of ™ Bausch & Lomb Incorporated or its affiliates. Other brands/products are trademarks of their respective owners. SU6747 08/12

BAUSCH + LOMB
Mieux voir. Mieux vivre.