



**nouveau** Une stabilité  
rotationnelle  
verrouillée<sup>1,2</sup>

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

**new**  
**enVista<sup>®</sup>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

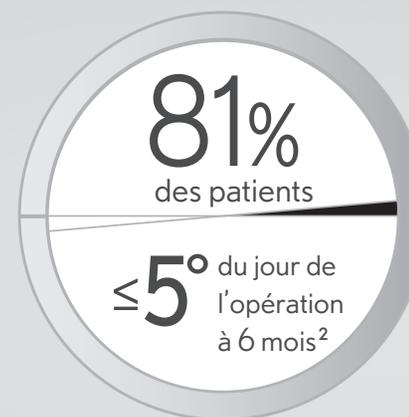
## Implant enVista®

- 100% des patients ont présenté une rotation  $\leq 5^\circ$  entre 1 et 6 mois<sup>1</sup>



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

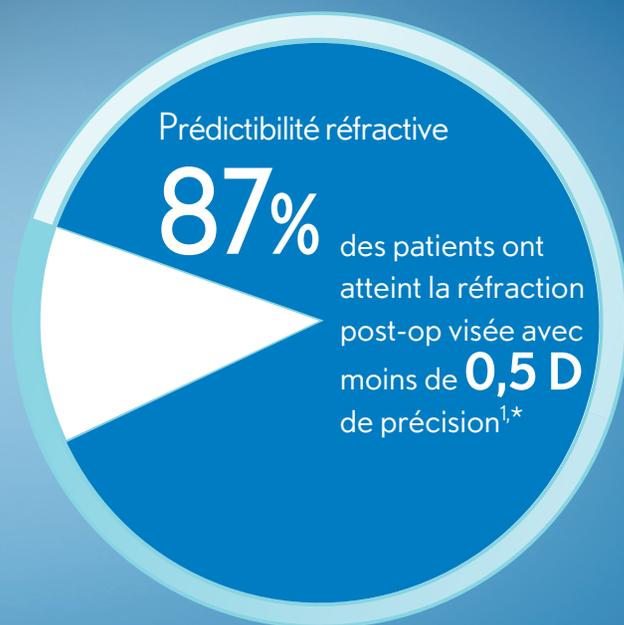
## Implant torique concurrent



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

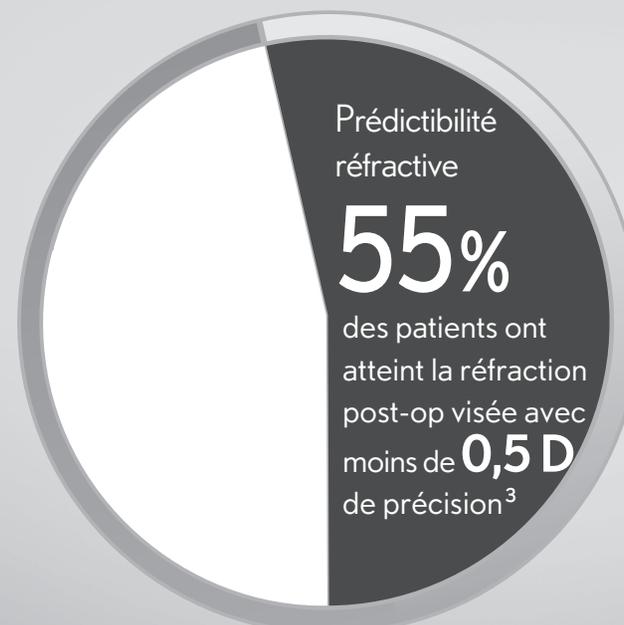
# Une prédictibilité verrouillée pour des résultats précis

## Implant enVista®



\* Post hoc; n = 97.<sup>1</sup>

## Implants concurrents<sup>†</sup>



<sup>†</sup> AcrySof® MA30, AcrySof® SA60 AT, and Rayner 570H.

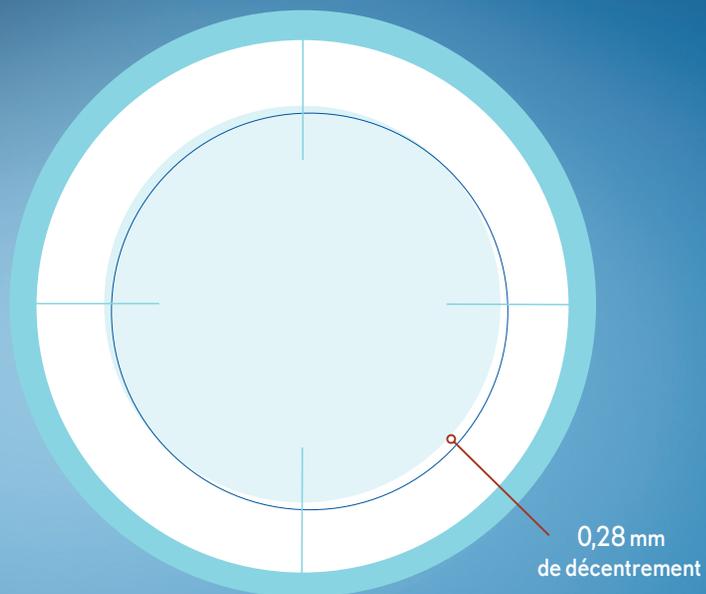
Contactez votre représentant BAUSCH + LOMB  
pour tout complément d'information.



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

# Un centrage verrouillé pour une excellente stabilité

## Implant enVista®

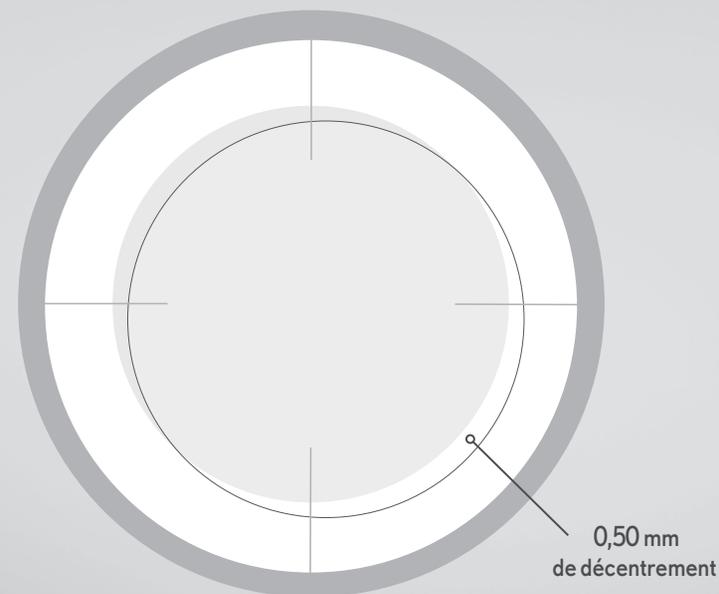


Un décentrement moyen de  
**0,28mm**  
sur toutes les visites de suivi de l'étude<sup>1</sup>



**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)<sup>4-8</sup>

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

# Un design verrouillé

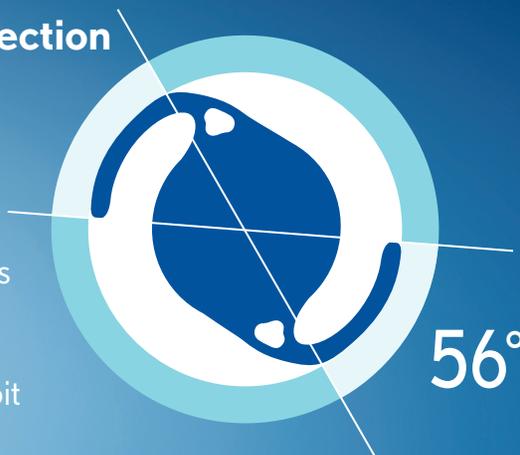
## pour des résultats optimaux

### 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  $56^\circ$
- Face postérieure en contact étroit avec le sac capsulaire



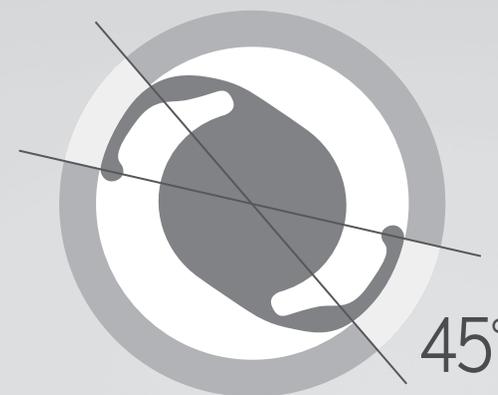
#### L'optique

- Bord carré postérieur sur  $360^\circ$  pour un contact capsulaire optimisé<sup>9</sup>
- Optique asphérique aberration-free pour la qualité de vision<sup>10,12</sup>

#### Le matériau

- **Aucun glistening** détecté dans une étude prospective de 172 yeux à 2 ans<sup>1,13,14</sup>

### Haptiques toriques concurrentes



L'angle de contact peut impacter la stabilité<sup>1-2</sup>

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  $56^\circ$  pour maximiser la stabilité

- **91%** des patients ont présenté une rotation  $\leq 5^\circ$  entre 1 et 6 mois<sup>1</sup>
- **3°** de rotation moyenne absolue à 6 mois<sup>1</sup>
- **0,28 mm** de décentrement moyen<sup>1</sup>

new  
**enVista<sup>®</sup>TORIC**  
Hydrophobic Acrylic Intraocular Lens

le nouveau standard pour la stabilité torique

L'implant intraoculaire enVista<sup>®</sup>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<sup>®</sup>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<sup>®</sup> 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. Santiago 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<sup>®</sup> 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<sup>®</sup> Directions for Use.

enVista<sup>®</sup>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.