

ΒΛΕΠΕΙΣ ΜΑΚΡΙΑ



ΒΛΕΠΕΙΣ ΣΕ ΜΕΣΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ



ΒΛΕΠΕΙΣ ΚΟΝΤΑ



Τώρα, ένας φακός καταρράκτη μπορεί να σας βοηθήσει να τα βλέπετε όλα.



ACRY^{Sof}iq
ReSTOR[®]
MULTIFOCAL IOL

Δείτε την ευρύτερη εικόνα χωρίς να χάνετε τις λεπτομέρειες.

Αν θέλετε να βιώσετε όλα όσα προσφέρει η ζωή – θέλετε να τα βλέπετε όλα, από τη μεγάλη, ευρύτερη εικόνα μέχρι τις πιο μικρές, πολύτιμες λεπτομέρειες. Από τις στιγμές που όλη σας τη ζωή περιμένετε να δείτε μέχρι το καθημερινό διάβασμα, δεν θέλετε να χάσετε το παραμικρό. Αν όμως δεν βλέπετε τόσο καθαρά όσο παλιά, το εμπόδιο μπορεί να είναι ο καταρράκτης και η ζωή να μοιάζει πραγματικά θολή.

Κι όμως υπάρχουν καλά νέα, κι αυτά από τον πρωτοποριακό φακό αντικατάστασης καταρράκτη AcrySof® IQ ReSTOR®. Ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® είναι ένας επαναστατικός πολυεστιακός φακός που βελτιώνει την όραση σε διάφορες αποστάσεις από κοντά μέχρι μακριά. Επιτρέπει στους ασθενείς με καταρράκτη να βλέπουν καθαρά το σύνολο της εικόνας, συνήθως χωρίς γυαλιά. Πλέον οι ασθενείς με αστιγματισμό μπορούν να δουν σε διάφορες αποστάσεις με το νέο πολυεστιακό ενδοφθάλμιο φακό AcrySof® IQ ReSTOR® Toric. Τα αποτελέσματα μπορούν να σας αλλάξουν τη ζωή.

Παρακάτω ακολουθεί μια εξήγηση για το τι είναι ο καταρράκτης, πώς μπορεί να αφαιρεθεί με επέμβαση, τι μπορείτε να περιμένετε μετά την επέμβαση, και τους κινδύνους και τα οφέλη του φακού AcrySof® IQ ReSTOR®.

Επέμβαση καταρράκτη με το φακό AcrySof® IQ ReSTOR® σημαίνει ότι δεν θα έχετε καινούρια μάτια, θα έχετε όμως διορθωμένη όραση.

Τι είναι ο καταρράκτης;

Καταρράκτης είναι μια θόλωση του φυσικού φακού μέσα στο μάτι σας. Αυτός ο φακός, που βρίσκεται πίσω από την ίριδα, λειτουργεί ακριβώς όπως ο φακός μιας κάμερας εστιάζει εικόνες φωτός πάνω στον αμφιβληστροειδή, ο οποίος στέλνει τις εικόνες στον εγκέφαλο. Ο ανθρώπινος φακός γίνεται τόσο θολός που εμποδίζει το φως και τις εικόνες να φτάσουν στον αμφιβληστροειδή.

Ο καταρράκτης μπορεί να είναι ο λόγος που θολώνουν αντικείμενα με έντονα χρώματα, που γίνονται μουντά τα ζωηρά χρώματα ή που είναι πιο δύσκολο να βλέπει κανείς τη νύχτα. Μπορεί επίσης να είναι και ο λόγος που τα γυαλιά για το διάγραμμα ή τα διπλοεστιακά, τα οποία κάποτε σας βοηθούσαν να διαβάσετε ή να κάνετε απλές δουλειές, δεν φαίνεται να βοηθάνε πλέον. Η όραση με τον καταρράκτη έχει περιγραφεί σα να βλέπει κανείς μέσα από μια παλιά, θολή ταινία.

Αλλά ο καταρράκτης δεν είναι "ταινία" πάνω από το μάτι, και δεν θα τον δώξουν ούτε η δίαιτα ούτε το λείζερ, ούτε και μπορεί να προληφθεί. Τη θόλωση μπορεί να την προκαλέσουν τραυματισμός στο μάτι, κάποιες παθήσεις ή ακόμα και κάποια φάρμακα. Ο καλύτερος τρόπος αντιμετώπισης του καταρράκτη είναι η χειρουργική επέμβαση που αφαιρεί τον παλιό, θολό φακό και τον αντικαθιστά με ένα νέο, τεχνητό φακό για να αποκαταστήσετε την όρασή σας και βελτιώνει από πολλές απόψεις την ποιότητα της ζωής σας.

Τι είναι η πρεσβυπία;

Φυσιολογική όραση



Όραση με καταρράκτη (προσομοίωση)



Τα στατιστικά στοιχεία δείχνουν ότι 70% όλων των ανθρώπων άνω των 75 ετών αναπτύσσουν καταρράκτη.

Πρεσβυπία είναι η κατάσταση όπου ο φακός χάνει την ικανότητά του να εστιάζει. Πρόκειται για συνηθισμένη κατάσταση που θα μπορούσε να συνοδεύει τον καταρράκτη και να σας εμποδίζει να βλέπετε τα κοντινά αντικείμενα. Σας έχει τύχει ποτέ να πρέπει να κρατήσετε έναν κατάλογο ή ένα βιβλίο όλο και πιο μακριά για να καταφέρετε να το διαβάσετε; Η ανάγκη γυαλιών για το διάγραμμα είναι συνήθως σημάδι πρεσβυπίας. Η γήρανση των ματιών τελικά επηρεάζει τους πάντες. Αν έχετε καταρράκτη με πρεσβυπία, ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® μπορεί να διορθώσει και τις δύο καταστάσεις.

Τι είναι ο αστιγματισμός;

Μερικές φορές η επιφάνεια του κερατοειδούς κυρτώνει μάλλον σαν μπάλα ποδοσφαίρου και όχι σαν μπάλα του μπάσκετ, σχηματίζοντας πιο επίπεδες και πιο απότομες καμπύλες. Αυτή η συνήθης ανωμαλία, που ονομάζεται "κερατοειδικός αστιγματισμός", προκαλεί θολή ή παραμορφωμένη όραση. Οι ακτίνες του φωτός δεν εστιάζονται σε ένα σημείο για να προσφέρουν καθαρή όραση.

Η πρεσβυπία, η μυωπία, η υπερμετρωπία ή ο αστιγματισμός απαιτούν τη χρήση διπλοεστιακών ή "προοδευτικών" φακών για να βλέπει κανείς καθαρά τόσο κοντά όσο και μακριά. Το σημαντικό είναι να θυμάστε ότι η επέμβαση καταρράκτη μπορεί να διορθώσει μία ή περισσότερες από αυτές τις καταστάσεις ταυτόχρονα. Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να είναι δυνατόν να αποκτήσετε καθαρή όραση και να μη χρειάζεστε γυαλιά ή φακούς επαφής.

Τι ακριβώς είναι η επέμβαση καταρράκτη;

Μία από τις πιο ασφαλείς και επιτυχημένες επεμβάσεις που γίνονται σήμερα.

Στη θεραπεία του καταρράκτη έχουν γίνει τεράστια ιατρικά επιτεύγματα. Για τους ασθενείς, η επέμβαση καταρράκτη είναι γενικά μια απλή διαδικασία, με ελάχιστη δυσφορία, για την οποία δεν απαιτείται νοσηλεία. Γίνεται μέσα σε λίγες ώρες, με χρήση τοπικού αναισθητικού.

Η ίδια η επέμβαση γίνεται με μια μικροσκοπική τομή στο μάτι. Μέσω αυτής της τομής, ο χειρουργός εισάγει ένα εργαλείο που έχει το μέγεθος περίπου μύτης στυλό. Αυτό το εργαλείο σπάει το θολό φακό σε κομματάκια και τα αφαιρεί από το μάτι. Μόλις αφαιρεθεί ο καταρράκτης, εισάγεται ένας φακός μέσω της ίδιας τομής και τοποθετείται έτσι ώστε να αντικαταστήσει το φυσικό φακό.

Τι είναι ένας ενδοφθάλμιος φακός;

Ο ενδοφθάλμιος φακός είναι ένας φακός που εμφυτεύεται με χειρουργική επέμβαση και αντικαθιστά τον υπάρχοντα θολό φακό κατά τη διάρκεια της επέμβασης καταρράκτη.

Τα καλά νέα είναι ότι ο καταρράκτης σας εμφανίστηκε σε μια εποχή όπου η τεχνολογία των ενδοφθάλμιων φακών έχει κάνει τεράστια πρόοδο. Παραδοσιακά, ο φακός που χρησιμοποιείτο για την επέμβαση καταρράκτη ήταν ένας μονοεστιακός φακός. Αυτός ο τύπος φακός μπορούσε να προσφέρει καλή, λειτουργική μακρινή όραση, αλλά οι άνθρωποι και πάλι έπρεπε να συνεχίσουν να φοράνε γυαλιά για το διάβασμα.

Τι μπορώ να περιμένω μετά την επέμβαση καταρράκτη;

Οι περισσότεροι ασθενείς κατά κανόνα επιστρέφουν στο σπίτι τους την ίδια μέρα μετά την επέμβαση καταρράκτη. Μπορεί να τους συνταγογραφηθούν οφθαλμικές σταγόνες που θα βοηθήσουν στην αποφυγή λοίμωξης και στην επούλωση του ματιού. Για λίγες μέρες ίσως χρειαστεί να φοράτε ένα οφθαλμικό επίθεμα που θα κρατήσει μακριά τους ερεθιστικούς παράγοντες. Η επούλωση σε κάθε άνθρωπο γίνεται διαφορετικά, αλλά οι περισσότεροι ασθενείς βλέπουν αρκετά καλά ώστε να μπορούν να επιστρέψουν στις καθημερινές τους δραστηριότητες λίγες μέρες μετά την ανάρρωσή τους.



**«Βλέπω μακριά, βλέπω κοντά,
είναι απίστευτο»
-Anne S.**



Γιατί να διαλέξει κανείς το φακό AcrySof® IQ ReSTOR®;

Ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® είναι ένας επαναστατικός φακός για επέμβαση καταρράκτη, που επιτρέπει στους ασθενείς να βλέπουν από κοντά μέχρι μακριά, χωρίς γυαλιά. Μία καινοτόμα οπτική τεχνολογία που ονομάζεται "αποδίωση" κάνει το φακό AcrySof® IQ ReSTOR® αποτελεσματικό με μοναδικό τρόπο, ειδικά όταν τοποθετείται και στα δύο μάτια. Μια παρόμοια τεχνολογία χρησιμοποιείται εδώ και χρόνια σε μικροσκοπία και τηλεσκοπία για να βελτιώνεται η ποιότητα της εικόνας και έχει πλέον καλυφθεί με δίπλωμα ευρεσιτεχνία για χρήση σε ενδοφθάλμιους φακούς από την Alcon.

Οι περισσότεροι ασθενείς με φακούς AcrySof® IQ ReSTOR® ανακαλύπτουν ότι μπορούν πλέον να διαβάσουν ένα βιβλίο, να δουλέψουν στον υπολογιστή, να οδηγούν αυτοκίνητο μέρα ή νύχτα και να παίζουν γκολφ ή τένις με αυξημένη ανεξαρτησία από τα γυαλιά.

Οι ασθενείς με αστιγματισμό μπορούν επίσης να βιώσουν πραγματικά καλή όραση σε όλες τις αποστάσεις με τον πολυεστικό ενδοφθάλμιο φακό AcrySof® IQ ReSTOR® Toric.

Μπορεί να έχετε κάποιες διαταραχές στην όραση. Επιπλέον, μερικές ανεπιθύμητες ενέργειες με τον ενδοφθάλμιο φακό AcrySof® IQ ReSTOR® μπορεί να σας δυσκολεύουν να δείτε σε συνθήκες χαμηλού φωτισμού, επομένως, θα πρέπει να προσέχετε περισσότερο όταν οδηγείτε τη νύχτα.

Τέσσερις στους πέντε ασθενείς με φακούς AcrySof IQ ReSTOR® ανέφεραν ότι δεν ξαναφόρεσαν γυαλιά μετά την εμφύτευση φακών και στα δυο μάτια τους.

Τέσσερις στους πέντε ασθενείς με φακούς AcrySof® IQ ReSTOR® ανέφεραν ότι δεν ξαναφόρεσαν γυαλιά μετά την εμφύτευση φακών και στα δυο μάτια τους.

- Ο φακός AcrySof® ReSTOR® προέρχεται από την Alcon, την ανά τον κόσμο πρωτοπόρο εταιρεία σε φακούς για επέμβαση καταρράκτη.
- Η οικογένεια φακών AcrySof® της Alcon περιλαμβάνει τους φακούς που χρησιμοποιούνται πιο ευρέως για επέμβαση καταρράκτη.
- Η ιστορία της οικογένειας φακών AcrySof® μιλάει από μόνη της: Πάνω από 25 εκατομμύρια ενδοφθάλμιοι φακοί AcrySof® έχουν εμφυτευθεί παγκοσμίως.

Πρόκειται για τα μάτια σας και έχετε επιλογές.

Ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® είναι ένας προηγμένης τεχνολογίας πολυεστιακός ενδοφθάλμιος φακός. Μπορεί όμως να μην είναι ο κατάλληλος για σας. Μιλήστε με τον οφθαλμίατρό σας για τις επιλογές που σας προσφέρει η οικογένεια φακών AcrySof® στην επέμβαση καταρράκτη.

Για να επιλέξει το φακό που θα εμφυτεύσει κατά την επέμβαση καταρράκτη, ο γιατρός σας θα λάβει υπόψη του πολλά θέματα σχετικά με την υγεία των ματιών σας. Θα πρέπει όμως να σκεφτείτε και τον τρόπο ζωής σας; Πόσο διάβασμα ή δουλειά στον υπολογιστή κάνετε; Ποια είναι τα χόμπι σας; Οδηγείτε συχνά τη νύχτα;

Φακός AcrySof® IQ ReSTOR®. Αλλάζει η όραση, αλλάζει η ζωή.

Όταν διαταράσσεται η όραση, διαταράσσεται και η ζωή. Ευτυχώς, υπάρχει αποτελεσματική λύση για τον καταρράκτη και την πρεσβυωπία.

Η επέμβαση καταρράκτη με το φακό AcrySof® IQ ReSTOR® προσφέρει τη δυνατότητα στους περισσότερους ανθρώπους να βλέπουν την ευρύτερη εικόνα χωρίς να χάνουν τις λεπτομέρειες, συνήθως χωρίς γυαλιά. Τόσο δραματική βελτίωση στην όραση αμέσως πολλαπλασιάζει τις ευκαιρίες στη ζωή σας. Οι επιβάτες μπορούν να γίνουν και πάλι οδηγοί. Οι παίκτες του γκολφ μπορούν να κρατάνε τα μάτια τους καρφωμένα πάνω στην μπάλα και να απολαμβάνουν το γύρω τοπίο. όσοι συμμετέχουν σε σαφάρι μπορούν να εντοπίζουν τα ζώα και να τα βρίσκουν στον οδηγό που κρατούν, για να μη μιλήσουμε για τις εκφράσεις στα πρόσωπα των άλλων.

Η απλότητα αυτής της διαδικασίας για τους ασθενείς και αυτά τα αποτελέσματα που αλλάζουν τη ζωή κάνει πολλούς ανθρώπους να επιθυμούν να είχαν διαλέξει τους φακούς AcrySof® IQ ReSTOR® νωρίτερα.

Ρωτήστε τον οφθαλμίατρό σας αν ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® είναι κατάλληλος για σας.



Giraffe *Giraffa camelopardalis*



ADULT WT 2420-4280 lb (1100-1950 kg)
SHOULDER HT 9-11 ft (2.7-3.3 m)
TALLER HT 2 ft (61 cm) shorter

Family Giraffidae

DESCRIPTION: The reticulated giraffe (G.c. reticulata) of north Kenya is the recognized of the eight races, and with its pattern of fine-lined latticework separating dark patches, is the most distinctive. The Masai giraffe (G.c. tippelskirchi) of East Africa has the most irregular pattern.

DISTRIBUTION: Generally throughout arid and dry-swanna zones south of the Sahara, wherever trees occur. Nearly eliminated from most of West Africa and the southern Kalahari range but still reasonably common even outside of wildlife preserves.





Για να έχετε την ευρύτερη εικόνα, ενημερωθείτε πρώτα για τις λεπτομέρειες.

Σημαντικά ερωτήματα που μπορείτε να θέσετε στον οφθαλμίατρό σας:

- 1. Μπορείτε να μου εξηγήσετε τα σχετικά με την επέμβαση καταρράκτη και πόσο χρόνο χρειάζεται;**
- 2. Έμαθα για το νέο πολυεστιακό φακό. Μπορείτε να μου εξηγήσετε πόσο διαφορετικός είναι από ένα παραδοσιακό φακό για καταρράκτη;**
- 3. Μου αρέσει πολύ να διαβάζω. Είμαι καλός υποψήφιος για πολυεστιακό φακό;**
- 4. Μετά την επέμβαση καταρράκτη με πολυεστιακό φακό, θα εξακολουθώ να χρειάζομαι γυαλιά;**
- 5. Υπάρχουν κίνδυνοι με τον πολυεστιακό φακό;**
- 6. Ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® είναι ο σωστός για μένα;**

Ρωτήστε τον οφθαλμίατρό σας αν ο φακός AcrySof® IQ ReSTOR® είναι κατάλληλος για σας.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η Ομοσπονδιακή νομοθεσία (Η.Π.Α.) περιορίζει την πώληση αυτού του προϊόντος από ιατρό ή με εντολή ιατρού.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ: Ο ενδοφθάλμιος φακός με βαθμιαία μείωση περίθλασης στο οπτικό τμήμα από το κέντρο προς την περιφέρεια (apodized diffractive) AcrySof[®] IQ ReSTOR[®] ενδείκνυνται για την αντικατάσταση του ανθρώπινου φακού προκειμένου να επιτευχθεί οπτική διόρθωση της αφακίας σε ενήλικες ασθενείς με ή χωρίς πρεσβυωπία στους οποίους έχει γίνει αφαίρεση καταρρακτικού φακού, οι οποίοι μπορεί να ωφεληθούν από την κοντινή όραση χωρίς βοήθημα ανάγνωσης και με αυξημένη ανεξαρτησία από τα γυαλιά.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ: Προσεκτική προεγχειρητική αξιολόγηση και τεκμηριωμένη κλινική κρίση θα πρέπει να χρησιμοποιηθούν από το χειρουργό προκειμένου να σταθμίσει την αναλογία οφέλους/κινδύνου πριν την εμφύτευση ενός φακού σε ασθενή με μία ή περισσότερες από αυτές τις παθήσεις. Οι πιθανές επιπλοκές που συνοδεύουν την εγχείρηση καταρράκτη ή την τοποθέτηση εμφυτευμάτων μπορεί να είναι, χωρίς να είναι και οι μόνες, οι ακόλουθες: βλάβη του του ενδοθελίου του κερατοειδούς, μόλυνση (ενδοφθαλμίτιδα), αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς, υαλοειδίτιδα, κυστοειδές οίδημα της ωχράς, οίδημα του κερατοειδούς, αποκλεισμός της κόρης, κυκλιτική μεμβράνη, πρόπτωση της ίριδας, υπότυπον, παροδικό ή επίμονο γλαύκωμα και δευτερογενής παρεμβατική επέμβαση. Η δευτερογενής παρεμβατική επέμβαση περιλαμβάνει, χωρίς να περιορίζεται μόνο σ' αυτά: επανατοποθέτηση του φακού, αντικατάσταση του φακού, αναρρόφηση υαλώδους ή ιριδεκτομή για αποκλεισμό της κόρης, αποκάτασταση διαρροής από την τομή και αποκατάσταση αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς. Αναμένεται να παρουσιαστούν κάποια οπτικά φαινόμενα λόγω της ταυτόχρονης εστίασης και μη εστίασης σε πολλές εικόνες. Τα οπτικά φαινόμενα μπορεί να περιλαμβάνουν ευδιάκριτο άλως, και ακτινικές γραμμές γύρω από τις σημειακές πηγές φωτός (εστίασης) σε συνθήκες νυκτός. Μερικοί ασθενείς μπορεί να παρουσιάσουν μειωμένη ικανότητα προσαρμογής σε έντονες αυξομειώσεις του φωτός σε σύγκριση με ένα μονοεστιακό ενδοφθάλμιο φακό που μπορεί να είναι πιο έντονη κάτω από συνθήκες χαμηλού φωτισμού. Συνιστάται ο χειρουργός να στοχεύει την εμμετρωπία για βέλτιστη οπτική απόδοση. Σε ασθενείς με εμφανή προεγχειρητικά (που έχει καθοριστεί από κερατόμετρο) ή αναμενόμενο μετεγχειρητικά αστιγματισμό > 1,0D μπορεί να μην επιτευχθούν τα βέλτιστα αποτελέσματα οπτικής διόρθωσης. Θα πρέπει να δίνεται προσοχή στην επίτευξη της θέσης του ενδοφθάλμιου φακού στο κέντρο, καθώς η αποκέντρωση του φακού μπορεί να οδηγήσει στο να παρουσιάσει ο ασθενής οπτικές διαταραχές κάτω από συγκεκριμένες συνθήκες φωτισμού.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ: Μην επαναποστειρώνετε αυτούς τους ενδοφθάλμιους φακούς με καμμία μέθοδο. Μη φυλάσσετε τους ενδοφθάλμιους φακούς σε θερμοκρασίες άνω των 45° C (113° F). Χρησιμοποιήστε μόνο στείρα ενδοφθάλμια διαλύματα έκπλυσης (όπως το BSS[®] ή το BSS PLUS[®] για να εκπλύνετε και/ή να διαβρέξετε τους φακούς. Όταν εμφανιστεί θολερότητα στο οπίσθιο περιφάκιο, αυτή αναπτύσσεται νωρίτερα σε κλινικά σημαντική θολερότητα οπισθίου περιφακίου με τους φακούς ReSTOR[®] συγκρινόμενη με τον μονοεστιακό φακό που χρησιμοποιήθηκε ως μοντέλο ελέγχου. Δεν έχει μελετηθεί η επίδραση στην όραση με ενδοφθάλμιο φακό AcrySof[®] Natural στα άτομα με κληρονομικές ανωμαλίες στην αντίληψη ορισμένων χρωμάτων και επίκτητες ανωμαλίες στην αντίληψη ορισμένων χρωμάτων που είναι δευτερογενείς σε πάθηση του οφθαλμού (π.χ., γλαύκωμα, διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια, χρόνια ραγοειδίτιδα, και άλλες παθήσεις του αμφιβληστροειδούς ή του οπτικού νεύρου).

