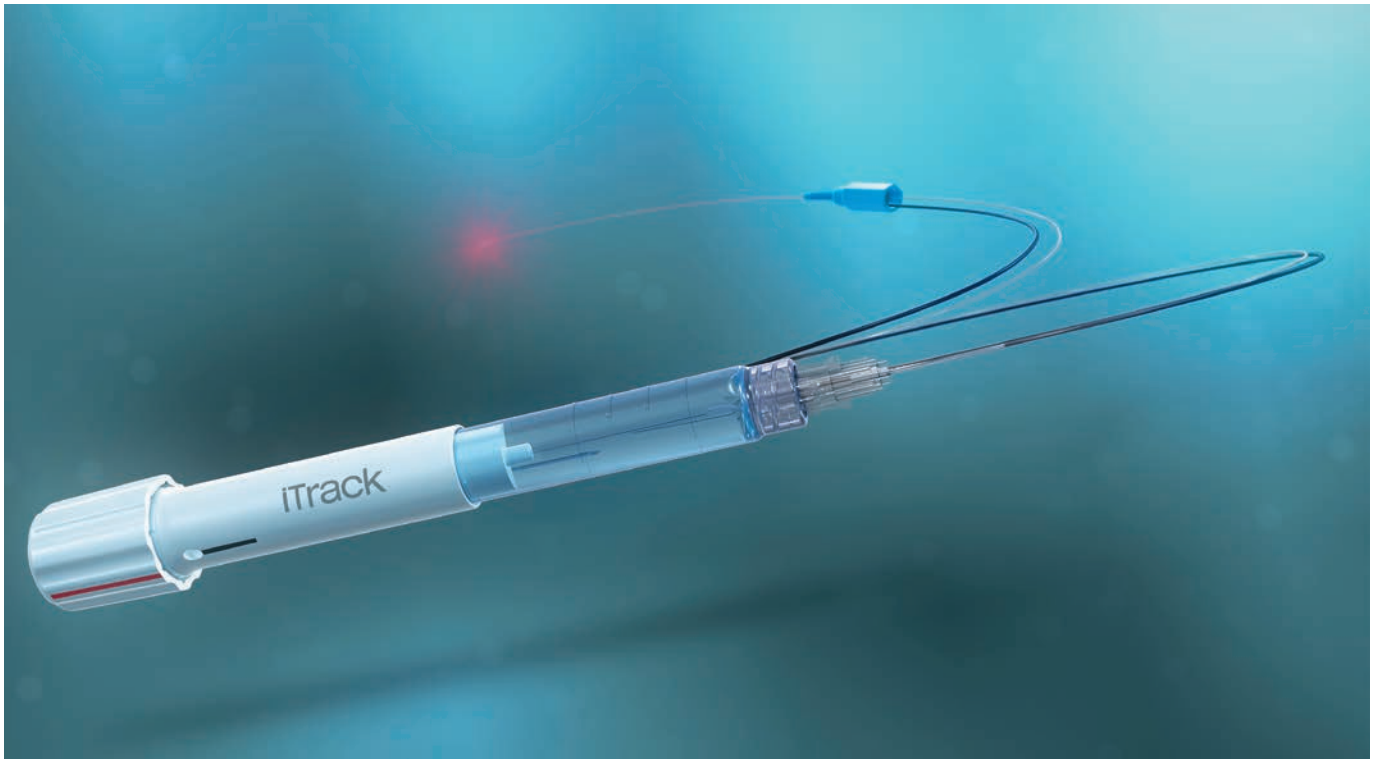
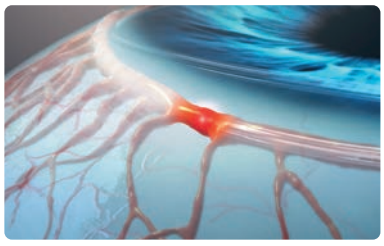
TRADOMED INVEST

Микрокатетер iTrack для каналопластики



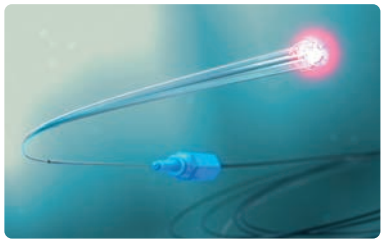
iTrack™ — минимально инвазивная и максимально эффективная хирургия глаукомы

Хирургическая система iTrack™, которая включает микрокатетер iTrack™, устройство для введения вискоэластика ViscoInjector™ и источник освещения iLumin™, является необходимым элементом для успешного проведения процедуры ABiC™ и каналопластики.



Следующий шаг в хирургии глаукомы

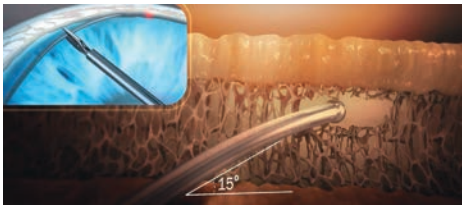
Благодаря хирургической системе iTrack™ становится возможным восстановление естественного пути оттока водянистой влаги для снижения ВГД и полное исключение или снижение медикаментозной нагрузки естественным, безопасным и эффективным способом. Минимально инвазивная методика позволяет проводить хирургическое вмешательство на более ранней стадии заболевания, повышая при этом до максимума качество жизни пациента.



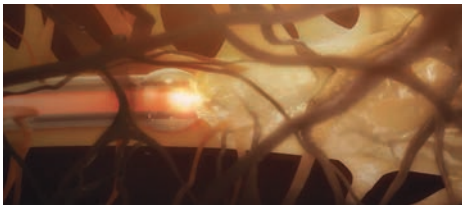
- Скругленный кончик микрокатетера для атравматичного расправления Шлеммова канала
- Внутренний канал для дозированного введения вискоэластика
- Подсветка кончика для отслеживания положения катетера при вискодилатации всего Шлеммова канала

Этапы ABiC™ iTrack™

Гониотомия



Введение iTrack™ в Шлеммов канал



Вискодилатация с расширением

iTrack™ позволяет достичь снижения среднего уровня ВГД на 30% в комбинации со снижением зависимости от лекарственных препаратов на 50%[1].

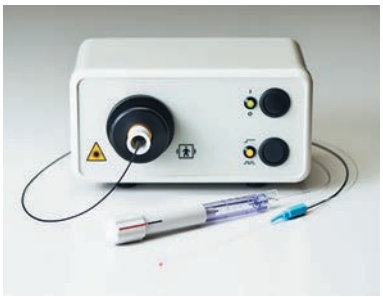
Результаты применения ABiC™ iTrack™ в клинической практике через 12 месяцев[1]

Осмотр	ABiC™ в комбинации с экстракцией катаракты			ABiC™ в качестве самостоятельной процедуры		
	Пациенты	ВГД	Мед. препараты	Пациенты	ВГД	Мед. препараты
Исходный	130	17,1 ± 5,0	2,0 ± 1,0	98	21,5 ± 7,4	3,0 ± 1,0
3 мес.	92	13,5 ± 3,1	0,0 ± 1,0	65	16,4 ± 4,3	1,0 ± 1,0
6 мес.	83	14,0 ± 3,6	0,0 ± 1,0	51	15,5 ± 3,9	1,0 ± 1,0
12 мес.	34	13,1 ± 2,1	1,0 ± 1,0	14	13,6 ± 1,9	1,0 ± 1,0

В трехлетнем многоцентровом исследовании Lewis et al. каналопластика позволила достичь значимого снижения уровня ВГД и уменьшения медикаментозной нагрузки. При выполнении в комбинации с экстракцией катаракты каналопластика приводит к снижению среднего уровня ВГД на 42%, а также снижению медикаментозной нагрузки на 80%[2].

Трехлетние результаты многоцентрового исследования каналопластики[2]

Осмотр	Пациенты	ВГД	Мед. препараты
Исходный	103	23,5 ± 4,5	1,9 ± 0,8
6 мес.	86	16,1 ± 3,4	0,4 ± 0,7
12 мес.	91	16,1 ± 3,9	0,6 ± 0,8
24 мес.	89	16,1 ± 4,0	0,6 ± 0,8
36 мес.	89	16,1 ± 3,5	0,6 ± 0,9



Путем воздействия на все возможные зоны препятствий оттока водянистой влаги, включая коллекторные канальцы, каналопластика позволяет снизить уровень ВГД в послеоперационном периоде до 12-14 мм рт.ст., что сопоставимо с эффектом трабекулэктомии, но при меньшем количестве осложнений и улучшенном профиле безопасности[2,4].

1. *Результаты применения ABiC™ в клинической практике (228 глаз) через 12 месяцев, представленные на ежегодном заседании ASCRS в 2016 г. Данные Ellex.*
2. *Lewis RA, von Wolff K, Tetz M, et al. Canaloplasty: three-year results of circumferential viscodilation and tensioning of Schlemm's canal using a microcatheter to treat open-angle glaucoma. J Cataract Refract. Surg. 2011(37):682-690.*
3. *Bull H, von Wolff K, Korger N, Tetz M. Three-year canaloplasty outcomes for the treatment of open-angle glaucoma: European study results. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2011; 249:1537-1545.*
4. *Brüggemann A, Despouy JT, Wegent A, Müller M. Intraindividual comparison of Canaloplasty versus trabeculectomy with mitomycin C in a single-surgeon series. J Glaucoma. 2013; 22(7):577-583.*
5. *Gedde SJ, et al. Review of the results from the Tube vs. Trabeculectomy Study Current Opinion in Ophthalmology 2010, 21:123-128.*

iTrack SURGICAL SYSTEM™

Эксклюзивный дистрибьютор компании «Nova Eye Medical» (Австралия) в России — фирма «Трейдомед Инвест»

Информация предназначена для медицинских работников

109147, Москва, ул. Марксистская, д. 3, стр. 1, офис 412. Тел.: +7 (495) 662-78-66

E-mail: publication@tradomed-invest.ru www.tradomed-invest.ru