



Evoluzione DSAEK

ALLA RICERCA DEL LEMBO
PERFETTO

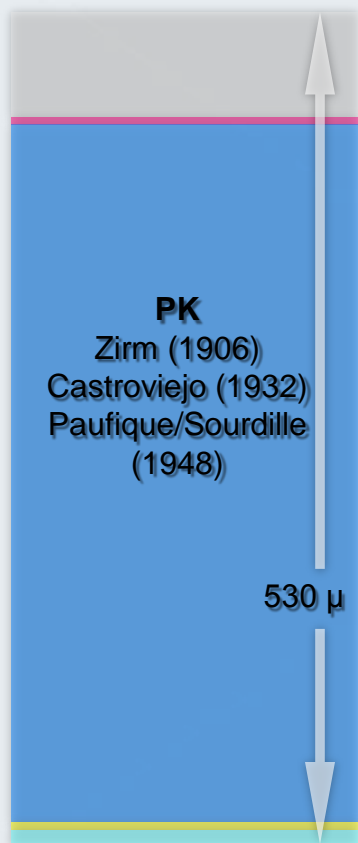
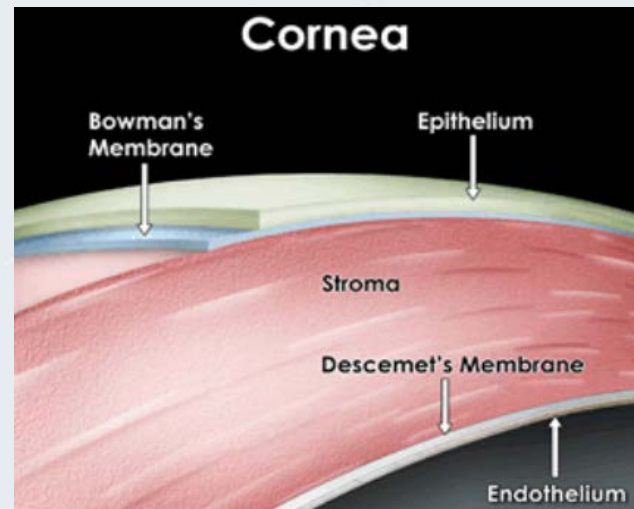


Come “dovrebbe” essere un lembo DSAEK perfetto?

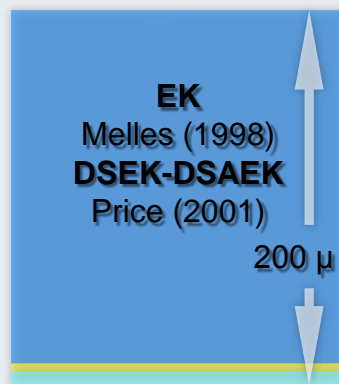
- ◉ **Ultra sottile**
 - ◉ **Di Ampio diametro**
 - ◉ **Bassa mortalità cellulare**
 - ◉ **Spessore omogeneo**
 - ◉ **Facilmente riproducibile**
 - ◉ **Facile da impiantare**



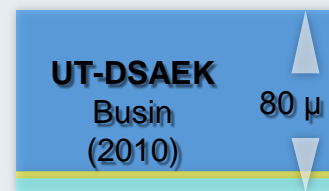
Come siamo arrivati fin qui...



Trapani vari e
trapano di
Hanna
1932/2015



MK, CA e
Sistema
Iniez Lembo
1996/2016



MK UT
2010/2020



Punch e
Iniezione
lembo



Come “dovrebbe” essere...

- ◉ **Ultra sottile**: 60/80 micron di spessore centrale
 - rispettare anatomia (simil dmek)
 - superficie anteriore perfetta (no Phemto)
 - buona adesività = rischio distacco ridotto
- ◉ **Di Ampio diametro**: 9.0mm
 - rispettare cellularità periferica
 - alta densità cellulare



Come “dovrebbe” essere...

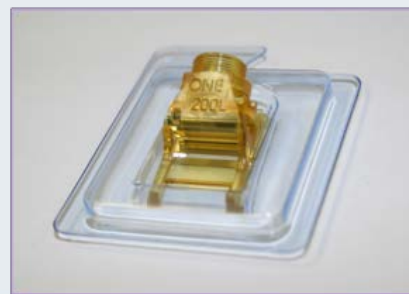
- **Bassa mortalità cellulare:**
 - Single Cut
 - Bassa Manipolazione
 - pressione ridotta nella Camera Artificiale
- **Spessore omogeneo:**
 - ridotto profilo a menisco
 - minore spessore periferico
 - minore shift ipermetropico
- **Facilmente riproducibile**
- **Facile da impiantare**
 - facile da gestire e quindi: caricamento, introduzione e dispiegamento ottimali
 - **Precaricato (???)**



Come “ottenere” il lembo DSAEK ideale?

Per ottenere un lembo DSAEK « ideale » occorre sempre un buon connubio tra:

- ❖ modulo MK & manipolo di Taglio
- ❖ testine & lame
- ❖ camera artificiale & sistema di avanzamento manipolo
- ❖ punch & lembo
- ❖ operatore & macchina





Come “impiantare” il lembo DSAEK ideale?

Per impiantare il lembo DSAEK
« ideale » occorre
“solo”
un buon chirurgo...
...e gli strumenti adatti!



Che cosa stiamo facendo per arrivare al lembo ideale

Abbiamo migliorato il ns MK

- **Alta Frequenza di Taglio = “alta Qualità” dell’Interfaccia**

Con il **NUOVO SISTEMA LINEARE MORIA**
abbiamo alzato e regolarizzato
la frequenza di taglio

- **ONE Use Plus**: manipolo con doppio motore elettrico (AF di taglio e avanzamento automatico)
- **ONE Use**: manipolo a turbina gas (AF di taglio e avanzamento manuale)
- Alta Frequenza vuol dire circa **15.000 rpm (=30.000t/m)**
- Nuove **lame Ultra Sottili** nelle testine pre assemblate



Che cosa stiamo facendo per arrivare al lembo ideale

- ◉ **L'Ampio « letto » di taglio del MK = facilita la centratura del Punch e la qualita' del lembo**

Con il **NUOVO SISTEMA LINEARE MORIA** abbiamo allargato il letto del taglio

- permette di creare un lembo dsaek di diametro maggiore
- rende quindi piu' facile l'esclusione delle « spalle » periferiche
- permette di diminuire il rischio di distacco del lembo
- migliora il risultato anatomico

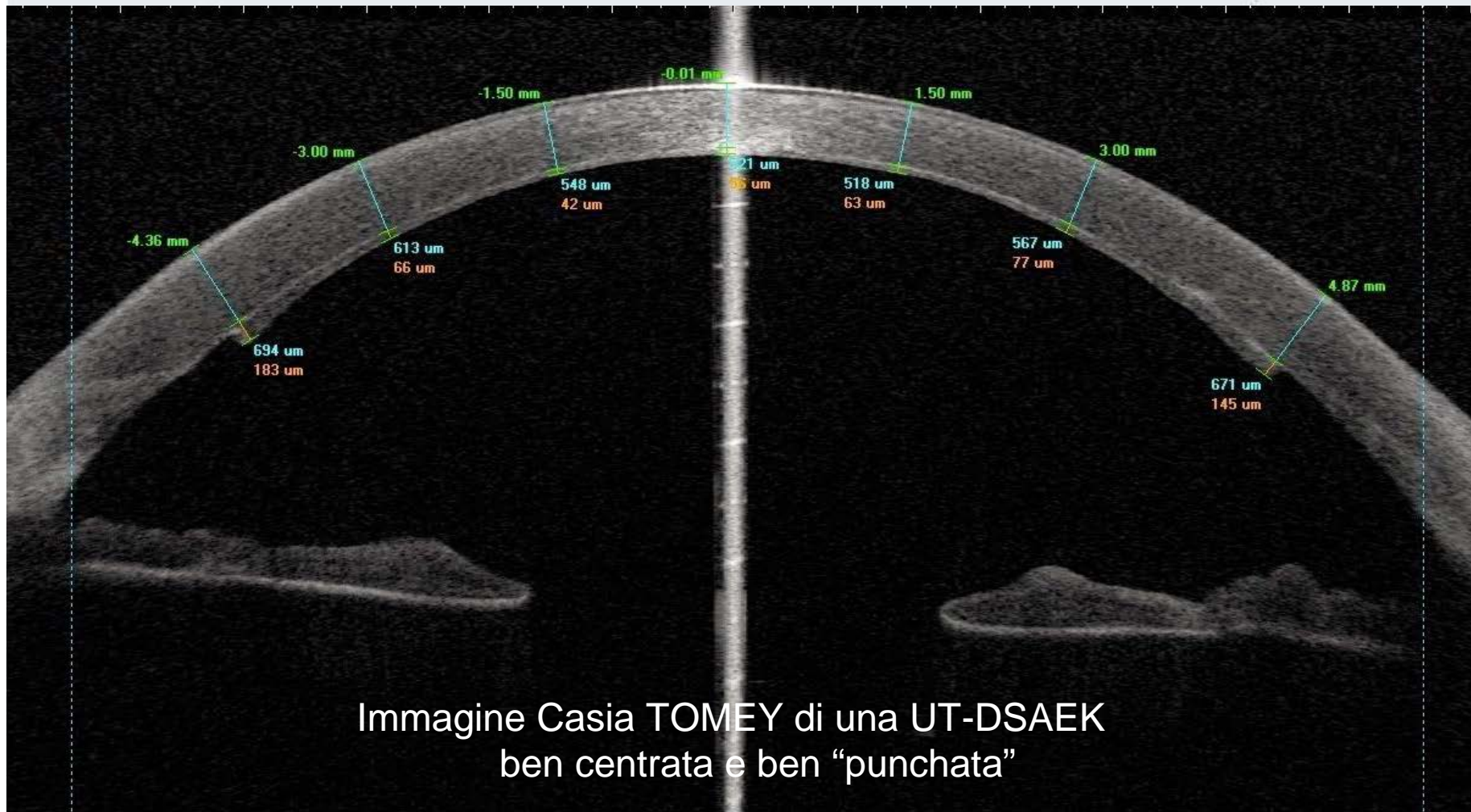


Immagine Casia TOMEY di una UT-DSAEK
ben centrata e ben "punchata"

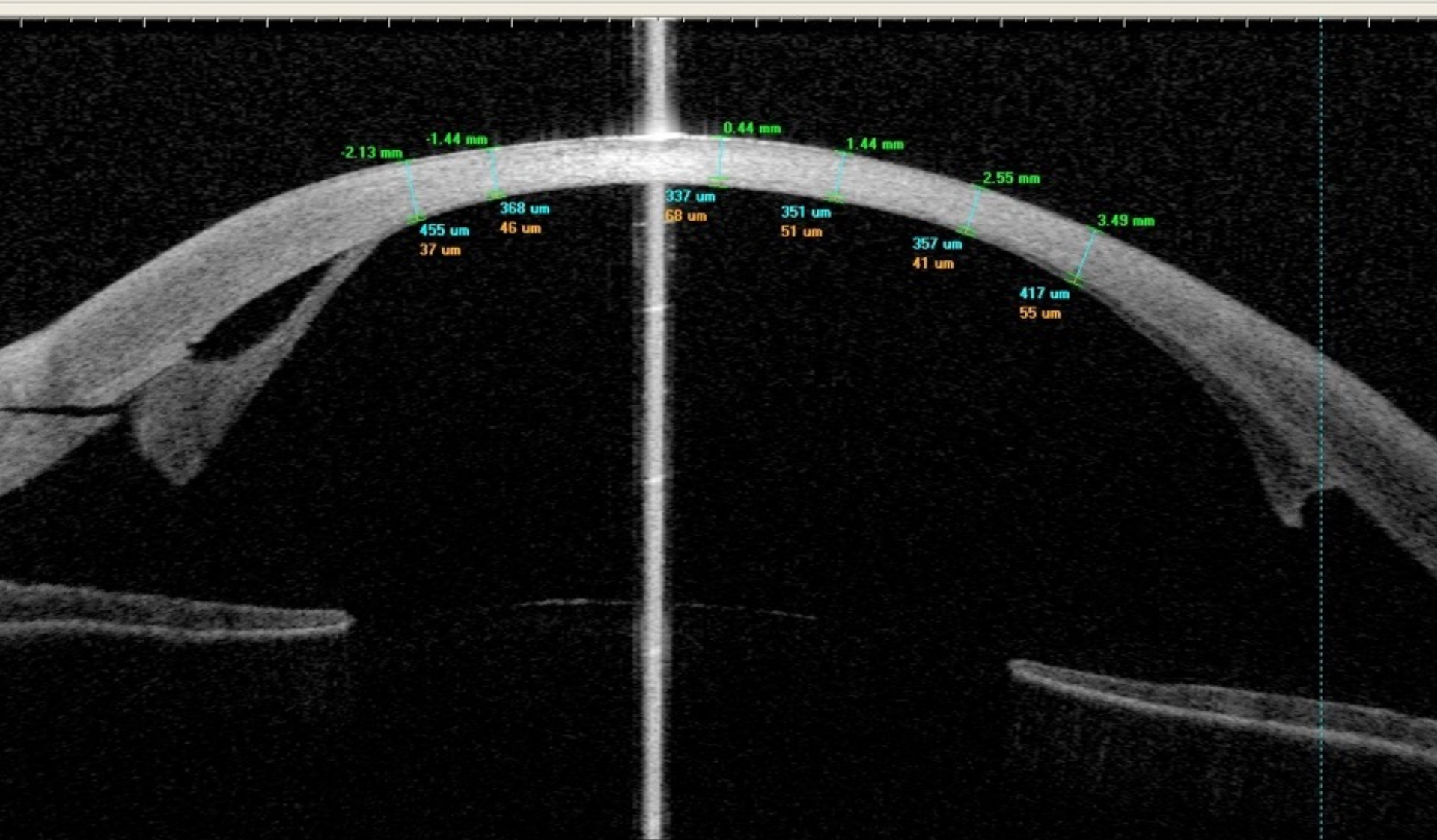


Immagine Casia TOMEY di una UT-DSAEK dalle "spalle" un po' larghe...



Da dove veniamo...



Primo
Microcheratomo
MORIA
Lineare
(anno 1996)



Manipolo a turbina CBm MORIA Carriazo & Barraquer (anno 2000)





Manipolo a turbina CBm
MORIA con guida
Pivottante e testine
monouso con lama
preassemblata

Arriva la UT Dsaek
(anno 2010)



Nuovo Sistema Lineare Moria One Use One Use Plus



Che Vantaggi Abbiamo...

1. **Unico passaggio** per lo spessore desiderato
2. **Nessun rischio** di danneggiare la cornea
3. **Standardizzazione** del taglio
4. **Maggiore superficie “utile”**: oltre i 10 mm
5. **Spessore più omogeneo**
6. **Migliore superficie/interfaccia**
7. **Ampia scelta profondità di taglio**
(110/130/150/200/250/300/350/400/450/500/550)
8. **Avanzamento automatico** a velocità controllata e costante (risolve il problema manualità “operatore”)



Sistema Lineare ONE Use



ONE Use
Manipolo a turbina
(anno 2015)



ONE Use Plus
Manipolo Elettrico
(anno 2015)



Sistema Lineare ONE Use

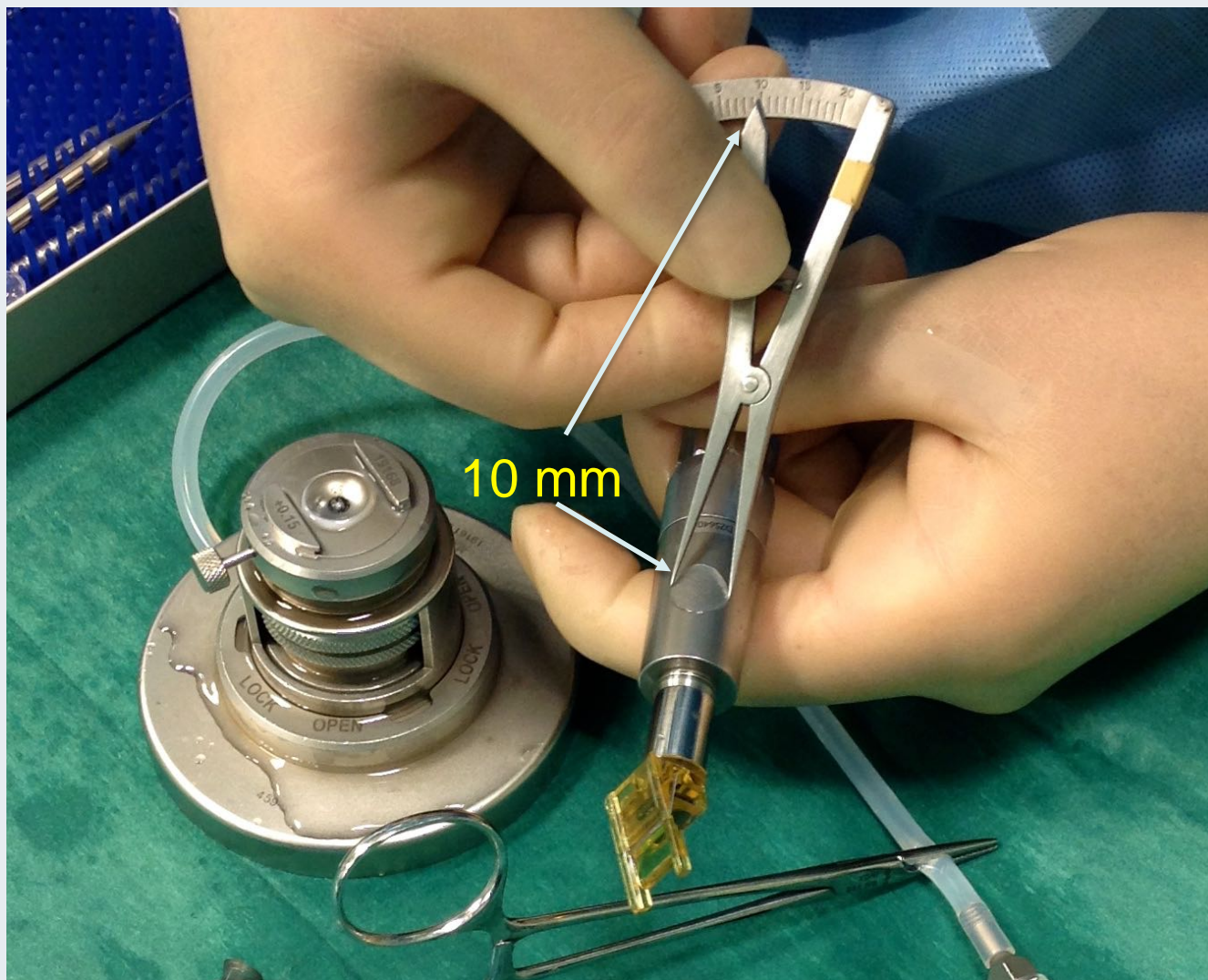


Immagine
gentilmente
concessa dal Prof.
M. Busin



...pensavate ci fossimo dimenticati della pressione?



Nuovo Modulo ACP per il Controllo Continuo della Pressione nella Camera Artificiale



con il nuovo Sistema ACP Moria controlliamo anche quella...

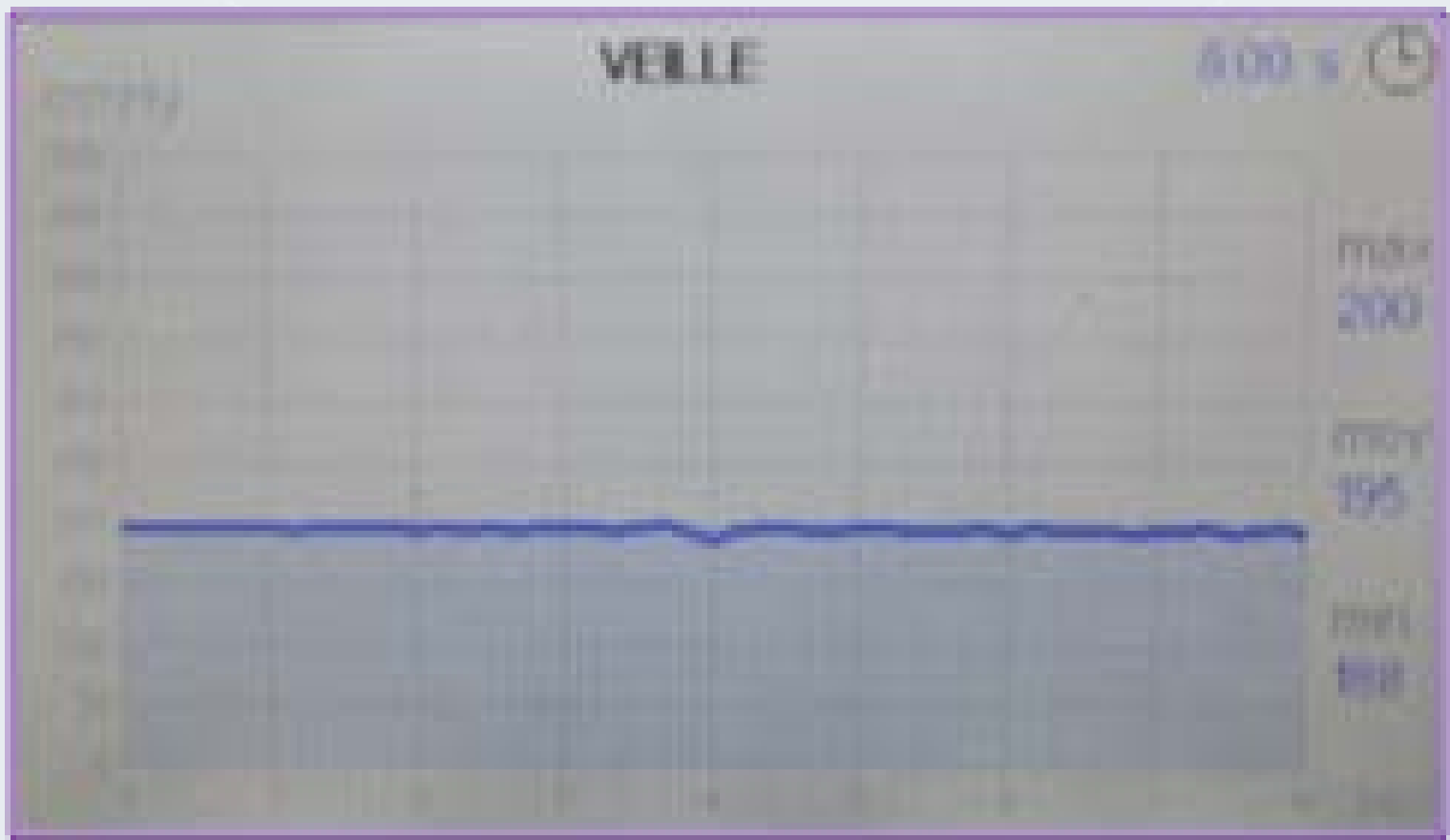
- L'ACP regola e stabilizza la pressione nella CA durante tutta la procedura: aiuta la standardizzazione del protocollo (Banca Occhi & SOP)



- Permette di mantenere una pressione costante in tutte le procedure nelle quali si utilizza una CA (femto, DMEK, etc.)
- Utilizzabile con infusione a mezzo di siringa o bottiglia



Grafico in tempo reale sul controllo di pressione





SE POSSO CONTROLLARE LO SPESSORE,
usando le diverse **profondità delle testine** ad una **pressione controllata e costante....**

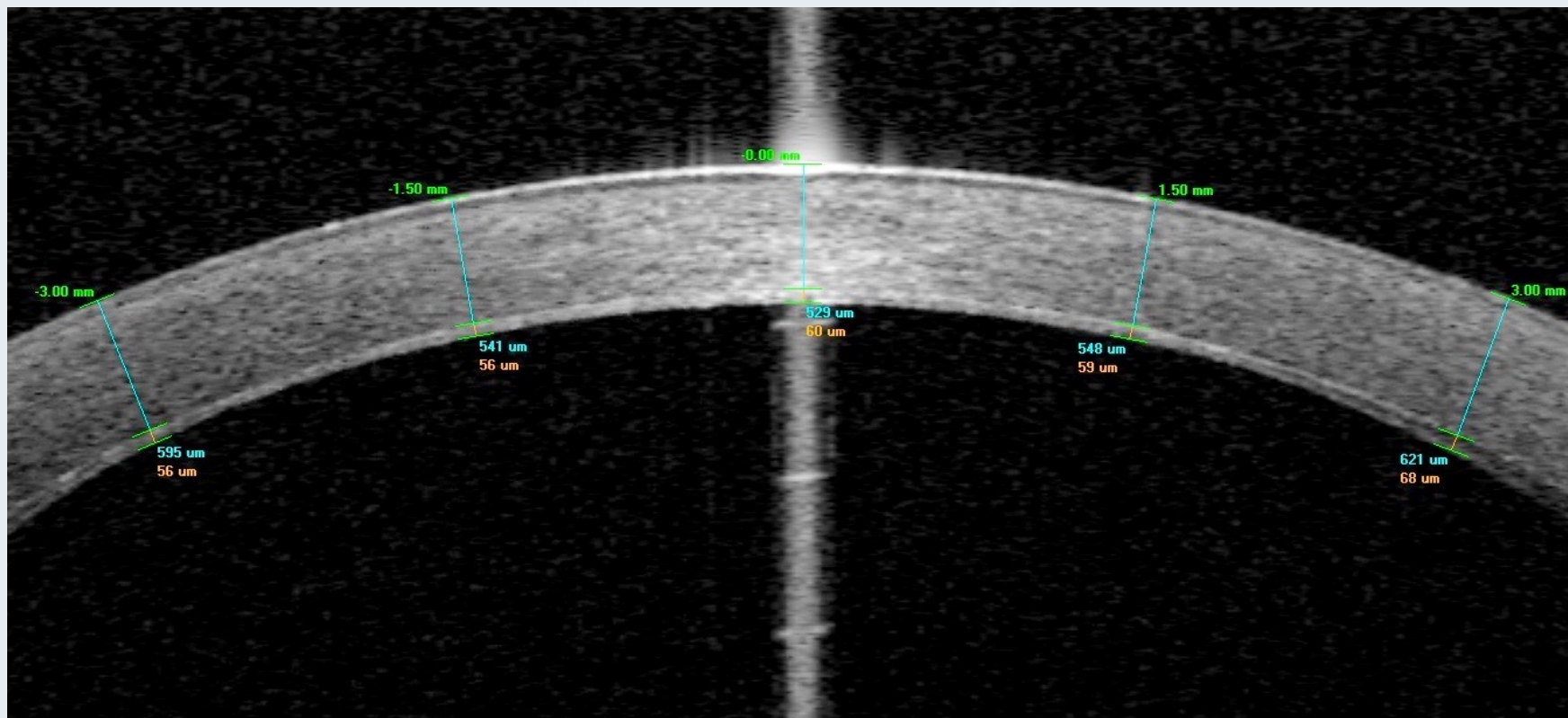
SE POSSO CONTROLLARE LA PRESSIONE,
attraverso la giusta impostazione dei **parametri infusionali....**

SE POSSO CONTROLLARE LA LARGHEZZA DEL LEMBO,
attraverso la combinazione **Testine/pressione** più adatta....

SE POSSO CONTROLLARE LA QUALITA' DEL LEMBO
attraverso l'**alta frequenza**, il **controllo di pressione**, la **velocità di avanzamento**, la **centratura/qualità dei punch** utilizzati e la **riproducibilità...**

**....se posso fare tutto questo...
posso finalmente ottenere...**

il lembo perfetto !!!





C.I.O.

To be continued...

e...
grazie!!!

