



Funktionelle Ergebnisse mit der Restor Multifokallinse

H. Kaymak, G. Ott, U. Mester
Augenlinik der Bundesknappschaft,
Sulzbach/Saar

Linsendesign

Diffraktives Optikprinzip

gute Lesefähigkeit selbst bei kleinen Pupillen

Apodisierung mit monofokaler peripherer Zone

Verstärkung des Fernfokus bei zunehmender Pupillenweite
(Lesebrille bei sehr schlechtem Licht wird in Kauf genommen,
weniger Halos)

Blaufilter

u.a. Reduktion von Streulicht

+4 D Nahzusatz

weniger Halos



Ausschlusskriterien

- Oculus ultimus
- Ambyopie
- Strabismus
- Glaukom
- Makulaerkrankungen
- Voroperationen
- Diabetes mellitus
- Astigmatismus > 1,5 dpt

Patienten

- Patienten
46 Augen von 23 Patienten
- Alter
im Mittel 72 ± 6 Jahre
- Follow up
3 Monate
- Mittlere implantierte Linsenstärke: $21.6 \pm 2,3$ D

Postoperative Refraktion

Zielrefraktion: $0,2 \pm 0,1$ D

- Sphäre: $0,24 \pm 0,4$
- Zylinder: $-0,26 \pm 0,5$
- Sphärisches Äquivalent: $0,08 \pm 0,27$

Postoperativer mittlerer Astigmatismus: $0,6 \pm 0,4$ (0 bis 1,4 D)

Unkorrigierter Visus

100% der Patienten:

unkorrigierter binokularer Fernvisus
0,6

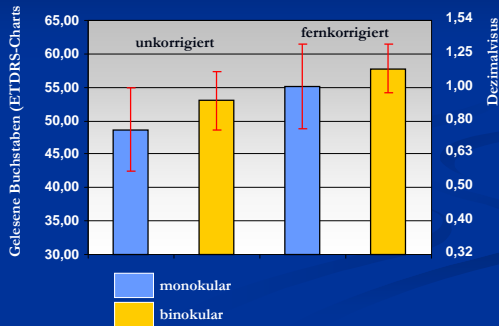
unkorrigierter binokularer Nahvisus
0,5

Halos

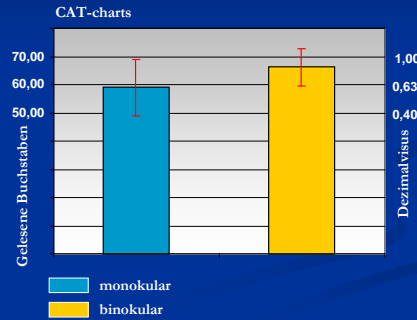
96% der Patienten

mild bis nicht störend

Einfluss der Binokularität auf den Fernvisus



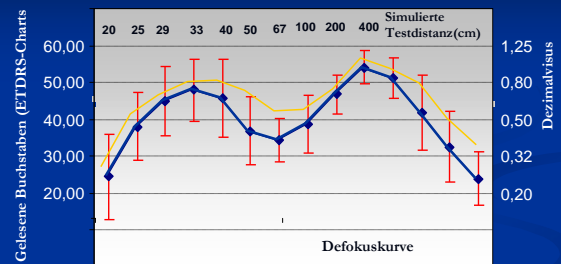
Einfluss der Binokularität auf den unkorrigierten Nahvisus



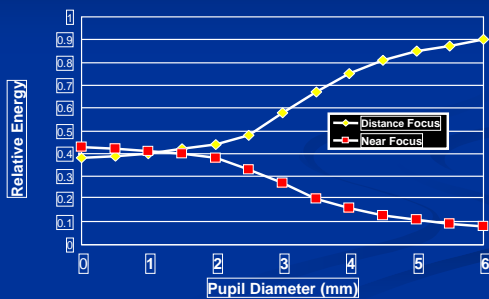
Einfluss der Binokularität auf den unkorrigierten Intermediärvision

	Monokular (Median)	Binokular (Median)
40 cm	0,7	0,8
50 cm	0,63	0,63
60 cm	0,5	0,63

Einfluss der Binokularität auf die Pseudoakkommodation

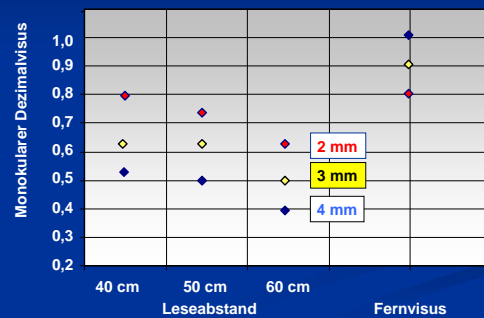


Theoretische Energie Balance

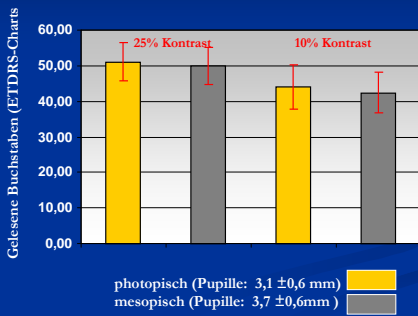


Abhängigkeit des Visus vom Pupillendurchmesser

Korrelation zwischen Pupillendurchmesser und Visus war signifikant



Kontrastvisus



Brillenunabhängigkeit

- 19/23 Patienten (83%): keine Brille
- 3/23 Patienten (13%): Fernbrille zum Autofahren
- 1/23 Patienten (4%) : Fernbrille und Nahbrille

Danke für Ihre Aufmerksamkeit