



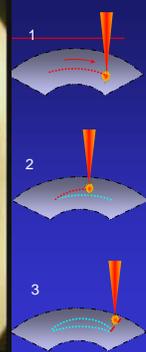
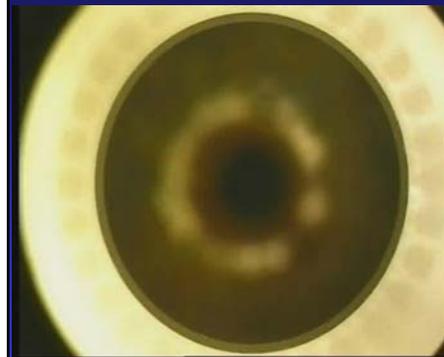
Femtosecond Lenticule Extraction (FLEx): 6-Monats-Interimsergebnisse einer prospektiven Machbarkeits-Studie

Walter Sekundo, MD *
 Marcus Blum, MD **

* Universitäts-Augenklinik Mainz
 ** Augenklinik Erfurt

FLEx: Geweberesektion statt Ablation

VisuMax -
Arbeitschritte

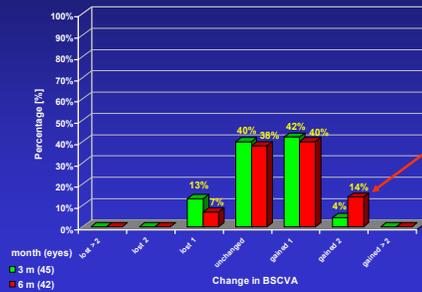


Patienten & Methoden

- 45 Augen (von 100) mit 6-Mo-Daten
- Lentikel-Durchmesser: 6.0 mm bis 7.3 mm angepasst an die mesopische Pupille
- Reststroma > 300 µm
- Myopie < 8 D (durch. SÄ -4.43 D ± 1.07 D)
- Myoper Astigmatismus < 6.0 D cyl
- Zielrefraktion 0.0 to -0.75 D

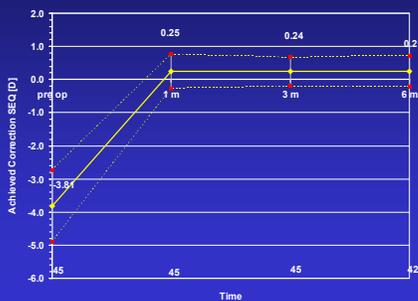
Sicherheit: kein Verlust > 1 Snellen-Linie

Change in BSCVA



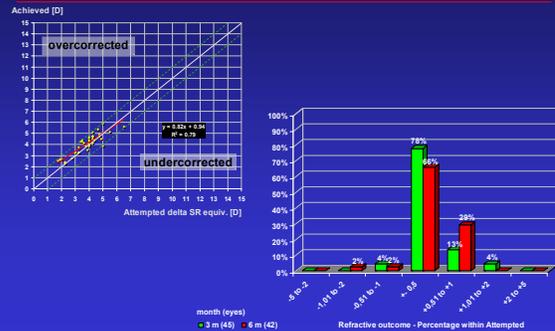
Stabilität

Erreichte Korrektur im Zeitverlauf

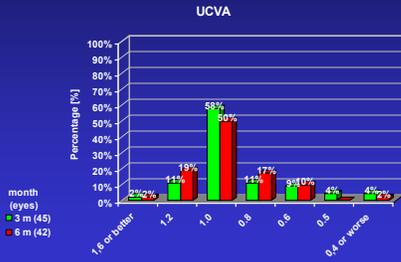


Refraktives Ergebnis

SÄ: Treffsicherheit

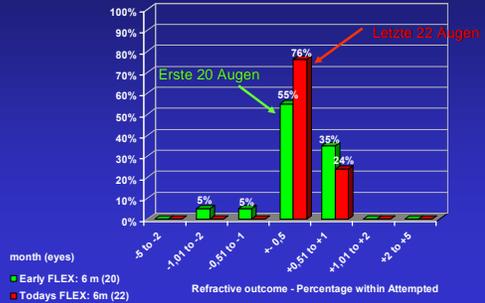


***Effizienz: 71% \geq 1.0 UCVA (sc-Visus)**



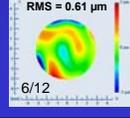
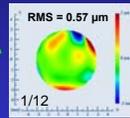
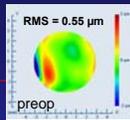
Die ersten 10 Augen mit Ziel -0.75 D!

Refraktives Ergebnis Lernkurve



Unerwünschte Nebenwirkungen

- Keine signifikanten Komplikationen
 - Keine optische Phänomene, da keine \uparrow HOA
 - Kein DLK
 - Kein TLSS
-
- 1 Fall Interface-Haze +
 - Vereinzelte Mikrostriae
 - 4 Fälle von Ansaugverlust: nachbehandelt mit Lasik oder LasEK



Zusammenfassung FLEX

- Prospektive klinische Daten belegen eine sichere Behandlung von Myopie/myop. Astigm. Mittels FLEX
- Akzeptable refraktive Ergebnisse
- Anpassung von Nomogrammen für geringe Myopien
- Ein radikal neuer Weg der Myopie-Korrektur mit minimaler Induktion der Aberrationen höherer Ordnung



Die Zukunft der intrastromalen refraktiven Resektion

- FLEX ist der 1. Schritt
- Lentikelextraktion durch eine kleine Inzision erscheint möglich
- Die neue Technologie wird mit zunehmender Verkleinerung der Inzision die refraktive Chirurgie revolutionieren
- Denn, Verzicht auf den Flap hat das Potential
 - die HH-Stabilität zu erhöhen
 - die Inzidenz der neurotrophen Epithelopathie zu reduzieren

