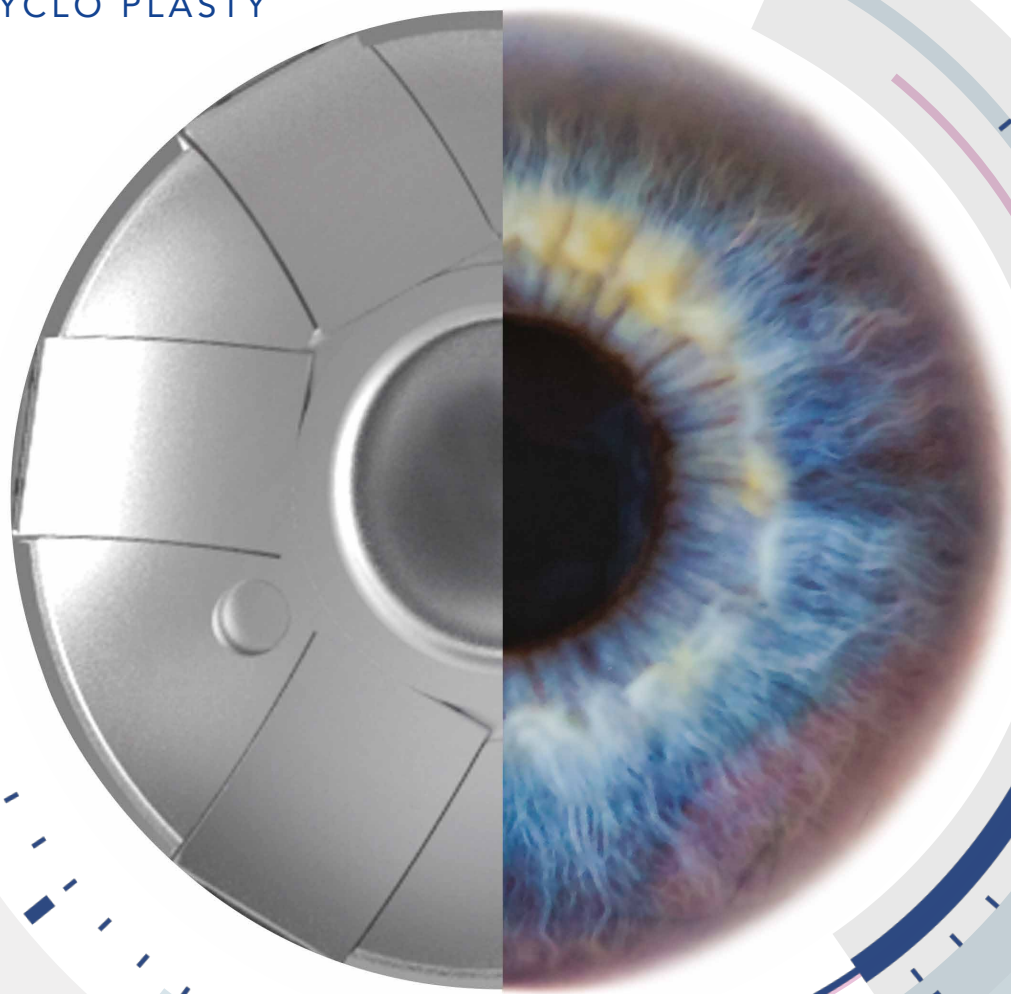


UCPFlex

ULTRASOUND CYCLO PLASTY



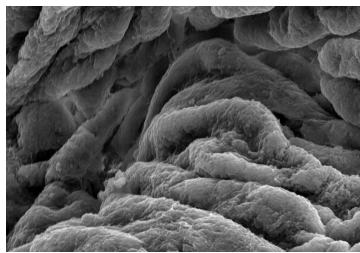
Mirata,
Adattabile,
Dimostrata

Meccanismi d'azione

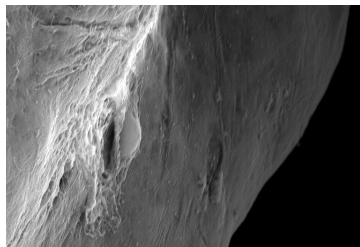
L'UCP consente la diminuzione della produzione di umor acqueo mediante coagulazione del corpo ciliare.

- 1 L'aumento controllato della temperatura riduce al minimo il rischio di surriscaldamento del tessuto (nessun effetto esplosivo).
- 2 La precisione submillimetrica consente la conservazione dei tessuti circostanti.
- 3 Consente un controllo preciso della deposizione di energia in quanto l'assorbimento degli ultrasuoni non dipende dalla pigmentazione.

RIMODELLAMENTO DEL CORPO CILIARE



NON TRATTATO
Secrezione di umor acqueo tramite cellule epiteliali nel corpo ciliare⁵



TRATTATO
Cellule epiteliali rimosse ma barriera emato-acquosa preservata⁵

Risultati clinici

L'UCP è stata utilizzata in tutto il mondo per trattare più di

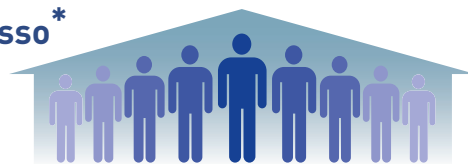
7000
pazienti⁶

Efficacia

Riduzione media della pressione intraoculare (PIO) a 12 mesi⁷⁻¹⁰

30-35%

Percentuale di successo* del **65-75%** a 12 mesi⁷⁻¹⁰



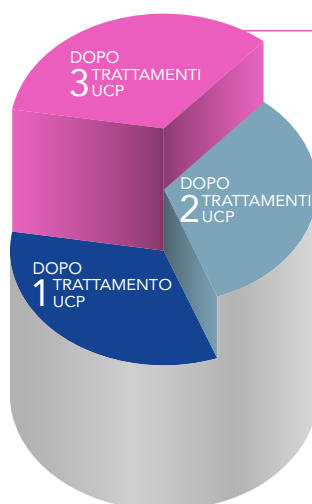
*Per "successo" si intende riduzione della PIO >20% e PIO finale >5 mmHg senza terapia ipotensiva supplementare

Trattamenti multipli

Uno studio clinico ha dimostrato una migliorata efficacia complessiva della procedura dopo trattamenti UCP multipli.⁴

Popolazione

- 40 pazienti
- 42% con pregressa chirurgia filtrante
- 35% POAG (glaucoma primario ad angolo aperto)
- 65% non POAG
 - 7,5% ad angolo chiuso
 - 20% esfoliativo
 - 30% neovascolare
 - 7,5% altro



L'85%
dei pazienti ha ottenuto un successo completo

Il 65%
dei pazienti ha ottenuto un successo completo

Sicurezza

Nessun caso di ftisi bulbare, cataratta indotta o ipotonia persistente è stato riscontrato negli studi clinici pubblicati.¹¹

Bassa percentuale di complicanze che compromettono la visione (<2%), di solito transitorie.¹¹

Nessuna significativa variazione della miglior acuità visiva corretta (BCVA) (>1linea) nell'86% dei pazienti mai sottoposti prima a procedura chirurgica, trattati con l'UCP a 12 mesi.¹¹

Riferimenti

1. Denis P, Clinical Research of Ultrasound Ciliary Plasty and Implications for Clinical Practice, *European Ophthalmic Review*, 2016;10(2):108-12
2. Denis P, Aptel F, Rouland JF, Renard JP, Bron A, Multicenter clinical trial of high-intensity focused ultrasound treatment in glaucoma patients without previous filtering surgery; *Acta Ophthalmol.*, 2016; 94(5):268-77
3. Indications/User manual
4. De Gregorio A et al., Safety and efficacy of multiple cyclocoagulation of ciliary bodies by high-intensity focused ultrasound in patients with glaucoma, *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*, 2017
5. Aptel F et al., Short- and long-term effects on the ciliary body and the aqueous outflow pathways of high-intensity focused ultrasound cyclocoagulation, *Ultrasound Med Biol.*, 2014; 40(9):2096-106
6. Internal database - updated Sep 18
7. Sousa D et al., High-intensity focused ultrasound cyclo-coagulation, *AAO 2017*
8. Nardi M et al., Ultrasound Cyclo Plasty for treatment of surgery naïve Open Angle Glaucoma patients, EGS 2018
9. Deb N et al., Application of high intensity focused ultrasound for treatment of open-angle glaucoma in Indian patients, *Indian Journal of Ophthalmology*, 2018
10. Giannacare G, Traverso C et al., Ultrasound Cyclo Plasty in Patients with Glaucoma: 1-Year Results from a Multicentre Prospective Study, *Ophthalmic Research Journal* 2018
11. Nardi M et al., What's New With Focused Ultrasound Glaucoma Therapy - Efficacy and Safety in Surgery-naïve Patients and of Multiple Ultrasound Treatments, *European Ophthalmic Review* 2018 (epub ahead of print)



EYE TECH CARE
2871 avenue de l'Europe,
69140 Rillieux-La-Pape
FRANCIA
www.eyetechcare.com

Le informazioni contenute in questo documento sono destinate esclusivamente agli operatori sanitari