



# BVI

## Écarteur d'iris I-Ring® : Solution atraumatique pour petite pupille peropératoire

### Options atraumatiques

#### Matériau de l'anneau

- Polyuréthane : ce matériau souple et résilient est doux pour les tissus intraoculaires

#### Canal

- La hauteur fixe du canal ne comprime pas et ne pince pas l'iris lors de l'insertion ou du retrait

#### Confort du patient et facilité d'utilisation accrues

- Conçu pour rester plan dans la chambre antérieure, protégeant ainsi l'endothélium cornéen
- Se fixe sur tout l'iris (360°) et élimine les points de tension distincts

### Facilité d'utilisation

#### Simple

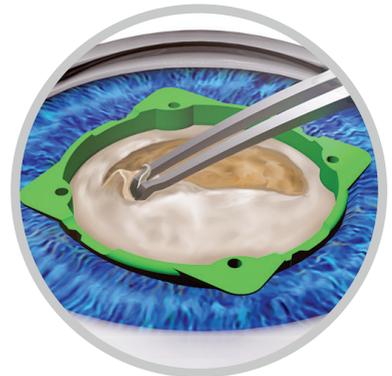
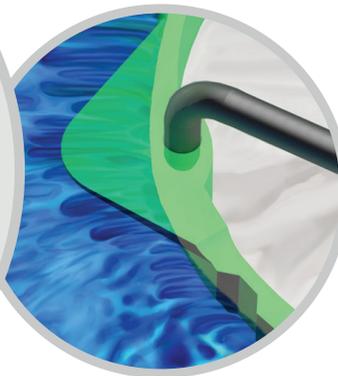
- Insertion, fixation et retrait d'une seule main
- Préparation minimale par l'équipe chirurgicale

#### Intuitive

- La fixation à l'iris et le désengagement de celui-ci sont faciles et ne nécessitent qu'un crochet de Sinskey
- La couleur verte offre un excellent contraste et une excellente visibilité

#### Rapide

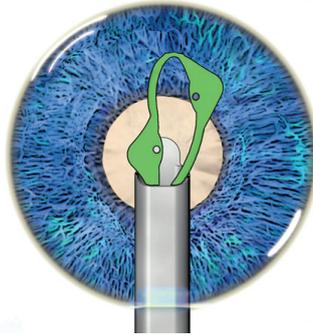
- Le dessin et le matériau facilitent une insertion et un retrait rapides
- Courbe d'apprentissage minimale



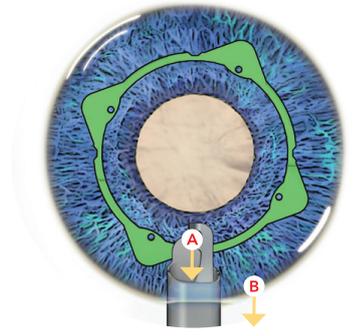
# Guide d'utilisation

## 1 : Introduire l'I-Ring dans la chambre antérieure

**1**  
Introduire l'injecteur via l'incision principale après avoir injecté du viscoélastique dans la chambre antérieure. Positionner l'embout de l'injecteur au centre, au-dessus du cristallin, et introduire l'I-Ring.

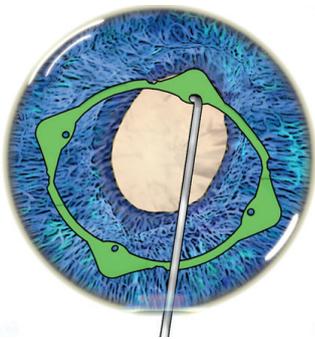


**2**  
Rétracter complètement les pattes (A) avant de retirer l'injecteur (B) de l'incision principale.

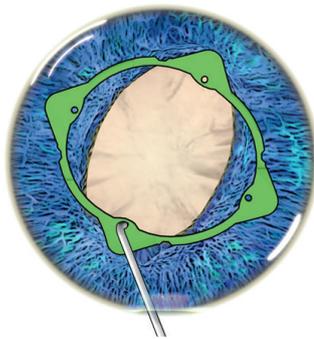


## 2 : Fixer l'I-Ring à l'iris

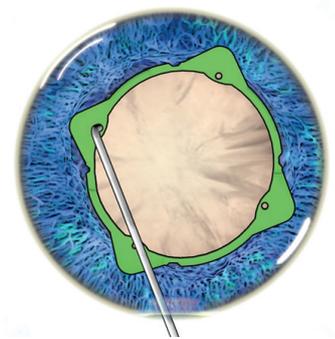
**1**  
Utiliser un crochet de Sinskey pour fixer le canal distal à l'iris.



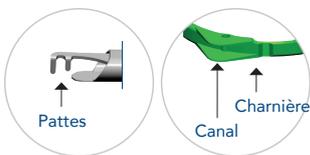
**2**  
Ensuite, fixer le canal proximal à l'iris.



**3**  
Poursuivre avec la mise en place des deux canaux latéraux.



Légende



### Caractéristiques du produit

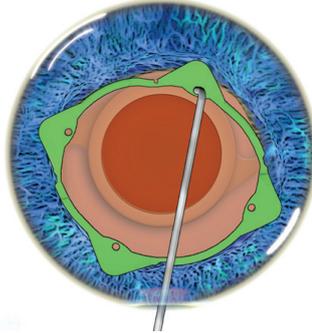
- Convient à une insertion via une incision de 2,4 mm
- Champ de vision : Ø de 6,3 mm (Ø extérieur de 6,7 mm)
- Hauteur de l'I-Ring : 0,7 mm
- Polyuréthane

I-Ring Visitec®	Description	N° d'article	Qté
	Écarteur d'iris I-Ring ; 1/unité ; stérile à usage unique	587001	1
	Écarteur d'iris I-Ring ; 6/Boite ; stérile à usage unique	587000	6
	Crochet de Sinskey (manche en plastique) angulé à 45° sur 10 mm ; distance de 0,85 mm entre la pointe et la courbe du crochet ; longueur totale de 130 mm	581442	10

### 3 : Retirer l'I-Ring de l'œil

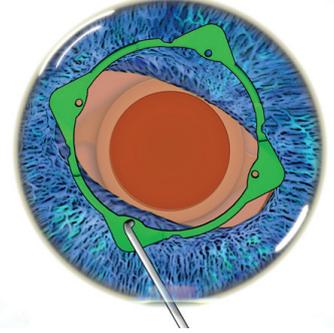
1

Utiliser un crochet de Sinsky pour dégager le canal distal et le placer sur l'iris antérieure.



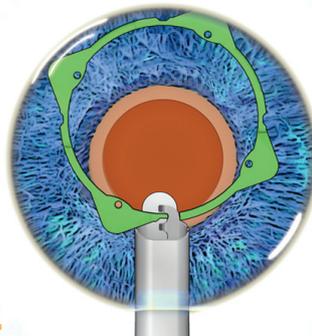
2

Ensuite, dégager le canal proximal puis les deux canaux latéraux et les placer sur l'iris antérieure.



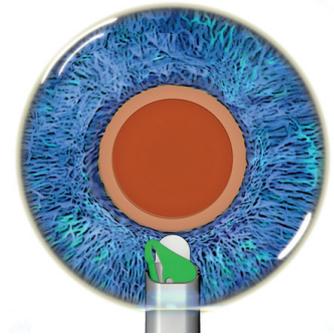
3

Une fois l'injecteur en chambre antérieure, déployer les pattes au-dessus de l'I-Ring avant de positionner l'embout de l'injecteur sous la charnière.



4

Capter la charnière avec les pattes de l'injecteur.



5

Rentrer complètement l'I-Ring dans l'injecteur avant de sortir celui-ci par l'incision principale.

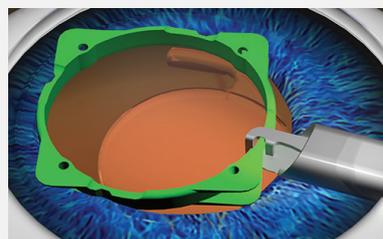
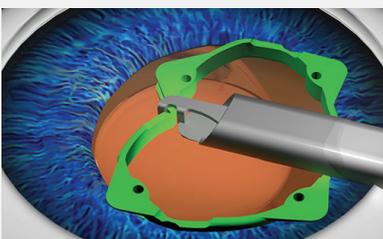
### Techniques de retrait avancées

#### Technique en 1 seule étape

- 1 Introduire l'injecteur en chambre antérieure et saisir la charnière distale en veillant à ne pas capturer de tissu irien.
- 2 Une fois la charnière saisie par les pattes, rentrer complètement l'anneau dans l'injecteur.

#### Technique en deux étapes

- 1 Dégager le canal proximal de l'iris à l'aide de l'embout de l'injecteur.
- 2 Saisir la charnière proximale avec les pattes du poussoir et rentrer complètement l'I-Ring dans l'injecteur.





« L'I-Ring fait progresser les normes de sécurité, d'uniformité et de fiabilité en matière d'élargissement des petites pupilles. »

— **Kenneth R. Kenyon, MD**

Facultés de médecine de Tufts et de Harvard, directeur médical conseil chez BVI



« J'aime travailler avec l'I-Ring. Il dilate la pupille en douceur, ne déchire pas le muscle sphincter et reste stable pendant la phacoémulsification. »

— **Prof. Dr méd. Walter Sekundo**

Président du département d'ophtalmologie, Université Philipps de Marbourg, Allemagne



« L'I-Ring atténue les problèmes pupillaires grâce à une bonne capacité à se plier/déplier - fixer/dégager de l'iris en cas de petites pupilles et de syndrome de l'iris flasque peropératoire (IFIS). »

— **Amar Agarwal, MSc, FRCS, FRCOphth**

Directeur général du Dr. Agarwal's Eye Hospital and Eye Research Centre, Inde



« J'apprécie particulièrement l'I-Ring, car je trouve qu'il ne déforme pas la pupille et ne déchire pas le sphincter. »

— **Eric Donnenfeld, MD, FAAO**

Consultant en ophtalmologie de Long Island, New York



« En tant que chirurgien de la cataracte et de la rétine, j'ai découvert que l'écarteur d'iris I-Ring était un outil remarquablement polyvalent pour améliorer la visualisation dans une grande variété de situations chirurgicales difficiles. L'I-Ring se déploie et se retire facilement, et produit constamment des bords de pupilles postopératoires intacts et ronds. »

— **Harvey Uy, MD**

Université des Philippines, Manille, Philippines



« J'apprécie l'I-Ring principalement parce qu'il est très facile à utiliser. L'insertion et le retrait du dispositif sont très simples et intuitifs, et peuvent même se faire d'une seule main. C'est particulièrement avantageux dans les cas difficiles où la seconde main peut être utilisée pour stabiliser l'œil. »

— **Prof. Dr Méd. Ramin Khoramnia, F.E.B.O.**

Professeur agrégé, Centre hospitalier universitaire de Heidelberg, Allemagne



« L'I-Ring est plus qu'un dilateur pupillaire. Grâce à son dessin unique, il crée une pupille large et ronde tout en stabilisant l'iris dans son intégralité et pour ainsi dire en éliminant les problèmes d'iris flasque. Il est facile à insérer, facile à retirer et c'est un merveilleux apport à mon arsenal chirurgical. »

— **Michael G. Richie, MD**

Richie Eye Clinic, Faribault, Minnesota

POUR UNE INFORMATION COMPLÈTE, VEUILLEZ VOUS REPORTER À LA NOTICE DU PRODUIT.

L'écarteur à iris I-Ring® est un dispositif à usage unique destiné à dilater temporairement la pupille pour augmenter le champ de vision du chirurgien et améliorer l'accès intraoculaire tout en protégeant l'iris pendant les interventions ophtalmiques. Ce dispositif médical de classe IIa est fabriqué par Beaver-Visitec International Ltd (Royaume-Uni) et sa conformité CE0123 a été établie par TÜV SÜD, Allemagne. Ce dispositif médical est pris en charge par les organismes publics d'assurance maladie au titre de son inclusion dans le GHS relatif aux interventions intraoculaires sur le cristallin ou la rétine. Son usage est réservé aux chirurgiens ophtalmologistes. Avant utilisation, lire attentivement les informations figurant sur la notice et l'étiquetage du dispositif.

Tél : +33 (0)820 839 223 | Courriel : [ContactFR@bvimedical.com](mailto:ContactFR@bvimedical.com)

BVI, le logo de BVI et toutes les autres marques sont la propriété de BVI © 2019



**BVI**  
bvimedical.com

1511861-01 FR