

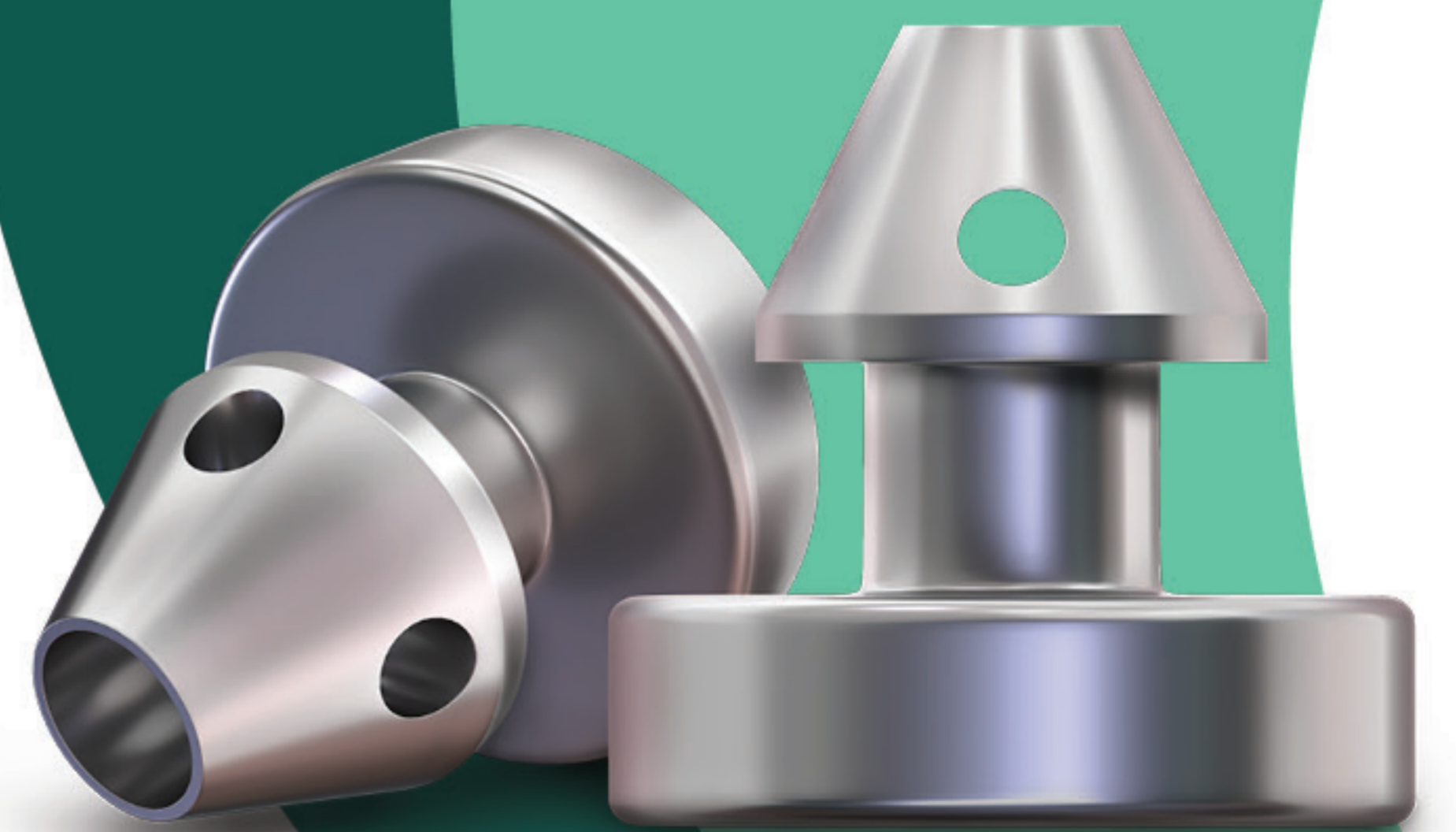


GLAUKOS®

istent
inject® w..

小梁旁路
引流系统

用于
青光眼患者
小手术，大成果。



什么是青光眼？

青光眼是一组损害眼睛视神经的疾病，如果不及时治疗，可能会导致视力受损甚至失明。青光眼是无症状的（意味着它的发生无明显症状），如果没有适当的检查常常无法诊断，而且会变得更糟。

虽然尚未完全了解青光眼的形成，我们确实知道它会损害视神经和视网膜中的神经纤维，从而限制了人的视野和视觉品质。



青光眼视野逐渐减弱

有哪些危险因素？

青光眼形成的主要危险因素是眼压升高，当眼中用于将重要营养物质输送到晶状体和角膜的液体积聚且无法自然排出时，就会出现眼压升高。

其他危险因素：

- 高龄
- 严重近视（近视）
- 血液循环不良
- 遗传（另一名家庭成员患有青光眼）

请记住，只有眼科检查才能诊断出青光眼，这就是为什么与眼科医生进行定期检查很重要。

如何治疗青光眼？

虽然青光眼无法治愈，早期干预可以延迟或阻止疾病的发展。治疗的重点是降低眼压，通常从眼药水开始，但经常需要使用几种不同的眼药水。眼药水的使用要求很严苛，必须正确并在精准的时间间隔内使用眼药水才有效。

根据您的生活方式，您可能需要考虑其他治疗方法，例如较小的外科手术来治疗您的青光眼。

青光眼造成的损害是永久的

您患有轻度至中度的青光眼。在疾病的这个阶段，您的视力可能不会受到影响，但如果没有得到适当的治疗，您的眼压可能会增加以及您的视神经可能会永久受损。这种压力是由于您眼内液体积聚引起的。

过多的液体会让眼压升高，从而导致视力逐渐丧失。尽管青光眼发展缓慢，但其损害却是永久的。

一旦您开始失去视力，您将再也无法恢复视力。





永无止境的 眼药水

您是否厌倦了总是需要
滴眼药水来治疗您的
青光眼？

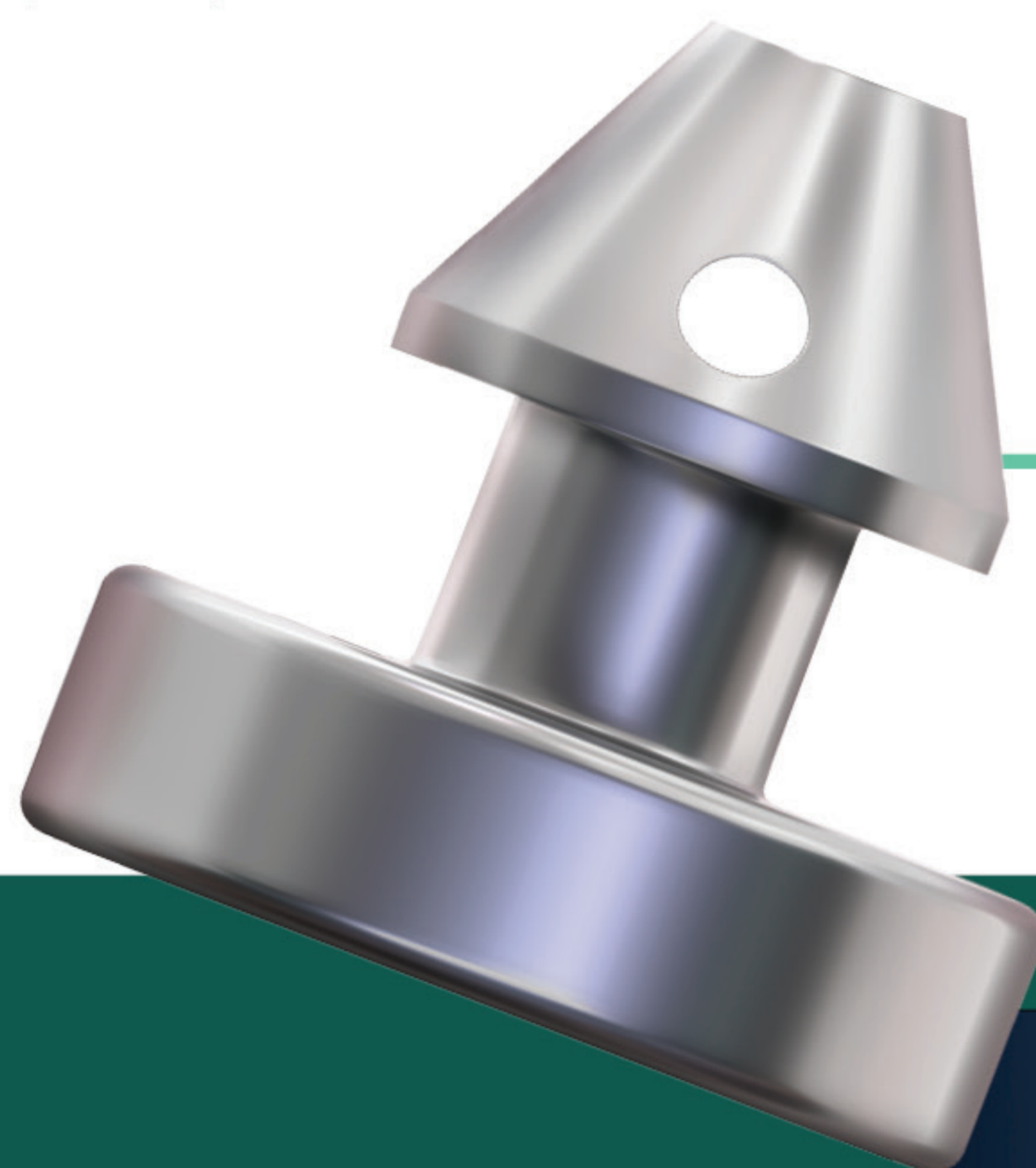
您的眼药水的副作用
是否影响着您的生活
质量？

您的医生也许能够减少
或停止您的眼药水。

介绍 iStent *inject*® W

世界上目前已知最小的医学植入物之一
可提供大成果

- 专为降低眼压而设计
- 安全性与白内障手术相似¹
- 单个设备中有2个支架



iStent *inject*® W
(放大图像)

实际
尺寸

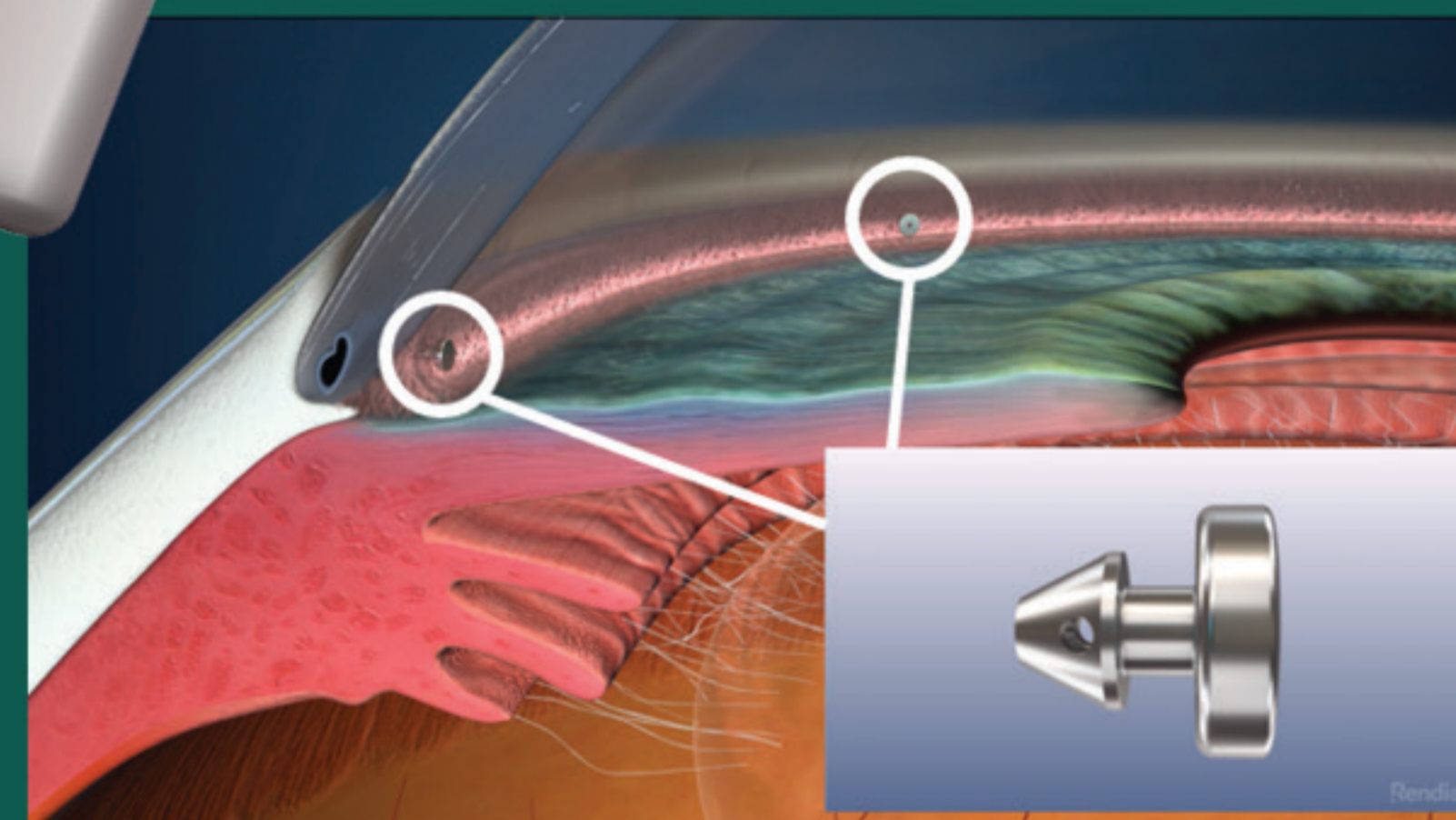


如何发挥功效

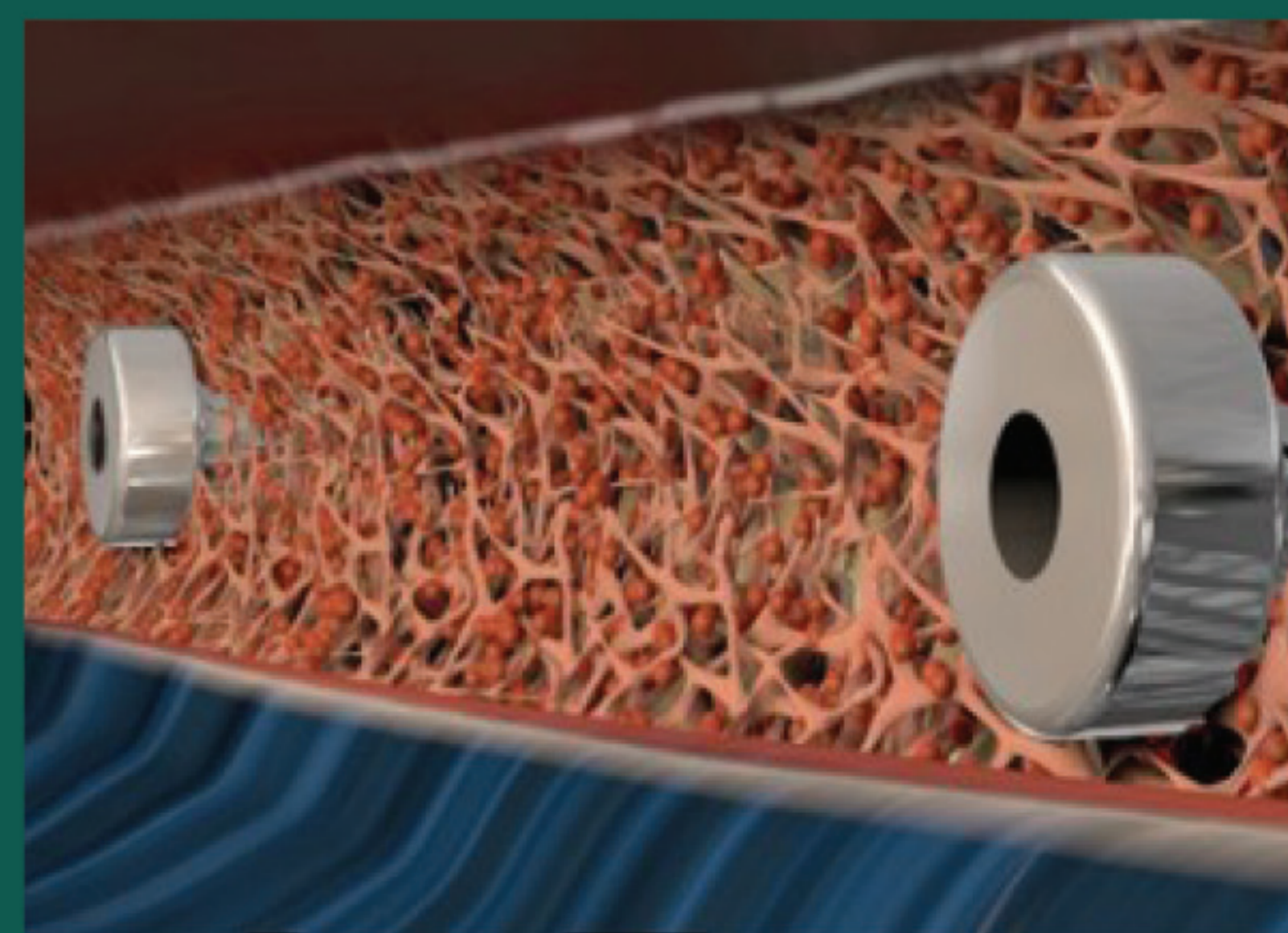
管理您的青光眼并简化您的生活。

尽管 iStent *inject*® W 是一项高度创新的技术，但其发挥功效的原理却非常简单：

- iStent *inject*® W 包含2个已预装到定制推送器中的微型小梁支架。
- 在植入过程中，2个小梁支架将被放置在同一只眼中，并设计为通过自然生理排水通道改善液体的流动。³



眼睛的横截面显示
自然的液体流动



iStent *inject*® W 小梁支架植入
小梁网中。



小设备。大成果。

iStent *inject*® W的大小只是故事的一部分。

通过提高您眼睛的排水能力，此技术旨在：

- 恢复眼睛的自然排水通道³⁻⁵
- 根据您的眼科保健专家的判断，减少或停止对青光眼药物的需求³⁻⁵

84%

患者

一项在白内障手术中植入 iStent *inject*® W的关键临床试验观察到84%的患者*在23个月内无需药物治疗。⁵

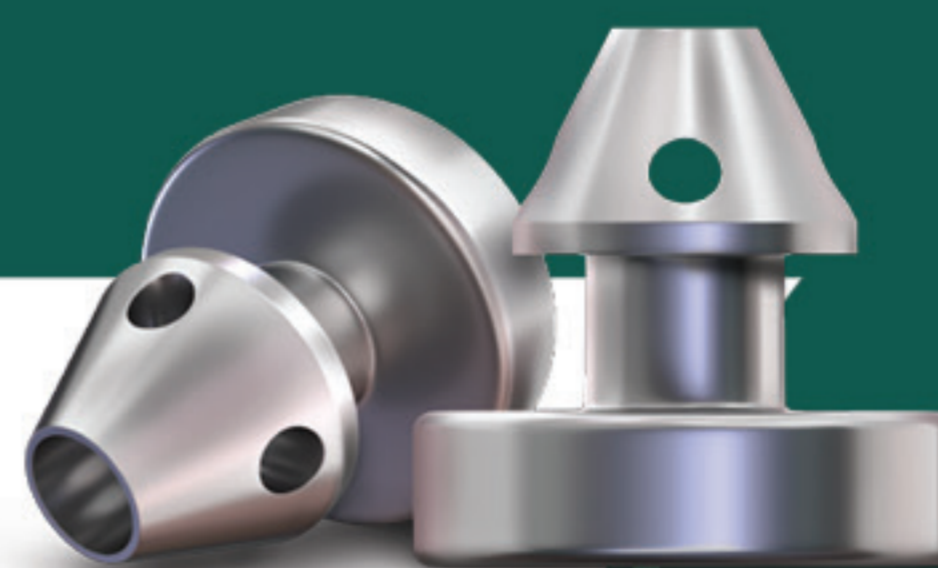
*基于达到主要疗效终点的患者的响应分析。

此外，一项国际研究显示，66%接受 iStent *inject*® W单独植入术的患者在没有得到白内障摘除手术所带来的压力降低益处12个月内不再需要服用青光眼药物。⁶

所以考虑 iStent *inject*® W

把握世界上目前已知最小的医疗设备之一可以带给您的生活。

大成果。询问您的医生 iStent *inject*® W 是否适合您。



iStent *inject*® W stents
(放大图像)

实际尺寸



您的眼科实践

GLAUKOS®

使用说明。 iStent *inject*® W小梁旁路引流系统 (G2W型号) 旨在降低正在接受降眼压药物治疗的轻度至中度原发性开角型青光眼 (POAG) 的成年患者的眼内压。此设备可单独植入, 或与白内障手术联合植入。

禁忌症。 iStent *inject*® W系统禁忌在以下情况或条件下使用:

- 原发性闭角型青光眼, 或继发性闭角型青光眼, 包括新生血管性青光眼, 因为此设备在这种情况下无法发挥功效
- 球后肿瘤、甲状腺眼病、斯特奇-韦伯综合征或任何其他可能会导致眼部巩膜上静脉压升高的状况的患者。

警告。 此设备尚未对葡萄膜炎性青光眼患者进行研究。患者应被告知在有晶状体眼病患者中无需进行白内障手术的情况下植入小梁支架可促进白内障的形成或进展。外科医生应在术后对患者进行监护, 以适当地维持眼内压。iStent *inject*® W是核磁共振兼容的, 这意味着此设备可在特定条件下的特定核磁共振成像环境中安全使用; 请参阅标签以了解详细说明。使用前需进行医师培训, 该医师培训包括3个部分: 网络研讨会, 与Glaukos外科代表进行教学会议以及Glaukos代表出席观察手术直到医师熟练掌握植入术为止。请勿重复使用小梁支架或推送器。

不良事件。 潜在的术后不良事件包括但不限于: 角膜并发症, 包括水肿、浑浊和失代偿、白内障形成 (有晶状体眼病患者)、后囊膜浑浊、支架阻塞、眼内炎症 (无预先存在)、最佳矫正视力下降和需要接受口服或静脉药物或手术干预的眼内压增加。

有关其他不良事件的信息, 请参阅使用说明。

注意: 请参阅使用说明标签以获取完整的禁忌症、警告和不良事件。

参考文献:

1. iStent *inject*® W小梁旁路引流系统: 使用说明, #45-0176 部分
2. 患者信息手册iStent *inject*® W小梁旁路引流系统, G2-W 45-0265 型号第一修订版
3. Lindstrom R, Lewis R, Hornbeak H, Voskanyan L, Giamporcaro JE, Hovanesian J, Sarkisian S. 服用一种药物的开角型青光眼患者植入两个第二代小梁旁路引流支架后的结果: 18个月随访。
4. Voskanyan L, Garcia-Feijó J, Belda J, Fea A, Jünemann A, Baudouin C. “iStent *inject*®系统用于开角型青光眼的全面及前瞻性评估: 协同试验”。*Adv Ther* 2014; 31:189-201.
5. Berdahl J, Voskanyan L, Myers JS, Hornbeak DM, Giamporcaro JE, Katz LJ, Samuelson TW. 不受两种术前药物控制的开角型青光眼植入两个第二代小梁旁路引流支架和外用曲伏前列素: 18个月随访。
6. Voskanyan L, Garcia-Feijó et al. iStent *inject*® 系统用于开角型青光眼的全面及前瞻性评估: 协同试验”。*Adv Ther* (2014) 31:189-201.

澳洲GLAUKOS有限公司 Corporate Drive 109/12 单位 • 维多利亚希瑟顿 • 3202 • 澳洲
电话 03 9551 2220 • www.glaukos.com

©2020 Glaukos公司. Glaukos 及iStent *inject*®是Glaukos公司的注册商标。

澳洲赞助商: RQSolutions 有限公司 / 纽西兰赞助商: Toomac. PM-AU-0116