



Sua opção efetiva
no tratamento do
GLAUCOMA!

Implante de
SUSANNA UF
para Glaucoma



Sua opção efetiva no tratamento do Glaucoma!

Produzido com silicone ultra flexível, o **Implante de Susanna UF** é destinado à drenagem do humor aquoso a fim de reduzir a PIO de pacientes com glaucoma.

Controle da Pressão Intra-ocular duradoura e Efetiva

Indicado principalmente para pacientes com glaucomas refratários, nos casos em que cirurgias anteriores falharam ou que, pela experiência, tenham indicação de que os resultados seriam insatisfatórios com cirurgias filtrantes convencionais. O implante pode ser usado em pacientes com explantes esclerais e conjuntivas fibróticas.

Evita bloqueios do tubo por tecidos fibrosos ou conjuntivais

Possui um tubo para a drenagem do humor aquoso e um reservatório de silicone em forma de placa que acompanha a curvatura do globo ocular, apresentando uma borda elevada nas porções anterior e frontal.

Fixação a 6mm do limbo

Promove menor risco de complicações cirúrgicas, menor probabilidade de extrusão do tubo e da placa e maior facilidade de implantação.

Implante Facilitado

Pode ser moldado de acordo com o espaço sub-conjuntival disponível e o túnel escleral pode ser confeccionado com agulha 26,5 Ga.

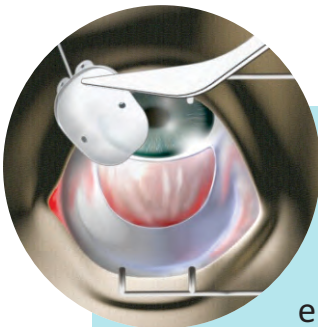
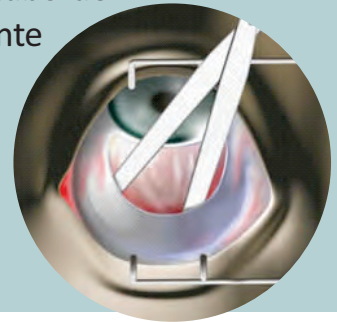


FACILIDADE NO IMPLANTE

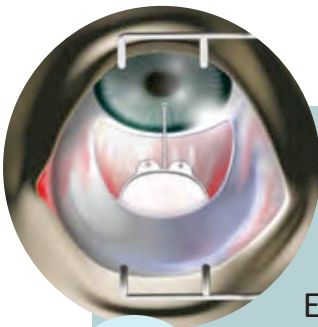
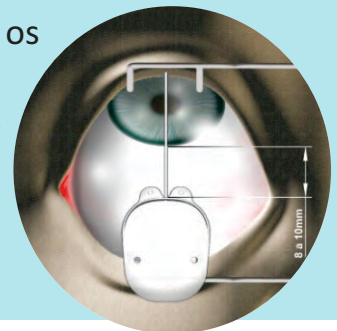


Prepare o implante: Insira uma cânula adaptada a uma seringa com a solução salina balanceada na extremidade do tubo de drenagem e injete lentamente a solução pelo implante **verificando a passagem e patência do fluxo;**

Faça uma incisão baseada no fórnice, através da **conjuntiva** e da cápsula de Tenon. Uma bolsa se formará no quadrante superior entre a porção medial ou lateral do músculo reto pela dissecção da episclera da cápsula de Tenon;

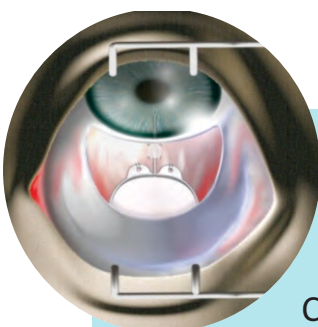
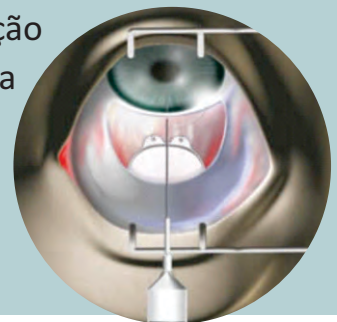


Introduza o corpo do implante na bolsa, entre os músculos retos e **suture-o** à esclera;
A extremidade principal do implante deve estar entre 8 a 10 mm do limbo, ficando os pés do implante a 6mm do limbo;

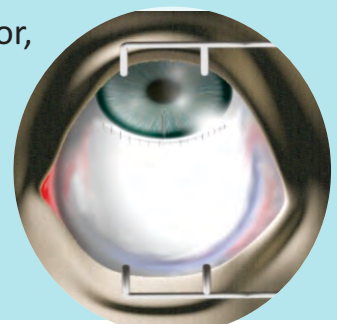


Corte o tubo de drenagem permitindo uma inserção de 2 a 3mm do comprimento do tubo na câmara anterior;

Execute uma paracentese com a agulha paralela à íris, de modo que a câmara anterior seja penetrada no limbo;



Introduza o tubo de drenagem na câmara anterior, penetrando de 2 a 3mm pelo pertuito criado pela agulha e paralelo à íris; e
Cubra o tubo com esclera ou pericárdio e suture, fechando a conjuntiva.





Produzido no Brasil, “**Implante de Susanna UF** é o tratamento ideal para determinados tipos de glaucoma ou quando não há êxito nas cirurgias tradicionais.”

“Embora nos USA e Europa os implantes de glaucoma estejam sendo usados em cirurgias primárias no glaucoma, a indicação mais comum desses implantes é para os glaucomas refratários (glaucomas neovasculares, que ocorrem geralmente em pacientes com diabetes e trombose venosas, e glaucomas cujas cirurgias tradicionais não tiveram êxito, principalmente com o uso de substâncias anticicatrizantes do tipo mitomicina e 5-Fluoracyl.”

*Prof. Dr. Remo Susanna,
Professor e Chefe do Departamento de Oftalmologia da Universidade de São Paulo

