#### Moderne Silikon Hydrogel Kontaktlinsen

Was ist besser? - Was gilt es zu beachten?

#### Michael Bärtschi

Kontaktlinsenspezialist Bern

M.S.Optom. et M.Med.Educ., FAAO

#### Unbedingt abschreiben! Dann zuhören.



freedom to see

www.kontaktlinsenstudio.ch

√ Aktuell

✓ Medien

# Quellenangaben

Contact Lens Complications, Nathan Effron 2002

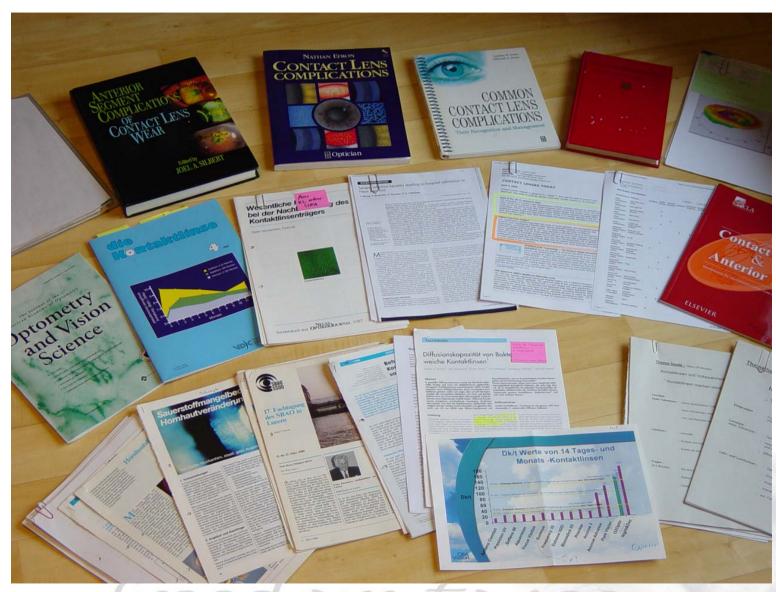
Anterior Segment Complications of Contact Lens Wear, Joel Silbert 2000

Common Contact Lens Complications, Lyndon W. Jones 2000 Complications of Contact Lenses, Miller&White 1981

**Artikel** PreMedline, PubMed, ERIC, Science Direct, Bibliotheken Uni Basel und Cardiff University, BJO, die Kontaktlinse, NOJ, OVS, CL and anterior eye, Surv Ophthalmol, Eye Contact Lens, Adv Exp Med Biol, Clao J, Histochemistry, J Cataract Refract Surg, Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol, Int Ophthalmol Clin, Cornea, Curr Eye Res, u.a.

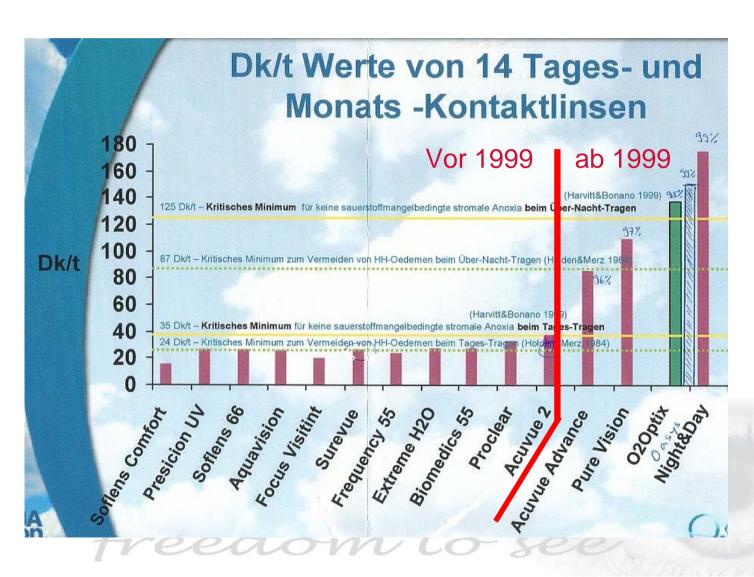
Eigene Publikationen zum Thema Kontaktlinsen (n=21)

# Quellenangaben

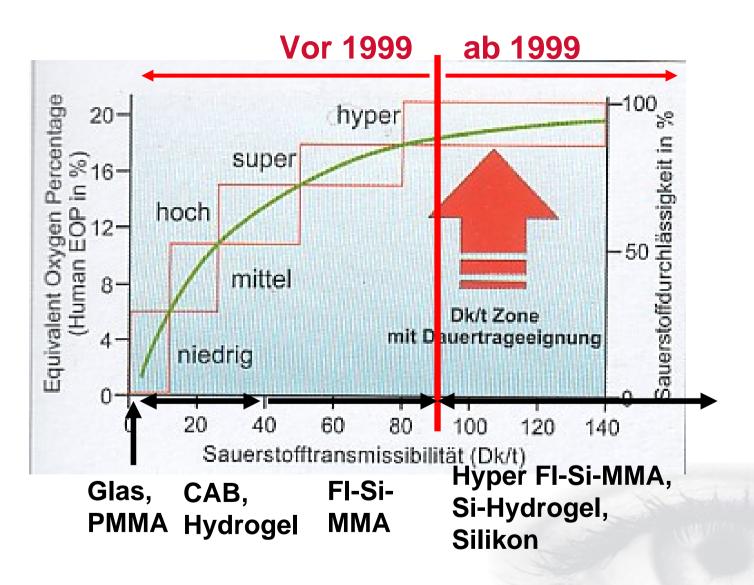


#### Historie

Gaspermeabilität (Sauerstoffdurchlässigkeit)



#### Historie



#### Konjunktiva:

- Konjunktivale Hyperämie
- Konjunktivale Chemosis
- Papilläre und follikuläre Konjunktivitis



#### Ursachen der konjunktivalen Hyperämie /Chemosis:

- Hypoxia / Hypercapnia
- Mechanische Irritation
- Immunologische Reaktion
- Infektion / Entzündliche Reaktion (CL Acute Red Eye)
- Pflegemittel Toxizität, pH-Wert oder Tonizitäts Änderungen





Abhilfe bei konjunktivaler Hyperämie /Chemosis:

- Materialwechsel / Gaspermeabilität erhöhen
- Änderungen der Grösse und Geometrie
- Anpassung der Tragemodalität
- Verbesserung der Linsenpflege (RUB!)
- Pflegemittelwechsel (Konservierungsmittelfrei oder hoch molekular)



Ursachen der papillären und follikulären Konjunktivitis :

- Allergie (Heuschnupfen)
- Proteinablagerungen auf KL
- Immunologische Reaktion
- Mechanische Reizung
- Gasförmige Reizstoffe
- Pflegemittelallergie (z.B. Thiomersal)





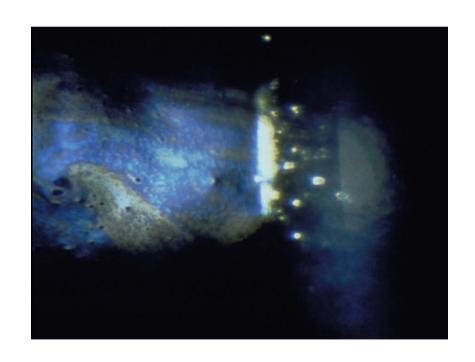
#### Abhilfe bei der papillären Konjunktivitis:

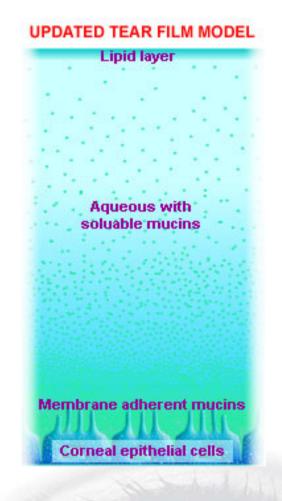
- Allergiebehandlung (Mastzellenstabilisatoren/Antihistaminika)
- Linsenkarenz bis Behandlungsende (Ausnahme Eintages KL)
- Ablagerungsfreieres Material
- Rascherer Austauschrythmus (Eintages KL)
- Tragezeitreduktion (DW statt EW)
- Papillen können trotz Therapie Wochen oder Monate lang "asymptomatisch" verweilen



#### Tränenfilm:

- Tränenfilm Störung





#### Ursachen und Abhilfe bei Tränenfilm Störung:

- Lidrandhygiene
- Warme Kompressen
- Nahrungsmittelergänzung (Omega-3)
- Wechsel des Linsenmaterials (Hydro statt Si-Hydrogel)

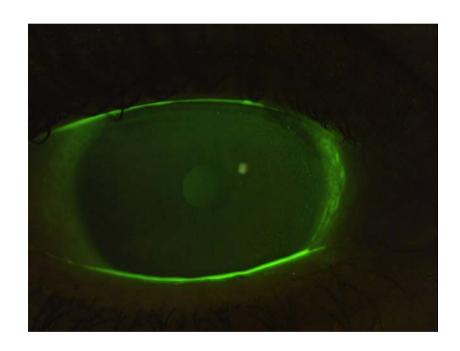
- Wechsel des Pflegemittels (Optifree RepleniSH)
- Nachbenetzung (?)
- Punctum plugs (?)

#### Kornea physiologisch:

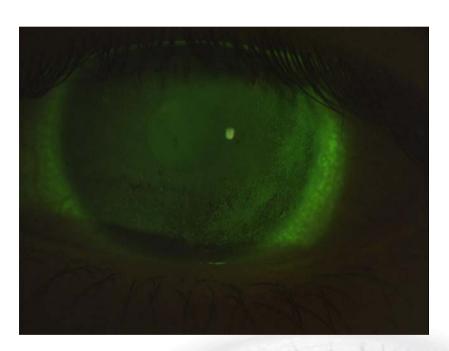
- Staining
- Mikrozysten, Vakuolen,
- Oedem
- Ausdünnung
- Neovaskularisation
- Blebs und Polymegatismus
- Sterile infiltrative Keratitis
- Mikrobielle infiltrative Keratitis

#### Kornea physiologisch:

- Staining



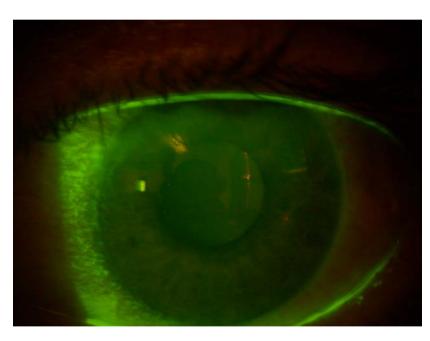
Grad 1

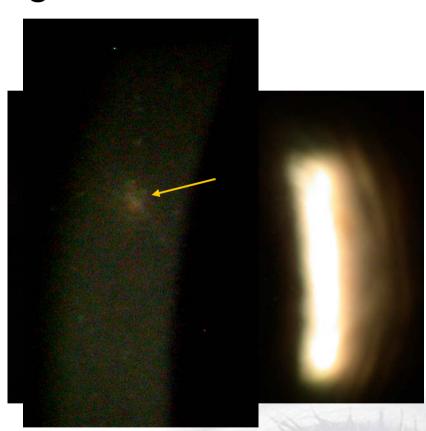


Grad 3-4

#### Kornea physiologisch:

- Staining



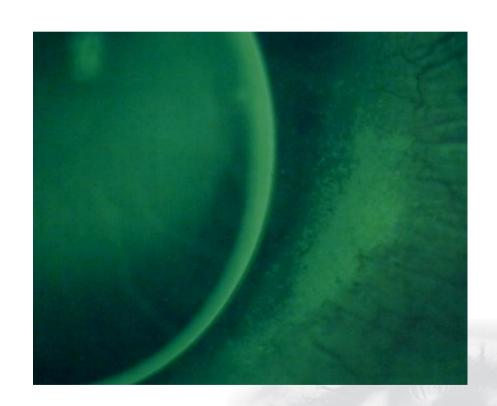


Grad 1

steriles Infiltrat

#### Ursachen bei kornealen und konjuktivalen Staining:

- Mechanisch / traumatisch
- Exposition
- Metabolisch
- Toxisch
- Allergisch
- Infektiös



Abhilfe bei kornealen und konjuktivalen Staining:

- Verbessern der Linsengeometrie
- Wechsel des Linsenmaterials (Si-Hydrogel, 1-Day Moist)
- Wechsel des Pflegemittels (Peroxid, Optifree RepleniSH)
- Optimieren der Linsenpflege (RUB!)
- Verbessern des Raumklimas
- Lidrandhygiene, warme Kompressen
- Nahrungsmittelergänzung (Omega-3)

- Nachbenetzung (hypotonisch)
- Punctum plugs (?)

#### Kornea physiologisch:

- Mikrozysten
- Oedem
- Ausdünnung
- Neovaskularisation
- Blebs und
   Polymegatismus





Hypoxie

gibt es dank Si-Hydroglen nicht mehr!



Mikrozysten

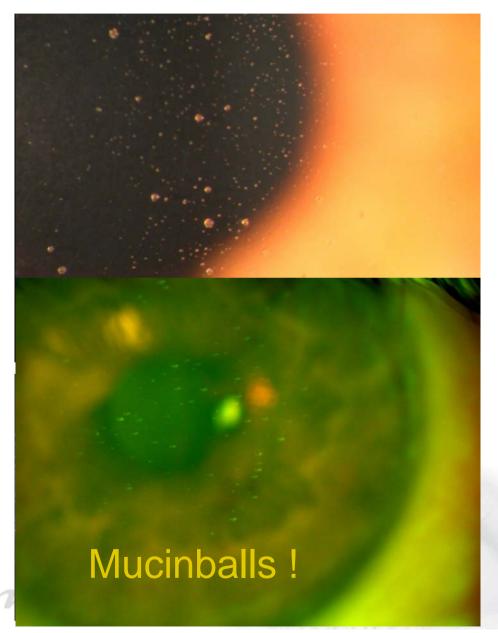
**Blebs** 

Polymorphismus

Polymegatismus

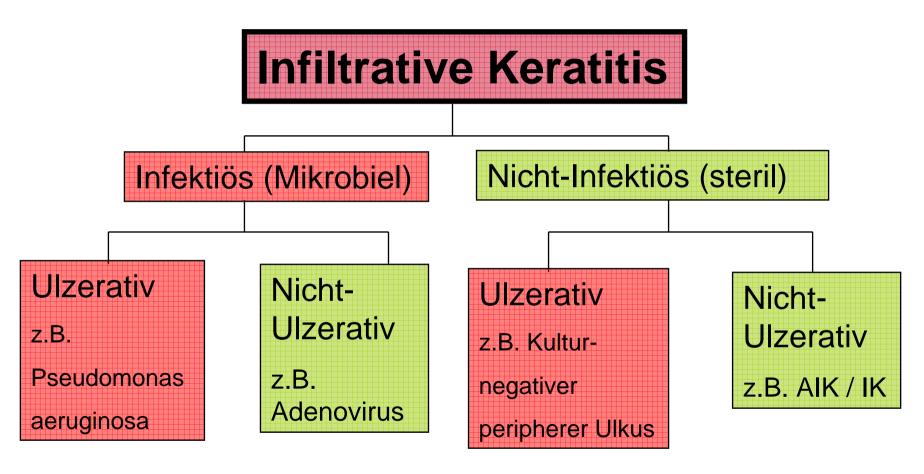
Ausdünnung (?)

Microdots (?)

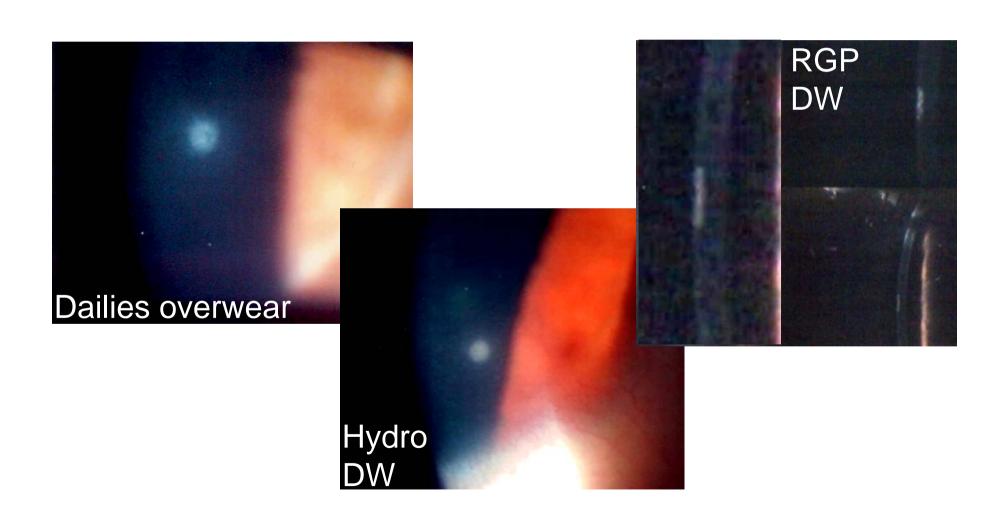


freedon

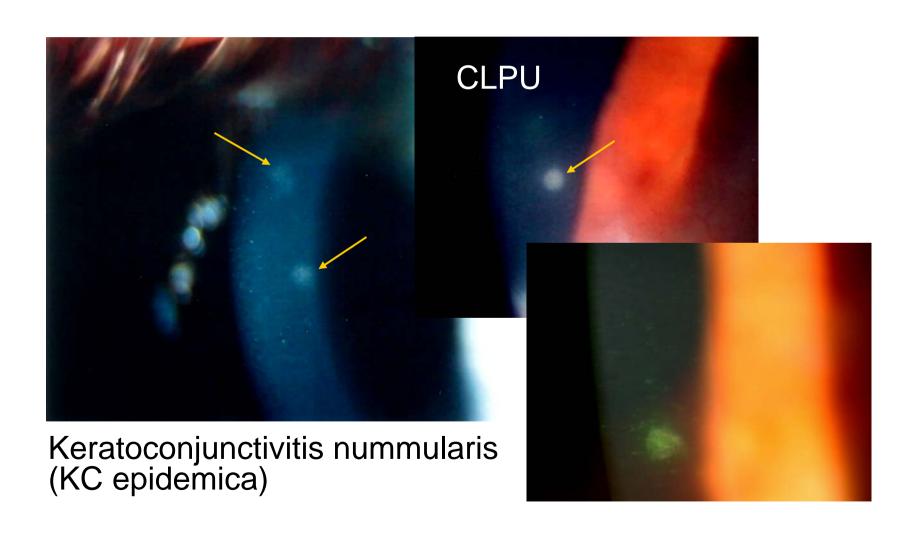
Wichtige Unterscheidung:



#### Sterile infiltrative Keratitis



Mikrobielle (nicht ulzerative) infiltrative Keratitis



Ursachen bei Infiltraten und Infekten:

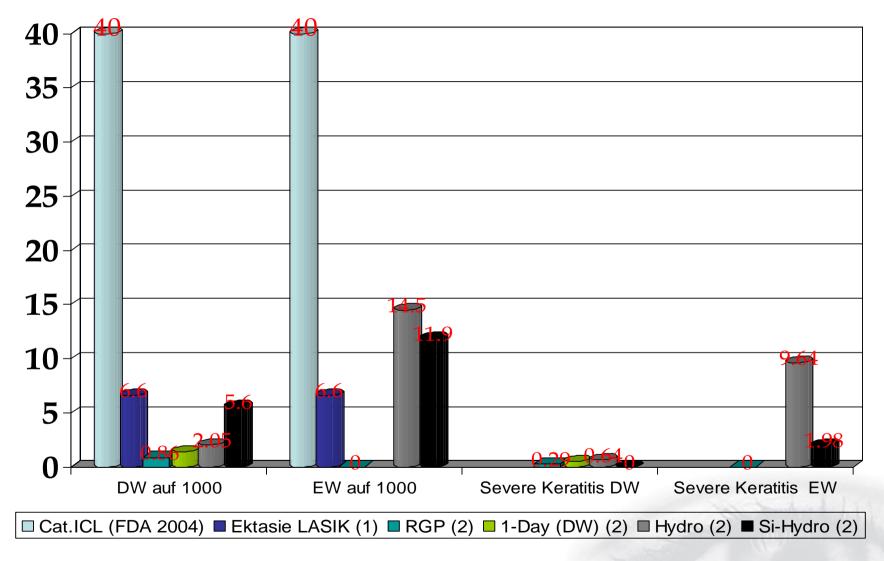
- Hypoxie
- Mechanisch / traumatisch

- Exposition
- Metabolisch
- Toxisch
- Allergisch
- Infektiös

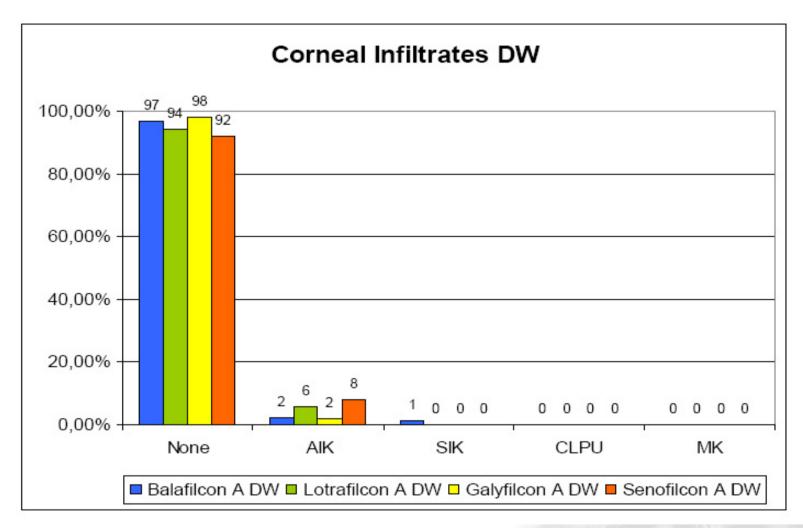
Frage: Was ist häufiger?

- sekundäre Kataraktbildung bei ICL?
- korneale Ektasie sekundär zu LASIK?
- mikrobielle Keratitis mit Si-Hydrogel?

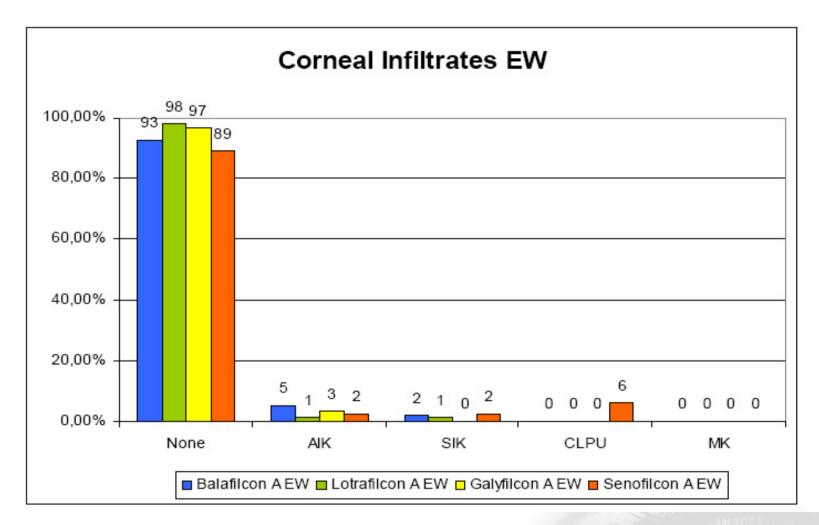




- (1) IG. Pallirakis et al.: Corneal ectasia induced by LASIK; J Cataract Refract Surg; Vol.27: Nov. 2001
- (2) PB.Morgan, Effron N. et al.: Incidence of keratitis of varying severity among contact lens wearers; BJO 2005;89:430-436



Nina Müller, Patrick Caroline, Michael Bärtschi, BCLA 2007



Nina Müller, Patrick Caroline, Michael Bärtschi, BCLA 2007

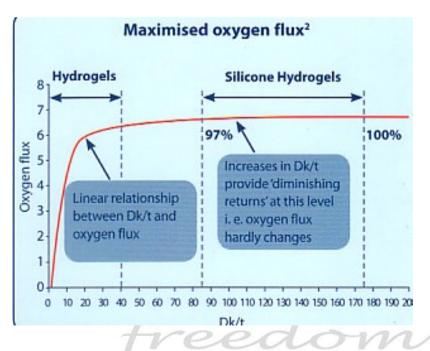
#### Abhilfe bei Infiltraten:

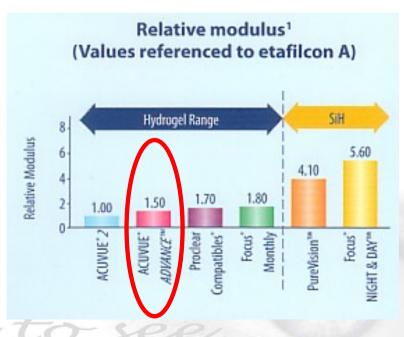
- Hyperdurchlässige Materialien
- Stabile Linsen
- Eintageslinsen
- Silikon-Hydrogele
- Tagestragen
- Konservierungsmittelfreie Pflege

- Optimierte Geometrie
- Weiches, gleitendes Material

#### Neueste Generation der Materialien:

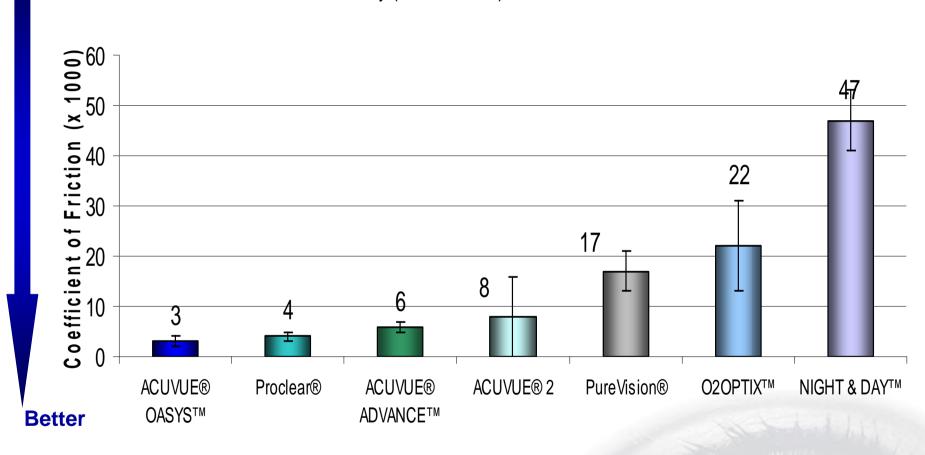
- Hypergasdurchlässige Materialien Dk > 150
- Neue weiche (!) Silikon-Hydrogele
- extrem gleitfähiges Material
- fast vollständig Protein resistent





# Gleitfähigkeit

Lubricity (smoothness) 15 cm/sec

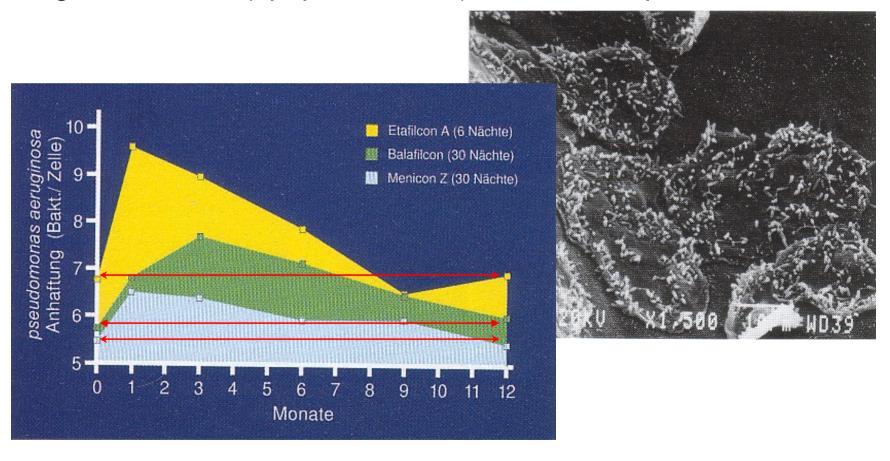


#### Veränderte Oberflächeneigenschaften:

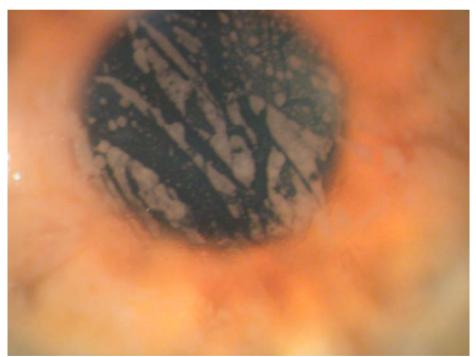
- Lipophil / Hydrophob
- Fluoreszein resistent
- Protein und Denaturierung resistenter
- Empfänglicher für mikrobielle Anhaftungen!
- Empfänglich für chemische Anhaftungen oder Aufnahme?



Bakterienanhaftung (Pseudomonas aeruginosa) an abgewaschenen (apoptotischen ?) Kaninchen Epithelzellen

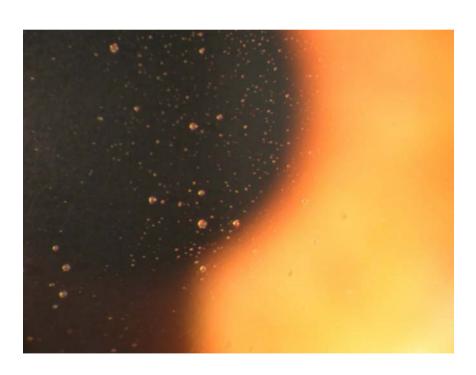


Externe Lipide ? (z.B. Handseife, Cremes, Sonenschutz, Make-up)



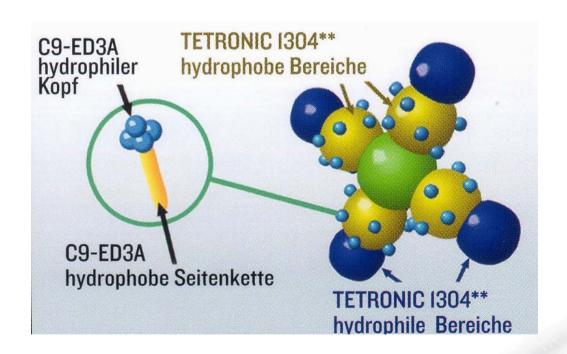


Calculi & Muzin Balls ? (z.B. Geometrie, Steifigkeit, PVP)





Veränderte Oberflächeneigenschaften : "Rub" oder "No Rub" ?





Veränderte Oberflächeneigenschaften:

"Alle Pflegemittel sind gleich"

Peroxide

**Platin** 



Enzyme (Tabletten)

Enzyme (Flüssigkeit)



Rub 1.Gen.



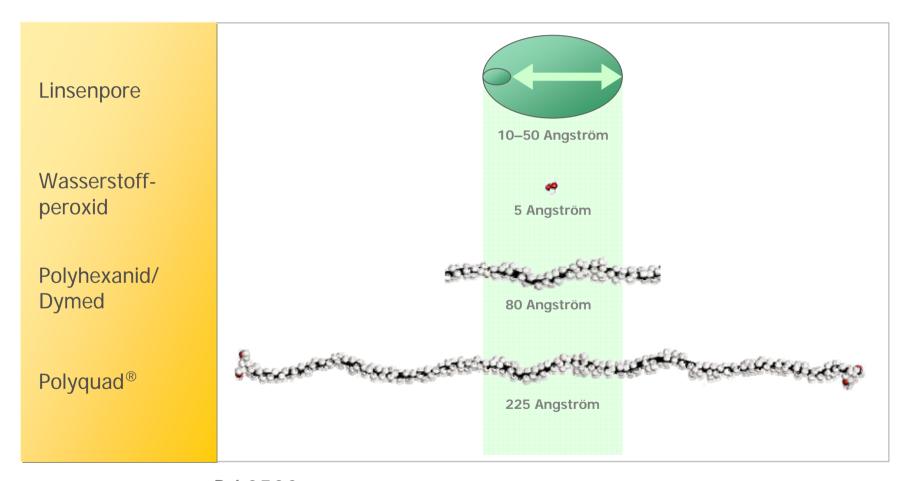
MPS "ohne KVS"

Stand-alone MPS 2.Gen.





# Können Desinfektionswirkstoffe in die Linsenmatrix eindringen?



#### "Alle Pflegemittel sind gleich" (Andrasko Mai 2007)

Lens and Solution Combinations
Percentage of Average Corneal Staining Area at 2 Hours

		Unisol <sup>1</sup> 4 Saline NaCl	Clear Care <sup>4</sup> AO-Sep	Opti-free Express <sup>1</sup>	Opti-free Replenish <sup>1</sup>	Renu Moistureloc <sup>3</sup>	Renu Multiplus <sup>3</sup>	Walmart MPS (Renu MP)	Target MPS (Renu MP)	domplete Moneure Plus	Aquify <sup>4</sup> SoloCare
Hydrogel	Acuvue <sup>5</sup> 2	1%	1%	2%	5%	25%	1%	1%	1%	2%	1%
	Proclear <sup>6</sup>	1%	1%	1%	2%	No Further Testing	57%	61%	54%	16%	12%
	Soflens <sup>3</sup> 66	1%	1%	1%	1%	No Further Testing	73%	66%	62%	53%	8%
Silicone Hydrogel	Acuvue Advance <sup>5</sup>	1%	1%	1%	1%	No Further Testing	13%	16%	13%	20%	2%
	Acuvue Oasys <sup>5</sup>	2%	1%	3%	5%	10%	9%	12%	8%	5%	3%
	Biofinity <sup>6</sup>	2%	2%	3%	2%	No Further Testing	4%	4%	3%	6%	2%
	Purevision <sup>3</sup>	2%	1%	4%	7%	6%	73%	71%	76%	48%	21%
	O2 Optix <sup>4</sup>	2%	1%	2%	5%	7%	24%	41%	28%	18%	3%
	Focus Night & Day <sup>4</sup>	2%	1%	2%	3%	No Further Testing	24%	36%	24%	16%	3%
Updated: May 27, 2007		Saline	H <sub>2</sub> O <sub>2</sub>	POL	YQUAD	Biguanides					

#### Diskussion

Moderne KL Materialien sind vielfältiger und biokompatibler als je zuvor.

Individueller Einsatz der markanten

Materialunterschiede ist Erfolgs relevant.

Abgestimmte Pflege und Hygiene auf Patient und KL Material.

# Herzlichen Dank für die Aufmerksamkeit und weiterhin viel Spass am heutigen Abend.



freedom to see

www.kontaktlinsenstudio.ch

✓ Aktuell

✓ Medien