

Willkommen zum VDCO Symposium

"Gleitsichtlinsen – gibt's denn so was?"

mit Michael Wyss, B.Sc., M.Sc., FAAO

gesponsert von



Keine kommerziellen Interessen
oder Konflikte mit irgendeinem
Produkt oder einer Firma, welche
in diesem Vortrag erwähnt wird.

Sponsoring: Falco Linsen AG

Consulting / Referententätigkeit der Eyeness AG

ALCON AG Vision Care

GELFLEX Laboratories

RaayonNova

BAUSCH & LOMB Inc.

JOHNSON & JOHNSON

Adventures in Colors

BOSTON Polymer Technology

LHW FOUNDATION

TISSOT Medical Research SA

CIBA Vision

machineMD (NEOS)

Universitätsspital Basel

CONTAMAC

MEDICONCONSULT AG

VIVIOR AG

COOPER Vision Inc.

NECO, Boston

DEBRA International

SENSIMED SA

FALCO Linsen AG

SAAO Swiss Academy of

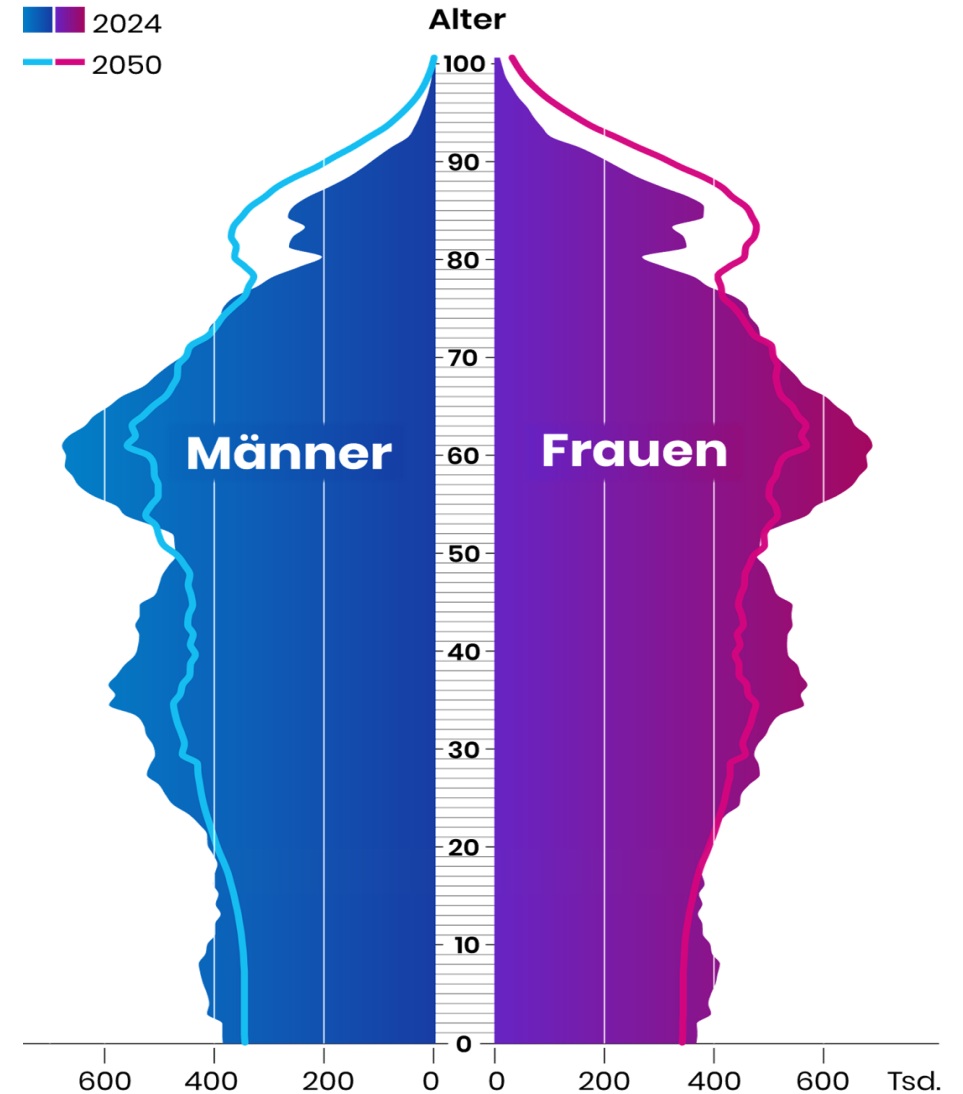
HAAG-STREIT Diagnostics

Ophthalmology

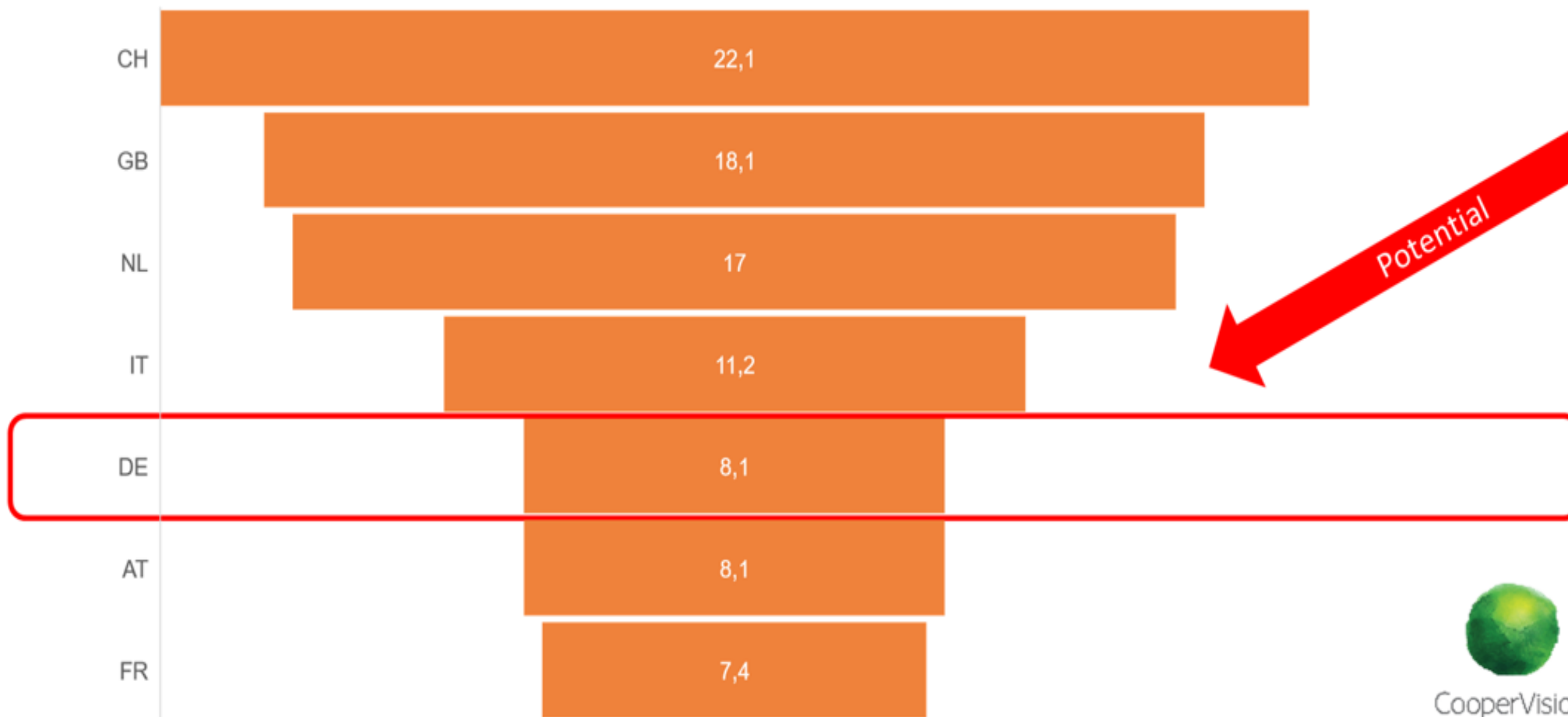
- Grundlagen Presbyopie und Marktdaten
- Strategien zur Korrektur der Presbyopie
 - Monovision / modifizierte Monovision
 - Simultane Systeme
 - Alternierende Systeme
- Anpass-Perlen der jeweiligen Strategie
- Trouble-Shooting und Nachbetreuung



- Die Haupt - Population in Deutschland ist Presbyop – jetzt! und nicht erst in 20 Jahren
- Das Marktpotential für Kontaktlinsen ist riesig
 - Über 40% aller Presbyoper würde gerne Kontaktlinsen versuchen, wenn sie denn die Chance dazu bekämen (J&J, Daten 2024)

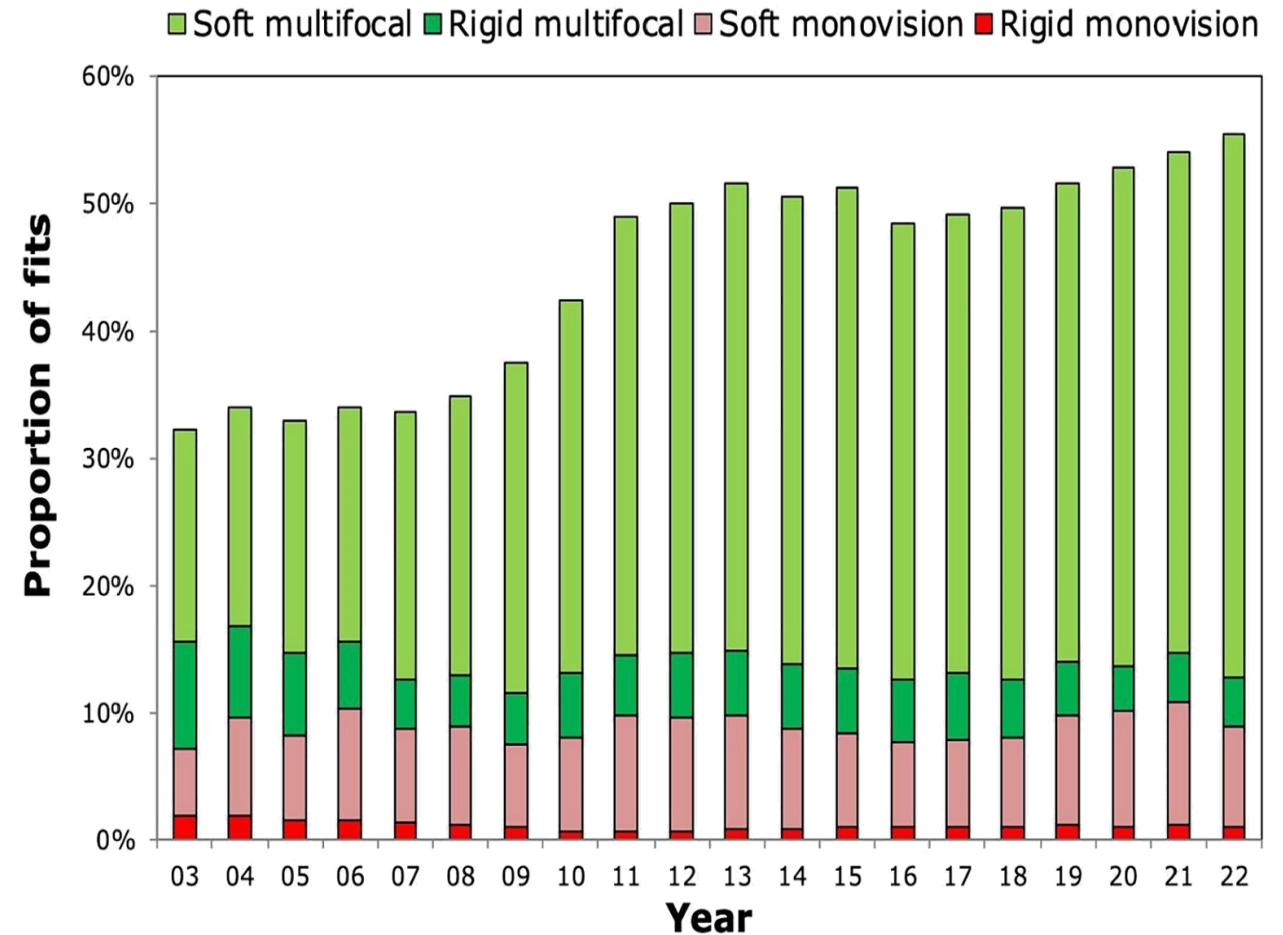


KL-Penetration (%) pro Land (16 - 55 Jahre) CY23



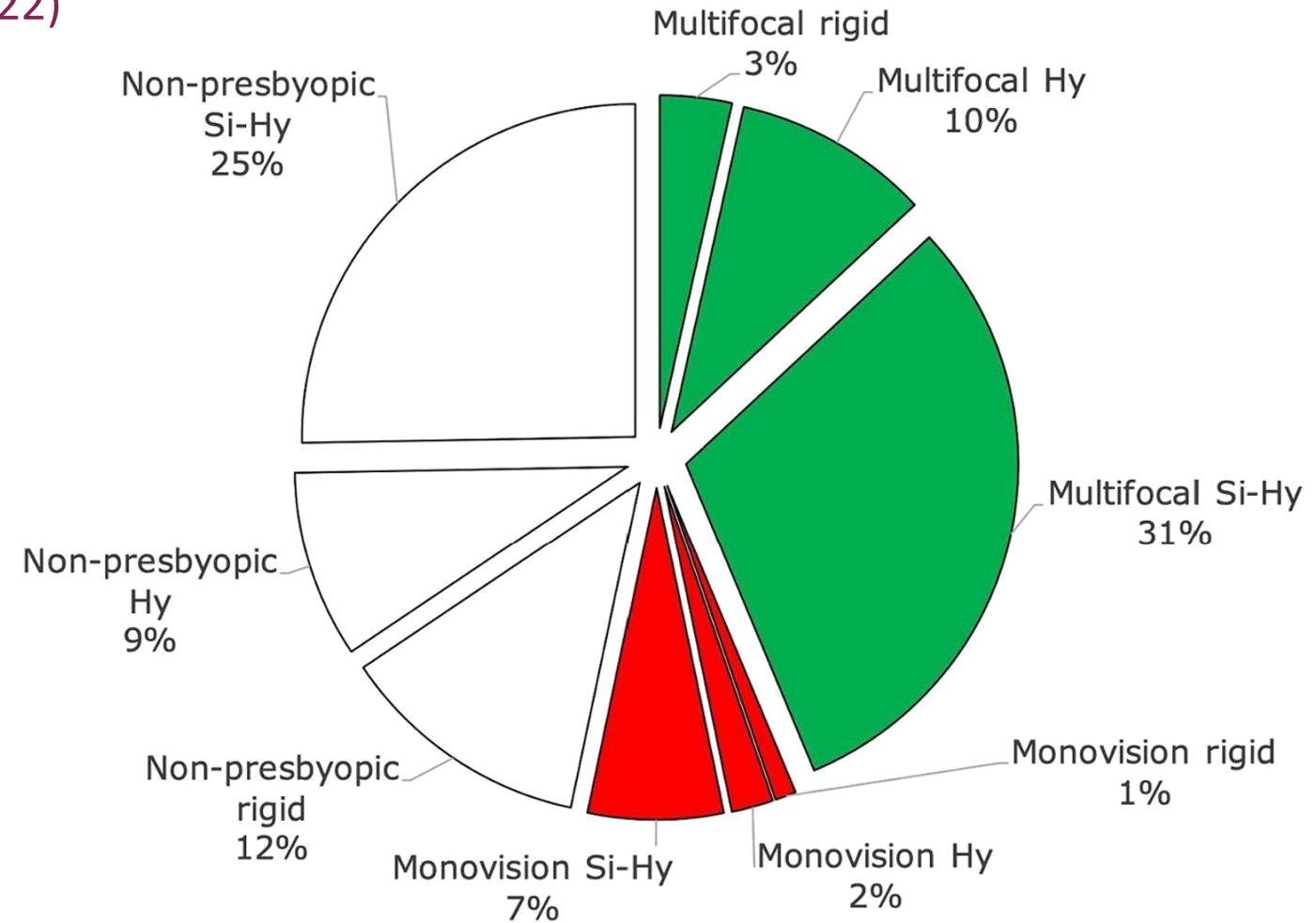
International Prescribing (Morgan 2022)

- Verdoppelung der Presbyopie Versorgung (32% auf 55%)
Zeitraum 2003 bis 2022
 - nur Dank multifokalen Weichlinsen
- Im gleichen Zeitraum hat sich die Ü40 Bevölkerung mehr als verdreifacht!!



International Prescribing (Morgan 2022)

- Fast die Hälfte trägt nur Fernkorrektur!!
- Enorm hohes Drop-Out Risiko

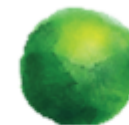


Private and confidential. CooperVision proprietary information. The contents of this presentation must not be shared, copied or used for any purpose without CooperVision's prior written consent

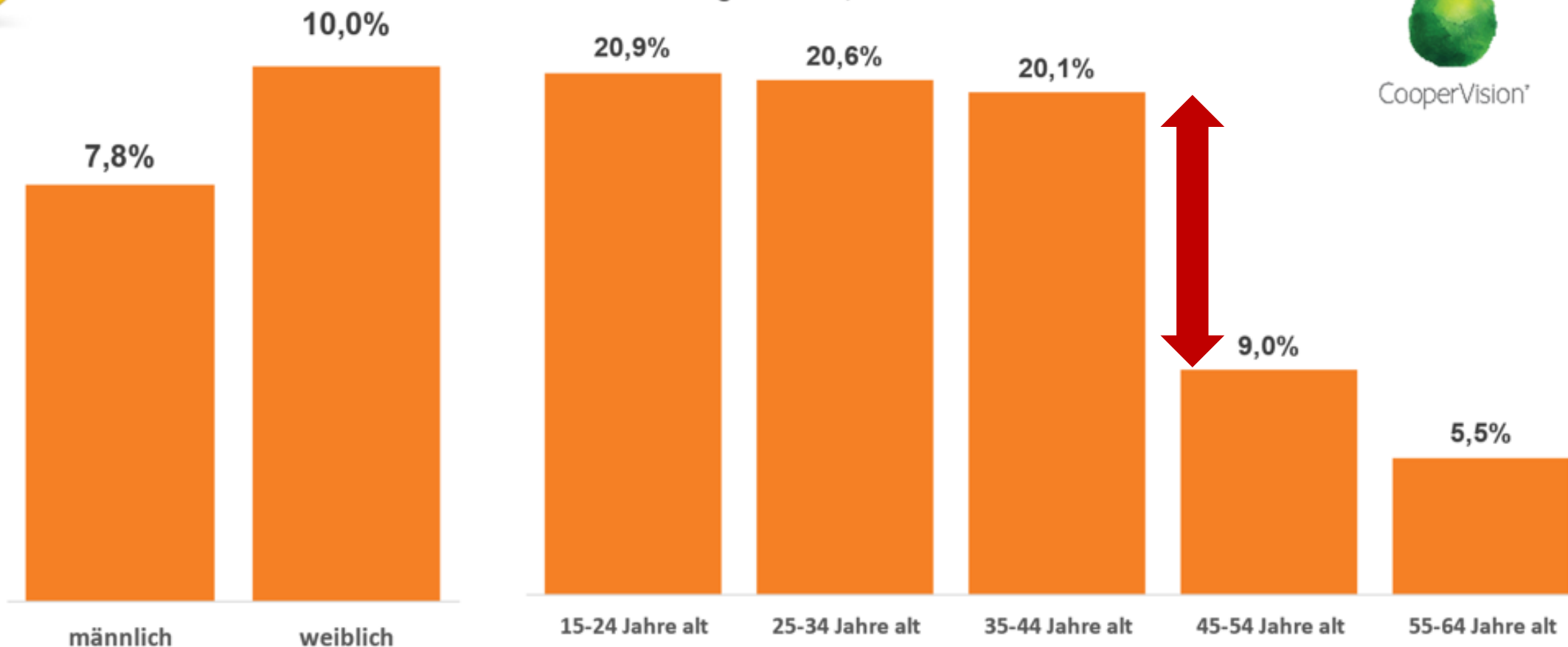


Kontaktlinsen-Penetration in Deutschland 2024

Insgesamt: 8,9 %

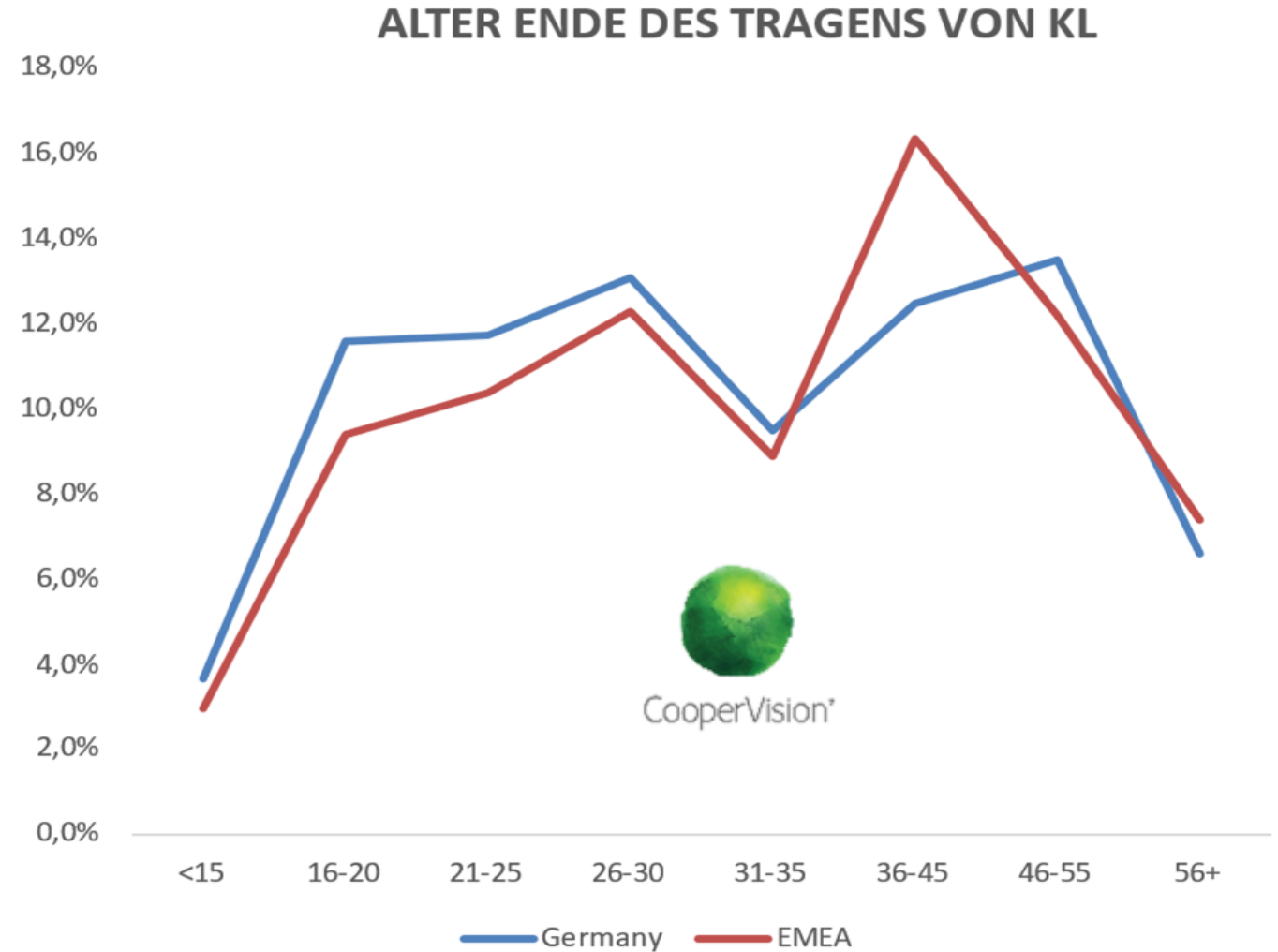


CooperVision*

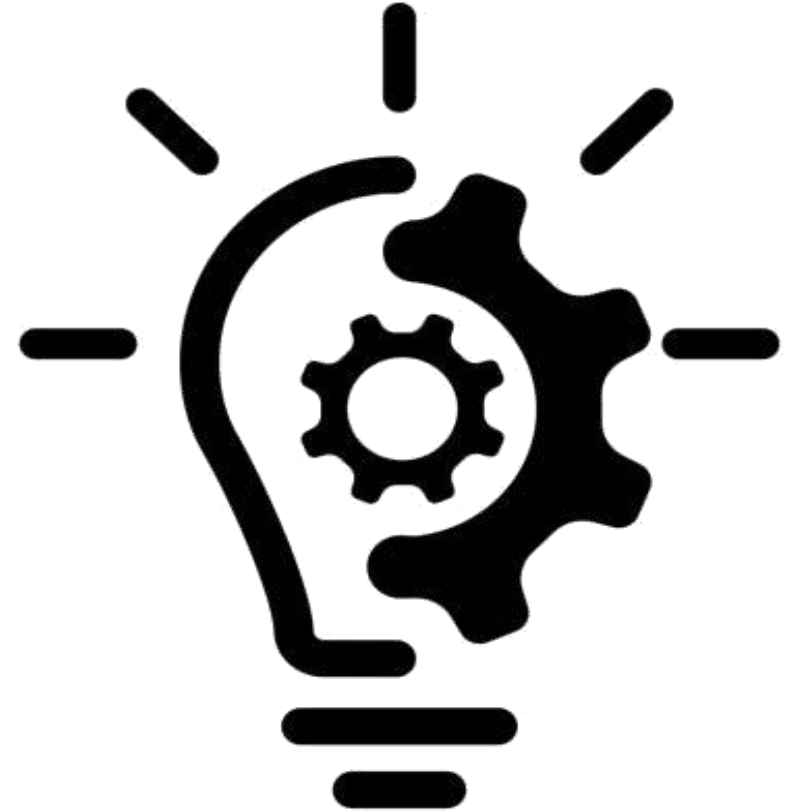


Sie haben die Wahl:

- Verdoppelung des Presbyopie Kontaktlinsen Anteils und damit Umsatz- und vor allem Gewinnanstieg
- oder
- Drop Out von 50% Ihrer Kontaktlinsen Patienten



- Anpassung ist nicht einfach und etabliert
Sie als den Spezialisten in der
Augenversorgung
 - Wenn Sie ein Problem eines Presbyopen
lösen, so wird dann oft die ganze Familie zu
“Ihrem” Spezialisten geschickt.
- Presbyope Bevölkerung ist die loyalste
Bevölkerungsgruppe



- Deckungsbeitrag Presbyopie - Kontaktlinsen ist der Höchste aller Kontaktlinsen Systeme
- Cross-Selling Potential ist gigantisch
 - Dry Eye Management (Omega-3, Tränenstabilisatoren, Lidpflege, IPL)
 - Optometrie - Screenings (Glaukom, Cataract, Diabetes, AMD etc)
 - Brillen (Lesen, Bildschirm oder Autofahren in der Nacht)



- bereits Gesundheitsbewusst unterwegs oder sind zumindest daran Interessiert
- interessiert in der Erhaltung ihrer Jungen Erscheinung (wellness und lifestyle)
- physisch und sozial aktiv
 - Fühlen sich nicht “alt”
 - Erfahrene Kontaktlinsen-Trägerinnen
- finanziell abgesichert
 - Service spielt eine grosse Rolle



- **Leben Sie einen realistischen Optimismus**
 - Zeigen Sie **ALLE** Kompromisse **ALLER** Formen der Presbyopie Korrekturen – ja auch Gleitsichtbrillen haben Kompromisse
 - 80% der Sehbedürfnisse der Patienten zu decken, bedeutet ein 100% Erfolg
 - Es ist normal, wenn für aussergewöhnliche Sehanforderungen eine zusätzliche Korrektur nötig wird – wie selbstverständlich sind Bildschirmbrillen?
- **Senken Sie niemals die vorhandene Motivation!!**
 - Versichern Sie Ihren PatientInnen, dass es eine gute Idee war sich bei Ihnen über Kontaktlinsen zu informieren



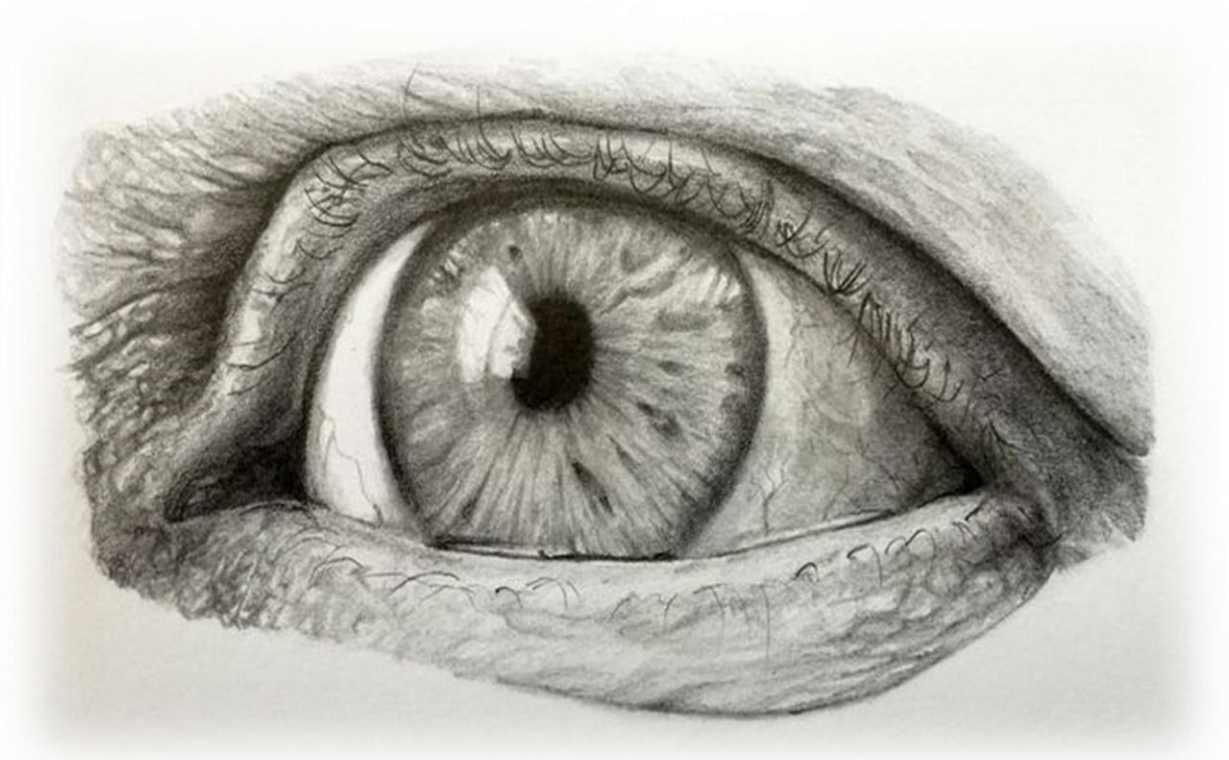
- Gehen Sie auf Tuchfühlung mit Ihren Patienten, investieren Sie in diese „Beziehungen“
 - Eine gute Historie kann eine lange Geschichte sein und benötigt eine komplette Anamnese (Fragebogen, online Formulare)
 - Stellen Sie offene Fragen
 - Hören Sie aktiv zu! Jedes noch so kleine Detail oder Gewohnheit ist wichtig
 - Geben Sie sich und Ihren Patienten genügend Zeit in dieser Phase



- Geringere Empfindlichkeit der Hornhaut und geringerer Sauerstoffbedarf
- Erhöhte positive sphärische Aberrationen
 - Schlechtes Sehen bei schwachem Licht
- Erhöhte Lichtstreuung (Blendung)
- Kleinere Pupillen
- Vermehrte Symptome des trockenen Auges
 - Unregelmäßigkeiten der Augenlider
 - Tränenqualität und Quantität
- Verlust von straffem Gewebe der Augenlider und der Bindehaut



- Zusätzliche wichtige, objektive Befunde neben den Daten einer normalen Anpassung:
 - Lid - Position und Spannkraft
 - Pupillendurchmesser
 - Vorderkammertiefe
 - Tränenfilm – Quantität und vor allem Qualität
 - Augendominanz



- Die sensorische Dominanz ist die relevante Grösse
 - Das Auge welches in der retinalen Rivalität dominiert
- Es bestehen verschiedene etablierte Methoden:
 - Zeige Test und Lochblende
 - Nebelmethode
- Alle obengenannten Methoden zeigen lediglich die Dominanz in der Ferne



- 1. Subjektive Refraktion (Messbrille) mit maximal Plus und Additionsbestimmung auf gewünschte Arbeitsdistanz
- 2. Nahprobe mit monokularem Addition Messglas
“Ist die Sicht damit schon angenehmer?”
- 3. Wechseln Sie das Messglas zwischen den beiden Augen und fragen Sie nach dem Sehkomfort
„Ist die Sicht angenehmer bei der 1. oder bei der 2. Variante?“
- 4. Lassen Sie den Kunden mit der angenehmeren Variante in die Ferne schauen und wiederholen sie das obere Vorgehen nochmals für die Ferne



- Vorteile sind:
 - positive Fragestellung
 - Dominanz für Ferne und Nähe bekannt
- No-Go's für Monovision
 - Sollte das Sehen in keiner der gezeigten Varianten angenehm gewesen sein
 - Sollte das Sehen **nicht** mit der gleichen Variante für die **Nähe und Ferne** komfortabel sein – Sprich das dominante Auge in der Ferne und in die Nähe führen will!



- Monovision, modified Monovision
- Simultane Systeme
 - bi - oder multifocal
 - EDOF Designs
- Alternierende Systeme
- Simultanes System **mit** Segment
- Aplanatische Systeme
- Diffraktive Systeme (IOL)







Relativ günstig

- insbesondere wenn nur ein Auge mit einer Kontaktlinse ausgerüstet werden muss
- Astigmatische multifokale Korrekturen sind deutlich teurer

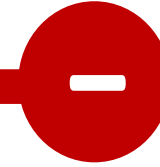
Pupillen unabhängig

“Einfache” Anpassung

- Kontaktlinsen Patienten können ihre bisherigen Kontaktlinsen weiter nutzen

Erzeugt ein scharfes, monokulares Bild

- Insbesondere bei Astigmatismus



Einschränkung der Stereopsis

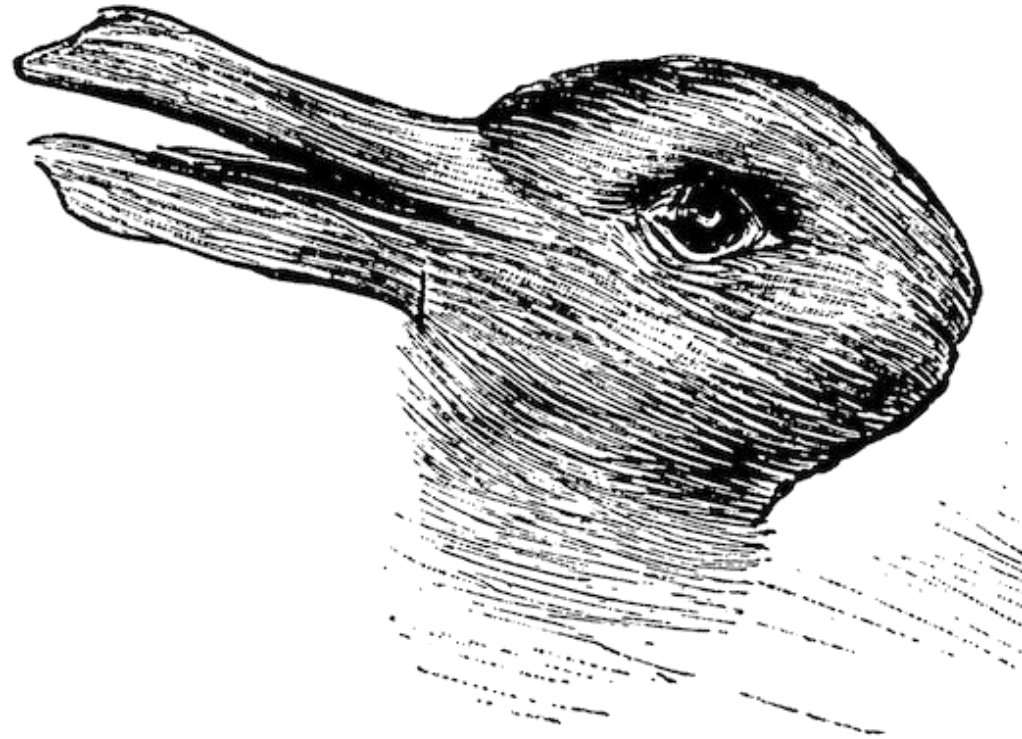
Achtung Zwischendistanz

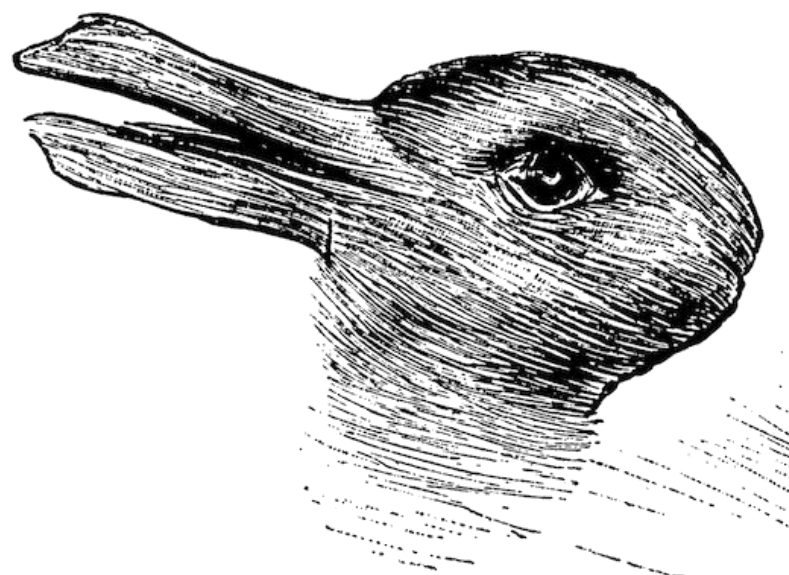
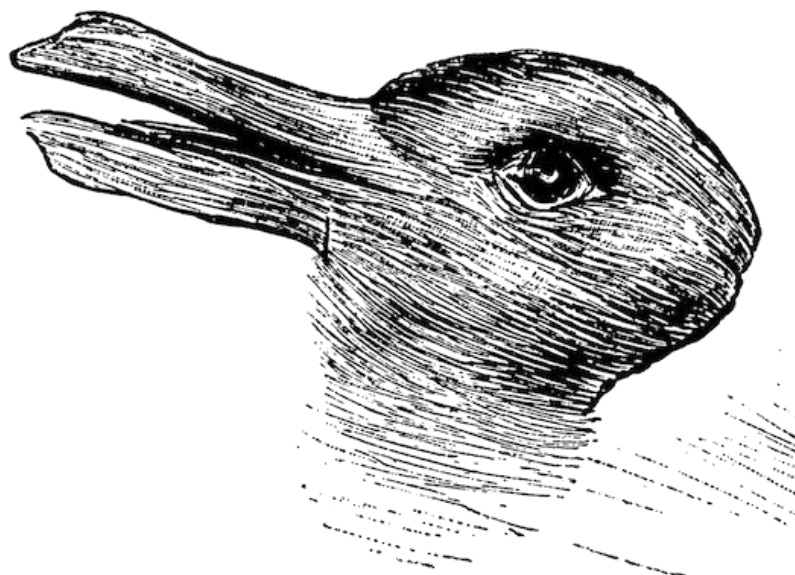
- Bei höherem Additionsbedarf, können Probleme in der Zwischendistanz auftreten

Nur rund 20% der Bevölkerung kommen dafür in Frage

- Nötig bei hohem Sehanspruch in der Zwischendistanz oder wenn eine Addition von +2.0D oder mehr benötigt wird
 - Meistens wird das Dominante Auge so gut wie möglich für die Ferne korrigiert
 - Auf dem Gegenauge wird eine bi oder multifokale Kontaktlinse für die Zwischen und Nahdistanz angepasst
 - Das Ganze kann man aber auch genau umgekehrt durchführen, durch das Abdecken der Fern und Zwischendistanz mit dem dominanten Auge









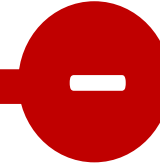
Priorität auf Fern und Zwischendistanz

Benötigt Nahsicht nicht ausschliesslich in 270°

Tiefe Unterlied Position / schmale Lidöffnung

Grosser Pupillendurchmesser

flache Vorderkammer

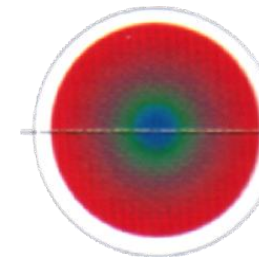
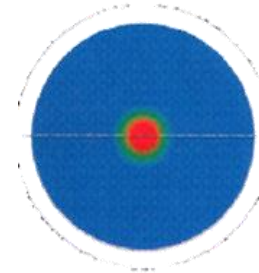
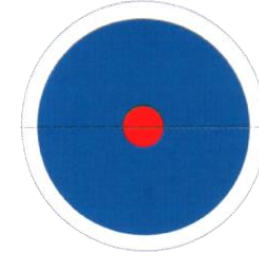


Reduziertes Kontrastsehen

- insbesondere bei nicht korrigiertem Astigmatismus
- Dehydration der Linse reduziert das Kontrastsehen zusätzlich
- gute Zentrierung ist elementar

Alle Designs sind mehr oder weniger Pupillengrösse abhängig!

- Konzentrische Ringe
- bi / tri oder multifokal wählbar
- Distance Center (DC) vs Near Center (NC)
- Zonengrößen sind frei wählbar



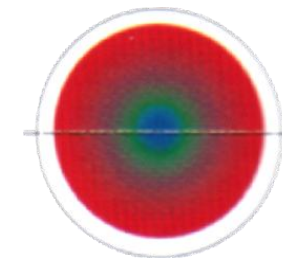
- **Bifokales Design - Indikation:**

- Addition grösser als +1.75D
- Wenige Anforderungen an die Zwischendistanz
- Sehen in der Nacht weniger wichtig



- **Multifokales Design - Indikation:**

- Hyperopie
- Addition bis zu +1.75D
- Nachtsehen wird als wichtig bezeichnet
- Kleiner bis moderater Astigmatismus

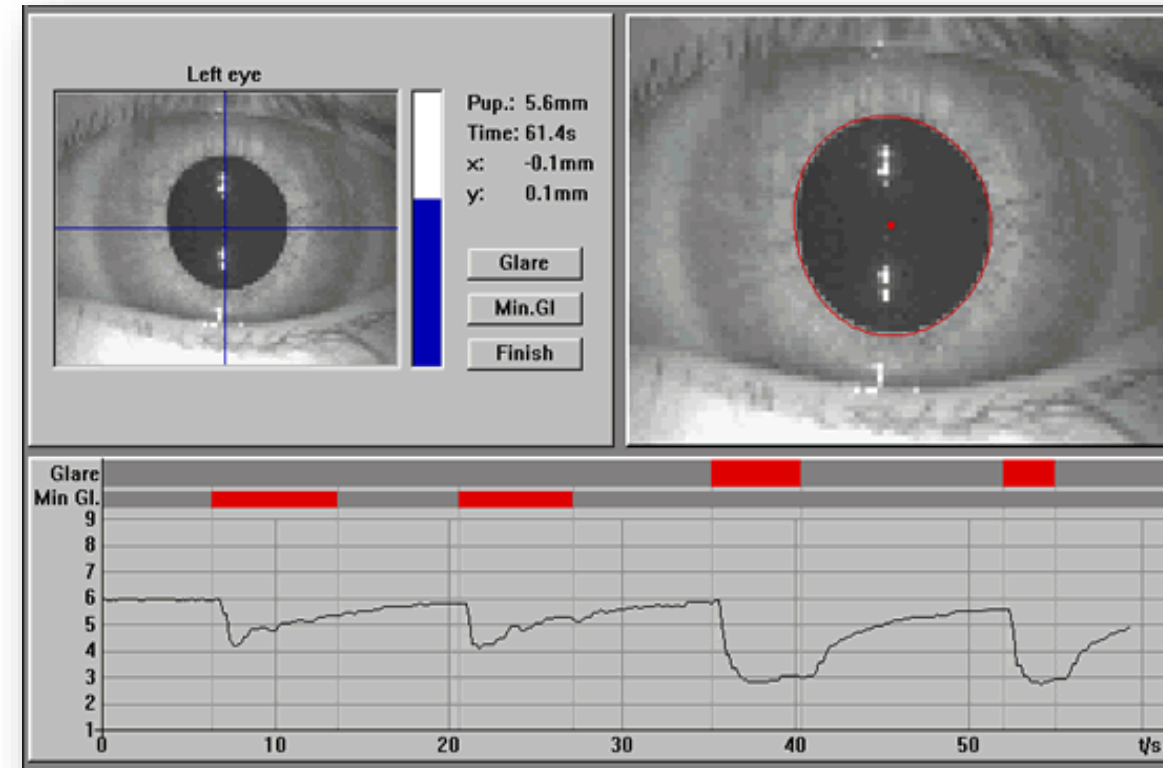


- Überrefraktion immer unter binokularen Bedingungen durchführen
 - auch kleine Astigmatismen, insbesondere oblique und inverse Achsen sollten korrigiert werden
 - 0.25dpt Änderungen haben einen massiven Einfluss auf die Wahrnehmung
- Immer mit Messbrille und Vorhalter arbeiten
- Nahsehteste auf dem Tablet sind super
 - super Kontrast und teils individuell gestaltbar

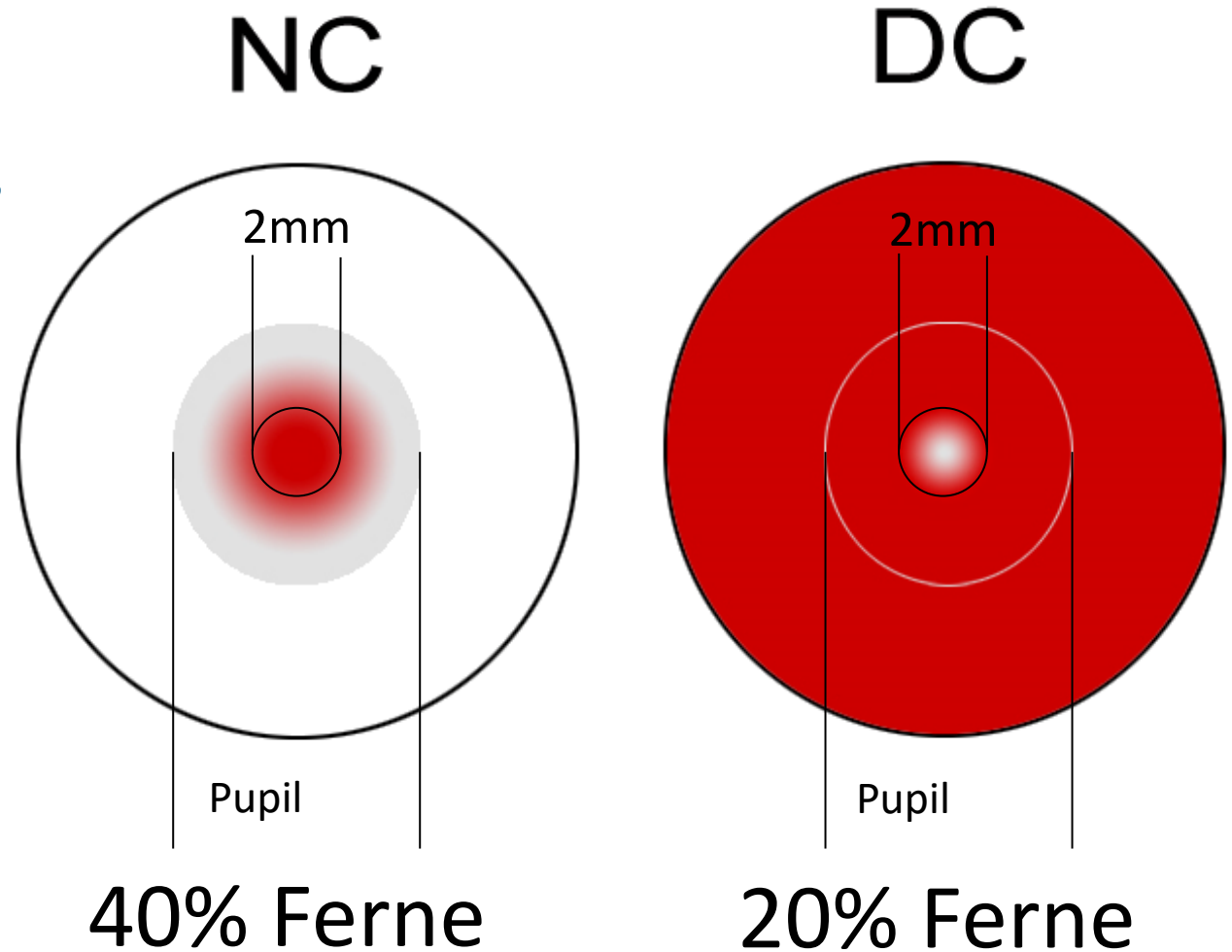
Nahleseprobe

Visus Distanz		ADD
0,2 40cm	Bei Ihrem Optiker steht der Kunde mit seinen individuellen Bedürfnissen und Wünschen im Mittelpunkt.	+2,25
0,25 40cm	Ihr Optiker verbindet die Begriffe Technik, Mensch und Mode auf die modernste Art und Weise und ermöglicht damit perfektes Sehen und Aussehen.	+2,00
0,32 40cm	Durch die individuelle Fertigung aller Brillen im hauseigenen Labor von Ihrem Optiker können wir schnell und genau auf alle Wünsche und Bedürfnisse unserer Kunden eingehen.	+1,75
0,4 40cm	Wichtig bei der Bestimmung der Sehstärke ist nicht nur die genaue Messung der Sehleistung Ihrer Augen, sondern auch die Berücksichtigung Ihrer individuellen Sehbedürfnisse und die Anforderungen an Ihre zukünftige Brille.	+1,50
0,5 40cm	Wichtig bei der Bestimmung der Sehstärke ist nicht nur die genaue Messung der Sehleistung Ihrer Augen, sondern auch die Berücksichtigung Ihrer individuellen Sehbedürfnisse. Genau das macht Ihr Optiker für Sie.	+1,25
0,8 40cm	Wenn Sie diese Textgröße noch lesen können, dürfen wir Ihnen zu Ihren Augen gratulieren! Ihre Sehleistung ist ausgezeichnet, wenn Sie den folgenden Satz ohne große Anstrengung flüssig lesen können: "Optik Mustermann nimmt sich Zeit für Ihre Augen".	+1,00
1,0 40cm	Wenn Sie diesen Text mit der soeben für Sie ausgemessenen Brillenstärke noch lesen können, dann würden wir Sie bitten, diese frohe Botschaft in die weite Welt zu tragen und unsere Leistungen an möglichst viele Personen weiterzupfehlen. Sollte Sie jedoch in der Lage sein diesen Text ohne Brille zu lesen, dann dürfen wir Sie darauf hinweisen, dass Sie keine Lesebrille benötigen.	+0,50

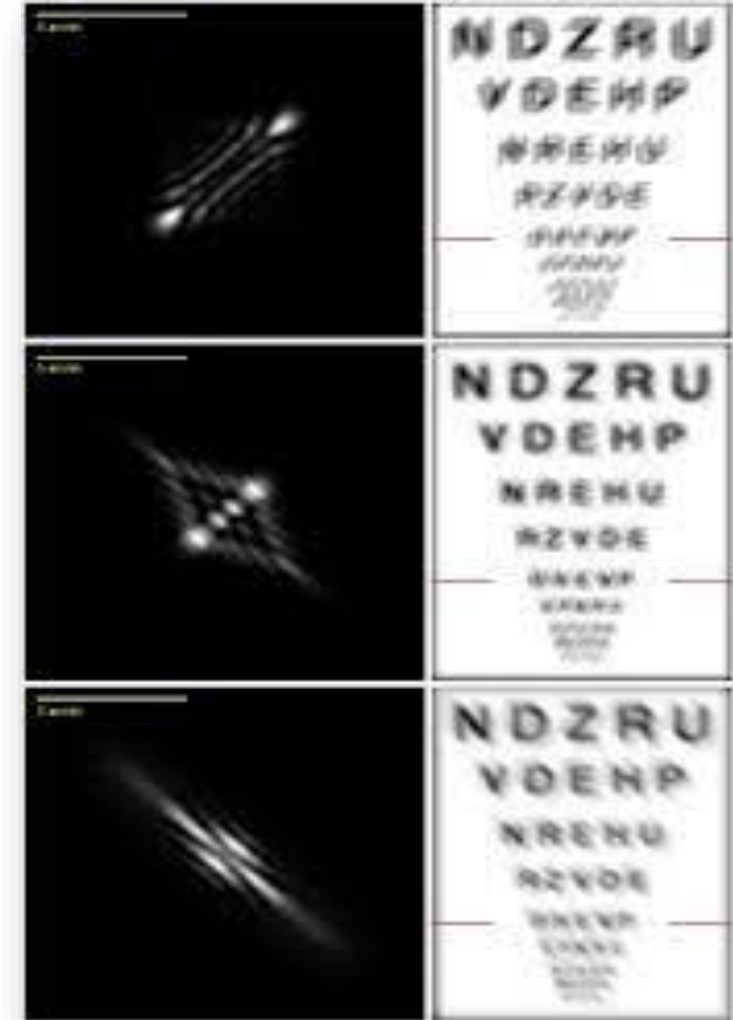
- Die Kenntnis des Pupillendurchmessers und deren Schwankungen ist für die Anpassung von simultanen Systemen hilfreich
- Pupillometrie am Oculus Keratograph
 - grafische Darstellung der Veränderung der Pupille innerhalb einer Zeitspanne
 - minimaler, mittlerer und maximaler Pupillendurchmesser, einschließlich Standardabweichung



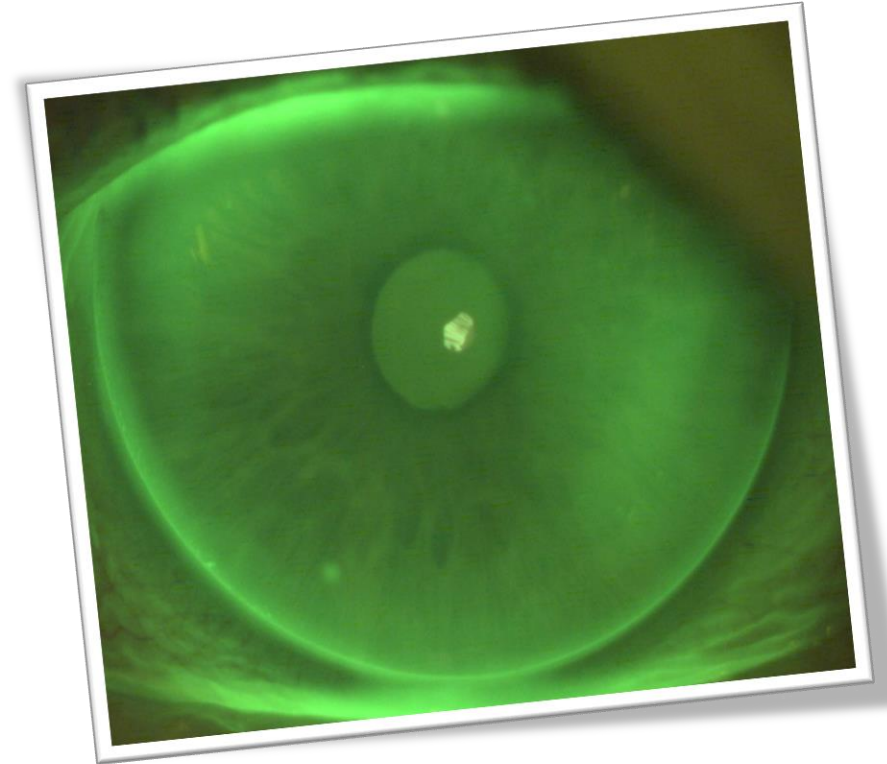
- Optik Zonengrößen
 - 60% des Pupillendurchmessers als Startpunkt
- DC und NC mit identischer Optikzonengrößen, haben unterschiedliche optisch nutzbare Durchmesser!



- Die Nahoptikzone kleiner oder die Addition tiefer auf dem dominanten Auge
 - Kleine Einstellungen haben für den Patienten dramatische, visuelle Veränderungen zur Folge
- Das Kontrastsehen kann durch bestimmte Materialien beeinträchtigt werden
 - MMA/VP Material besser als GMA/HEMA (Blank Transparenz)

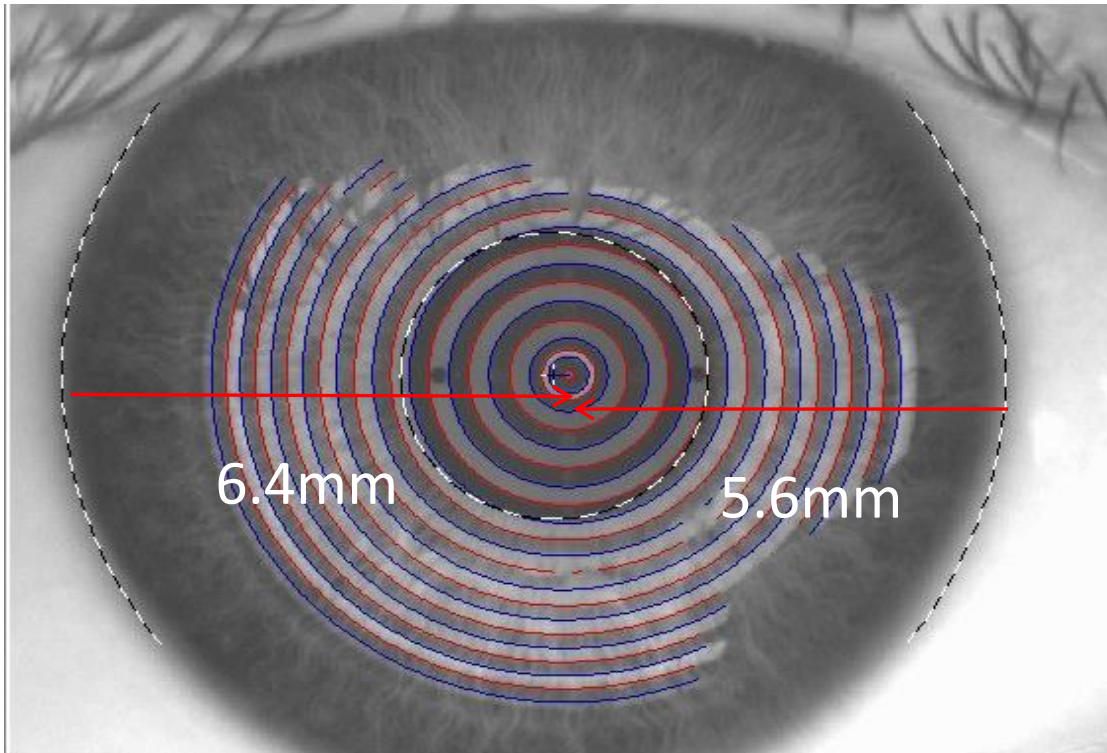


- Hervorragende Zentrierung erforderlich
 - Dünner Rand und grösserer Durchmesser
 - (perilimbal / miniscleral / scleral GP Designs)
- DK >100, macht Dauertragen möglich (Geriatric / Pediatric)



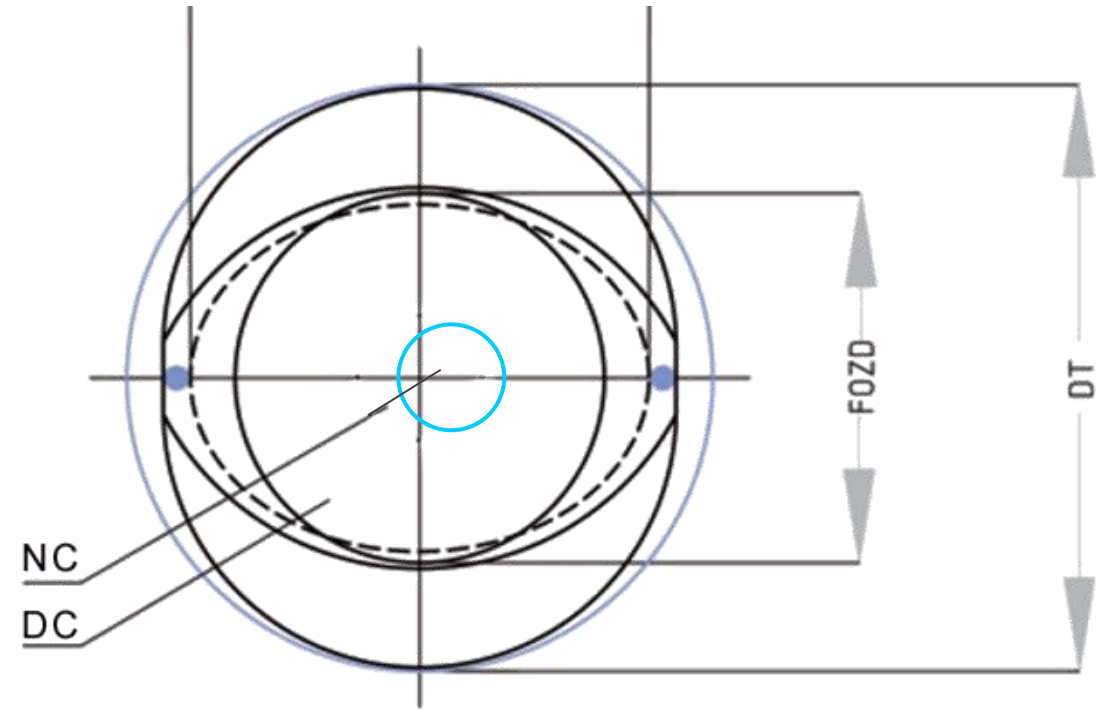
- Winkel Lambda

- Fixier Linie ist nicht im geometrischen Zentrum der Cornea (meist 3-11° nasal)

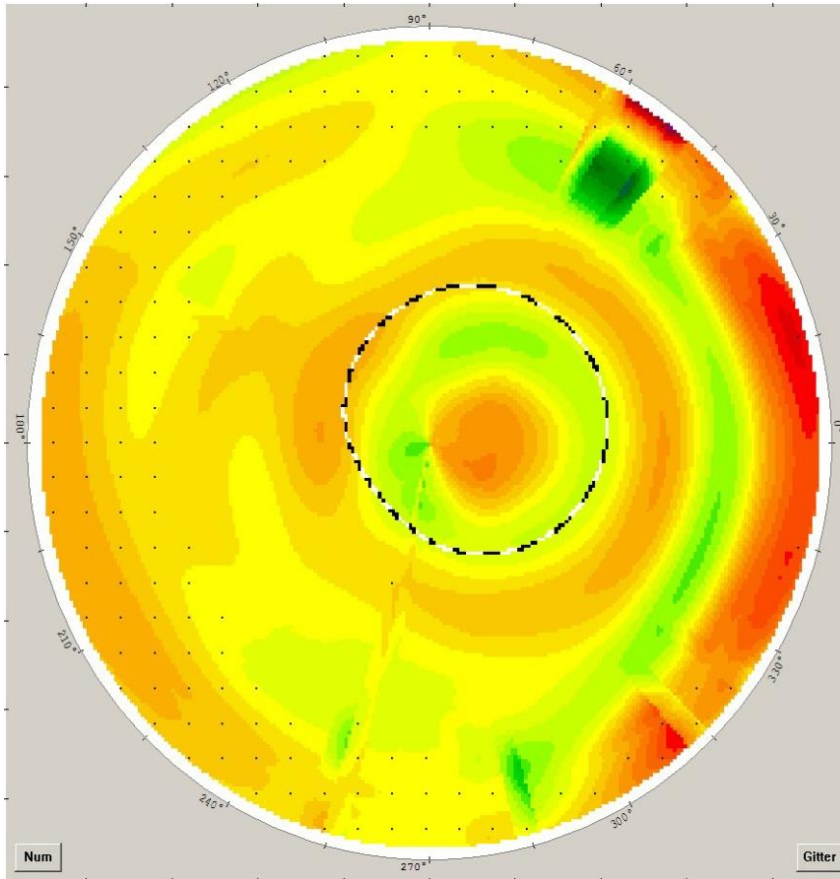


- System mit dezentrierter Optik

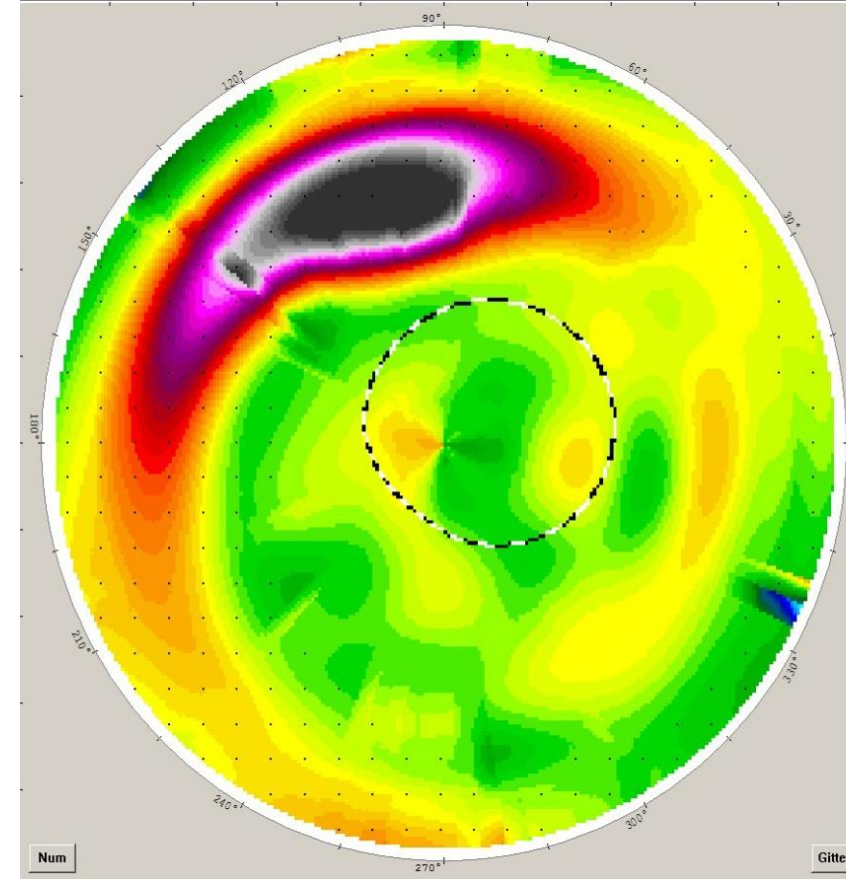
- (Appenzeller-Kontaktlinsen, Schweiz)



- **Tangentiale Topographie über KL in situ**

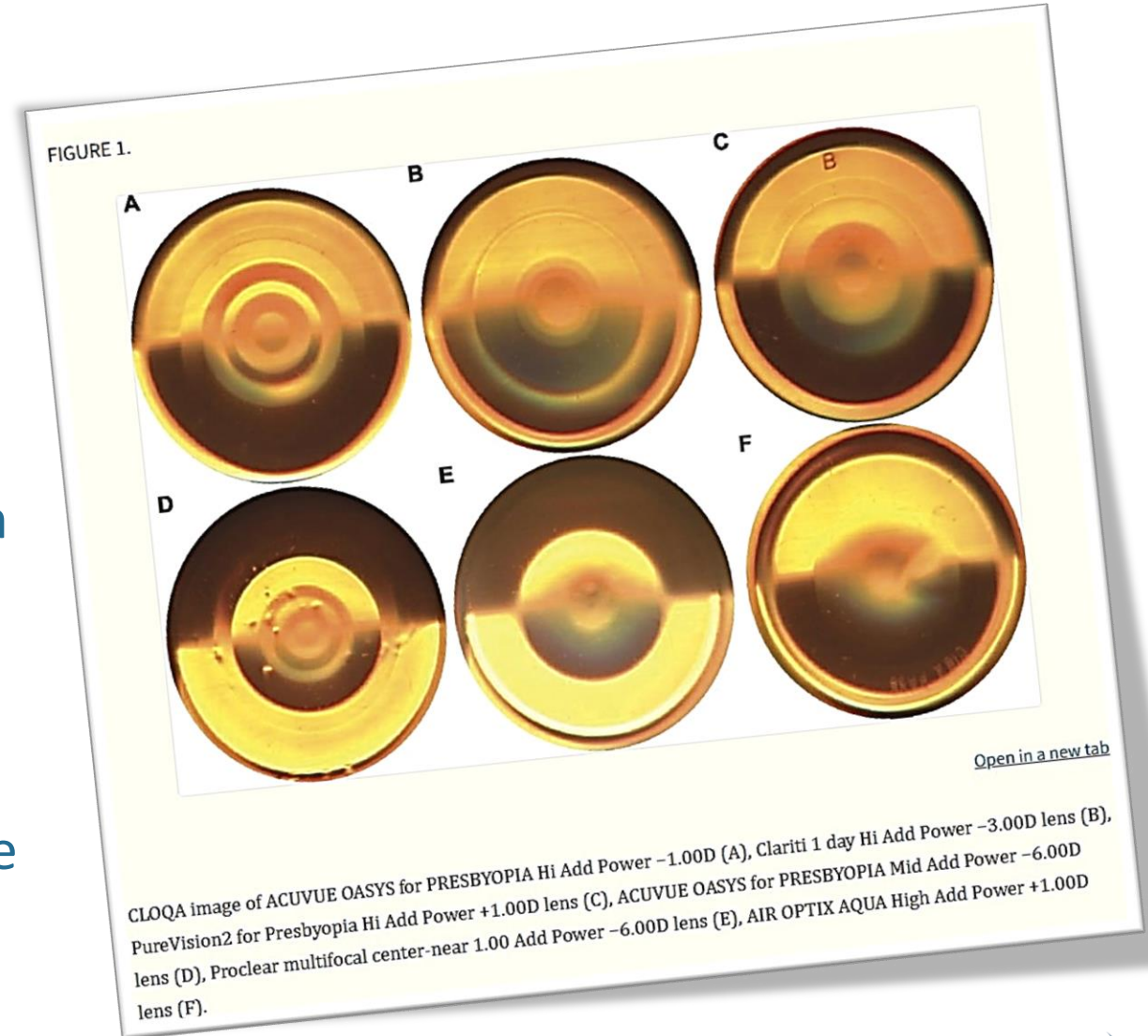


NC Design

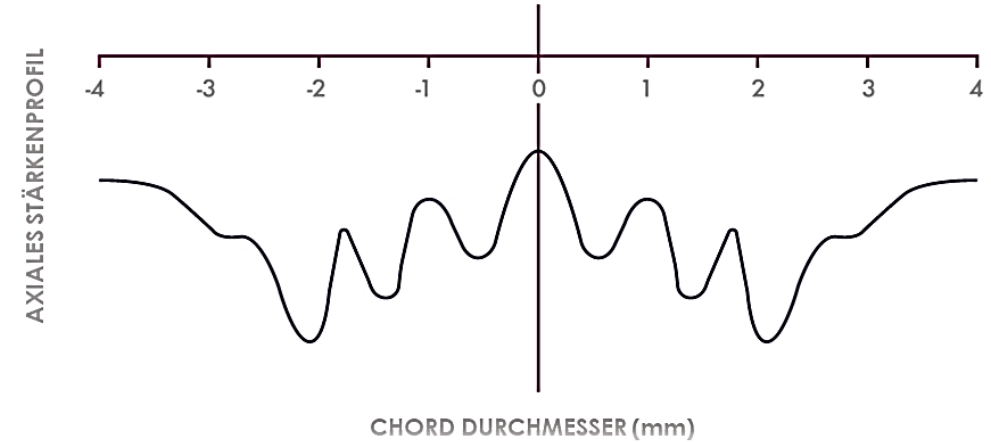


«fehlerhafte» KL ohne Nahzone

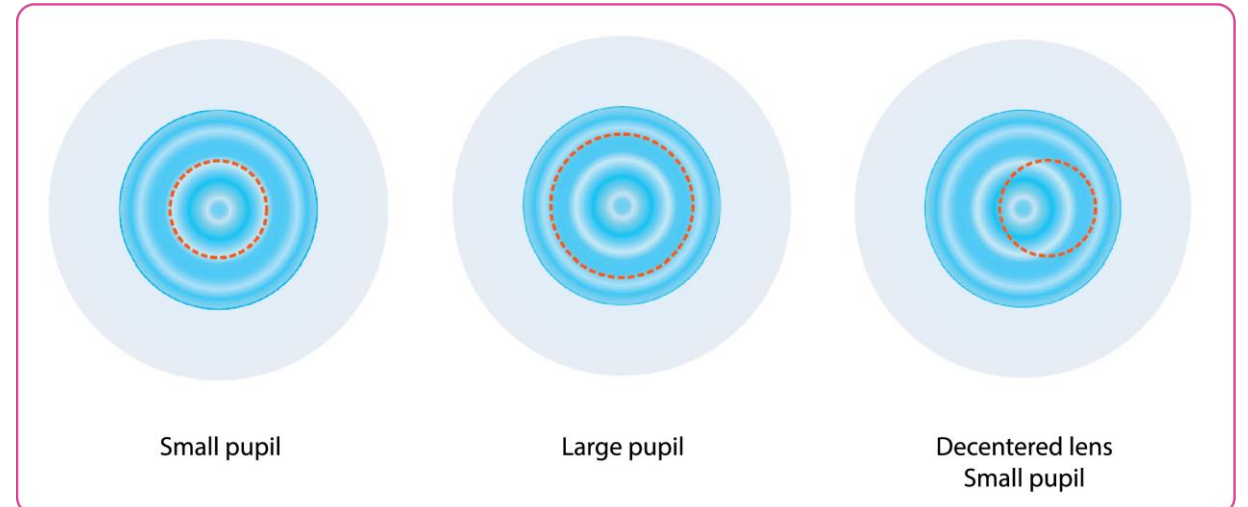
- Jedes optische Design der versch. Hersteller ist komplett unterschiedlich
 - Zwei bis drei unterschiedliche Designs zur Verfügung haben
 - Sie müssen die Vor- und Nachteile der von Ihnen bevorzugten Systeme kennen
- Keines der Designs alleine geht für alle Augen oder Bedürfnisse
 - DC / multifokal auf dominantem Auge
 - NC / bifokal auf nicht-dominantem Auge



- **EDOF (Extended Depth Of Focus)**
 - Erzeugt weniger Schattierungen und damit tendenziell weniger Kontrastverlust als herkömmliche simultane Designs
 - Hilfreich insbesondere bei kleiner Pupille oder dezentriertem Kontaktlinsensitz (Seed, markennovy)
- An **Anpassempfehlung** halten – dabei kreativ und flexibel bleiben



This figure does not represent the real power profile.
It is only to illustrate the optical design of a contact lens with 0.75/2.25 add.





+

Hohes Kontrastsehen möglich

Hohe Anforderung an die Nah -
und Fernsicht

Moderate bis hohe Myopie und
/oder Astigmatismus

Vorderkammertiefe und
Pupillendurchmesser unabhängig

-

Moderate Vertikalbewegung der
Linse ist zwingend

- erhöhtes Fremdkörpergefühl

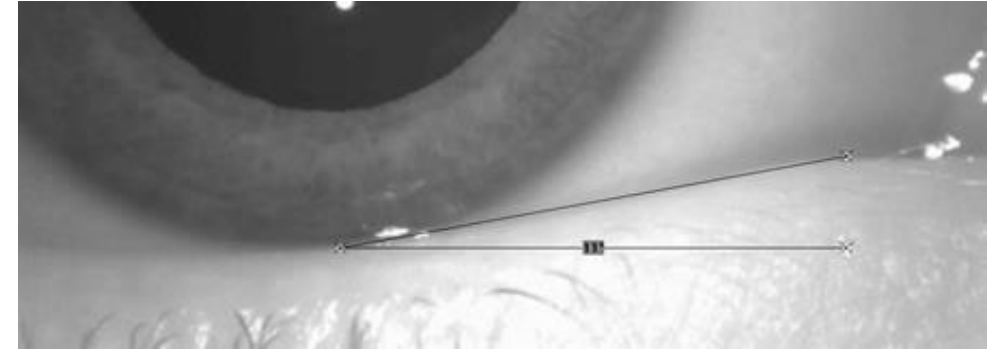
Zwischendistanz ist nicht korrigiert

Nahsicht nur bei Blicksenkung
möglich

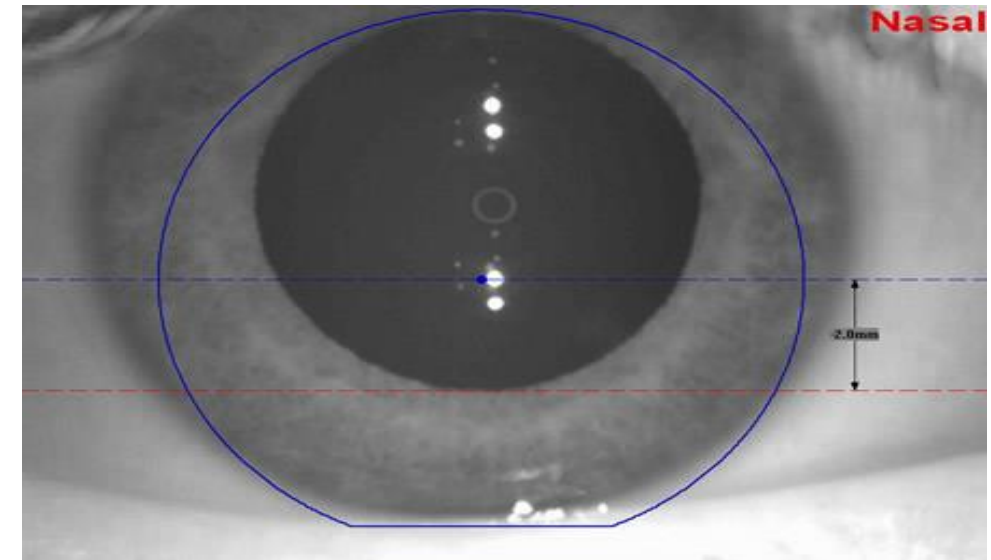
- Viele Berufe (Handwerker, Lageristen, Bildschirmarbeitsplätze, etc.) sind damit nicht ideal korrigiert

- Unbedingt auf eine perfekt angepasste Rückfläche achten, insbesondere bei torischer Topographie
- Der vertikale Durchmesser der CL sollte nicht zu groß gewählt werden
- Software bietet neue Funktionen für die Anpassung von alternierenden Kontaktlinsen

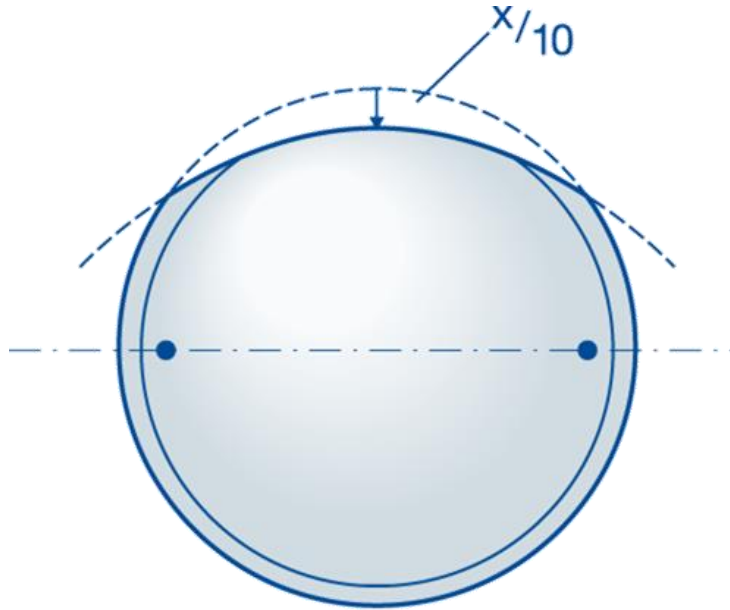
Messung des Lidwinkels



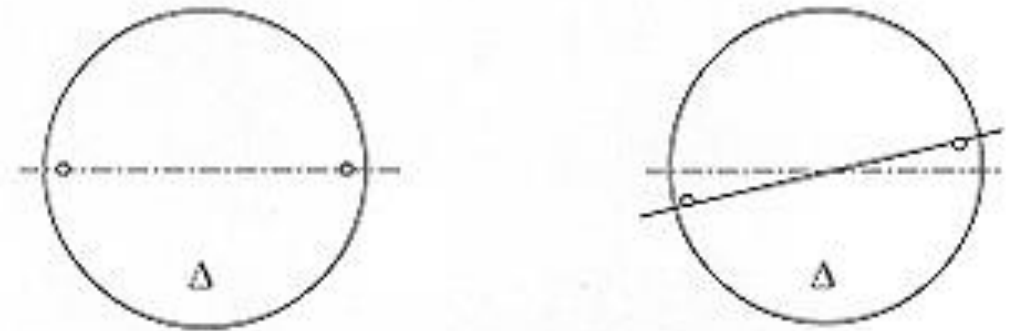
Messung der Segmenthöhe



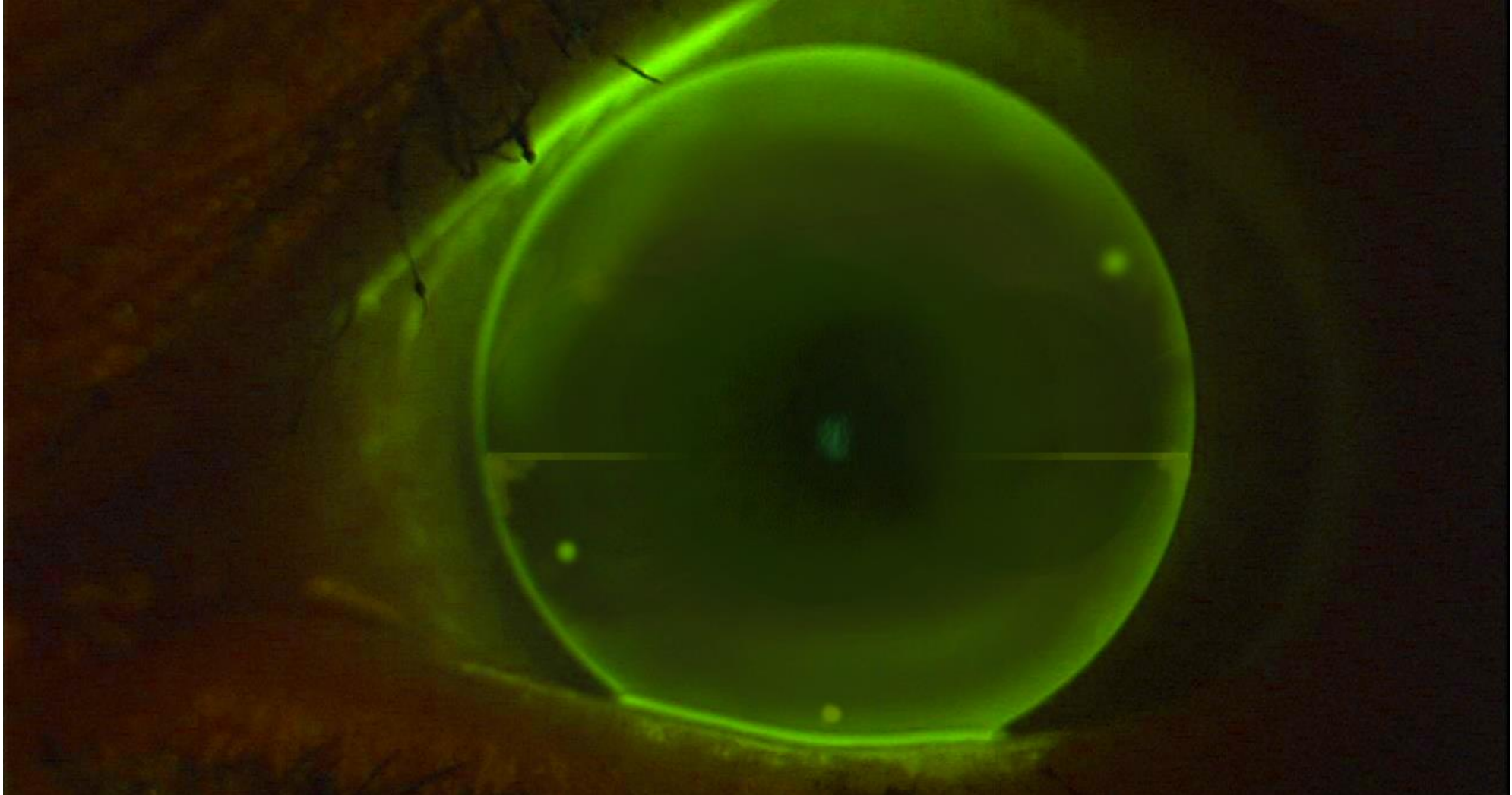
- Ovalisierung der Linse in 90° führt zu schnellerer Translation



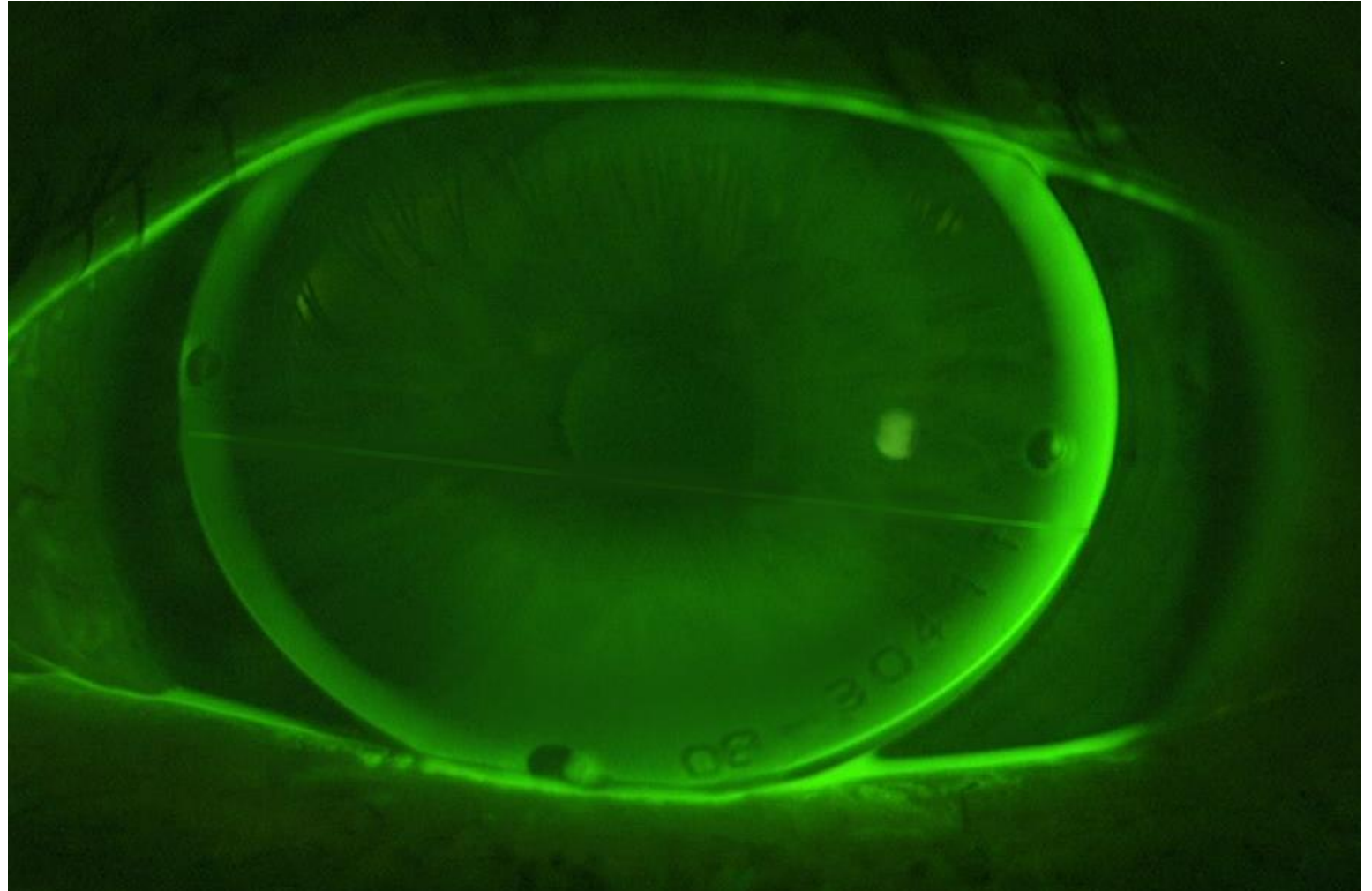
- Rotation des Segmentes bei obliquem Astigmatismus



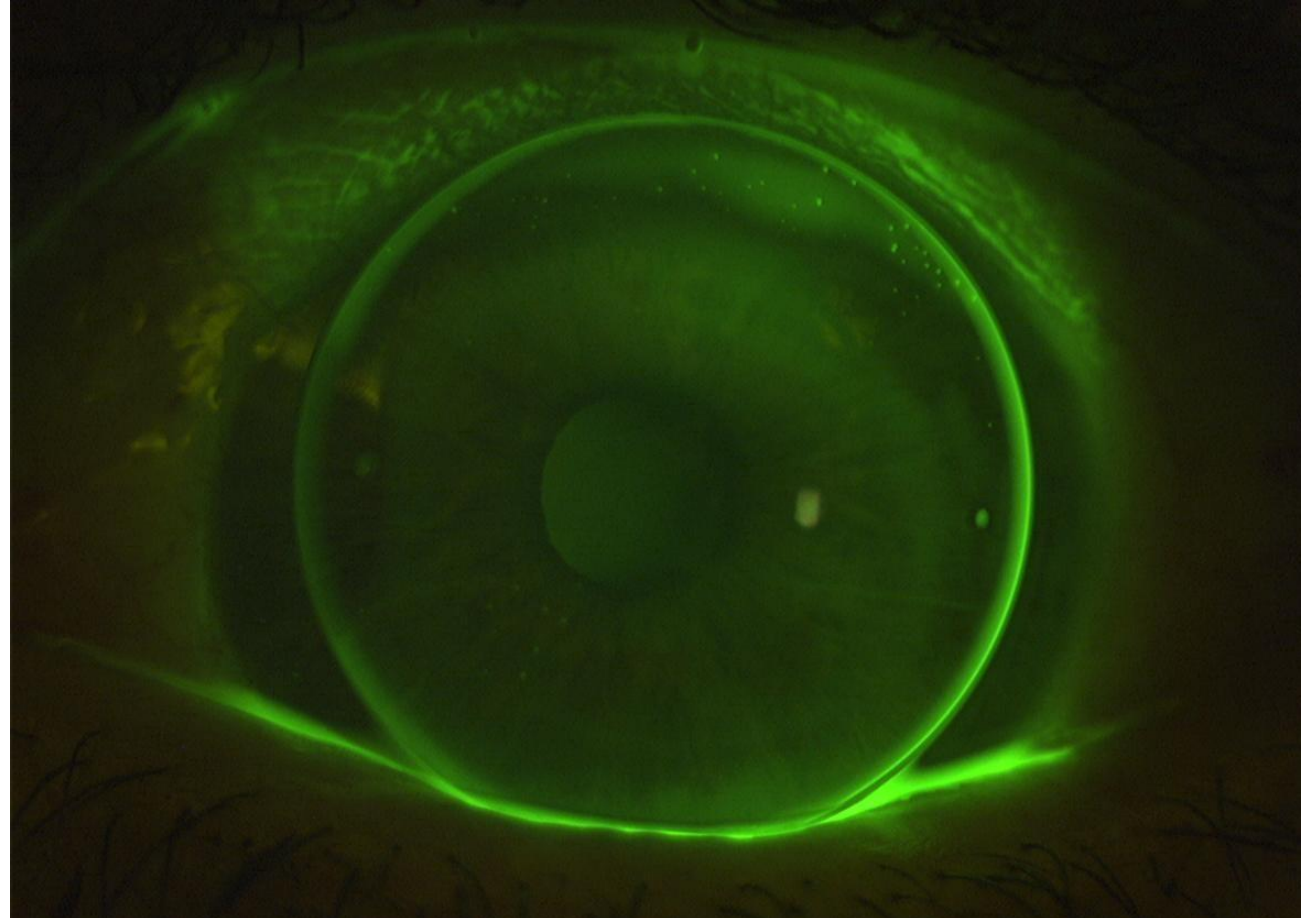
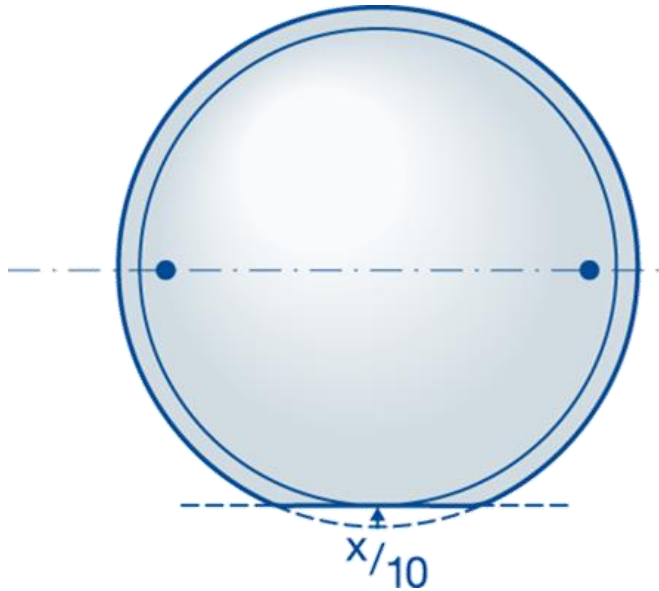
Trouble Shooting - alternierende Systeme



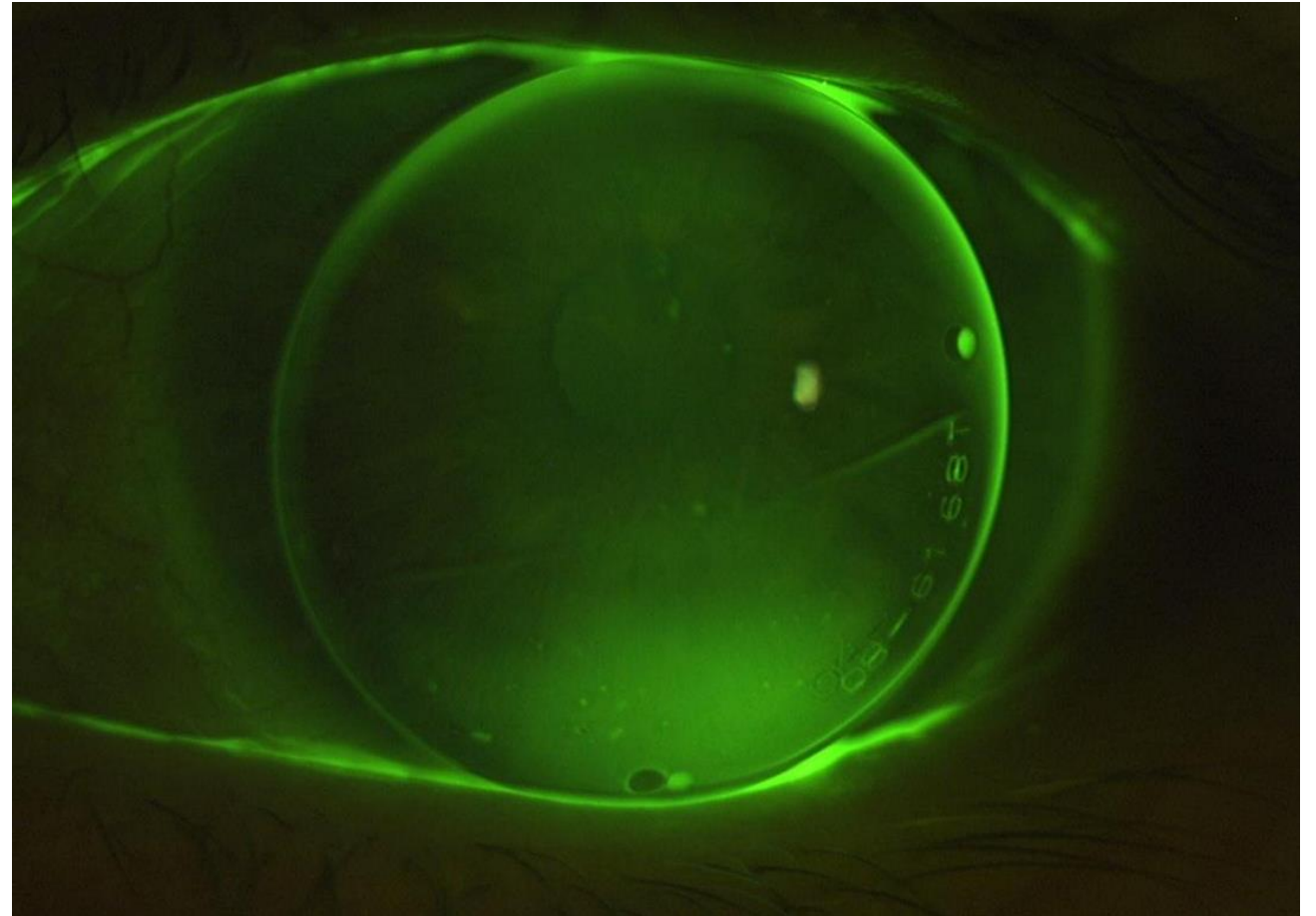
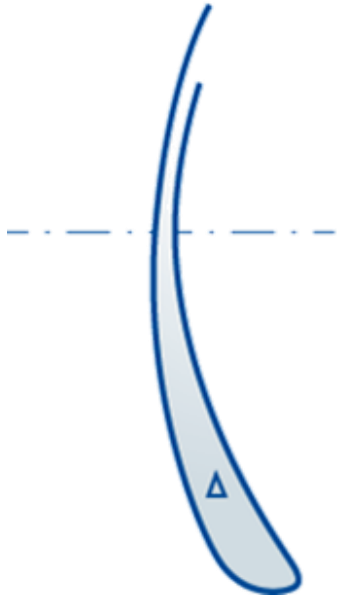
- Hoch - oder Tiefsitz



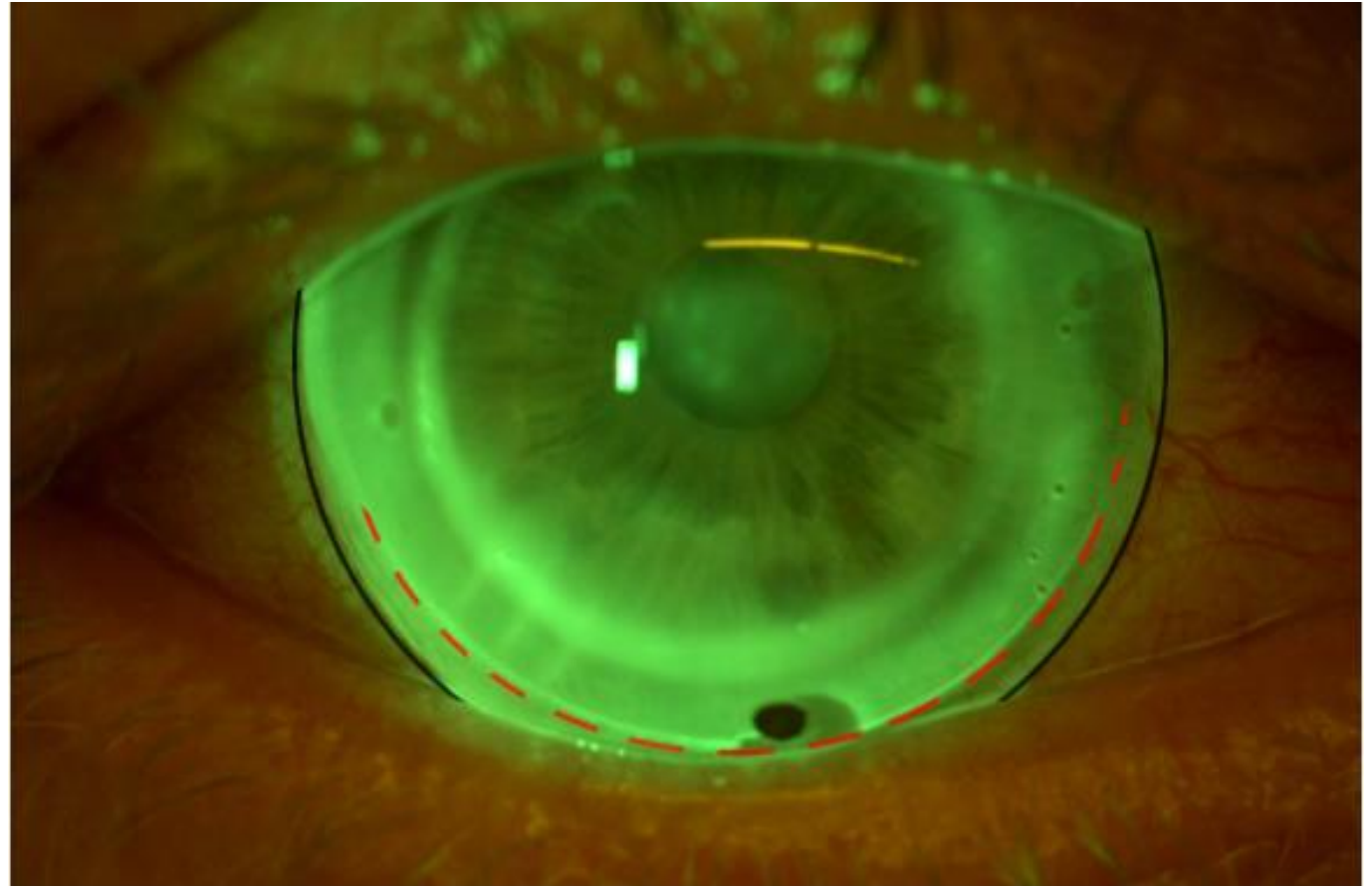
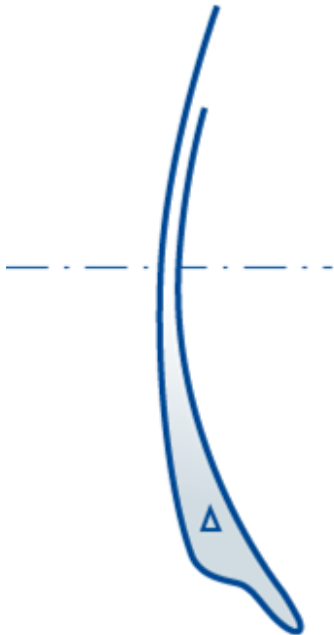
- Segment zu tief: 1. Lösung – Stutzkante



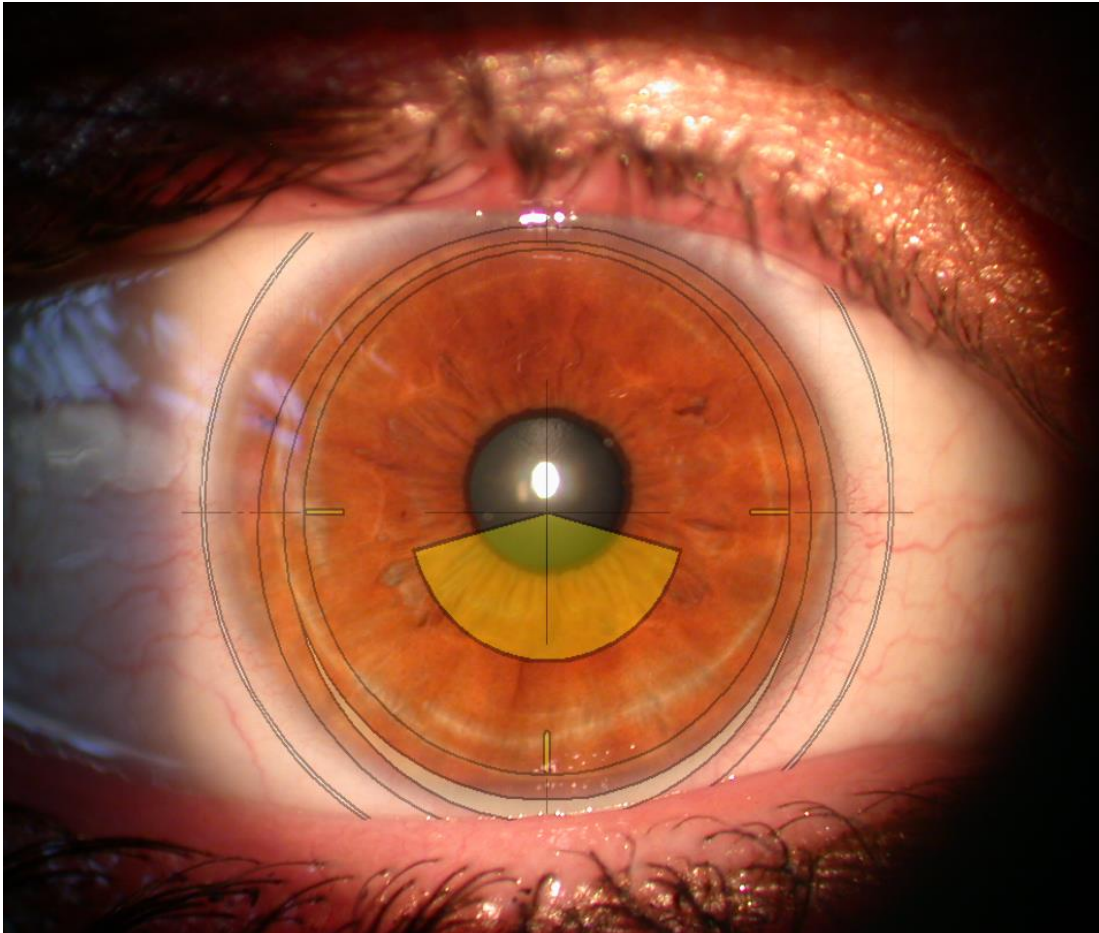
- Segment zu tief: 2. Lösung – hohes Bord



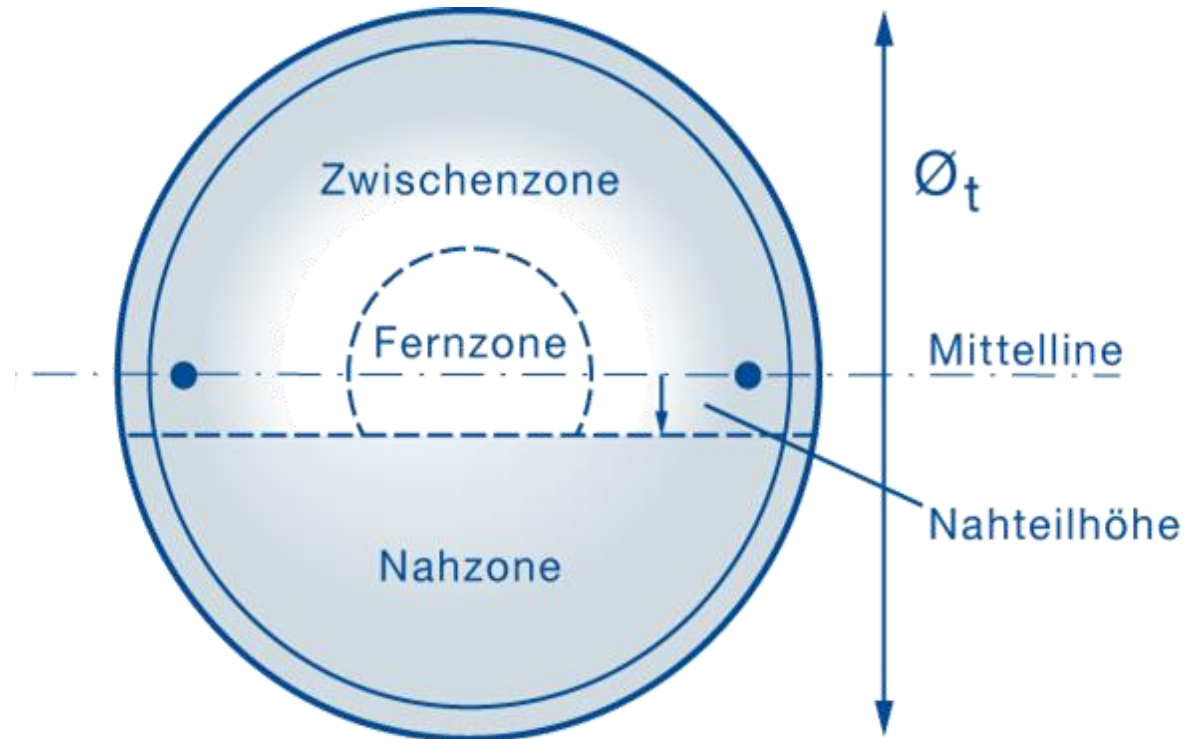
- Segment zu tief: 3. Lösung – Bordkannte



Hydrogel mit Segment
(Viso Royal, Procornea / Conil (CH))

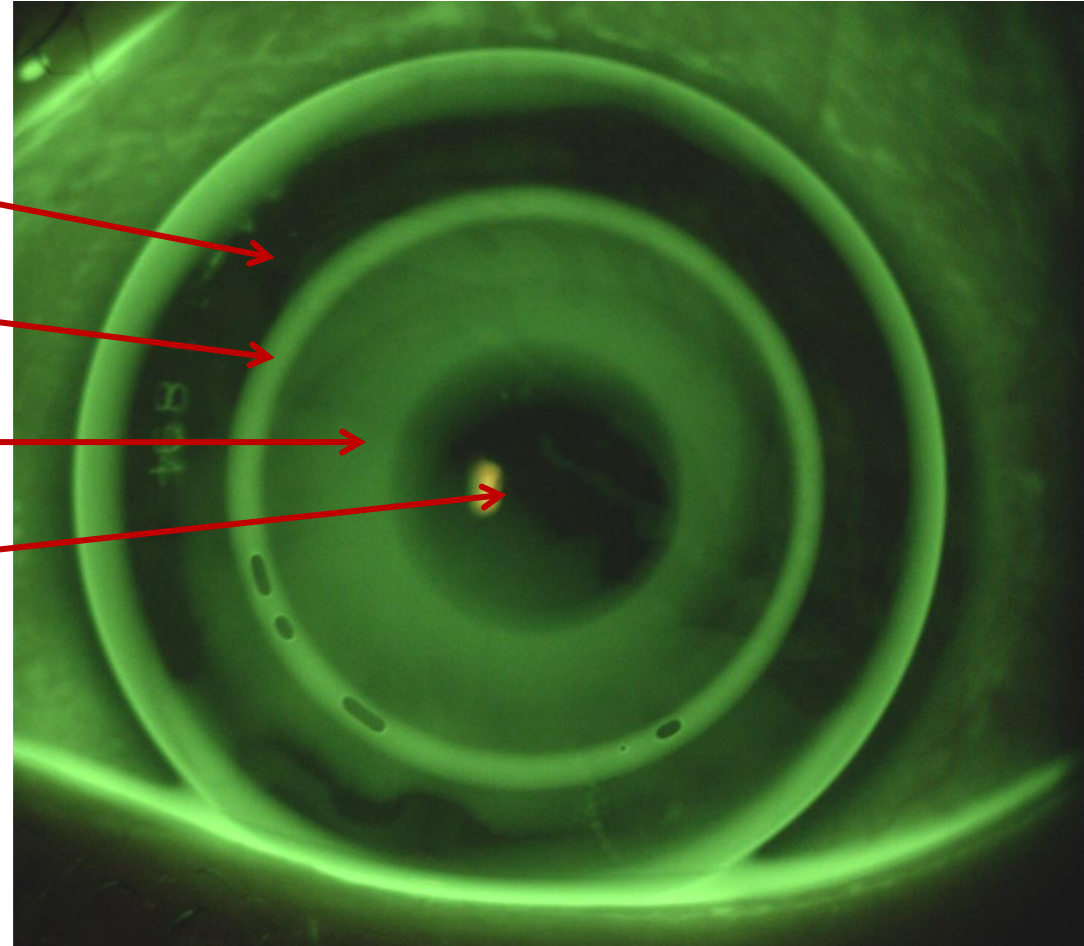


Simultanes GP Design mit Segment
(MA, Falco Kontaktlinsen)



- Bifokale Orthokeratologie (Falco Kontaktlinsen, FOKB)

Landungszone
Reverse Zone
Addition / Nahzone
Fernzone



- Mit Abgabe der ersten Kontaktlinsen ist das Ziel nicht erreicht!
 - Verträglichkeit und visuelle Erlebnisse im Alltag (Beruf und Freizeit) sind das A und O
 - Visuelle Wahrnehmung ändert und adaptiert sich in den ersten 1-2 Wochen stark
 - in den ersten 4-5 Tagen keine Änderungen vornehmen
 - Positives Verstärken

Nachkontrolle nach
1-2 Wochen

Schlusskontrolle
nach 1 Monat

Gesundheitscheck
alle 6 Monate

- Das Potential am Markt ist gigantisch
- Die Korrektur der Presbyopie mit Kontaktlinsen beinhaltet eine Vielzahl an möglichen Lösungen
 - monovision - simultan - alternierend
 - Austauschsystem - Individuel - Orthokeratologie
- Die Zeit ist reif!



Vielen Dank für
Ihre Aufmerksamkeit

