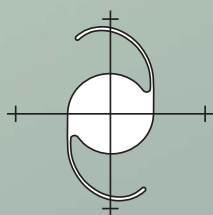


CAPSULAR TENSION RINGS



MORCHER[®] IOL



Faltbarer geschlossener Kapselring

Foldable Closed Capsular Ring

Typ 2A

Der Kapselring ist in zwei Größen erhältlich:

| | |
|--------|--------|
| Typ 2 | 9,2mm |
| Typ 2A | 10,2mm |



Type 2A

The Capsular Ring is currently available in two sizes:

| | |
|---------|--------|
| Type 2 | 9,2mm |
| Type 2A | 10,2mm |

Faltbarer Kapselring

Der faltbare Ring nach Prof. Dr. Dick aus dem Kombimaterial PMMA/BioComFold, für die gleichmäßige Stabilisierung des Kapselsacks und zur Nachstarprophylaxe.

Daten:
Einstückiger faltbarer Kapselring bestehend aus zwei aneinander polymerisierten Materialien in der bewährten „One Piece Two Material“ Technologie (PMMA/BioComFold).

Foldable Capsular Ring

The foldable ring according Prof. Dick, MD, made of the combimaterial PMMA/BioComFold, for even and circumferential stabilization of the capsular bag and reduction of secondary cataract.

Data:
One piece foldable Capsular Ring consisting of two polymerized materials in the proven „One Piece Two Material“ Technology (PMMA/BioComFold).

Implantation:

- Leichte Implantation mit gängigen Shootersystemen oder Pinzette
- Falten der Ringe:
 - 1-fach-Faltung (zuerst öffnet sich der führende Bogen)
 - 2-fach-Faltung (gleichmäßige Öffnung und Verteilung des Ringes)

Vorteil 2-fach-Faltung:

Bei der Implantation des Ringes verteilt sich der Ring gleichmäßig im Kapselsack, sodass kein weiterer Druck auf Kapselsack und Zonula ausgeübt wird.

- Größen:

Typ 2: Der Ring sollte nur bei einer Bulbuslänge unter 21mm implantiert werden.

Typ 2A: Der Ring darf erst ab einer Bulbuslänge von 21 mm implantiert werden.

Vorteile Faltbare Kapselringe:

- Nachstarprophylaxe durch "sharp edge", und geschlossenes Ring-Design (360°)
- Hemmung der Kapselsackschrumpfung
- Minimierung bzw. Ausschluß von Kapselalten durch zirkuläre Ausspannung des Kapselsacks
- Durch das Design und die Implantationstechnik übt der Ring keinen Streß auf Kapselsack und Zonulafasern aus.
- Reduzierung der Eintrübung des Vorderkapselrandes, dadurch bessere Fundusvisualisierung (z.B. Patienten mit Netzhautproblemen)
- Für beständige Operationsbedingungen
- Ausdehnung des Kapselsacks
- Einfachere Implantation von faltbaren IOL

Indikationen:

- Lokal fehlende oder beschädigte Zonulafasern
- Luxation von IOLs
- Zonulolyse
- Pseudoexfoliation
- Marchesani-Syndrom
- Stabilisierung der Kapsel bei hoher Myopie

Kontraindikationen:

- Typ 2A: Bulbuslänge unter 21 mm
- Zonulabeschädigung größer als 4 Stunden
- Im ersten Lebensjahr
- Chronische Uveitis
- Progressive Augenerkrankungen (diabetische Retinopathie, unkontrolliertes Glaukom)
- Präoperative Komplikationen der Staroperation (Glaskörpervorfall, Blutung)
- Beschädigter, eingerissener Kapselsack

Implantation

- Easy implantation with all available injector systems or forceps

- Folding of the rings:

- Single folding (the leading part opens first)
- Double folding (the ring opens and spreads evenly)

Advantage double folding:

The implantation of the ring puts no further pressure on the bag or the zonules, due to the ring's even opening and spreading

- Sizes:

Typ 2: The ring should only be used by small bulbus under 21mm of length

Typ 2A: The ring must only be used in bulbus' with length over 21 mm

Advantages Foldable Capsular Ring:

- Reduction of secondary cataract by "sharp edge", and closed ring design (360°)
 - Inhibition of capsular bag shrinkage
 - Minimizes or prevents capsular folds by expanding the bag circumferentially
- Due to the design and the implantation technique the ring does not stress the bag or the zonules
 - Reduces or prevents cloudiness of the anterior capsular wall, which facilitates fundus visualisation (e.g. on patients with retina problems)
- Potentially complicated surgical conditions
 - capsular bag distortion
- To simplify the implantation of foldable IOLs

Indications:

- Defective or partly missing zonules
 - Luxation of IOLs
 - Zonulolysis
 - Pseudoexfoliation
 - Marchesani Syndrome
- To stabilize the capsule in case of severe myopia

Contraindications:

- Type 2A: Bulbus under the length of 21 mm
- Zonula damage larger than 4 clock hours
 - Patients under the age of 1 year
 - Chronic uveitis
 - Progressive eye diseases (diabetic retinopathy, uncontrolled glaucoma)
- Preoperative complications prior to cataract surgery (vitreous body prolapse, hemorrhage)
- Patients with perforated or damaged capsules

Kapselspannring

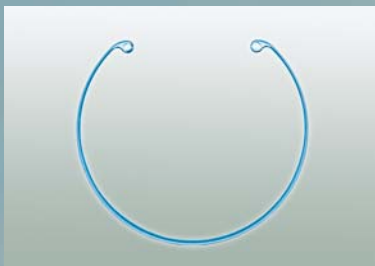
Eine Notwendigkeit moderner Kataraktchirurgie
Morcher Kapselspannrings sind aus einem
Stück PMMA gefertigt und stabilisieren die Kapsel
bei defekter oder fehlender Zonula.

Typen-Serie 14

Der Kapselspannring ist in drei
verschiedenen Größen erhältlich:

| | |
|---------|---------|
| Typ 14 | 10 mm |
| Typ 14C | 11 mm |
| Typ 14A | 12 mm * |

*geeignet für myope Augen



Capsular Tension Ring

The necessity in modern cataract surgery
Morcher Capsular Tension Rings are
manufactured from one-piece PMMA
and stabilize the capsule in cases of
damaged or missing zonules.

Series 14

The Capsular Tension Ring is
available in three different sizes:

| | |
|----------|---------|
| Type 14 | 10 mm |
| Type 14C | 11 mm |
| Type 14A | 12 mm * |

*size suitable for myopic eyes

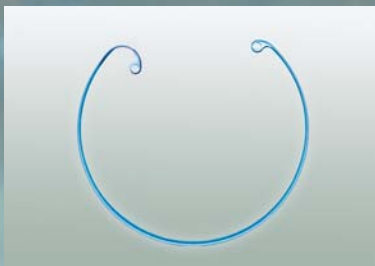
**Alle Kapselspannrings können mit Pinzette (MacPherson) oder aber auch mit Injektor implantiert werden.
Wir empfehlen den Injektor der Firma Geuder in Heidelberg: Geuder, G-32960**

Typen-Serie 13

Der Kapselspannring ist in drei
verschiedenen Größen erhältlich:

| | |
|---------|---------|
| Typ 13 | 10 mm |
| Typ 13A | 11 mm |
| Typ 13B | 12 mm * |

*geeignet für myope Augen



Series 13

The Capsular Tension Ring is
available in three different sizes:

| | |
|----------|---------|
| Type 13 | 10 mm |
| Type 13A | 11 mm |
| Type 13B | 12 mm * |

*size suitable for myopic eyes

**All Capsular Tension Rings can be implanted with forceps (MacPherson) or via injector.
We recommend the injector made by Geuder in Heidelberg, Germany: Geuder, G-32960**

Die abgerundete Öse am Ende des Ringes
vermindert deutlich die Gefahr des „Spiessens“,
d. h. das Ausbeulen des Kapselsacks mit
Erweiterung der Zonuladefekte

The bent eyelet of the ring significantly reduces the
danger of „impallment“, i.e. bulging the capsular
bag and, consequently, extending any zonula damage

Vorteile der Kapselspannrings:

- Zirkuläre Ausdehnung des Kapselsacks
- Stabilisierung des Kapselsacks
- Bei kleineren Zonulaschäden keine
Sklerafixation, z.B. durch eine Sonder-IOL, notwendig
- Mindert das Risiko von Kapsel- oder Zonulabeschädigungen
während der Operation
- Bessere Zentrierung der IOL auch bei späterer
Kapselsackschrumpfung
- Für beständige Operationsbedingungen
- Einfachere Implantation von faltbaren IOL

Advantages of the Capsular Tension Rings:

- circular expansion of the capsular bag
- stabilization of the capsular bag
- on small zonula damages, no sclera fixation is
necessary, i.e. no special IOL is required
- reduces the risk of damaging the capsule or
zonules during surgery
- better centration of the IOL, also in cases of
future capsular bag shrinkage
- potentially complicated surgical conditions
- to simplify the implantation of foldable IOLs

Indikationen:

- Lokal fehlende oder beschädigte Zonulafasern
- Luxation von IOLs
- Zonulolyse
- Pseudoexfoliation
- Marchesani-Syndrom
- Stabilisierung der Kapsel bei hoher Myopie

Indications:

- defective or partly missing zonules
- luxation of IOLs
- zonulolysis
- pseudoexfoliation
- Marchesani Syndrome
- to stabilize the capsule in case of severe myopia

Kontraindikationen:

- Zonulabeschädigung größer als 4 Stunden
- Im ersten Lebensjahr
- Kinder im Alter v. 12 Jahren oder jünger (nur für USA gültig)
- Chronische Uveitis
- Progressive Augenerkrankungen
(diabetische Retinopathie, unkontrolliertes Glaukom)
- Präoperative Komplikationen der Staroperation
(Glaskörpervorfall, Blutung)
- Beschädigter, eingerissener Kapselsack

Contraindications:

- zonula damage larger than 4 clock hours
- patients under the age of 1 year
- children 12 years of age or younger (only valid for U.S.A.)
- chronic uveitis
- progressive eye diseases
(diabetic retinopathy, uncontrolled glaucoma)
- preoperative complications prior to cataract surgery
(vitreous body prolapse, hemorrhage)
- patients with perforated or damaged capsules

Cionni Kapselspannringe

Kapselspannringe, aus einem Stück PMMA gefertigt, zur Stabilisierung des Kapselsacks bei beschädigten oder fehlenden Zonulafasern. Diese sehr flexible Ausführung kann zusätzlich sklerafixiert werden und verbleibt im Auge.

Typen 1G und 1L

Der Cionni Kapselspannring ist in zwei verschiedenen Größen erhältlich:

| | |
|--------|-------|
| Typ 1G | 10 mm |
| Typ 1L | 11 mm |



Cionni Capsular Tension Rings

Capsular Tension Rings, manufactured from one piece PMMA, to stabilize the capsular bag in cases of damaged or missing zonules. This design can also be sclera fixated and remains in the eye.

Types 1G and 1L

The Cionni Capsular Tension Ring is available in two different sizes:

| | |
|---------|-------|
| Type 1G | 10 mm |
| Type 1L | 11 mm |

Typen 2L und 2S

Der Cionni Kapselspannring ist in zwei verschiedenen Größen erhältlich:

| | |
|--------|----------------|
| Typ 2L | 11 mm |
| Typ 2S | 11 mm (ACCC 5) |



Type 2L and 2S

The Cionni Capsular Tension Ring is available in two different sizes:

| | |
|---------|----------------|
| Type 2L | 11 mm |
| Type 2S | 11 mm (ACCC 5) |

Hinweis: Für Typ 2C empfehlen wir den Injektor G-32960 der Firma Geuder/Heidelberg. Die Typen 1G, 1L, 2L und 2S können nicht mit Injektor implantiert werden! Wir empfehlen zur Fixation 9.0 doppeltarmierte Prolene-Fäden mit Spatula-Nadeln.

Typ 2C

Der Kapselspannring Typ 2C mit zusätzlicher Möglichkeit zur Sklerafixation ist ähnlich wie Typ 1L. Er wurde mit dem Fixationshaken auf der anderen Seite des Rings entwickelt, weshalb er leicht mit einem speziellen Injektor implantiert werden kann.



Type 2C

The Capsular Tension Ring Type 2C with the potential for scleral fixation is similar to Type 1L. This type is specially designed with the fixation hook on the other side of the ring which permits implantation with a special injector.

Note: For Type 2C we recommend the G-32960 Injector from Geuder/Heidelberg. Types 1G, 1L, 2L and Type 2S cannot be implanted with an injector! For fixation, we recommend 9.0 double armed prolene sutures with spatula needles.

Vorteile der Cionni Ringe:

- Zirkuläre Ausdehnung des Kapselsacks
- Stabilisierung des Kapselsacks
- Mindert das Risiko von Kapsel- oder Zonulabeschädigungen während der Operation
- Bessere Zentrierung der IOL auch bei späterer Kapselsackschrumpfung
- Für beständige Operationsbedingungen
- Einfachere Implantation von faltbaren IOL

Indikationen:

- Zonulabeschädigung größer als 4 Stunden
- Lokal fehlende oder beschädigte Zonulafasern
- Luxation von IOLs
- Zonulolyse
- Pseudoexfoliation
- Marfan-Syndrom
- Stabilisierung der Kapsel bei hoher Myopie

Kontraindikationen:

- Im ersten Lebensjahr
- Kinder im Alter v. 12 Jahren oder jünger (nur für USA gültig)
- Chronische Uveitis
- Progressive Augenerkrankungen (diabetische Retinopathie, unkontrolliertes Glaukom)
- Präoperative Komplikationen der Staroperation (Glaskörpervorfall, Blutung)
- Beschädigter, eingerissener Kapselsack

Advantages of the Cionni Rings:

- circular expansion of the capsular bag
- stabilization of the capsular bag
- reduces the risk of damaging the capsule or zonules during surgery
- better centration of the IOL, also in cases of future capsular bag shrinkage
- potentially complicated surgical conditions
- to simplify the implantation of foldable IOLs

Indications:

- zonula damage larger than 4 clock hours
- defective or partly missing zonules
- luxation of IOLs
- zonulolysis
- pseudoexfoliation
- Marfan's-Syndrome
- to stabilize the capsule in case of severe myopia

Contraindications:

- patients under the age of 1 year
- children 12 years of age or younger (only valid for U.S.A.)
- chronic uveitis
- progressive eye diseases (diabetic retinopathy, uncontrolled glaucoma)
- preoperative complications prior to cataract surgery (vitreous body prolapse, hemorrhage)
- patients with perforated or damaged capsules

Ahmed Kapsel-Segment-Ring

Der Ahmed Kapsel-Segment-Ring wurde als Alternative zu Kapselhaken entwickelt. Das Segment wird vor der Phakoemulsifikation eingesetzt und mit einer Naht oder einem Irishaken durch die außenliegende Öse gesichert. Um den Bereich der Zonulolyse langfristig zu stützen, kann der KSR nach dem Entfernen der Linse im Kapselsack verbleiben und mit einer Naht sklerafixiert werden. Bei starker peripherer Zonulaschwäche können 2 KSR gegenüberliegend implantiert werden.

Ahmed Capsular Tension Segment

The Ahmed Capsular Tension Segment (CTS) is an alternative to capsule supporting hooks. It is designed for safe placement prior to phacoemulsification, with a fixation eyelet that can be secured with a modified iris hook and/or sutured to retract the lens over the area of zonular dialysis. The CTS can be left in-the-bag after lens removal for suture fixation to the sclera, providing long-term support over the area of zonulolysis. In cases of profound circumferential zonular weakness, 2 CTS's may be placed 180° apart.

Typ 6D

120°
Kapsel-Segment-Ring



Type 6D

120°
Capsular Tension Segment

Vorteile Ahmed Kapsel-Segment-Ring:

- Zur Vermeidung einer IOL-Luxation bei großer Zonuladialyse
- Zur Stabilisierung des Kapselsacks
- Mindert das Risiko von Kapsel- oder Zonulabeschädigungen während der Operation
- Bessere Zentrierung der IOL auch bei späteren Kapselsackschrumpfungen
- Für beständige Operationsbedingungen
- Einfachere Implantation von faltbaren IOL

Advantages Ahmed Capsular Tension Segment :

- reduces or avoids IOL subluxation in cases of profound zonular dialysis
 - stabilizes the capsular bag
- reduces the risk of damaging the capsule or zonules during surgery
- better centration of the IOL, also in cases of future capsular bag shrinkage
 - potentially complicated surgical conditions
- to simplify the implantation of foldable IOLs

Indikationen:

- Zonulabeschädigung größer als 4 Stunden
- Lokal fehlende oder beschädigte Zonulafasern
- Luxation von IOLs
- Zonulolyse
- Pseudoexfoliation
- Marfan-Syndrom
- Stabilisierung der Kapsel bei hoher Myopie

Indications:

- zonula damage larger than 4 clock hours
 - defective or partly missing zonules
 - luxation of IOLs
 - zonulolysis
 - pseudoexfoliation
 - Marfan's-Syndrome
- to stabilize the capsule in case of severe myopia

Kontraindikationen:

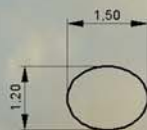
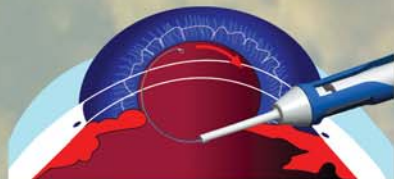
- Im ersten Lebensjahr
- Kinder im Alter v. 12 Jahren oder jünger (nur für USA gültig)
- Chronische Uveitis
- Progressive Augenerkrankungen (diabetische Retinopathie, unkontrolliertes Glaukom)
- Präoperative Komplikationen der Staroperation (Glaskörpervorfall, Blutung)
- Beschädigter, eingerissener Kapselsack

Contraindications:

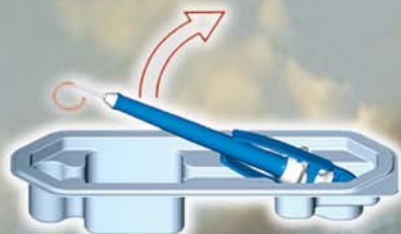
- patients under the age of 1 year
- children 12 years of age or younger (only valid for U.S.A.)
 - chronic uveitis
 - progressive eye diseases (diabetic retinopathy, uncontrolled glaucoma)
- preoperative complications prior to cataract surgery (vitreous body prolapse, hemorrhage)
- patients with perforated or damaged capsules

EYEJET CTR

SINGLE USE PRE-LOADED CAPSULAR TENSION RING



Dimensions of the EYEJET tip



1. Remove from package



2. Push the clamp backwards



3. Remove the clamp



4. Implantation of the Capsular Ring

EyeJet Capsular Tension Rings

The easy way to implant



This preloaded CTR injector is available in three different sizes:

Type 14 10 mm
Type 14C 11 mm
Type 14A 12 mm *

*size suitable for myopic eyes



This preloaded CTR injector is available in three different sizes:

Type 13 10 mm
Type 13A 11 mm
Type 13B 12 mm *

*size suitable for myopic eyes



Type 19D

9 mm to 10,5



Type 10C

11 mm

MORCHER[®] IOL.



MORCHER[®]IOL



Version:2009-05-01 Tsa

Morcher GmbH Kapuzinerweg 12 D-70374 Stuttgart Tel.: +49 (0)7 11/9 53 20-0 Fax: +49 (0)7 11/9 53 20-80 e-mail: info@morcher.com www.morcher.com