



20th Symposium of the CroCRS

DUBROVNIK 2025

03 - 05 October 2025

Dubrovnik, Croatia

Dexagel®

natrijev deksametazonfosfat

Dexagel® 0,985 mg/g
gel za oko



NAZIV LUEKA: Dexagel 0,985 mg/g gel za oko. **MEĐUNARODNI NAZIV DJELATNE/H TVARI:** natrijev deksametazonfosfat. **INDIKACIJE:** Upala rožnice i konjunktive, intraokularna upala (iritis, iridociklitis, uveitis). Upala ne smije biti posljedica infekcije. Epitel rožnice mora biti intaktan. **DOZIRANJE I NAČIN PRIMJENE:** Ovaj se lijek smije primjenjivati samo pod strogim oftalmološkim nadzorom. Doziranje: Početna doza je 1 kap svaka četiri sata u konjunktivalnu vrećicu zahvaćenog oka. Kasnije će biti dovoljna doza održavanja od 1 kapi 3–4 puta na dan. U kliničkim je ispitivanjima dokazana lokalna podnošljivost lijeka Dexagel tijekom 14 dana. Ipak, liječenje lokalnim kortikosteroidima ne smije trajati duže od 2 tjedna osim ako je pod oftalmološkim nadzorom uz redovite provjere intraokularnog tlaka, zbog mogućih dugoročnih nuspojava (vidjeti dio 4.8 cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). Preporučuje se prekidati primjenu postupnim smanjivanjem doze kako bi se izbjegao relaps. **Pedijatrijska populacija:** Nema podataka o primjeni u djece. **Način primjene:** Okularna primjena. Kako bi se smanjila sistemska apsorpcija, bolesnika je potrebno uputiti da pritisne suznu vrećicu na mećiljnom kutu oka jednu minutu tijekom i nakon ukapavanja gela. **KONTRAINDIKACIJE:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari navedenih u dijelu 6.1. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka. Epitelni herpes rožnice. Bakterijske i virusne infekcije oka bez istodobne osnovne antiinfektivne terapije. Tuberkuloza oka. Očne mikoze. Ulceracijski procesi rožnice. Glaukom uskog i otvorenog kuta. Poznata očna hipertenzija izazvana glukokortikosteroidima. **POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA**

PRI UPORABI: U bolesnika koji se liječe topikalnim kortikosteroidima za oko postoji rizik od oportunističkih infekcija oka. Odgođeno cijeljenje rana dodatan je faktor rizika za oportunističke infekcije. Osim toga, topikalni kortikosteroidi za oči mogu potaknuti, pogoršati ili prikriti znakove i simptome oportunističkih očnih infekcija. Bolesnici s već postojećom infekcijom oka smiju primiti topikalno liječenje kortikosteroidima za oko tek kada je infekcija učinkovito kontrolirana antibiotskim liječenjem. Takvi bolesnici moraju biti pod pornim i redovitim nadzorom oftalmologa. Kod dugotrajnog liječenja lokalnim kortikosteroidima mogu se pojaviti gljivične infekcije rožnice. Stoga se u slučaju perzistentnih ulkusa rožnice, tijekom liječenja kortikoidima, mora razmotriti mogućnost gljivične infekcije. Ako postoji sumnja, potrebno je uzeti uzorke. Ako se simptomi ne poboljšaju unutar 2 dana, potrebno je razmotriti prekid kortikosteroidne terapije. Bolesnici s anamnezom herpetične bolesti koji trebaju protuupalno liječenje deksametazonom, moraju istodobno učinkovito liječiti herpes. Primjena kortikosteroida u liječenju herpes simplexa, osim epitelnog herpes simplex keratitisa za koji je primjena kontraindicirana, zahtijeva izniman oprez. Neophodni su periodični pregledi slit-lampom. Bolesnici s ulkusom rožnice načelno ne bi smjeli primati topikalne kortikosteroide za oči osim kada je upala glavni razlog odgođenog cijeljenja i kada se već provodi odgovarajuće etiološko liječenje. Takvi bolesnici moraju biti pod pornim i redovitim nadzorom oftalmologa. Stanjivanje rožnice i bjeloočnice može povećati rizik od perforacija kod primjene topikalnih kortikosteroida za oči. Bolesnike je nužno redovito nadzirati tijekom liječenja zbog povišenog intraokularnog tlaka, sekundarnog glaukoma, oportunističkih infekcija i nastanka katarakte. Dozu, učestalost doziranja i trajanje liječenja potrebno je ograničiti na minimum. U bolesnika koji su prethodno reagirali povišenjem intraokularnog tlaka postoji rizik od razvoja povišenog intraokularnog tlaka pri ponovnom liječenju. Bolesnike s već postojećim povišenim intraokularnim tlakom (primarni glaukomom otvorenog kuta, primarnim glaukomom uskog kuta, sekundarni glaukomom, itd.) kojima su potrebni očni kortikosteroidi potrebno je dodatno nadzirati zbog daljnjeg povišenja intraokularnog tlaka. U bolesnika s glaukomom je nužno oprezno primjenjivati topikalne steroide i samo kada je to neophodno. Primjena steroida nakon operacije katarakte može odgoditi cijeljenje i povećati učestalost bula. Stoga je nužno redovito provjeravati rožnicu i očni tlak. Pri kumulativnim dozama deksametazona može se pojaviti stražnja subkapularna katarakta. Djeca i starije osobe skloniji su odgovoriti na liječenje razvojem očne hipertenzije i/ili katarakte izazvane steroidima. Preporučuju se češće kontrole. Dijabetičari su također skloniji razvoju subkapularnih katarakta nakon primjene topikalnih steroida. Topikalni steroidi nikada se ne smiju koristiti za liječenje nedijagnostičnog crvenila oka. Tijekom liječenja očnim kortikosteroidima ne smiju se nositi kontaktne leće. Primjena topikalnih steroida kod alergijskog konjunktivitisa preporučuje se samo za teške oblike alergijskog konjunktivitisa koji ne reagira na standardno liječenje te samo kroz kratak vremenski period. Cushingov sindrom i/ili adrenalna supresija povezana sa sistemskom apsorpcijom okularno primijenjenog deksametazona može se pojaviti nakon intenzivne ili dugotrajne kontinuirane terapije u bolesnika s predispozicijom, uključujući djecu i bolesnike koji su liječeni s CYP3A4 inhibitorima (uključujući ritonavir i kobicistat). U ovim slučajevima, liječenje je potrebno postupno prekinuti. **Poremećaj vida:** Pri sustavnoj i topikalnoj uporabi kortikosteroida moguća je pojava poremećaja vida. Ako bolesnik ima simptome kao što su zamućen vid ili neke druge poremećaje vida, treba razmotriti potrebu da ga se uputi oftalmologu radi procjene mogućih uzroka, koji mogu uključivati kataraktu, glaukom ili rijetke bolesti kao što je centralna serozna kororetinopatija (CSR) koja je zabilježena nakon sustavne i topikalne uporabe kortikosteroida. **NUSPOJAVE:** Zbog mogućih nuspojava koje su zajedničke svim kortikosteroidima, potrebno je najmanje jednom tjedno provesti odgovarajući oftalmološki pregled. Učestale nuspojava: vrlo često ($\geq 1/10$): povišenje intraokularnog tlaka kod dugotrajne primjene (nakon 2 tjedna liječenja) ili nastanak katarakte; manje često ($\geq 1/1000$ do $< 1/100$): kod čestog rasporeda doziranja može doći do sistemske apsorpcije s depresijom adrenalne funkcije, oportunističke infekcije; napomena: ako se istodobno ne liječi i uzrok infekcije, glukokortikoidi mogu prikriti, aktivirati ili pogoršati infekcije oka. Zbog imunosupresije, terapija za neinfektivnu upalu kasnije tijekom liječenja može dovesti do infekcije (vidjeti dio 4.4 cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). **BROJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LUEKA U PROMET:** HR-H-386811844

POSITEL ODOBRENJA: Bausch + Lomb Ireland Limited, 3013 Lake Drive, Citywest Business Campus, Dublin 24, D24PPT3, Irsko. **NAČIN IZDAVANJA:** Na recept. Prije propisivanja molimo pročitati zadnji odobreni sažetak svojstava lijeka i uputu u lijeku dostupne na www.halmed.hr

PharmaSwiss d.o.o., D.T.Gavrana 11, 10000 Zagreb. Tel: 01 631 8333, Fax: 01 631 844

Datum sastavljanja: travanj 2022.

Samo za zdravstvene radnike

BAUSCH + LOMB

Artelac® TripleAction

0,24%
Natrijev
hijaluronat

Trigliceridi
srednjeg
lanca

Karbomer

PODRŽAVA
SVA TRI
SLOJA
SUZNOG
FILMA

BEZ KONZERVANSA

JEDNOSTAVAN ZA KORIŠTENJE



Artelac® TripleAction
Medicinski proizvod

BAUSCH + LOMB

PharmaSwiss d.o.o., D.T. Gavranica 11, 10000 Zagreb, Tel: 01 6311 833, Fax: 01 6311 844



20th Symposium of the CroCRS
Friday | 3 October 2025



14.00

Registration

14.30 - 16.00

Cataract Didactic Course

Chairs: Ivanka Petric Vicković, Suzana Matić

14.30 - 14.40 **Ivan Škegro:** Preparing for the first surgery

14.45 - 14.55 **Tomislav Kuzman:** Basic of modern phacoemulsification devices

15.00 - 15.10 **Ivanka Petric Vicković:** Elastic and pseudoelastic anterior capsule

15.15 - 15.25 **Suzana Matić:** Cataract surgery in uveitic eye

15.30 - 15.40 **Josip Pavan:** Positive and negative dysphotopsia

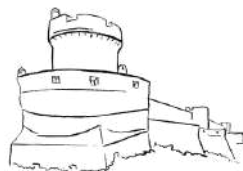
15.45 - 15.50 **Renata Iveković:** Uveitis-Glaucoma-Hyphema Syndrome (UGH Syndrome)

16.00 - 17.30

Ocular Surface & Surgical Success

Chairs: Valentina Lacmanović Lončar, Josip Pavan

16.00 - 16.20 **Valentina Lacmanović Lončar:** Let's prevent negative patient perceptions of the success of cataract surgery (Sponsored lecture)



CHANGING
THE PARADIGM IN
ACANTHAMOEBA
KERATITIS

 **AKANTIOR**
(polihexanide 0.08%)

TAKE THEM
OUT OF THE
DARKNESS.

SHINE A
NEW LIGHT
ON AK.

AKANTIOR is the first and only medicinal product authorised for the treatment of acanthamoeba keratitis, with a standardized protocol, that will help you restore your patients' sight and their future.

AKANTIOR is indicated for the treatment of acanthamoeba keratitis in adults and children from 12 years of age.

Please consult to the full Summary of Product Characteristics for additional information prior to prescribing.



English
SmPC

avanzanite®
BIOSCIENCE





20th Symposium of the CroCRS
Friday | 3 October 2025

- 16.25 - 16.30 **Jelena Škunca Herman:** MGD in the pediatric population
(Sponsored lecture)
- 16.35 - 16.40 **Suzana Konjevoda:** Treatment of glaucoma patients after cataract surgery
(Sponsored lecture)
- 16.45 - 16.50 **Josip Pavan:** Surgical success begins before the procedure
(Sponsored lecture)
- 16.55 - 17.05 **Sanja Masnec:** Prevention and management of ocular surface inflammation in cataract surgery
(Sponsored lecture)
- 17.10 - 17.30 **Sebastian Beckers- Schwarz:** Astigmatism management in daily practice
(Sponsored lecture)

17.35 - 18.30

Young Ophthalmologists Video Session

Chairs: Alja Črnej, David Lockington, Tomislav Kuzman

17.35-18.15 Video session

Vedran Nemet: Capsulorhexis complications

Jasna Dobravec, Ana Koluder: What happened?

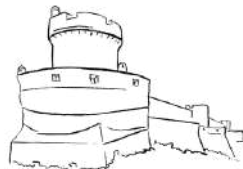
Dina Lešin Gačina: Handling nucleus challenges:

Karla Randelović: The restless iris

Bojan Puzić: IOL troubles

18.15-18.30 Insight from experience

Richard Packard: How to think like a surgeon



KRONIČNO SUHE I NADRAŽENE OČI?

Bepanthol® Extra intense kapi za oči –
vlaženje, regeneracija i zaštita u jednoj kapi

NOVO



**Zaštitni
kompleks**

Lipidi
Hijaluronska kiselina
Dekspantenol
Vitamini A i E



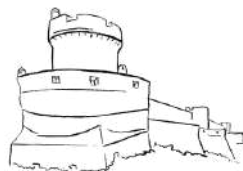
20th Symposium of the CroCRS
Friday | 3 October 2025

18.30

Welcome reception

19.00

Dubrovnik Eye-Q hosted by Domagoj Vlašić





JGL Ophthalmology

**QUALITY
YOU CAN
SEE**

Latanox[®]

Latanoprost, kapi za oko, 3 x 2,5 ml

TROMJESEČNA TERAPIJA



Pakiranje 3 bočice:

💧 tromjesečna terapija povećava suradljivost pacijenta!

Lijek se izdaje na recept.

SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: Latanox: HR-H-339250604.
Nositelj odobrenja: Jadran - Galenski laboratorij d.d., Svinlo 20, 51000 Rijeka.
Za potpuni uvid u informacije o lijeku pogledajte odobreni sažetak opisa
svojestava lijeka, kao i odobrenu uputu o lijeku, dostupnu na internetskoj stranici
Agencije za lijekove i medicinske proizvode:
www.halmed.hr/lijekovi/Baza-lijekova.



jgl
Osjeti život

LAT-OKS-0225-002

PANOPTIX® PROVIDES A CONTINUOUS RANGE OF HIGH-QUALITY VISION, FROM DISTANCE TO THE VERY NEAR AT 33 CM¹⁻³

PanOptix® is the world's leading trifocal IOL and has been implanted over 2.2 millions times⁴⁻⁵

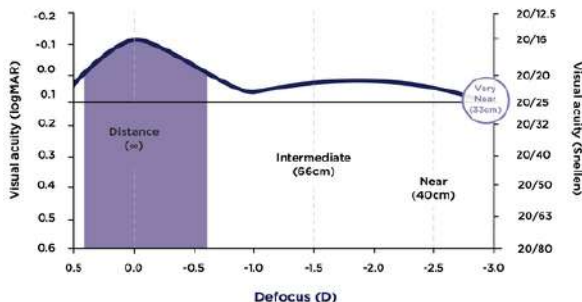


Please refer to relevant product direction for use for complete list of indications, contraindications and warnings.

1. Clareon® PanOptix® Directions for Use, 09/2021. 2. Medi et al. Visual and Patient-Reported Outcomes of a Diffractive Trifocal Intraocular Lens Compared with Those of a Monofocal Intraocular Lens. 2020 Sep 28;50(16):6420(20):50677-13. 3. Kohnen T, Lapid-Gortzak R, Ramamurthy D, et al. Clinical outcomes after bilateral implantation of a diffractive trifocal intraocular lens: A worldwide pooled analysis of prospective clinical investigations. Clin Ophthalmol. 2023;17:155-163. 4. Market Scope 2023 IOL Market Report. 5. Alcon data on file, REF-19891, 2022. 6. Nomura Y et al. Clinical outcomes in eyes with diffractive continuous depth-of-focus intraocular lenses enhanced for near vision: comparison with trifocal intraocular lenses. BMC Ophthalmology 2023;23:475. 7. Alcon Data on File, REF-10567, 11/2020. 8. Zhu D, Ren S, Mills K, Hull J, Dhariwal M. Rate of complete spectacle independence with a trifocal intraocular lens: A systematic literature review and meta-analysis. Ophthalmol Ther. 2023; Published online ahead of print. doi: 10.1007/s40123-023-00657-5.

PANOPTIX® PROVIDES A CONTINUOUS RANGE OF HIGH-QUALITY VISION, FROM DISTANCE TO THE VERY NEAR AT 33 CM¹⁻³

PanOptix® IOL - 3-6 Month Binocular Clinical Defocus Curve^{2,††} (n=542)

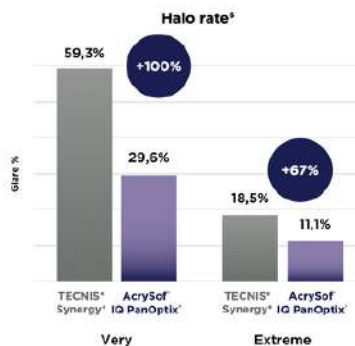
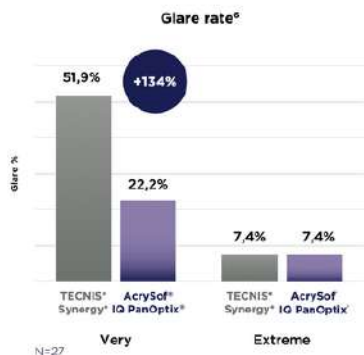


Postoperative mean BCDVAs and BUCVAs at 30 cm⁶

	Synergy*	PanOptix*	P value*
BCDVA, logMAR	+0.05 (SD: 0.10)	+0.04 (SD: 0.08)	0.81
BUCVA, logMAR	+0.06 (SD: 0.09)	+0.10 (SD: 0.09)	0.11

No statistical difference in VA at 30cm⁶

A higher percentage of patients with the TECNIS® Synergy® IOLs reported symptoms of very and extreme glare and halo, compared with PanOptix® patients⁵.



Optical Bench Halo Profile Measurements (4.5 mm Pupil Size)⁷

AcrySof® IQ PanOptix® IOL

TECNIS® Synergy® OptiBlue®

Discover PanOptix® outstanding visual profile via QUID, the only FDA-validated questionnaire on visual disturbances⁸:



Outstanding Spectacle Independence at All Distances⁸:

PanOptix® is the world's leading trifocal IOL and has been implanted over 2.2 millions times^{2,4,5,†}



PANOPTIX®
Only trifocal IOL with such robust spectacle independence data



13
studies



513
patients from
14 countries



>9/10 patients
achieve complete spectacle
independence

99.2%

**PROVEN PATIENT
SATISFACTION™**

^{††}Trademarks are the property of their respective owners. ⁴ Based on global Clonson® PanOptix® and AcrySof® PanOptix® unit sales until 2023. ⁵ Based on AcrySof® IQ PanOptix®; Clonson® PanOptix® and AcrySof® IQ PanOptix® are optically equivalent. ⁶ n=129 From FDA-clinical registration study. ⁷ Published pooled analysis from 56 sites, 16 countries and 542 patients. ⁸ t-test.



20th Symposium of the CroCRS Saturday | 4 October 2025

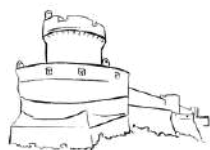
9.00

Welcome

9.05-11.30

Corneal Challenges and Breakthroughs
Chairs: Lamis Baydoun, Dean Šarić

- 09.05 - 09.15 **Adrian Lukenda:** Iatrogenic corneal ectasia: can we eliminate the risk?
- 09.20 - 09.30 **Dean Šarić:** Phototherapeutic keratectomy for granular dystrophy
- 09.35 - 09.45 **Iva Krolo:** Neuropathic pain control
- 09.50 - 10.00 **Ivan Gabrić:** Modern use of lasers in solving low and higher order refractive errors
- 10.05 - 10.15 **Petra Schollmayer:** Ocular surface reconstruction in limbal stem cell deficiency
- 10.20 - 10.30 **Bader Khayat:** Non-Stripping DMEK
- 10.35 - 10.50 **Lamis Baydoun:** Long-term outcomes after standard DMEK, hemi DMEK and quarter DMEK
- 10.55 - 11.10 **Sorcha Ni Dhubhghaill:** Drug repurposing for corneal diseases.
- 11.15 - 11.25 **Adam Wylegala:** Current medical treatment for Acanthamoeba keratitis (Sponsored lecture)



Setting the pace in digital visualization



ZEISS ARTEVO 850

zeiss.com/artevo850



Seeing beyond



20th Symposium of the CroCRS
Saturday | 4 October 2025

11.30-12.15

Coffee break

12.15 - 13.15

EVER Symposium: New technologies and innovations in cataract surgery

Chairs: Andrzej Grzybowski, Ivanka Petric Vicković,
Mayank Nanavaty

12.15-12.30 **Andrzej Grzybowski:** What AI can add to cataract surgery: update 2025

12.35-12.50 **Zisis Gkatziofias :** Digital navigation-assisted implantation of toric IOLs

12.55- 13.10 **Rafael I. Barraquer:** Accommodating IOLs, evolution and future

13.15 - 14.30

Lunch

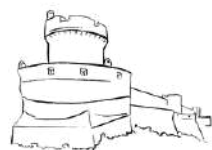
14.30 - 17.10

Cataract surgery 360°

Chairs: Sorcha Ni Dhubhghaill, Miro Kalauz

14.30 - 14.40 **Alja Črnej:** Macular Optical Coherence Tomography before Cataract Surgery

14.45 - 15.00 **Biljana Kuzmanović Elabjer:** Outcomes of the Clareon® hydrophobic intraocular lens- the preliminary results (Sponsored lecture)





vizolS HYDRO LIPID BALANCE

Za sve tipove suhog oka¹

- 💧 Djeluje na sve slojeve suznog filma^{1,2}
- 💧 Povećava stabilnost suznog filma³
- 💧 Primjena bez skidanja kontaktnih leća⁴

Literatura:

1. JGL Clinical investigation report 2023, Data on file
2. Labetoulle M. et al. Artificial Tears: Biological Role of Their Ingredients in the Management of Dry Eye Disease, Int. J. Mol. Sci. 2022, 23; 2434.
3. Sandford E.C. et al. Therapeutic potential of castor oil in managing blepharitis, meibomian gland dysfunction and dry eye, Clin Exp Optom 2021, 104(3), 315-322
4. Uputa o proizvodu, Vizol S Hydro Lipid Balance, lipanj 2024.



20th Symposium of the CroCRS
Saturday | 4 October 2025

- 15.05 - 15.20 **Richard Packard:** Automated capsulotomy in challenging cases
- 15.25 - 15.40 **David Lockington:** Addressing presbyopia without a laser
- 15.45 - 16.00 **Mayank Nanavaty:** Managing and preventing surgical complications during cataract surgery
- 16.05 - 16.15 **Krešimir Gabrić:** Spectacle independence: Is it a promise we can keep? (Sponsored lecture)
- 16.20 - 16.35 **Markus Schranz:** Our results with Galaxy IOL (Sponsored lecture)
- 16.40 - 16.55 **Vladimir Pfeifer:** Scleral IOL fixation

17.15 - 18.15

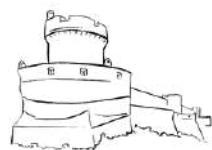
Round table: Modern cataract surgery: dilemmas and perspectives
Chair: Josipa Marin Lovrić

Panelists:

Sorcha Ni Dhubhghaill, Richard Packard, David Lockington, Mayank Nanavaty

20.00

Dinner
Hotel Neptun





**ARGOS® Biometer with Image
Guidance by Alcon**

**Smart solution for
cataract surgery
planning.**

 **MEDIC**
Alcon
SEE BRILLIANTLY

© 2021 Alcon Inc. 56771063-400-00000 PMA-CRO-2022-035

References:
1. ARGOS User Manual
Read the instrument product Operator manual to confirm for indications, contraindications and warnings.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. In the bottom right corner, there is a small, stylized illustration of a castle or fortress.



Moksacin[®]

moksifloksacin

5 mg/ml kapi za oko, otopina



USPJEŠAN U ERADIKCIJI BAKTERIJA¹



JEDNOSTAVAN REŽIM DOZIRANJA²



NE SADRŽI KONZERVANS²

Literatura

1. Wagner RS, Grandner DB, Lichenstein SJ, et al. Kinetics of kill of bacterial conjunctivitis isolates with moxifloxacin, a fluoroquinolone, compared with the aminoglycosides tobramycin and gentamicin. Clin Ophthalmol 2010; 4:41-5

2. Odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka Moksacin 5 mg/ml kapi za oko, otopina

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: HR-H-460017128.

Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: JADRAN-GALENSKI LABORATORIJ d.d, Svilno 20, 51000 Rijeka

Za potpuni uvid u informacije o lijeku pogledajte odobreni sažetak opisa svojstava lijeka, kao i odobrenu uputu o lijeku, koji su dostupni na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode: www.halmed.hr/lijekovi/Bazaliijekova.

Odobreni sažetak opisa svojstava lijeka dostupan je skeniranjem QR koda pomoću aplikacije „QR kod čitač“ na vašem pametnom telefonu. Nakon što očitajte QR kod, biti ćete preusmjereni na internetsku stranicu Hrvatske agencije za lijekove i medicinske proizvode.

LIJEK SE IZDAJE NA RECEPT

Lijek se nalazi na Dopunskoj listi lijekova



SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

[illegible]

MEDIS Therapeutics

 DUCRESSA®

 ikervis®

 Cationorm®



Santen

Prije propisivanja lijekova Ducressa® i Ikervis® te za više informacija molimo pročitajte zadnje odobrene Sažetke opisa svojstava lijekova koje možete dobiti u poduzeću Medis Adria d.o.o. i na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode: www.halmed.hr

Datum pripreme: kolovoz 2025.

Samo za zdravstvene radnike
www.medis.com

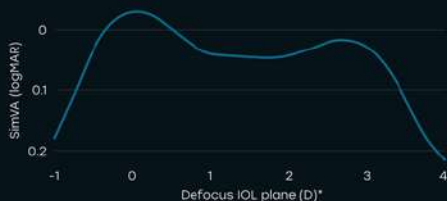
This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. In the bottom right corner, there is a small, stylized black-and-white illustration of a castle or fortress. The rest of the page is completely empty.

GALAXY

THE SPIRAL IOL

Full range. Less halo.

The new **RayOne Galaxy spiral IOL** delivers a full range of vision with minimised dysphotopsia like an enhanced monofocal – achieved through a non-diffractive spiral optic for 0% light loss, that progressively elongates focus*.



Available immediately in toric powers.

Discover more at rayner.com/Galaxy
info@medops.si

 Rayner



*Rayner, 2024 – R&D data on file. Users must refer to the product 'instructions for use' in all cases – www.rayner.com/ifu.
©2024 Rayner, all rights reserved. Rayner, RayOne and Galaxy are proprietary marks of Rayner. Rayner, 10 Dominion Way, Worthing, West Sussex, BN14 8AQ. Registered in England: 615539, EC 2024-133 07/24

[illegible]

The TECNIS PureSee™ IOL

is a purely refractive lens that provides **consistent high-quality vision** with excellent distance, intermediate and functional near vision with the dysphotopsia profile of a monofocal IOL.^{1,2}



TECNIS
PureSee™ IOL

References:

1. TECNIS PureSee™ IOL. Model ZEN00V – DfU INT – Z311973, current revision. **2.** Bala C, et al. Superior intermediate and uncompromised distance quality of vision with a purely refractive extended depth of focus IOL – Abstract ESCRS 2023. REF2023CT4128.

For healthcare professionals only.

Please reference the Instructions for Use for a complete list of Indications and Important Safety Information and contact our specialists in case of any questions.



TECNIS
Odyssey™ IOL

Precise vision. Every distance. Any lighting.

Elevate your practice with TECNIS Odyssey™ IOL, the high-quality*, continuous full visual range IOL^{§**}. Discover its optimized, freeform surface designed to deliver:

- Outstanding range of vision²
- Optimized dysphotopsia profile³
- TECNIS™ best-in-class contrast⁴⁻⁵
- High tolerance to refractive error^{***6}

Johnson & Johnson

*Based on bench testing

[§]20/25 or better based on bench testing

**According to ISO 19799-7:2024, based on the clinical study of the parent IOL.

*** Compared to TECNIS Synergy™ OptiBlue™ IOL based on bench testing

[§]Compared to PanOptix® based on objective pre-clinical halo performance and to TECNIS Synergy™ OptiBlue™ IOL based on bench testing

⁶Compared to leading competitor full range of vision IOLs based on bench testing

REFERENCES:

1. 2024DOF4002 – TECNIS Odyssey™ Full Visual Range IOL.

2. DOF2023CT4023 – Simulated VA of the TECNIS Odyssey™ IOL, model DRN00V, and PanOptix® IOL, model TFNT00. Apr. 3, 2023.

3. 2024DOF4005 – Laboratory measurement of intensity of extended objects for halo illustration of TECNIS Odyssey™ and PanOptix®, Feb. 14, 2024.

4. DOF2023CT4007 – MTF of TECNIS Odyssey™ lenses. 15 Mar 2023.

5. DOF2019OT4002 – MTF of the TECNIS Synergy™ OptiBlue™ IOL, and other lens models. 27 Mar 2019.

6. DOF2023CT4052 – Evaluation of Real-World Data on the Performance of the TECNIS Odyssey™ IOL – Manifest Refraction Outcomes. 5 Feb 2024.

For healthcare professionals only. Please reference the Instructions for Use for a complete list of Indications and Important Safety Information and contact our specialists in case of any question.

Third party trademarks are the property of their respective owners.

© Johnson & Johnson and its affiliates 2024 | 2024PP13467



Jedan kirurški prikaz.

S prikazom mikroskopa na zaslonu za fakoemulzifikaciju, svi u operacijskoj sali će vidjeti isto što i kirurg, što omogućuje medicinskim sestrama brže predvidjeti sljedeće operacijske korake.

Jedan sterilni kokpit.

ZEISSOV QUATERA 700 može kombinirati korake tijekom rada CALLISTO eye® iz društva ZEISS i korake fakoemulzifikacije u jedan tijek rada. Dozvoljava vam kontrolirati čitavu operaciju bilo putem svog intuitivnog korisničkog sučelja ili putem nožne upravljačke ploče (FCP). To ga čini jednostavnim i udobnim za kirurga i osoblje.

Jedan pristup podacima.

S integracijom podataka o pacijentima iz IOLMaster® 700 uređaja iz društva ZEISS i ZEISS FORUM-a iskoristite prednosti provjera bez papira za vrijeme pauza i osigurajte da su vam sve relevantne informacije pri ruci.



Seeing beyond

