SwissLens | Fitting Guides ToriFlex

ToriFlex sono lenti toriche RGP progettate con geometrie toriche e ottica astigmatica o con superfici posteriori sferiche e ottica astigmatica a seconda della topografia corneale e della prescrizione finale.

Disponibile nei seguenti materiali:

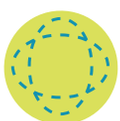
Optimum Classic / Optimum Comfort / Boston ES / Boston EO / Boston XO / Infinite

Scansiona questo QR code per maggiori informazioni sui materiali per lenti RGP.

Design disponibile nelle versioni:

ToriFlex Evo Bitoric:

- Zone ottiche posteriori e anteriori toriche con diametro BOZ regolabile
- Appiattimento periferico multicurva, sollevamento al bordo regolabile per ciascun meridiano
- 2 punti **lungo il meridiano corneale piatto**



Segni incisi sulla lente:



***ToriFlex* S2A:** Design precedenti (*solo per rinnovi*)

ToriFlex Evo Front-Toric:

- Zona ottica anteriore torica prismatica, zona ottica posteriore sferica con diametro regolabile
- Appiattimento periferico multicurva, sollevamento al bordo regolabile
- 2 punti a **0° e 180°**



Disponibile in versione multifocale

Bifocal (Bf) / Simple progressive (Sp)

Scansiona questo QRcode per maggiori informazioni sulle opzioni multifocali.

Disponibile nella versione specifica per la Gestione della miopia

Relax System (RelaxFlex T)

Scansiona questo QRcode per maggiori informazioni sulle nostre opzioni sulla Gestione della miopia (Relax System)

Parametri:

Nome del parametro	Descrizione	Range dei valori	Steps
DIA totale	diametro totale della lente	9.00 mm → 12.00 mm	0.10 mm
R0	curva base della lente. Curva base del meridiano piatto per design Bitoric	6.00 mm → 10.00 mm	0.01 mm
R0' *	curva base del meridiano stretto per design Bitoric	6.00 mm → 10.00 mm	0.01 mm
Sollevamento al bordo/Edge lift (EL) piatto	appoggio periferico della lente. Lungo il meridiano piatto per design Bitoric *(disponibile anche con valore di eccentricità)*	-15 → +20	1
Sollevamento al bordo/Edge lift (EL) stretto *	appoggio periferico della lente lungo il meridiano stretto, solo per design Bitoric *(disponibile anche con valore di eccentricità)*	-15 → +20	1
Sfero	valore dello sfero della prescrizione (sfero del meridiano piatto per design Bitoric)	-40.00 D → +40.00 D	0.01 D
Sfero' (S') *	valore totale della prescrizione del meridiano stretto per design Bitoric (sfero + cilindro)	-40.00 D → +40.00 D	0.01 D
Cilindro	valore del cilindro della prescrizione per design Front-Toric	-10.00 D → -0.01 D	0.01 D
Asse	valore dell'asse del cilindro per design Front-Toric	0° → 180°	1°
Addizione **	valore dell'addizione	+0.01 D → +6.00 D	0.01 D
Zoc **	dimensione della zona ottica centrale	0.50 mm → 5.50 mm	0.01 mm

lens.info@swisslens.ch
www.swisslens.ch

* Solo per applicazione di ***ToriFlex Evo*** Bitoric /
** Solo per applicazione di ***ToreliFlex*** (multifocal)

F110-451_459_Fittingguide_ToriFlex-ToreliFlex_2026_it_v1c

Come applicare *ToriFlex Evo*?

SELEZIONE DEL DESIGN TORICO

STEP **01**

Variante torica consigliata	Quantità di cyl. corneale
Bitoric	K piatto - K stretto ≥ 0.30 mm (1.50 D)
Front-Toric	K piatto - K stretto < 0.30 mm (1.50 D)

CURVA BASE + DIAMETRO
(CALCOLO EMPIRICO)

STEP **02**

	Bitoric	Front-Toric
Curva base (R0)	R0= Kpiatto	R0= Kpiatto
	R0'= Kstretto	
Diametro della lente	*Calcolo empirico del DIA totale:* **HVID/WTW - 1.50 mm** *Considerando, su base statistica, un diametro corneale medio di 11.80.*	

POTERE DELLA LENTE:

STEP **03**

		Potere della lente
Bitoric	Sfero	valore dello **sfero** dell'occhiale considerando la distanza al vertice
	Sfero' (S')	valore di **sfero + cyl.** dell'occhiale considerando la distanza al vertice
Front-Toric	Sfero	valore dello **sfero** dell'occhiale considerando la distanza al vertice
	Cilindro e asse	Cyl. e asse necessari per correggere l'astigmatismo interno - superficie anteriore della lente **(chiedere il calcolo al consulente SwissLens)**

- Applicare la lente e attendere che la lacrimazione del paziente si stabilizzi spontaneamente (evitare di eseguire la valutazione dell'applicazione durante la lacrimazione riflessa). Il tempo necessario varia da paziente a paziente. Chiedere al paziente di guardare verso il basso per ridurre la sensazione di corpo estraneo.
- Valutare il comfort soggettivo del paziente.
- Eseguire la sovrarefrazione

Consigli applicativi

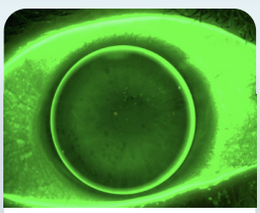
- Esame in lampada a fessura:
  - Valutazione statica con fluoresceina
    - Eseguire la valutazione con lo sguardo in posizione primaria mantenendo la lente centrata sulla cornea senza l'interferenza delle palpebre (spalancare le palpebre e, se necessario, esercitare un leggerissimo push up per mantenere la lente centrata).
      Valutare lo spessore del film lacrimale sotto la lente → film lacrimale < 10 µm, (la fluoresceina non deve essere visibile).
      Il quadro fluoroscopico ideale presenta un lieve accumulo centrale e un anello periferico di fluoresceina (circa 0,75 mm).
  - Valutazione dinamica con luce diffusa:
    - Chiedere al paziente di ammiccare in maniera naturale, mantenendo lo sguardo in posizione primaria.
    - Allineare la fessura ristretta ai due punti di riferimento incisi sulla lente e annotare l'asse di stabilizzazione (verificare il valore corrispondente sulla scala TABO integrata in base alla rotazione della fessura).
    - Valutare il movimento (velocità) e la posizione della lente dopo l'ammiccamento e durante i movimenti oculari: nell'applicazione della versione Front-Toric devono essere valutati sia il movimento verticale sia quello orizzontale.
    - Nell'applicazione della versione Bitoric, valutare il movimento della lente lungo i meridiani piatto e stretto. Il meridiano identificato dai due punti incisi deve corrispondere al meridiano corneale piatto (K piatto).
    - Il movimento della lente dovrebbe essere di circa 1 mm.
    - Centraggio: un'applicazione ottimale mostra la lente uniformemente centrata sulla cornea (±0,50 mm).
    - Se la palpebra superiore spinge la lente verso il basso, aumentare il DIA totale della lente di +0,30 mm fino a un massimo di +0,50 mm.
    - Se persiste un decentramento verso l'alto, ridurre il DIA totale di -0,30 mm fino a un massimo di -0,50 mm.

Per ToriFlex Evo Bitoric:

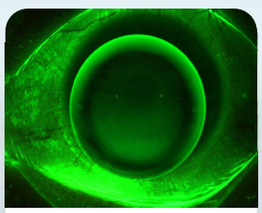
- I due punti incisi sulla lente corrispondono al K corneale piatto, altrimenti la toricità posteriore della lente (differenza fra R0 e R0') non è adeguata alla toricità corneale
- In caso di decentramento della lente o di eccessivo movimento lungo il meridiano con i due segni incisi, stringere R0 di -0.10mm.
- Se si osservano il decentramento o l'eccessivo movimento lungo il meridiano perpendicolare a quello con i due punti incisi, stringere R0' di -0.10mm.

Per ToriFlex Evo Front-Toric:

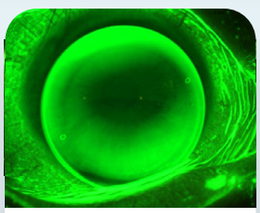
- I due punti incisi sulla lente devono essere allineati a 0° - 180°, altrimenti:
  - Se la rotazione della lente è stabile all'ammiccamento e durante il movimento oculare, applicare la regola OA/AS (Orario Aggiungi/Antiorario Sottrai) per determinare l'asse della nuova lente da ordinare.
  - Se la rotazione della lente varia in continuazione, aumentare, se possibile, l'entità del prisma di Ballast, oppure fare una nuova applicazione aggiustando i parametri o passare a design Bitoric.
- In caso di lente decentrata e con movimento eccessivo, stringere R0 di almeno -0.10mm.
- In caso di lente decentrata ma con movimento insufficiente, appiattire R0 di almeno +0.10mm.



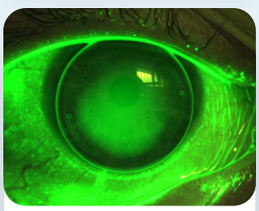
Applicazione ottimale



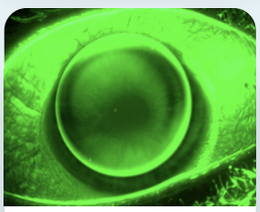
EL eccessivo



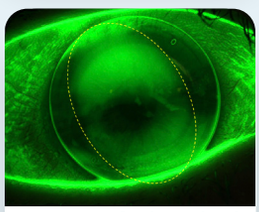
BC piatto (R0)



BC stretto (R0)



Insufficiente toricità
(R0' troppo piatto nella versione Bitoric)



Passare a design Bitoric
(accumulo di fluoresceina nella versione Front-Toric)

Risoluzione dei problemi comuni:

		Possibili aggiustamenti			
Problema	**Possibile causa**	**DIA totale**	**Curve basi (R0 e/o R0')**	**Edge Lift**	**Altro**
Eccessivo movimento della lente	Insufficiente SAG della lente Curva Base piatta DIA totale troppo piccolo Edge lift eccessivo	**Aumentare** +0.20 mm	**Stringere** -0.10 mm	**Diminuire** -1 step	----
Insufficiente movimento della lente	Eccessiva SAG della lente Curva Base stretta DIA totale troppo grande Edge lift troppo stretto	**Diminuire** -0.20 mm	**Appiattire** +0.10 mm	**Aumentare** +1 step	----
Lente decentrata in alto/ lateralmente	DIA totale troppo grande Curva Base piatta Edge lift eccessivo	**Diminuire** -0.20 mm	**Stringere** -0.10 mm	**Diminuire** -1 step	----
Lente decentrata in basso	Se la lente mostra un eccessivo movimento, può essere piatta con scarsa tensione palpebrale	**Aumentare** +0.20 mm	**Stringere** -0.10 mm	**Diminuire** -1 step	----
	Se la lente mostra un movimento insufficiente, può essere stretta.	----	**Appiattire** +0.10 mm	**Aumentare** +1 step	----
Staining corneale centrale	Insufficiente sag e tocco apicale	----	**Stringere** -0.10 mm	----	----
Staining corneale limbare	Applicazione troppo stretta. Possibile tocco al limbus o leggera ipossia corneale	**Diminuire** -0.20 mm	**Appiattire** +0.10 mm	**Aumentare** +1 step	----
Discomfort/ sensazione di corpo estraneo	DIA totale troppo piccolo Edge lift eccessivo Curva base piatta	**Aumentare** +0.20 mm	**Stringere** -0.10 mm	**Diminuire** -1 step	----
Scarsa acuità visiva	Rotazione della lente Inadeguata prescrizione della lente Curva base stretta (accumulo centrale) Lente decentrata Zona ottica posteriore (BOZD) non adeguata	**Diminuire** -0.20 mm (se posizionata alta) **Aumentare** +0.20 mm (se posizionata bassa)	**Appiattire** +0.10 mm	**Diminuire** -1 step (se posizionata alta) **Aumentare** +1 step (se posizionata bassa)	Verificare l'asse di stabilizzazione e aggiustare la lente seguendo i consigli applicativi sopra riportati. Eseguire una sovrarefrazione Se non è possibile migliorare la centratura della lente, aumentare BOZD
Cheratite corneale punteggiata generalizzata	Solitamente dovuta a reazione allergica verso i prodotti di manutenzione	----	----	----	Cambiare sistema di manutenzione

lens.info@swisslens.ch
www.swisslens.ch