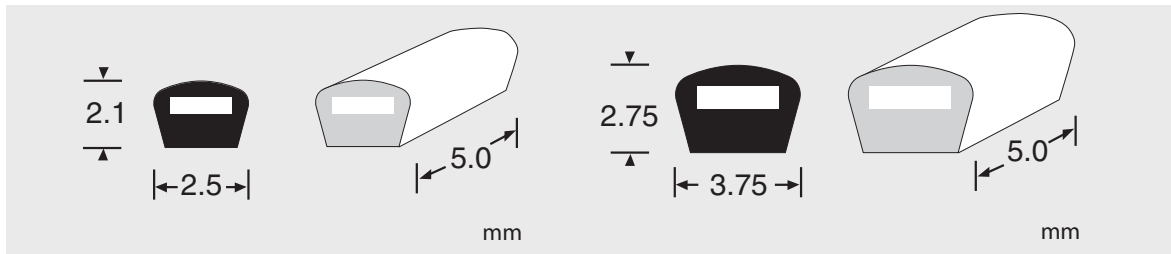


An Addition to the growing "New Generation" of minimal invasive Retinal Implants

- Used to create additional scleral indentation when placed directly over a break.
- Especially useful for small horseshoe shaped tears that "Fishmouth".
- May be used in conjunction with a vitrectomy when broad support is needed and removal of all traction is not desired.
- Fewer components needed on selected cases.
- Designed to enhance the buckling effect of a sleeve when used in a simple encircling procedure.
- Designed for use with Labtician Circling Bands and Labtician Silicone Strips.
- See reverse for surgical details.



S 3093

For use with all Bands and Laces
Para usar con todas las Bandas y Cintas

S 3094

For use with all Strips
Para usar con todas las Tiras

Una adición a la creciente "Nueva Generación" de implantes de retina de invasión mínima.

- Se usa para crear una indentación escleral adicional cuando se coloca directamente sobre una ruptura.
- Especialmente útil para desgarres pequeños en forma de herradura que se abren como "boca de pez".
- Se puede usar en conjunto con una vitrectomía cuando se requiera mayor sostén y no se desee remover toda la tracción.
- En casos específicos, se requieren menos componentes.
- Diseñado para mejorar el efecto de combación de un manguito cuando se usa en un procedimiento de cerclaje simple.
- Diseñado para usarse con las Bandas Envolvertes Labtician y las Tiras de Silicona Labtician.
- Ver detalles quirúrgicos al dorso.

The Wong Sleeve was developed in cooperation with Dr. David T. Wong, Assistant Professor
University of Toronto faculty of Medicine, Toronto, Ontario, Canada

El Manguito Wong ha sido desarrollado en cooperación con el Dr. David T. Wong, Profesor Adjunto de la Facultad de Medicina de la Universidad de Toronto, Ontario, Canadá

Using the Buckling Sleeve as a Buckling Element

by David T. Wong, MD, FRCSC

Introduction

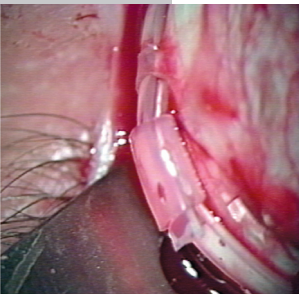
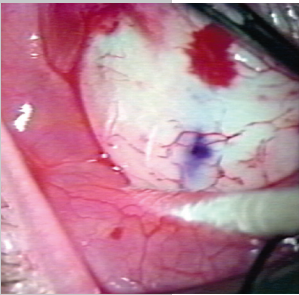
The development of the silicone sleeve has made joining solid silicone bands easier. When using a tire element in conjunction with an encircling band, the silicone sleeve is typically placed 180 degrees from the tire element to reduce bulk and conjunctival erosion.

With the development of minimal buckling techniques where the band becomes the buckling element, the sleeve itself can be used to create additional scleral indentation to further support retinal breaks and reduce vitreous traction.

Technique

A scleral belt loop (or suture loop) is created adjacent to the marked retinal break. The sleeve is placed over the marked break to join the 2 ends of the band. After the band is tightened and the desired indentation is achieved, the sleeve can be further adjusted into position. The effect is similar to a low indentation meridional implant.

Further indentation under the sleeve may be created by placing the belt loop over the retinal break. Position the sleeve within the belt loop, in a manner similar to an intrascleral implant. The belt loop must be sufficiently wide and at least 50% of the scleral thickness to distribute the increased forces.



El uso del Manguito de Combación (Bucle), como Elemento de Combación

Par David T. Wong, MD, FRCSC

Introducción

El desarrollo del manguito de silicona ha facilitado la unión de las bandas continuas de silicona. Cuando se usa un elemento de goma junto con una banda de cerclaje, el manguito de silicona generalmente se coloca a 180 grados del elemento de goma para reducir el volumen y la erosión conjuntiva.

Con el desarrollo de técnicas de combación mínima, en donde la banda se convierte en el elemento de combación, el manguito mismo se puede usar para crear una indentación escleral adicional, proporcionando un mayor sostén en las rupturas retinales y una reducción de la tracción vítrea.

Técnica

Se crea una presilla escleral (o bucle de sutura) contigua a la ruptura retinal marcada. Se coloca el manguito sobre la ruptura marcada para unir los 2 extremos de la banda. Después de haber apretado la banda y de haber obtenido la indentación deseada, el manguito se puede ajustar más en la posición correcta. El efecto es similar a un implante meridional de baja indentación.

Se puede crear una mayor indentación debajo del manguito, colocando la presilla por encima de la ruptura retinal. Coloque el manguito dentro de la presilla, en forma similar a un implante intraescleral. La presilla debe ser lo suficientemente ancha y al menos un 50% del espesor escleral para distribuir las fuerzas aumentadas.

NOTE: This Poster was in part originally presented at the ASRS 2004 and is reprinted with permission.

NOTA: Este póster fue presentado en parte, inicialmente, en la ASRS 2004 y ha sido reimpresso con autorización.