



IRPL[®] CONTRE LIP

TABLEAU DE COMPARAISON

 	Appareils LIP Conventionnels
Conçu spécifiquement pour le traitement de la sécheresse oculaire.	Conçu pour un usage dermatologique.
Vendu exclusivement aux professionnels des soins de la vue pour traiter 100 % des cas de sécheresse oculaire attribuables au dysfonctionnement des glandes de Meibomius (DGM).	Vendu principalement aux dermatologues, qui sont uniquement en mesure de traiter les patients aux yeux secs souffrant de rosacée cutanée, ce qui représente seulement 20 % des cas de sécheresse oculaire.
La technologie de la nouvelle lampe permet la stimulation neurologique.	La technologie de l'ancienne lampe produit une action vasculaire (liée à la rosacée cutanée) et n'est pas compatible avec la stimulation neurologique.
Les pulsations produites par la technologie IRPL [®] sont régulées et divisées en sous-pulsations. Chaque sous-pulsation est administrée séparément, avec différentes durées et intensités lumineuses.	La pulsation traditionnelle est divisée en sous-pulsations ayant toutes la même durée et la même intensité lumineuse.
De 20 % à 25 % plus efficace que la LIP conventionnelle après le premier traitement, avec un taux de satisfaction de 90 % chez les patients. ¹	Taux d'efficacité inférieur en raison de la technologie moins récente.
Le système de refroidissement à l'air breveté élimine les frais d'entretien annuels.	Le système de refroidissement à l'eau traditionnel entraîne des frais d'entretien annuels.
Le système de refroidissement à l'air permet l'utilisation d'une plus grande quantité de lumière infrarouge, ce qui rend l'appareil plus efficace pour la régénération des glandes.	Le système de refroidissement à l'eau ne permet pas à toute la lumière infrarouge d'atteindre le patient, produisant un effet thermique seulement, sans la régénération des glandes.
L'unité est petite et portable.	Impossible de transporter l'unité avant d'avoir drainé l'eau de l'appareil.
Le système d'activation par carte permet à plusieurs praticiens d'utiliser l'unité dans une même clinique. Chaque praticien peut ainsi gérer sa propre utilisation de l'appareil ainsi que sa consommation.	Un seul utilisateur
Coût moins élevé par unité	Coût plus élevé par unité

¹ Dr. Christian MALBREL, Ophthalmologist, 2013, Treatment with a polychromatic pulsed light device for a dysfunction described as "dry eye" in the form of a corneal condition associated with a deficiency in the lipid layer