



Modificaciones de la memoria de tesis tras la evaluación externa

Adjunto este documento para informar de los cambios realizados en la memoria de la tesis tras la revisión realizada por los evaluadores externos.

Suprimí parte de la sección 1.6.1 Goals of this Thesis y sección 1.7 Structure of this thesis. Más detalles se enumeran a continuación. También hice algunos grammas comprobar y cambiar el tamaño de las cifras en cada capítulo y añadir dos revisores externos en la parte de agradecimientos.

- (versión antigua) Página: 50 líneas: 10-13
Borrar: The locations of the Purkinje-like images are linear combinations of IOL tilt, IOL decentration, and eye rottion. The weight coefficients depend on the individual anterior segment geometry, obtained from the same OCT datasets.
- (versión antigua) Página: 50 líneas: 13-15
Reescribir como: The methodology was demonstrated on an artificial model eye and pseudophakic eyes.
- (versión antigua) Página: 50 líneas: 20-23
Borrar: The anterior Surface root mean squre (RMS) spherical term, RMS coma and 3rd order RMS decreased significantly with age. In general, there was a statistically significant correlation between the 3rd and 4th order Zernike terms of the anterior and posterior surfaces.
- (versión antigua) Página: 50 líneas: 24-25
Borrar: such as lens volumen, equatorial diamter and equatorial lens position in both young eyes and older cataract eye,
- (versión antigua) Página: 50 líneas: 30-35
Borrar: full OCT-based pseudophakic custom compute reye models allow understanding of the relative contribution of optical geometrical and surgically-related factors to image quality, and are an excellent tool for characterizing and improving cataract surgery.
- (versión antigua) Página: 50 líneas: 45 -46
Borrar: OCT based customized eye models accurately predict optical quality in pseudophakic eyes implanted with state of the art monofocal IOLs.
- (versión antigua) Página: 51 líneas: 4-8
Borrar: Zero IOL decentration does not produce a good optical quality. The best IOL decentrationi can be obtained for each patient base don personalized models, and the achieved improvement may be of use in the evaluation of the different operation schemes and effective postoperative treatment.

Firmado: MENGCHAN SUN

Fecha: 3 de mayo de 2017