

Le seul véritable ultra-grand champ

Observez la rétine en toute sécurité

« L'évaluation de la rétine périphérique est essentielle pour une prise en charge optimale des patients en ophtalmologie. »

Ophthalmology Retina –2020¹

La recherche a fermement établi que les observations dans la rétine périphérique ont un impact sur la détection et le traitement de maladies telles que la RD, la DMLA, les décollements et l'uvéïte^{1, 2, 3}. En outre, **les observations faites dans la périphérie lointaine sont de plus en plus importantes pour identifier les patients les plus à risque** de maladie grave et de perte de vision^{4,5}. C'est pourquoi l'imagerie rétinienne ultra-grand champ (UWF) devient un outil essentiel pour les soins oculaires.

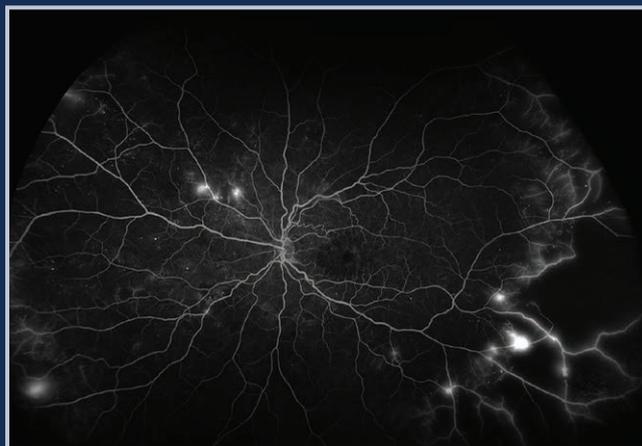
L'absence de terminologie standard gênait l'évaluation des capacités des différents appareils d'imagerie. Pour résoudre ce problème, la communauté scientifique a publié des termes standardisés pour décrire les images de la rétine. Selon ces termes, **les images ultra-grand champ** doivent inclure la rétine au-delà des ampoules vortiqueuses dans les quatre quadrants⁶. Optos fabrique les SEULS appareils capables de produire une imagerie rétinienne UWF en une seule prise.



optomap®

De nombreuses études confirment que l'optomap® montre plus

Dans les études publiées comparant le champ de visualisation et l'utilité clinique de différents systèmes d'imagerie grand champ, il est établi que **l'optomap est celui qui saisit le champ de visualisation le mieux exploitable d'un point de vue clinique et le plus grand nombre de pathologies rétinienne^{1,2,3}.**



optomap *fa* de la RDNP avec marge périphérique

Comparaisons en parallèle évaluées par les pairs :

- Optos a saisi une pathologie non visible par Clarus dans 42 % des cas¹
- Les vaisseaux sanguins périphériques étaient plus clairement visibles dans les images Optos®⁷
- Optos (image unique) a saisi 91 % de rétine en plus que Clarus (image unique) (465 contre 243 zones de la papille)²
- Dans une étude portant sur 48 patients, plus d'ampoules vortiqueuses ont été identifiées avec l'optomap (116) qu'avec l'image unique de Clarus (8) ou le montage de Clarus (37)³
- Un optomap en une seule prise a montré 25 % de rétine en plus qu'un montage de 2 images de Clarus¹
- 25,7 % des images de Clarus n'ont pas pu être montées « principalement en raison de la gêne des patients due au flash »¹

(1) Quantitative Comparison of Fundus Images by Two Ultra-Wide Field Fundus Cameras; Chen et al; Ophthalmology Retina, 2020.

(2) Assessment of diabetic retinopathy using two ultra-wide-field fundus imaging systems, the Clarus® and Optos™ systems; Hirano, et al; BMC Ophthalmology, 2018.

(3) Comparison of Widefield Imaging Between Confocal Laser Scanning Ophthalmoscopy and Broad Line Fundus Imaging in Routine Clinical Practice; Conti et al; OSLI, 2020.

(4) Evaluation of a new model of care for people with complications of diabetic retinopathy: The EMERALD Study; Lois, et al; Ophthalmology, 2020.

(5) Peripheral Lesions Identified on Ultrawide Field Imaging Predict Increased Risk of Diabetic Retinopathy Progression over 4 Years; Silva, et al; Ophthalmology, 2015.

(6) Classification and Guidelines for Widefield Imaging - Recommendations from the International Widefield Imaging Study Group; Choudhry et al; Ophthalmology Retina, 2019.

(7) Comparisons of Effective Fields of Two Ultra-Widefield Ophthalmoscopes, Optos 200Tx and Clarus 500; Matsui et al; Biomed Research International, 2019.



Optos plc
Tél. : 0805 119499
ics@optos.com

