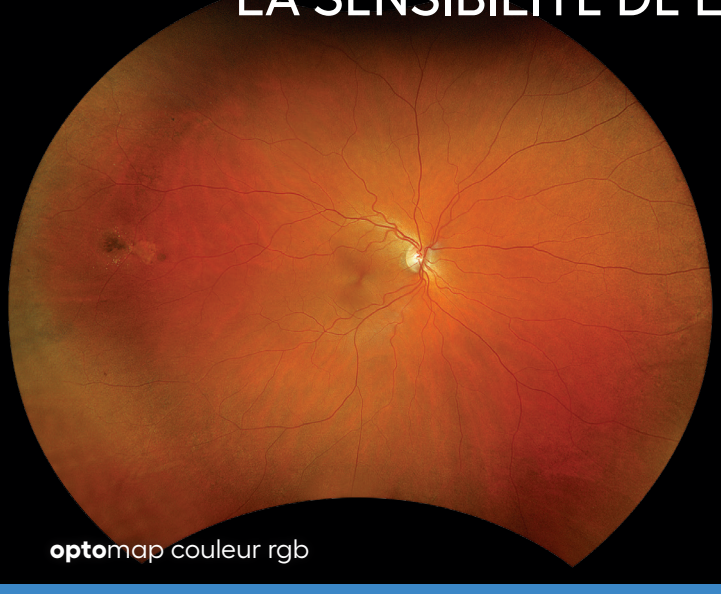
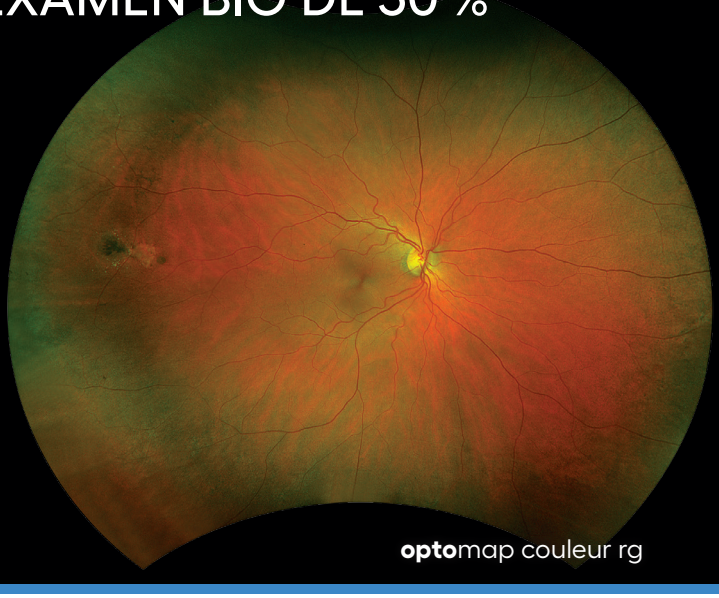
optomap®

L'OPHTALMOSCOPIE ASSISTÉE AMÉLIORE LA SENSIBILITÉ DE L'EXAMEN BIO DE 30 %



optomap couleur rgb



optomap couleur rg

Lorsque l'optomap est utilisé en complément pour guider l'examen clinique, il permet d'améliorer jusqu'à 30 % la capacité à identifier, détecter et diagnostiquer les lésions.[1]

- Dans les études publiées, la sensibilité de l'ophtalmoscopie avec dilatation de la pupille varie entre 32 % et 82 %.
- Il a été déterminé que l'examen guidé par **opto**map était correct dans 75 % des cas où ses résultats différaient de ceux de l'examen classique.[1]
- L'**opto**map présente une sensibilité de 89,2 % pour la détection des lésions rétiniennes périphériques, les auteurs qualifiant l'**opto**map de « précis et reproductible ».[2]
- L'**opto**map présente une sensibilité de 83 % pour la détection des ruptures rétiniennes en une seule saisie, et de 97 % lorsque la technique **opto**map à balayage périphérique est utilisée.[3]
- Dans une étude publiée dans Scientific Reports, la prévalence des anomalies périphériques (en dehors du champ de vision de 45°) a été évaluée à 64 %.[4]

« Les progrès réalisés dans le domaine de l'imagerie à ultra grand champ nous ont permis de mieux comprendre l'anatomie et la physiologie de la rétine périphérique ainsi que sa relation avec les maladies pouvant menacer la vue ; cela en fait un outil précieux pour la formation de nos étudiants en cours d'études ainsi que pour nos patients, qu'ils présentent ou non une pathologie rétinienne en consultation. »

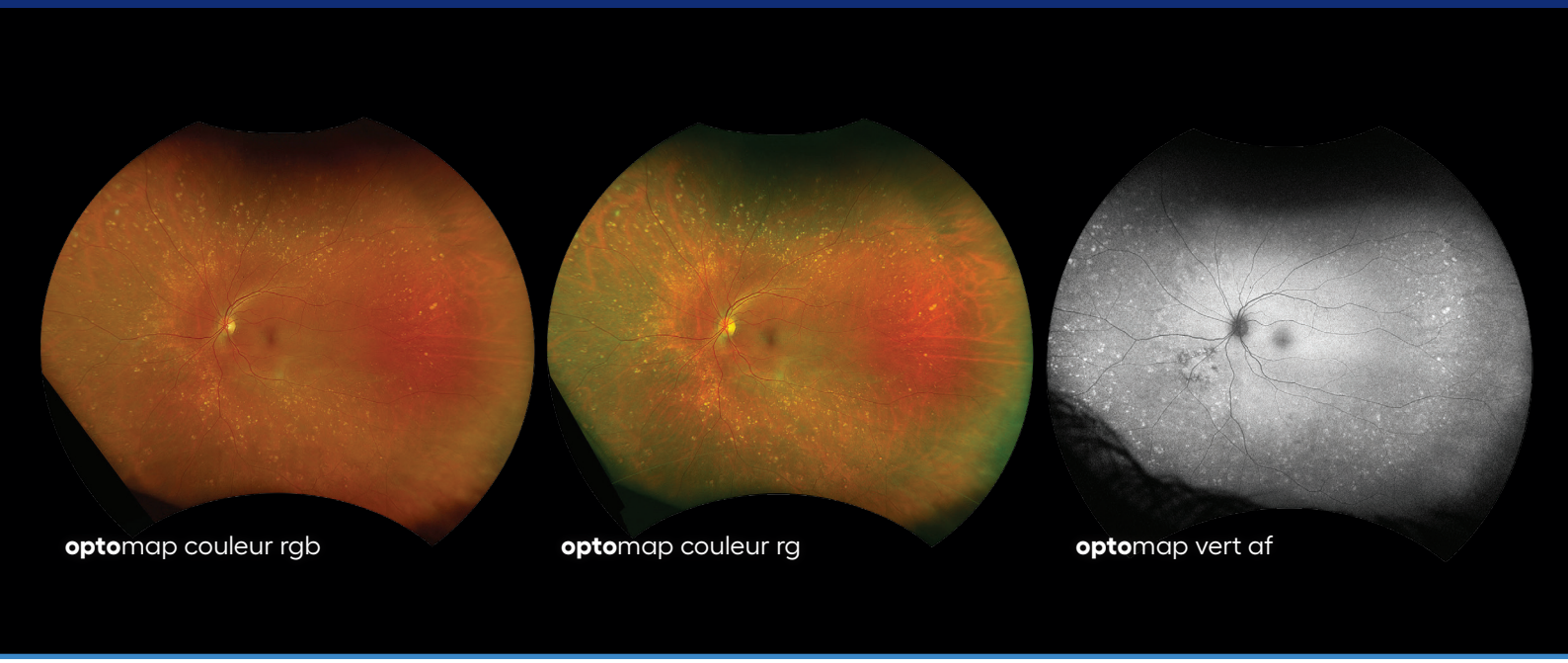
– Archives de la recherche médicale, 2024

Découvrez comment **opto**map peut vous aider à traiter vos patients.
Pour plus d'informations, scannez le code QR au verso.

Nikon

optos®

RÉSUMÉ CLINIQUE



Images multimodales optomap d'un œil présentant des drusens périphériques.

- Le taux de détection des lésions du pôle postérieur est plus élevé avec la méthode assistée par **opto**map qu'avec le seul examen traditionnel (90 % contre 49 %).[1]
- La méthode assistée par **opto**map a permis de détecter 92 % de toutes les anomalies de l'interface vitréo-rétinienne, contre 55 % avec l'examen traditionnel seul.[1]
- L'examen assisté par imagerie présentait un avantage statistiquement significatif par rapport au seul examen clinique pour la détection des creux rétiniens suspects, des drusens au niveau du pôle postérieur/de la macula et de la rétine moyenne à périphérique, des altérations de l'épithélium pigmentaire rétinien au niveau du pôle postérieur/de la macula, des naevus au niveau du pôle postérieur/de la macula et de la rétine moyenne à périphérique, de la dégénérescence rétinienne périphérique, des hémorragies dans la rétine moyenne à périphérique et des lésions vitréennes.[1]
- Les appareils Optos offrent une saisie à 200° avec des capacités multimodales, le tout en seulement 0,5 seconde, ainsi que les outils logiciels de revue OptosAdvance™ permettant de suivre l'évolution de la vision et de conseiller les patients.
- L'**opto**map couleur rgb est désormais disponible sur certains appareils Optos. L'utilité clinique de cette nouvelle technique s'est avérée similaire à celle de l'**opto**map couleur rg et supérieure à celle de la caméra de fond d'œil et de multicolore.[5]

Références :
1. Brown, K., Sewell, J. M., Trempe, C., Peto, T., & Travison, T. G. (2013). Comparison of image-assisted versus traditional fundus examination. Eye and Brain, 5, 1–8. https://doi.org/10.2147/EB.S37646 2. Fogliato, G., Borrelli, E., Iuliano, L., Ramoni, A., Querques, L., Rabiolo, A., … Querques, G. (2019). Comparison Between Ultra-Widefield Pseudocolor Imaging and Indirect Ophthalmoscopy in the Detection of Peripheral Retinal Lesions. Ophthalmic Surgery, Lasers and Imaging Retina, 50(9), 544–549. https://doi.org/10.3928/23258160-20190905-02 3. McGrath, R., Neary, S., Brennan, I., & Kilmartin, D. (2025). Sensitivity and utility of ultra-wide field imaging for the detection of peripheral retinal breaks in a large Irish tertiary referral centre. Eye (London, England), 39(16), 2980–2985. https://doi.org/10.1038/s41433-025-03998-6 4. Sharma, P., Shareef, I., Kalaw, F. G. P., Kako, R. N., Lin, A., Alex, V., Nudleman, E., Walker, E. H., & Borooah, S. (2023). Prevalence of peripheral retinal findings in retinal patients using ultra-widefield pseudocolor fundus imaging. Scientific reports, 13(1), 20515. https://doi.org/10.1038/s41598-023-47761-x 5. Nagel, I. D., Heinke, A., Agnihotri, A. P., Yassin, S., Cheng, L., Camp, A. S., Scott, N. L., Kalaw, F. G. P., Borooah, S., Bartsch, D. G., Mueller, A. J., Mehta, N., & Freeman, W. R. (2025). Comparison of a Novel Ultra-Widefield Three-Color Scanning Laser Ophthalmoscope to Other Retinal Imaging Modalities in Chorioretinal Lesion Imaging. Translational vision science & technology, 14(1), 11. https://doi.org/10.1167/tvst.14.1.11 6. Brown, K., Keane, D., Turner, L., & Peto, T. (2024). Impact of Ultra-widefield Imaging on Understanding the Pathophysiology of Peripheral Retinal Degeneration. Medical Research Archives, 12(8). doi:10.18103/mra.v12i8.5507

optomap est disponible sur Daytona, California, MonacoPro et Silverstone RGB.

optos®

Optos UK/Europe
+44 (0)1383 843350
ics@optos.com

Optos North America
800 854 3039
usinfo@optos.com

Optos DACH
DE: 0800 72 36 805
AT: 0800 24 48 86
CH: 0800 55 87 39
ics@optos.com

Optos Australia
+61 8 8444 6500
auinfo@optos.com

Contactez-nous :

© 2026 Optos. Tous droits réservés. Numéro d'immatriculation de la société : SC139953

GA-00238 FR / 1