

# L'optomap®

## UN ÉQUIVALENT À L'ETDRS



### Les résultats d'une vaste étude collaborative entre plusieurs centres confirment l'équivalence entre l'optomap et la classification diagnostique de référence de la rétinopathie diabétique (ETDRS).

Une nouvelle étude portant sur 700 yeux dans 38 établissements a montré une concordance modérée à importante dans la détermination de la sévérité de la rétinopathie diabétique (RD) entre les 7 champs standards<sup>1</sup> de l'étude sur le traitement précoce de la rétinopathie (ETDRS) et cette même zone analysée sur l'imagerie ultra-grand champ. Les résultats d'autres études cliniques plus anciennes comparant les images **optomap** ultra-grand champ et les photographies classiques en 7 champs standards de l'ETDRS ou un examen du fond d'œil dilaté indiquaient une certaine concordance pour établir la sévérité de la RD<sup>2,3</sup>.

La comparaison des images **optomap** et ETDRS montrait une concordance exacte dans 59 % des cas, et inférieure ou égale à un stade dans 97 % des cas. Des lésions essentiellement périphériques (LEP) étaient présentes dans 41 % de ces yeux et suggéraient une plus grande sévérité de la RD d'au moins 2 stades pour 11 % des yeux. Les données finales de cette étude encore en cours<sup>1</sup> permettront d'établir si l'identification de ces lésions périphériques a ou non un impact significatif sur la prédiction du risque de progression future de la RD.

« L'identification d'un sous-ensemble d'yeux présentant un plus grand risque de progression de la RD et de passage à la RDP ne pouvant pas être évalué par l'imagerie ETDRS en 7 champs aurait d'importantes implications dans l'évaluation et le traitement des pathologies oculaires liées au diabète. Les appareils ultra-grand champ seraient donc la modalité d'imagerie privilégiée. Leur utilisation serait importante dans le cadre des essais cliniques exigeant une prédiction précise des taux de progression de la RD, mais aussi dans les soins cliniques courants afin de bien conseiller les patients, et également dans les programmes de télé-ophtalmologie pour améliorer l'évaluation des risques et l'identification des yeux dont la rétine périphérique ne pourrait être évaluée par un autre instrument. »

— Ophthalmology, 2018

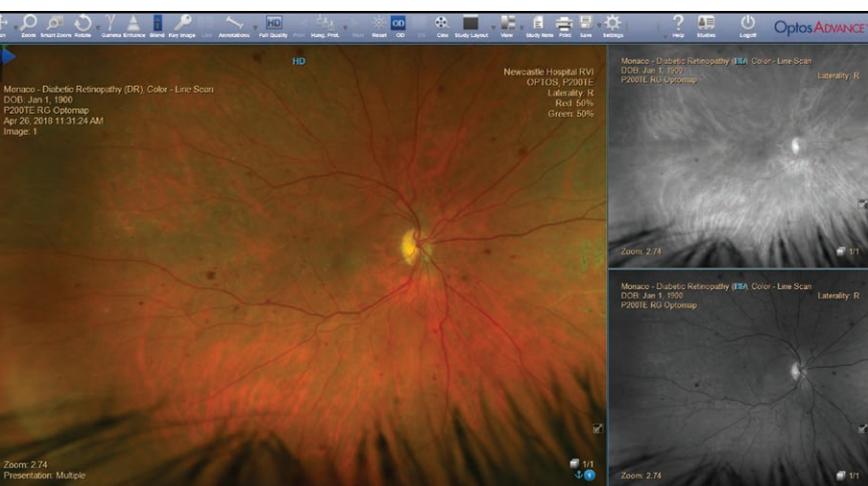
Voyez comment l'**optomap** peut vous aider à gérer vos patients diabétiques.

Pour plus d'informations, appelez le **0805 119 499 (Numéro gratuit depuis la France) / +44 (0)1383 843350** ou écrivez à [ics@optos.com](mailto:ics@optos.com).



Depuis vingt ans, la norme utilisée pour déterminer la sévérité de la RD est la classification modifiée d'Airlie House utilisée dans l'étude ETDRS, dans laquelle l'emplacement et l'étendue de lésions rétinienues spécifiques sur 7 paires de photographies stéréoscopiques du fond d'œil sont évalués au pôle postérieur. L'identification de ces lésions présentait une corrélation élevée avec le risque de progression. Des études récentes ont rapporté l'intérêt de l'imagerie ultra-grand champ pour l'identification des lésions de RD dans la périphérie rétinienne<sup>2,3,4</sup>.

Cette étude multicentrique présente l'évaluation des champs ETDRS et de l'ultra-grand champ pour la détermination du stade de sévérité de la RD au sein d'une large population (38 sites d'inclusion). 385 patients atteints de rétinopathie diabétique non proliférante (RDNP) (niveau de sévérité ETDRS de la rétinopathie : 35-53), sans antécédent de photocoagulation panrétinienne et sans œdème maculaire diabétique en OCT affectant la vision centrale, ont participé à l'étude.



Les images **optomap** peuvent être évaluées à l'aide d'**Optos Advance** pour identifier les lésions de RD avec une image couleur composite, l'image peut être séparée en ne conservant que le filtre rouge ou vert pour améliorer la visualisation des lésions individuelles.

#### References :

1. Comparison of ETDRS Standard 7-field Imaging versus Ultrawide Field Imaging for Determining Diabetic Retinopathy Severity. JAMA Ophthalmology. 2018.
2. Nonmydriatic Ultrawide Field Retinal Imaging Compared with Dilated Standard 7-Field 35mm Photography and Retinal Specialist Examination for Evaluation of Diabetic Retinopathy. American Journal of Ophthalmology. 2012.
3. Peripheral Lesions Identified by Mydriatic Ultrawide Field Imaging: Distribution and Potential Impact on Diabetic Retinopathy Severity. Ophthalmology. 2013.
4. Potential efficiency benefits of nonmydriatic ultrawide field retinal imaging in an ocular telehealth diabetic retinopathy program. Diabetes Care, 2012 2014.
5. Peripheral Lesions Identified on Ultrawide Field Imaging Predict Increased Risk of Diabetic Retinopathy Progression over 4 Years. Ophthalmology, 2015

- Cette étude montre une concordance modérée à importante entre les champs ETDRS classiques et les 7 champs déterminés sur le cliché ultra-grand champ afin de déterminer la sévérité de la RD au pôle postérieur, et établit que l'imagerie ultra-grand champ peut être utilisée à la place de l'ETDRS pour évaluer et traiter la RD.
- Les images ont été évaluées par des experts masqués indépendants pour établir la sévérité de la RD.
- 737 yeux ont pu être évalués à la fois sur les images ultra-grand champ et ETDRS. Cette étude retrouve pour 435 yeux (59 %) une concordance exacte et pour 714 (96,9 %) une concordance à un stade près au maximum.
- Des lésions essentiellement périphériques (LEP) étaient présentes dans 41 % des yeux et suggéraient une plus grande sévérité de la RD d'au moins 2 stades pour 11 % des yeux.
- Les images ultra-grand champ permettaient de mieux évaluer le stade de RD que l'ETDRS pour 27 % des yeux.
- En pratique clinique, non seulement l'imagerie ultra-grand champ double quasiment la fréquence d'identification de la rétinopathie diabétique, mais elle divise également le temps d'acquisition par plus de deux, réduit le taux d'images non évaluables de 71 % (à moins de 3 %) et réduit le temps d'évaluation des images de 28 % par rapport aux photographies du fond d'œil sans dilatation<sup>4</sup>.
- Il est possible que les futurs résultats issus des données longitudinales de cette étude permettent d'établir avec certitude si le recours aux images ultra-grand champ peut améliorer ou non l'évaluation et l'identification des yeux présentant un risque d'aggravation de la RD.
- Des études antérieures ont estimé que les LEP étaient associées à un risque 5 fois plus élevé de progression de la rétinopathie diabétique (RD) sur 4 ans<sup>5</sup>. L'étude en cours suggère que suffisamment de patients présentent des LEP à l'inclusion afin de pouvoir répondre à cette question après l'évaluation finale<sup>1</sup>.



**Optos plc**  
Tel: +44 (0)1383 843350  
ics@optos.com

**Optos, Inc.**  
Appel gratuit (États-Unis et Canada) :  
800-854-3039 En dehors des États-Unis :  
508 787 1400 usinfo@optos.com

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

