

Advanced RPE Analysis et ZEISS Retina Workplace

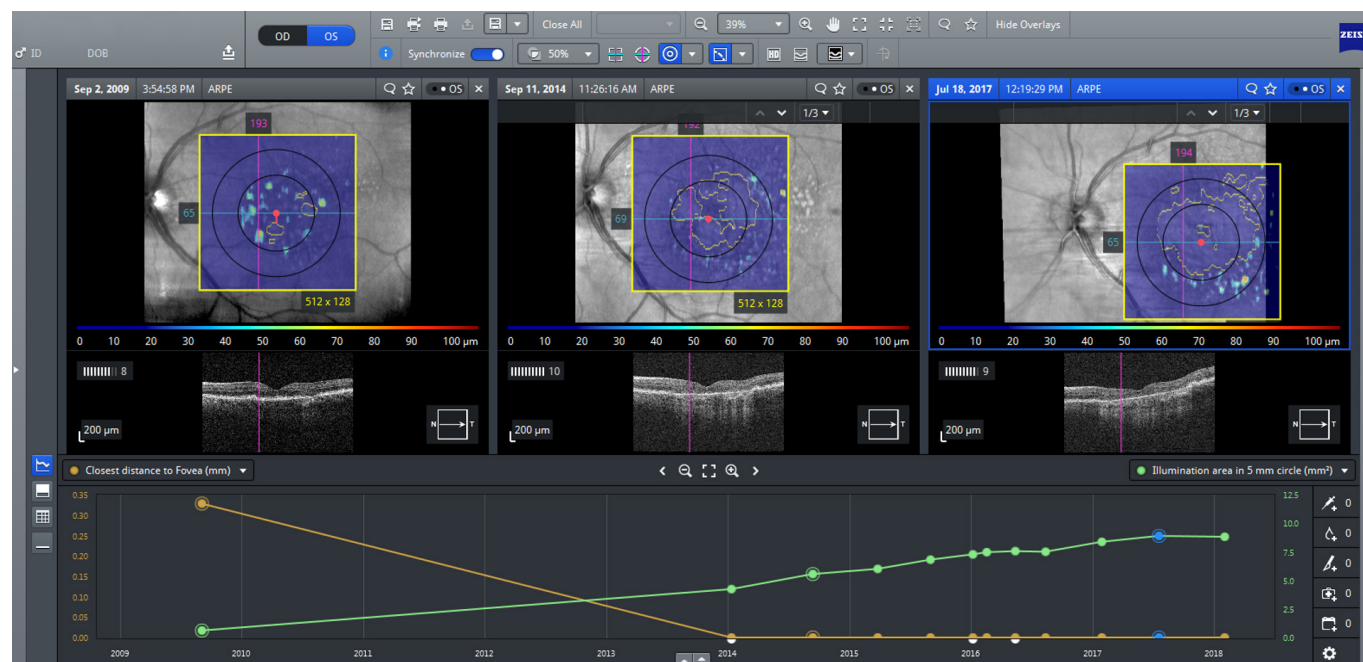
ZEISS CIRRUS OCT



Seeing beyond

Analyse d'imagerie longitudinale dans la DMLA

Dans le cas de maladies telles que la DMLA sèche avec atrophie géographique (AG), pour lesquelles un traitement est désormais disponible, le suivi de la progression de la maladie est vital. Outre la sensibilisation des patients (par exemple en leur expliquant que le traitement n'améliorera pas leur vision mais plutôt en réduira la détérioration, ce qui peut être illustré visuellement et discuté ouvertement), l'examen longitudinal des images permet aux praticiens d'offrir des informations prévisionnelles importantes.



Surveiller l'évolution de la maladie avec l'Advanced RPE Analysis

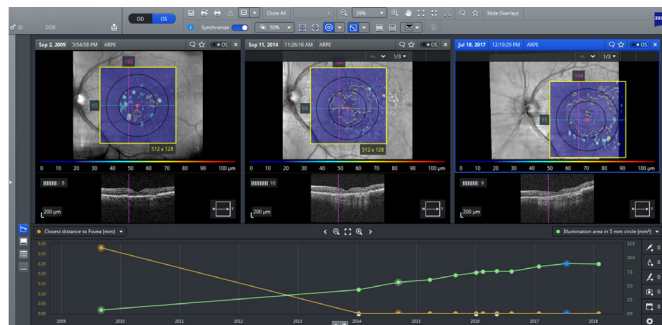
Advanced RPE Analysis avec ZEISS CIRRUS fournit des mesures réelles qui permettent de suivre l'évolution de l'AG. Basée sur des scans OCT du cube maculaire (512x128 ou 200x200), cette analyse fournit des informations sur l'élévation de l'EPR (zone et volume) et l'illumination sous-EPR (zone et distance par rapport à la fovéa) super-

posées à la rétino-graphie. Deux cercles de 3 mm et 5 mm de diamètre sont placés sur la carte d'élévation de l'EPR et automatiquement centrés sur la fovéa. Le tissu réfléchissant situé sous la membrane de Bruch est affiché dans l'image « en face » Slab sous-EPR avec la segmentation automatique de l'illumination sous-EPR mise en évidence.

L'image bleue (affichée) est le RPE Profile™, une carte combinant la carte d'élévation de l'EPR et les zones d'illumination sous-EPR identifiées par le logiciel et surlignées en jaune.

Surveiller l'évolution de la maladie avec ZEISS Retina Workplace

Un patient souffrant depuis longtemps d'une AG progressive est examiné avec ZEISS Retina Workplace. L'image « en face » Advanced RPE Analysis (en haut) révèle une croissance régulière de l'AG vers la fovéa. Cette croissance est également mise en évidence dans la coupe transversale (au milieu), tandis que les tracés longitudinaux (en bas) identifient la distance la plus proche de l'AG par rapport à la fovéa (en orange) et la taille totale de la lésion de l'AG (en vert).



Imagerie multimodale

En supprimant la superposition de l'Advanced RPE Analysis, les capacités multimodales offrent une visualisation améliorée qui permet d'examiner l'AG avec :

1. Rétinographie à infrarouge
2. Rétinographie en couleurs
3. Imagerie en autofluorescence du fond d'œil

