

НОВИНКА

REVO FC 130

ОКТ | Фундус-камера

ВІДСТЕЖУВАННЯ ОКА В РЕЖИМІ РЕАЛЬНОГО ЧАСУ

AS SIMPLE AS PRESSING *the start button*

OPTOPOL technology

НОВИЙ СТАНДАРТ ОКТ

Багаточисельні функції в одному пристрої

REVO знову виходить за рамки стандартної ОКТ. Завдяки новому програмному забезпеченню REVO забезпечує повну функціональність від рогівки до сітківки, поєднуючи потенціал кількох пристроїв. За допомогою лише одного пристрою ОКТ ви можете вимірювати, кількісно оцінювати, обчислювати та відстежувати зміни від рогівки до сітківки з плином часу.

REVO FC130 — це пристрій «Все в одному», який можна використовувати кількома способами, наприклад, в якості повнокольорової Фундус-камери або як комбінацію, що забезпечує одночасне ОКТ та зображення очного дна для високоякісної візуалізації ОКТ, включно з A-ОКТ.

ОКТ СТАЛА ТАКОЮ ПРОСТОЮ, ЯК НІКОЛИ ДО ЦЬОГО

Розташуйте пацієнта та натисніть кнопку ПУСК, щоб провести обстеження обох очей. Пристрій REVO FC130 спрямовує за допомогою голосових підказок пацієнта по всьому процесу, підвищуючи комфорт та скорочуючи час, який пацієнт проводить у кріслі.

ІДЕАЛЬНИЙ ВИБІР ДЛЯ БУДЬ-ЯКОЇ ПРАКТИКИ

Завдяки системі педального перемикача невеликого розміру та з'єднанню одним кабелем REVO FC130 можна розмістити в найменшій процедурній. Різноманітність інструментів для обстеження та аналізу дозволяє REVO без будь-яких зусиль виконувати функції сканування або просунутого діагностичного пристрою.

Комбінація ОКТ / Фундус-камера



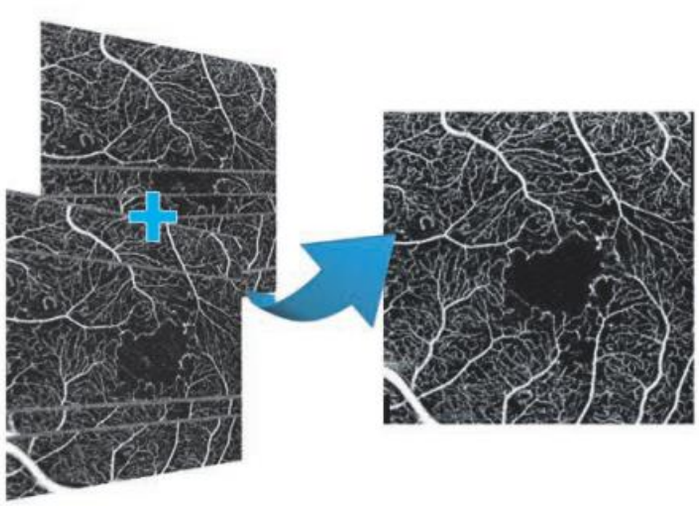
Пристрій пропонує всі перевірені переваги попередніх поколінь пристроїв Спектральної ОКТ з доповненням у вигляді передової кольорової фундус-камери для нового рівня діагностичної впевненості. Високоякісне ОКТ-сканування та всебічний аналіз шарів сітківки в поєднанні з зображенням очного дна роблять дослідження універсальним, як ніколи раніше.

REVO FC130 пропонує вбудовану немідріатичну 12,3-мегапіксельну фундус-камеру, яка здатна робити кольорові зображення надвисокої якості та деталізації. Фундус-камера REVO FC130 повністю автоматична, безпечна та проста у використанні.

- Удосконалена оптична система забезпечує високу якість зображення під кутом огляду до 45°.
- Нова функція зв'язування дає змогу зв'язати одну світлину очного дна з кількома ОКТ-дослідженнями, щоб зменшити кількість світлин.
- Прості у використанні інструменти обробки зображень, такі як канал RGB, регулятори яскравості, контрастності, гами та різкості, що використовуються з фільтрами для отримання приголомшливого зображення сітківки ока.
- Доступні режими перегляду представляють детальні фотографії одного або обох очей, а також порівняння фотографій очного дна з плином часу.

iTracking™

Технологія iTracking™ компенсує будь-які мимовільні рухи очей і моргання. Її можна використовувати для найскладніших випадків або пацієнтів, які не можуть тримати голову на опорі для підборіддя. Коли використовується ОКТ-сканування, кожна анатомічна область автоматично захоплюється двічі. Система негайно створює КР дослідження без артефактів за допомогою технології корекції руху (Motion Correction Technology™). Усунення артефактів рухів очей і моргання забезпечує найвищу роздільну здатність зображень Ангіо-ОКТ без незручностей для пацієнта. Чіткі набори даних A-ОКТ полегшують процес інтерпретації стану судинної системи сітківки.



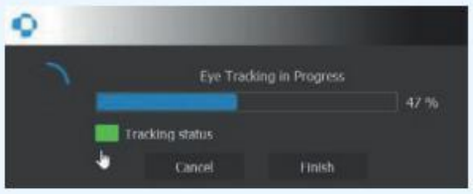
REVOlution continues

НОВИНКА

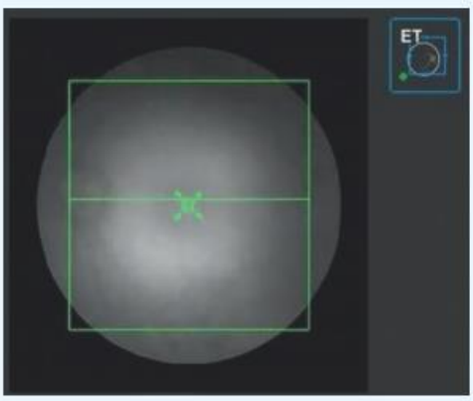
ACCUTRACK™

Апаратне відстеження ока у реальному часі

Тепер REVO FC130 має апаратну функцію відстеження очей у реальному часі, яка компенсує моргання, втрату фіксації та мимовільні рухи очей під час ОКТ-сканування.







ШІ DENOISE™

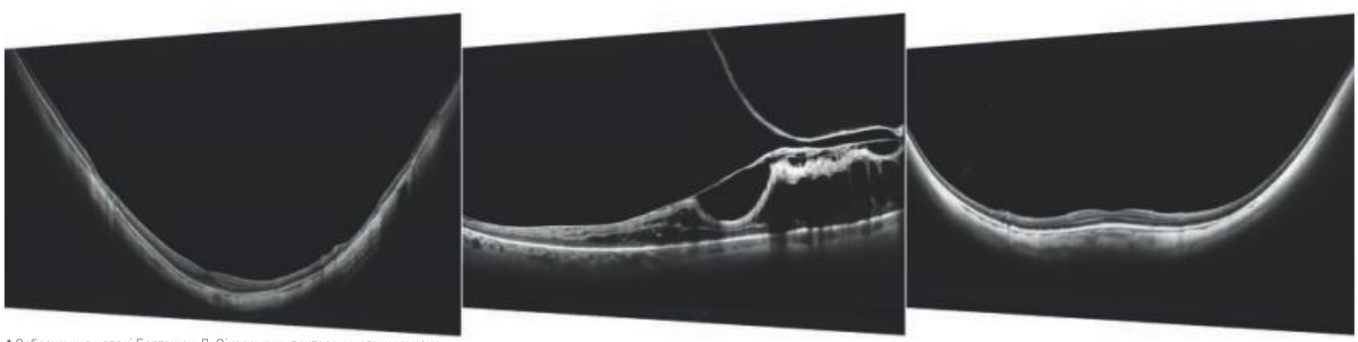
Покращена якість томограм на основі штучного інтелекту. Розширені алгоритми штучного інтелекту підвищують якість однієї томограми до рівня усередненої томограми, отриманої за допомогою кількох сканувань. ШІ-алгоритм DeNoise відфільтровує шум на томограмі для отримання максимально гладкого зображення найвищої якості. Функція доступна для всіх томограм і в кожній вкладці, де вони є, включно з вкладкою 3D. На усереднених томограмах функція увімкнена за замовчуванням. У момент завантаження томограми для перегляду програмне забезпечення починає видаляти шуми. За мить вихідна «шумна» томограма замінюється зображенням без шумів.



Вихідна томограма / Томограма ШІ Denoise

ПОВНИЙ ДІАПАЗОН

Нове програмне забезпечення Extended Depth™, засноване на нашій технології Full Range (Повний діапазон), забезпечує сканування підвищеної глибини для надійного та зручного спостереження за складними випадками. Завдяки скануванню підвищеної глибини цей новий режим візуалізації ідеально підходить для діагностики навіть пацієнтів із сильною міопією.



* Зображення надані Бартошем Л. Сікорським, доктором медичних наук

ФУНДУС-КАМЕРА

12,3-мегапіксельна Фундус-камера, вбудована в наш ОКТ-пристрій «Все в одному», здатна робити детальні кольорові зображення надвисокої якості. REVO FC130 повністю автоматичний, безпечний і простий у використанні.

- ✓ Кольорове зображення очного дна можливе з розміром зіниці до 3,3 мм.
- ✓ Прості у використанні інструменти обробки зображень очного дна забезпечують приголомшливе зображення сітківки.
- ✓ Доступні режими забезпечують детальні фотографії одного або обох очей, а також хронологічне порівняння фотографій очного дна.
- ✓ Зв'яжіть одну фотографію очного дна з кількома ОКТ-сканами.
- ✓ Попередній перегляд ІЧ очного дна та автоматичні налаштування зйомки на основі попереднього перегляду ІЧ очного дна.
- ✓ Для задоволення вимог скринінг-програм та надання користувачеві можливості здійснювати обстеження обох очей у немідріатичному режимі, пристрій тепер має три рівні автоматичного спалаху.

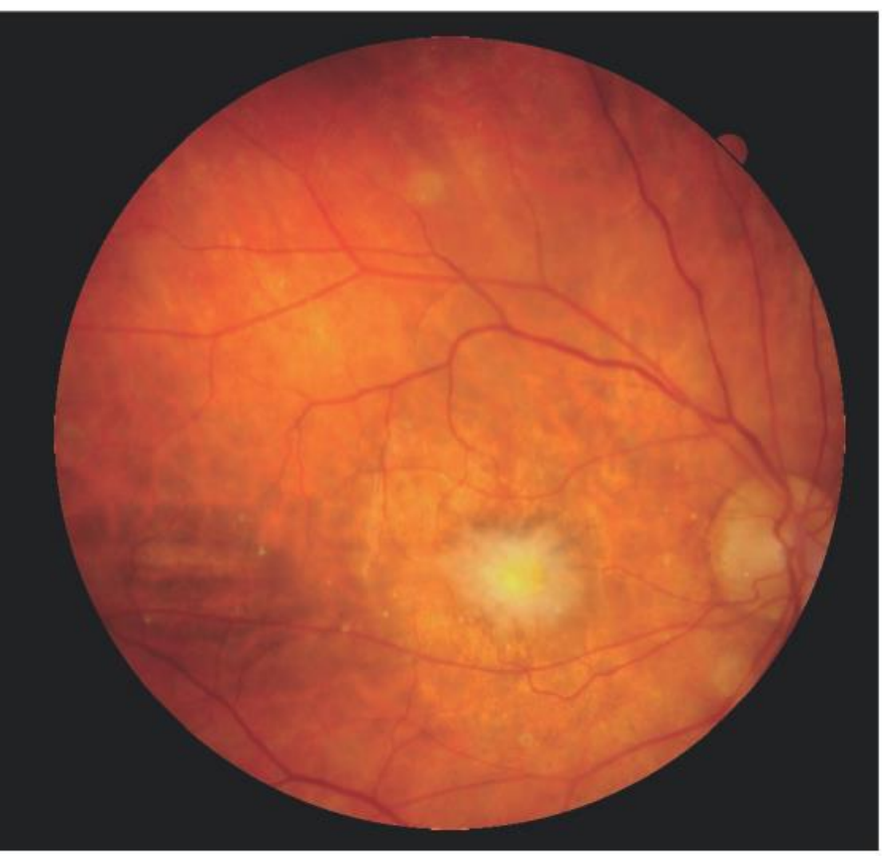
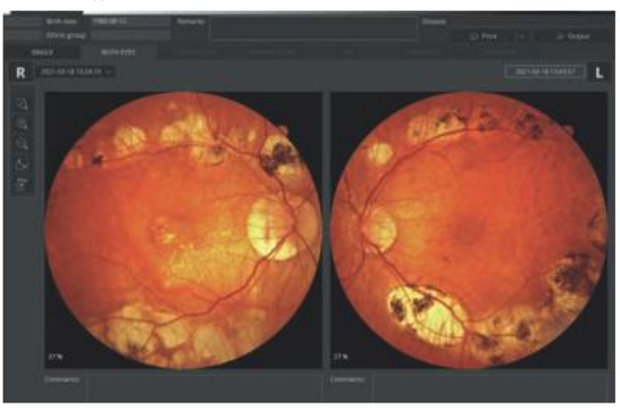


Фото очного дна обох очей



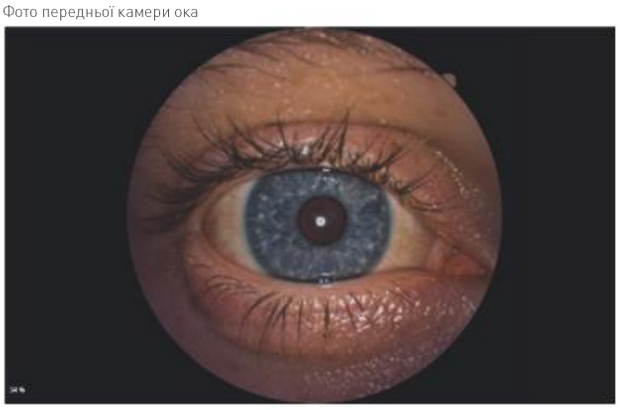
Порівняння фото очного дна



ФОТО ПЕРЕДНЬОГО СЕГМЕНТА

Режим фотографування переднього сегмента – це новий режим, який дозволяє користувачеві робити кольорові фотографії переднього сегмента, представляючи рогівку, повіку, зіницю та склеру.

Фото передньої камери ока

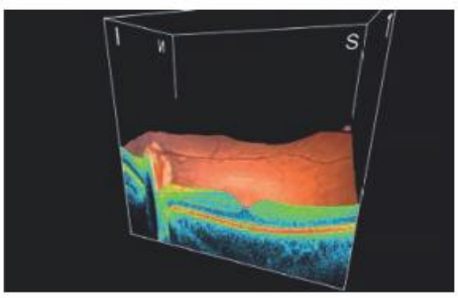


REVOlution continues

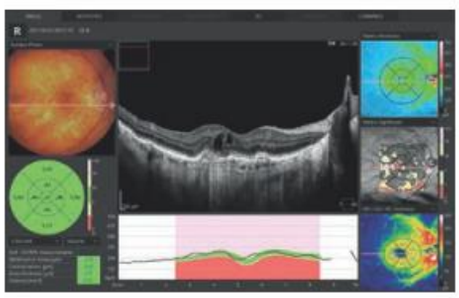
СІТКІВКА

Одного 3D-дослідження сітківки достатньо для здійснення як аналізу сітківки, так і глаукоми на основі сканування сітківки. Під час аналізу програмне забезпечення автоматично розпізнає вісім шарів сітківки для забезпечення більш точної діагностики та відображення будь-яких змін у стані сітківки пацієнта.

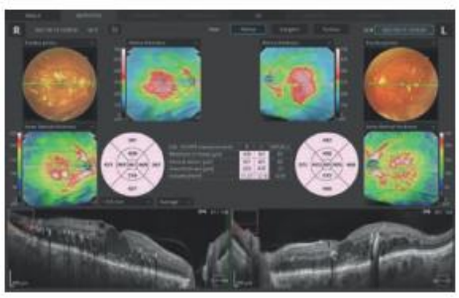
3D



Одне око



Два ока



ПОДАЛЬШЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ

Висока щільність стандартних 3D-сканів дозволяє оператору точно відстежувати прогресування захворювання. Оператор може аналізувати зміни в морфології, мапи кількісного прогресування та оцінювати тенденції прогресування.

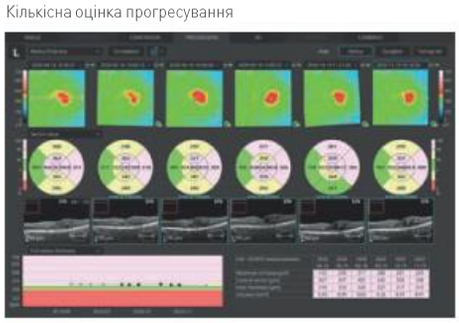
ТОЧНА РЕЄСТРАЦІЯ

Програмне забезпечення може відстежувати 3D-скани та реєструвати їх у контрольному ОКТ-дослідженні, розпізнаючи шаблони у формі кровоносних судин. Активне відстеження та реєстрація «точка-точка» при пост-обробці дозволяє користувачеві чітко бачити та відстежувати зміни морфології сітківки в аналізі Порівняння та Прогресування.

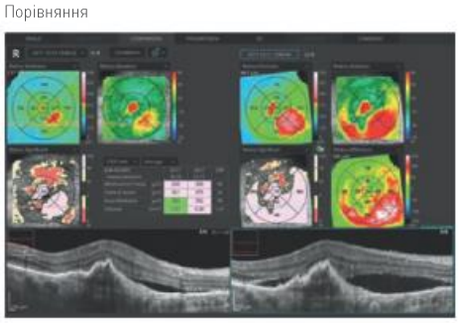
Морфологія прогресування



Кількісна оцінка прогресування



Порівняння



ВИТЯГНУТІ ТОМОГРАМИ

Вдосконалена кореляція тепер дає змогу створювати витягнуті томограми для підвищення точності спостереження. Це компенсує неузгодженість зображень, що виникає між сеансами для отримання зображення поперечного перерізу тієї ж області під час послідовних сеансів.

DICOM, ЕМК, ІНТЕГРАЦІЯ У МЕРЕЖУ

Професійне мережеве рішення підвищує продуктивність і покращує досвід пацієнта. Це дозволяє переглядати та керувати кількома дослідженнями з оглядових станцій. Полегшує навчання пацієнтів, дозволяючи в інтерактивному режимі показувати пацієнтам результати обстеження. Можливість з'єднання з DICOM дозволяє підключати REVO до великих лікарняних медичних систем. На оглядові станції можна надсилати робочі списки (MWL) та звіти (C-storage) або все обстеження. Інтерфейс CMDL дозволяє інтегрувати REVO в системи управління практики. Додаткова плата за інтеграцію у мережу та функціонал DICOM не стягується.

ГЛАУКОМА

Завдяки золотому стандарту 14 параметрів зорового нерва та новим функціям «Від пояска до диска» та «Відсутність пояска» опис стану головки зорового нерва став швидким і точним.

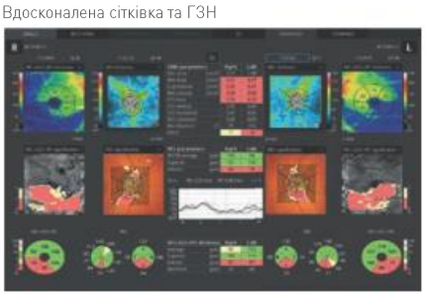
Вдосконалений перегляд надає комбіновану інформацію зі сканів сітківки та диска для інтеграції деталей гангліонарних клітин, шару нервових волокон сітківки, головки зорового нерва в перспективу широкого поля для всебічного аналізу обох очей.

REVO DDLS (Шкала ймовірності пошкодження диска) використовує 3 окремі класифікації для малих, середніх і великих дисків. Допомагає лікарю в швидкій і точній оцінці глаукоматозного ушкодження диска пацієнта.

Аналіз асиметрії гангліозних шарів між півкулями та між очима допомагає виявити та ідентифікувати глаукому на ранніх стадіях та у нетипових пацієнтів.

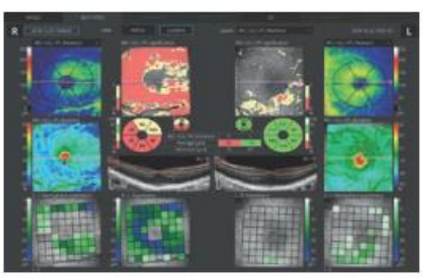
Точна реєстрація та комплексні аналітичні інструменти для глаукоми для кількісної оцінки шару нервових волокон, гангліонарного шару та головки зорового нерва за допомогою DDLS забезпечують точну діагностику та моніторинг глаукоми з плином часу.

Вдосконалена сітківка та ГЗН

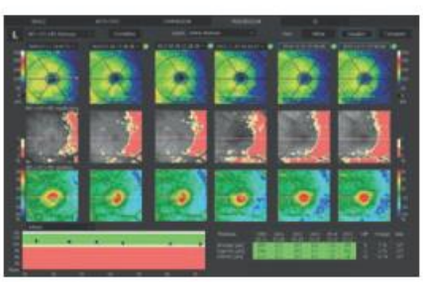


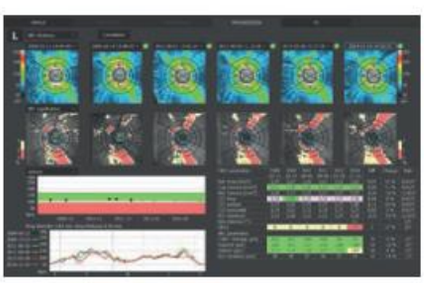
ГЗН











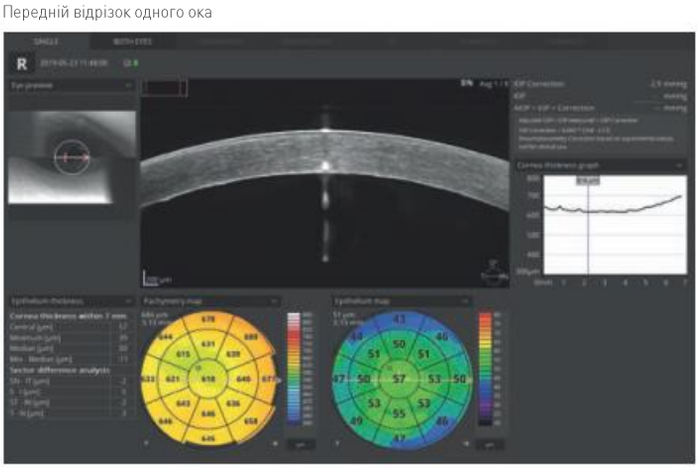
ДОПОВНІТЬ СВІЙ ЗВІТ ПРО ГЛАУКОМУ

Щоб усунути поширену проблему розуміння ВОТ пацієнта, модуль пахіметрії надає значення корекції ВОТ. За допомогою реалізованої формули скоригованого ВОТ ви можете швидко і точно зрозуміти виміряне значення ВОТ. Пахіметрія та перевірка кута передньої камери не потребують додаткових пристосувань. Попередньо визначений протокол глаукоми, який складається зі сканування сітківки, диска та переднього відділу, може виконуватися автоматично, щоб скоротити час перебування пацієнта у кріслі.

Звуження кута



Передній відрізок одного ока



REVOlution continues

КОМПЛЕКСНЕ ГЛАУКОМНЕ РІШЕННЯ[1]

Структура та функція – комбінований аналіз результатів ОКТ і ПЗ



Комплексні аналітичні глаукомні інструменти для кількісної оцінки шару нервових волокон, гангліонарного шару та головки зорового нерва за допомогою DDLS забезпечують точну діагностику та моніторинг глаукоми з плином часу.

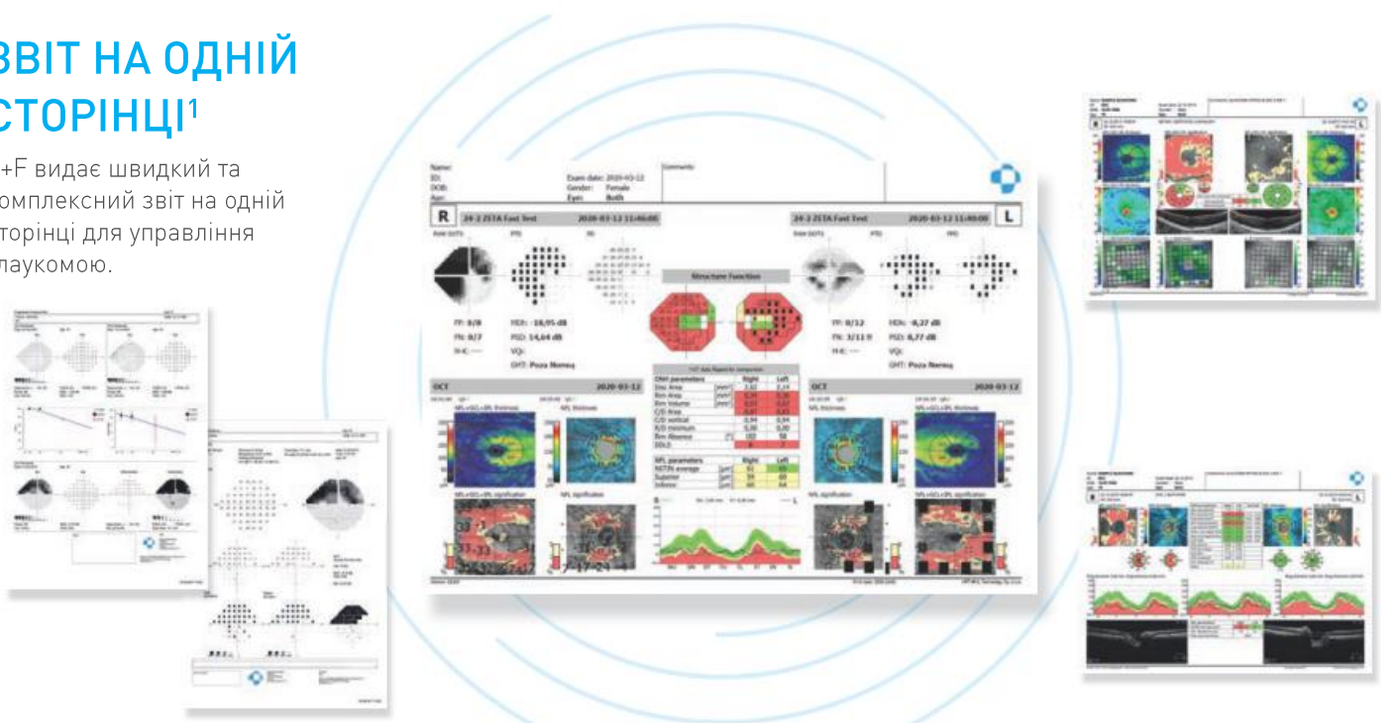
Завдяки золотому стандарту 14 параметрів зорового нерва та новим функціям «Від пояска до диска» та «Відсутність пояска» опис стану головки зорового нерва став швидким і точним.

КОМПЛЕКСНИЙ ЗВІТ ПРО СТРУКТУРУ ТА ФУНКЦІЇ ВКЛЮЧАЄ ТАКЕ:

- Результати чутливості ПЗ
- (24-2/30-2 або 10-2)
- Графіки вірогідності загального відхилення та відхилення від шаблону для результатів ПЗ
- Індекс надійності та глобальний індекс для результатів ПЗ
- Комбінована мапа структури та функцій
- Аналіз гангліозних клітин (GCL+IPL або NFL+GCL+IPL)
- Аналіз ГЗН та ШНВ, включно з графіками та таблицями порівняння
- Схема асиметрії ШНВ
- Назальні та темпоральні сектори розділені для кращого відображення структурних змін
- Порівняння чітких цифрових значень чутливості

ЗВІТ НА ОДНІЙ СТОРІНЦІ[1]

S+F видає швидкий та комплексний звіт на одній сторінці для управління глаукомою.

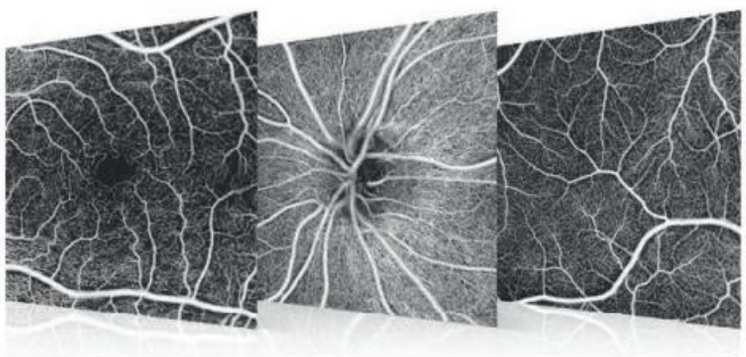


[1] *Інтегрується з периметрами Optopol PTS під керуванням програмного забезпечення версії 3.4 або вище*

АНГІОГРАФІЯ A-ОКТ[2]

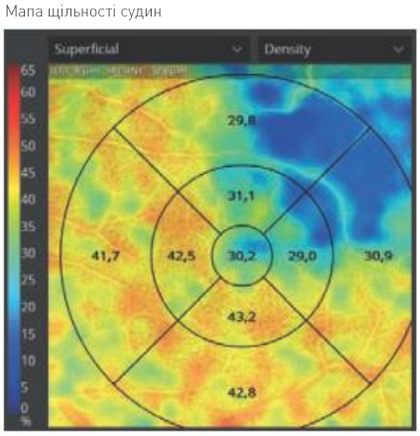
Ця неінвазивна техніка без барвників дозволяє візуалізувати мікроциркуляторне русло сітківки. Візуалізація як кровотоку, так і структури дає додаткову діагностичну інформацію про велику кількість захворювань сітківки.

Ангіографія дозволяє оцінити структурну судинну мережу макули, периферії або диска зорового нерва. Надзвичайно короткий час сканування 1,6 секунди при стандартній роздільній здатності або 3 секунди при високій роздільній здатності. Тепер ангіографія ОКТ може стати рутиною у вашій діагностичній практиці.

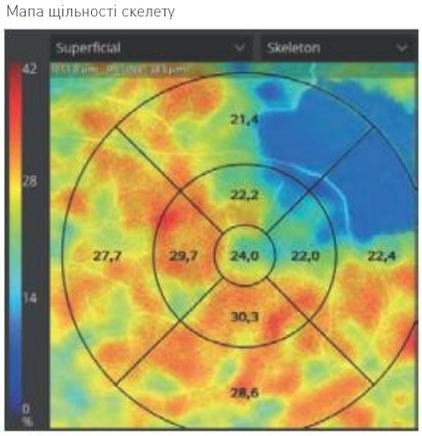


МЕТОДИ АНГІО-АНАЛІЗУ

Мапа щільності судин



Мапа щільності скелету



КІЛЬКІСНИЙ АНАЛІЗ

Інструмент кількісного аналізу забезпечує кількісний аналіз судинної системи у всій аналізованій області разом із значеннями в конкретних зонах і секторах.

Теплова мапа проаналізованої судинної системи дозволяє швидше оцінити стан судинної структури.

Кілька методів кількісного аналізу підвищують чутливість аналізів для конкретних захворювань.

Доступні методи кількісного аналізу:

- Щільність площі судин – визначається як загальна площа перфузованої судинної системи на одиницю площі в області вимірювання.
- Щільність площі скелета – визначається як загальна площа скелетованої судинної системи на одиницю площі в області вимірювання.

Кількісний аналіз доступний для певного шару в дослідженні Ангіо-ОКТ:

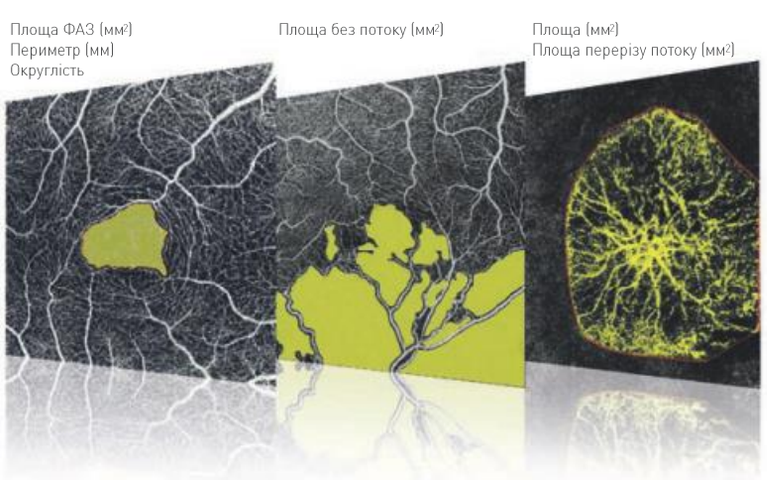
- Сітківка: поверхневий та глибокий плексус
- Диск: РПК – радіальний перипапілярний капіляр

АНГІО-АНАЛІТИЧНІ ІНСТРУМЕНТИ

Вимірювання ФАЗ – Фовеальна аваскулярна зона – дають змогу кількісно оцінити та контролювати зміни в поверхневих і глибоких судинних шарах. Інструмент ФАЗ також доступний для вузького та широкого сканування.

ППСП – Площа перерізу судинного потоку дозволяє досліджувати патологічно уражені ділянки та точно виміряти площу, охоплену васкуляризацією. Користувач може легко виміряти площу на попередньо визначеному або вибраному судинному шарі.

ПБП – Вимірювання площі без потоку дає можливість кількісно визначити площу без потоку при дослідженні Ангіо-ОКТ. Дає суму всіх позначених областей.

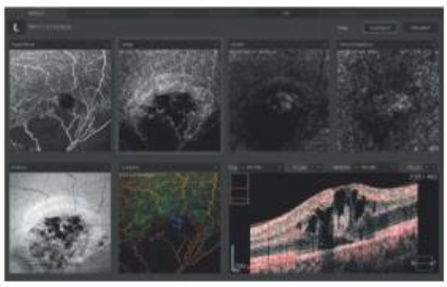


[2] опціональний програмний модуль

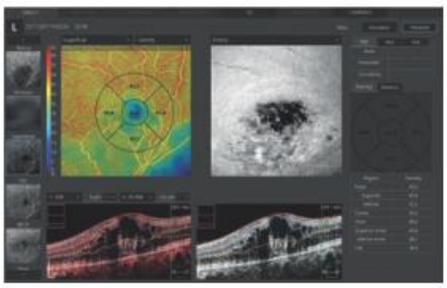
ПОВНИЙ КОМПЛЕКТ ВИГЛЯДІВ АНАЛІЗУ АНГІО-ОКТ

Програмне забезпечення дозволяє користувачеві спостерігати, відстежувати та порівнювати зміни мікроциркуляції сітківки обох очей.

Стандартний вигляд одного ока



Детальний вигляд одного ока



Порівняння



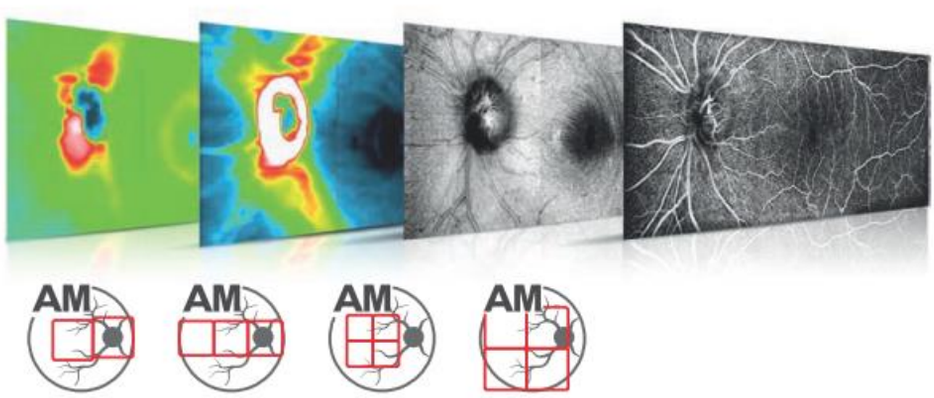
Прогресування



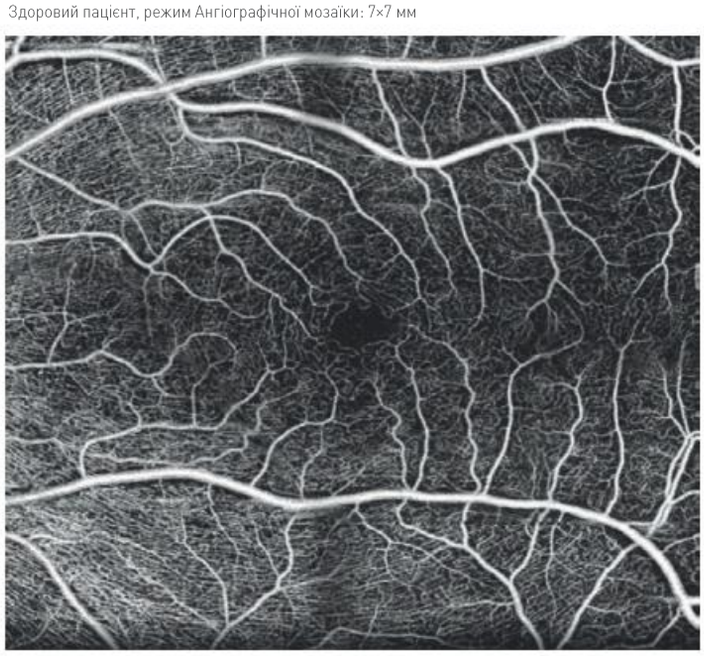
АНГІОГРАФІЧНА МОЗАЇКА

Ангіографічна мозаїка забезпечує зображення високої деталізації на великому полі сітківки. Доступні режими в зручний спосіб представляють попередньо визначену область сітківки.

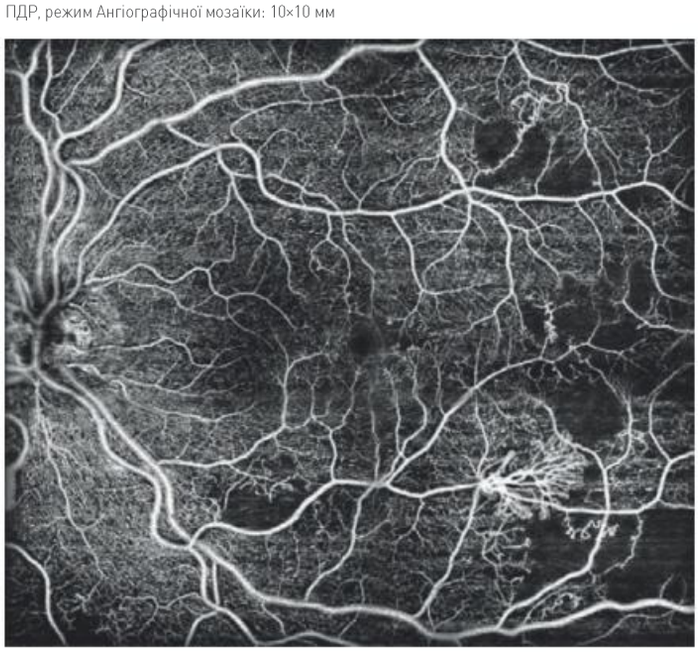
Є можливість сканувати потрібну область у ручному режимі. Вбудована аналітика дозволяє користувачеві бачити судинні шари, оболонку або мапу товщини.



Здоровий пацієнт, режим Ангіографічної мозаїки: 7×7 мм



ПДР, режим Ангіографічної мозаїки: 10×10 мм



ТОПОГРАФІЯ ОКТ[2]

T-OCT™ — це новаторський спосіб надати детальні мапи кривизни рогівки за допомогою задньої ОКТ. Передня, задня поверхні та товщина рогівки надають інформацію про справжню чисту кривизну. Завдяки Ефективній потужності точне розуміння стану рогівки пацієнта стало легким і безпомилковим процесом, пов'язаним з моделюванням задньої поверхні рогівки. Модуль REVO T-OCT надає осьові мапи, тангенціальні мапи, мапу загальної потужності, мапи висоти, мапи товщини епітелію та рогівки.

Модуль топографії рогівки показує зміни рогівки на мапі відмінностей. Налаштуйте улюблений вигляд, вибираючи з безлічі доступних мап і параметрів відображення. Повністю автоматичне захоплення з часом дослідження до 0,2 секунди робить тестування швидким і легким.

МОДУЛЬ ТОПОГРАФІЇ ЗАБЕЗПЕЧУЄ:

Повнофункціональна опція відображення накладання рогівки при відображенні переднього, заднього відрізку та реального точного відображення астигматизму (SimK: Передня, Задня, Фактична, Меридіана та Напів меридіана: ø 3, 5, 7 мм).

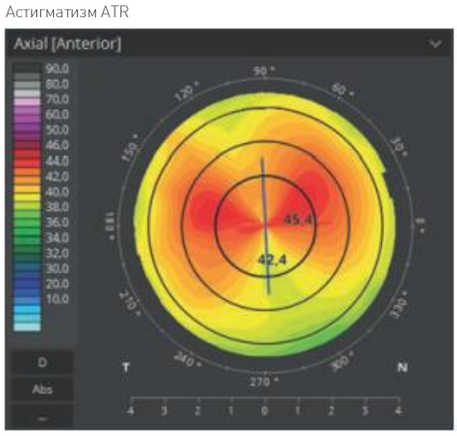
СКРИНІНГ КЕРАТОКОНУСУ

Легко виявляйте та класифікуйте кератоконус за допомогою класифікатора кератоконуса. Класифікація заснована на KPI, SAI, DSI, OSI та CSI. На ранніх стадіях кератоконуса результати можуть бути доповнені мапами епітелію та пахіметрії.

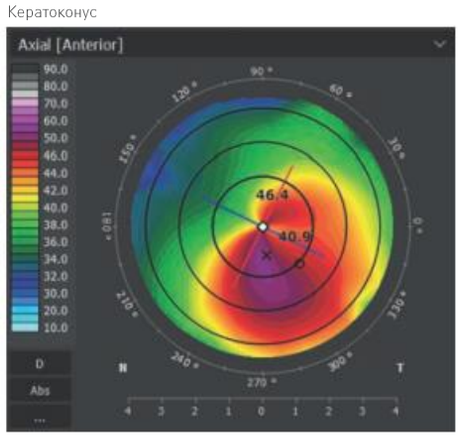
Норма



Астигматизм ATR



Кератоконус



ПОРІВНЯННЯ ДОСЛІДЖЕНЬ

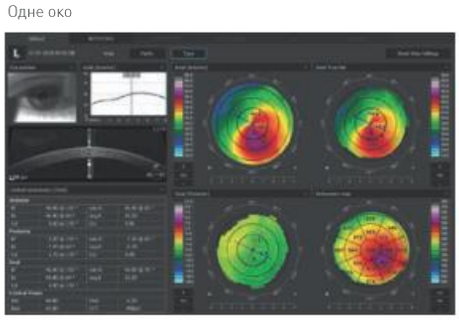
Комплексне програмне забезпечення має широкий вибір виглядів: одне або обидва ока, порівняння та прогресування.

Переглядайте деталі стандартного вигляду одного ока та легко визначайте асиметрію рогівки на вигляді обох очей.

Функція подальшого спостереження в модулі T-OCT™ дозволяє повністю порівняти зміни топографії рогівки з плином часу для:

- Пацієнтів LASIK
- Пацієнтів з кератоконусом
- Осіб, які користуються контактними лінзами

Одне око



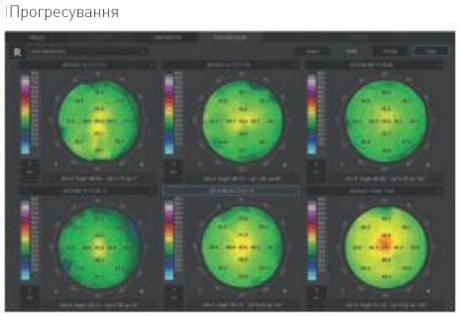
Два ока



Порівняння



Прогресування

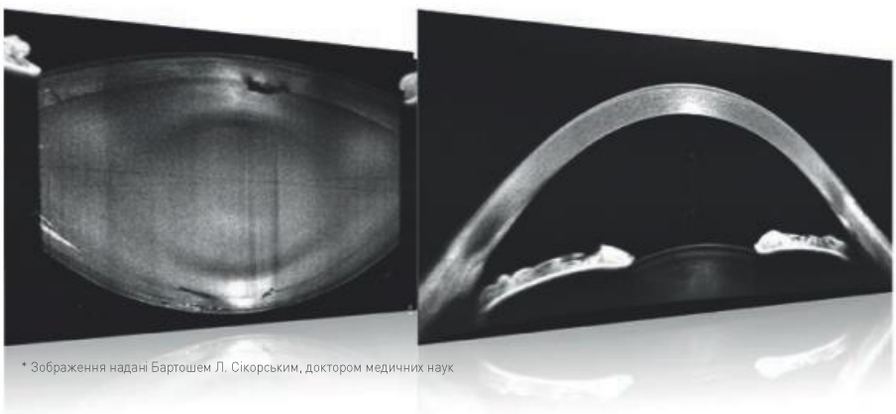


[2] опціональний програмний модуль

AC

ПЕРЕДНЯ КАМЕРА

Вбудована передня лінза дозволяє користувачеві здійснювати візуалізацію переднього сегмента без встановлення додаткових лінз або адаптера для лоба. Тепер ви можете відобразити весь передній сегмент або сфокусуватися на невеликій ділянці, щоб виділити деталі зображення.



* Зображення надані Бартошем Л. Сікорським, доктором медичних наук

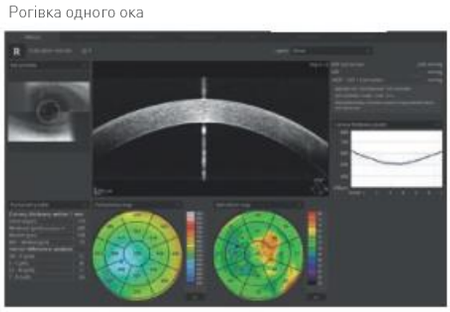
ТЕХНОЛОГІЯ ПОВНОГО ДІАПАЗОНУ

Дослідження передньої камери зі швидким дослідженням всієї передньої камери робить оцінку гоніоскопії та верифікацію катарактного кришталика легше та швидше.

Подання результатів для обох очей дозволяє швидко і точно оцінити стан переднього сегмента пацієнта.

Мапи епітелію та пахіметрії входять у стандартний пакет.

Рогівка одного ока



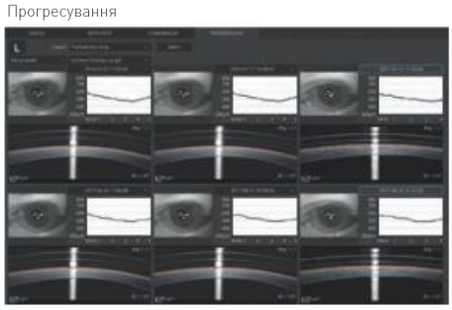
Два ока



Порівняння

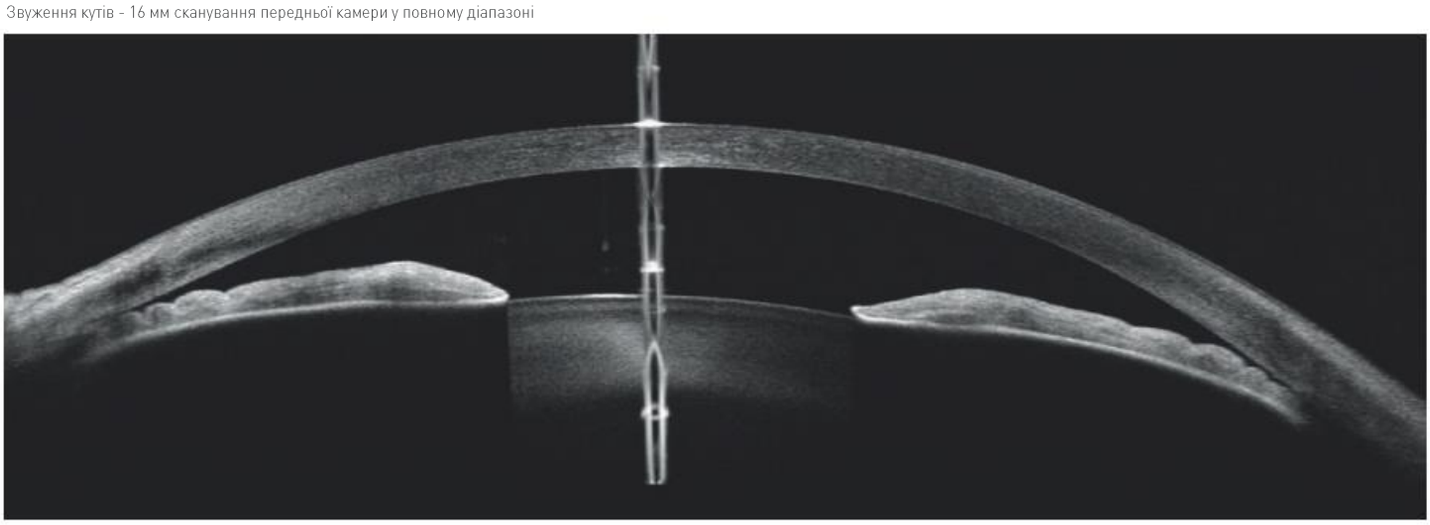


Прогресування



OKT-гоніоскопія забезпечує візуалізацію обох кутів райдужної оболонки ока разом з інформацією про конфігурацію райдужної оболонки під час одного сканування з високою роздільною здатністю для оцінки глаукоми.

Звуження кутів - 16 мм сканування передньої камери у повному діапазоні

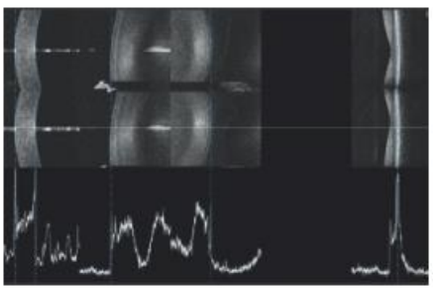


* Зображення надані професором Едвардом Вілегалом, доктором медичних наук

БІОМЕТРІЯ ОКТ[2]

B-OCT™ – це інноваційний метод використання пристрою задньої ОКТ для вимірювання структури ока вздовж осі ока. ОКТ Біометрія надає повний набір параметрів біометрії: осьова довжина (AL), центральна товщина рогівки (CCT), глибина передньої камери (ACD), товщина кришталика (LT), розмір зіниці (P) і відстань від білого до білого (WTW).

Одне око



Результат



Модуль B-OCT™ доступний у двох варіантах:

- Стандартний: з калькулятором ІОЛ
- Основний: для лікування випадків сильної короткозорості

КАЛЬКУЛЯТОР ІОЛ [3,4]

Формули ІОЛ дозволяють користувачеві розрахувати параметри імплантату ІОЛ. Тепер наші системи підтримують найновіший стандарт бази даних ІОЛ IOLCon.org, щоб ви завжди могли оновлювати свою бібліотеку.

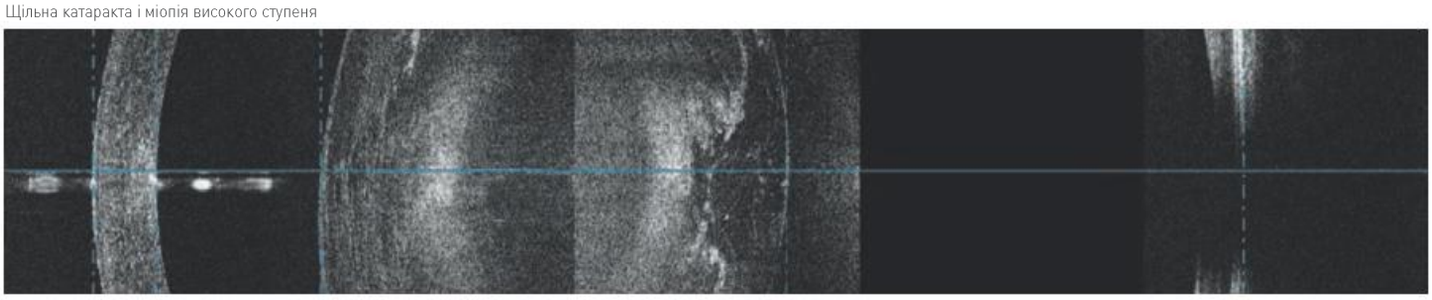
Розрахунок ІОЛ



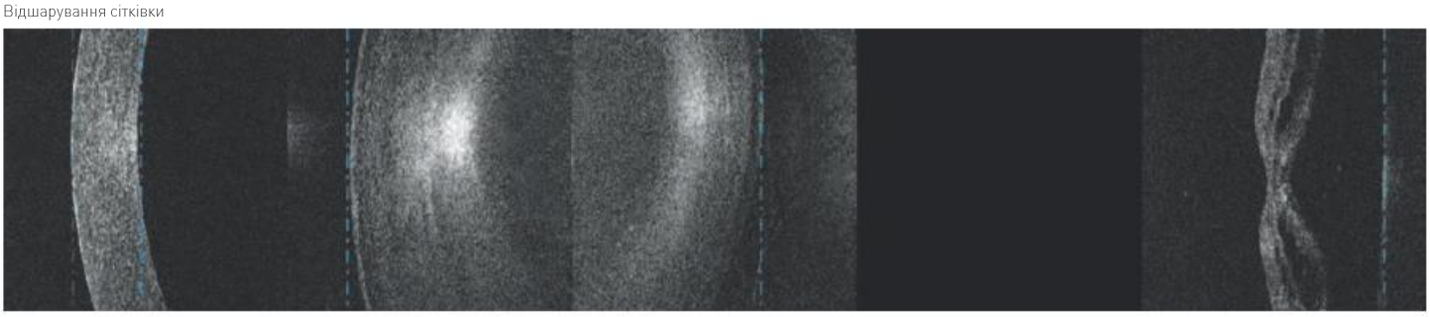
ВЕРИФІКУЙТЕ ВАШІ ВИМІРЮВАННЯ ВІЗУАЛЬНО

Усі вимірювальні напрямні показані на всіх межах зображення REVO OCT. Тепер ви можете візуально верифікувати, ідентифікувати та виправити будь-які структури ока, які були виміряні. За допомогою простого зсуву курсору можна точно встановити межі для кожного важкого пацієнта з осьовою роздільною здатністю 5 мкм. Відтепер ви можете усунути поширену невизначеність того, як оптичний біометр класифікує межі у нетипових пацієнтів.

Щільна катаракта і міопія високого ступеня



Відшарування сітківки

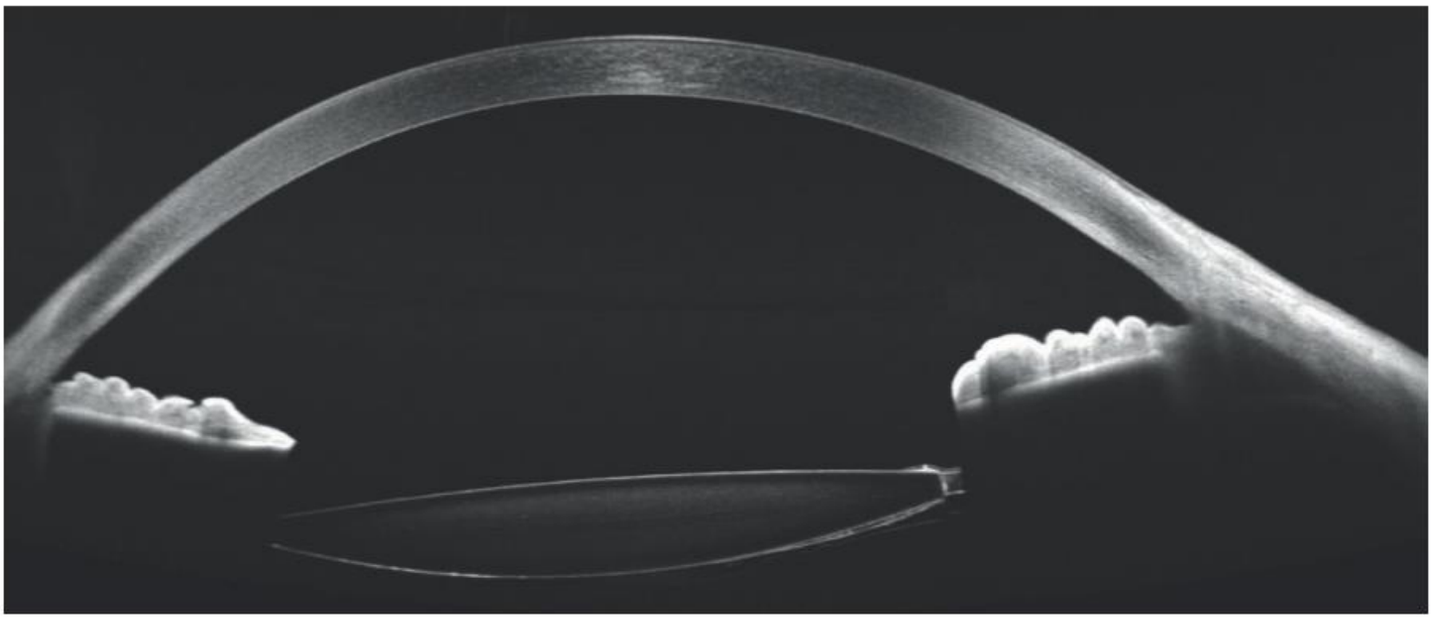


* Зображення надані Бартошем Л. Сікорським, доктором медичних наук

[2] *опціональний програмний модуль*
[3] *потрібен модуль Біометрії*
[4] *Калькулятор ІОЛ потребує окремої ліцензії*

ОКТ-гоніоскопія забезпечує візуалізацію обох кутів райдужної оболонки ока разом з інформацією про конфігурацію райдужної оболонки під час одного сканування з високою роздільною здатністю для оцінки глаукоми.

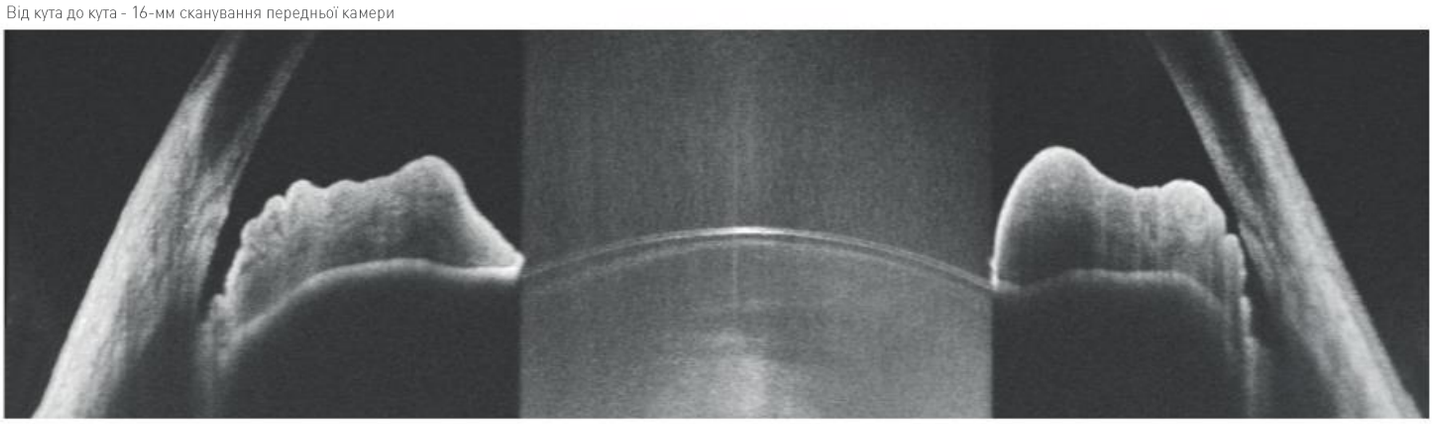
Перевірка положення ІОЛ - 16-мм сканування передньої камери в повному діапазоні



Передній кут - 18-мм сканування передньої камери в повному діапазоні

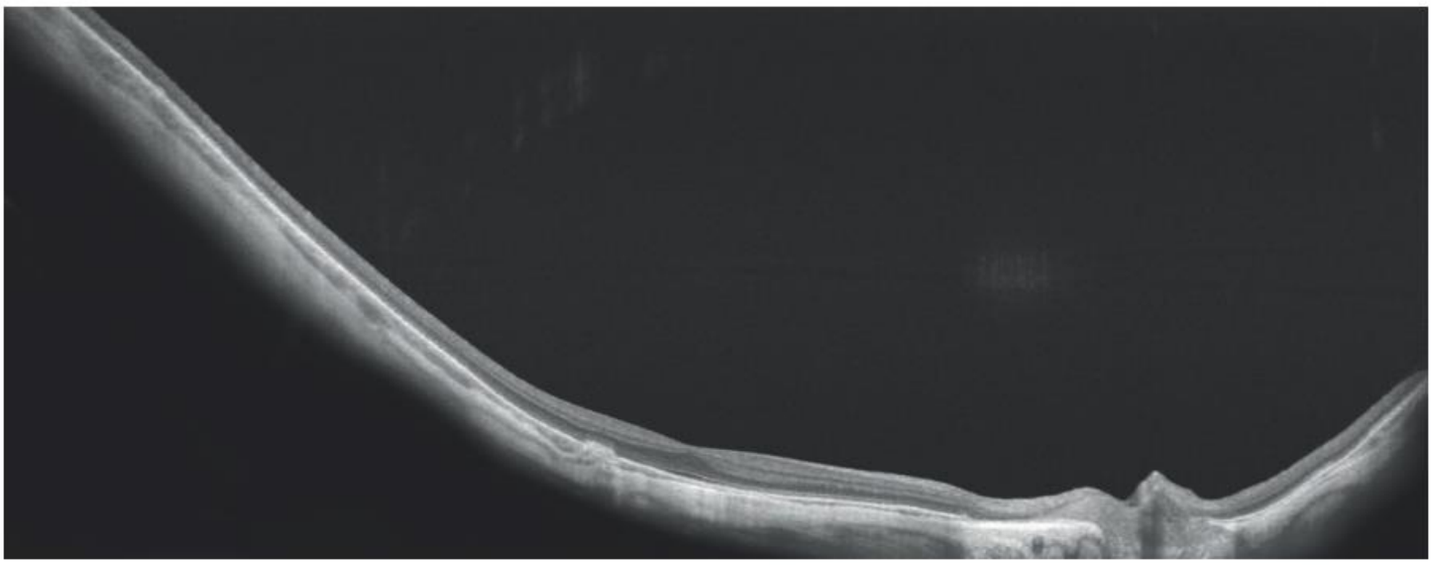


Від кута до кута - 16-мм сканування передньої камери



ОКТ-гоніоскопія (Зображення надані професором Едвардом Вілегалом, доктором медичних наук)

Міопія високого ступеня - 14-мм сканування сітківки в повному діапазоні



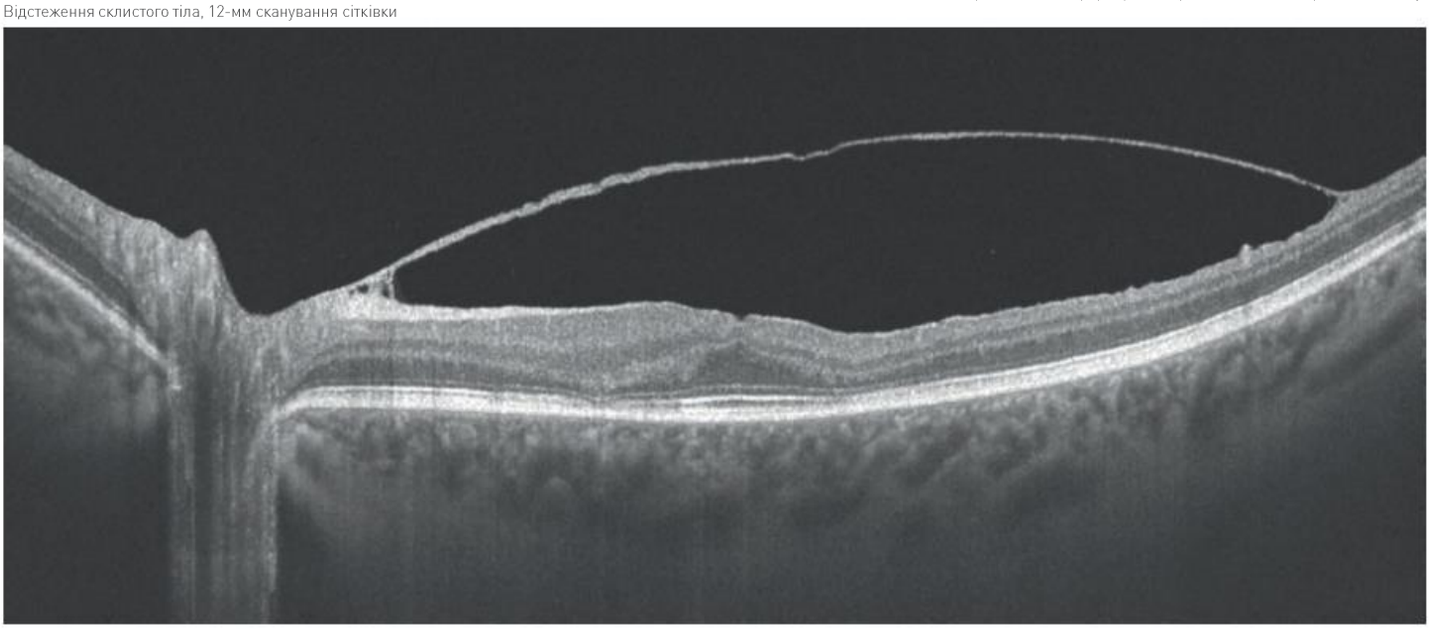
* Зображення надані Бартошем Л. Сікорським, доктором медичних наук

Міопія високого ступеня - 14-мм сканування сітківки в повному діапазоні

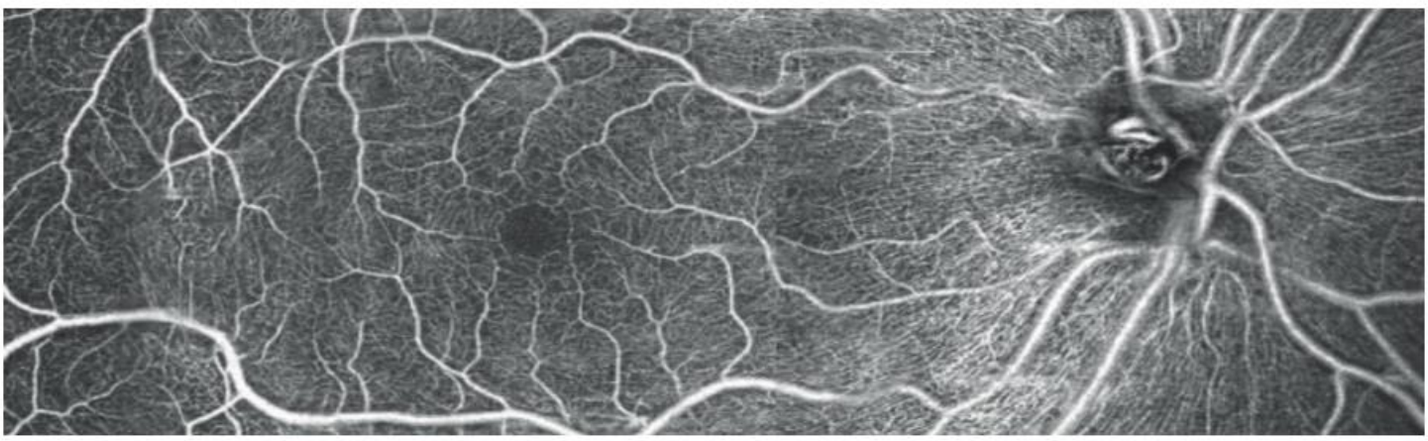


*Зображення надані професором Едвардом Вілегалом, доктором медичних наук

Відстеження склистого тіла, 12-мм сканування сітківки

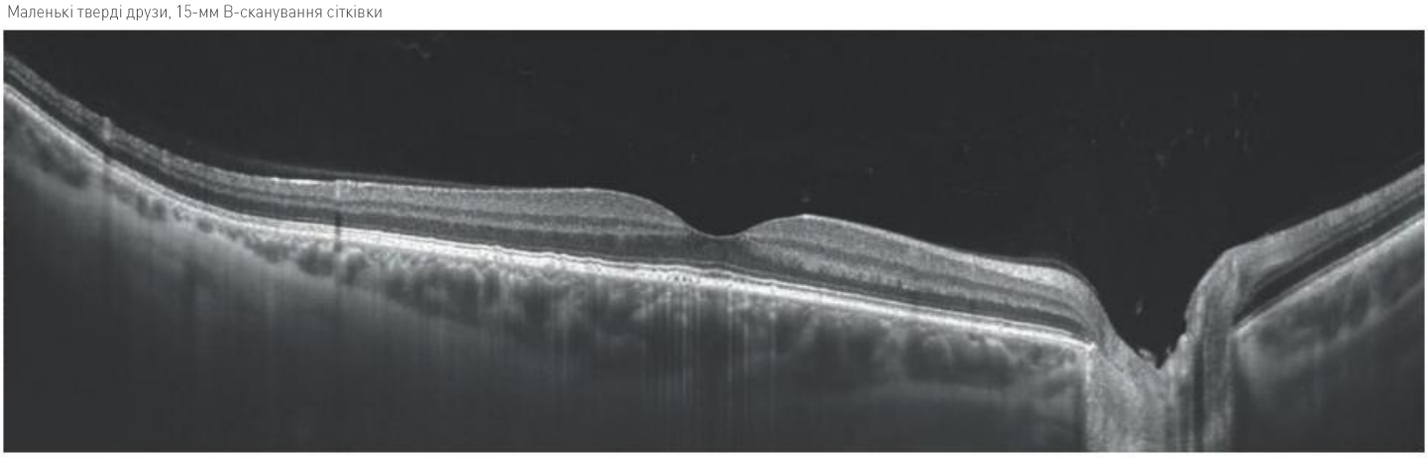


Приклад Ангіо в ручному режимі

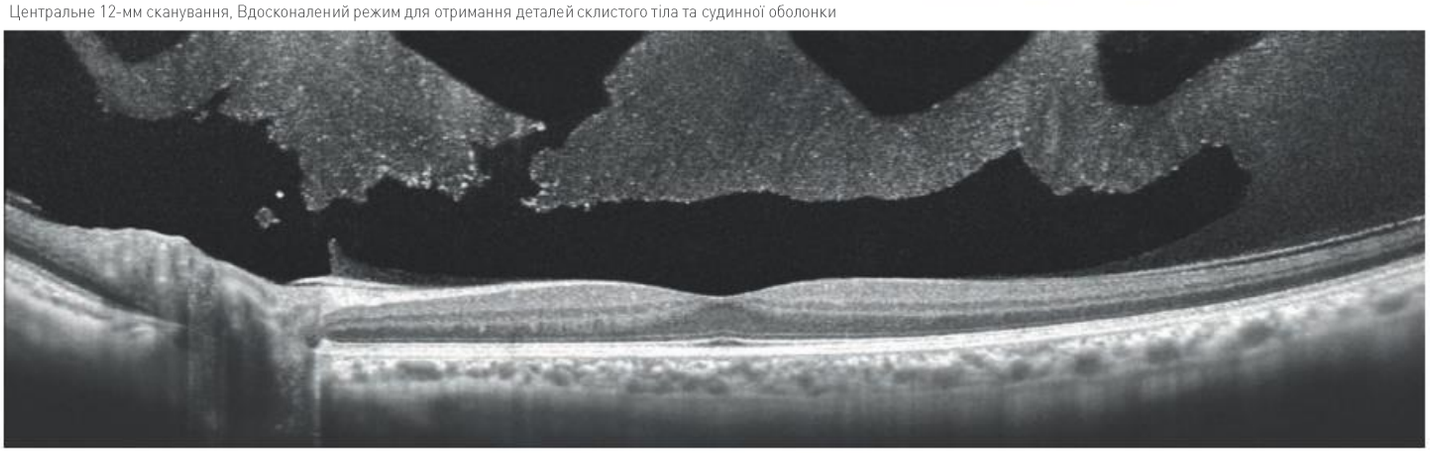


* Зображення надані Бартошем Л. Сікорським, доктором медичних наук

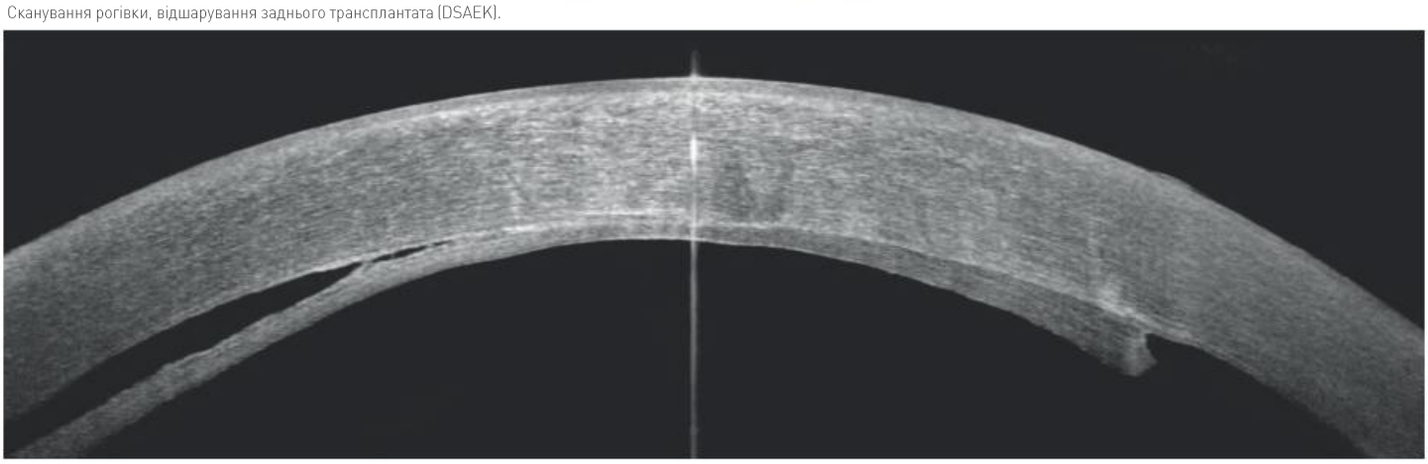
Маленькі тверді друзи, 15-мм B-сканування сітківки



Центральне 12-мм сканування, Вдосконалений режим для отримання деталей склистого тіла та судинної оболонки



Сканування рогівки, відшарування заднього трансплантата (DSAEK).



* Зображення надані Бартошем Л. Сікорським, доктором медичних наук

REVO FC130 | ОКТ | ФУНДУС-КАМЕРА

ФУНДУС-КАМЕРА

Тип	Немідріатична фундус-камера
Тип фотографії	Кольорова
Кут огляду	45° ± 5% або менше
Мін. розмір зіниці для очного дна	3,3 мм
Камера	12,3-мегапіксельна камера CCD
Регулювання спалаху, посилення, експозиції	Автоматичне, ручне
Рівні інтенсивності	Високий, нормальний, низький

ОПТИЧНА КОГЕРЕНТНА ТОМОГРАФІЯ

Технологія	Спектральна оптична когерентна томографія
Джерело світла	SLED, довжина хвилі 830нм
Частотний діапазон	50нм половина частотного діапазону
Швидкість сканування	130 000 вимірювань в секунду
Мін. розмір зіниці для ОКТ	2,4 мм
Аксіальна роздільна здатність	2,8мкм цифрова, 6мкм в тканинах
Поперечна роздільна здатність	12мкм, типова – 18мкм
Загальна глибина сканування	2,8мм/~6мм у режимі Повного діапазону
Діапазон регулювання фокусування	від -25Д до +25Д
Діапазон сканування	Задня камера 5-15мм, Ангіографія 3-12мм, Передня камера 3-18мм
Типи сканування	3D, Ангіографія[2], Радіальне в повному діапазоні, B-сканування в повному діапазоні, Радіальне (HD), B-скан (HD), Растр (HD), Поперечне (HD), TOPO[2], AL[2]
Вирівнювання дна	Реконструкція дна в режимі реального часу
Метод вирівнювання	Повністю автоматичний, автоматичний, ручний
Відстежування дна	Accutrack – активне в режимі реального часу, iTracking, Відстежування при пост-обробці
Аналіз сітківки	Товщина сітківки, Внутрішня товщина сітківки, Зовнішня товщина сітківки, товщина Шару нервових волокон сітківки + Шару гангліозних клітин + Внутрішнього сітчастого шару, товщина Шару гангліозних клітин + Внутрішнього сітчастого шару, товщина Шару нервових волокон сітківки, Деформація пігментного епітелію сітківки, Товщина MZ/EZ-RPE
Ангіографія ОСТ[2]	Склисте тіло, Сітківка, Судинна оболонка, Поверхневе сплетення, RPCP, Глибинне сплетення, Зовнішня сітківка, Хоріокапіляр, Кодування по глибині, SVC, DVC, ICP, DCP, Налаштування користувача, Анфас. Кількісний аналіз: ФАЗ, ППСП, ПБП, Щільність площі судин, Щільність площі скелета, Мапи щільності
Аналіз глаукоми	Шар нервових волокон сітківки, Морфологія головки оптичного нерва, Шкала ймовірності пошкодження диска, Обидва ока та Асиметрія пів сфери, Аналіз ганглій, наприклад, Шар нервових волокон сітківки + Шар гангліозних клітин + Внутрішній сітчастий шар і Шар гангліозних клітин + Внутрішній сітчастий шар, Структура + Функції[1]
Ангіографічна мозаїка	Метод захоплення: автоматичний, ручний Режими мозаїки: 10x10, 10x6, 12x5, 7x7, вручну – до 12 зображень
Біометрія ОКТ[2] Калькулятор ІОЛ[3,4]	AL, CCT, ACD, LT, P, WTW Формули ІОЛ: Hoffer Q, Holladay I, Haigis, Теоретичне T, Регресія II
Топографічна мапа сітківки[2]	Аксіальна [передня, задня], Рефракційна потужність [керато, передня, задня, загальна], мапа мережі, осьова справжня мережа, еквівалентний кератометр, підйом [передня, задня], висота, KPI (індекс прогнозування кератоконуса)
Передня камера (без лінз/потрібен адаптер)	Радіальне сканування передньої камери, B-сканування передньої камери, пахіметрія, мапа епітелію, мапа строми, оцінка кута, AIOP, AOD 500/750, TISA 500/750, вигляд від кута до кута
Підключення	DICOM Storage SCU, DICOM MWL SCU, CMDL, мережа
Ціль фіксації	Дисплей OLED (форму та положення мети можна змінювати). Зовнішній важіль фіксації
Габарити (ШхГхВ)/Вага	479 x 367 x 493 мм / 30 кг
Живлення/споживання	100-240В, 50/60Гц / 90 ВА -110 ВА

[1] Через підключення з програмним забезпеченням PTS версії 3.4 або вище
[2] опціональний програмний модуль
[3] потрібен модуль Біометрії
[4] Калькулятор ІОЛ потребує окремої ліцензії

Ми залишаємо за собою право на зміни дизайну та комплектації, а також на зміни, пов'язані з поточним технічним розвитком. Зміст брошури може відрізнятися від поточної затвердженої пропозиції виробів або послуг у вашій країні.

OPTOPOL Technology Sp. z o. o.
ul. Żabia 42
42-400 Zawiercie, Poland
+48 32 6709173
info@optopol.com
www.optopol.com

Місцевий дистриб'ютор:

CE 0197