

Wykryj utratę wzroku spowodowaną chorobami oczu

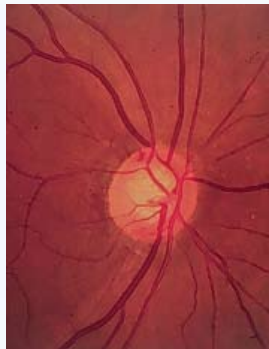
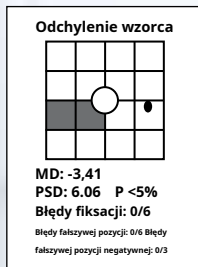
Perymetr Humphrey FDT

Prosty, niezawodny, sprawdzony

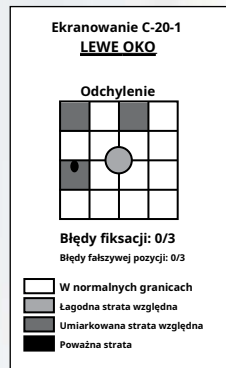


choroby oczu bez specjalistycznego przeszkolenia

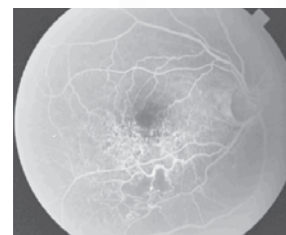
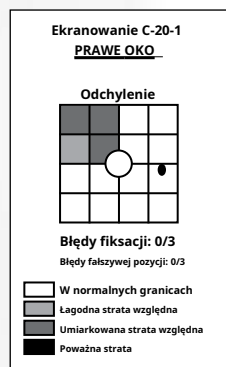
Jaskra z prawidłowym napięciem



Retinopatia cukrzycowa



Niedrożność gałęzi żyły



Humphrey FDT jest produkowany przez lidera w diagnostyce chorób oczu – Carl Zeiss Meditec

Humphrey FDT[®] pochodzi od firmy Carl Zeiss Meditec, światowego lidera w dziedzinie sprzętu do testów diagnostycznych dla okulistyki. Carl Zeiss Meditec jest również twórcą i dystrybutorem Humphrey[®] Field Analyzer, uznany złoty standard w testowaniu pola widzenia. Analizatory terenowe Humphreya są używane przez więcej lekarzy okulistów niż jakikolwiek inny automatyczny obwód diagnostyczny.

Carl Zeiss Meditec, jedna z wiodących światowych firm zajmujących się technologią medyczną, oferuje zintegrowane rozwiązania do leczenia czterech głównych chorób oczu: wad wzroku (refrakcji), zaćmy, jaskry i schorzeń siatkówki. Produkty diagnostyczne obejmują lampy szczelinowe i kamery dna oka, a także wyznaczające standardy systemy diagnostyczne, takie jak Humphrey Field Analyzer, Cirrus[™] HD-OCT i IOLMaster[®]. Carl Zeiss Meditec produkuje również mikroskopy chirurgiczne i innowacyjne systemy leczenia do laserowej chirurgii refrakcyjnej.

FDT może pomóc Twojemu personelowi wykryć utratę wzroku

Zweryfikowany klinicznie

Multiple studies wykazali, że Humphrey FDT wykrywa utratę pola widzenia z powodu różnych chorób oczu, w tym jaskry. FDT jest zatem idealnym rozwiązaniem dla klinik, które chcą zidentyfikować pacjentów potrzebujących skierowania okulistycznego.

- FDT jest klinicznie przetestowany w ponad 170 recenzowanych publikacjach.

Sprawdzona wydajność u praktycznie wszystkich pacjentów

Badania wykazały, że praktycznie wszyscy pacjenci mogą wykonać ten szybki i prosty test z wiarygodnymi wynikami:

- Beijing Eye Study: 98% sukcesu
- Badanie przesiewowe populacji Tajimi: 98,7% sukcesu



Humphrey FDT może wykryć utratę pola widzenia związaną z różnymi chorobami oczu

Cause of visual field loss	Number of subjects	Percentage
Cataract	116	2.6
Glaucoma	110	2.5
Degenerative and high myopia	86	2.0
Non-glaucomatous optic nerve disease	30	0.7
Diabetic retinopathy	13	0.3
Corneal opacity	12	0.3
Retinal vein occlusion	10	0.2
Macular degeneration	6	0.1
Vitreous opacity	3	0.07
Epiretinal membrane	3	0.07
Stroke	2	0.05
Retinal detachment	2	0.05
Other	62	1.4
Total Case Detection	455	10.5%

Wykrywanie przypadków FDT u 4350 pacjentów Beijing Eye Study (wyciąg z danych)¹⁵



choroby oczu bez specjalistycznego przeszkolenia

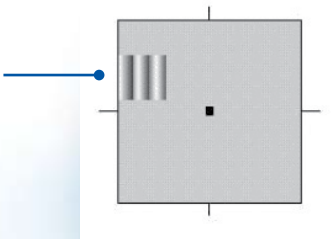
Korzystaj z FDT w dowolnym miejscu:

- Szpitale ogólne
- Polikliniki
- Kliniki środowiskowe
- Kliniki kontroli zdrowia przemysłowego
- Sklepy optyczne

Pacjenci z dodatnim wynikiem FDT mogą być kierowani na specjalistyczne badanie okulistyczne.

Kryteria interpretacji mogą być dostosowane do warunków lokalnych.

*Duże, dobrze widoczne
bodźce zapewniają pacjentom
proste i przyjemne zadanie*



Łatwy w obsłudze i interpretacji

FDT jest zoptymalizowany do użytku w warunkach innych niż okulistyczne i może być obsługiwany przez pracowników służby zdrowia, którzy mają niewielkie lub nie mają żadnego specjalistycznego przeszkolenia w zakresie okulistyki.

- Uproszczona obsługa trzech dotknięć
- Pacjenci mogą być badani przy użyciu własnych okularów
- Krótki test: ~ 40 sekund na oko
- Małe rozmiary
- Uproszczona interpretacja wyników



FDT jest łatwe dla pacjentów

- Wygodny zagłówek
- Duże, dobrze widoczne bodźce testowe
- Ergonomiczny przycisk reakcji
- Krótki czas testowania

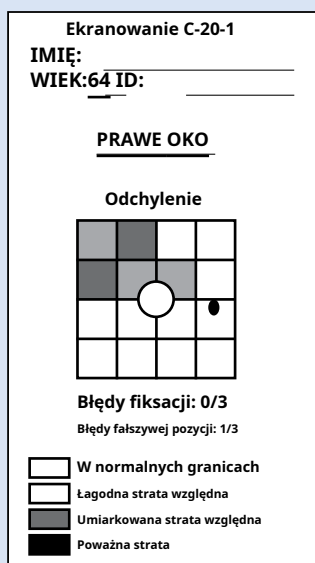
FDT to małe, zautomatyzowane urządzenie do testowania widzenia peryferyjnego. Pacjent po prostu naciska przycisk odpowiedzi za każdym razem, gdy widzi bodziec testowy. Te proste wymagania operacyjne, w połączeniu z dobrze udokumentowaną kliniczną wydajnością instrumentu, sprawiają, że jest to naturalny wybór do wykrywania wpływu chorób oczu na funkcje wzrokowe.



FDT jest idealny do badań przesiewowych

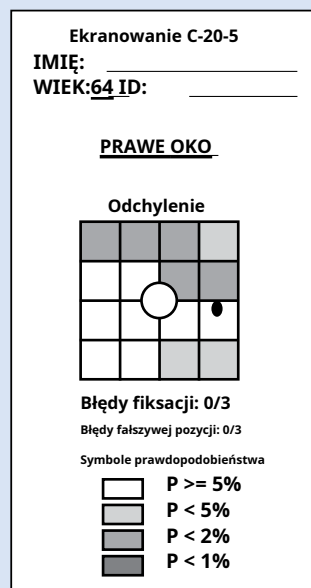
- Wysoka czułość w wykrywaniu utraty pola widzenia związanego z szeregiem chorób oczu
- Może być umieszczony prawie wszędzie,
- Obsługiwany przez technika, po minimalnym przeszkoleniu
- Szybkie i łatwe badanie pacjentów w 40 sekund na oko
- Prosty do zrozumienia test

Test C-20-1 kładzie nacisk na wysoką specyficzność i dlatego najlepiej nadaje się do ogólnych badań przesiewowych dużych populacji. Test C-20-5 kładzie nacisk na wysoką czułość, aby zoptymalizować wykrywanie wczesnej, subtelnej utraty czułości patologicznej i najlepiej nadaje się do badań przesiewowych pacjentów okulistycznych z czynnikami ryzyka lub objawami związanymi z chorobami oczu.



Zacienione miejsca na wydruku FDT wskazują obszary wrażliwości pola widzenia, które wykraczają poza normalne granice.

- Przedstawione powyżej wyniki są zgodne z rozpoznaniem jaskry. Najciemniejsze symbole wskazują obszary widzenia peryferyjnego pacjenta, które były mniejsze niż te znalezione u 99,5% zdrowych osób.



Wiarygodność testu jest oceniana automatycznie, przedstawiając utratę fiksacji i próby fałszywie dodatnie.

- Powyższy wydruk wskazuje, że wzrok pacjenta był dość stabilny podczas testu (błąd fiksacji: 0/3) i że pacjent niezawodnie nacisnął przycisk odpowiedzi, gdy bodziec rzeczywiście był widziany. (Błędy fałszywej pozycji: 0/3.)

DANE TECHNICZNE

Technical Specifications	
Test specifications	Maximum temporal range – 30 degrees
	Stimulus duration – 300 ms
	Visual field testing distance – infinity
	Background illumination – 100 cd/m ¹⁰
Threshold test library	N-30
	C-20
Screening test library	C-20
	N-30
Screening test modes	Age corrected

User Features	
Fixation control	Heijl/Krakau blind spot monitor
Operator interface	LCD
Stimulus	Frequency doubling
General testing features	Stimulus sizes – 10 degrees
Printer	Thermal printer
Data storage, retrieval and analysis	PC-based – ViewFinder option
Dimensions	Height: 17" (43 cm)
	Width: 10" (25 cm)
	Depth: 19" (48 cm)
	Weight: 19 lbs (8.6 kg)
Electrical requirements	100-120 V, 50/60 Hz
	230 V, 50/60 Hz
Meets UL, CSA, CE standards	Yes



*Simple test that
an inexperienced
test-taker can
perform easily
and comfortably.*

Wybrane referencje

- 1 Johnson CA, Samuels SJ. Screening for glaucomatous visual field loss with frequency-doubling perimetry. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 1997 Feb; 38(2): 413-425.
- 2 Parikh R, Naik M, Mathai A, et al. Role of frequency doubling technology perimetry in screening of diabetic retinopathy. *Indian J Ophthalmol.* 2006 Mar; 54(1): 17-22.
- 3 Realini T, Lai MQ, Barber L. Impact of diabetes on glaucoma screening using frequency-doubling perimetry. *Ophthalmology.* 2004 Nov; 111(11): 2133-6.
- 4 Thomas D, Thomas R, Muliyil JP, et al. Role of frequency doubling perimetry in detecting neuro-ophthalmic visual field defects. *Am. J Ophthalmol.* 2001 June; 131(6): 734-41.
- 5 Wall M, Neahring RK, Woodward KR. Sensitivity and specificity of frequency doubling perimetry in neuro-ophthalmic disorders: a comparison with conventional automated perimetry. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2002 Apr; 43(4): 1277-83.
- 6 Detry-Morel M, Zeyen T, et al; Belgian Glaucoma Society. Screening for glaucoma in a general population with the non-mydratic fundus camera and the frequency doubling perimeter. *Eur J Ophthalmol.* 2004 Sep-Oct; 14(5): 387-93.
- 7 Quigley HA. Identification of glaucoma-related visual field abnormality with the screening protocol of frequency doubling technology; *Am J Ophthalmol.* 1998 June; 125(6): 819-29.
- 8 Robin TA, Müller A, Rait J, et al. Performance of community-based glaucoma screening using Frequency Doubling Technology and Heidelberg Retinal Tomography. *Ophthalmic Epidemiol.* 2005 June; 12(3): 167-78.
- 9 Iwase A et al. Performance of frequency-doubling technology perimetry in a population-based prevalence survey of glaucoma: the Tajimi study. *Ophthalmology.* 2007 Jan; 114(1): 27-32. Epub 2006 Oct 27.
- 10 Saito M, Yamashiro H, Matsumoto H, Shirato S. [Usefulness of frequency doubling technology as a screening test for glaucoma] [Article in Japanese] *Nippon Ganka Gakkai Zasshi.* 2001 Jan; 105(1): 20-3.
- 11 Kusaba K, Kawanami M, Ban Y. [The usefulness of frequency doubling technology perimetry in glaucoma screening in health-check program]. [Article in Japanese] *Nippon Ganka Gakkai Zasshi.* 2004 Sep; 108(9): 554-9.
- 12 Tatemichi M, Nakano T, Tanaka K, et al. Performance of glaucoma mass screening with only a visual field test using frequency-doubling technology perimetry. *Am J Ophthalmol.* 2002 Oct; 134(4): 529-37. Erratum in: 2003 Sep; 136(3): 592.
- 13 Jonas JB, Xu L, Wang YX, et al. The Beijing Eye Study. *Acta Ophthalmol.* 2009 May; 87(3): 247-61.
- 14 Thomas R, Naveen S, Nirmalan P, Parikh R. Detection of Ocular Disease by a Vision Center Technician & The Role of Frequency Doubling Technology Perimetry in this Setting. *Br J Ophthalmol.* 2009 Aug 18; [Epub ahead of print].
- 15 Wang Y, Xu L, and Jonas JB. Prevalence and causes of visual field loss as determined by frequency doubling perimetry in urban and rural adult Chinese. *Am J Ophthalmol.* 2006 Jun; 141(6): 1078-1086.

Carl Zeiss Meditec, Inc.
5160 Hacjenda Drive
Dublin, CA 94568
USA

Telefon: + 1 925 557 4100 1
Bez opłat: 800 342 9821
Faks: + 1 925 557 4101
info@meditec.zeiss.com
www.meditec.zeiss.com/us

Carl Zeiss Meditec AG
Goeschwitzerstr. 51-52
07745 Jena
Niemcy

Telefon: + 49 36 41 22 03 33
Faks: + 49 36 41 22 01 12
info@meditec.zeiss.com
www.meditec.zeiss.com

SAP # 000000-1781-970 FDT-2415 0909
Treść broszury może różnić się od aktualnego stanu zatwierdzenia produktu w Twoim kraju. Aby uzyskać więcej informacji, skontaktuj się z przedstawicielem regionalnym. Zastrzeżenie: Ciżba i inne choroby mogą być przyczyną zmian w konstrukcji i zakresie dostawy oraz w wyniku ciągłego rozwoju technicznego. © 2009 Carl Zeiss Meditec, Inc. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Cirrus HD-OCT, Humphrey, Humphrey FDT i IOLMaster są zastrzeżonymi znakami towarowymi lub znakami towarowymi firmy Carl Zeiss Meditec, Inc. w Stanach Zjednoczonych i/lub innych krajach. Wydrukowano w XXXX XM