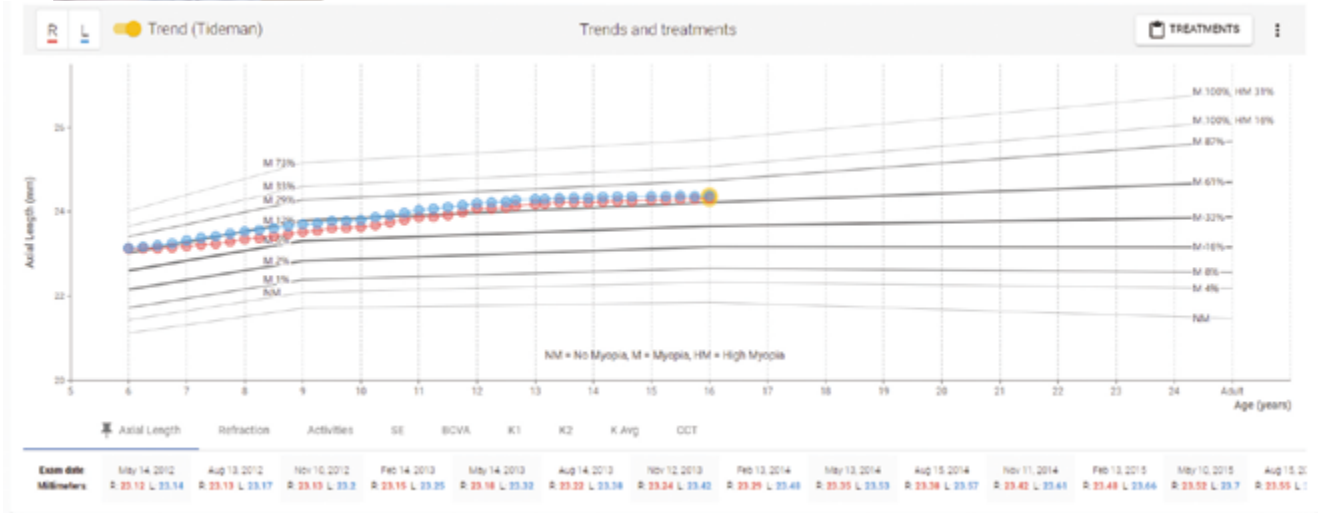


# AL-Scan M





## Un outil essentiel pour la gestion de la myopie



La littérature clinique et scientifique indique que la longueur axiale est un excellent paramètre pour prédire et suivre la progression de la myopie. C'est pourquoi les biomètres optiques sont considérés comme essentiels pour la gestion de la myopie.

Vous pouvez commencer à gérer la myopie en combinant l'utilisation des appareils de réfraction NIDEK, du biomètre optique AL-Scan M et de son logiciel associé MV-1 Myopia Viewer.

## ■ Pourquoi gérer la myopie ?

La prévalence croissante de la myopie, en particulier chez les jeunes enfants, devient un problème important de santé mondiale. La prise en charge de la myopie ou de sa progression peut réduire le risque important de perte de vision et améliorer la qualité de vie à long terme des patients.

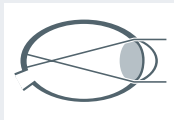


**Les experts prévoient que d'ici 2050, jusqu'à 50% de la population mondiale sera atteinte de myopie.\***

\* Holden BA, et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. Ophthalmology. doi:10.1016/j.ophtha.2016.01.006c



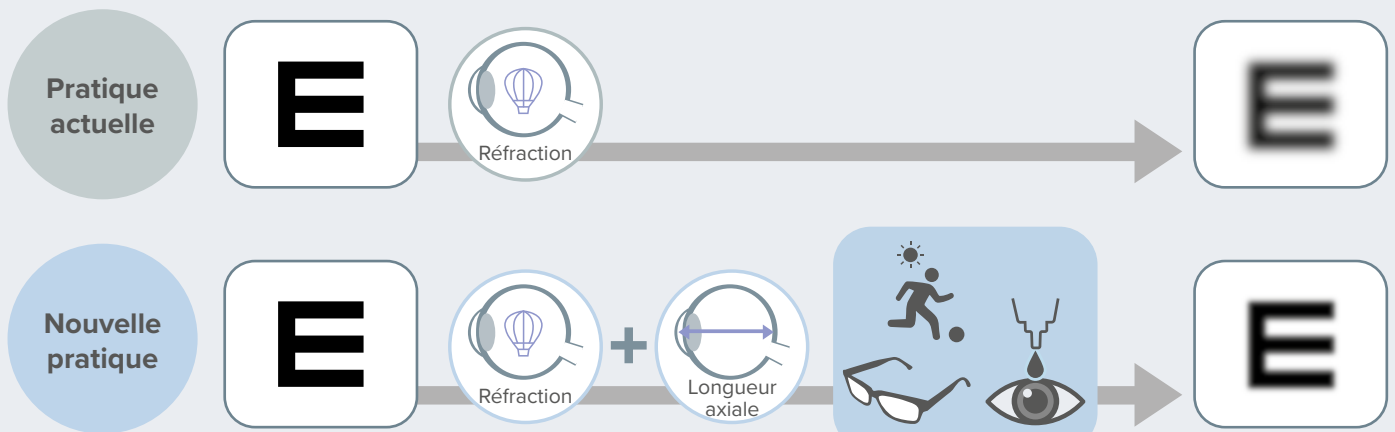
**L'augmentation du travail de près due à la prévalence des appareils numériques dans la vie quotidienne accroît le risque de myopie et/ou de progression de la myopie.**



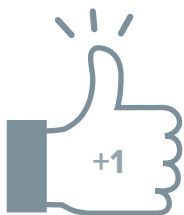
**L'évolution vers une forte myopie augmente le risque de décollement de la rétine, de glaucome et d'autres pathologies oculaires qui peuvent limiter le potentiel visuel ou conduire à la cécité.**

## ■ La biométrie, nécessaire pour guider la gestion de la myopie ?

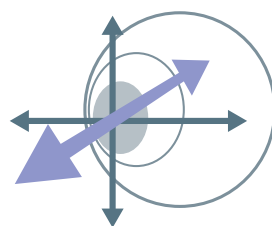
Oui, la mesure de la longueur axiale permet de suivre la progression de la myopie et de mettre en place des actions appropriées. L'évaluation de la réfraction n'est seulement qu'un aspect de la question.



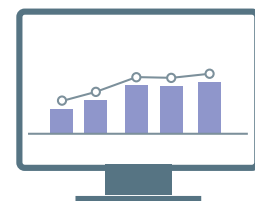
## Pourquoi l'AL-Scan M est une pièce maîtresse essentielle pour votre pratique de gestion de la myopie ?



**Ajoutez-le à votre pratique et obtenez une plateforme prête pour la gestion de la myopie.**



**Facile. Rapide. Précis.**

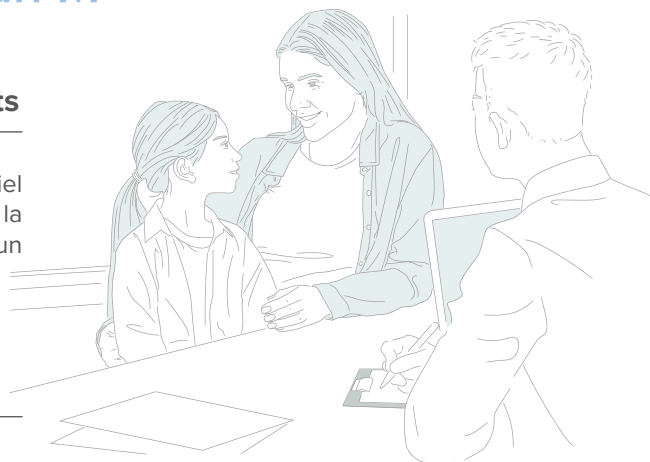


**Visualiser la progression et les résultats de traitements.**

# Fonctionnement de l'AL-Scan M

## 1 Recueil des antécédents patient et parents

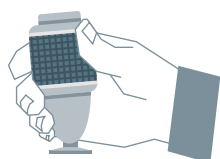
Un opérateur peut créer une fiche du patient avec le logiciel MV-1 Myopia Viewer en saisissant des éléments tels que la présence d'une myopie chez les parents, qui peut être un facteur de risque d'apparition de myopie chez les enfants.



## 2 Mesure avec l'AL-Scan M

Un processus simple en 3 étapes:

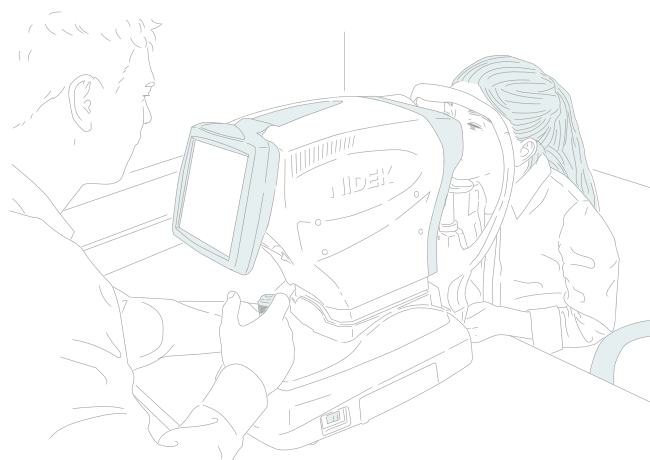
I Alignement avec le joystick



II Auto-tracking 3D et auto-shot



✓ Sans contact et rapide

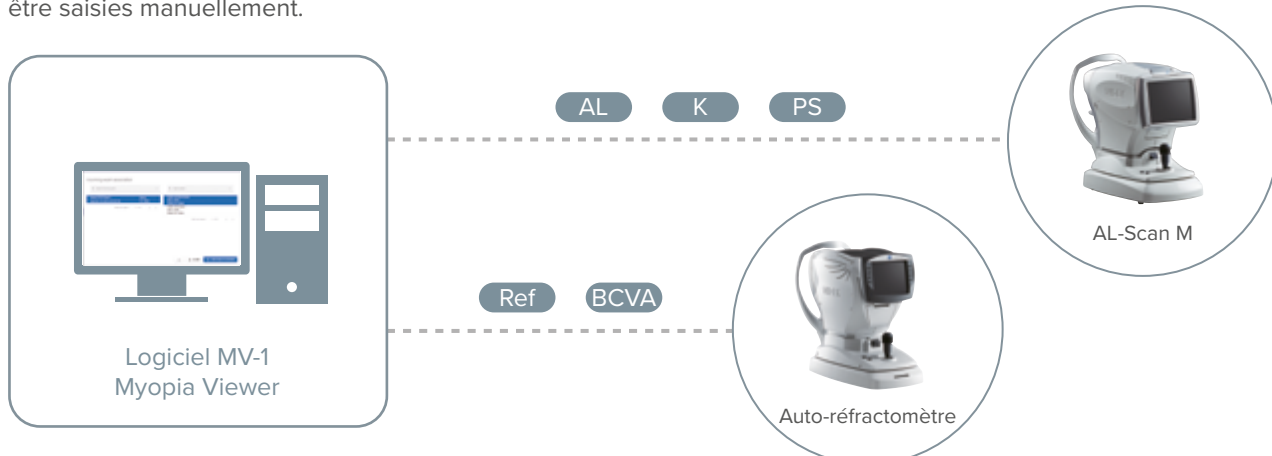


III Affichage et vérification des résultats de mesure

L'opérateur peut enregistrer et transférer le résultat dans le logiciel MV-1 Myopia Viewer en cliquant sur un bouton.

## 3 L'intégration des données dans MV-1

L'intégration des données entre l'AL-Scan M et le logiciel MV-1 Myopia Viewer est simple : après la prise de mesure, l'opérateur peut intégrer les résultats à la liste existante des patients dans MV-1. Si un autoréfracteur NIDEK est connecté, le MV-1 peut également recevoir les données de réfraction. Les données de réfraction peuvent également être saisies manuellement.



AL : axial length / K : keratometry / PS : pupil size / Ref : refraction / BCVA : best corrected visual acuity

## 4 Éducation des patients

Les mesures au fil du temps peuvent être contrôlées et comparées à la courbe de croissance (données de tendance). Le logiciel MV-1 Myopia Viewer permet aux professionnels d'informer les patients et leurs parents sur le niveau de myopie par rapport à une population de même âge et sur la progression attendue selon les courbes de croissance. Ces informations permettent de discuter des options de traitement de la myopie. Les données relatives à la longueur axiale peuvent être affichées avec divers éléments, tels que les données de réfraction et la quantité d'activité en vision de loin / vision du près du patient.



## 5 Le suivi

Un rapport sur la myopie peut être établi et donné au patient permettant à celui-ci de suivre les résultats au fil du temps. Ce rapport permettra de donner une meilleure compréhension au patient de l'intérêt d'un traitement et de modifier si nécessaire son style de vie et d'adapter ses activités.



# Caractéristiques techniques\* AL-Scan M

Mesures optiques	
Longueur Axiale	Plage de mesure : de 14 à 40 mm Pas : 0,01 mm Précision de la mesure : $\pm 0,05$ mm Méthode de mesure : interférométrie à faible cohérence
Kératométrie	Plage de mesure : de 5 à 13 mm Pas : 0,01 mm Précision de la mesure : $\pm 0,05$ mm
Taille de la pupille	Plage de mesure : de 1 à 10 mm Pas : 0,1 mm Précision de la mesure : $\pm 0,2$ mm
Auto tracking	Directions X-Y-Z
Auto shot	Disponible
Écran	Écran tactile LCD couleur de 8,4 pouces inclinable
Imprimante	Imprimante thermique
Interfaces	LAN, USB
Alimentation	AC 100 à 240 V, 50/60 Hz
Consommation électrique	100 VA
Dimensions et masse	283 (L) x 504 (P) x 457 (H) mm / 21 kg 111 (L) x 19.8 (P) x 18.0 (H)» / 20.8 kg
Consommation électrique	100 VA
Dimensions et masse	283 (L) x 504 (P) x 457 (H)mm 21 kg

## Myopia Viewer MV-1<sup>(1)</sup>

Configuration requise	
Système d'exploitation	Windows 10 Pro 1607 or later (64bit) Windows 11 Pro Windows Server 2016 Standard (64bit) Windows Server 2019 Standard (64bit) Windows Server 2022 (64bit)
Affichage	1280 x 768 ou supérieur
Appareils connectables qui transmettent les données de réfraction et la BCVA (Best Corrected Visual Acuity) <sup>(2)</sup>	TONOREF III, TONOREF II ARK-1s, ARK-1a, ARK-1, ARK-F AR-1s, AR-1a, AR-1, AR-F ARK-560A, ARK-530A, ARK-510A AR-360A, AR-330A, AR-310A HandyRef-K, HandyRef



(1) Une licence est requise pour l'utilisation de MV-1. Une licence est inclus avec l'AL-Scan M.

(2) Disponible pour l'ARK-1s, AR-1s, ARK-560A et AR-360A.

Les courbes de croissance (Tideman) illustrent graphiquement les changements de la longueur axiale avec l'âge sur la base d'une étude de Tideman et al.

Axial length growth and the risk of developing myopia in European children.

Tideman JW, Polling JR, Vingerling JR et al. Acta Ophthalmol. 2018; 96: 301-309.

\*Les caractéristiques techniques et le design des appareils sont susceptibles d'être modifiés pour être améliorés.

**Indications** : dispositif médical de Classe IIa / Certifié par le DEKRA Certification B.V. / CE0344. Le biomètre optique AL-Scan M est un appareil médical mesurant optiquement les composants de l'œil que sont le rayon de courbure cornéenne et la longueur axiale.

**Informations de bon usage** : dispositif médical destiné aux professionnels de santé. Ce dispositif doit être utilisé par des personnes qualifiées, ophtalmologistes, spécialistes des yeux, optométristes, orthoptistes, infirmiers et opticiens. Les précautions de sécurité et les procédures d'utilisation, notamment, doivent être parfaitement assimilées avant l'utilisation de ce dispositif.

Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans le manuel d'utilisation.

Matériel fabriqué par NIDEK CO.,LTD. Date de dernière mise à jour : mars 2023.

 Eye & Health Care  
**NIDEK CO., LTD.**

NIDEK SA  
Siège social  
Ecoparc  
9, rue Benjamin Franklin  
94370 Sucy-en-Brie - France  
Tél. : +33 (0)1 49 80 97 97  
Fax : +33 (0)1 49 80 32 08  
Web : www.nidek.fr