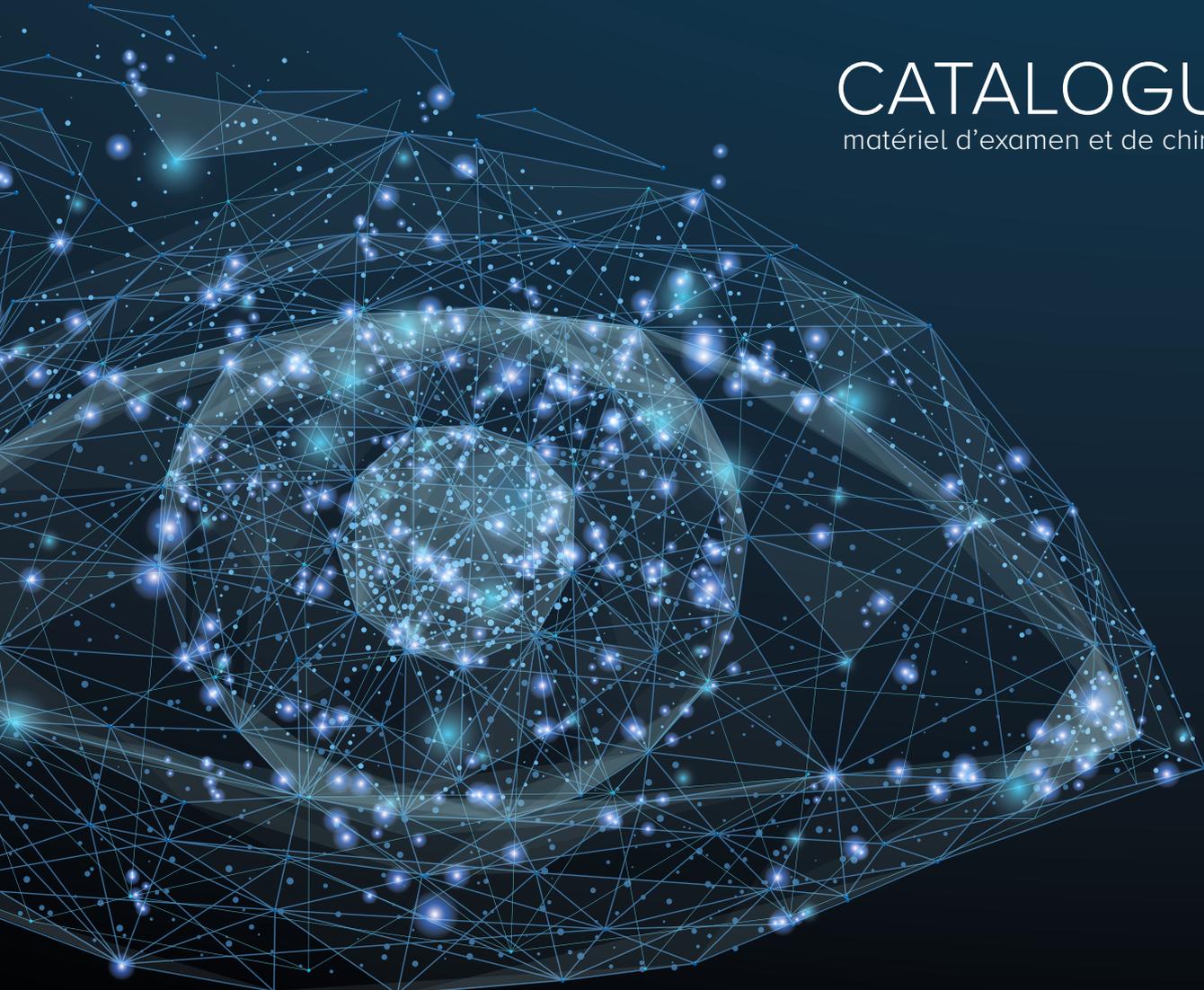




CATALOGUE

matériel d'examen et de chirurgie

OPHTALMOLOGIE





Depuis 18 ans, EBC EUROPE, société 100% française, n'a eu de cesse d'offrir à ses clients des prestations de qualité dans le domaine de la vision, grâce au développement et à la mise sur le marché d'équipements dédiés à l'ophtalmologie. Nos équipes vous accompagnent dans toutes les étapes de votre projet en vous proposant les matériels adaptés à vos besoins. Notre service technique, composé de nos propres techniciens, assure un service réactif et efficace.

Ecoute, développement, accompagnement

EBC EUROPE équipe les cabinets d'ophtalmologie, les hôpitaux et les cliniques en matériels et instruments ophtalmiques pour les consultations, les diagnostics et les actes chirurgicaux. Vous créez, développez, réorganisez votre activité ? Notre équipe est à votre disposition pour vous conseiller le matériel et l'organisation qui feront de votre cabinet un outil de travail performant, en adéquation avec les spécificités de votre pratique.

Réactivité, proximité, savoir-faire

Avec une implantation sur tout le territoire français, EBC EUROPE est une société française à taille humaine. Reconnue pour son savoir-faire, l'équipe regroupe des interlocuteurs issus de formations complémentaires, les techniciens et opérationnels sont formés aux dernières technologies et sont tous des spécialistes de la vision.

Notre objectif : votre satisfaction

Vous conseiller au mieux dans le choix de vos équipements, vous aider à l'organisation sur site afin de vous assurer une utilisation optimale de votre outil de travail.

Nos partenaires



EBC EUROPE,
ÉQUIPEMENTIER FRANÇAIS DEPUIS 18 ANS
EN RÉFRACTION, IMAGERIE ET CHIRURGIE
AVEC UN SERVICE APRÈS-VENTE NATIONAL.

Assistance technique

Notre assistance technique vous accompagne à distance pour vous épauler. En cas de difficultés, vous décidez de la date d'intervention de nos techniciens, à votre domicile. EBC EUROPE vous suit au fil du temps pour vous garantir une utilisation optimale de vos instruments et de votre matériel informatique.

Notre service après-vente est à votre disposition au **02.30.25.30.20**, du lundi au vendredi, de 09h00 à 18h00.

Formation :

- Formation à la livraison

Livraison:

- Vous décidez de la date d'intervention

Contrats possibles :

- Contrat de maintenance préventive
- Contrat tout risque



SOMMAIRE

SEGMENT POSTÉRIEUR

- P. 8 • OCT / OCTA
- P. 22 • Rétinographes
- P. 24 • Echographe
- P. 25 • Champ visuel

SEGMENT ANTÉRIEUR

- P. 28 • OCT Swept-Source 3D de segment antérieur CASIA-2™
- P. 32 • Biomètre - Topographe non contact Swept-Source
- P. 34 • Topographes cornéens à caméra Scheimpflug et Placido
- P. 37 • Microscope spéculaire sans contact
- P. 38 • Ultrasons
- P. 40 • Laser Flare Meter
- P. 42 • Analyseur de biomécanique cornéenne ORA® G3

CHIRURGIE RÉFRACTIVE

- P. 44 • Lasers Femtoseconde

DIAGNOSTIC GÉNÉRAL

- P. 52 • Unités de consultation et fauteuils
- P. 58 • Réfraction assistée par intelligence artificielle SiVIEW
- p. 60 • Chaîne de réfraction PREMIUM
- p. 62 • Multiref Ref / Tono / Pachy MR-6000
- p. 64 • Réfracteur automatique VRx
- p. 66 • Tonomètre / Pachymètre non contact
- p. 67 • Lampe à fente numérisable
- p. 70 • Chaîne de réfraction START

RÉTINOGRAPHIE PÉDIATRIQUE

- P. 72 • Rétinographe pédiatrique grand champ

SÉCHERESSE OCULAIRE

- P. 76 • Outils de diagnostic et traitements en sécheresse oculaire

GAMME PORTABLE

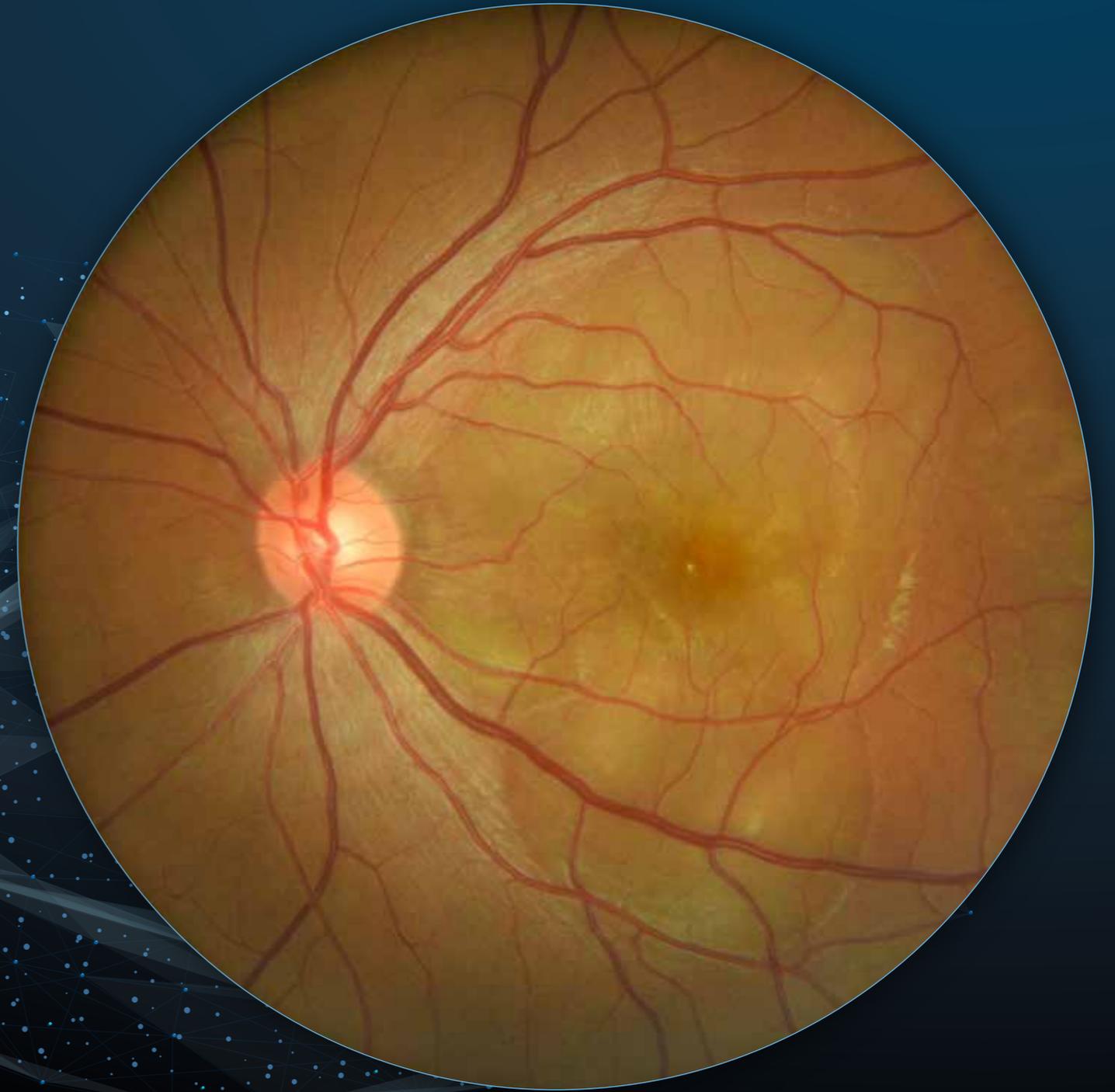
- P. 86 • Tonomètres portables
- P. 86 • Lampe à fente portable
- P. 87 • Réfractomètre portable

PETIT MATÉRIEL

- P. 90 • Examen de vue
- P. 93 • Lentilles de Volk



SEGMENT POSTÉRIEUR



SOLIX

La nouvelle génération d'imagerie de la cornée à la choroïde

- Imagerie rétinienne FullRange apportant largeur et profondeur de champ avec visualisation du vitré jusqu'à la choroïde, même chez les patients fort myopes.
- OCT Angiographie élargie jusqu'à 12 mm avec nouvelle possibilité de visualisation 3D et de quantification de la vascularisation rétinienne.
- Nouveaux rapports Glaucome combinant analyse structurale et vasculaire
- Rétinophotographie désormais intégrée (avec possibilité d'imagerie couleur en segment antérieur)
- OCT FullRange du segment antérieur pour capturer en une seule image l'intégralité de la cornée sur 18 mm (mesure Angle à Angle)
- Imagerie IR Haute résolution pour l'évaluation des glandes de Meibomius
- Mapping épithélial cornéen élargi sur 10 mm



SOLIX

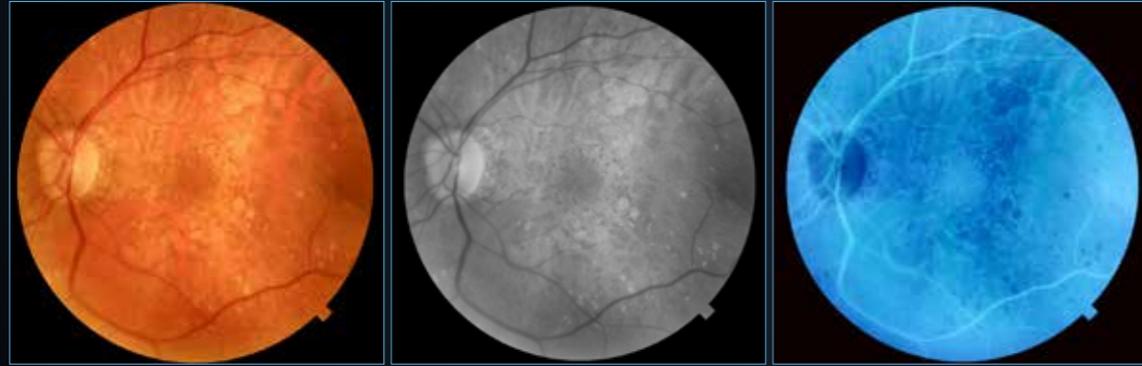
SPECTRAL 120 000 A-SCANS/S



Optovue remercie M. Adil El Maftouhi OD (Centre Rabelais, Lyon, France) pour l'utilisation de ses images dans l'intégralité de la présentation du SOLIX dans ce catalogue. Toutes les images sont publiées avec son aimable autorisation, exceptées celles annotées spécifiquement.

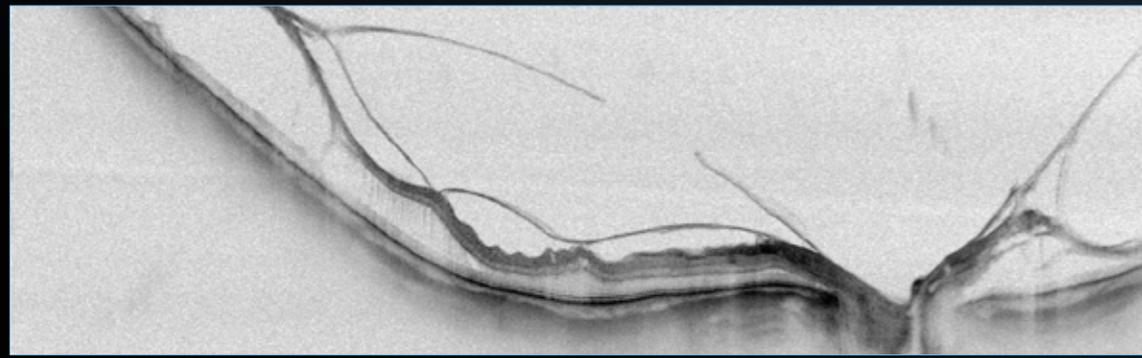
Rétine

Le SOLIX fournit des images claires des structures rétiniennes avec des vues sans précédent du vitré et de la choroïde, permettant un diagnostic en toute confiance et un suivi des pathologies rétiniennes - même chez le patient fort myope.



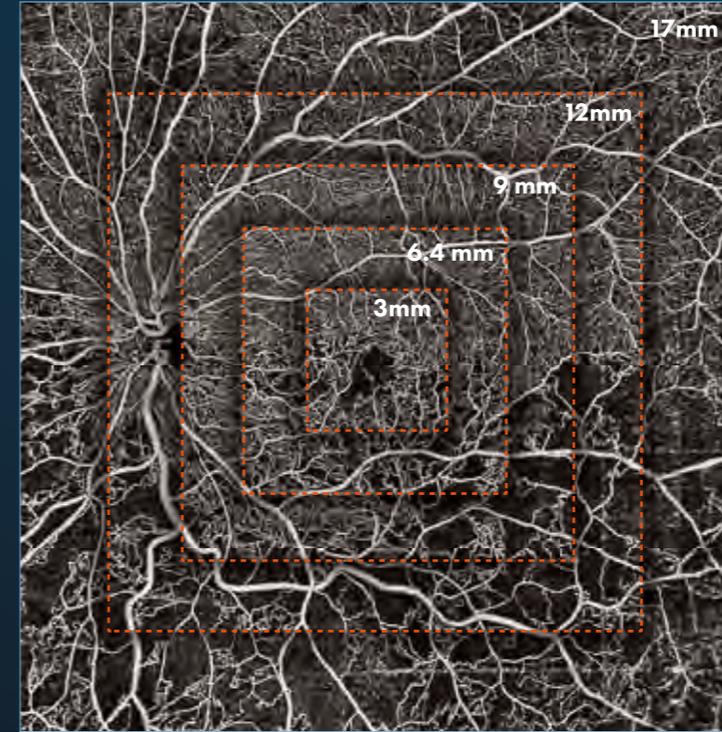
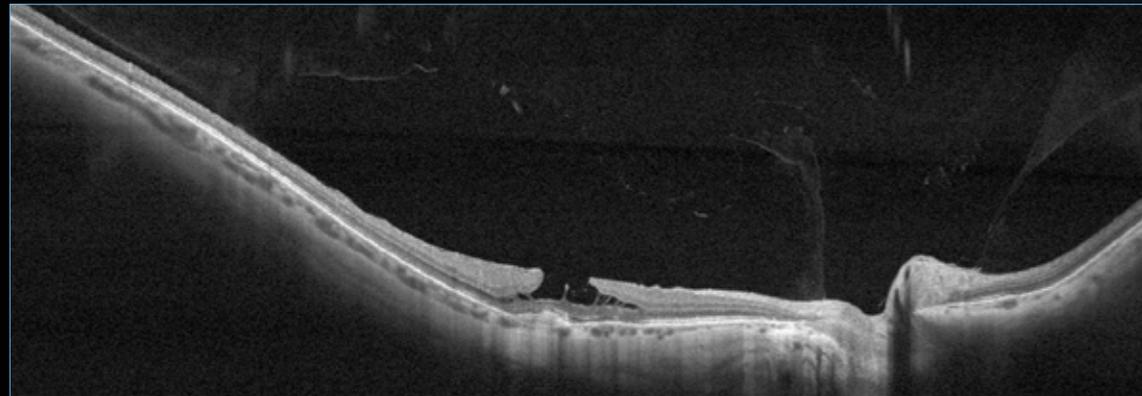
FullRange Rétina

Etendre les capacités diagnostiques avec un scan ultra-rapide, profond et long.



Profondeur 6.25 mm

Largeur 16 mm



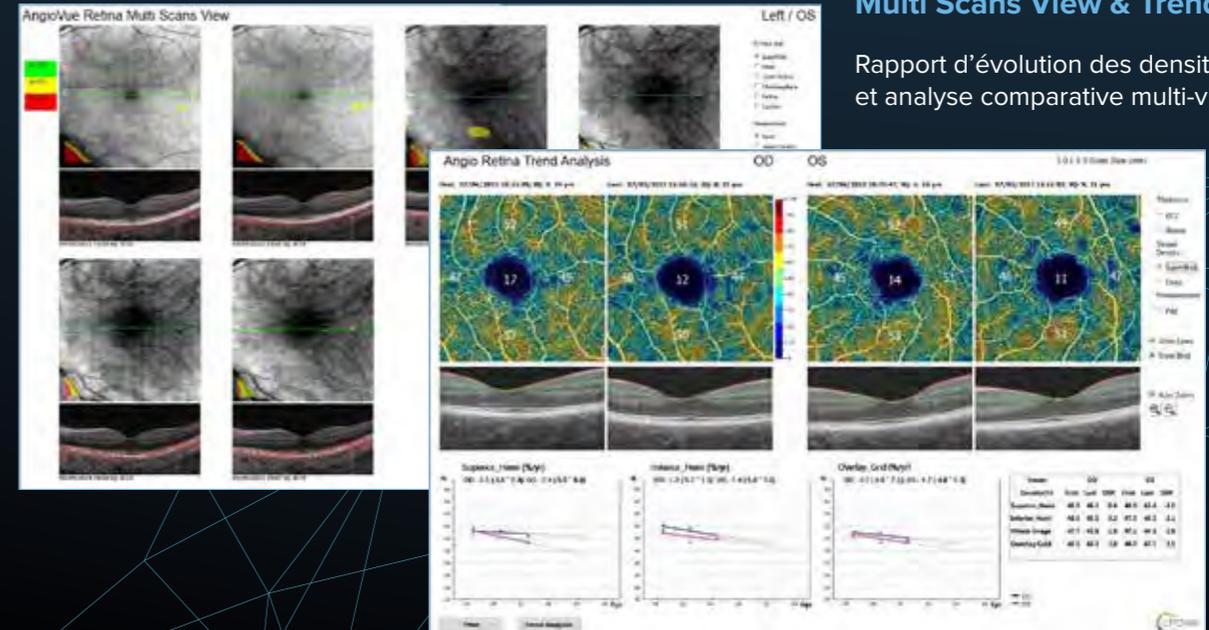
OCTA Grand Champ

Le SOLIX propose différents scans en fonction du champ souhaité.

Avec l'aimable autorisation du Dr A. Miere et du Pr E. Souied, Hôpital Intercommunal de Créteil.

Tracking & Follow-up Multi Scans View & Trend Analysis

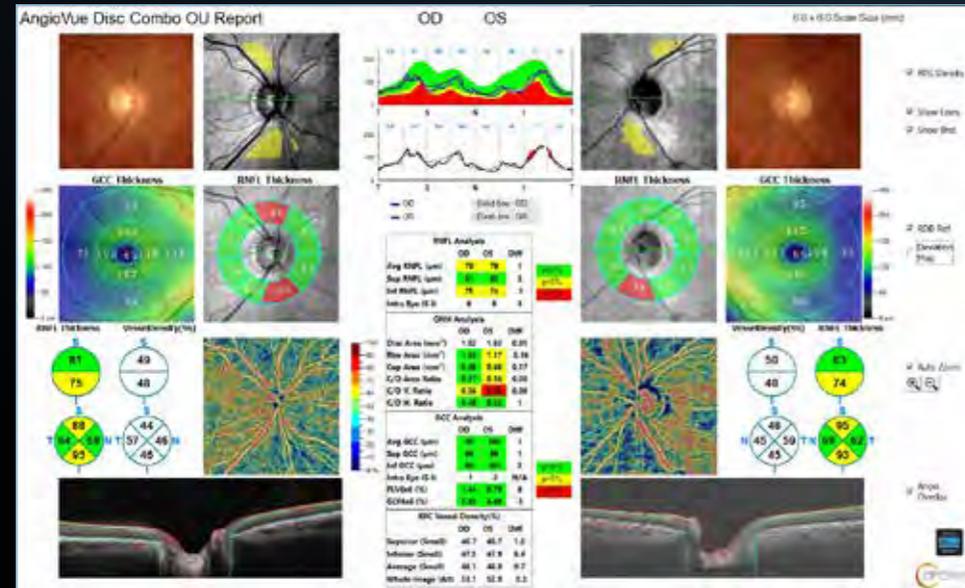
Rapport d'évolution des densités vasculaires et analyse comparative multi-visites.



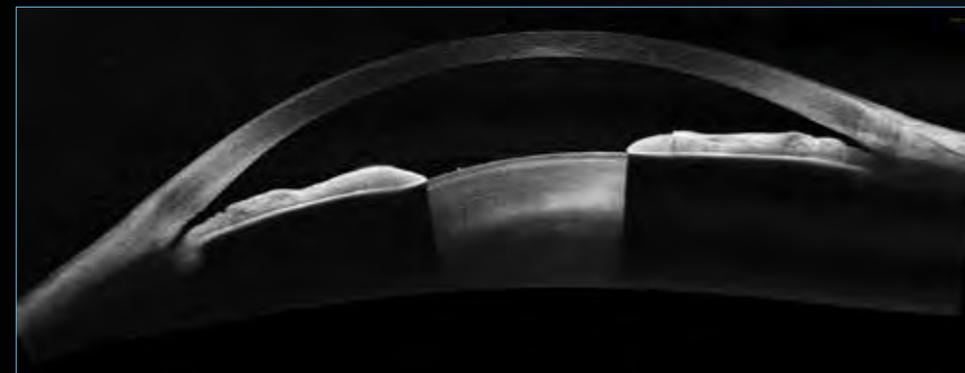
Glaucome

Analyse du nerf optique

Le Pack Glaucome du SOLIX permet une analyse en profondeur de la structure et de la vascularisation de la tête du nerf optique. Les éléments mis en avant offrent une aide majeure dans la prise de décision clinique. Un simple scan avec le Motion Correction Technology (MCT) permet d'obtenir les images OCT et OCTA que l'on peut facilement analyser avec l'AngioAnalytics®. On gagne en efficacité et l'on peut suivre facilement la progression du patient, tant au niveau structurel que vasculaire.



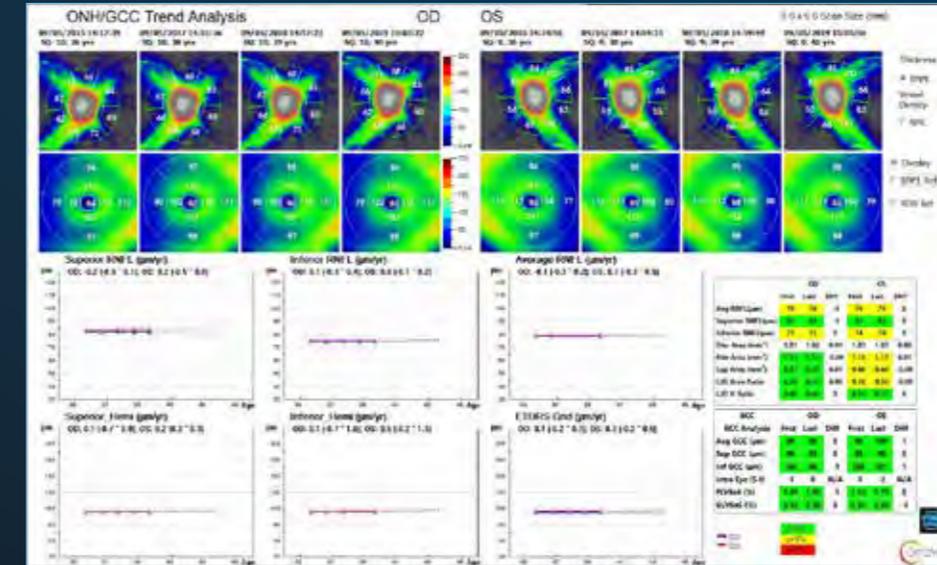
Analyse de la chambre antérieure



Scan FullRange Anterior Chamber

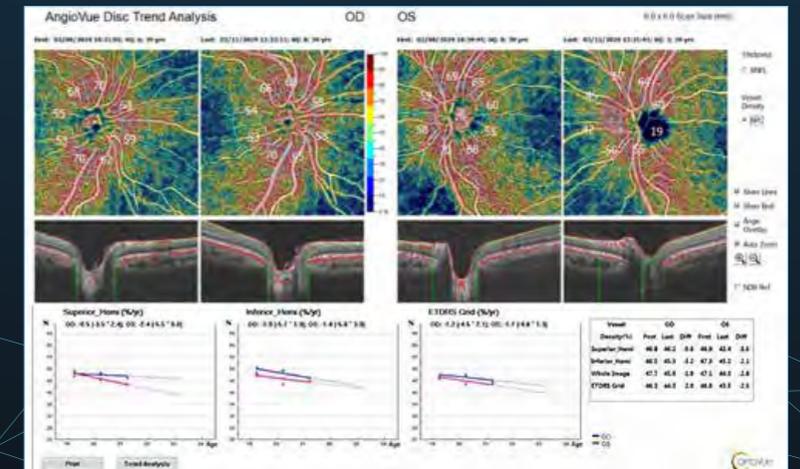
Visualiser et mesurer les structures de la chambre antérieure dans le glaucome par fermeture de l'angle, dans le blocage pupillaire et dans le positionnement des shunts avec un simple scan.

Analyse de tendance



Rapport de progression OCTA du nerf optique

Mesurer la densité des capillaires radiaires superficiels, estimer le taux de perte chez les patients glaucomateux ou suspects. L'analyse vasculaire est complémentaire de l'analyse RNFL et GCC. Elle est d'une grande aide dans les glaucomes les plus avancés, lorsque les atteintes structurales sont telles qu'on ne peut plus les mesurer.



Indices FLV (Focal Loss Volume) et GLV (Global Loss Volume)

Exclusivité d'Optovue, les indices Focal Loss Volume (FLV %) et Global Loss Volume (GLV %) sont des éléments diagnostiques majeurs pour prévoir l'apparition de déficits en champs visuels chez les patients suspects¹ et la progression chez les patients glaucomateux².

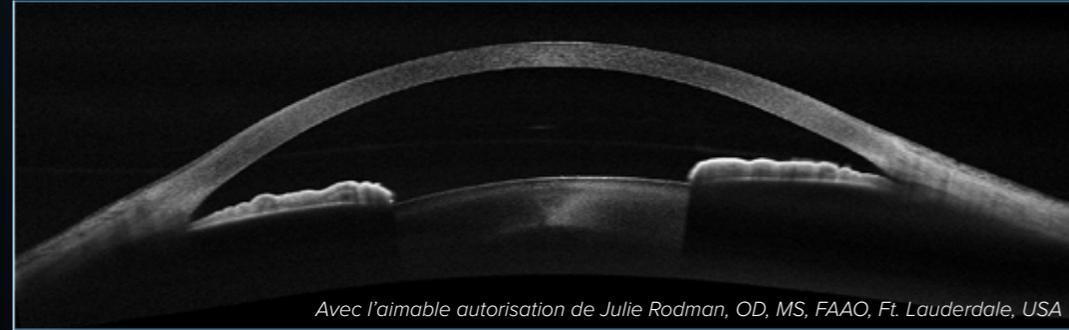
1. Zhang X, Loewen N, Tan O, Greenfield D, Schuman J, Varma R, Huang D. Predicting Development of Glaucomatous Visual Field Conversion Using Baseline Fourier-Domain Optical Coherence Tomography. *Am J Ophthalmol.* 2016 Mar; 163:29-37.
 2. Zhang X, Dastiridou A, Francis BA, et al. Comparison of glaucoma progression detection by optical coherence tomography and visual field. *Am J Ophthalmol.* 2017; 184: 63– 74.

Rapport de progression ONH + GCC

Estimer le taux de perte en cellules ganglionnaires et en fibres péripapillaires avec une grande reproductibilité, pour facilement évaluer la rapidité de progression de la pathologie chez le patient.

Segment antérieur

Le module de segment antérieur du SOLIX FullRange offre des images impressionnantes de l'intégralité de la chambre antérieure, de la face antérieure de la cornée, jusqu'à la face antérieure du cristallin. Une suite logicielle complète étend les capacités cliniques du système pour s'adresser à tous les types de patients.



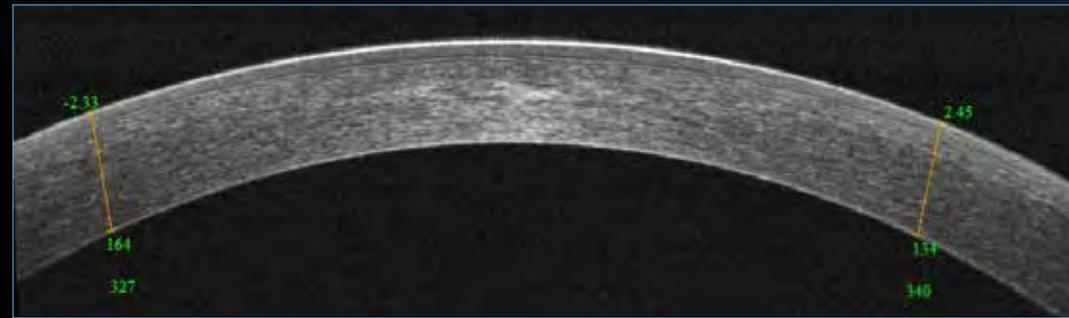
Avec l'aimable autorisation de Julie Rodman, OD, MS, FAAO, Ft. Lauderdale, USA

Profondeur 6.25 mm

FullRange
Anterior
Segment

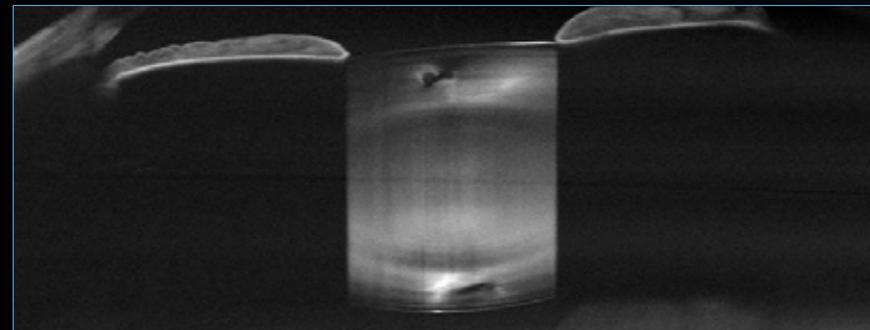
Largeur 18 mm

Image de toute la chambre antérieure avec le scan FullRange (18 x 6.25 mm), utilisation des calipers pour la mesure des structures oculaires.



Largeur 3 mm à 10 mm

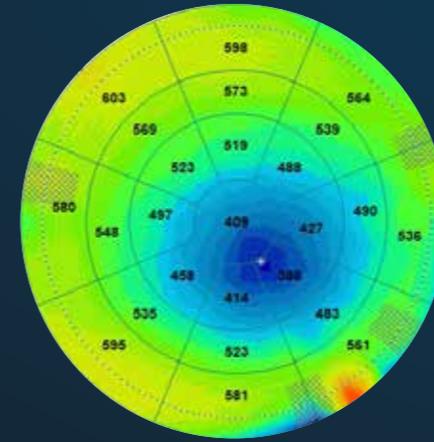
Cornée



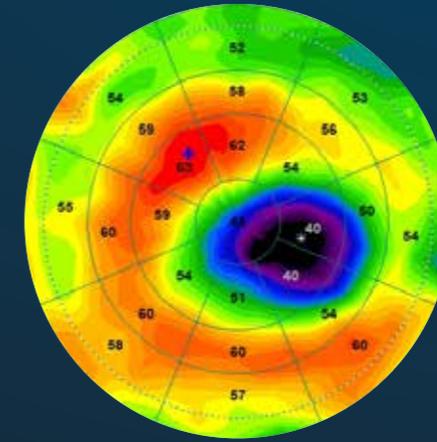
Cataracte

Imagerie du cristallin pour évaluer les opacités et mesurer son épaisseur avant chirurgie de la cataracte.

Carte de pachymétrie et épithéliale 10 mm



Pachymétrie

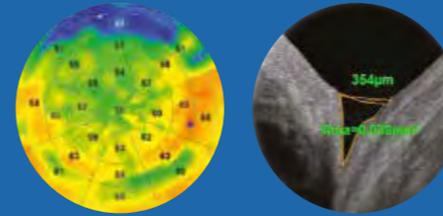


Carte épithéliale

Quantification de l'épaisseur épithéliale, stromale et cornéenne grâce à la cartographie Corneal Map 10 mm, qui couvre la cornée avec 16 scans radiaires. L'utilisation de l'outil Highlight permet d'apprécier les modifications les plus fines de l'épithélium. L'outil de progression permet également d'apprécier les évolutions dans le temps.

Œil sec

Ajoute des informations importantes pour le diagnostic et le suivi des patients présentant un syndrome de sécheresse oculaire.



Kératocône

La mesure de l'épithélium, du stroma et de la pachymétrie totale cornéenne sont primordiales dans le diagnostic du kératocône. Les données pachymétriques peuvent être comparées au Coollab Keratoconus Risk Scoring System* pour améliorer la précision du diagnostic.

*<http://www.coollab.net/resources>

Imagerie IR externe

Permet d'évaluer la structure des glandes de Meibomius de la paupière inférieure et supérieure.



Images avec l'aimable autorisation de M. Adil El Maftouhi OD (Centre Rabelais, Lyon, France)

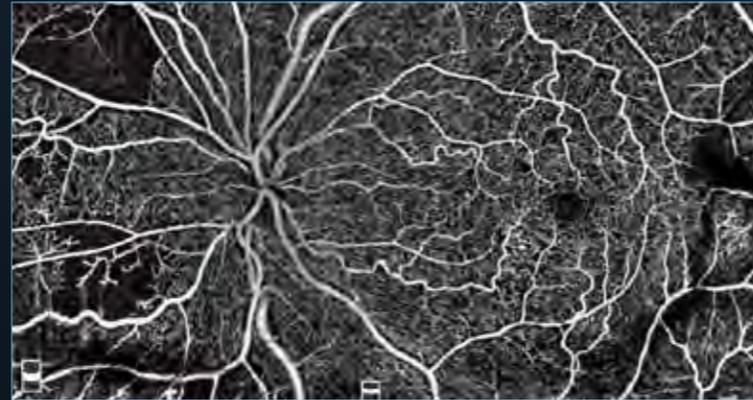
ANGIOVUE

OCT Angiographie



Les exclusivités du système AngioVue :

- Indice FLV (Focal Loss Volume) pour l'analyse du glaucome
- Module Total Corneal Power (TCP) pour les chirurgies du segment antérieur (option)
- Analyse de la densité vasculaire avec indice de progression pour la macula (également pour le plexus vasculaire profond) et le nerf optique
- Algorithme de décomposition du spectre (SSADA)
- Suppression des artéfacts de projection en 3D (PAR 3D)
- Technologie DualTrac pour la suppression des artéfacts de mouvements



Montage automatique AngioVue HD

Champ de 10 x 6 mm avec une résolution exceptionnelle de la vascularisation maculaire et du nerf optique.



Rétine

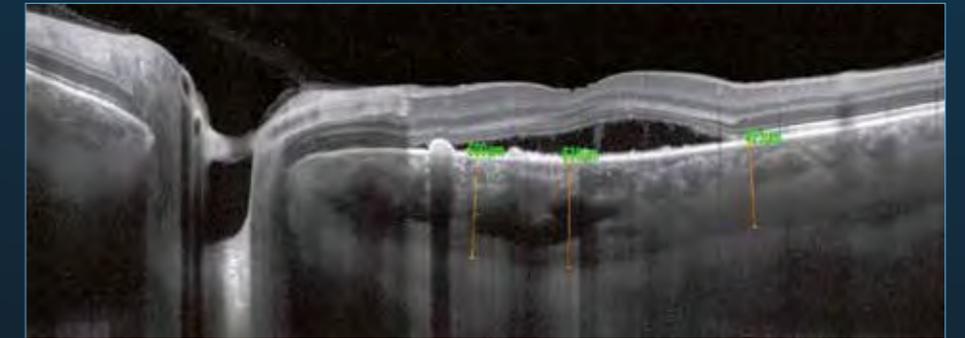


Fort myope

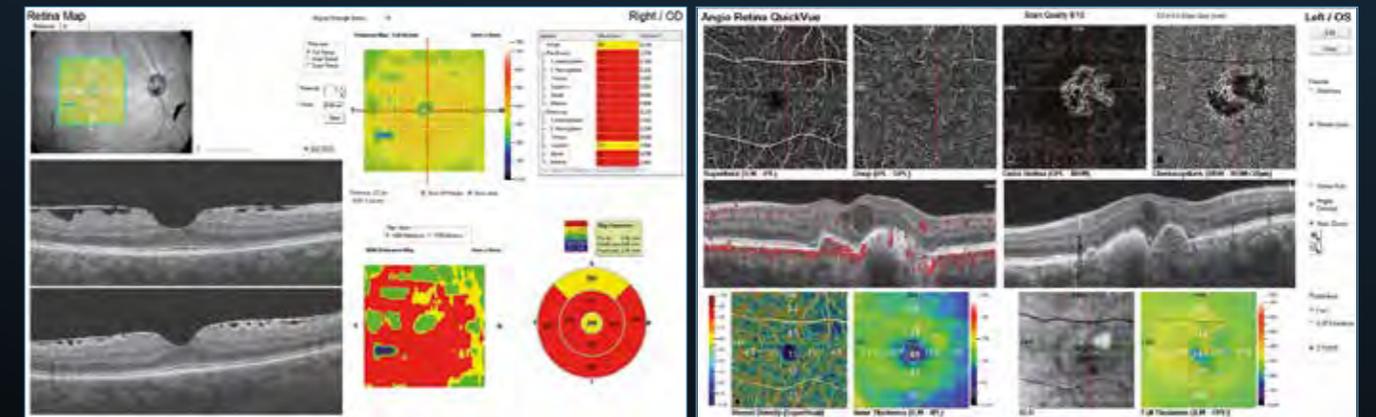
Scan Enhanced HD Line et quantification de l'épaisseur choroïdienne

Imagerie HD du vitré et de la choroïde

Un scan de 12 mm avec une profondeur de champ étendue (Enhanced HD Line) offre une haute résolution (5 μ m de résolution axiale et 15 μ m de résolution transverse) du vitré, de la rétine et de la choroïde, avec des outils d'analyse quantitative.



Quantification de l'épaisseur choroïdienne grâce aux outils de mesure



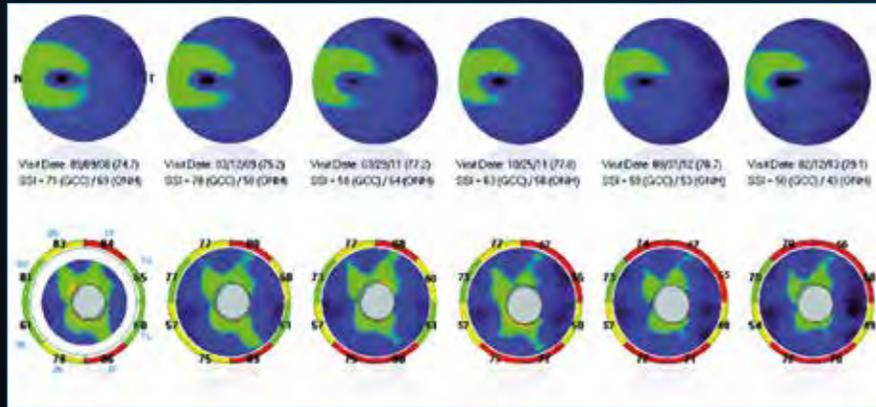
Une analyse complète de la rétine

L'AngioVue propose un rapport complet sur la rétine dans un format facile à lire.

Cartographie d'épaisseur rétinienne avec comparaison à la base de donnée normative dans le cas d'une membrane épirétinienne

Glaucome

Carte épaisseur GCC

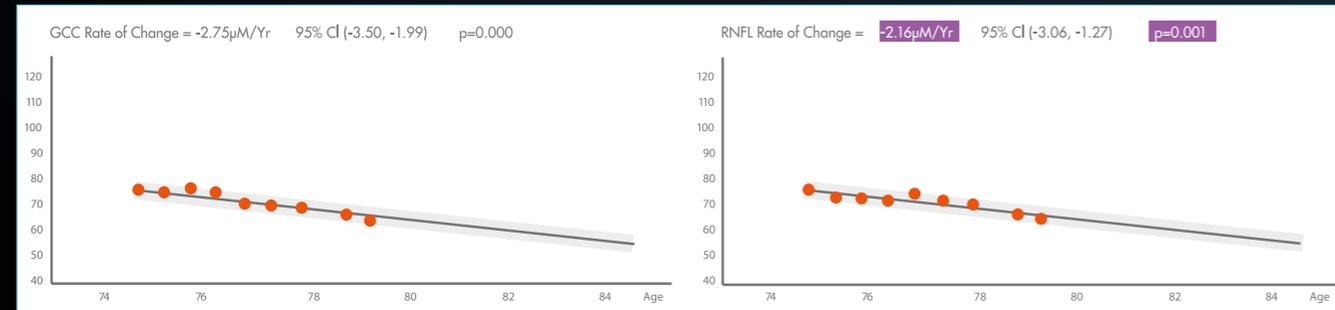


Carte épaisseur RNFL

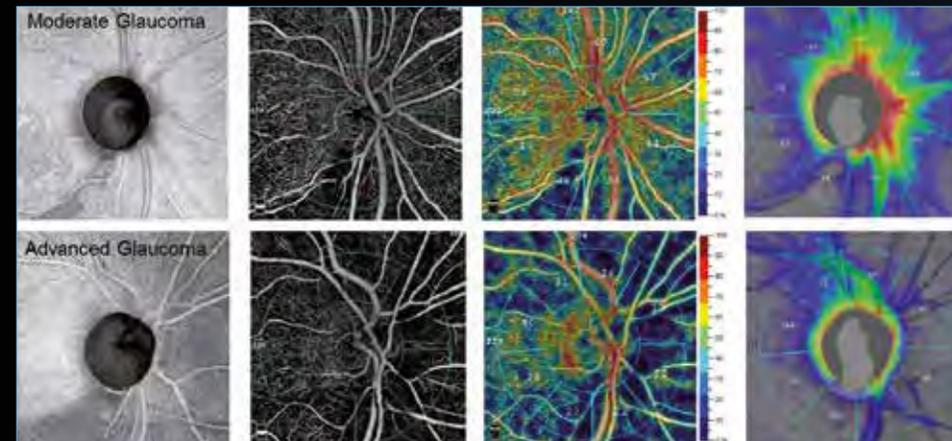
Analyse de tendance

L'analyse de tendance permet d'évaluer la progression future, à la fois pour les cellules ganglionnaires et pour les fibres péripapillaires. L'indice FLV (Focal Loss Volume) exclusif à Optovue, mettant en évidence la perte focale de cellule ganglionnaire, est le facteur majeur de la progression du glaucome¹.

L'analyse de tendance réalise une évaluation de la perte moyenne annuelle de cellules ganglionnaires et de fibres péripapillaires.



1. Zhang X, Loewen N, Tan O, Greenfield D, Schuman J, Varma R, Huang D. Predicting Development of Glaucomatous Visual Field Conversion Using Baseline Fourier-Domain Optical Coherence

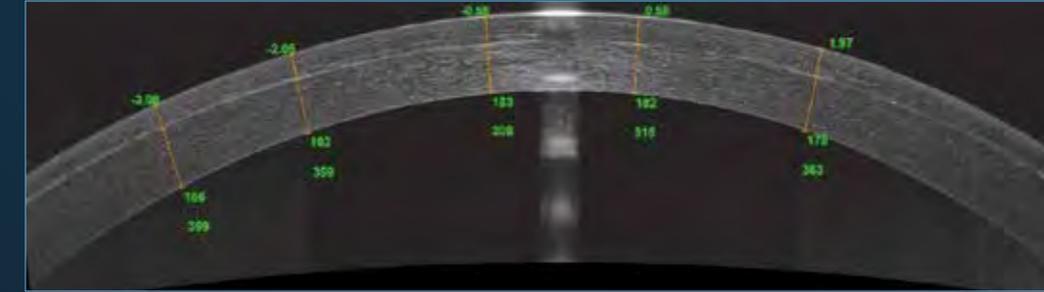


OCT Angiographie de la tête du nerf optique

Améliore le diagnostic du glaucome et son suivi grâce à un scan unique mesurant la vascularisation et la densité des capillaires radiaires périphériques, ainsi que l'épaisseur des fibres péripapillaires.

Images avec l'aimable autorisation des Drs. Weinreb, Nudleman, Goldbaum, Zangwill, San Diego, Californie

Segment antérieur



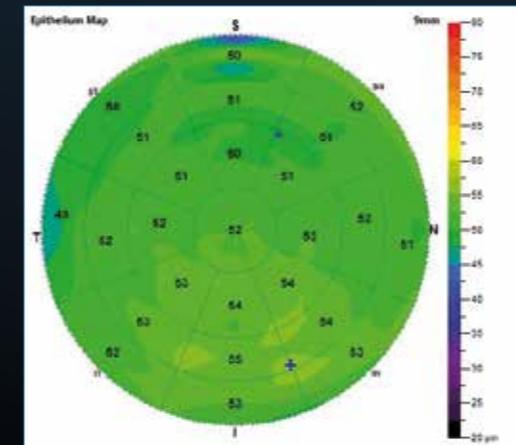
Chirurgie SMILE (Small Incision Lenticule Extraction) Permet de visualiser et quantifier la découpe au laser avec le scan Cornea Line.



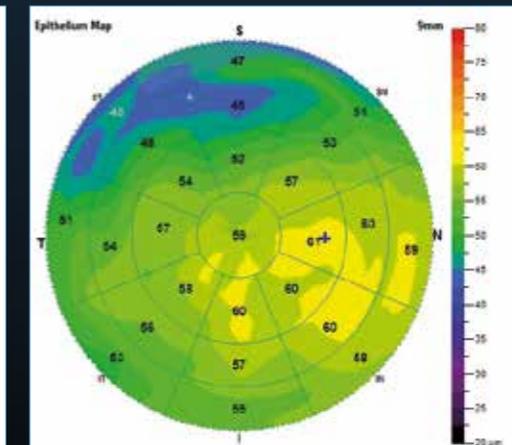
Implant réfractif ICL - Mesure de la flèche de l'implant avec le scan Cornea Line.

Chirurgie réfractive

Permet de visualiser et de mesurer les résultats de chirurgie réfractive grâce au scans Corneal Line, Pachymetry et Mapping de l'épithélium cornéen sur 9 mm.



Épaisseur de l'épithélium chez un patient sain



Épaisseur de l'épithélium chez un patient présentant un œil sec

Œil sec

Donne de nouvelles informations pour le diagnostic et le suivi des patients présentant un œil sec, grâce à la cartographie d'épaisseur de l'épithélium (option).

IVUE 80

80 000 A-SCANS/S

La technologie OCT à un coût maîtrisé



- Combinaison de scans
Rétine / Glaucome / Cornée
- Logiciel simple pour une utilisation en clinique courante
- Capture facilitée par l'image « En-Face »
- Compatible avec le rétinographe sur la même base de données



L'IVUE-80 succède à l'iVue original en améliorant la vitesse d'acquisition et la facilité de mesure. En dépistage comme en suivi, l'IVUE-80 reste un outil performant, particulièrement adapté dans la pratique quotidienne.

80 000 A-Scans par seconde

3 x plus rapide que la génération précédente, plus d'efficacité et qualité d'image améliorée.

Acquisition simplifiée

La nouvelle vue En-Face en temps réel de 12 x 9 mm facilite la localisation pendant la mesure.

Nouveaux rapports et vue Grand Champ

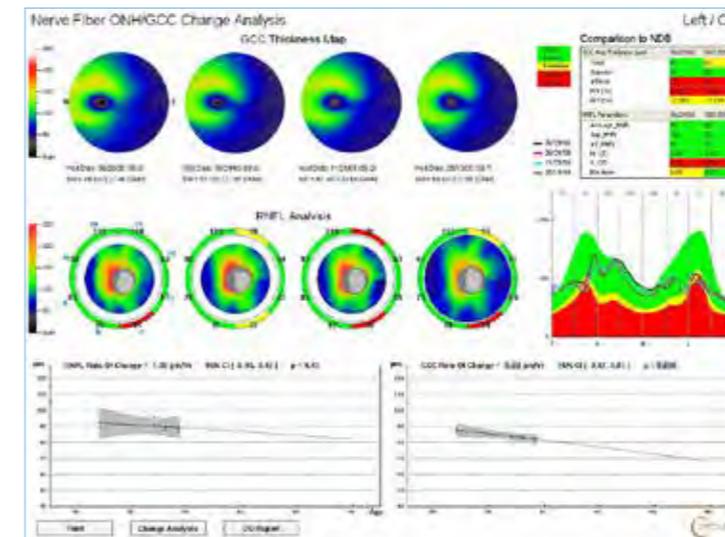
Plus de possibilités pour plus d'efficacité dans la pratique quotidienne.

Rétinophotographie et photo de segment antérieur

Options avec la caméra iCam.

Zone d'exploration augmentée

Le nouveau scan Radial Line 12 mm permet un dépistage rapide sur une large zone sans compromis sur la qualité d'image. La large image En-Face permet une meilleure localisation.

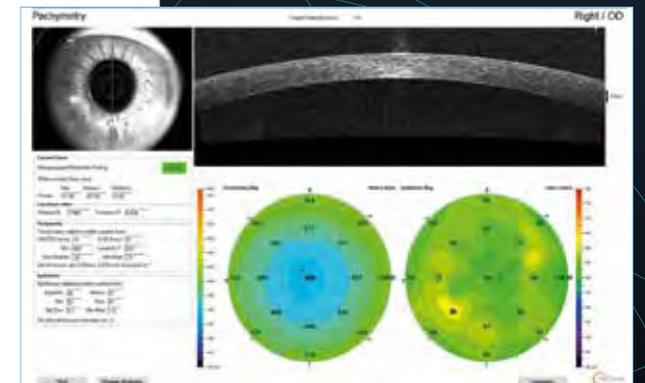


Des rapports plus complets

Le rapport fourni par l'IVUE-80 permet une comparaison entre les deux yeux, une comparaison entre deux visites mais également une analyse de progression dans le temps pour les cellules ganglionnaires et les fibres péripapillaires.

Pachymétrie et mapping épithélial Haute Résolution

Les zones altérées que l'on retrouve dans l'œil sec, le kératocône et avant chirurgie réfractive sont facilement mises en évidence. Le rapport d'évolution permet de visualiser les changements d'un examen à l'autre.



NONMYD-AF

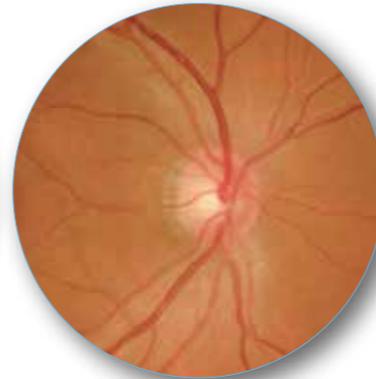
Rétinographe non mydriatique
Autofocus et Auto-shoot



- Auto-focus et déclenchement automatique
- Réglage automatique de l'exposition
- Photographie de segment antérieur
- Mode mosaïque 9 points
- Fonctionnement autonome



Angle 45°



Zoom optique X2

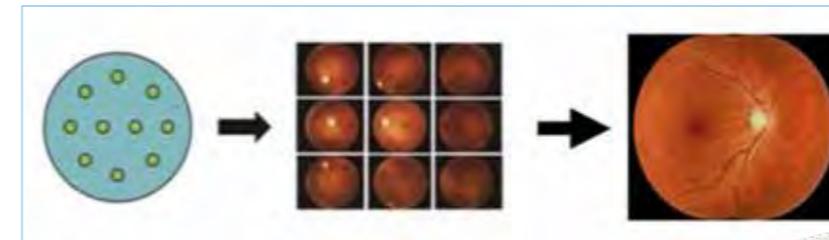
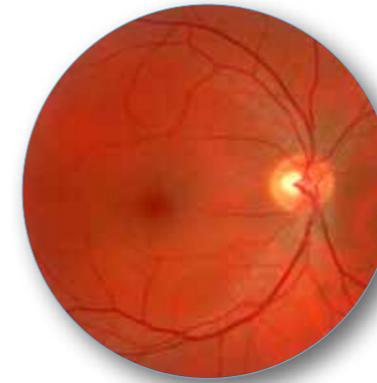
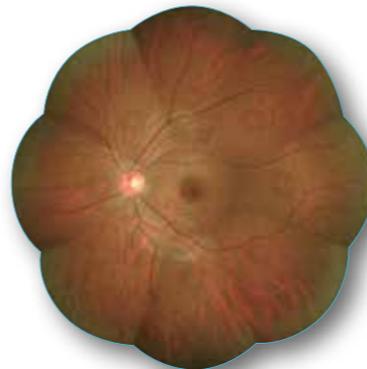
Caméra digitale intégrée et optimisée

Equipé d'un capteur 5MP optimisé pour la prise de rétinothotographie, le NONMYD-AF offre des couleurs réalistes de la rétine et de sa vascularisation.

Photographie de segment antérieur



Fonction mosaïque 9 points



Avec 9 points de fixation et un module de mosaïque automatique intégré, le TFC-1000 élargit le champ d'acquisition.

Simplicité

L'instrument a été développé avec la simplicité en ligne de mire pour faciliter le flux de patient. L'interface est très claire et simple d'utilisation pour fournir des résultats très rapidement.

Autonomie

Le rétinothographe TFC-1000 est totalement autonome avec son ordinateur intégré sous Windows 10. Aucun câble de communication n'est nécessaire grâce au module WIFI intégré. Il peut donc se poser sur votre unité de consultation ou sur une table dédiée.



TFC-1000

Rétinographe non-mydriatique autonome



Le rétinothographe TFC-1000 réalise des images de façon totalement automatique grâce à l'EyeTracker ainsi qu'à la fonction Autofocus et Autoshot.

UD-800

Echographe A/B
Biomètre, Pachymètre



Cinq sondes

- Sonde B annulaire 10 MHz
- Sonde linéaire B UBM 40 MHz (option)
- Sonde de biométrie (option)
- Sonde de pachymétrie (option)
- Sonde A-diagnostic en mode log, linéaire ou S-mode (option)



Système d'échographie modulaire

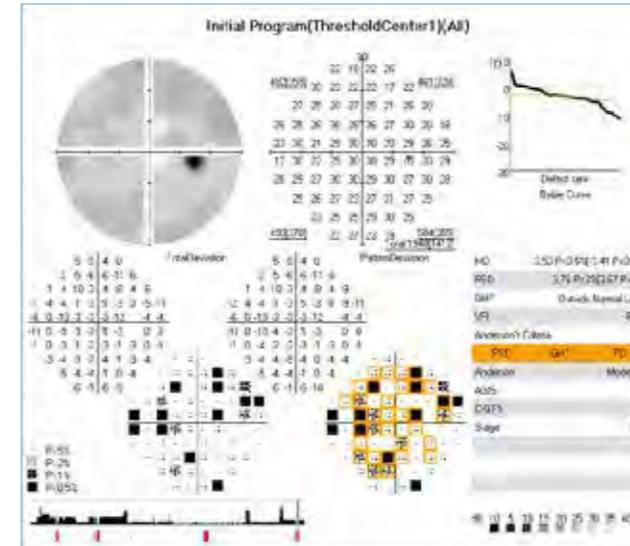


L'UD-800 a été développé pour répondre à toutes vos attentes. Nouvelle génération de sonde annulaire, écran tactile haute résolution, transfert de données via USB ou LAN rendent l'utilisation de l'UD-800 efficace et rapide.



Sonde UBM 40 MHz (option)

La sonde UBM 40 MHz permet l'utilisation simple et rapide d'une membrane jetable sans utiliser de cupule d'immersion. Grâce à cette technologie, vous êtes en mesure d'examiner votre patient dans une position verticale avec beaucoup plus de confort.

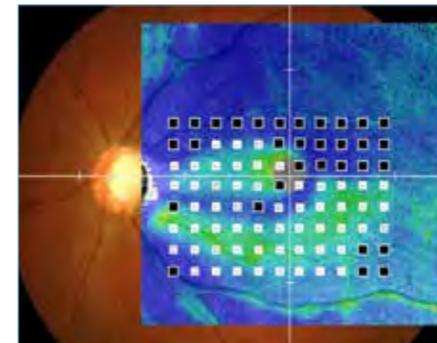


Des indices spécifiques pour le glaucome

GHT (Glaucoma Hemifield Test) – Comparaison des secteurs du champ supérieur à ceux du champ inférieur.

VFI (Visual Field Index) – Pourcentage de champ atteint : 100% pour CV normal et 0% pour perte total de CV.

Critère d'Anderson – Ce critère est destiné à l'analyse des défauts de champ visuel de type glaucomeux.



Comparaison structure et fonction

Permet de réaliser un champ visuel à partir de l'image du fond d'œil.

AP-7000

Champ visuel automatisé
statique et cinétique

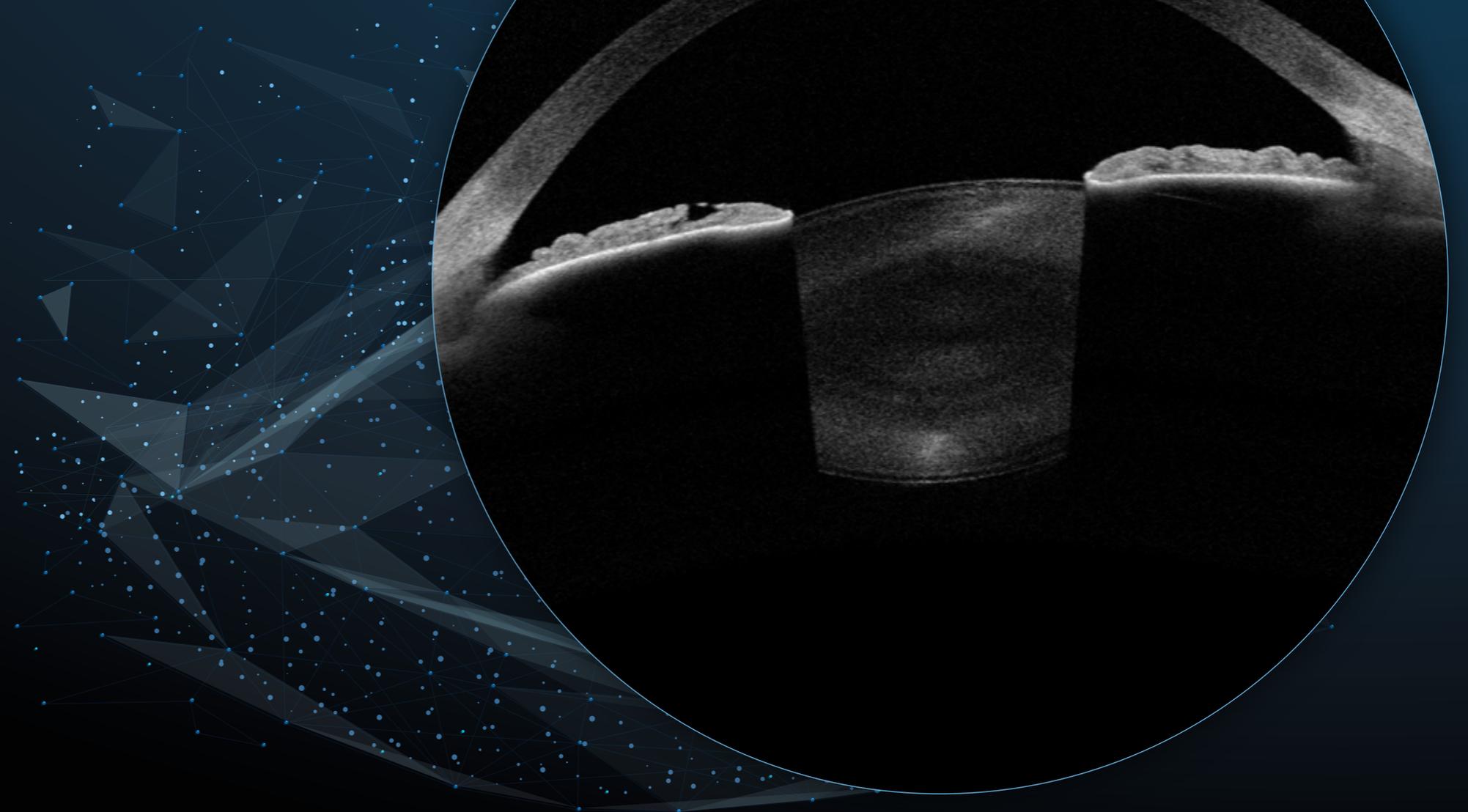


- Mode statique et cinétique
- Stratégie bleu / jaune
- Mode binoculaire
- Courbe de Bébie
- Analyse de prédiction
- Conforme aux standards
- Stratégie de seuil ou de dépistage accessible en mode rapide





SEGMENT ANTÉRIEUR

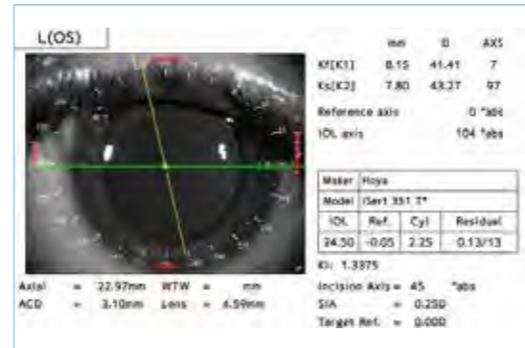
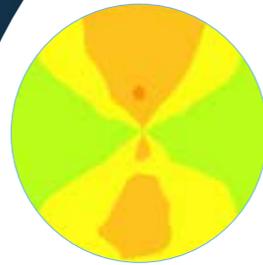


OA-2000

Biomètre Topographe non-contact Swept Source



- Longueur axiale
- Profondeur de chambre antérieure
- Epaisseur du Cristallin
- Pachymétrie & Kératométrie
- Topographie
- Blanc à Blanc
- Diamètre pupillaire



Calculateur torique intégré pour Olsen et Barrett

L'OA-2000 présente l'avantage de pouvoir réaliser des mesures, quel que soit l'état d'avancement de la cataracte, grâce à un rapport signal / bruit optimal.

L'OA-2000 intègre la mesure de topographie cornéenne, longueur axiale, profondeur de chambre antérieure, épaisseur de cristallin, pachymétrie et blanc à blanc.

Totalement automatisée, la mesure ne prend que quelques secondes.

Formules pour cornée non modifiée

- SRK/T
- Hoffer® Q
- Holladay 1
- Haigis standard
- Haigis optimized
- Olsen
- Barrett Universal II (option)

Formules Post-LASIK

- Shammas-PL
- SRK/T Double K
- OKULIX (option)
- Barrett True K (option)

Rapport OA-2000

- ← Informations patient
- ← Données biométriques
- ← Echogramme
- ← Topographie avec axe d'astigmatisme
- ← Données kératométriques + indice d'asymétrie et régularité cornéenne
- ← Blanc à Blanc et pachymétrie
- ← Calcul d'implant avec choix de l'implant et de la formule de calcul

ID: 23021980GCH
 Name: /
 Sex/DB: Male /
 Physician: /
 Date: 14/Jun/2018 16:04:25
 Surgeon: Common

R (OD)	Axial: 23.77mm Phakic ACD: 3.61mm SD:0.00 Ref:1.3496 Lens: 4.15mm SNR:999 Immersion No.1	L (OS)	Axial: 23.70mm Phakic ACD: 3.64mm SD:0.00 Ref:1.3496 Lens: 4.10mm SNR:999 Immersion No.1				
K1[D/mm]: 45.30 / 7.45 @ 162° φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 45.55 / 7.41 @ 72° CYL: -0.25 Avg K: 45.42 / 7.43 KAI: 4.80 @ 232 A KRI: 1.90 A WTW: 11.88mm Pachy: 524µm Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375		K1[D/mm]: 45.24 / 7.46 @ 60° φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 45.79 / 7.37 @ 150° CYL: -0.55 Avg K: 45.49 / 7.42 KAI: 0.90 @ 135 A KRI: 1.30 A WTW: 12.01mm Pachy: 533µm Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375					
SRK/T OPHTA FRANCE STAAR KS-SP A-Const: 119.30		Barrett UII ALCON CLAREON LF: 1.93					
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)	IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
16.50	1.35	16.00	1.47	17.00	1.13	16.50	1.25
17.00	1.05	16.50	1.15	17.50	0.83	17.00	0.92
17.50	0.75	17.00	0.83	18.00	0.52	17.50	0.60
18.00	0.44	17.50	0.50	18.50	0.21	18.00	0.27
18.50	0.13	18.00	0.16	19.00	-0.10	18.50	-0.07
19.00	-0.18	18.50	-0.17	19.50	-0.42	19.00	-0.41
19.50	-0.50	19.00	-0.51	20.00	-0.74	19.50	-0.75
20.00	-0.82	19.50	-0.86	20.50	-1.06	20.00	-1.10
20.50	-1.15	20.00	-1.21	21.00	-1.39	20.50	-1.45
Power	18.71	Power	18.25	Power	18.84	Power	18.40
Olsen		Shammas-PL		Olsen		Shammas-PL	
Rayner 570C		VERISIZE		Rayner 570C		VERISIZE	
ACD-Const: 4.55		A-Const: 116.80		ACD-Const: 4.55		A-Const: 116.80	
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)	IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
16.00	1.25	14.50	1.37	16.00	1.33	14.50	1.43
16.50	0.92	15.00	0.99	16.50	1.00	15.00	1.05
17.00	0.59	15.50	0.62	17.00	0.67	15.50	0.68
17.50	0.25	16.00	0.24	17.50	0.33	16.00	0.30
18.00	-0.09	16.50	-0.15	18.00	-0.01	16.50	-0.09
18.50	-0.44	17.00	-0.54	18.50	-0.35	17.00	-0.48
19.00	-0.78	17.50	-0.93	19.00	-0.70	17.50	-0.87
19.50	-1.14	18.00	-1.33	19.50	-1.05	18.00	-1.27
20.00	-1.49	18.50	-1.74	20.00	-1.41	18.50	-1.67
Power	17.87	Power	16.31	Power	17.99	Power	16.39

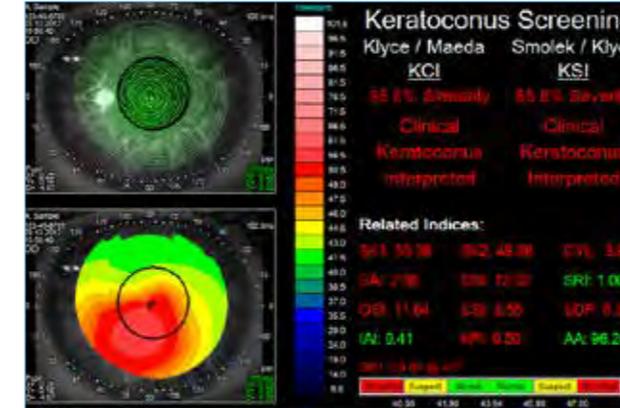
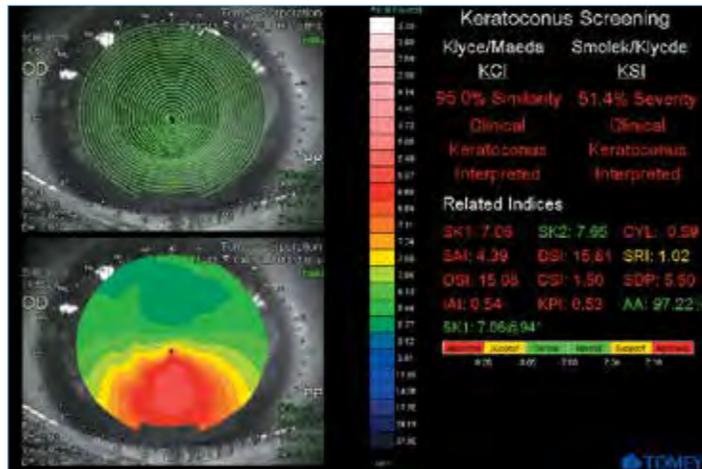
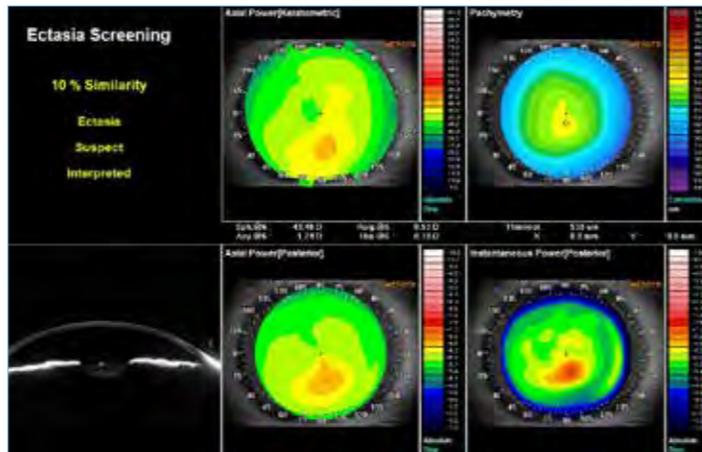
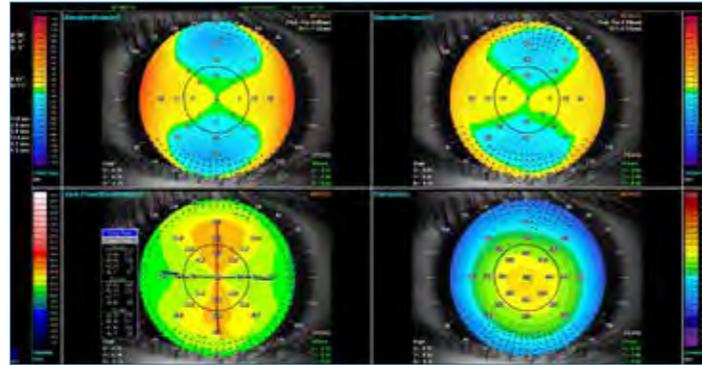
OA-2000 IOL cal.OPT Ver.4B Olsen (001-001) Barrett(009) Print 10/Jul/2018 12:09 TOMEY

TMS-5

Topographe à caméra Scheimpflug et Placido

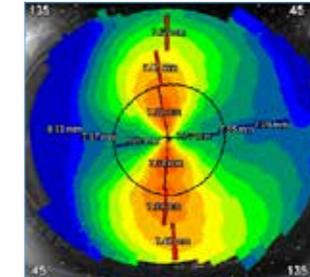


- Analyse de la face antérieure et postérieure de la cornée
- Mesure ultra-rapide en moins de 0.5 sec sur un diamètre de 14 mm
- Récupération des examens réalisés sur TMS-2 / 3 / 4
- Compatible avec le logiciel Okulix pour le calcul d'implant avancé
- Module de détection des ectasies cornéennes par Scheimpflug
- Module de détection des kératocônes par Placido
- Orthokératologie



Module de détection kératocône

Le topographe Tomey TMS-4N intègre un module de détection de kératocône reconnu. Basé sur un algorithme de réseau neuronal, ce module utilise les indices de Klyce-Maeda et Smolek-Klyce afin de déterminer de façon précise la présence des kératocônes infra-cliniques.



Orthokératologie

Apprécié par les adaptateurs, le TMS-4N peut être directement relié aux différents logiciels proposés par les laboratoires de lentilles pour une aide à l'adaptation et à la commande. Ces logiciels sont primordiaux dans le cas d'adaptation en orthokératologie.

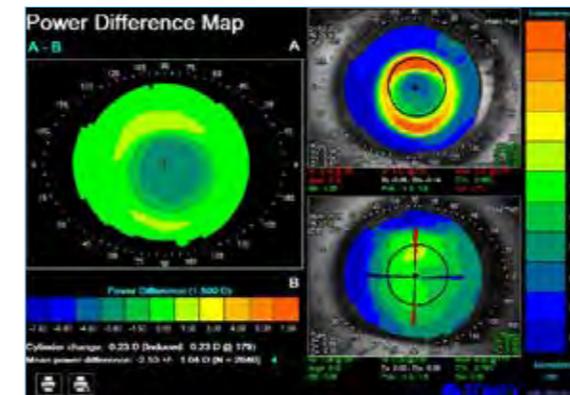


Image avec l'aimable autorisation de Preciens

TMS-4N

Topographe cornéen



- Topographie antérieure par Placido
- Haute résolution
- Module de détection kératocône selon indices de Klyce
- Système de cônes brevetés pour une large surface de mesures
- Compatible avec le logiciel Okulix pour le calcul d'implant avancé (en option)
- Compatibilité avec les logiciels d'adaptation des principaux fabricants de lentille



GALILEI G6 / G4

Topographe à caméra Scheimpflug et Placido avec fonction biométrie



- Concept révolutionnaire permettant une biométrie complète en une seule session
- La technologie Dual-Scheimpflug offre une mesure de puissance cornéenne, de pachymétrie et de carte d'élévation postérieure en Haute Définition
- Puissance cornéenne totale calculée par Ray-Tracing et aberrations totales cornéennes
- Plateforme de choix pour les nouvelles méthodes de calculs d'implant utilisant l'épaisseur de l'implant et la puissance cornéenne antérieure et postérieure



La solution tout en un



Conçu pour la chirurgie FEMTO-cataracte



Combinaison Scheimpflug et Placido



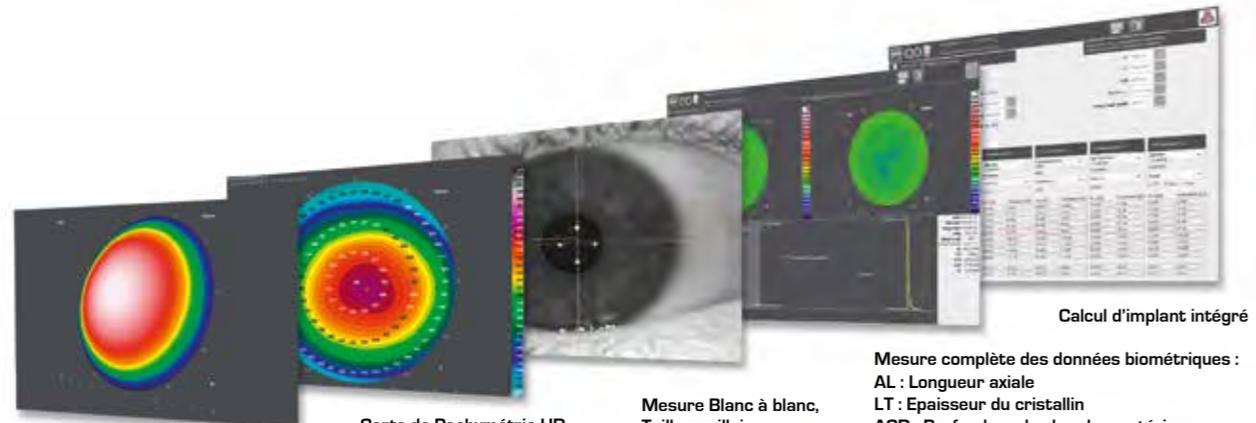
Compensation des mouvements basés sur l'iris lors de la mesure



Dual Scheimpflug

Biométrie 3D Premium

Le Galilei G6 est le système de biométrie le plus avancé du marché permettant d'améliorer les résultats de chirurgie de cataracte.



Calcul d'implant intégré

Mesure complète des données biométriques :
 AL : Longueur axiale
 LT : Epaisseur du cristallin
 ACD : Profondeur de chambre antérieure
 CT : Epaisseur cornéenne

Carte de puissance cornéenne HD, Valeur de kératométrie, Puissance totale de la cornée

Carte de Pachymétrie HD

Mesure Blanc à blanc, Taille pupillaire

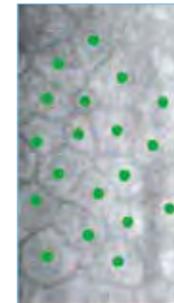
Mesure sans contact, eye-tracker 3D et analyse automatique de l'endothélium font du microscope spéculaire EM-4000 un outil professionnel et rapide. Le temps d'examen est de 4 secondes pour les deux yeux. Grâce à l'alignement automatique, il est désormais possible de répéter la mesure sur la même zone d'analyse en assurant la reproductibilité du comptage cellulaire.

Méthodes de comptage

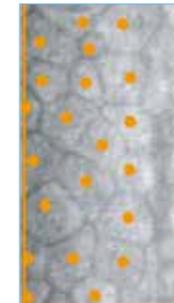
Trois méthodes de comptage pour se conformer aux standards internationaux.



Méthode par tracé de cellule



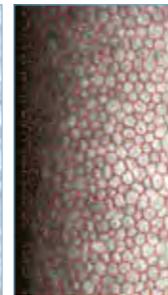
Méthode par comptage des noyaux



Méthode L-Count



Endothélium



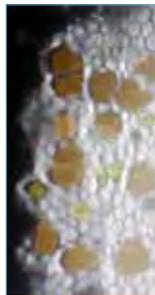
Endothélium avec tracé des cellules



Répartition en fonction de la taille cellulaire



Répartition en fonction de la forme cellulaire



Analyse des zones acellulaires (Dark Area Analysis)

EM-4000

Microscope spéculaire sans contact



- Autonome, rapide et ergonomique
- Alignement et mesure automatiques
- Pachymétrie sans contact
- Base de données et imprimante intégrées
- Analyse automatique (L-count / Core Method / Dark Area)

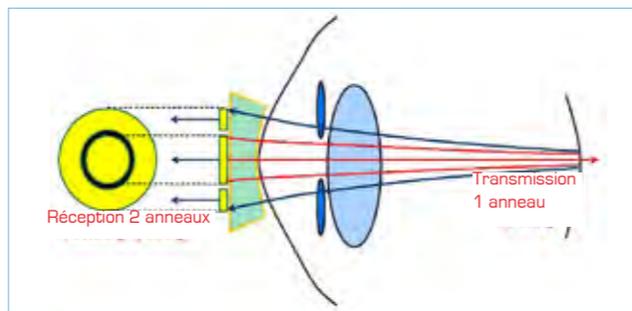


AL-4000

Biomètre - Pachymètre portable



- Mesure de la biométrie et de l'épaisseur cornéenne
- Nouvelle sonde de biométrie à transducteur 2 anneaux
- Très compact
- Communication sans fil
- Batterie rechargeable
- Nombreuses formules de calcul (SRKII / SRK/T / Holladay / Hoffer Q / Haigis standard / Double K)



Nouvelle sonde à transducteur courbe



Communication bluetooth avec PC

Très compact et facile à utiliser, le biomètre-pachymètre AL-4000 peut communiquer sans fil avec votre ordinateur pour réaliser les calculs d'implants.

Portable, l'AL-4000 permet de transférer facilement par Bluetooth les mesures de biométrie et de pachymétrie vers l'ordinateur intégrant une base de données pour sauvegarder les résultats. Le calcul d'implant est assuré directement sur le PC.



Compatible avec l'échographe B UD-8000



IPAC™

Pachymètre portable



- Connectivité sans fil Bluetooth
- Bouton de contrôle unique
- Batterie dernière génération
- Facile d'utilisation
- Design ergonomique

AL-100

Biomètre



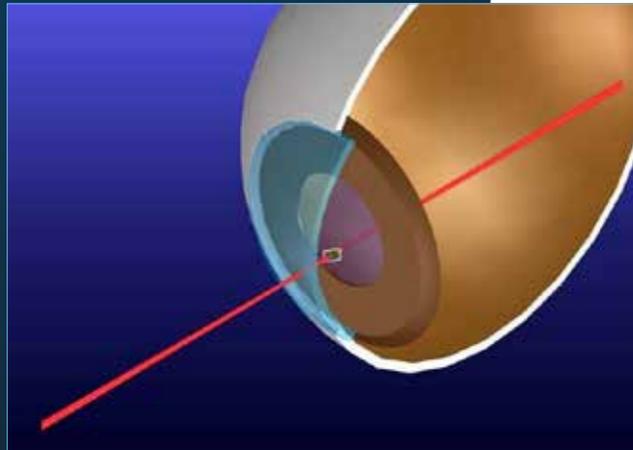
- Mesure de la longueur axiale et des puissances d'implants
- Mode contact ou immersion
- Très grande plage de mesure
- Acquisition automatique assistée d'un signal sonore
- Nombreuses formules de calcul (SRKII / SRK/T / Holladay / Hoffer Q / Haigis standard)



LASER FLARE-METER



La photométrie par Laser Flare est la seule méthode objective et fiable pour quantifier l'inflammation au niveau de la chambre antérieure.

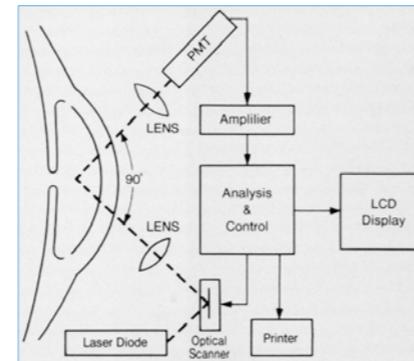
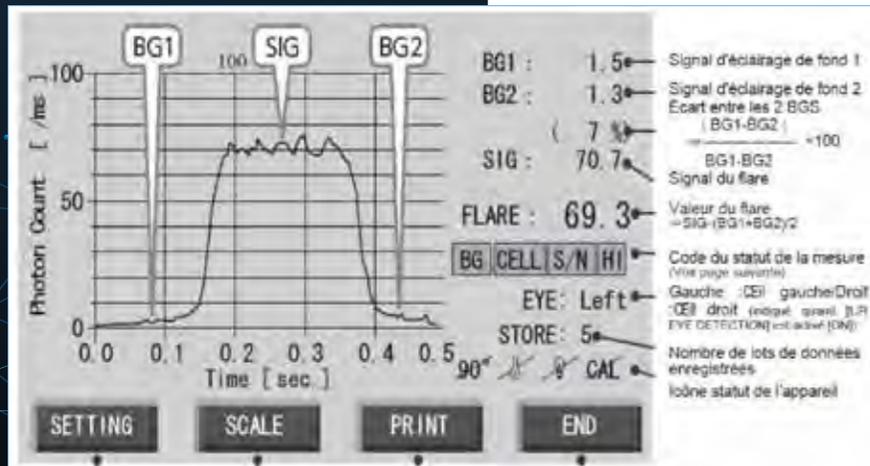


Le laser Flare Meter est basé sur le principe de mesure de la diffusion lumineuse laser. L'instrument utilise un faisceau laser pour balayer une fenêtre de mesure projetée dans la chambre antérieure. Lorsque qu'une protéine aqueuse (signe d'inflammation) traverse le point focal du laser, un phénomène de diffusion apparaît.

L'intensité de la lumière diffusée (directement proportionnelle à la quantité de protéines) est détectée par le capteur appelé photomultiplicateur. Celui-ci transforme l'intensité lumineuse en signal électrique.

Ces signaux sont automatiquement numérisés pour éliminer le bruit et sont analysés par un ordinateur embarqué pour afficher les résultats.

L'unité utilisée pour quantifier l'inflammation est le photon/ms.

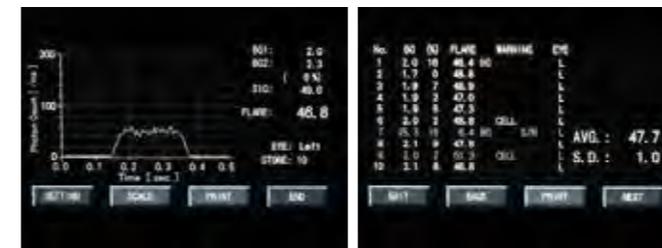


Le **FM-700** permet d'améliorer le diagnostic de l'inflammation oculaire et fournit une méthode de suivi robuste en mesurant de manière non invasive et sans douleur l'inflammation dans l'humeur aqueuse.



La mesure quantifiée et reproductible de l'inflammation est essentielle chez les patients présentant une uvéite ou d'autres pathologies inflammatoires.

- Focalisation facilitée lors de la mesure
- Résultats précis
- Mesure non-contact et non-invasive
- Facilite le suivi des uvéites et autres pathologies inflammatoires



Affichage graphique des résultats

Résultats numériques

FM-700

Quantification et suivi de l'inflammation oculaire



- Visualisation directe de la chambre antérieure par lampe à fente combinée à une photométrie par laser Flare.
- Mesure précise de la densité de protéine par l'utilisation des dernières techniques de diffusion laser.
- Idéale pour le diagnostic et le suivi des uvéites en centre de recherche.

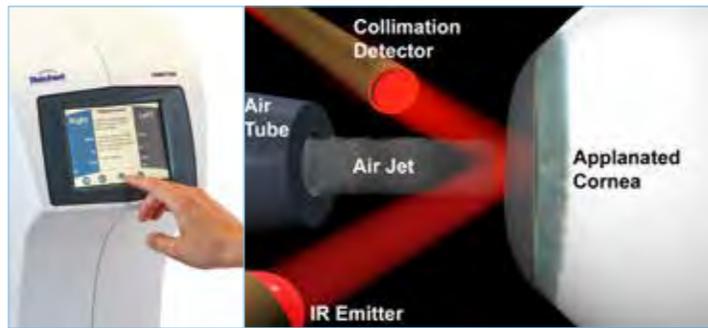


ORA G3

Analyseur de biomécanique cornéenne



- Nouveau design avec écran intégré pour positionnement aisé sur unité de consultation
- Premier tonomètre à air pulsé qui analyse les propriétés biomécaniques de la cornée
- Mesure de la PIO de l'œil indépendamment des facteurs liés à la structure des couches cornéennes
- Mesure de l'hystérésis cornéenne (CH)
- Une sécurité supplémentaire en chirurgie réfractive



Système d'aplanation bi-directionnel

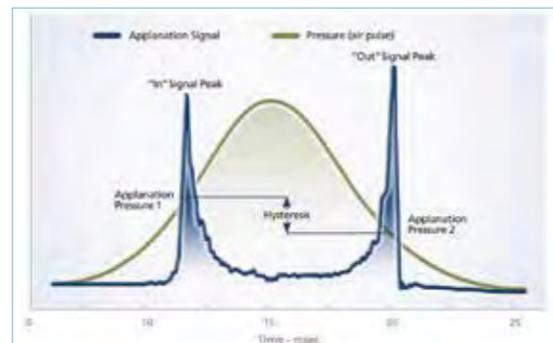
L'Ocular Response Analyzer® prend en considération les propriétés biomécaniques de la cornée, en fournissant une PIO cornéenne compensée (IOPcc).

Le système breveté d'aplanation bidirectionnelle permet de mesurer l'hystérèse cornéenne et l'IOPcc.

Comment l'hystérèse cornéenne est-elle mesurée ?

L'hystérèse cornéenne est la différence entre les valeurs de pression d'entrée et de sortie obtenues pendant le procédé d'aplanation bidirectionnelle dynamique breveté utilisé par l'Ocular Response Analyzer®.

Il s'agit d'une caractérisation de la capacité de la cornée à absorber et dissiper l'énergie, qui est fonction des propriétés biomécaniques viscoélastiques de la cornée.



CHIRURGIE RÉFRACTIVE

CLEAR

L'Ablation de lentille repensée par Ziemer



CLEAR est une application lentille entièrement nouvelle et exclusive pour une correction réfractive avancée. Cette procédure très peu invasive offre un large choix d'options de centrage et plus de commodité pour une extraction de lentille guidée, combinées avec les normes de sécurité les plus rigoureuses.

Le concept de faible énergie utilisé sur la plateforme polyvalente FEMTO LDV Z8 offre une excellente qualité de surface et une procédure facilitée, qui redéfinit l'ablation de lentille.

CLEAR

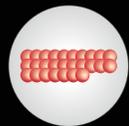
Lentille Extraction Redefined

C Corneal
L Lentille
E Extraction for
A Advanced
R Refractive Correction



Options de centrage

De multiples options de centrage sont disponibles pour répondre aux besoins de chaque chirurgien. Le centrage est simplifié et précis dans tous les cas.



Concept faible énergie

Le concept de faible énergie Ziemer est peu invasif et se traduit par une chirurgie oculaire douce.



Ablation guidée

Les incisions guident l'instrument aux plans de clivage du lentille et la création du lentille est guidée par OCT (optionnel).



Plateforme FEMTO LDV Z8

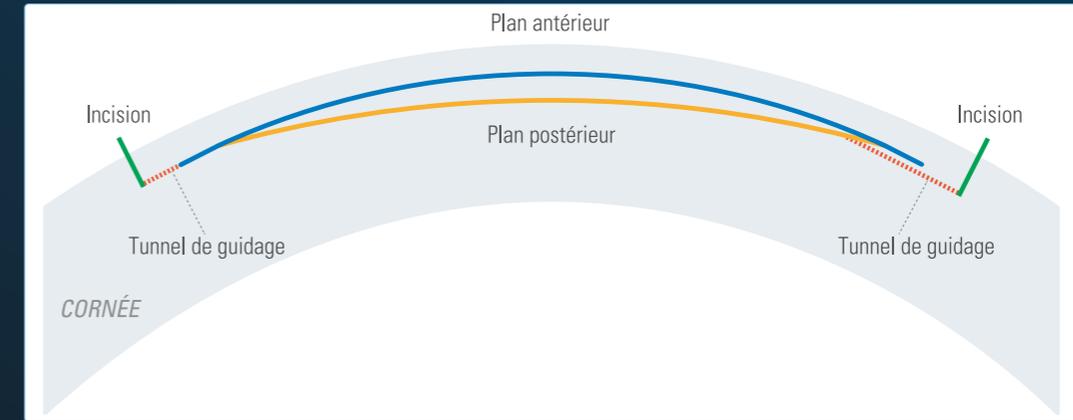
Une plateforme laser personnalisable, avec une large gamme d'applications. CLEAR est une évolution optionnelle.

Plage d'indication :

Cette toute nouvelle application exclusive est destinée au traitement de la myopie et de l'astigmatisme.
Sphère -0.5D à -10D / Cylindre 0D à -5D

Incisions et tunnels de guidage pour un clivage facile du lentille

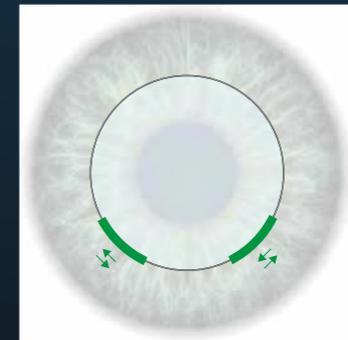
Deux tunnels de guidage peuvent être créés, qui mènent au plan antérieur et postérieur et offrent l'avantage d'un clivage facile du lentille.



Incisions et tunnels de guidage menant au plan antérieur et postérieur

Options d'incision multiples et placement personnalisé

Avec CLEAR, les chirurgiens peuvent choisir entre une ou deux incisions en fonction des préférences individuelles. Par exemple, une incision pour les chirurgiens expérimentés, ou deux incisions qui peuvent faciliter la séparation du lentille et aider pendant la courbe d'apprentissage initiale. Les chirurgiens peuvent placer librement les incisions pour une posture de travail confortable. Il est même possible de changer la position une fois l'aspiration appliquée.

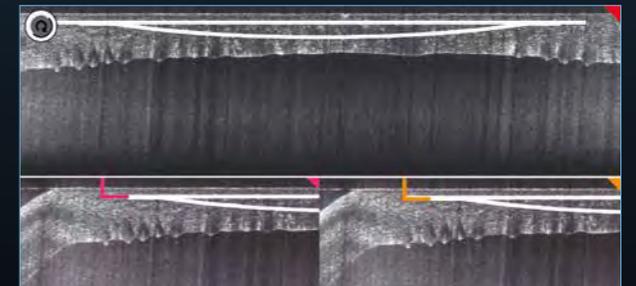


Placement d'incision flexible

Planification chirurgicale avec l'imagerie OCT

Le système OCT peropératoire (tomographie par cohérence optique) permet une meilleure visualisation et planification. Les avantages sont :

- Une planification chirurgicale améliorée et un meilleur contrôle visuel de la zone de traitement
- Une sécurité accrue : visualisation de la cornée, vérification de la zone aplanie et du stroma sous le plan postérieur du lentille



Scan OCT montrant le lentille planifié, les incisions et les tunnels de guidage

FEMTO LDV Z8

Combiné Réfractif / Cataracte

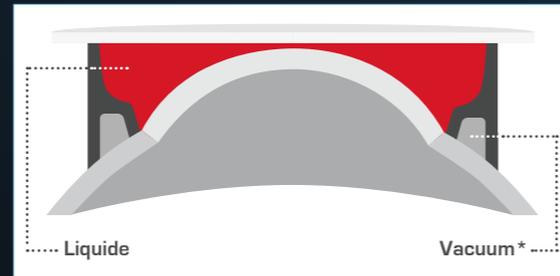


- Laser cataracte mobile pouvant être transporté d'un bloc à un autre et utilisable immédiatement
- Gestion simplifiée du patient – inutile de déplacer le patient ou le chirurgien
- Conditions identiques à celles d'une chirurgie traditionnelle de la cataracte
- Pas d'investissement nécessaire en infrastructure
- Système d'utilisation universel pour plusieurs sites



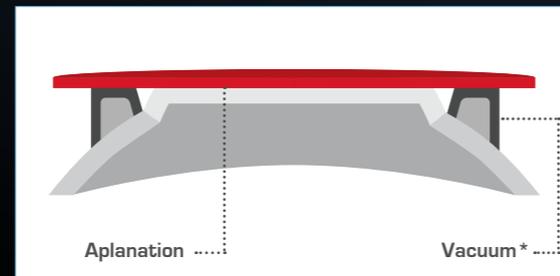
FEMTO LDV
Z8 Cornée
Cataracte
Presbytie

Interface patient avancée



Pour la chirurgie de la cataracte :

- Interface patient : liquide
- Cornée non aplanie
- Faisceau laser non dégradé par la déformation de la cornée
- Pas de pression intraoculaire supplémentaire
- Pas d'hémorragie subconjonctivale



Pour la chirurgie de la cornée :

- Interface patient : par aplanation

La gamme FEMTO LDV a prouvé son efficacité et sa précision. On la retrouve évidemment sur le Z8.

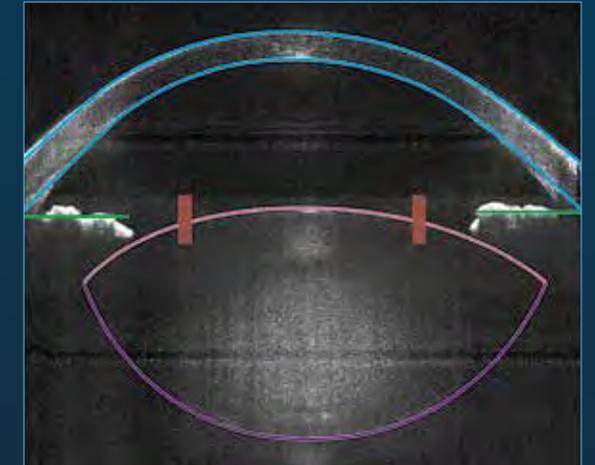
Interface OCT intégrée

Ziemer a développé un système de tomographie par cohérence optique (OCT), spécialement conçu pour le FEMTO LDV Z8.

Intégré directement dans la pièce à main et en utilisant les mêmes optiques que le faisceau laser, ce système fournit un support pour une découpe précise.

Le système OCT permet au chirurgien une visualisation claire des surfaces oculaires et optimise le processus de planification chirurgicale.

- Système OCT en ligne
- Images en haute résolution de la cornée et du cristallin
- Détection de bord automatique et cartographie de surfaces.



Système d'imagerie OCT haute définition

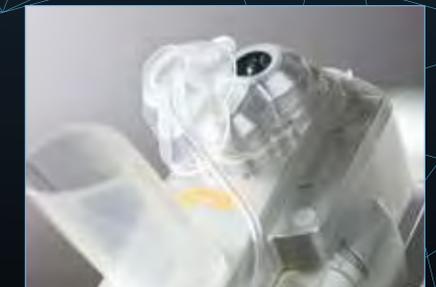
Tissu Adapted Pulse Management



La chirurgie Femto-Cataracte

Conçue pour la chirurgie de la cornée et de la cataracte, la source laser du FEMTO LDV Z8 permet d'adapter individuellement l'énergie d'impulsion aux besoins chirurgicaux.

Une seule pièce à main pour 2 interfaces patient - cornée et cataracte



FEMTO LDV

De la cornée à la cataracte



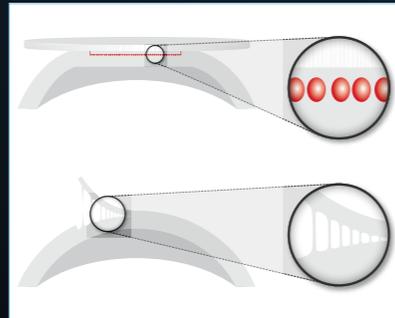
- Plateforme laser femtoseconde pour traitement cornée, presbytie et cataracte
- Simple d'utilisation, clivage de découpe aisée et interface lisse
- Bras articulé et pièce à main laser 3 dimensions
- Laser mobile et compatible avec toutes les plateformes excimer, lits et microscopes opératoires
- Très faible énergie par spot grâce à la technologie brevetée Ziemer $f > 10$ MHz
- Conçu pour l'intégration d'un OCT de chambre antérieure

FEMTO LDV Z Models

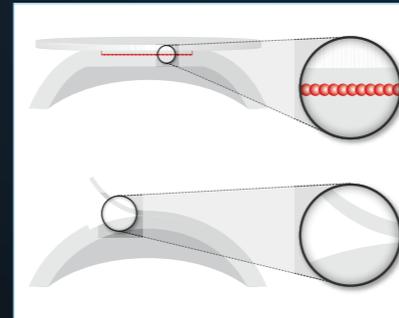


High Density Pulse Raster (Scanner laser haute densité)

La cavité laser haute fréquence, les optiques de haute précision et le système de scanner ultra-rapide breveté permettent de générer des pulses concentrés de très faible énergie.



Scanner laser des systèmes conventionnels



Scanner laser haute densité du laser FEMTO LDV Ziemer



- Grand capot cornéen
- Epaisseur de capot uniforme et reproductible
- Succion entièrement contrôlée par ordinateur



Femto LDV Z4 : Le concentré de technologie

- Pièce à main laser 3 dimensions
- Bord verticaux « z-axis » de 30° à 160°
- Capot circulaire ou elliptique
- Module tunnel* et poche d'implants intracornéens

*Tunnel en arc et incision 100 % automatisés, adaptés à chaque implant.



Femto LDV Z6 : l'outil polyvalent pour la cornée

- Profondeur de coupe pour la cornée jusqu'à 980 μ m
- Module kératoplasties*, incisions arciformes et cataracte

*ALK, DALK, ALKT, DSAEK face antérieure et inversée, PKP multi-profils top hat et mushroom.



Une source laser plus puissante d'énergie ajustable pour les coupes profondes de la cornée.



Les lasers Femto LDV Ziemer Z Models (Z2, Z4, Z6, Z8) sont des systèmes lasers femtoseconde mobiles à destination des ophtalmologistes et chirurgiens ophtalmologistes, utilisés en chirurgie réfractive pour la création de capots cornéens, tunnels intra-cornéens et poches intra-stromales, notamment pour des patients faisant l'objet de greffes lamellaires et transfixiantes. Tous les utilisateurs (chirurgiens, infirmiers et assistants chirurgiens ou techniciens) utilisant le LDV doivent suivre une formation formelle dispensée par un spécialiste. Dénomination : Lasers Femto LDV Z Models — Dispositif médical de classe IIB — Non soumis au remboursement par les organismes d'assurance maladie — Fabricant : SIE Surgical Instrument Engineering AG — Distributeur : EBC EUROPE — Organisme notifié : DQS — CE 0297. Ce document est une présentation à destination des professionnels de santé. Lire attentivement le mode d'emploi qui accompagne ce dispositif médical avant utilisation. Élaboration : Z2/Z4/Z6 : Février 2013 - 1302EBCPM001, Z8 : mars 2015 - 1303EBCPM002



DIAGNOSTIC GÉNÉRAL



EVO / BAHA

Unités 2 instruments

- Existe en version gauche ou droite
- Bras à translation manuelle ou électrique
- Eclairage d'ambiance
- Panneau de commande intégré
- Tiroir de rangement

Les unités EVO et BAHA sont des atouts performants et esthétiques, s'intégrant harmonieusement dans votre espace de travail. Elles sont disponibles en version PMR (personnes à mobilité réduite), avec un large choix de finitions pour satisfaire toutes les envies.

Double colonne (option)

- Tous vos instruments sont à la même hauteur
- Réglage électrique en hauteur du bras de réfracteur

Plateau

- Plateau à translation / rotation
- Elévation électrique (option)
- Electro-aimant permettant de bloquer le plateau dans la position désirée

Fauteuil

- Elévation électrique
- Rotation manuelle 360°
- Repose-pieds
- Accoudoirs relevables

Unité EVO



Unité BAHA
Ultra-compacte



Unité BAHA simple colonne
Bureau 3 tiroirs



Unité EVO 3 plateaux



Unité BAHA 3 plateaux



HS-2010

Unité de consultation



- Ajustement en hauteur du bureau et du corps de l'unité
- Large choix de surfaces (vernis, bois, Resopal®)
- Nombreuses options fauteuil
- Boîte de connexion murale sans fil
- Nombreux rangements

HAAG-STREIT a réinventé la consultation de l'ophtalmologiste en améliorant l'unité HS-2010. Cette unité visionnaire a encore évolué avec le développement récent d'un nouveau micro-logiciel, contrôlant les composants électroniques pour encore plus de possibilités. De nouvelles applications techniques en combinaison avec de nouveaux matériels ont permis de fournir une solution optimale.



HS-2010 sans bureau



HS-2010 B PLUS
(hauteur ajustable)



Options de configuration

- Fauteuil escamotable pour patients à mobilité réduite
- Elévation électrique des plateaux
- Bureau personnalisé
- Plusieurs coloris



CONCENTRIC

Unité 2 instruments à translation / rotation



- Commande automatique ON / OFF des instruments par translation de la table
- Tiroir pour verres d'essai
- Bras pour réfracteur manuel ou automatique (mouvement contre-balancé pour plus de facilité)
- Emplacements pour skiascope et ophtalmoscope
- Panneau de contrôle rétro-éclairé
- Caisson de rangement 2 ou 4 tiroirs
- Adaptée pour tous les instruments

INTÉGRA

Unité 3 instruments à translation

- Elévation et translation électriques du plateau
- Bras de réfracteur électrique et inclinable (option)
- Passage de câbles intégré
- 100% personnalisable (bureau, coloris, finitions, essences de bois, etc...)
- Fonctionnement ultra silencieux
- Tiroir range-verres intégré au plateau
- Fabrication allemande



Tiroir range-verres



Plateau à translation 3 instruments



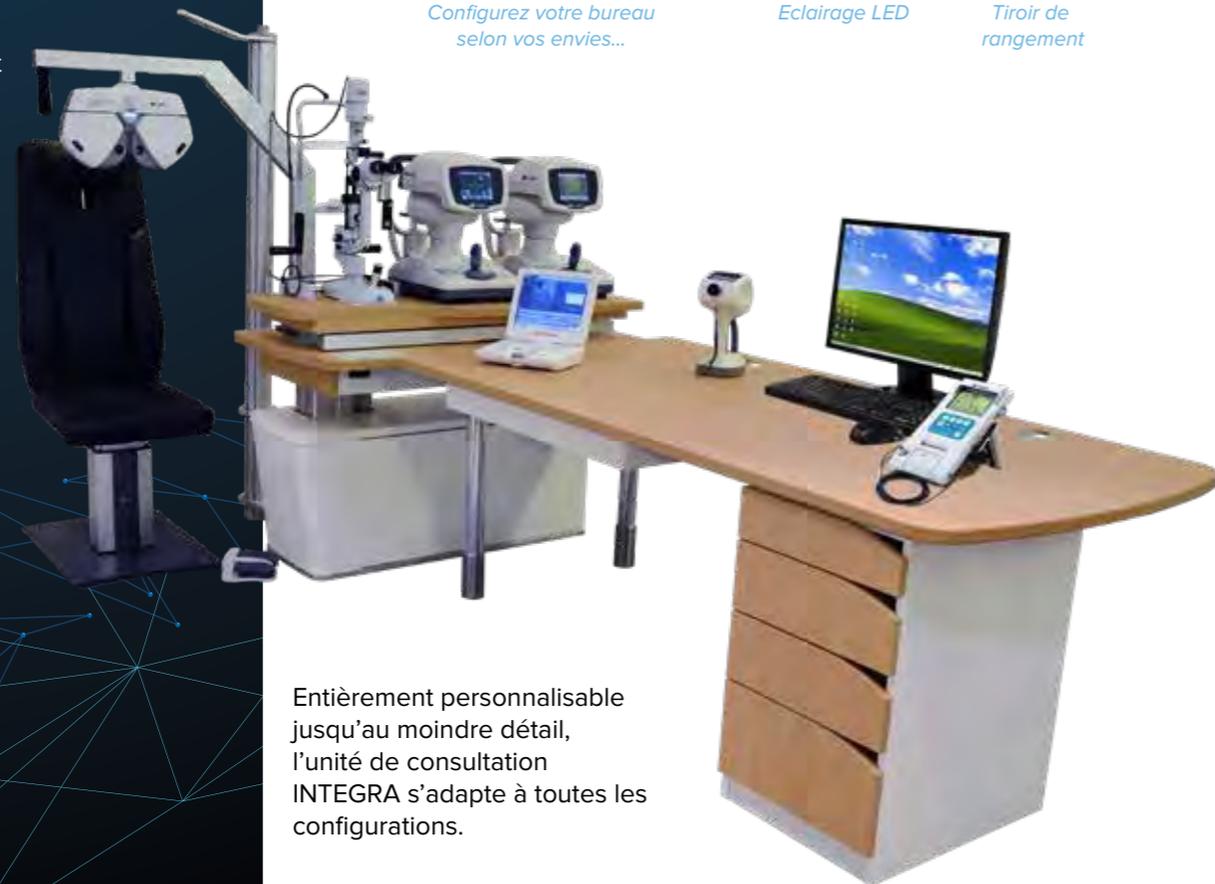
Configurez votre bureau selon vos envies...



Eclairage LED



Tiroir de rangement



Entièrement personnalisable jusqu'au moindre détail, l'unité de consultation INTEGRA s'adapte à toutes les configurations.

Options de configuration

- Bras de réfracteur motorisé
- Tiroir range-verres pivotant
- Chargeur pour ophtalmoscope
- Eclairage boîtier central
- Retour bureau



CENTRIC



88DA



88DB

MASTER-4 Unité 4 instruments



- Bras de réfracteur vertical motorisé
- Table tournante 4 plateaux
- Rappel des commandes sur chaque plateau
- Elévation électrique
- Version droite ou gauche
- Tous types de sièges

FAUTEUILS

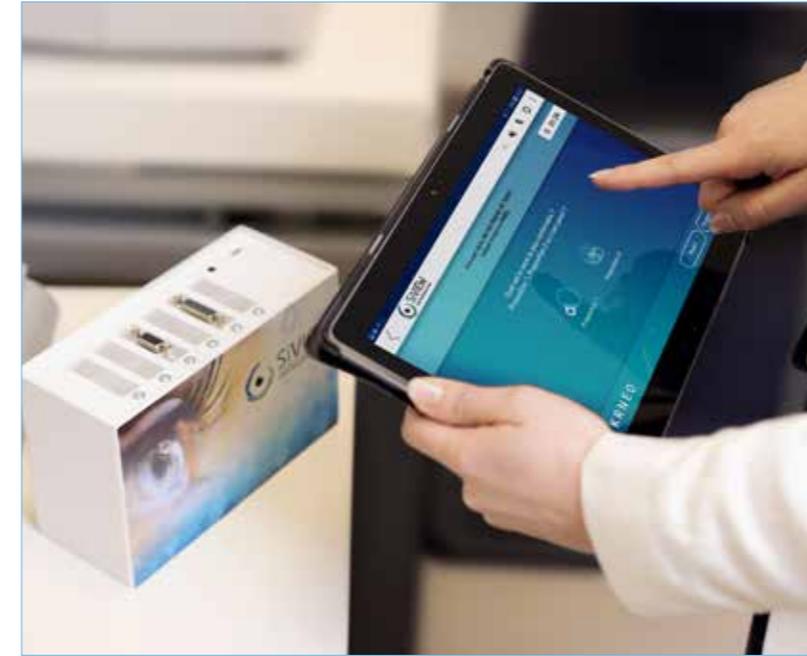
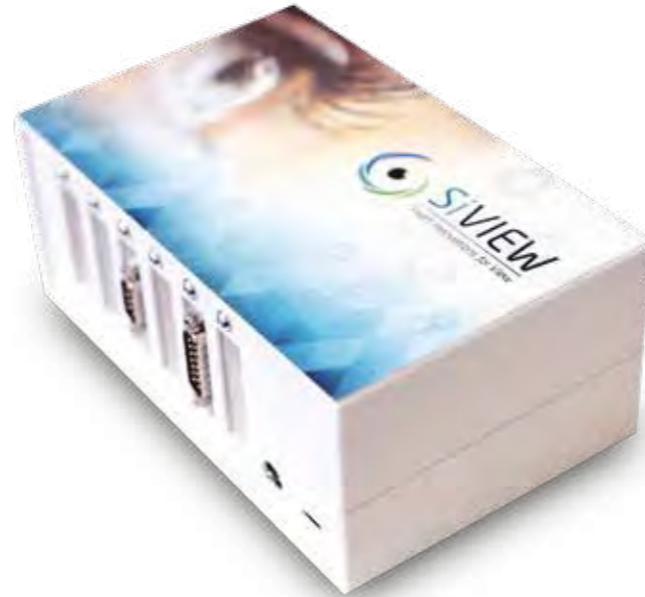


- CENTRIC
- 88DA
- 88DB

SIVIEW

Réfraction assistée par intelligence artificielle

- Une réfraction en 5 minutes chrono
- Fiable et reproductible
- Evolutif
- Pilotable à distance
- Parcours patient inchangé



Un parcours patient inchangé

La solution SiVIEW est facile à intégrer au sein d'un cabinet d'ophtalmologie, le parcours patient demeurant inchangé. En organisant le flux avec de nouveaux assistants et en optimisant les protocoles organisationnels, vous allez accroître votre activité.

SiVIEW s'intègre parfaitement dans la chaîne de réfraction. Le réfracteur reste pilotable en mode « normal » pour profiter pleinement de la chaîne de réfraction lorsqu'il est nécessaire de faire un examen plus pointu.



1 MESURE OBJECTIVE



2 RÉFRACTION SUBJECTIVE



3 PRESCRIPTION LUNETTES

SiVIEW révolutionne la pratique de la réfraction !

Intégrer la solution SiVIEW au réfracteur va permettre de déléguer facilement la réfraction.

Cette solution répond ainsi aux problèmes de gestion des plannings, de formation du personnel, et facilite le recrutement. Cette technologie ouvre les portes de la télérefraction car l'examen de vue peut être réalisé à distance. Les algorithmes d'IA utilisés et brevetés par SiVIEW sont en apprentissage continu et s'optimisent jour après jour.

La réfraction assistée par IA, développée par SiVIEW, délivre une prescription fiable et reproductible en moins de 5 minutes.



Une réfraction en 5 minutes chrono !



Fiable et reproductible



Evolutif, en apprentissage continu



Pilotable à distance en télémedecine



CHAÎNE DE RÉFRACTION PREMIUM

Ensemble interconnecté



CLEARCHART 4P

Ecran LCD d'optotypes



MR-6000

Multiref



Console de contrôle

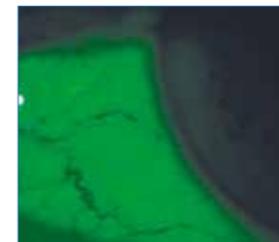
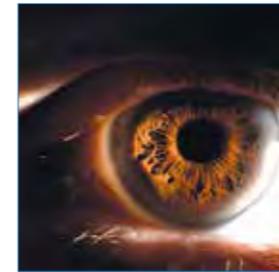
TL-6000

Frontofocomètre automatique



VRX

Réfracteur automatique



La qualité en détail

Alliant esthétique classique à une technologie moderne, la TSL-7000H offre les meilleures performances avec un design soigné. Profitez d'une ergonomie parfaite avec le contrôle de l'illumination directement intégré à la base. La mécanique offre précision et fiabilité. Jour après jour, vous pouvez compter sur un outil de diagnostic parfait pour donner à vos patients le plus haut niveau d'examen.

Optiques exceptionnelles + LED

Aucune concession n'a été faite sur la qualité des optiques de la TSL-7000H à tous les niveaux, pour offrir une expérience utilisateur exceptionnelle. La LED Tomey a été sélectionnée pour ses performances, aussi bien au niveau de la température de couleur que pour son niveau d'illumination parfaitement homogène.



TSL-7000H

Lampe à fente digitale



- Optique Tomey de grande qualité
- Filtre jaune intégré
- Illumination LED
- Caméra résolution 1600 x 1200
- Vidéo 17,5 images/s
- Logiciel Kapture simple et complet
- Existe en version non digitale

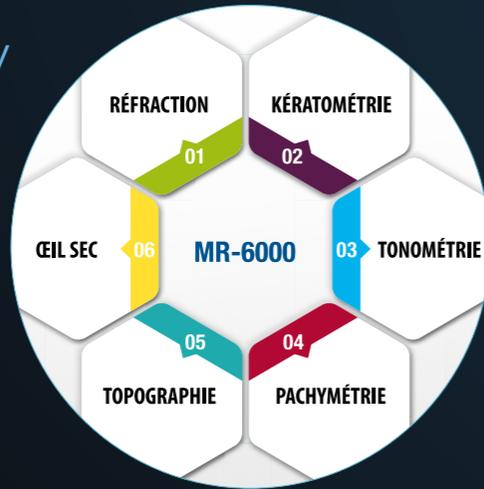


MR-6000

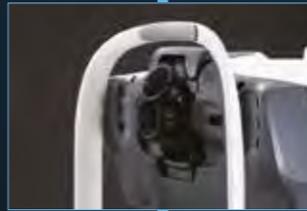
Multiref Ref / Tono / Pachy



- Combinaison unique de 6 systèmes réunis dans un seul appareil
- Prise de mesure automatique ou manuelle
- Gain de place
- Installation sur unité de consultation ou au secrétariat
- Fonctions d'export disponibles pour tous les logiciels métiers



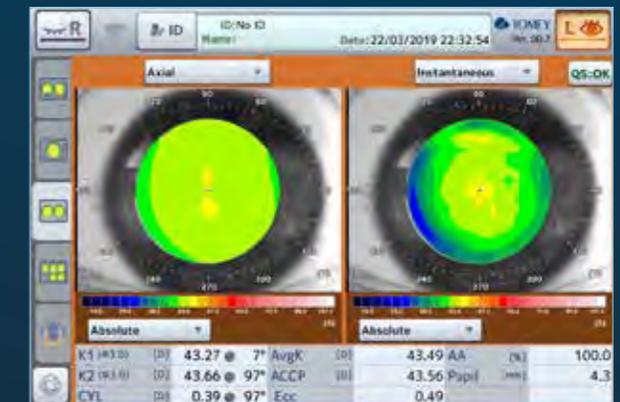
Changement entre les modes Réfraction / Kérato et Tono / Pachy inférieur à 3 secondes.



Mode Réfraction / Tono / Pachy



Mode Topographie



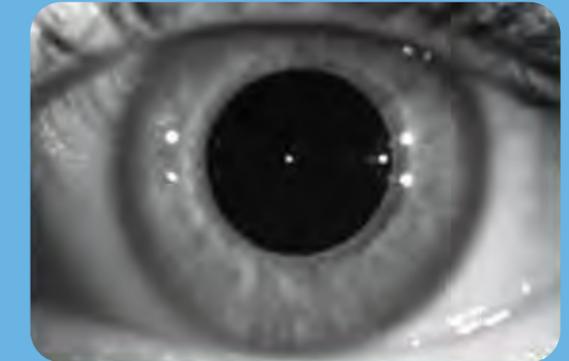
Mode spécial Quick Ref pour patients peu coopérants



Analyse de la sécheresse oculaire



Meibographie



Analyse du clignement



Hyperhémie



Mesure du prisme lacrymal

VRx

Réfracteur automatique

Reichert
TECHNOLOGIES



- Assemblage de qualité Premium
- Prismes rétractiles
- Cylindre croisé de Jackson, Cylindres Smart, et Cylindres dissociés
- Tests préprogrammés et programmables
- Illumination automatique de la carte VP
- Ecran tactile 10,4 pouces
- Connexion vers autoréfractomètre et système d'acuité
- Compatibilité logiciel

Améliorez votre pratique et accélérez votre examen !

Le système de réfraction VRx s'adapte très facilement à votre pratique, en remplaçant aisément l'examen de vue manuel tout en restant assis confortablement à côté de votre patient.

Le VRx définit un nouveau standard en réfraction automatisé. Son design fin et compact, le changement silencieux et extrêmement rapide des verres, les prismes motorisés et les cylindres croisés font du VRx un outil d'un confort inégalé pour le praticien et le patient.



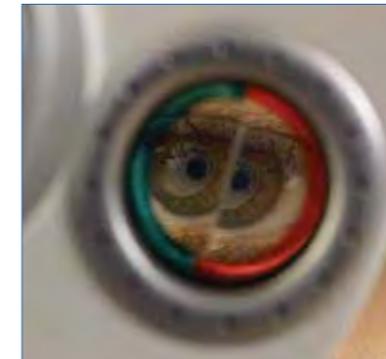
L'écran tactile, associé aux boutons physiques et à la molette multifonction, offre une excellente ergonomie et une grande souplesse. L'interface intuitive permet de choisir parmi les tests pré-programmés ou de réaliser ses propres programmations, pour une expérience utilisateur exceptionnelle.

Le VRx se connecte à tous les logiciels de gestion de patient, ainsi qu'à la plupart des autoréfracto-kératomètres du marché et écrans d'acuité, de marque Reichert ou non.



Plus de cylindres, plus de puissance :

L'ajustement de la puissance du cylindre et de l'axe peuvent être réalisés grâce à la méthode traditionnelle des cylindres croisés par retournement de Jackson, ou grâce à la méthode Cylindre Smart, pour laquelle la valeur du cylindre et de l'axe sont automatiquement encadrés en fonction du niveau de puissance.



Le Phoroceptor VRx offre également une fonction de cylindres dissociés pour laquelle le patient peut comparer directement les deux positions.

Connexion parfaite à la chaîne de réfraction :

Contrairement à d'autres réfracteurs, le Phoroceptor VRx se connecte à une large gamme de réfracteurs et écrans d'acuité, en plus de ceux de la gamme Reichert.



Mode guidé



Lumière automatique



Clavier logique



Molette multifonction

TOP-1000

Tonomètre Pachymètre non contact



- Suivi automatique 3D
- Excellente répétabilité des mesures
- Mesure automatique
- Interface utilisateur conviviale sur écran tactile de 10.1 pouces
- Jet d'air contrôlé
- Pachymétrie pour la correction de la PIO
- Base de données patients

Tonomètre automatique avec pachymétrie

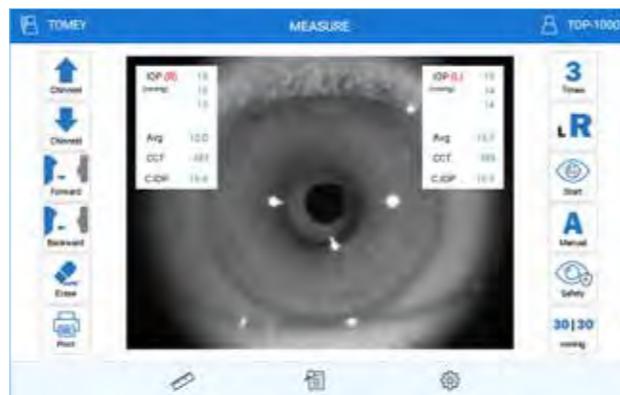
En combinant un jet d'air doux, le suivi automatique 3D et une caméra Scheimpflug, le TOP-1000 fournit d'excellentes mesures de la PIO qui sont corrigées pour l'épaisseur cornéenne centrale.



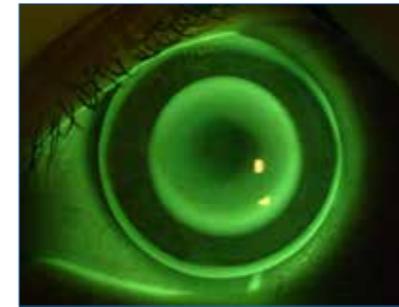
Pachymétrie automatique avec la caméra Scheimpflug



Jet d'air contrôlé et suivi automatique 3D



Ecran LCD tactile 10.1 pouces



Numérisation :

- Caméra CCD Sony Fast Sensor
- Résolution 1392 x 1040 pixels
- 11 images / seconde
- Contraste, Gamme, Filtrés, etc...
- Rapport Cup / disc, mesure de longueur, mesure du prisme lacrymal



SL-9900 LED

Lampe à fente numérisable



- Idéale pour le diagnostic général et le fond d'œil
- Nouveau système d'éclairage LED pour un minimum de maintenance et un maximum de confort
- Grande qualité optique : oculaires 12,5 x
- Grossissement par palier ou continu (version Zoom)
- Système d'illumination défocalisable



TAP-2000

Réfracteur automatique



- Compact, facilité d'utilisation, gain de temps
- Compatibilité avec la gamme d'autoréfractomètres, écrans et projecteurs TOMEY
- Console de contrôle avec clavier et écran tactile
- Eclairage VP LED



Console de contrôle

TCP-4000 / P

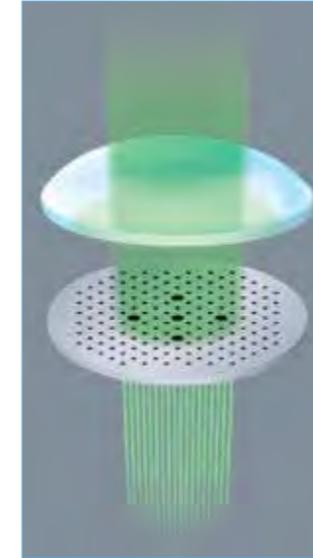
Ecrans LCD d'optotypes



- Connexion Bluetooth ou WIFI avec le TAP-2000
- Grande variété de tests de vision
- Polarisation linéaire précise (TCP-4000P)
- Tests rouge-vert et / ou polarisés
- Tableau de Snellen, ETDRS, interaction de contour
- Tests de basse vision
- Tests de vision des couleurs
- Séquences de tests programmables



TCP-2002 →
Projecteur de tests



Technologie Wavefront avec capteur Hartmann (117 points)

L'utilisation d'un capteur de front d'onde Hartmann assure une plus grande facilité de mesure sur tout type de verre, mais également une précision accrue.

La mesure se fait désormais avec une LED verte pour permettre la mesure sur verre à indice élevé, sans avoir à corriger le nombre d'Abbe.



TL-6000 / TL-7000

Frontofocimètres automatiques



- Technologie Wavefront avec capteur Hartmann (117 points)
- Mesure simultanée de la puissance, transmission aux UV et à la lumière bleue
- Support pour faciliter la recherche des marques sur les verres
- Cartographie de puissance
- Connexion WiFi, LAN et RS-232C

CHAÎNE DE RÉFRACTION START

Ensemble interconnecté



OPTOCHEK

Autoréfracto-kératomètre

LENSCHEK
Frontofocomètre
automatique



OPTOCHEK™

Autoréfracto-kératomètre

- Réfraction objective et kératométrie
- Mesure des diamètres pupillaires photopiques et scotopiques
- Indices de qualité de mesure innovants
- Ecran inclinable

LENSCHEK™ PLUS / PRO

Frontofocomètres
automatiques

- Encombrement limité
- Mesure de tout type de verre avec aide à la mesure
- Mesure des demi-écarts pupillaires (LENSCHEK™ Pro)
- Mesure de la transmission UV (LENSCHEK™ Pro)

SIGHTCHEK™

Réfracteur digital

- Rapide, souple et silencieux
- Design soigné et taille réduite
- Champ de vision 40°
- Par l'inventeur du réfracteur



SIGHTCHEK

Réfracteur automatique



CLEARCHART 4P

Ecran LCD d'optotypes

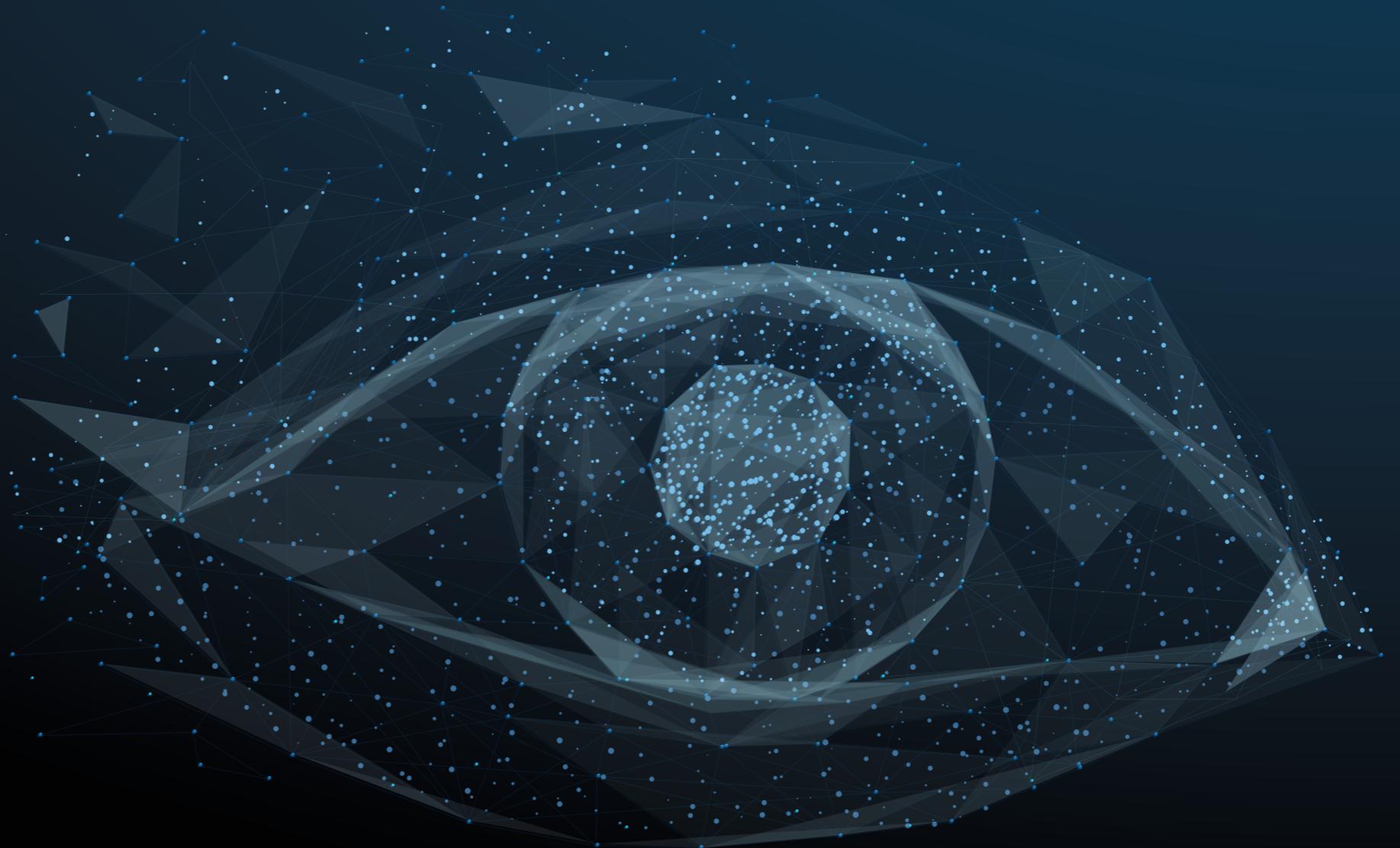
CLEARCHART 4P

Ecran d'optotypes digital

- Ecran 24" LCD rétro-éclairé polarisé
- Large gamme d'optotypes dont test de Pigassou pour les enfants
- Silencieux sans ventilateur ni disque dur
- Dessins animés pour maintien de la fixation en pédiatrie
- Connexion vers les réfracteurs digitaux Reichert®
- Planches pour éducation patient
- Importation de vos propres images et vidéos



RÉTINOGRAPHIE PÉDIATRIQUE



PANOCAM

Rétinographe Pédiatrique Grand Champ



- Grand champ 130°
- Haute résolution 8 MP ou 13 MP pour la version Pro
- Unité totalement transportable et autonome sur batterie

Le PanoCam permet d'être en première ligne pour le dépistage chez le nouveau-né grâce à une plateforme d'imagerie unique. Au bloc opératoire, en service de néonatalogie, en clinique ou au cabinet, le PanoCam a sa place dans tous les services susceptibles de fournir des soins aux bébés.



La pièce à main permettant l'acquisition d'image n'est pas directement reliée à la console du PanoCam. Il est de ce fait très facile de l'utiliser sur plusieurs sites ou plusieurs salles d'opération.

La pièce à main est légère et simple d'utilisation grâce au joystick intégré qui permet de gérer la focalisation, l'intensité lumineuse et la capture d'une seule main.

La communication sans-fil sécurisée permet une transmission simple des données et images vers la console du PanoCam, vers le système d'imagerie de l'hôpital ou vers le Cloud 24/24h, 365 jours par an.

Le PanoCam fournit des images haute-résolution (8 MP ou 13 MP pour la version Pro) en vraie couleur (True-Color™) du fond d'œil du nouveau-né, quelle que soit la pigmentation du fond d'œil.

Le champ de vision est le plus grand sur le marché avec 130°, fournissant ainsi des images en grand champ du segment antérieur ou postérieur.

Options PANOCAM PRO

- Lentilles 80°
- Lentille FA
- OCT bientôt disponible



PANOCAM SOLO



PANOCAM PRO

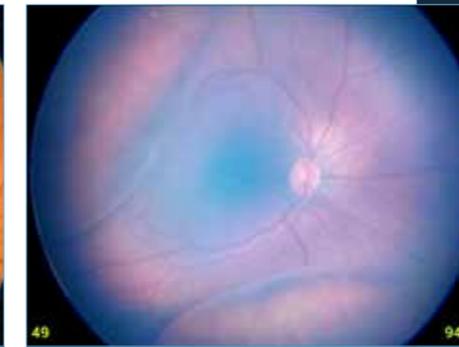


PANOCAM™

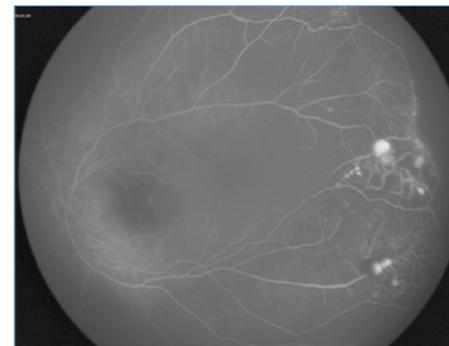
L'OUTIL LE PLUS COMPLET
POUR LE **DIAGNOSTIC**
ET LE SUIVI DES **PATHOLOGIES**
RÉTINIENNES EN PÉDIATRIE



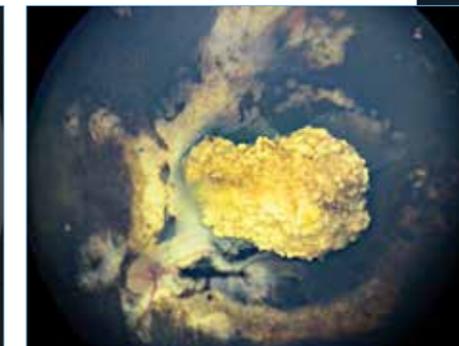
Fond d'œil



Retinoschisis lié à l'X*



Télangiectasies périphériques
Maladie de Coats*



Rétinoblastome



La camera IRIS possède un joystick intuitif pour modifier facilement la focalisation, l'intensité lumineuse, et réaliser la capture avec une seule main.

*Images avec l'aimable autorisation du Dr Daruich, Service d'Ophtalmologie du Pr Bremond-Gignac, Hôpital Universitaire Necker Enfants Malades, AP-HP.

DIAGNOSTIC & TRAITEMENT *de la sécheresse oculaire*

EBC EUROPE propose une large gamme pour le diagnostic et le traitement de la sécheresse oculaire et des dysfonctionnements des glandes de Meibomius. De nombreux systèmes sont désormais équipés de ces fonctionnalités. Découvrez celui qui sera le plus adapté dans votre pratique quotidienne et qui s'insérera au mieux dans le flux de la consultation.



EYE-LIGHT®

- Sécheresse oculaire
- Dysfonctionnement Meibomien
- Chalazion
- Esthétique



MEIBOMASK®

- Sécheresse oculaire
- Dysfonctionnement Meibomien
- Chalazion



MY MASK®

- Traitement de complément de la sécheresse oculaire en cabinet ou à domicile



ME-CHECK®

- Meibographie
- Score OSDI



SOLIX

- Meibographie
- Mesure du prisme lacrymal
- Mapping épithélial



MR-6000

- Meibographie
- Mesure du prisme lacrymal
- Fréquence et qualité du clignement
- Hyperhémie

Une gamme complète pour le **TRAITEMENT**
 de la **SÉCHERESSE** et des **PATHOLOGIES**
 de la **SURFACE OCULAIRE**

Deux technologies complémentaires
 pour des résultats optimaux



EYE-LIGHT®

IPL + LLLT

- Sécheresse oculaire
- Dysfonctionnement Meibomien
- Chalazion
- Esthétique



MEIBOMASK®

LLLT customisé

- Sécheresse oculaire
- Dysfonctionnement Meibomien
- Chalazion



MY MASK®

LLLT

- Traitement de complément de la sécheresse oculaire en cabinet ou à domicile



IPL La lumière pulsée :
 une technologie de référence pour le traitement de l'œil sec



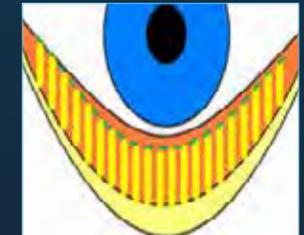
Lumière polychromatique



Effet thermique



Application par pièce à main refroidie par air sans application de gel



Contraction des glandes de Meibomius et augmentation des sécrétions



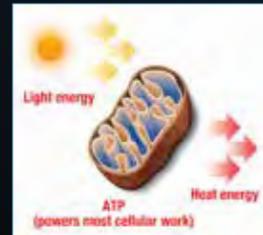
Deux technologies complémentaires pour des résultats optimaux



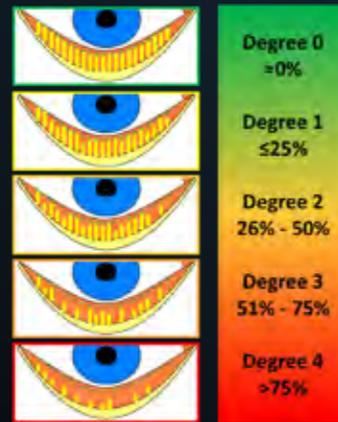
LLLT La photobiomodulation : une technologie brevetée unique pour le traitement de l'œil sec



Traitement des paupières inférieures et supérieures



Stimulation du métabolisme cellulaire avec production de chaleur



LLLT customisé

Temps et intensité du traitement sont ajustables (MEIBOMASK® uniquement)

La technologie LLLT est aussi applicable en dermatologie (uniquement disponible sur la version EYE-LIGHT®).



ME-CHECK®

3 minutes pour une évaluation complète de la sécheresse oculaire

Le ME-CHECK® permet de réaliser simplement un diagnostic de sécheresse oculaire en offrant meibographie et questionnaire OSDI-6 de Putt-Wolffsohn.

Grâce à son nouvel algorithme basé sur l'intelligence artificielle, le ME-CHECK® permet en 3 minutes d'analyser les causes de la sécheresse oculaire, facilitant le choix du traitement le plus approprié pour le patient. Le nouveau logiciel calcule de façon automatique le pourcentage de perte de glande de Meibomius.

L'introduction de la meibographie 3D fournit 2 avantages très clairs pour le praticien :

- elle permet de visualiser avec précision la présence de glandes anormales,
- elle permet de montrer au patient les raisons de son inconfort et d'expliquer de façon plus claire la prise en charge. Cela implique le patient dans le processus thérapeutique, facilitant de ce fait l'observance du traitement.

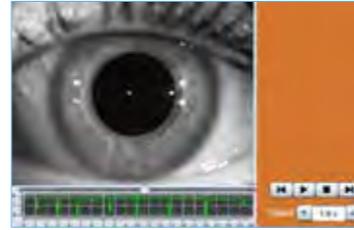


MR-6000 Multiref

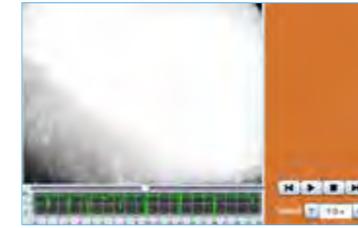
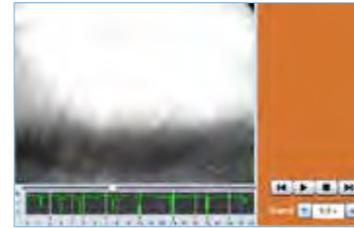


En plus des fonctions traditionnelles de mesure de la réfraction, kératométrie, pachymétrie et tonométrie, le MR-6000 offre une large gamme d'outils pour l'analyse de la sécheresse oculaire.

Analyse du clignement

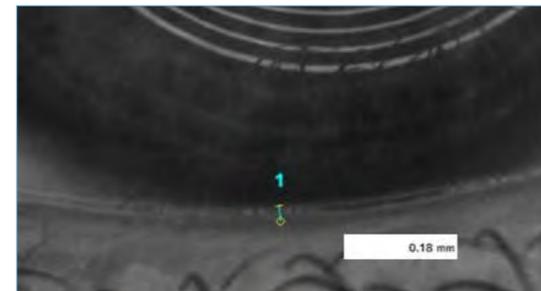


L'outil d'analyse du clignement consiste à enregistrer une séquence vidéo de 10 secondes. La camera ultra-haute vitesse permet de mesurer la fréquence du clignement mais également l'ouverture palpébrale et de contrôler qu'elle soit bien complète.



Mesure du prisme lacrymal

La mesure du prisme lacrymal est un élément essentiel en sécheresse oculaire. Un prisme lacrymal inférieure à 0,2 mm suggère un risque majoré de sécheresse oculaire.



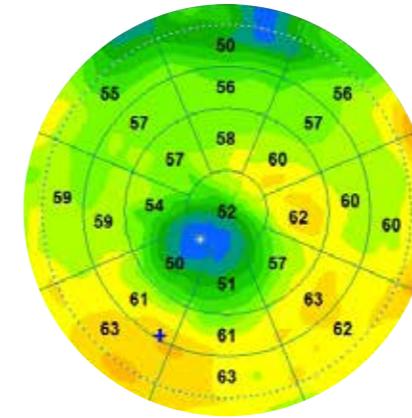
Meibographie IR



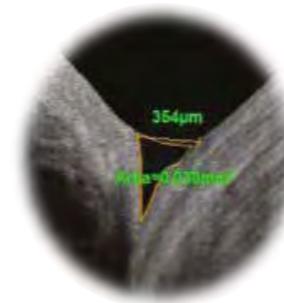
Les possibilités du SOLIX ne se limitent pas à l'OCT et l'OCT-Angiographie du segment postérieur. La qualité de l'imagerie IR et des coupes cornéennes sont mises à contribution pour l'analyse de la sécheresse oculaire et de ses répercussions sur l'épithélium cornéen.



Cartographie épithéliale sur 10 mm (9 mm pour l'AngioVue)



Quantification de l'épaisseur épithéliale, stromale et cornéenne grâce à la cartographie Corneal Map 10 mm, qui couvre la cornée grâce à 16 scans radiaux. L'utilisation de l'outil Highlight permet d'apprécier les modifications les plus fines de l'épithélium. L'outil de progression permet également d'apprécier les évolutions dans le temps.



Mesure du prisme lacrymal

L'outil de quantification du prisme lacrymal en OCT permet de mesurer la hauteur de la rivière lacrymale et sa surface sur une coupe OCT.

SOLIX OCT Angiographie



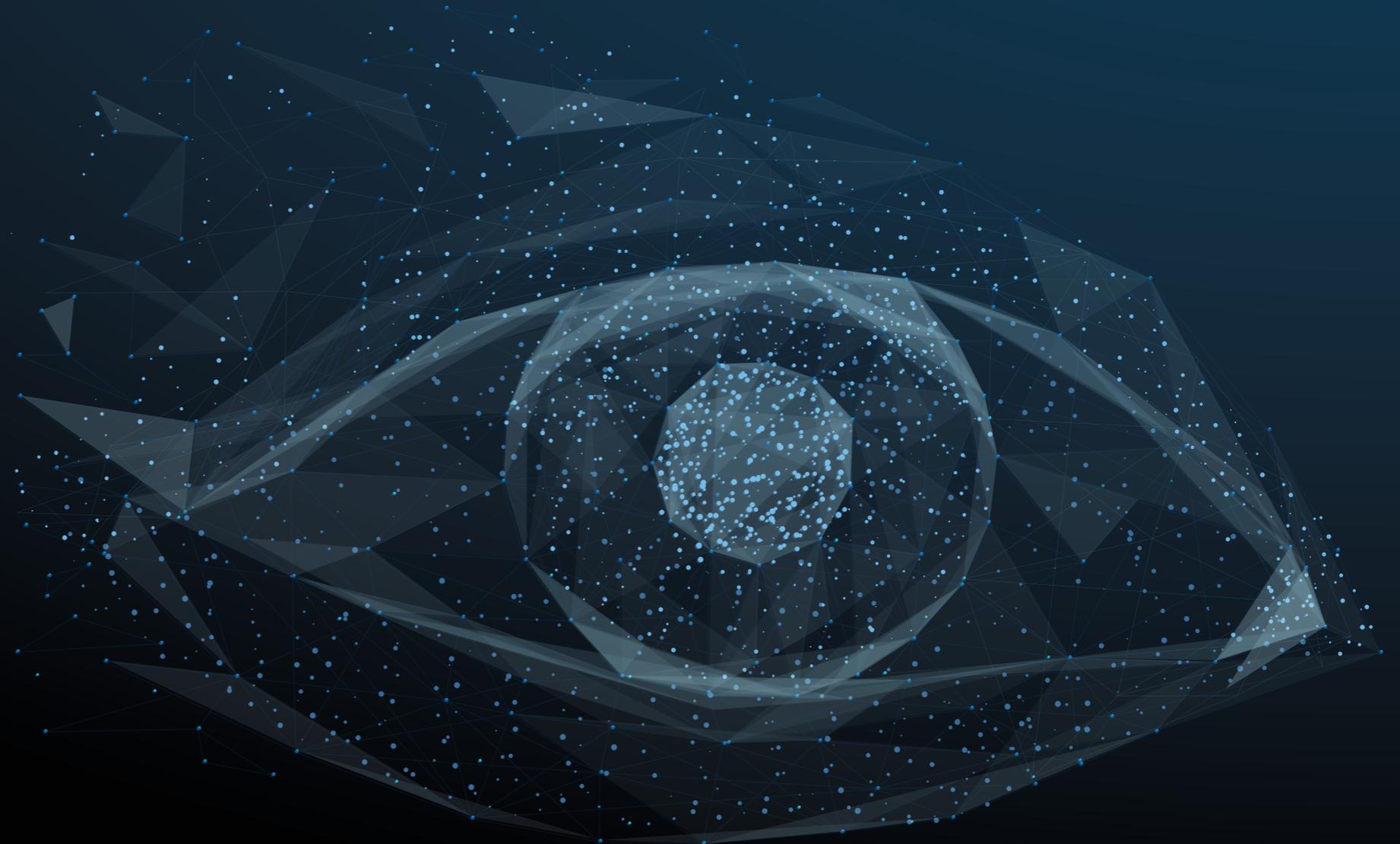
Imagerie IR externe

Permet d'évaluer la structure des glandes de Meibomius de la paupière inférieure et supérieure.





GAMME
PORTABLE



TONOPEN XL & AVIA

Tonomètres portables



Tonopen XL

- Petit et transportable
- Mesure des pressions de 5 à 80 mmHg
- Grande facilité d'utilisation
- Nombreuses études cliniques
- Technologie de pointe pour des mesures précises et reproductibles

Tonopen AVIA

- Ergonomie accrue par rapport au Tonopen XL
- Petit et transportable
- Mesure des pressions de 5 à 55 mmHg
- Ne nécessite aucune calibration



Tonopen XL



Tonopen AVIA



Source LED blanche 20 000 Lux : l'illumination est contrôlée par une molette directement accessible avec le pouce. Possibilité de numérisation : un adaptateur pour appareil photo numérique est disponible, intégrant le filtre jaune. C'est une solution idéale pour documenter votre dossier patient avec des images et des vidéos.

SL-17

Lampe à fente portable



- Illumination LED 20 000 lux
- Alimentation par batteries AAA longue durée
- Design anti-basculement
- Disponible avec système de numérisation



Idéal avec enfants, nouveaux-nés ou patients non coopératifs



Des applications optionnelles permettent

- Le dépistage des tropies et phories par masquage
- Le dépistage neurologique avec la mesure des diamètres pupillaires en réaction à une stimulation lumineuse programmable



2WIN

Réfractomètre portable et Analyseur de Vision

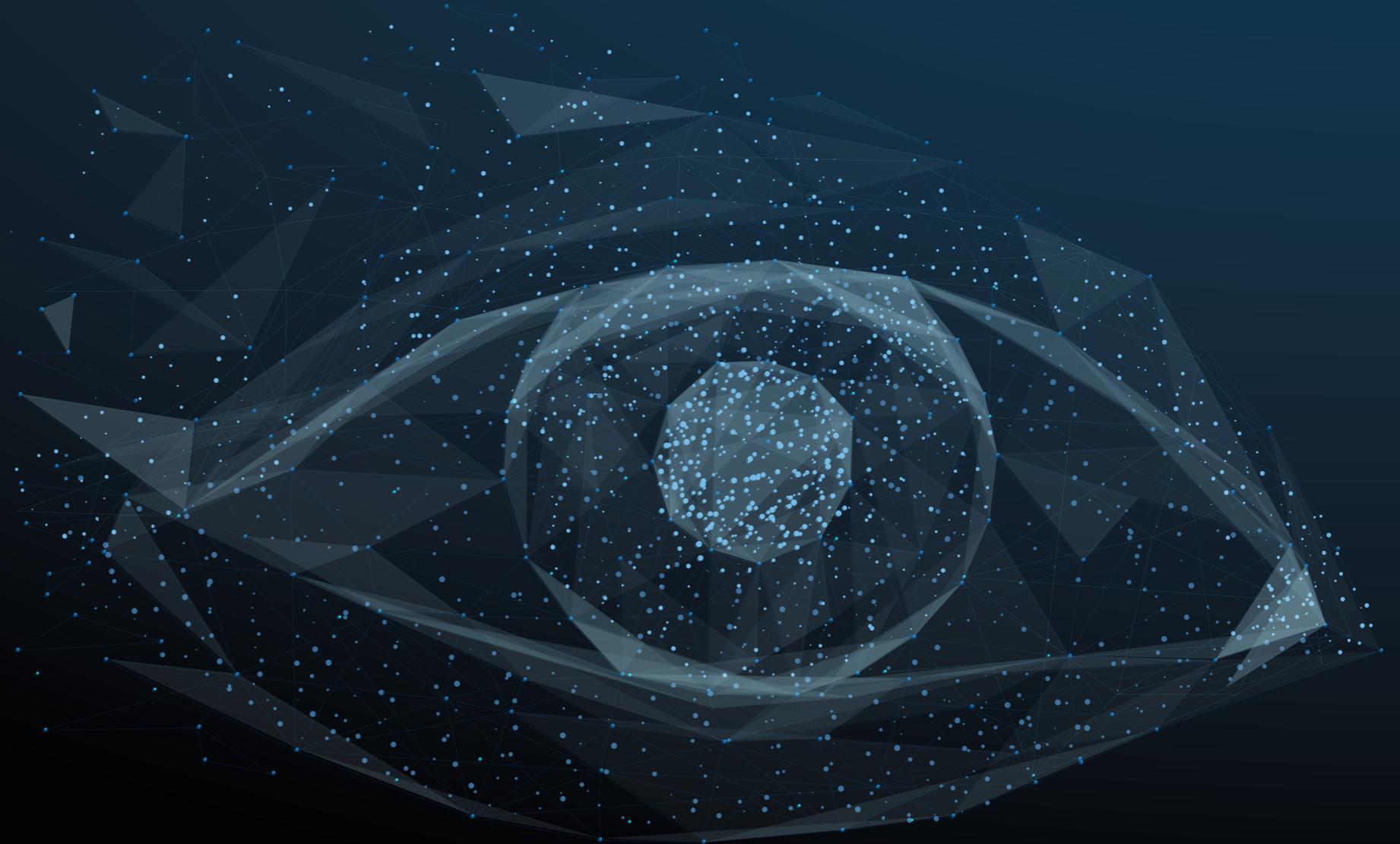


Le 2WIN est un réfractomètre binoculaire portable et un analyseur de vision permettant la mesure simultanée sur les deux yeux des éléments visuels suivants :

- Réfraction de l'enfant et du nourrisson de plus de deux mois, des personnes âgées, des patients à mobilité réduite et des patients non coopératifs
- Détection et documentation des facteurs amblyogènes (hypermétropie, myopie, astigmatisme, anisocorie, anisométrie, déviation de fixation...)
- Dépistage des troubles des milieux
- Plage de mesure étendue de -15D à +15D



PETIT
MATÉRIEL



EXAMEN DE VUE

Liste non exhaustive

Lunettes d'essai



UB-4



Oculus



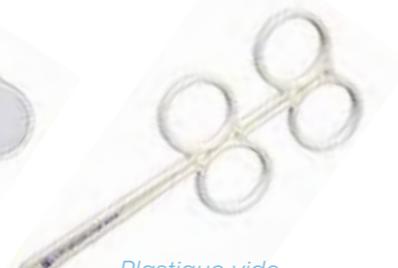
Comobaby



K391T



Plastique



Plastique vide



Métal



232 verres
cerclés plastique



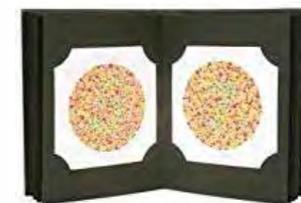
266 verres
cerclés métal



Echelle de Parinaud



Echelle de Pigassou



Test d'Ishihara



Test polarisé

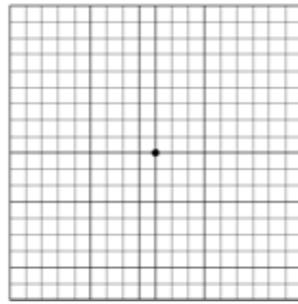
Boîtes de verres
d'essai

Barre à prismes

Farnsworth 15Hue

Echelles et tests

Grille d'Amsler



Cylindres croisés



Coffret de +/- 0,25 et +/- 0,50

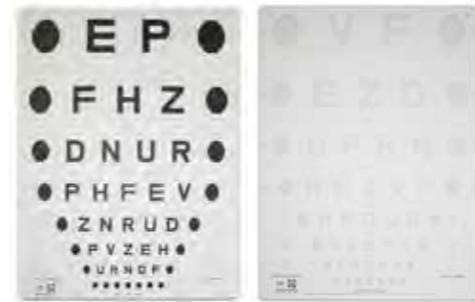
Ophtalmoscope indirect
binoculaire HEINE
OMEGA 500



Galinette VP



Galinet 3 modules
VL / VB / VP



Lentilles de Volk



Adaptateur
20D



20D Large



28D Large



Non-Contact
60D Clear



Non-Contact
78D Clear



Non-Contact
90D Clear



4 Miroirs Gonio /
Gonio Laser



3 Miroirs



Area Centralis



Centralis Direct



Digital
Wide Field



Macula
Plus 5.5



Fundus
20 mm



Vitreofundus



Contact Mag Plus
Iridectomy



G1
Trabeculum



G2
Trabeculum



Miniquad
Autoclave



Miniquad XL



Super 66



Superfield NC



Equator Plus ANF+



Contact
Iridectomy



Quadraspheric
VQFL / ANF+



Pan Retinal 2.2



Contact
Capsulotomy



Superquad 160



Transequator



Supermacula 2.2



Superpupil XL



Service Administratif :

16A, rue de Jouanet
35700 Rennes

Tel : 02.30.25.30.25

Fax : 02.99.63.66.40

contact@ebc-europe.com

Services Technique & Logistique :

46A, rue Kerautret Botmel
35000 Rennes

Tél : 02.30.25.30.20

Fax : 02.23.61.03.32

sav@ebc-europe.com

www.ebc-europe.com



Suivez notre actualité !

