

Traitement de la pression intra-oculaire élevée (PIO) chez les patients présentant un glaucome à angle ouvert, ou un glaucome pseudo-exfoliatif, lorsqu'une monothérapie par bêta-bloquant administrée par voie oculaire est insuffisante. Etant sans conservateur l'utilisation de DUALKOPT® est à privilégier par rapport au même médicament avec conservateur, plus particulièrement pour les patients ayant une sécheresse oculaire ou une autre pathologie de la surface oculaire.

# Dualkopt®

20 MG/ML DORZOLAMIDE + 5 MG/ML TIMOLOL

**1<sup>ère</sup> et seule Association Fixe  
sans conservateur  
en Flacon<sup>(1)</sup>**

1 FLACON POUR 2 MOIS DE TRAITEMENT

ÉLABORÉ AVEC DES PATIENTS<sup>(2)</sup>



DLK AP 0817 - Réf : 17/04/63598408/PM/004

LABORATOIRES  
**Théa**  
Moteur d'innovation

**DUALKOPT Remb. Sec. Soc. 65% et Collect.**

(1) Répertoire des spécialités pharmaceutiques sur le site de l'ANSM à la date du 22/03/2017 : [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr)

(2) Test de maniabilité réalisé sur le Flacon Easygrip - en accord avec ISO IEC 62366: 2007 - juin 2013  
Etude déposée lors de l'évaluation de l'AMM et du dossier de transparence

## Le dossier – OCT-angiographie : que nous a-t-il appris ?

### Éditorial

Certes, l'ophtalmologie est une spécialité "visuelle", mais les images n'ont jamais autant été au cœur de notre pratique. L'arrivée de l'OCT, il y a deux décennies, a révolutionné la prise en charge des pathologies rétinienne mais cette épopée passionnante ne s'est pas faite en un jour, et l'interprétation des premières images a été parfois difficile. Pas à pas, la compréhension des différents signaux de réflectivité de la rétine et l'amélioration de la résolution des appareils, de plus en plus proche des coupes histologiques, ont fait de l'OCT un outil de diagnostic et de suivi incontournable en rétinie médicale et chirurgicale. L'examen clinique du fond d'œil, que l'on n'omettra pas pour autant, va aujourd'hui de pair avec l'imagerie multimodale qui nous assure une finesse d'analyse et une certitude diagnostique dans la plupart des cas.



**A. COUTURIER**

Service d'Ophtalmologie,  
Hôpital Lariboisière, PARIS.

L'apparition de l'OCT-angiographie est un pas supplémentaire dans la visualisation de l'anatomie rétinienne. En permettant d'imager la maille capillaire maculaire sans injection de colorant, l'OCT-A offre de nouvelles perspectives dans le diagnostic et dans la compréhension des pathologies vasculaires et néovasculaires. Comme en témoignent les très nombreuses publications, communications et même congrès dédiés à cette technique, l'OCTA déchaîne les passions. À tort ou à raison ? Si l'angiographie à la fluorescéine reste aujourd'hui indispensable dans de nombreuses indications, il est fort à parier que l'OCT-A aura une place grandissante dans notre arsenal diagnostique dans un avenir proche. Tout comme l'OCT B-scan à ses débuts, cette nouvelle technologie d'OCT en face nous amène à relever un véritable défi d'interprétation d'images et nous offre de redécouvrir les réseaux capillaires rétiens sous un nouvel angle, tout en apprenant à se méfier des artéfacts.

Si l'on devine immédiatement l'intérêt de cette technologie non invasive pour la détection et le suivi des néovaisseaux choroïdiens dans la DMLA, elle présente cependant une sémiologie nouvelle, à appréhender et à définir, comme nous le décrit bien dans ce dossier le **Dr Maté Streho**. La capacité de l'OCT-angiographie à imager les membranes néovasculaires de façon précise, sans gêne liée aux phénomènes de diffusion, nous offre également un argument supplémentaire et parfois nettement discriminant quand à la présence d'un néovaisseau dans les cas douteux tel qu'en présence d'un dépôt de matériel ou d'un décollement de l'épithélium pigmentaire, comme nous le démontrent magnifiquement les **Drs Thomas Desmettre** et **Belkacem Haouchine**. Parfois, l'absence de signes exsudatifs francs rend aussi délicat le diagnostic de néovaisseau en cas de myopie forte. Ainsi, le **Pr David Gaucher** fait le point sur l'apport de l'OCT-angiographie chez nos patients myopes forts. Enfin, l'intérêt de l'OCT-angiographie résidant également dans l'opportunité de pouvoir visualiser les deux réseaux capillaires rétiens de façon séparée et précise, le **Dr Mané-Tauty** synthétisera les principaux signes sémiologiques observables en OCT-angiographie dans la rétinopathie et la maculopathie diabétique. Ainsi, l'objectif de ce dossier est de faire le point sur les éléments de sémiologie apportés par cette nouvelle technologie mais aussi d'avancer des pistes de réflexion quant à sa place dans notre pratique quotidienne.

Heureuse de pouvoir partager avec vous l'analyse captivante de ces images d'OCT-angiographie, je vous souhaite une très agréable lecture.