

Périmètre à doublage de fréquence

Le test du champ est d'une zone d'environ 20 degrés composée de 17 à 19 secteurs à mesurer. Le patient répond au test en appuyant sur un bouton dans la seconde après avoir vu le stimulus. Le contraste du stimulus est modifié pour chacune des zones selon l'âge du patient. Les stimuli sont présentés de façon aléatoire dans tout le champ testé. Le champ entier peut avoir tendance à s'estomper pour les patients en raison d'une telle fixation, et le patient doit être avisé de cligner des yeux (juste après une présentation de stimulus) pour éviter cet effet de fondu (Ganzfeld).

Il existe deux tests, le C-20-1, qui est plus précis (plus faible taux de diagnostic erroné) et le C-20-5, qui est plus sensible (taux de détection plus élevé). Il y a aussi un test avec deux autres cibles, appelé N-30 (-1 ou -5). Ce test peut nécessiter une procédure de refixation, selon le modèle d'instrument de périmètre (FDT) utilisé. Les résultats sont affichés en échelle de gris.

Les tests de seuil mesurent la sensibilité au contraste nécessaire pour détecter le stimulus et le comparer aux normes calculées selon l'âge. Les résultats sont affichés sur une échelle de gris, qui indique les taux de probabilité pour ce résultat. Les résultats peuvent également apparaître comme un tracé similaire à un test de champ visuel Humphrey avec des tracés de déviation totale indiquant des pertes (secondaire à une cataracte, par exemple) et des tracés de déviation par modèle montrant des zones plus localisées de pertes.

Comme pour tous les tests, la fiabilité est importante. Le périmètre à doublage de fréquence utilise des erreurs de fixation telles que mesurées par le test de détection de la tache aveugle, de faux positifs pour exclure les patients qui anticipent le stimulus, et de faux négatifs pour les patients qui ne peuvent tout simplement pas se décider (même pour les stimuli qu'ils voient). Ces tests de fiabilité devraient être inférieurs à 33 %. Certains modèles sont également équipés d'un moniteur vidéo. Certains problèmes seront causés par une mauvaise configuration (alignement lors du test), des paupières tombantes, des cataractes, des patients nerveux ou trop réactifs et des yeux amblyopes.

NAME:
ID: 9105451817

BOTH
DOB: 04-26-1942 [64]

N-30-5 FDT Screening

DATE: 06-21-2006 11:28 AM

TEST SPEED: NORMAL

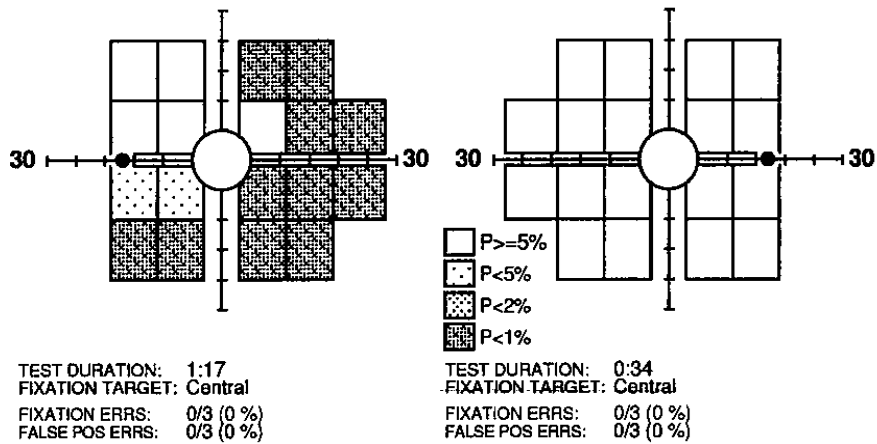
LEFT EYE

RIGHT EYE

PUPIL DIAMETER:
VISUAL ACUITY:
RX: NONE

PUPIL DIAMETER:
VISUAL ACUITY:
RX: NONE

TOTAL DEVIATION



Résultats des champs d'examen de périmètre à doublage de fréquence pour un patient dont les champs sont normaux à droite et anormaux à gauche. Notez la perte du côté nasal en forme arquée, typique du glaucome.