

QAngio XA 8.0

Manuale d'uso



Medis Medical Imaging Systems bv
Schuttersveld 9, 2316 XG Leiden, Paesi Bassi



<http://www.medisimaging.com>

Sul sito Web di Medis, selezionare "Prodotti" e quindi il relativo gruppo di prodotti. La documentazione per l'utente è disponibile su quella pagina.

È necessario un lettore PDF per accedere alla documentazione per l'utente. Se non è installato alcun lettore PDF sul sistema, è possibile scaricare gratuitamente Adobe Reader. Visitare il sito web di Adobe all'indirizzo <https://get.adobe.com/reader/> e cliccare su "Scarica Adobe Reader" per scaricare il lettore PDF.

Medis Medical Imaging Systems bv
Schuttersveld 9, 2316 XG Leiden
P.O. Box 384, 2300 AJ Leiden, Paesi Bassi
Tel +31 71 522 32 44
Fax +31 71 521 56 17
Email support@medisimaging.com

Medis Medical Imaging Systems, Inc.
9360 Falls of Neuse Road, Suite 103
Raleigh, NC 27615-2484, USA
Tel +01 (919) 278 7888
Fax +01 (919) 847 8817
Email support@medisimaging.com

Note legali

Nota sul copyright

© 1997-2020 Medis Medical Imaging Systems bv. Tutti i diritti riservati.

Il presente manuale è protetto da copyright e dalle Leggi sui diritti d'autore e dalle disposizioni dei Trattati Internazionali. È vietato copiare, riprodurre, modificare, pubblicare o distribuire in qualsiasi forma o con qualsiasi mezzo e per qualsiasi scopo qualsiasi parte del presente manuale senza previo consenso scritto da parte della Medis Medical Imaging Systems bv. È concesso stampare gratuitamente copie non modificate del presente documento nella sua interezza, purché tali copie non vengano prodotte o distribuite a fini di lucro o commerciali.

Riconoscimenti del marchio commerciale

QAngio è un marchio registrato della Medis Associated bv. DICOM è il marchio registrato della National Electrical Manufacturers Association (NEMA, Associazione nazionale produttori dispositivi elettrici) per le pubblicazioni standard relative alle comunicazioni digitali delle informazioni mediche. Microsoft e Windows sono marchi registrati o marchi commerciali di Microsoft Corporation negli Stati Uniti e/o in altri Paesi. Tutti gli altri marchi, prodotti e nomi di aziende citati nel presente documento sono marchi commerciali o registrati dai loro rispettivi proprietari.

Informazioni di carattere normativo

Uso previsto

QAngio XA è un software destinato a essere utilizzato per eseguire calcoli nelle immagini angiografiche a raggi X delle cavità cardiache e dei vasi sanguigni. Tali calcoli si basano su contorni disegnati manualmente dal medico o da un tecnico sanitario con adeguata formazione che usi il software, oppure rilevati automaticamente dal software e successivamente visualizzati per l'esame e la modifica manuale. QAngio XA è anche destinato a essere usato per effettuare calibrazioni. I risultati ottenuti sono visualizzati sopra le immagini e presentati sotto forma di referti.

I risultati delle analisi ottenuti con QAngio XA sono destinati all'uso da parte di cardiologi e radiologi:

- a supporto delle decisioni cliniche riguardanti il cuore e i vasi sanguigni
- a supporto della valutazione di interventi o delle terapie farmacologiche adottate per patologie del cuore e dei vasi sanguigni

Indicazioni per l'uso

QAngio XA è indicato per l'uso in ambienti clinici in cui siano necessari risultati quantificati validati e riproducibili a supporto dei calcoli nelle immagini angiografiche a raggi X delle cavità cardiache e dei vasi sanguigni, da utilizzare su singoli pazienti con patologie cardiovascolari.

Quando i risultati quantificati forniti da QAngio XA sono ricavati in un ambiente clinico su immagini a raggi X di un singolo paziente, è possibile utilizzarli a sostegno di decisioni cliniche per la diagnosi del paziente oppure per la valutazione della terapia adottata. In tal caso, i risultati non devono essere esplicitamente considerati come l'unica base irrefutabile per la diagnosi clinica, e devono essere utilizzati unicamente dai medici responsabili.

AVVERTENZE

 QAngio XA deve essere utilizzato da cardiologi o tecnici preparati, qualificati per l'esecuzione di analisi cardiache. Se i risultati dell'analisi vengono impiegati per giungere a una diagnosi, devono essere interpretati da un professionista medico qualificato. Nella pratica clinica QAngio XA non deve essere utilizzato per scopi diversi da quelli indicati nella sezione Uso previsto.

 Gli operatori devono possedere una competenza sufficiente nella lingua operativa scelta, leggere il presente manuale, familiarizzare con il software prima di utilizzare QAngio XA in un ambiente clinico affinché si ottengano risultati affidabili dell'analisi.

 Per ciò che concerne il metodo angiografico e la modellazione del volume ventricolare, QAngio XA può gravemente sovrastimare il volume del ventricolo destro a fine diastole in caso di ventricolo sinistro ingrossato.

 QAngio XA può sottostimare i volumi dei grandi ventricoli destri con trabecole estese in caso di riempimenti dal cattivo contrasto.

Nota su Proporzioni e Risoluzione del monitor

 Le forme degli oggetti e dei calibri visualizzati potrebbero apparire leggermente distorte qualora la risoluzione del monitor sia impostata con una proporzione diversa rispetto a quella fisica del monitor. Tale distorsione **NON** inficia l'accuratezza delle misurazioni o delle analisi. Per evitare distorsioni, impostare la risoluzione del monitor su una proporzione uguale a quella fisica. In genere i monitor LCD funzionano al meglio con la risoluzione originale. Quando in possesso di informazioni sufficienti, Microsoft Windows raccomanda l'uso di una particolare risoluzione.

Normative europee

	QAngio XA è qualificato come dispositivo medico di classe IIa. È conforme ai requisiti del Decreto olandese sui dispositivi medici (Besluit Medische Hulpmiddelen, Stb. 243/1995) e della Direttiva Europea sui dispositivi medici 93/42/CEE.
---	---

Normative nord-americane

QAngio XA ha ottenuto l'approvazione per la commercializzazione negli Stati Uniti dalla FDA (Food and Drug Administration, l'Agenzia per gli alimenti e i medicinali) in base alle disposizioni della Sezione 510(k) della Legge sugli alimenti, i farmaci e i cosmetici (Food, Drug, and Cosmetic Act).

Attenzione

La legge federale degli Stati Uniti limita la vendita del presente dispositivo ai medici o la prevede esclusivamente dietro prescrizione medica.

QAngio XA è conforme ai requisiti delle normative canadesi sui dispositivi medici ed è stato approvato come dispositivo medico di Classe II.

Normative dell'area Asia-Pacifico

QAngio XA è conforme ai requisiti della Therapeutic Goods Administration australiana ed è stato approvato come dispositivo medico di Classe IIa.

QAngio XA è conforme ai requisiti della legge giapponese sui prodotti farmaceutici e sui dispositivi medici ed è stato approvato come dispositivo medico di Classe II.

QAngio XA è conforme ai requisiti della legge sudcoreana sui dispositivi medici ed è stato approvato come dispositivo medico di Classe II.

Convenzioni utilizzate

All'interno del presente manuale si utilizzano le seguenti convenzioni per indicare le attività del mouse e della tastiera e per fare riferimento a elementi dell'interfaccia utente.

Mouse

Fare clic	Premere e rilasciare il tasto principale del mouse. Per i mancini, è possibile che come tasto principale sia stato impostato il tasto destro.
Fare clic e trascinare	Premere e tenere premuto il tasto principale del mouse. Trascinare il mouse per eseguire una funzione. Rilasciare il tasto principale del mouse. Per i mancini, è possibile che come tasto principale sia stato impostato il tasto destro.
Fare clic con il tasto destro	Premere e rilasciare il tasto secondario del mouse. Per i mancini, è possibile che come tasto secondario sia stato impostato il tasto sinistro.
Fare clic con il tasto centrale	Premere e rilasciare la rotellina o il tasto centrale del mouse. Se il mouse ha solo due tasti, premere e rilasciare entrambi i tasti contemporaneamente.
Fare doppio clic	Premere e rilasciare il tasto principale del mouse due volte.
Rotellina	Ruotare la rotellina del mouse.

Tastiera

MAIUSC+clic	Tenere premuto il tasto MAIUSC sulla tastiera e contemporaneamente fare clic su un pulsante o un oggetto.
CTRL+K	Tenere premuto il tasto CTRL sulla tastiera e contemporaneamente premere K, poi rilasciarli entrambi.

Convenzioni tipografiche

Sul nodo Annotazioni del pannello Procedure...	I nomi di pulsanti, campi, menu, opzioni dei menu e i nomi delle schede sono in grassetto con le iniziali maiuscole.
Procedure > Annotazione testo	Una sequenza di opzioni di menu selezionata per eseguire una specifica attività è indicata con il segno maggiore di.
Etichetta: Radice aortica	Il testo digitato o visualizzato sullo schermo, come le etichette delle annotazioni, è in Courier New.

Simboli utilizzati



Suggerimento: fornisce informazioni utili o un metodo di lavoro alternativo.



Nota: porta all'attenzione dell'utente ulteriori informazioni.



Attenzione: indica di fare attenzione durante l'esecuzione di un'attività.



Attenzione: avvisa riguardo a una situazione potenzialmente pericolosa nella rappresentazione o nell'analisi di un'immagine che potrebbe condurre a risultati errati. Onde evitare tali situazioni si consiglia di attenersi alle istruzioni.

Sommario

QAngio XA 8.0 Manuale d'uso.....	1
Introduzione.....	12
1 INFORMAZIONI SU QANGIO XA.....	12
2 REQUISITI DI SISTEMA.....	13
2.1 Hardware.....	13
2.2 Sistema operativo.....	13
3 SUPPORTO.....	14
Per iniziare.....	15
4 AVVIO DALLA MEDIS SUITE.....	15
5 QANGIO XA AREA DI LAVORO.....	16
5.1 Panoramica.....	16
5.2 Menu.....	17
5.3 Barra degli strumenti.....	17
5.4 Barra della procedura guidata.....	18
5.5 Menu contestuale.....	18
Lavorare con QAngio XA.....	19
6 VISUALIZZAZIONE.....	19
6.1 Visualizzazione Monoplanare e Biplanare.....	19
6.2 Riquadri di visualizzazione delle immagini.....	19
6.2.1 Visualizzazione Biplanare.....	19
6.2.2 Modalità del mouse.....	19
6.2.3 Selezione del frame.....	20
6.2.4 Sincronizzazione delle corrispondenti immagini biplanari.....	21
6.2.5 Inversione dell'immagine.....	22
6.2.6 Stato di visualizzazione iniziale.....	22
6.3 Rilevamento della fase ED e selezione dei frame ED.....	22
7 ESECUZIONE DI UN'ANALISI.....	24
8 ANALISI DI UN SINGOLO VASO SANGUIGNO.....	27

8.1	Procedura guidata Fase 1: Selezione della Serie	27
8.2	Procedura guidata Fase 2: Selezione del frame	27
8.2.1	Sottrazione	28
8.3	Procedura guidata Fase 3: Percorso	29
8.4	Procedura guidata Fase 4: Contorni	30
8.5	Procedura guidata Fase 5: Riferimento	31
8.5.1	Correzione dei contorni di riferimento	31
8.5.2	Correzione dei Marcatore di Lesione	32
8.5.3	Eliminazione e Aggiunta di lesioni	33
8.5.4	Accettare i Risultati dell'Analisi oppure continuare con l'Analisi dello Stent.....	33
8.6	Procedura guidata Fase 6: Stent	33
8.7	Referto.....	34
9	ANALISI MONOPLANARE DEL VENTRICOLO.....	35
9.1	Procedura guidata Fase 1: Selezione della serie.....	35
9.2	Procedura guidata Fase 2: Punti di riferimento ED	36
9.2.1	Contorni manuali.....	36
9.2.2	Selezione del frame ED tramite ECG	36
9.2.3	Impostazione dei Punti di riferimento	36
9.3	Procedura guidata Fase 3: Punti di riferimento ES.....	36
9.3.1	Selezione del frame ES	37
9.3.2	Impostazione dei punti di riferimento	37
9.4	Procedura guidata Fase 4: Contorno ED	37
9.4.1	Contorni manuali.....	37
9.4.2	Modifica dei contorni	37
9.5	Procedura guidata Fase 5: Contorno ES.....	38
9.5.1	Contorni manuali.....	38
9.5.2	Modifica dei contorni	38
9.6	Procedura guidata Fase 6: Risultati.....	39
9.7	Referto.....	39
10	ANALISI BIPLANARE DEL VENTRICOLO	40
10.1	Procedura guidata Fase 1: Selezione della serie.....	40
10.2	Procedura guidata Fase 2: Contorni ED	41
10.2.1	Selezione del frame ED tramite ECG	41
10.2.2	Disegnare i contorni	41
10.2.3	Modifica dei contorni	41
10.3	Procedura guidata Fase 3: Contorni ES.....	42
10.3.1	Selezione del frame ES	42
10.3.2	Disegnare i contorni	42

10.3.3	Modifica dei contorni	42
10.4	Procedura guidata Fase 4: Risultati	43
10.5	Crea referto	43
	Reference	44
11	LETTERATURA	45
12	TASTI DI SCELTA RAPIDA	46
13	RISOLUZIONE DEI PROBLEMI.....	47

1 Informazioni su QAngio XA

QAngio XA è la soluzione Medis per la quantificazione dei vasi coronarici e dei ventricoli del cuore negli angiogrammi a raggi X.

Questa soluzione software offre quantificazioni che consentono ai cardiologi interventisti e radiologi di esaminare gli angiogrammi a raggi X, e fornisce una solida base per valutare nuove terapie.

2 Requisiti di sistema

2.1 Hardware

QAngio XA:

- Processore quad-core Intel o compatibile
- 4 GB di RAM
- 250 GB di spazio libero su disco rigido
(se si desidera memorizzare le immagini in locale, assicurarsi di avere spazio sufficiente sul disco)
- Mouse a 3 pulsanti, si consiglia con rotella di scorrimento
- Lettore CD-ROM per installare il software da CD-ROM
- Monitor con schermo panoramico che supporti una risoluzione minima di 1920 x 1080 pixel
- Scheda video che supporti OpenGL con una memoria da 512 MB
- Scheda di interfaccia di rete da almeno 100 Mbit/s per accedere a, ricevere e inviare immagini in rete

Server di licenza di Sentinel:

- Processore Intel o compatibile con una velocità minima di 550 MHz
- 128 MB di RAM
- 1 GB di spazio libero su disco rigido
- Scheda di interfaccia di rete

NOTE:

- Tutto l'hardware deve essere conforme al sistema operativo
- Per il server di licenza, si raccomanda vivamente un PC con indirizzo IP fisso o riservato nel server DNS

2.2 Sistema operativo

QAngio XA:

- Microsoft Windows 7, SP1, versione a 64 bit
- Microsoft Windows 8.1, versione a 64 bit
- Microsoft Windows 10, versione a 64 bit
- Microsoft Windows Server 2008 R2, SP1, versione a 64 bit
- Microsoft Windows Server 2012 R2, versione a 64 bit
- Microsoft Windows Server 2016, versione a 64 bit

Server di licenza di Sentinel:

- Microsoft Windows 7, versione a 32 e 64 bit
- Microsoft Windows 8, versione a 32 e 64 bit
- Microsoft Windows 8.1, versione a 32 e 64 bit
- Microsoft Windows 10, versione a 32 e 64 bit
- Microsoft Windows Server 2008, versione a 32 e 64 bit
- Microsoft Windows Server 2008 R2, versione a 64 bit
- Microsoft Windows Server 2012, versione a 64 bit
- Microsoft Windows Server 2012 R2, versione a 64 bit
- Microsoft Windows Server 2016, versione a 64 bit

3 Supporto

Medis si impegna a offrire prodotti e servizi di alta qualità. Per porre domande sul software o suggerire miglioramenti del software o della documentazione, contattare l'helpdesk di Medis.

Se il contatto con l'helpdesk avviene via email, nell'oggetto citare il nome del software e il numero della versione. Per vedere la versione del software, selezionare  > **Aiuto** > **Informazioni su** dalla barra degli strumenti principale della Medis Suite.

America del Nord e America del Sud

Medis Medical Imaging Systems, Inc.
E-mail: support@medisimaging.com
Telefono: +1 919 278 7888 (dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 17:00 EST)

Europa, Africa, Asia e Australia

Medis Medical Imaging Systems bv
E-mail: support@medisimaging.com
Telefono: +31 71 522 32 44 (dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 17:00 CET)

4 Avvio dalla Medis Suite

Per migliorare il flusso di lavoro per l'elaborazione delle immagini, QAngio XA può essere lanciato da Medis Suite secondo diverse modalità di analisi. Ognuna di esse fornirà diverse possibilità di analisi delle immagini con funzionalità e layout di visualizzazione specifici.

Nella Medis Suite sono disponibili le seguenti modalità di avvio per QAngio XA:



Singolo Vaso Sanguigno QCA

QCA Singolo Vaso Sanguigno: analisi di un singolo vaso sanguigno con acquisizione di immagini XA monoplanari



Singolo Vaso Sanguigno QVA

QCA Singolo Vaso sanguigno: analisi di un singolo vaso sanguigno con acquisizione di immagini XA monoplanari



Monoplanare LV

Analisi del ventricolo sinistro tramite acquisizione di immagini monoplanari XA (RAO 30)



Biplanare LV

Analisi del ventricolo sinistro tramite acquisizione di immagini biplanari XA (RAO 30 + LAO 60, o RAO 0 + LAO 90)



Biplanare RV

Analisi del ventricolo destro tramite acquisizione di immagini biplanari XA (RAO 30 + LAO 60, o RAO 0 + LAO 90)



La disponibilità delle diverse tipologie di analisi dipende dalla licenza effettivamente posseduta. Se si desidera acquistare una licenza per uno o più moduli di analisi QAngio XA, contattare la Medis.



È possibile caricare le immagini del paziente o prima o dopo l'avvio di QAngio XA. In entrambi i casi le immagini saranno automaticamente caricate in QAngio XA.

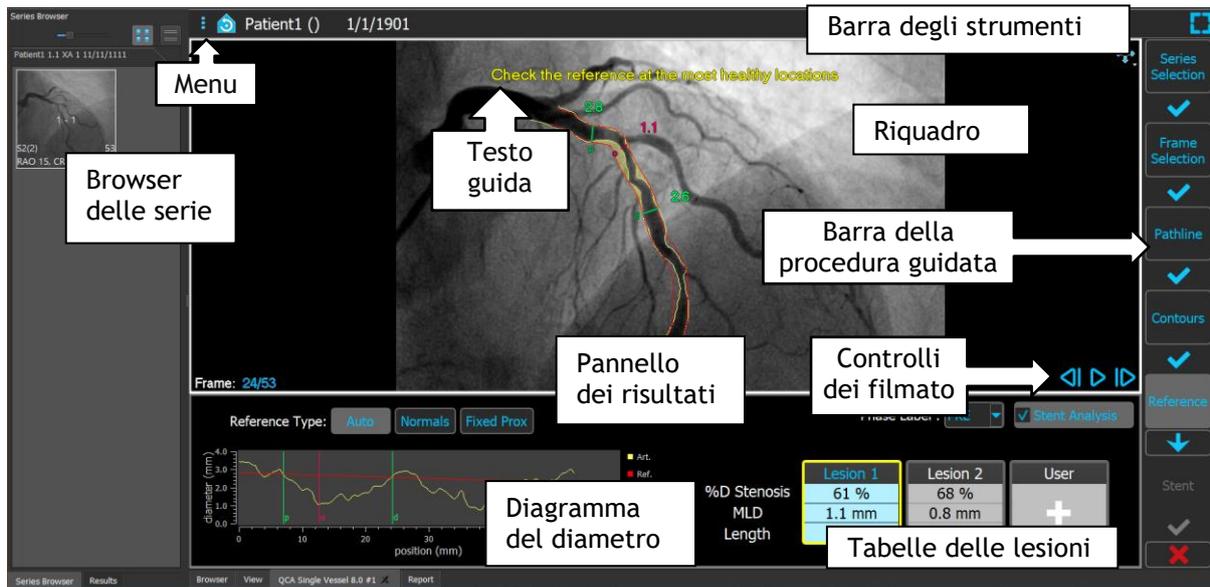
Per informazioni più dettagliate su come avviare l'app QAngio XA e come caricare le immagini consultare il manuale dell'utente della Medis Suite.

5 QAngio XA Area di lavoro

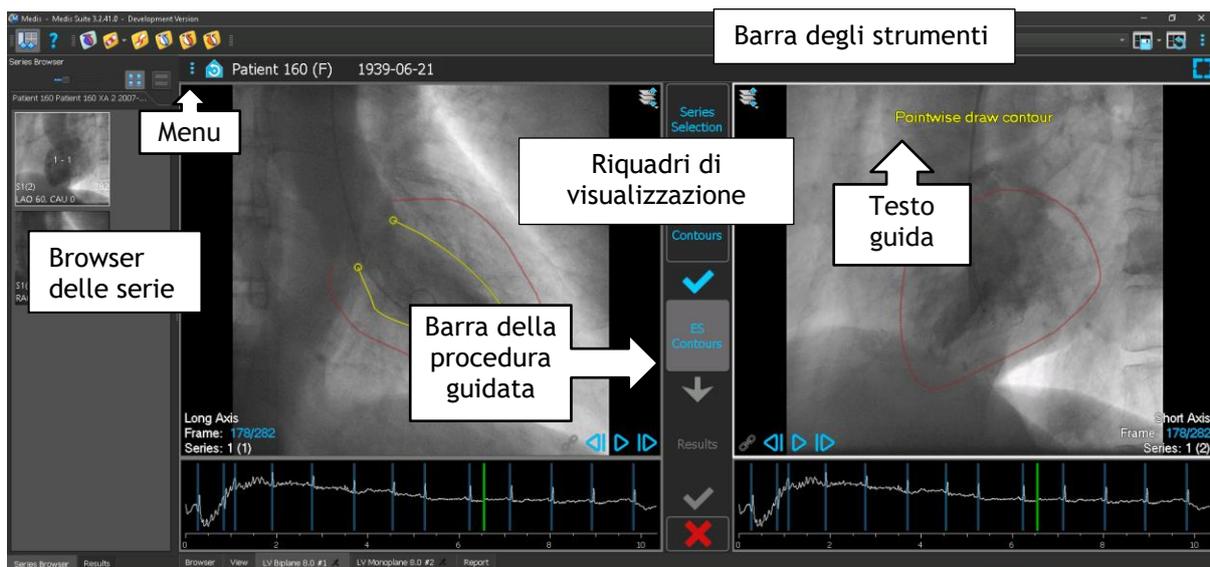
5.1 Panoramica

La finestra principale dell'area di lavoro di QAngio XA è costituita da una barra degli strumenti, da pannelli, e dall'area della finestra centrale che accoglie uno o più riquadri di visualizzazione dell'immagine. Il layout della finestra dell'area di lavoro cambia a seconda delle diverse modalità di avvio di QAngio XA; esso dipende dal tipo di acquisizioni effettuate come input per le analisi (monoplanari o biplanari), e dal modulo di analisi selezionato.

In questa schermata è possibile vedere il layout per l'analisi QCA del Vaso Singolo:



In questa schermata, si può vedere il layout dell'Analisi Biplanare del Ventricolo Sinistro:



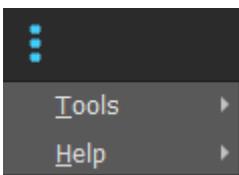
5.2 Menu

Il menu contiene i comandi per attivare la funzionalità dell'applicazione.

Per rendere visibile il menu:

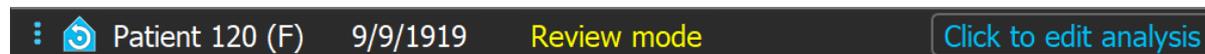
- Cliccare sull'icona  del menu nella barra degli strumenti dell'app QAngio XA.

I comandi di menu disponibili dipendono dalla modalità di lancio selezionata. La tabella seguente mostra le informazioni del menu.

Menu	Comandi	Descrizione
	Tools	Accesso alle opzioni e agli strumenti
	Help	Accesso alla documentazione per l'utente e alle informazioni su Medis Suite e QAngio XA

5.3 Barra degli strumenti

L'immagine seguente mostra la barra degli strumenti disponibile in QAngio XA.



La barra degli strumenti contiene il pulsante per mostrare il menu, il nome e la data di nascita del paziente, informazioni opzionali e/o pulsanti.

Icona	Funzione
	Mostra il menu
	Passare allo stato di visualizzazione iniziale, ripristinare lo zoom / la panoramica / la larghezza della finestra / il livello della finestra
Patient 120 (F)	Nome e sesso del paziente
9/9/1919	Data di nascita del paziente
Review mode	Esempio di informazioni aggiuntive.

Icona	Funzione
	Esempio di pulsante opzionale
	Mostra l'applicazione a schermo intero
	Mostra l'applicazione in modalità a finestre

5.4 Barra della procedura guidata

La barra della procedura guidata verticale viene visualizzata tra le due viewport o a destra di una viewport se è presente una sola viewport. Rappresenta i passaggi necessari per eseguire l'analisi. Il contenuto della barra della procedura guidata dipende dall'analisi che si sta eseguendo: nave singola, LV monoplano, LV biplano o RV biplano. Per maggiori dettagli, consultare il capitolo 7.

5.5 Menu contestuale

Un menu contestuale può essere attivato facendo clic con il pulsante destro del mouse in una finestra, in un diagramma o in una tabella. Il contenuto di questo menu dipende dall'analisi che si sta eseguendo, dall'elemento cliccato, dalla fase della procedura guidata e dallo stato all'interno di una fase.

6 Visualizzazione

6.1 Visualizzazione Monoplanare e Biplanare

QAngio XA può essere avviata con diverse modalità di analisi. L'analisi **QCA Vaso Singolo** e quella **Monoplanare LV** prevedono come input un'unica acquisizione monoplanare, e quindi forniscono un unico riquadro di visualizzazione. Le analisi **Biplanari LV** e **RV** richiedono un'acquisizione biplanare (oppure due acquisizioni monoplanari correlate) e quindi presentano due riquadri di visualizzazione.

6.2 Riquadri di visualizzazione delle immagini



I grafici interattivi sono visualizzati in colore blu. **Frame: 21/53** e consentono di modificare le proprietà dell'immagine o della visualizzazione con il mouse.



I testi di guida sono visualizzati in giallo nella parte superiore della finestra di visualizzazione. Forniscono informazioni sullo stato attuale della procedura guidata.

6.2.1 Visualizzazione Biplanare

Per massimizzare le dimensioni di un'immagine nel riquadro di visualizzazione:

- Fare doppio clic sull'immagine.

In questo modo le dimensioni dell'immagine vengono massimizzate in modo da occupare l'intero riquadro di visualizzazione.

Per tornare al layout originale della finestra di visualizzazione, fare di nuovo doppio clic sull'immagine.

6.2.2 Modalità del mouse

Il comportamento del tasto sinistro del mouse dipende dalla modalità del mouse: cine, zoom, spostamento, oppure larghezza e livello della finestra. La modalità attiva del mouse è mostrata nell'icona della modalità del mouse che si trova nell'angolo superiore della riquadro di visualizzazione dell'immagine.

Per scorrere tra le diverse modalità del mouse:

- Selezionare l'icona della modalità del mouse per attivare la modalità del mouse successiva.

Per attivare una modalità specifica del mouse:

- Selezionare e tenere premuta l'icona del modo mouse finché non appare il menu dei modi mouse e selezionare il modo mouse desiderato.

Oppure;

- Fare clic con il pulsante destro del mouse nella finestra di visualizzazione dell'immagine per attivare il menu contestuale della finestra e selezionare la modalità del mouse desiderata dal menu.



Sebbene ogni finestra in modalità biplano abbia la propria icona, la modalità del mouse per le diverse finestre è sincronizzata; se si cambia la modalità in una finestra, la si cambia anche nell'altra.

Icona	Funzione	Risultato del trascinamento del mouse			
		Su	Giù	Sinistra	Destra
	Cine	Fotogramma precedente	Fotogramma successivo	Fotogramma precedente	Fotogramma successivo
	Zoom	Zoom avanti	Zoom indietro	-	-
	Pan	Immagine su	Immagine giù	Immagine a sinistra	Immagine a destra
	Window width / level	Diminuire il livello (più scuro)	Aumenta il livello (più luminoso)	Diminuire la finestra (più contrasto)	Aumentare la finestra (meno contrasto)



Il risultato del trascinamento del tasto centrale o destro del mouse è indipendente dalla modalità del mouse:

- **Pan:** Trascinare il tasto centrale del mouse
- **Window width / level:** Trascinare il tasto destro del mouse

6.2.3 Selezione del frame

Esistono diversi modi per spostarsi avanti o indietro tra i frame dell'immagine. Lo spostamento tra i frame è possibile solo nel riquadro di visualizzazione selezionato, salvo che non sia stata attivata la funzione di sincronizzazione. Il numero del frame attivo è mostrato in fondo al riquadro di visualizzazione.

Azione	Pulsante nel riquadro di visualizzazione	Tasto sulla tastiera	Rotella di scorrimento del mouse	Tasto sinistro del mouse (modalità cine)
Selezionare il frame successivo		→	Scorrere verso il basso	Trascinare il mouse a destra o verso il basso
Selezionare il frame precedente		←	Scorrere verso l'alto	Trascinare il mouse a sinistra oppure in alto
Selezionare il primo frame		Home		
Selezionare l'ultimo frame		Fine		
Riprodurre il cine in avanti		Ctrl + →		
Riprodurre il cine all'indietro		Ctrl + ←		
Smettere di riprodurre il cine				
Attiva/disattiva sincronizzazione				
Selezionare il frame	Cliccare con il tasto destro del mouse sul numero di frame nell'angolo in basso del riquadro di visualizzazione e inserire il numero di frame. Per esempio 			

Se è presente un diagramma ECG, è possibile selezionare i fotogrammi anche trascinando il marcatore ECG o facendo clic sul diagramma ECG.

6.2.4 Sincronizzazione delle corrispondenti immagini biplanari

La sincronizzazione dei frame aiuta a navigare contemporaneamente tra le immagini nei due riquadri di visualizzazione. Questa funzione è disponibile solamente in caso di acquisizione biplanare.

Quando è attiva la funzione di sincronizzazione, nella parte inferiore del riquadro di visualizzazione l'icona  sarà visibile ed entrambi i riquadri di visualizzazione mostreranno sempre l'immagine con lo stesso numero di frame.

Quando non è attiva la funzione di sincronizzazione, nella parte inferiore del riquadro di visualizzazione l'icona  sarà visibile oppure non ci sarà alcuna icona. La modifica nella selezione di un frame in una finestra non influisce sull'altra.

Nelle modalità Biplanare LV e Biplanare RV, la funzione di sincronizzazione non può essere attivata e disattivata. È infatti sempre attiva per le acquisizioni biplanari e disattivata per le acquisizioni monoplanari.

6.2.5 Inversione dell'immagine

Per invertire la visualizzazione dell'immagine, ossia far diventare nero il bianco e viceversa

- Selezionare “Inverti l'immagine” dal menu di scelta rapida del riquadro di visualizzazione per attivare l'inversione dell'immagine.

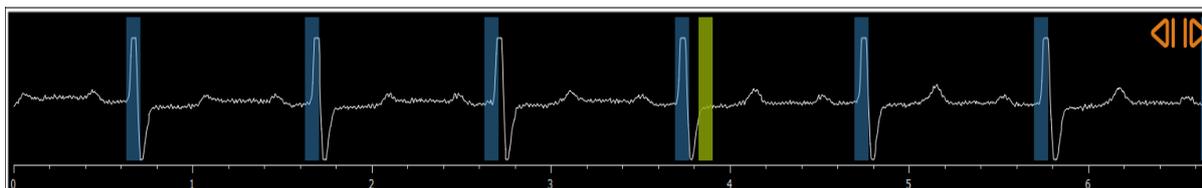
6.2.6 Stato di visualizzazione iniziale

Per riportare allo stato iniziale le impostazioni di zoom, di spostamento e di larghezza e di livello della finestra:

- Nella barra degli strumenti, fare clic su  per reimpostare lo zoom, lo spostamento e la larghezza e il livello della finestra.

6.3 Rilevamento della fase ED e selezione dei frame ED

Nella fase di selezione dei frame della procedura guidata QCA Singolo Vaso Sanguigno, delle fasi Landmarks (Punti di interesse) e di Contour (Contorno) della procedura guidata Monoplanare LV e nelle fasi Contour (Contorni) delle procedure guidate Biplanari LV e RV, il controllo della selezione dei frame è mostrato sotto l'immagine. Sull'asse delle ascisse il tempo viene scandito in secondi. La barra verticale giallo/verde indica il frame selezionato, visibile nel corrispondente riquadro di visualizzazione dell'immagine. Se i dati ECG sono inclusi nei dati dell'immagine, la curva ECG sarà mostrata nel controllo di selezione dei frame.



Le barre blu indicano i frame che corrispondono alle fasi ED rilevate in automatico. Per impostazione predefinita le fasi ED vengono rilevate in automatico dal segnale ECG, se esso è disponibile. Solo per l'analisi QCA Singolo Vaso Sanguigno, se non è disponibile alcun segnale ECG, le fasi ED vengono rilevate dalle informazioni dell'immagine utilizzando la tecnologia AI.



Il metodo per il rilevamento della fase ED può essere impostato nelle opzioni per l'analisi QCA Singolo Vaso Sanguigno.

Per selezionare un frame utilizzando il diagramma ECG:

- Trascinare la barra verticale verde nella posizione desiderata.

Oppure:

- Fare clic nel diagramma ECG per posizionare la barra verticale (e quindi selezionare il relativo frame) direttamente nella posizione desiderata.

Oppure:

- Cliccare su  per selezionare la stessa fase del ciclo cardiaco precedente.
- Cliccare su  per selezionare la stessa fase del ciclo cardiaco successivo.

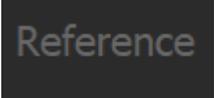


I pulsanti  e  non sono disponibili nelle fasi Landmarks (Punti di interesse) ES e Contour (Contorno) ES.

7 Esecuzione di un'analisi

Per iniziare un'analisi, selezionare la modalità di avvio corrispondente nella Medis Suite (vedere anche il Capitolo 4). Tutte le immagini XA disponibili nella Medis Suite idonee per l'analisi sono caricate automaticamente in QAngio XA. L'analisi inizia nella fase della Selezione della Serie che mostra le immagini XA calibrate disponibili sotto forma di miniature sotto il riquadro di visualizzazione dell'immagine.

In tutte le analisi è visibile una barra della procedura guidata che ne mostra le fasi. Per esempio, la barra della procedura guidata dell'analisi QCA Vaso Singolo è:

Barra della procedura guidata	
	I pulsanti con il testo blu su sfondo scuro indicano le fasi completate. Può essere premuto uno qualsiasi dei pulsanti per passare alla fase corrispondente della procedura guidata.
	Il pulsante con testo blu su sfondo grigio indica la fase in corso.
	Si può premere il pulsante con la freccia blu per passare alla fase successiva dell'analisi. Il pulsante è abilitato solo quando sono disponibili tutti i dati necessari per la fase in corso della procedura guidata.
	L'icona di controllo blu indica che la transizione nel flusso di lavoro dall'icona della fase precedente a quella successiva è stata completata.
	I pulsanti con testo grigio su sfondo scuro sono disabilitati. La fase della procedura guidata non è stata eseguita.
	Selezionare il pulsante Annulla per annullare l'analisi ed eliminare tutte le modifiche. Per eseguire una nuova analisi, l'annullamento dell'analisi chiuderà l'app QAngio XA e la rimuoverà dalla sessione della Medis Suite.
	Selezionare il pulsante Completa per completare l'analisi. La procedura guidata sarà chiusa e QAngio XA mostrerà l'analisi in modalità revisione. I risultati dell'analisi saranno disponibili nel referto della Medis Suite.
	Se nella fase in corso della procedura guidata non è possibile modificare il frame di analisi, l'attivazione di un altro frame metterà in pausa la procedura guidata. Il pulsante Riprendi è visibile nella parte inferiore della barra della procedura guidata. Selezionarlo per attivare i frame di analisi e riprendere l'analisi stessa.

Se si ricarica una sessione della Medis Suite che ha delle analisi di QAngio XA, queste ultime saranno ripristinate e attivate nella modalità revisione di QAngio XA.

Accuratezza dei metodi utilizzati

I metodi e gli algoritmi utilizzati in QAngio XA per ottenere risultati di quantificazione e per determinare l'accuratezza di tali risultati sono stati tutti pubblicati in letteratura. In questa sezione è riportata una breve panoramica sull'origine dei metodi e sulla loro accuratezza. I riferimenti alla letteratura sono riportati nel Capitolo 11. Per i riferimenti relativi alla calibrazione dell'immagine XA, consultare il manuale utente di Medis Suite.

- Un documento metodologico sulle modalità di convalida dei sistemi QCA è disponibile in [1]
- Analisi QCA di un singolo vaso: Il metodo per il rilevamento automatico dei confini dei vasi e la sua accuratezza sono stati descritti in [2, 3]. La convalida dei risultati della quantificazione QCA è stata ampiamente pubblicata nel corso degli anni. I risultati più recenti sono disponibili in [4].
- Analisi del ventricolo: Il metodo per la segmentazione automatica del ventricolo sinistro e la sua validazione sono disponibili in [7]. QAngio XA supporta il calcolo dei volumi ventricolari mediante il calcolo della lunghezza dell'area. Questo metodo e la sua accuratezza sono descritti in [5, 6]. Per i risultati dei modelli di movimento della parete ventricolare sinistra è disponibile il modello Centerline. Il modello Centerline e i risultati derivati sono descritti in [8, 9]. Per le analisi biplanari e del ventricolo destro, QAngio XA supporta la segmentazione manuale. Questo metodo e la sua accuratezza sono descritti in [10, 11].

Risultati dell'analisi numerica

Accuratezza prevista

Single Vessel Lesion Results

Lesion length	0.4 mm
Lesion start	0.2 mm
Diameter stenosis	5%
Area stenosis	10%
Proximal diameter	.15 mm
MLD	.15 mm
Distal diameter	.15 mm
Reference diameter	.15 mm
Area at MLD	Derived from diameter
Reference area	Derived from diameter
Proximal area	Derived from diameter
Distal area	Derived from diameter

Single Vessel Segment Results

Minimum Diameter	.15 mm
Maximum Diameter	.15 mm
Mean Diameter	.15 mm
St.dev. Diameter	0.1
Minimum Area	Derived from diameter
Maximum Area	Derived from diameter
Mean Area	Derived from diameter
St.dev. Area	Derived from diameter
Segment Length	0.4 mm
Proximal position of segment	0.2 mm

Distal position of segment	0.2 mm
Position of minimum diameter in segment	0.2 mm
Position of maximum diameter in segment	0.2 mm

Single Vessel Stent Results

Lesion length	0.4 mm
Diameter stenosis	5%
Area stenosis	10%
MLD	.15 mm
Reference diameter	.15 mm
MLD position	0.2 mm
Mean diameter	.15 mm
Segment start	0.2 mm
Segment length	0.2 mm
Distance MLD to stent	0.2 mm

Ventricle Results

Regression Slope (not a result, input parameter)	-user input-
Regression Offset (not a result, input parameter)	-user input-
Ejection Fraction	15%
Height (not a result, input parameter)	-user input-
Weight (not a result, input parameter)	-user input-
BSA	0.01 m ²
Heart Rate (not a result, input parameter)	1
Cardiac Output	15%
Cardiac Index	15%
ED Volume	SEE = 4-8%
ES Volume	SEE = 4-8%
Stroke Volume	15%
ED Volume Index	8%
ES Volume Index	8%
Stroke Volume Index	15%

Centerline Dyskinetic Results

Chords	± 2
Severity	1 mm
Depth	0.5

Miscellaneous

Acquisition Speed (input from DICOM file)	1
Calibration Factor (input from Medis Suite or calculated)	0.01

8 Analisi di un Singolo Vaso sanguigno

QAngio XA supporta l'analisi di un singolo segmento di vaso.

L'analisi del vaso singolo QCA e QVA prevede le seguenti fasi:

1. Selezione della serie
2. Selezione del frame
3. Rilevamento della percorso
4. Rilevamento dei contorni
5. Riferimento
6. Stent (opzionale)

8.1 Procedura guidata Fase 1: Selezione della Serie

L'analisi inizia con la fase di selezione della serie. L'obiettivo di questa fase è selezionare un'immagine idonea per effettuare l'analisi.

QAngio XA carica solo immagini XA in scala di grigi DICOM con pixel quadrati (proporzione dei pixel 1:1) calibrate manualmente nella Medis Suite o che includono dati sulla calibrazione dell'isocentro.

Selezionare la serie da analizzare:

- Fare clic su un'immagine in miniatura sotto il riquadro di visualizzazione.

L'immagine verrà caricata nel riquadro di visualizzazione.



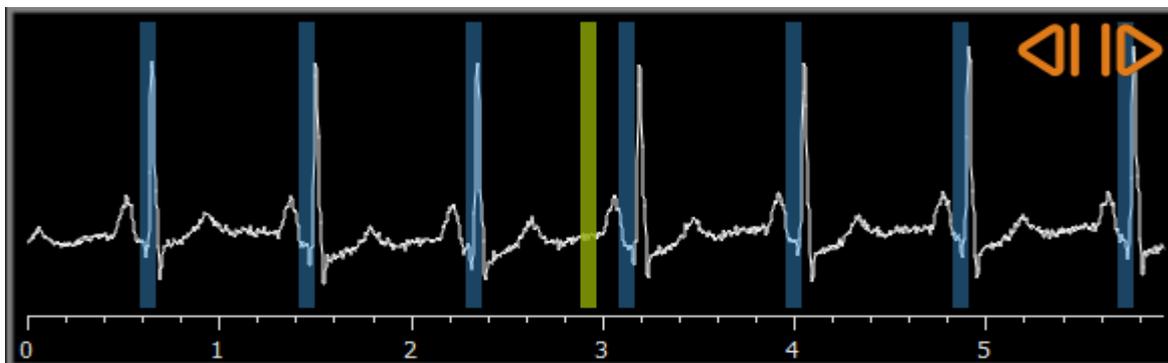
Tutte le immagini caricate in Medis Suite e idonee ad essere analizzate saranno automaticamente visualizzate nell'elenco delle miniature sotto la finestra di visualizzazione. Assicurarsi di caricare tutte le immagini dello studio in Medis Suite. Se le immagini vengono caricate successivamente in Medis Suite o se le immagini non calibrate vengono calibrate manualmente in Medis Suite, l'elenco delle miniature si aggiorna automaticamente.

Premere  per passare alla fase successiva.

8.2 Procedura guidata Fase 2: Selezione del frame

L'obiettivo della fase di selezione del frame è selezionare un frame da analizzare. Si consiglia di selezionare un frame che si trovi nella fase fine diastolica (ED) del ciclo cardiaco (o poco prima).

Se è disponibile un segnale ECG con i dati dell'immagine, esso sarà visualizzato nel controllo di selezione dei frame sotto il riquadro di visualizzazione dell'immagine. Se le fasi ED sono state rilevate dal segnale ECG o dalle informazioni dell'immagine in scala di grigi, la fase ED intermedia sarà selezionata in automatico.

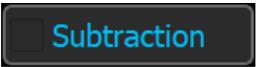


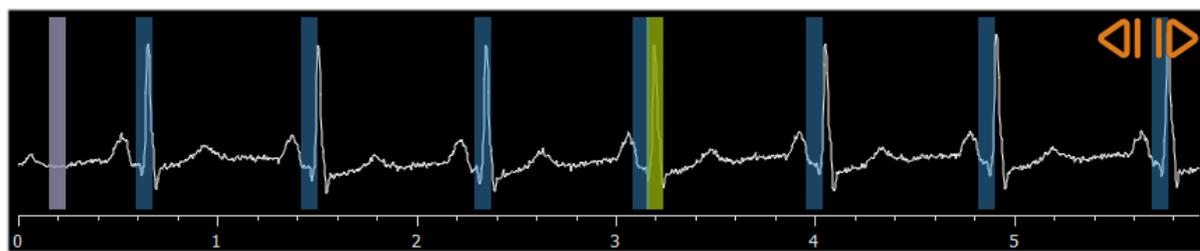
Selezionare il frame da analizzare e premere  per passare alla fase successiva.

8.2.1 Sottrazione

Nell'analisi QVA del singolo vaso singolo è possibile eseguire un'operazione di sottrazione sull'immagine analizzata. Un'altra immagine della stessa serie (l'**immagine maschera**) viene sottratta dall'immagine oggetto di analisi, se lo si desidera tramite spostamento dei pixel.

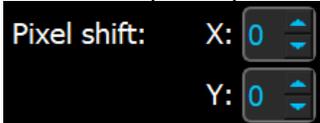
Per applicare la sottrazione

1. Cliccare su .
2. Selezionare il frame della maschera appropriato trascinando  la barra del frame della maschera viola all'interno del controllo di selezione dei frame:



Per fare in modo che quello al momento selezionato diventi il frame maschera e selezionare il frame maschera originale come frame di analisi, cliccare su **Scambia i frame**.

3. Se occorre modificare lo spostamento dei pixel operare in uno dei seguenti modi

- utilizzando i controlli , oppure

- utilizzando le frecce della tastiera.
- cliccando con il tasto sinistro del mouse sull'immagine accanto a un bordo (superiore, inferiore, destro o sinistro). Apparirà una freccia sull'immagine, quando il mouse passa sopra di essa in prossimità di un bordo:



- 💡 Per tornare alla situazione in cui non si verifica alcuno spostamento di pixel cliccare su **“Ripristina spostamento dei pixel”**.



Per disattivare la sottrazione cliccare di nuovo sul pulsante



8.3 Procedura guidata Fase 3: Percorso

L'obiettivo di questa fase è creare una pathline (un percorso) nel segmento del vaso sanguigno di interesse.

Per creare un percorso:

1. Cliccare nel riquadro di visualizzazione per contrassegnare il punto prossimale del segmento del vaso sanguigno.
2. Cliccare nel riquadro di visualizzazione per contrassegnare il punto distale del segmento del vaso sanguigno.

QAngio XA rileverà automaticamente il percorso e i contorni.



Se l'opzione "Procedi automaticamente al passo di contorno" è attiva, la procedura guidata procederà automaticamente al passo di contorno.

3. Se necessario, trascinare il punto prossimale o distale del segmento del vaso sanguigno per correggerne la posizione.



Nell'analisi dei vasi singoli QVA, QAngio XA rileva automaticamente un vaso scuro su sfondo chiaro o un vaso chiaro su sfondo scuro. Se ciò non è corretto, fare clic con il tasto destro del mouse sull'immagine e selezionare il "Tipo di rilevamento del vaso" dal menu contestuale.

Modificare un percorso:

Può accadere che venga trovato un tracciato sbagliato (ad esempio, quando il vaso è attraversato da un altro vaso). In questo caso è possibile aggiungere un massimo di cinque punti di appoggio per guidare il tracciato attraverso il segmento di interesse. Se è necessaria una modifica, correggere il tracciato prima di apportare correzioni ai contorni.

- Fare clic su un punto del percorso e trascinarlo nella posizione corretta.
Così facendo si crea un punto di supporto del percorso e vengono nuovamente rilevati il percorso e i contorni.
- Se necessario, aggiungere più punti di supporto oppure trascinare quelli esistenti in posizioni migliori.

Eliminare un punto di supporto del percorso:

- Cliccare con il tasto destro del mouse sul punto di supporto per eliminarlo.
Il percorso tra i punti prossimali e distali e i contorni vengono nuovamente rilevati in automatico.



I contorni non possono essere modificati nella fase di tracciato.



Per nascondere tutta la grafica della finestra di visualizzazione dell'immagine, premere il tasto centrale del mouse o il tasto H.



Per annullare o ripetere l'ultima azione sono disponibili i comandi Annulla (Ctrl + Z) e Ripeti (Ctrl + Y).

Per modificare l'opzione di procedere automaticamente alla fase di contorno:

- Selezionare  > Strumenti > Opzioni > Vaso singolo: Procedere automaticamente al passo di contorno.

Premere  per passare alla fase successiva.

8.4 Procedura guidata Fase 4: Contorni

L'obiettivo della fase di contorno è assicurarsi che i contorni del vaso siano delineati correttamente. È possibile verificare ed eventualmente correggere i contorni rilevati automaticamente. Quando si entra per la prima volta nella fase di contorno, l'immagine viene ingrandita per una migliore visione dei contorni.

Modificare un contorno:

- Cliccare un punto sul contorno e trascinarlo nella posizione corretta.
In questo modo si crea un punto di supporto del contorno e si rileva nuovamente il contorno corrispondente.

- Se necessario, aggiungere più punti di supporto oppure trascinarli in posizioni migliori.

Eliminare un punto di supporto del contorno:

- Cliccare con il tasto destro del mouse sul punto di supporto.
Il punto viene eliminato e il contorno corrispondente viene nuovamente rilevato.



Per nascondere tutti i grafici della finestra di visualizzazione dell'immagine, premere il tasto centrale del mouse o il tasto H. Questo può essere utile per verificare se i contorni rilevati corrispondono al bordo del recipiente.



Per annullare o ripetere l'ultima azione sono disponibili i comandi Annulla (Ctrl + Z) e Ripeti (Ctrl + Y).

Premere  per passare alla fase successiva.

8.5 Procedura guidata Fase 5: Riferimento

L'obiettivo della fase di reference (riferimento) è ottenere una funzione corretta del diametro di riferimento e i marcatori delle lesioni.

QAngio XA determinerà e renderà visibile:

- I contorni di riferimento che indicano i contorni del vaso sanguigno qualora fosse stato sano.
- Una o più lesioni, ognuna con una tabella che mostra i seguenti parametri: diametro percentuale di stenosi, diametro minimo del lume (MLD) e lunghezza della lesione.



È possibile selezionare una lesione facendo clic sulla relativa tabella delle lesioni sotto il diagramma. I marcatori delle lesioni nelle immagini e nel diagramma verranno aggiornati.



È possibile modificare la visualizzazione delle aree della placca dal menu contestuale della finestra di visualizzazione: Nascondi placca o Mostra placca.

8.5.1 Correzione dei contorni di riferimento

Ci sono due modi per correggere il contorno di riferimento:

- Si possono contrassegnare due parti sane del segmento del vaso definendole "aree normali".

Oppure:

- Si può impostare un diametro di riferimento fisso per la parte prossimale del vaso associandolo a una "superficie normale" per la parte distale.

Correggere i contorni di riferimento tramite le superfici normali:

- Cliccare il pulsante **Normali** (sopra il diagramma) per mettere i contorni di riferimento in modalità superficie normale. Nell'immagine e nel diagramma appariranno due aree normali.
- Cliccare e trascinare le superfici nelle posizioni desiderate, sia nell'immagine, sia nel diagramma. È possibile ridimensionare le superfici trascinandone un bordo. I contorni di riferimento saranno ricalcolati in automatico.

Correggere i contorni di riferimento tramite il diametro di riferimento prossimale fisso:

- Cliccare il pulsante **Prox fisso** (sopra il diagramma) per mettere i contorni di riferimento in modalità di riferimento prossimale fisso. Nell'immagine e nel diagramma appariranno un marcatore (prossimale) e una superficie normale (distale).
- Regolare la superficie normale nell'immagine oppure nel diagramma:
 - Trascinando la superficie nella posizione desiderata e/o
 - Ridimensionando la superficie trascinandone un bordo.I contorni di riferimento saranno ricalcolati in automatico.
- Regolare il valore del diametro di riferimento nella posizione del marcatore prossimale selezionando un valore nel menu a discesa.



Per riportare le aree e/o i marker selezionati alle posizioni iniziali: Selezionare Ripristina riferimento dal menu contestuale del diagramma.



Per abilitare il trascinamento di un'area o di un marcatore normale: Selezionare Abilita marcatori normali dal menu contestuale del diagramma. Questa operazione potrebbe essere necessaria dopo aver corretto i marcatori delle lesioni.

8.5.2 Correzione dei Marcatori di Lesione

Nel segmento di un singolo vaso sanguigno possono essere rilevate lesioni multiple. Il numero massimo di lesioni rilevabili automaticamente può essere impostato nelle opzioni.



Per abilitare il trascinamento dei marcatori di lesione: Selezionare Abilita marcatori lesione dal menu contestuale del diagramma. Questa opzione potrebbe essere necessaria se si utilizzano le Normali o le Prox fisse.

Correggere i marcatori di lesione:

- Se necessario, selezionare la lesione desiderata cliccando sulla relativa tabella delle lesioni.
- Cliccare e trascinare il marcatore di occlusione (O) nella posizione desiderata.
- Cliccare e trascinare i marker prossimale (P) e distale (D) nelle posizioni desiderate.

Riportare i marcatori di lesione nella posizione rilevata in automatico:

- Selezionare **Reimposta lesione** dal menu di scelta rapida della tabella delle lesioni.

Riportare tutti i marcatori di lesione nella posizione rilevata in automatico:

- Selezionare **Reimposta tutte le lesioni** dal menu di scelta rapida della tabella delle lesioni.

8.5.3 Eliminazione e Aggiunta di lesioni

Eliminare una lesione:

- Selezionare **Elimina lesione** dal menu di scelta rapida della tabella delle lesioni.

Creare una lesione (personalizzata) definita dall'utente:

- Cliccare sulla tabella **Utente (+)**.
- Trascinare il marcatore di occlusione (O) nella posizione desiderata
- Facoltativamente, si possono anche correggere i marker prossimale (P) e distale (D).

%D Stenosis	Lesion 1	User
	50 %	
	3.1 mm	
MLD	13 mm	+
Length		

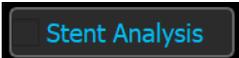
Tabella delle lesioni prima di impostare una lesione definita dall'utente.

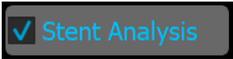
%D Stenosis	Lesion 1	User
	50 %	33 %
	3.1 mm	4.1 mm
MLD	13 mm	6 mm
Length		

Tabella delle lesioni dopo l'impostazione di una lesione definita dall'utente.

8.5.4 Accettare i Risultati dell'Analisi oppure continuare con l'Analisi dello Stent

Nell'analisi di un singolo vaso sanguigno privo di stent questa è l'ultima fase della procedura guidata. Premere  per terminare la procedura guidata. I risultati dell'analisi saranno ora disponibili nel referto della Medis Suite e memorizzati se la sessione viene salvata. QAngio XA entrerà ora nello stato revisione dell'analisi.

Se si desidera eseguire anche un'analisi dello stent, premere . In questo modo si aggiunge la fase di analisi dello stent al flusso di lavoro della barra della procedura guidata, e si rende necessario completarla prima di poter chiudere l'analisi stessa.

Se si preme  ancora una volta, la fase di analisi dello stent verrà rimossa dalla barra della procedura guidata.

Premere  per passare alla fase successiva.

8.6 Procedura guidata Fase 6: Stent

L'obiettivo della fase dello stent è aggiungere i parametri dello stent all'analisi.

QAngio XA posizionerà automaticamente i marcatori dello stent all'estremità prossimale e distale del segmento del vaso, ma essi dovranno essere posizionati nelle posizioni corrette manualmente.

Posizionare i marcatori dello stent nelle posizioni corrette:

- Cliccare e trascinare i marcatori dello stent (S) nelle posizioni desiderate.
- Fare clic e trascinare le regioni del bordo dello stent nella posizione desiderata.

💡 Per abilitare il trascinamento dei marcatori di lesione: Selezionare Abilita marcatori lesione dal menu contestuale del diagramma o della finestra di visualizzazione dell'immagine. Quando i marcatori di lesione sono posizionati correttamente, selezionare Abilita marcatori stent dal menu contestuale per abilitare nuovamente il trascinamento dei marcatori stent.

💡 È possibile trascinare un marcatore nell'immagine o nel diagramma del diametro.

💡 La lunghezza predefinita del bordo dello stent può essere impostata nelle opzioni.

Dopo aver completato la fase di stent nella procedura guidata di analisi, premere  per terminare la procedura guidata. I risultati dell'analisi saranno ora disponibili nel referto della Medis Suite e memorizzati se la sessione viene salvata. QAngio XA entrerà ora nello stato revisione dell'analisi.

8.7 Referto

Al referto nella Medis Suite si aggiunge una sezione di analisi del singolo vaso sanguigno non appena la relativa analisi è completata. Mentre si modifica un'analisi, la sezione è rimossa dal referto e aggiunta nuovamente ad avvenuto completamento.

I dettagli sulle funzionalità dei referti si trovano nel manuale d'uso della Medis Suite.

9 Analisi Monoplanare del Ventricolo

QAngio XA consente l'analisi dei ventricoli sinistri con acquisizioni monoplanari.

 La disponibilità dell'analisi dipende da una licenza. Se si desidera acquistare una licenza per il modulo di analisi del ventricolo sinistro, contattare Medis.

L'analisi LV monoplano prevede le seguenti fasi:

1. Selezione della serie
2. Punti di riferimento ED
3. Punti di riferimento ES
4. Contorno ED
5. Contorno ES
6. Risultati

9.1 Procedura guidata Fase 1: Selezione della serie

L'analisi inizia con la fase di selezione della serie. L'obiettivo di questa fase è selezionare un'immagine idonea per effettuare l'analisi.

QAngio XA carica solo immagini XA in scala di grigi DICOM con pixel quadrati (proporzione dei pixel 1:1) calibrate manualmente nella Medis Suite o che includono dati sulla calibrazione dell'isocentro, e che sono acquisite a RAO 30 (± 10).

Selezionare la serie da analizzare:

- Fare clic su un'immagine in miniatura sotto il riquadro di visualizzazione.

L'immagine verrà caricata nel riquadro di visualizzazione.



Tutte le immagini caricate in Medis Suite e idonee ad essere analizzate saranno automaticamente visualizzate nell'elenco delle miniature sotto la finestra di visualizzazione. Assicurarsi di caricare tutte le immagini dello studio in Medis Suite. Se le immagini vengono caricate successivamente in Medis Suite o se le immagini non calibrate vengono calibrate manualmente in Medis Suite, l'elenco delle miniature si aggiorna automaticamente.

Premere  per passare alla fase successiva.

9.2 Procedura guidata Fase 2: Punti di riferimento ED

L'obiettivo della fase Landmarks (Punti di riferimento) ED è selezionare il frame di fine diastole e impostare i punti di riferimento per il rilevamento automatico del contorno.



Se l'opzione "Includi i passaggi ED e ES nel flusso di lavoro dell'analisi" è disattivata, i passaggi ED Landmark e ES Landmark non sono visibili nella barra della procedura guidata.

9.2.1 Contorni manuali

Le fasi Punti di riferimento si possono saltare per disegnare i contorni manualmente. In questo caso basta premere  nella fase Punti di riferimento ED e la procedura guidata andrà in automatico alla fase Contorno ED.

9.2.2 Selezione del frame ED tramite ECG

Se è disponibile un segnale ECG con i dati dell'immagine, esso sarà visualizzato nel controllo di selezione dei frame sotto il riquadro di visualizzazione dell'immagine. Se sono state rilevate fasi ED, viene selezionata in automatico quella intermedia.

9.2.3 Impostazione dei Punti di riferimento

Una volta selezionato il frame di fine diastole, posizionare i punti di riferimento dei due punti valvola e il punto apicale cliccando nell'immagine.



Se l'opzione "Procedi automaticamente dopo aver impostato 3 punti di riferimento" è attiva, la procedura guidata passerà automaticamente al passo successivo.

Cambiare il frame di fine diastole:

- Nel menu di scelta rapida nel riquadro di visualizzazione dell'immagine, selezionare "Elimina punti di riferimento",
- Passare al frame di fine diastole desiderato,
- Posizionare i nuovi punti di riferimento.

Premere  per passare alla fase successiva.

9.3 Procedura guidata Fase 3: Punti di riferimento ES

L'obiettivo della fase Punti di riferimento ES è selezionare il frame di fine sistole e impostare i punti di riferimento per il rilevamento automatico dei contorni. Se vengono impostati i punti di riferimento ED, questi ultimi devono essere impostati anche per generare i contorni in automatico.

9.3.1 Selezione del frame ES

Se è disponibile un segnale ECG con i dati dell'immagine, esso sarà visibile all'interno del controllo di selezione dei frame sotto il riquadro di visualizzazione dell'immagine, così come nella fase Landmarks ED (Punti di interesse ED). Non ci sono pulsanti per passare alla fase cardiaca successiva o precedente.

Si consiglia di selezionare il frame ES nel medesimo ciclo cardiaco del frame ED. Se i frame ED sono stati rilevati in automatico e nella fase Punti di riferimento ES è selezionato un frame che non appartiene al medesimo ciclo cardiaco, sull'immagine apparirà un testo di avvertimento.

Non è possibile selezionare il frame ES come per il frame ED.

9.3.2 Impostazione dei punti di riferimento

Una volta selezionato il frame di fine sistole, posizionare i punti di riferimento dei due punti valvola e il punto apicale cliccando nell'immagine.



Se l'opzione "Procedi automaticamente dopo aver impostato 3 punti di riferimento" è attiva, la procedura guidata passerà automaticamente al passo successivo.

Modificare il frame di fine sistole

- Nel menu di scelta rapida nel riquadro di visualizzazione dell'immagine, selezionare "Elimina punti di riferimento",
- Passare al frame di fine sistole desiderato,
- Posizionare i nuovi punti di riferimento.

Premere  per passare alla fase successiva.

9.4 Procedura guidata Fase 4: Contorno ED

L'obiettivo della fase di contorno ED è disegnare o correggere il contorno ED. Se i punti di riferimento ED ed ES sono stati impostati nelle fasi Punti di riferimento ED e ES, i contorni in questa fase sono calcolati e visualizzati in automatico.

9.4.1 Contorni manuali

Se non sono stati impostati i punti di riferimento ED ed ES, selezionare il frame ED (vedi 9.2.2) e disegnare il contorno per punti: cliccare su più punti dell'immagine e accettare con un doppio clic sull'ultimo. Si genererà un contorno uniforme che unisce i punti su cui si è cliccato.

9.4.2 Modifica dei contorni

I contorni generati in automatico o disegnati manualmente possono essere corretti nei seguenti modi:

- Cliccare e trascinare un contorno modificato vicino a quello esistente. La modifica sarà combinata con la rilevazione originale.

Oppure:

- Cliccare con il tasto destro del mouse sul contorno e trascinarlo utilizzando lo strumento dell'elastico .



I contorni possono essere eliminati con "Elimina contorno" nel menu contestuale della finestra di visualizzazione dell'immagine.



Sono disponibili le funzioni Annulla (Ctrl + Z) e Ripeti (Ctrl + Y) per annullare o ripetere l'ultima azione.

Quando il contorno è corretto, premere  per passare alla fase successiva.

9.5 Procedura guidata Fase 5: Contorno ES

L'obiettivo della fase di contorno ES è disegnare o correggere il contorno ES. Se i punti di riferimento ED ed ES sono stati impostati nelle fasi Punti di riferimento ED ed ES, in questa fase i contorni sono calcolati e visualizzati in automatico.

9.5.1 Contorni manuali

Se non sono stati impostati i punti di riferimento ED ed ES, selezionare il frame di fine sistole (vedi 9.3.1) e disegnare il contorno per punti: cliccare su più punti dell'immagine e accettare con un doppio clic sull'ultimo. Si genererà un contorno uniforme che unisce i punti su cui si è cliccato.

9.5.2 Modifica dei contorni

I contorni generati in automatico o disegnati manualmente possono essere corretti nei seguenti modi:

- Cliccare e trascinare un contorno modificato vicino a quello esistente. La modifica sarà combinata con la rilevazione originale.

Oppure:

- Cliccare con il tasto destro del mouse sul contorno e trascinarlo, utilizzando lo strumento dell'elastico .



I contorni possono essere eliminati con "Elimina contorno" nel menu contestuale della finestra di visualizzazione dell'immagine.



Sono disponibili le funzioni Annulla (Ctrl + Z) e Ripeti (Ctrl + Y) per annullare o ripetere l'ultima azione.

Quando il contorno è corretto, premere  per passare alla fase successiva.

9.6 Procedura guidata Fase 6: Risultati

L'obiettivo della fase dei Risultati è visualizzare i risultati dei calcoli e inserire gli ulteriori dati del paziente. La Frazione di Espulsione calcolata, i Volumi ED e ES sono visibili a destra dell'immagine. Gli ulteriori dati del paziente possono essere inseriti sotto la tabella con i risultati.

Calcolare i valori indicizzati:

- Inserire l'Altezza del paziente e premere Invio,
- Inserire il Peso del paziente e premere Invio.

 I valori predefiniti per l'altezza e il peso del paziente verranno ripresi dal file di dati DICOM.

Calcolare la gittata cardiaca:

- Inserire la Frequenza Cardiaca e premere Invio

Nascondere le informazioni sulla linea centrale dell'immagine:

- Selezionare "Nascondi i grafici dalla linea centrale" dal menu di scelta rapida dell'immagine.

Premere  per terminare la procedura guidata. I risultati dell'analisi saranno ora disponibili nel referto della Medis Suite e memorizzati se la sessione viene salvata. QAngio XA entrerà ora nello stato revisione dell'analisi.

9.7 Referto

Al referto nella Medis Suite si aggiunge una sezione di analisi del ventricolo non appena la relativa analisi è completata. I dettagli sulle funzionalità dei referti si trovano nel manuale d'uso della Medis Suite.

Mentre si modifica un'analisi, la sezione è rimossa dal referto e aggiunta nuovamente all'avvenuto completamento.

10 Analisi Biplanare del Ventricolo

QAngio XA supporta l'analisi dei ventricoli destro e sinistro con acquisizioni di immagini biplanari (o con due acquisizioni monoplanari corrispondenti).



La disponibilità delle analisi dipende dalle licenze. Se si desidera acquistare una licenza per il modulo di analisi del ventricolo biplano destro o sinistro, contattare Medis.

L'analisi biplanare LV o RV prevede le seguenti fasi:

1. Selezione della serie
2. Contorni ED
3. Contorni ES
4. Risultati

Per l'analisi biplanare del LV, sono supportati diversi metodi di regressione per i pazienti pediatrici o adulti. Per i pazienti pediatrici i metodi supportati sono Graham (predefinito), Lange e Dodge, tutti con il metodo della lunghezza dell'area. Per i pazienti adulti i metodi supportati sono Lange e Dodge, entrambi con il metodo della lunghezza dell'area.



La scelta del metodo di regressione per i pazienti adulti o pediatrici può essere impostata nella finestra di dialogo delle opzioni di QAngio XA.

Per l'analisi biplanare RV, non è possibile scegliere un metodo di regressione diverso per i pazienti pediatrici e adulti. Per i pazienti pediatrici il metodo si basa sulla regola di Graham e Simpson. Per i pazienti adulti il metodo si basa su Lange e sulla lunghezza dell'area.

10.1 Procedura guidata Fase 1: Selezione della serie

L'analisi inizia con la fase di selezione della serie. L'obiettivo di questa fase è selezionare un'immagine idonea per effettuare l'analisi.

L'analisi biplanare può essere effettuata solo su immagini calibrate. Inoltre, le immagini devono essere state acquisite con i seguenti angoli di acquisizione:

- RAO 30, LAO 60 (± 10)

E i seguenti angoli di acquisizione per l'analisi del ventricolo destro:

- RAO 30, LAO 60 (± 10)
- RAO 0, LAO 90 (± 10)



Le immagini nella fase di selezione delle serie costituiscono un sottoinsieme di quelle caricate in Medis Suite. Assicurarsi di caricare tutte le immagini dello studio in Medis Suite.

Selezionare le due serie da analizzare:

- Fare clic su un'immagine in miniatura sotto il riquadro di visualizzazione sinistro.
 - L'immagine verrà caricata nel riquadro di visualizzazione sinistro.

- Le miniature delle immagini corrispondenti compariranno sotto il riquadro di visualizzazione destro.
- Cliccare su un'immagine in miniatura sotto il riquadro di visualizzazione destro (ciò non è necessario se l'immagine è già stata caricata)
 - L'immagine verrà caricata nel riquadro di visualizzazione destro



Se una delle immagini di un'acquisizione biplanare viene caricata nella finestra di visualizzazione di sinistra, l'altra immagine dell'acquisizione biplanare viene automaticamente caricata nella finestra di visualizzazione di destra.



Se un'immagine viene caricata nella finestra di visualizzazione di sinistra e c'è solo un'altra immagine che corrisponde a questa immagine, questa viene caricata automaticamente nella finestra di visualizzazione di destra.



È possibile che QAngio XA riceva una serie da Medis Suite, ad esempio una serie acquisita da un dispositivo radiografico. Tale serie viene aggiunta automaticamente all'elenco di miniature sotto le finestre.

Premere  per passare alla fase successiva.

10.2 Procedura guidata Fase 2: Contorni ED

L'obiettivo della fase dei Contorni ED è selezionare il frame di fine diastole e tracciare i contorni ED sia nell'immagine dell'Asse Lungo, sia nell'immagine dell'Asse Corto.

10.2.1 Selezione del frame ED tramite ECG

Se è disponibile un segnale ECG con i dati dell'immagine, esso sarà visualizzato nel controllo di selezione dei frame sotto il riquadro di visualizzazione dell'immagine. Se sono state rilevate fasi ED, viene selezionata in automatico quella intermedia.

10.2.2 Disegnare i contorni

Una volta selezionato il frame di fine diastole, tracciare per punti i contorni sia nell'immagine dell'Asse Lungo, sia nell'immagine dell'Asse Corto: fare clic su più punti dell'immagine e accettare con un doppio clic sull'ultimo. Si genererà un contorno uniforme che unisce i punti su cui si è cliccato.

10.2.3 Modifica dei contorni

I contorni possono essere corretti nei seguenti modi:

- Cliccare e trascinare un contorno modificato vicino a quello esistente. La modifica sarà combinata con la rilevazione originale.

Oppure:

- Cliccare con il tasto destro del mouse sul contorno e trascinarlo, utilizzando lo strumento dell'elastico .



I contorni possono essere eliminati con "Elimina contorno" nel menu contestuale della finestra di visualizzazione dell'immagine.



Sono disponibili le funzioni Annulla (Ctrl + Z) e Ripeti (Ctrl + Y) per annullare o ripetere l'ultima azione.

Quando i contorni sono corretti, premere  per passare alla fase successiva.

10.3 Procedura guidata Fase 3: Contorni ES

L'obiettivo della fase dei Contorni ES è selezionare il frame di fine sistole e tracciare i contorni ES sia nell'immagine dell'Asse Lungo, sia nell'immagine dell'Asse Corto.

10.3.1 Selezione del frame ES

Se è disponibile un segnale ECG con i dati dell'immagine, esso sarà visibile in un diagramma sotto il riquadro di visualizzazione dell'immagine, così come nella fase Contorni ED. Non ci sono pulsanti per passare alla fase cardiaca successiva o precedente.

Si consiglia di selezionare il frame ES nel medesimo ciclo cardiaco del frame ED. Se i frame ED sono stati rilevati in automatico e nella fase Contorni ES viene selezionato un frame che non appartiene al medesimo ciclo cardiaco, sull'immagine apparirà un testo di avvertimento.

Non è possibile selezionare il frame ES come per il frame ED.

10.3.2 Disegnare i contorni

Una volta selezionato il frame di fine diastole, tracciare per punti i contorni sia nell'immagine dell'Asse Lungo, sia nell'immagine dell'Asse Corto: fare clic su più punti dell'immagine e accettare con un doppio clic sull'ultimo. Si genererà un contorno uniforme che unisce i punti su cui si è cliccato.

10.3.3 Modifica dei contorni

I contorni possono essere corretti nei seguenti modi:

- Cliccare e trascinare un contorno modificato vicino a quello esistente. La modifica sarà combinata con la rilevazione originale.

Oppure:

- Cliccare con il tasto destro del mouse sul contorno e trascinarlo, utilizzando lo strumento dell'elastico .



I contorni possono essere eliminati con "Elimina contorno" nel menu contestuale della finestra di visualizzazione dell'immagine.



Sono disponibili le funzioni **Annulla (Ctrl + Z)** e **Ripeti (Ctrl + Y)** per annullare o ripetere l'ultima azione.

Quando il contorno è corretto, premere  per passare alla fase successiva.

10.4 Procedura guidata Fase 4: Risultati

L'obiettivo della fase dei Risultati è visualizzare i risultati dei calcoli e inserire gli ulteriori dati del paziente. Selezionare il Tipo di Paziente: Pediatrico o Adulto.



Il tipo di paziente predefinito può essere impostato nelle opzioni.

La Frazione di Espulsione calcolata, i Volumi ED e ES sono visibili sotto le immagini. In questo campo è possibile inserire ulteriori dati del paziente.

Calcolare i valori indicizzati:

- Inserire l'Altezza del paziente e premere Invio,
- Inserire il Peso del paziente e premere Invio.



I valori predefiniti per l'altezza e il peso del paziente verranno ripresi dai dati DICOM.

Calcolare la gittata cardiaca:

- Inserire la Frequenza Cardiaca e premere Invio

Premere  per terminare la procedura guidata. I risultati dell'analisi saranno ora disponibili nel referto della Medis Suite e memorizzati se la sessione viene salvata. QAngio XA entrerà ora nello stato revisione dell'analisi.

10.5 Crea referto

Al referto nella Medis Suite si aggiunge una sezione di analisi del ventricolo non appena la relativa analisi è completata. I dettagli sulle funzionalità dei referti si trovano nel manuale d'uso della Medis Suite.

Mentre si modifica un'analisi, la sezione è rimossa dal referto e aggiunta nuovamente ad avvenuto completamento.

Reference

11 Letteratura

1. Reiber JHC, Koning G, von Land CD, van der Zwet PMJ, "Why and how should QCA systems be validated?", In: Reiber JHC, Serruys PW (eds.), "Progress in quantitative coronary arteriography", Kluwer Academic Publishers, Dordrecht, The Netherlands, 1994: 33-48. (QCA)
2. Reiber JHC, von Land CD, Koning G, van der Zwet PMJ, van Houdt RCM, Schalij MJ, Lespérance J, "Comparison of accuracy and precision of quantitative coronary arterial analysis between cinefilm and digital systems", In: Reiber JHC, Serruys PW (eds.), "Progress in quantitative coronary arteriography", Kluwer Academic Publishers, Dordrecht, The Netherlands, 1994:67-85.
3. Reiber JHC, Tuinenburg JC, Koning G, Janssen JP, Rares A, Lansky AJ, Goedhart B, "Quantitative Coronary Arteriography" In: Oudkerk M, Reiser MF, editors. Coronary Radiology 2nd Revised Edition, Series: Medical Radiology, Sub series: Diagnostic Imaging, Baert AL, Knauth M, Sartor K, editors. Springer-Verlag, Berlin-Heidelberg, 2009, pgs. 41-65. (QCA, bifurcation)
4. Janssen JP, Rares A, Tuinenburg JC, Koning G, Lansky AJ, Reiber JHC, "New Approaches for the Assessment of Vessel Sizes in Quantitative (Cardio-)Vascular X-ray Analysis", Int J Cardiovasc Imaging 2010; 26: 259-271. (QCA)
5. Chapman CB, Baker O, Reynolds J, Bonte FJ, "Use of Biplane Cine-fluorography for Measurement of Ventricular Volume", Circulation 1958; 18: 1105-1117. (LV Area length)
6. Reiber JHC, Viddeleer AR, Koning G, Schalij MJ, Lange PE, "Left ventricular regression equations from single plane cine and digital X-ray ventriculograms revisited", Int J Card Img 1996; 12: 69-78. (LV Area length)
7. Oost E, Oemrawsingh P, Reiber JHC, Lelieveldt B, "Automated Left Ventricular Delineation in X-ray Angiograms: A validation study", In: Cathet Cardiovasc Int 2009; 73: 231-240. (auto-LV)
8. Sheehan FH, Bolson EL, Dodge HT, Mitten S, "Centerline method - comparison with other methods for measuring regional left ventricular motion", In: Sigwart U, Heintzen PH (eds.), "Ventricular wall motion", Georg Thieme Verlag, Stuttgart, Germany, 1984: 139-49. (LV centerline)
9. Sheehan FH, Bolson EL, Dodge HT, Mathey DG, Schofer J, Hok-Wai Woo, "Advantages and applications of the Centerline method for characterizing regional ventricular function", Circulation 1986; 74: 293-305. (LV centerline ext)
10. Lange PE, Onnasch D, Farr FL, Malerczyk V, Heintzen PH, "Analysis of left and right ventricular size, as determined from human casts. Description of the methods and validation", Eur J Cardiol 1978 Nov; 8(4-5): 431-448. (RV)
11. Lange PE, Onnasch D, Farr FL, Heintzen PH, "Angiographic right volume determination. Accuracy, as determined from human casts, and clinical application", Eur J Cardiol 1978 Nov; 8(4-5): 477-501. (RV)

12 Tasti di scelta rapida

Quando si lavora con QAngio XA, è possibile utilizzare diverse combinazioni di tasti della tastiera e azioni del mouse per eseguire rapidamente le seguenti operazioni.



Medis Suite e le applicazioni possono utilizzare lo stesso tasto di scelta rapida per diverse funzionalità. L'applicazione che gestisce il tasto di scelta rapida dipende dall'applicazione che ha il 'focus'.

Press	To
Controllo dell'immagine	
Trascinare con il tasto centrale del mouse o Ctrl e tasto sinistro del mouse	Pan
Ctrl + Shift e trascinamento con il tasto sinistro del mouse	Zoom
Alt + Shift e trascinamento con il tasto sinistro del mouse	Cine
H o tenere premuto il tasto centrale del mouse	Nascondere tutta la grafica
Ctrl e tasto sinistro del mouse per spostarsi	Abilita la spia dei pixel
Controlli guidati	
Esc	Annullare l'analisi
Ctrl + Z	Annullamento (solo nelle fasi pathline e contour)
Ctrl + Y	Ripetere (solo nelle fasi pathline e contour)
Controlli di navigazione	
Home	Visualizzare il primo punto temporale
End	Visualizzare l'ultimo punto temporale
Freccia su	Visualizzazione della fetta precedente
Freccia giù	Visualizzazione della fetta successiva
Freccia a sinistra	Visualizzazione del punto temporale precedente
Freccia destra	Visualizzazione del punto temporale successivo
Ctrl + Freccia a sinistra	Riproduzione cine indietro
Ctrl + Freccia destra	Riproduzione cine in avanti
Pagina su	Visualizza la serie precedente
Pagina giù	Visualizza la serie successiva

13 Risoluzione dei problemi

I comandi del menu o i pulsanti della barra degli strumenti sono disattivati

- Un controllo interattivo nel testo guida o nella barra degli strumenti è in attesa di immissione.

Oppure

I comandi di menu o i pulsanti della barra degli strumenti possono essere disattivati quando si è cambiato il fotogramma attivo nell'analisi. È possibile renderli attivi premendo il pulsante Riprendi:

A rectangular button with a dark background and the word "Resume" written in a light blue font.