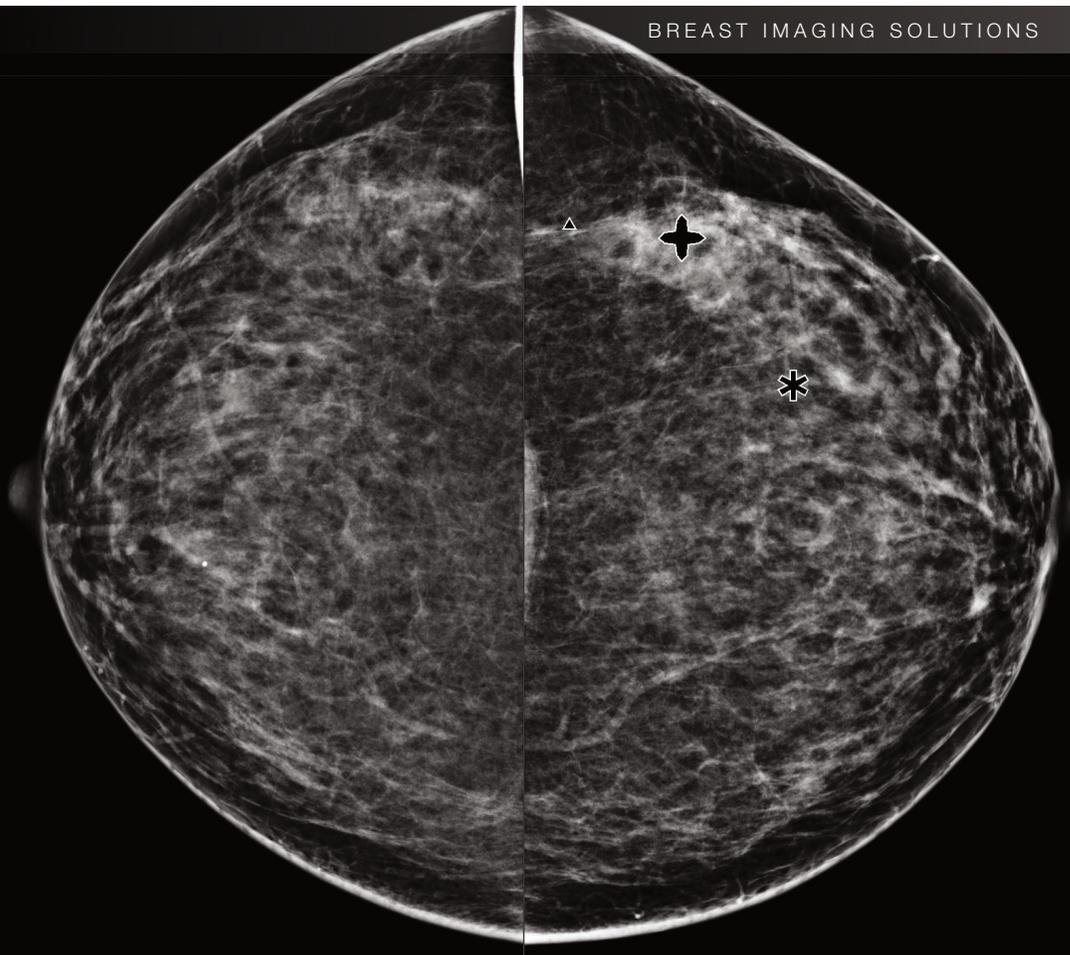


R2 LesionMetrics™	
Malc	
Name	Value
Number of calcifications	14
Size (Long axis)	1.4 cm
Distance to nipple	12.4 cm
Distance to chest wall	3.5 cm
Measure of density	31 %
Degree of spiculation	25 %
Contrast	7 %
CAD Operating Point	0
Close All OK	



## Descrizione del sistema ImageChecker® CAD 9.4

### Manuale d'uso

MAN-03288-701 Rev 001

**ImageChecker®**  
Computer-Aided Detection

**Cenova™**  
Image Analytics Servers



**HOLOGIC®**  
The Women's Health Company





---

# Descrizione del sistema ImageChecker® CAD 9.4

## Manuale d'uso

---

MAN-03288-701 Rev 001

## Assistenza tecnica

Nel Nord America contattare:

Numero verde: +1.866.243.2533 (+1.866.CHECKED)

E-mail: [sctechsupport@hologic.com](mailto:sctechsupport@hologic.com)

Orari: Lunedì – Venerdì, 6:00 – 17:00, PT (GMT –8:00)

Sito Web: [www.hologic.com](http://www.hologic.com)

In Europa, Sud America e Asia, rivolgersi al rappresentante o al distributore locale.

© 2013, Hologic, Inc. Tutti i diritti riservati. È vietata la copia e la distribuzione senza autorizzazione scritta. Hologic si riserva il diritto di modificare il presente manuale. Pubblicato nel marzo 2013.

Brevetti: <http://hologic.com/patents>

Hologic, il logo Hologic, Cenova, Citra, Dimensions, EmphaSize, ImageChecker, LesionMetrics, Malc, PeerView, RightOn, SecurView e Selenia sono marchi depositati o marchi registrati di Hologic negli Stati Uniti. Tutti gli altri marchi di fabbrica, marchi e nomi di prodotti depositati sono di proprietà dei rispettivi produttori.

### **Hologic Inc.**

35 Crosby Drive  
Bedford, MA 01730-1401 USA  
Tel: +1.781.999.7300  
Vendite: +1.781.999.7453  
Fax: +1.781.280.0668

### **Hologic N.V.**

(Rappresentante UE)  
Leuvensesteenweg 250A  
1800 Vilvoorde, Belgio  
Tel: +32.2.711.4680  
Fax: +32.2.725.2087

Per maggiori informazioni  
sui prodotti e servizi di Hologic,  
visitare il sito [www.hologic.com](http://www.hologic.com).



---

## Sommario

<b>Capitolo 1: Introduzione</b>	<b>1</b>
1.1. Destinazione d'uso	1
1.2. Uso del presente manuale	2
1.3. Risorse disponibili	2
1.4. Avvertenze e precauzioni	3
1.5. Descrizione di ImageChecker CAD	5
1.6. Benefici di ImageChecker CAD	7
1.7. Requisiti di sistema	8
<b>Capitolo 2: Elaborazione immagine e flusso di lavoro</b>	<b>9</b>
2.1. Elaborazione immagine	9
2.2. Sistemi di acquisizione dell'immagine	9
2.3. Ingressi e proiezioni supportate	10
2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio	12
2.5. Gestione del flusso di lavoro	15
<b>Capitolo 3: Descrizione dell' algoritmo</b>	<b>17</b>
3.1. Marcatori CAD RightOn	17
3.2. Limitazione del numero di marcatori	18
3.3. Marcatori EmphaSize	19
3.4. PeerView	20
3.5. LesionMetrics	21
3.6. Cosa può rilevare l'algoritmo	22
3.7. Rilevamento di calcificazioni	25
3.8. Rilevamento di masse	27
3.9. Punti operativi CAD	29
3.10. Specifiche relative alle prestazioni	30
<b>Indice</b>	<b>33</b>



---

## Capitolo 1: Introduzione

- ▶ 1.1. Destinazione d'uso
- ▶ 1.2. Uso del presente manuale
- ▶ 1.3. Risorse disponibili
- ▶ 1.4. Avvertenze e precauzioni
- ▶ 1.5. Descrizione di ImageChecker CAD
- ▶ 1.6. Benefici di ImageChecker CAD
- ▶ 1.7. Requisiti di sistema

ImageChecker® CAD è un'applicazione software usata dai radiologi per analizzare le immagini mammografiche digitali bidimensionali. Il software viene fornito come opzione su licenza con il server di analisi delle immagini Cenova™ di Hologic o qualunque server con funzionalità simili (che soddisfino i requisiti di ingresso e uscita dati di ImageChecker CAD).

Le informazioni contenute nel presente manuale sono da considerarsi come una guida di riferimento per i radiologi e per il personale clinico che necessitano di comprendere come il rilevamento con l'aiuto del computer (CAD) può essere integrato nelle loro attività.

⚠ Only Le leggi federali (USA) limitano l'uso del presente dispositivo al medico o dietro prescrizione medica.

### 1.1. Destinazione d'uso

ImageChecker CAD è un'applicazione intesa a identificare e segnare le regioni di interesse negli screening di routine e nelle mammografie diagnostiche per portarle all'attenzione del radiologo dopo che la lettura iniziale è stata completata. ImageChecker CAD aiuta i radiologi a ridurre al minimo le sviste basate sull'osservazione identificando nella mammografia originale le regioni che potrebbero necessitare di essere riesaminate. ImageChecker CAD funziona su una piattaforma Windows.

## 1.2. Uso del presente manuale

Il presente manuale è organizzato come descritto di seguito:

- **Capitolo 1: Introduzione** presenta una panoramica dell'applicazione ImageChecker CAD, incluse funzioni, vantaggi e precauzioni per l'uso.
- **Capitolo 2: Elaborazione immagine e flusso di lavoro** spiega in che modo le informazioni sono elaborate dai sistemi con ImageChecker CAD, le proiezioni mammografiche supportate e la gestione del flusso di lavoro.
- **Capitolo 3: Descrizione dell'algoritmo** descrive come l'algoritmo di ImageChecker CAD analizza le immagini mammografiche.

Nel presente manuale vengono usate le seguenti convenzioni per fornire informazioni tecniche e sulla sicurezza di particolare interesse.

 **AVVERTENZA!** Indica situazioni che possono determinare condizioni pericolose, se non vengono seguite le relative istruzioni.

 **ATTENZIONE:** indica situazioni che possono determinare il danneggiamento del sistema, se non vengono seguite le relative istruzioni.

 **Importante:** un'istruzione fornita per assicurare risultati corretti e prestazioni ottimali oppure per chiarire le limitazioni del dispositivo.

 **Nota:** informazioni fornite per chiarire particolari passaggi o procedure.

## 1.3. Risorse disponibili

Oltre al presente manuale, vengono messe a disposizione degli utenti le seguenti risorse.

- **Member Center Hologic:** questo sito Web fornisce un veloce accesso alle versioni elettroniche (pdf) dei manuali e dei materiali di formazione di Hologic. Il Member Center è disponibile gratuitamente per i nostri clienti in garanzia o con contratto di assistenza Hologic. Si può accedere al Member Center visitando il sito Web Hologic (<http://www.hologic.com>).
- **Formazione:** il Member Center Hologic offre materiale formativo per questa applicazione. Il gruppo Hologic Applications è a disposizione degli utenti per fornire corsi di formazione o di aggiornamento. Per acquistare un ulteriore corso di istruzioni personalizzato, contattare l'Account Manager di Hologic.

## 1.4. Avvertenze e precauzioni



**⚠ Nota:** per le avvertenze e le precauzioni relative all'installazione, al funzionamento e alla manutenzione del server Cenova, fare riferimento al Manuale d'uso di Cenova.

**⚠ Importante:** prima di analizzare le immagini elaborate con ImageChecker CAD, osservare le seguenti istruzioni per assicurare risultati corretti e prestazioni ottimali oppure per chiarire le limitazioni dell'algoritmo.

- Il radiologo deve basare la sua interpretazione solo sulle immagini di qualità diagnostica e non sui marker di ImageChecker CAD.
- ImageChecker CAD è un dispositivo ausiliario di rilevamento, non un dispositivo di interpretazione. I marcatori di ImageChecker devono essere attivati dal radiologo solo dopo la prima lettura.
- ImageChecker CAD non conferisce all'operatore la capacità di vedere meglio le eventuali anomalie, ma lo aiuta a identificare le regioni delle mammografie che giustificano un riesame.
- Le stazioni di lavoro che utilizzano lo schema di marcatori CAD di Hologic identificano i rilevamenti di calcificazioni con triangoli (marcatore Calc) e i rilevamenti delle masse con asterischi (marcatore Mass). Se rilevamenti di massa e calcificazione si trovano nella stessa posizione sull'immagine, la stazione di lavoro identifica i rilevamenti con marcatori a forma di croce (marcatore Malc). Questi risultati non rappresentano necessariamente lesioni tumorali; pertanto, per garantire la corretta interpretazione delle aree contrassegnate, è sempre necessaria l'esperienza dell'operatore.
- Marcatori EmphaSize (di dimensioni variabili): le strutture possono scegliere di visualizzare marcatori EmphaSize. In tal caso le dimensioni dei marcatori Calc, Mass o Malc sono proporzionali all'importanza delle caratteristiche calcolate per ciascun rilevamento. Questi risultati contrassegnati non rappresentano necessariamente lesioni tumorali; pertanto, per garantire la corretta interpretazione delle aree contrassegnate dal dispositivo, è sempre necessaria l'esperienza dell'operatore.
- Durante l'interpretazione di routine di mammografie e risultati creati da ImageChecker CAD, Hologic raccomanda l'uso di un'apposita stazione di analisi mammografica approvata dall'ente statunitense FDA, tarata di recente e che faccia uso dello schema di marcatori CAD approvato da Hologic.
- Il software ImageChecker CAD non identifica tutte le aree sospette di tumore.
  - Il software non contrassegna tutte le lesioni e l'operatore non dovrà affidarsi totalmente all'algoritmo né dovrà tralasciare di eseguire un'analisi diagnostica dettagliata per rilevare tali reperti, anche se il software non li ha evidenziati.
  - Il software non è progettato per rilevare cambiamenti rispetto a precedenti mammografie.
  - Il software non è progettato per rilevare l'ispessimento della cute o la retrazione del capezzolo.
  - Le condizioni della mammella in grado di ridurre la sensibilità della mammografia come, ad esempio, la densità di un tessuto normale, riducono anche la sensibilità del software.
  - Il software è più sensibile al rilevamento delle calcificazioni rispetto alle masse e la sensibilità dipende dalla scelta dei punti operativi operata dalla struttura. Per i valori di sensibilità, vedere **3.9. Punti operativi CAD**. Oltre a non contrassegnare tutte le masse, l'algoritmo presenta una sensibilità inferiore per le masse di diametro superiore ai 2,5 cm.
  - Le prassi cliniche adottate dalle singole strutture sanitarie possono influire sui risultati ottenuti con l'utilizzo di ImageChecker CAD. Quindi, al fine di ottimizzarne l'efficacia, le strutture sanitarie e i radiologi devono monitorare con attenzione l'impatto dei risultati forniti dal software sulle loro prassi mammografiche.

- Raramente, in caso di lesione sul muscolo pettorale o in prossimità di esso, ImageChecker CAD può restituire un valore negativo per la distanza dalla parete toracica.
- Le prestazioni di ImageChecker CAD non sono state valutate per le immagini mammografiche che presentano meno di 2,5 cm<sup>2</sup> di tessuto mammario.
- ImageChecker CAD non elabora immagini che includono i seguenti modificatori della proiezione DICOM (con codici SNOMED\*):
  - Cleavage (R-102D2)
  - Magnification (R-102D6)
  - Spot Compression (R-102D7)

\*SNOMED = Systematized Nomenclature of Medicine.
- Le prestazioni di ImageChecker CAD non sono state valutate per le mammografie di pazienti con:
  - protesi mammarie. Tuttavia, ImageChecker CAD elabora efficacemente le proiezioni di protesi dislocate che presentano nell'immagine meno di 2,5 cm (1 pollice) della protesi mammaria. Vedere anche **Immagini con protesi mammarie** a pagina 15.
  - proiezioni parziali della mammella (ad esempio, proiezioni 'a mosaico') senza un confine completo della mammella. Elabora solo proiezioni con confini di tutta la mammella. Vedere anche **Immagini con proiezioni parziali** a pagina 15.

## 1.5. Descrizione di ImageChecker CAD

ImageChecker CAD identifica le regioni di interesse, che possono comprendere cluster di punti bianchi (che suggeriscono cluster di calcificazioni), e regioni dense con o senza linee radiali (che suggeriscono masse o distorsioni architetture). L'algoritmo identifica le strutture visibilmente percettibili che presentano alcune delle caratteristiche geometriche generalmente associate a calcificazioni o masse. Le aree contrassegnate possono non essere reali anomalie e vengono generalmente riconosciute dal radiologo in seguito al riesame delle immagini originali.

ImageChecker CAD viene fornito con un certo numero di funzioni su licenza. Al momento dell'installazione, il tecnico dell'assistenza Hologic configurerà il software attivando o disattivando determinate funzioni a seconda delle preferenze del personale della struttura. In seguito, il vostro rappresentante Hologic potrà aiutarvi ad aggiungere nuove licenze e ad attivare o disattivare le funzioni.

### Citra

Le funzioni standard di ImageChecker CAD sono comprese nella licenza Citra. Essa comprende:

- Marcatori CAD RightOn™
- EmphaSize™
- PeerView®
- LesionMetrics™

EmphaSize, PeerView, e LesionMetrics sono funzionalità esclusive di Hologic supportate da alcune stazioni di analisi diagnostiche. Quando vengono visualizzati sulla stazione di lavoro, i risultati aiutano i radiologi a comprendere meglio il motivo per cui una regione di interesse ha ricevuto un marcatore CAD.

Le funzionalità di Citra verranno presentate brevemente nelle pagine seguenti. Per maggiori informazioni, vedere **Capitolo 3: Descrizione dell'algoritmo**.

**⚠ Importante:** per poter visualizzare i risultati da ciascuna funzionalità di ImageChecker CAD, la stazione di lavoro deve essere dotata di un software in grado di interpretare i risultati generati dal software del server. In genere, le singole funzionalità Citra possono essere disattivate sia a livello del server sia a livello della stazione di analisi diagnostica. Alcune stazioni di lavoro possono interpretare solo un sottogruppo di funzioni Citra. Si consiglia di rivolgersi al rivenditore della stazione di lavoro per confermare la disponibilità e l'integrazione delle funzionalità di ImageChecker CAD.

### Marcatori CAD RightOn

Le stazioni di lavoro che utilizzano lo schema dei marcatori CAD di Hologic forniscono tre tipi di marcatori RightOn CAD (Mass, Calc e Malc) che possono apparire nei risultati. Si può scegliere se visualizzare tutti o nessuno dei tre tipi di marcatori, ciascuno dei quali identifica una regione di interesse che il radiologo deve riesaminare.



**Calc** – Contrassegna le regioni che suggeriscono la presenza di calcificazioni.



**Mass** – Contrassegna le regioni che suggeriscono la presenza di densità/masse/distorsioni architetture.



**Malc** – Marcatore composito per indicare che nello stesso punto di un'immagine si trovano marcatori sia Calc che Mass.

## EmphaSize

Questa funzione consente alla stazione di analisi di visualizzare i marcatori di dimensioni variabili in correlazione all'importanza dei risultati. Se l'algoritmo stabilisce che una regione ha maggiore importanza, i marcatori CAD appaiono più grandi, ad indicare che tale regione deve ricevere più attenzione dal radiologo. I marcatori di EmphaSize possono essere disabilitati se il personale clinico sceglie di non utilizzarli. Per maggiori informazioni vedere [3.3. Marcatori EmphaSize](#).

## PeerView

PeerView consente al radiologo di comprendere meglio perché una regione di interesse è stata contrassegnata. Su stazioni di analisi avanzate come SecurView DX di Hologic, PeerView evidenzia i risultati fisici rilevati dall'algoritmo. Per maggiori informazioni vedere [3.4. PeerView](#).

## LesionMetrics

LesionMetrics fornisce i dati calcolati da ImageChecker CAD per ciascuna regione di interesse contrassegnata dall'algoritmo. A seconda del tipo di lesione, il software può calcolare misure metriche come la grandezza della stessa, la distanza dal capezzolo, la distanza dalla parete toracica, il grado di sviluppo delle strutture aghiformi, il contrasto delle calcificazioni, il numero di calcificazioni e la densità della massa. Per maggiori informazioni vedere [3.5. LesionMetrics](#).

## Punti operativi

L'algoritmo ImageChecker CAD offre tre punti di operatività (per esempio, soglie dell'algoritmo CAD) per adattarsi alle diverse preferenze dei radiologi: il punto di operatività 0, che mette in evidenza la specificità (bassa frequenza di marker falsi positivi), il punto operativo 1, che rappresenta un punto intermedio equilibrato e il punto operativo 2, che mette in evidenza la sensibilità. Le prestazioni dell'algoritmo per ciascuno dei punti operativi vengono riassunte qui di seguito.

Punto operativo	0	1	2
Sensibilità alle calcificazioni	95%	98%	99%
Sensibilità alle masse	87%	89%	91%
Marcatori falsi positivi per caso	1,1	1,5	2,0

Quando il sistema viene installato, il software del server viene configurato per utilizzare il punto operativo 1 per le masse e il punto operativo 2 per le calcificazioni. È possibile scegliere altre impostazioni, oppure il rappresentante dell'assistenza potrà cambiare i punti operativi in un secondo momento. Per i nuovi clienti, Hologic raccomanda di utilizzare le impostazioni di default per le prime quattro-sei settimane per imparare a conoscere i marcatori di ImageChecker e il comportamento dell'algoritmo.

Per maggiori informazioni vedere [3.9. Punti operativi CAD](#).

## 1.6. Benefici di ImageChecker CAD

L'interpretazione delle mammografie può essere problematica. Il tessuto mammario normale varia notevolmente da paziente a paziente e persino nel corso del tempo per la stessa paziente. Il radiologo ha anche la responsabilità di trovare un compromesso tra un rilevamento accurato dei tumori e la necessità di limitare il numero di procedure non necessarie. Fattori come l'osservazione di una grande quantità di casi, l'affaticamento del radiologo, la complessità della struttura mammaria nelle immagini e la natura elusiva di alcune caratteristiche patologiche osservabili possono dar luogo a falsi negativi. Di fatto, alcuni studi dimostrano che il mancato rilevamento di molti tumori è dovuto a sviste durante l'osservazione<sup>1,2,3</sup>. La prevalenza di tali sviste non è strettamente correlata all'esperienza e può essere inevitabile in quanto gli osservatori sono comunque esseri umani.

Il sistema ImageChecker CAD funziona come un 'correttore ortografico' delle immagini mediche. Progettato per aiutare i radiologi a ridurre il numero di falsi negativi causati da sviste durante l'osservazione, il sistema richiama la loro attenzione su quelle aree che possono giustificare un secondo esame.

ImageChecker CAD è stato il primo software di rilevamento con l'aiuto del computer approvato dalla FDA per la diagnostica a vista completa e per le mammografie di screening. Dalla prima approvazione, il software ImageChecker CAD è stato perfezionato molte volte fino a diventare un algoritmo altamente sensibile con pochi marcatori falsi positivi.

---

**1** Martin JE, Moskowitz M, Milbrath JR. Breast Cancer Missed by Mammography. *AJR*. 1979; 132:737-739.

**2** Harvey JA, Fajardo LL, Innis CA. Previous Mammograms in Patients with Impalpable Breast Carcinoma: Retrospective vs Blinded Interpretation. *AJR*. 1993; 161:1167-1172.

**3** Burhenne LJW, Wood SA, D'Orsi CJ, et al. Potential Contribution of Computer-aided Detection to the Sensitivity of Screening Mammography. *Radiology*. 2000; 215:554-562.

## 1.7. Requisiti di sistema

La tabella fornisce le specifiche minime raccomandate per il server sul quale viene eseguita l'applicazione ImageChecker. Le specifiche sono soggette a variazioni senza preavviso.

Sistema operativo	Windows XP	Windows 7
Velocità processore	1 GHz	1 GHz
Memoria (RAM)	1 GB	2 GB
Spazio libero su disco rigido	5 GB	20 GB
Unità ottica	CD-ROM	CD-ROM

---

## Capitolo 2: Elaborazione immagine e flusso di lavoro

- ▶ 2.1. Elaborazione immagine
- ▶ 2.2. Sistemi di acquisizione dell'immagine
- ▶ 2.3. Ingressi e proiezioni supportate
- ▶ 2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio
- ▶ 2.5. Gestione del flusso di lavoro

Questo capitolo spiega il modo in cui le informazioni sono elaborate dai sistemi con ImageChecker CAD, le proiezioni mammografiche supportate e la gestione del flusso di lavoro.

### 2.1. Elaborazione immagine

Il software ImageChecker CAD viene fornito su un server che gestisce le immagini DICOM ed elabora i risultati dell'algoritmo. In generale, i flussi di immagine e dati seguono il percorso riportato di seguito.

- 1 Un sistema FFDM (Full-Field Digital Mammography, immagini mammografiche digitali a pieno campo) genera immagini digitali bidimensionali a raggi-x in due formati:
  - Immagini mammografiche digitali DICOM - Destinate all'elaborazione
  - Immagini mammografiche digitali DICOM - Destinate alla presentazione
- 2 Il sistema FFDM invia le immagini Destinate all'elaborazione al software del server e invia le immagini Destinate alla presentazione a una stazione di analisi o PACS.
- 3 Il software del server riceve le immagini Destinate all'elaborazione, le raggruppa in base allo studio identificato e passa gli studi al software ImageChecker CAD.
- 4 ImageChecker CAD analizza immagini e studi, genera risultati per ciascuno studio nel formato di file .xml e invia il file al software del server.
- 5 Il software del server genera risultati, solitamente in forma di oggetti in formato DICOM Mammography CAD SR (Structured Report, referto strutturato) che comprendono il tipo e la posizione dei marcatori CAD e altri dati che identificano e caratterizzano le regioni di interesse.
- 6 Per ciascuno studio, la stazione di analisi visualizza i risultati di ImageChecker CAD con le immagini Destinate alla presentazione generate dal sistema FFDM.

**⚠ Nota:** *l'aspetto delle immagini sulla stazione di lavoro dipende dalla modalità di acquisizione e dalle capacità di visualizzazione della stazione di lavoro, ma non è influenzato dal software ImageChecker CAD.*

Alla stazione di analisi, il radiologo parte dall'esame delle immagini Destinate alla presentazione. Dopo aver eseguito un'interpretazione iniziale, il radiologo visualizza i risultati di ImageChecker CAD. Il radiologo può quindi disattivare i risultati CAD, ispezionare nuovamente le aree contrassegnate ed esprimere una diagnosi.

### 2.2. Sistemi di acquisizione dell'immagine

ImageChecker CAD elabora le immagini provenienti dai seguenti sistemi FFDM:

- Hologic Selenia e Hologic Selenia Dimensions (2D)
- GE Senographe 2000D, GE Senographe DS e GE Senographe Essential
- Siemens Mammomat Novation<sup>DR</sup>

## 2.3. Ingressi e proiezioni supportate

Il software ImageChecker CAD analizza le immagini mammografiche digitali che sono conformi allo standard DICOM. Se il sistema in uso possiede la licenza di ImageChecker CAD, tutte le immagini vengono sottoposte a elaborazione CAD qualora le proiezioni (e qualsiasi modificatore di proiezione DICOM) siano supportate dal software, come illustrato nella tabella seguente.

Proiezioni DICOM supportate e modificatori di proiezione		ACR MQCM 1999* Etichetta di proiezione
<b>Proiezioni di screening</b>	Cranio-caudale	CC
	Obliqua mediolaterale	MLO
<b>Proiezioni equivalenti</b>	Mediolaterale	ML
	Cranio-caudale accentuata	XCC
	Cranio-caudale accentuata lateralmente	XCCL
	Cranio-caudale accentuata medialmente	XCCM
<b>Proiezioni equivalenti invertite</b>	Lateromediale	LM
	Obliqua lateromediale	LMO
	Craniocaudale vista dal basso	FB
	Obliqua da inferomediale a superolaterale	ISO
	Obliqua da superolaterale a inferomediale	SIO
<b>Modificatori di proiezione</b>	Coda ascellare (modifica soltanto le proiezioni MLO)	AT
	Tangenziale	TAN
	Piegato inferiore	...RI
	Piegato laterale	...RL
	Piegato mediale	...RM
	Piegato superiore	...RS
	Impianto dislocato	...ID
	Capezzolo in profilo	...NP
	Compressione anteriore	...AC
	Piega infra-mammaria	...IMF
	Tessuto ascellare	...AX

\*American College of Radiology Mammography Quality Control Manual 1999

 **Importante:** si noti quanto riportato di seguito.

- **Modificatori di proiezione non supportati.** ImageChecker CAD non elabora immagini con i seguenti modificatori di proiezione (con codici SNOMED):
  - Cleavage (R-102D2)
  - Magnification (R-102D6)
  - Spot Compression (R-102D7)
- **Protesi mammarie.** ImageChecker CAD elabora immagini con protesi mammarie, sebbene in determinate situazioni il software possa non produrre risultati. Per maggiori informazioni, vedere **Immagini con protesi mammarie** a pagina 15.
- **Proiezioni parziali.** ImageChecker CAD elabora proiezioni parziali. Tuttavia, gli operatori devono essere a conoscenza del fatto che i risultati CAD possono essere influenzati dall'ordine nel quale le immagini sono state acquisite. Per maggiori informazioni, vedere **Immagini con proiezioni parziali** a pagina 15.

## 2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio

ImageChecker CAD è in grado di elaborare immagini singole e immagini raggruppate in base allo studio per un singolo paziente nel software del server. Non esiste un limite specifico nel numero di immagini che possono essere incluse in uno studio. Tuttavia, per molti pazienti uno studio è costituito dalle quattro proiezioni di screening:

- LCC – cranio-caudale sinistra
- LMLO – obliqua mediolaterale sinistra
- RCC – cranio-caudale destra
- RMLO – obliqua mediolaterale destra

### Elaborazione immagine

Durante l'elaborazione, il software ImageChecker CAD analizza ogni immagine ricevuta, purché la proiezione sia supportata dal software. L'algoritmo ricerca i pattern che suggeriscono la presenza di cluster di calcificazioni e di masse o di distorsioni architettonali, caratterizza ciascuna lesione sospetta e infine determina la posizione e il numero di marcatori CAD per l'immagine. L'analisi iniziale è nota come *elaborazione dell'immagine*.

### Elaborazione di uno studio

Inoltre, quando uno studio comprende due o più proiezioni, l'algoritmo di ImageChecker CAD seleziona fino a quattro proiezioni e confronta le immagini fra di loro in un processo conosciuto come *elaborazione dello studio*. Confrontando le somiglianze e le differenze fra le varie immagini, l'algoritmo può inoltre perfezionare le sue conclusioni sulle quattro proiezioni selezionate. Una volta completata l'elaborazione dello studio, l'algoritmo di ImageChecker CAD genera un file .xml che contiene i risultati sia per le immagini selezionate per l'elaborazione dello studio sia per le immagini restanti.

Come risultato delle analisi di elaborazione dello studio, ImageChecker CAD può generare per una singola immagine una serie di marcatori CAD diversi da quelli generati quando un'immagine fa parte di uno studio. Quando ImageChecker CAD applica le regole di elaborazione dello studio più sofisticate, può aggiungere o eliminare marcatori. Ad esempio:

- alcune masse di grandi dimensioni vengono contrassegnate solo se l'immagine fa parte dell'analisi di asimmetria bilaterale utilizzata per l'elaborazione dello studio;
- alcuni marcatori possono essere eliminati se l'immagine è sottoposta ai limiti di selezione dei marcatori utilizzati per l'elaborazione dello studio. Per maggiori informazioni, vedere **Limitazione del numero di marcatori** a pagina 18.

Per maggiori informazioni sull'immagine e l'elaborazione del caso, vedere **3.7. Rilevamento di calcificazioni** a pagina e **3.8. Rilevamento di masse**.

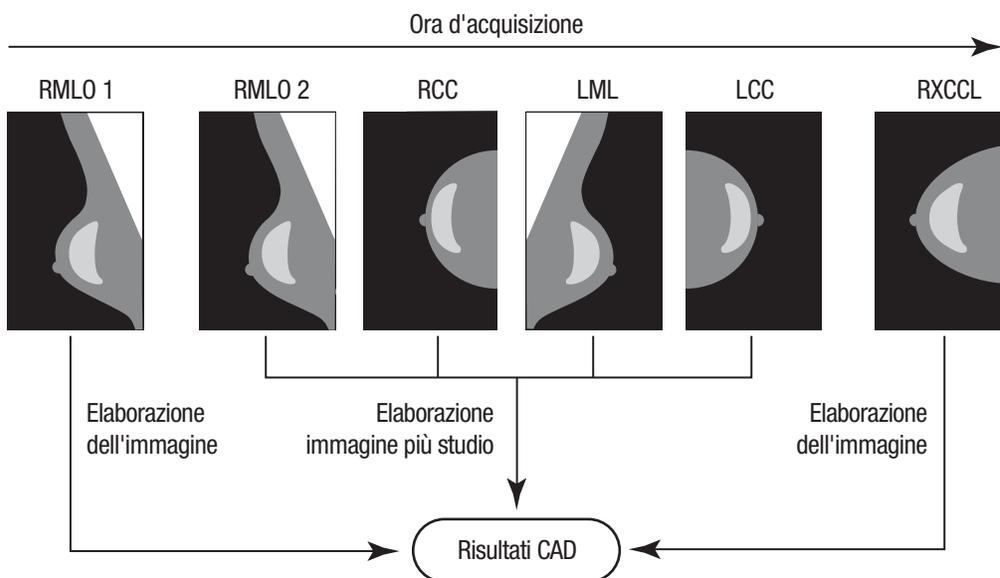
### Selezione di immagini per l'elaborazione di uno studio

L'algoritmo di ImageChecker CAD utilizza i seguenti criteri per determinare quali immagini sottoporre al processo di elaborazione dello studio.

- Se uno studio comprende un'immagine per ciascuna delle quattro proiezioni di screening o loro equivalenti, tutte le immagini verranno sottoposte al processo di elaborazione dello studio da parte di ImageChecker CAD.
- Se uno studio comprende immagini multiple della stessa proiezione e dalla stessa posizione (ad esempio, due proiezioni RCC), ImageChecker CAD elabora l'*ultima* immagine generata dal dispositivo FFDM per ciascuna delle quattro proiezioni di screening o per le loro equivalenti (per le proiezioni di Protesi dislocata esiste un'eccezione; vedere al riguardo il prossimo punto dell'elenco). Il tempo di acquisizione dell'immagine è incluso nell'intestazione DICOM di ciascuna immagine (fare riferimento al diagramma nella pagina successiva).
- ImageChecker CAD elabora sempre le immagini di uno studio di Protesi dislocata a favore di ogni immagine di proiezione equivalente che non sia dislocata. Ogni altro modificatore di proiezione supportato, se presente, non influenza la selezione delle immagini per l'elaborazione dello studio.
- Se uno studio non comprende una o più delle quattro proiezioni di screening, le proiezioni equivalenti (o le proiezioni equivalenti invertite), se presenti, vengono sottoposte al processo di elaborazione dello studio da parte di ImageChecker CAD. Si preferiscono le proiezioni di screening rispetto alle proiezioni equivalenti, che a loro volta sono preferibili rispetto alle proiezioni equivalenti invertite.
- Se uno studio comprende proiezioni equivalenti multiple (o equivalenti invertite), la selezione delle proiezioni per l'elaborazione dello studio da parte di ImageChecker CAD si basa sul seguente ordine di preferenza:

Ordine di preferenza	CC equivalente	MLO equivalente
1	CC	MLO
2	FB	ML
3	XCC	LM
4	XCCL	LMO
5	XCCM	SIO
6	—	ISO

Il diagramma seguente, ad esempio, mostra la modalità con cui ImageChecker CAD seleziona immagini per uno studio che comprende le quattro proiezioni di screening più un'immagine LML, un'immagine extra RMLO e un'immagine RXCCL.



#### Elaborazione di un'immagine e di uno studio di ImageChecker CAD

Il diagramma mostra che quando ImageChecker CAD seleziona le immagini destinate all'elaborazione, l'algoritmo elabora prima tutte le immagini separatamente. Tuttavia, per l'elaborazione dello studio, l'algoritmo:

- include soltanto l'*ultima* immagine RMLO acquisita dal dispositivo FFDM (insieme alle altre tre proiezioni di screening)
- include l'immagine LML perché non c'è alcuna proiezione LMLO e la proiezione LML è una proiezione equivalente per LMLO
- Seleziona l'immagine RCC rispetto all'immagine RXCCL anche se quest'ultima è più recente, poiché ImageChecker CAD seleziona sempre le proiezioni di screening rispetto alle proiezioni equivalenti, quando sono presenti entrambe.

## 2.5. Gestione del flusso di lavoro

Non vi è alcuna considerazione speciale quando uno studio è composto esclusivamente dalle quattro proiezioni di screening (LCC, RCC, LMLO e RMLO ed equivalenti). Per gli studi che includono solo le quattro proiezioni di screening, le immagini possono essere mandate in qualunque ordine. Il server legge le informazioni memorizzate nell'intestazione DICOM di ciascuna immagine e le elabora di conseguenza.

### Più immagini della stessa proiezione

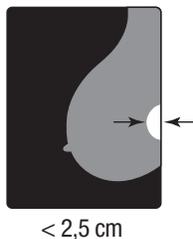
Quando uno studio comprende più immagini della stessa proiezione e dalla stessa posizione (ad esempio, due proiezioni RCC), i risultati CAD possono essere influenzati dall'ordine nel quale il tecnologo ha acquisito le immagini. Come spiegato in **2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio**, l'elaborazione CAD viene ottimizzata per le proiezioni sottoposte al processo di elaborazione dello studio, ossia l'*ultima* immagine generata dal dispositivo FFDM per ciascuna delle quattro proiezioni di screening (tranne nel caso in cui siano presenti una o più proiezioni di Protesi spostata).

In generale, i risultati CAD migliori si ottengono quando il tecnico esegue la proiezione con la quantità maggiore di tessuto denso *più avanti durante* l'esame. Ad esempio, nel caso di acquisizione di proiezioni parziali, acquisire prima l'immagine con maggioranza di tessuto adiposo, quindi l'immagine con maggioranza di tessuto ghiandolare.

### Immagine con protesi mammarie

ImageChecker CAD elabora immagini con protesi, ma l'algoritmo potrebbe non produrre risultati se una porzione significativa della protesi è visibile nell'immagine. Il software genera risultati CAD ottimali da immagini di protesi mammarie quando la protesi è dislocata. Si noti quanto indicato di seguito.

- Image Checker CAD non elabora immagini che comprendono la dicitura 'Implant Displaced'.
- L'attributo Implant Present, se visualizzato nell'intestazione DICOM, non ha effetti sull'elaborazione di ImageChecker CAD.
- Se sono visibili più di 2,5 cm (1 pollice) della protesi (misurati dalla parete toracica), ImageChecker CAD potrebbe non produrre risultati CAD per l'immagine.
- Se in uno studio sono presenti proiezioni sia di Implant Present sia di Implant Displaced, ImageChecker CAD seleziona sempre le proiezioni di Implant Displaced per l'elaborazione dello studio.
- Le proiezioni di Implant Displaced possono essere raggruppate o lasciate mescolate alle proiezioni di Implant Present.



### Immagine con proiezioni parziali

Alcuni studi necessitano di proiezioni mammarie segmentate, ossia immagini multiple della stessa proiezione e dalla stessa posizione. In questi casi, ordinare le proiezioni in modo tale che la proiezione di maggiore importanza clinica sia eseguita per ultima nella sequenza. Ad esempio, se lo studio richiede tre proiezioni RCC, eseguire per ultimo l'imaging della regione più ghiandolare della mammella. In questo modo ImageChecker CAD selezionerà la proiezione con più tessuto ghiandolare per l'elaborazione ottimizzata dello studio (poiché ha un orario di acquisizione DICOM successivo).



---

## Capitolo 3: Descrizione dell'algorithmo

- ▶ 3.1. Marcatori CAD RightOn
- ▶ 3.2. Limitazione del numero di marcatori
- ▶ 3.3. Marcatori EmphaSize
- ▶ 3.4. PeerView
- ▶ 3.5. LesionMetrics
- ▶ 3.6. Cosa può rilevare l'algorithmo
- ▶ 3.7. Rilevamento di calcificazioni
- ▶ 3.8. Rilevamento di masse
- ▶ 3.9. Punti operativi CAD
- ▶ 3.10. Specifiche relative alle prestazioni

Questo capitolo descrive come l'algorithmo di ImageChecker CAD analizza le immagini mammografiche. L'algorithmo ricerca le caratteristiche comunemente associate al cancro, in particolare calcificazioni e masse (comprese le distorsioni architetturali). L'algorithmo classifica i risultati in base alla probabilità, posiziona dei marcatori nelle regioni che superano una soglia fissa di probabilità (punto operativo) e invia i risultati alla stazione di analisi.

L'algorithmo offre tre punti operativi per soddisfare le varie preferenze del radiologo. Per maggiori informazioni vedere **3.9. Punti operativi CAD**.

### 3.1. Marcatori CAD RightOn

Le stazioni di lavoro che utilizzano lo schema dei marcatori CAD di Hologic offrono tre tipi di marcatori CAD di ImageChecker, ciascuno dei quali indica una regione di interesse che il radiologo deve riesaminare. Esistono due tipi di marcatori di base più un marcatore composito:



**Calc** – Contrassegna le regioni che suggeriscono la presenza di calcificazioni.



**Mass** – Contrassegna le regioni che suggeriscono la presenza di densità/masse/distorsioni architetturali.



**Malc** – Marcatore composito per indicare che nello stesso punto di un'immagine si trovano marcatori sia Calc che Mass.

 **Nota:** non tutte le stazioni di mammografia digitale sono in grado di visualizzare i marcatori Malc. Si consiglia di rivolgersi al rivenditore della stazione di lavoro per confermare la disponibilità e l'integrazione delle funzionalità di ImageChecker CAD.

### 3.2. Limitazione del numero di marcatori

Il software limita o 'seleziona' il numero di marcatori CAD per ciascuna immagine e ciascuno studio. Il numero effettivo di marcatori CAD generati dipende da caso a caso e dal punto operativo selezionato per l'algoritmo CAD.

Proiezioni	Limite per immagine	Limite per studio
Proiezioni di screening (RCC, LCC, RMLO, LMLO)	4 marcatori Calc 2 marcatori Mass <sup>1</sup> 2 marcatori Malc	8 marcatori Calc 4 marcatori Mass <sup>1</sup> 4 marcatori Malc
Proiezioni extra	3 marcatori Calc 2 marcatori Mass 2 marcatori Malc	A seconda del numero di immagini <sup>2</sup>

**1** Per le proiezioni di screening standard, il numero dei marcatori di massa può superare il limite definito per immagine nel caso di lesioni eccezionalmente sospette.

**2** Per gli studi con più di quattro proiezioni, il numero massimo di marcatori per studio dipende dal numero di immagini dello studio stesso.

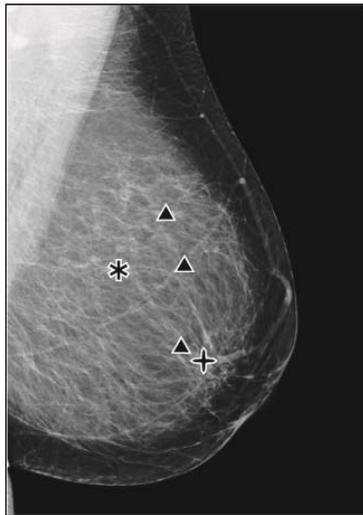
Se ImageChecker CAD elabora un'immagine singola, può mostrare una serie di marcatori CAD diversi da quelli riportati quando l'immagine fa parte di uno studio. Le differenze sono dovute al fatto che ImageChecker elabora le immagini individualmente prima di analizzare lo studio. Se ImageChecker applica le regole di elaborazione dello studio più sofisticate (come l'analisi di asimmetria bilaterale), può eliminare marcatori per regioni meno sospette. Per maggiori informazioni vedere **2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio.**

### 3.3. Marcatori EmphaSize

EmphaSize è una funzionalità opzionale che fornisce marcatori CAD di dimensioni variabili, che aumentano o diminuiscono a seconda dell'importanza del risultato. Quando l'algoritmo di ImageChecker CAD considera particolarmente importante una regione, alcune stazioni di analisi possono essere configurate per aumentare le dimensioni del marcatore EmphaSize CAD\*. Le dimensioni del marcatore non sono correlate alle dimensioni della lesione.

Man mano che l'algoritmo valuta le regioni di interesse, le classifica. Tale classificazione, assieme al punto operativo dell'algoritmo selezionato, determina se la regione viene contrassegnata o meno con un marcatore CAD.

In genere la stazione di analisi visualizza tutti i marcatori CAD delle stesse dimensioni a prescindere dalla classificazione. Se la struttura sanitaria ha abilitato la funzionalità opzionale EmphaSize e ha configurato la stazione di analisi per l'uso di questa funzionalità, la stazione di lavoro è in grado di regolare le dimensioni di ciascun marcatore a seconda della sua classificazione. La funzionalità EmphaSize può essere disabilitata se non si intende utilizzarla.



CAD senza EmphaSize



CAD con EmphaSize

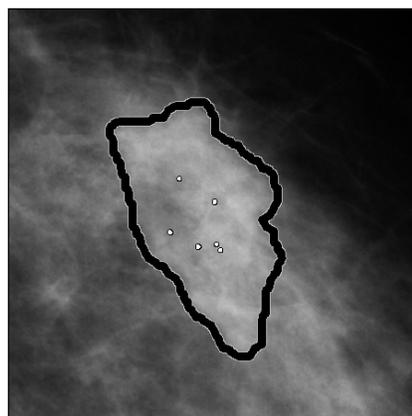
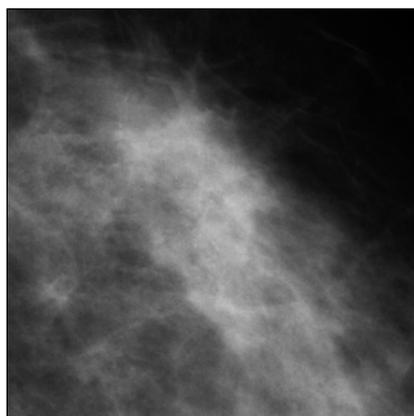
- **Calcificazioni** – Le dimensioni di una lesione sospetta non sono sempre significative, in quanto alcune lesioni di piccole dimensioni possono essere di grande rilevanza, mentre altre di dimensioni notevoli possono essere irrilevanti. Tuttavia, vi sono altre caratteristiche chiave da considerare. Per determinare l'importanza delle calcificazioni, l'algoritmo prende in esame caratteristiche quali l'intensità del segnale, il numero di calcificazioni in un cluster, la forma delle calcificazioni (ad esempio, pleomorfismo) e altre particolarità importanti.
- **Masse** – Per determinare la rilevanza delle masse, l'algoritmo ricerca proprietà quali il grado di sviluppo delle strutture aghiformi, la forma della lesione, il contrasto con i tessuti circostanti e altre caratteristiche importanti.
- **Masse con calcificazioni** (marcatori Malc) – Le regioni contenenti sia masse che calcificazioni sono sospette e devono quindi essere valutate con attenzione.

**⚠ \*Nota:** non tutte le stazioni di mammografia digitale sono in grado di visualizzare i marcatori EmphaSize. Si consiglia di rivolgersi al rivenditore della stazione di lavoro per confermare la disponibilità e l'integrazione delle funzionalità di ImageChecker CAD.

### 3.4. PeerView

PeerView è una funzionalità opzionale su licenza progettata per aiutare i radiologi a comprendere meglio perché una regione di interesse viene contrassegnata. Nella stazione di analisi il radiologo può utilizzare PeerView per evidenziare le regioni di interesse rilevate dall'algorithmo di ImageChecker CAD.

- **Calcificazioni** – PeerView evidenzia le singole calcificazioni nel cluster contrassegnato dall'algorithmo. Non evidenzia necessariamente tutte le calcificazioni di un cluster e può segnalare risultati che suggeriscono la presenza di calcificazioni che in realtà non sono calcificazioni.
- **Masse** – PeerView definisce e contorna gli addensamenti centrali della massa o della distorsione rilevata dall'algorithmo CAD, in modo che il radiologo possa valutarne i margini, la forma e le caratteristiche interne. Il contorno generalmente non include le formazioni aghiformi associate alle masse, benché la forma degli addensamenti centrali possa attrarre l'attenzione verso aree aghiformi di dimensioni maggiori.
- **Masse con calcificazioni** – Nel caso dei marcatori compositi Malc, che indicano che uno o più marcatori Mass e Calc si presentano nella stessa posizione sull'immagine, PeerView evidenzia le calcificazioni e contorna gli addensamenti centrali delle masse e/o delle distorsioni rilevate durante l'analisi CAD. La stessa regione viene mostrata di seguito con e senza marcatore Malc (massa con calcificazioni) di PeerView.



**⚠ Nota:** non tutte le stazioni di analisi mammografica possono visualizzare i contrassegni di PeerView. Si consiglia di rivolgersi al rivenditore della stazione di lavoro per confermare la disponibilità e l'integrazione delle funzionalità di ImageChecker CAD.

### 3.5. LesionMetrics

LesionMetrics è una funzionalità opzionale su licenza che fornisce i dati calcolati dall'algoritmo di ImageChecker CAD per ciascuna regione di interesse contrassegnata. I risultati di LesionMetrics vengono riassunti nella seguente tabella:

LesionMetric	Descrizione	Calc	Mass	Malc
Numero di calcificazioni	Numero di calcificazioni individuali rilevate dall'algoritmo nel punto operativo corrente.	✓		✓
Dimensione (asse longitudinale)	Lunghezza dell'asse longitudinale in centimetri per il cluster di calcificazioni o per la massa.	✓	✓	✓
Distanza dal capezzolo*	La distanza radiale in centimetri dal centro della lesione alla posizione stimata del capezzolo.	✓	✓	✓
Distanza dalla parete toracica*	Distanza perpendicolare stimata in centimetri dal centro della lesione alla parete toracica. Per lesioni in un quadrante superiore, questa misura può risolversi nella distanza perpendicolare al muscolo pettorale, e ciò può essere riportato come valore negativo.	✓	✓	✓
Contrasto di calcificazione (%)	Differenza media nella luminosità fra le calcificazioni individuali e il loro contesto più vicino normalizzato su una scala da 0 a 100.	✓		✓
Densità di massa (%)	Luminosità media di una lesione in relazione al suo contesto più vicino normalizzata su una scala da 0 a 100.		✓	✓
Grado di sviluppo delle strutture aghiformi (%)	Misurazione proporzionale al numero di pixel che si trovano sulle linee con un'origine comune all'interno di una potenziale lesione, riportata su una scala normalizzata da 0 a 100 che contiene l'intero spettro di masse maligne accertate tramite biopsia.		✓	✓
Punto operativo	Il punto operativo (soglia dell'algoritmo) con la sensibilità inferiore che l'algoritmo suppone sia in grado di rilevare la lesione.	✓	✓	✓

**⚠ \*Nota:** la precisione della misurazione è soggetta al posizionamento del paziente e ad altri fattori, quali la confluenza tissutale e l'esposizione radiografica. In ogni immagine data, la distanza può essere determinata manualmente utilizzando lo strumento di misurazione della stazione di lavoro.

La funzionalità LesionMetrics viene implementata su un numero limitato di stazioni di analisi. Su SecurView DX (versione 6-0 o successive) è possibile abilitare o disabilitare una o tutte le opzioni di LesionMetrics. Consultare la documentazione della stazione di lavoro per determinare se è possibile usufruire di queste opzioni, ed eventualmente come usarle.

### 3.6. Cosa può rilevare l'algoritmo

L'algoritmo di ImageChecker CAD cerca nell'immagine gruppi di punti chiari, che possono indicare la presenza di cluster di calcificazioni, e regioni dense, eventualmente con linee radiali, che suggeriscono la presenza di masse o di distorsioni architetturali.

#### Calcificazioni

L'algoritmo contrassegna:

- cluster con tre o più elementi
- elementi a una distanza pari o inferiore a 3 mm l'uno dall'altro
- posizioni in cui ciascun elemento misura almeno 150 micron di grandezza

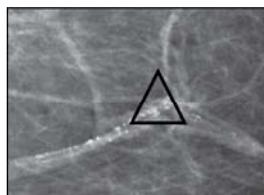
L'algoritmo non contrassegna:

- cluster con meno di tre elementi\*
- cluster nei quali ciascun elemento dista dagli altri più di 3 mm
- elementi che considera di morfologia benigna
- elementi a basso contrasto
- clip o marcatori cutanei di piombo

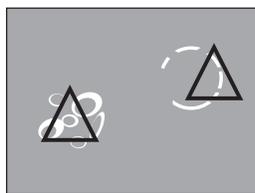
**⚠ \*Nota:** l'algoritmo contrassegna due elementi se gli elementi presentano un contrasto o una forma significativi, come definito dal filtro per cluster. Vedere [3.7. Rilevamento di calcificazioni](#).

L'algoritmo talvolta contrassegna:

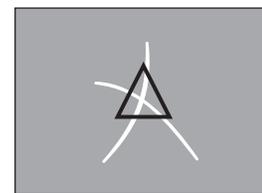
- arterie calcificate
- calcificazioni benigne a cluster o a corona
- tessuti lineari incrociati



Arteria calcificata

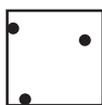


Calcificazioni benigne a cluster o a corona

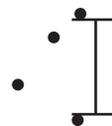


Tessuti lineari incrociati

Per essere considerati un cluster, gli elementi devono essere ad una distanza pari o inferiore a 3 mm l'uno dall'altro, come mostrato nell'illustrazione seguente:

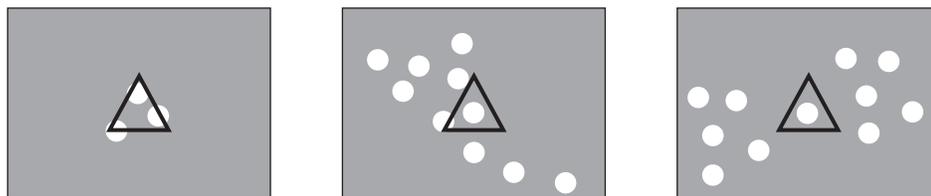


≤ 3 mm quadrati



Ciascun elemento si trova a o entro 3 mm

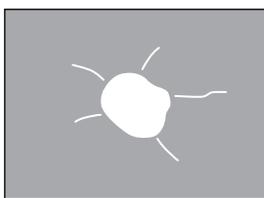
Quando un risultato della mammografia soddisfa i criteri di ImageChecker CAD, l'algoritmo colloca un marcatore CAD triangolare al centro di quella regione di interesse (non sopra un particolare elemento), come illustrato di seguito.



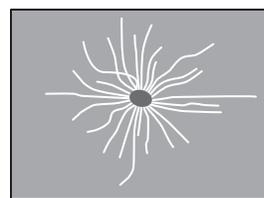
### Masse e distorsioni architeturali

Per rilevare le masse, l'algoritmo di ImageChecker CAD effettua la ricerca nell'immagine in modo progressivo, individuando regioni dense e circolari e linee radiali provenienti da un centro comune. L'algoritmo contrassegna:

- regioni che suggeriscono la presenza di masse o di distorsioni strutturali
- regioni dense
- regioni con linee radiali



Linee radiali meno pronunciate  
ma con una massa centrale



Linee radiali pronunciate ma  
senza massa centrale

L'algoritmo talvolta contrassegna:

- dotti e tessuti che si irradiano dal capezzolo
- incroci accidentali del tessuto parenchimale
- masse ben circoscritte
- linfonodi
- opacità vaghe, ispessimenti cutanei o retrazione del capezzolo



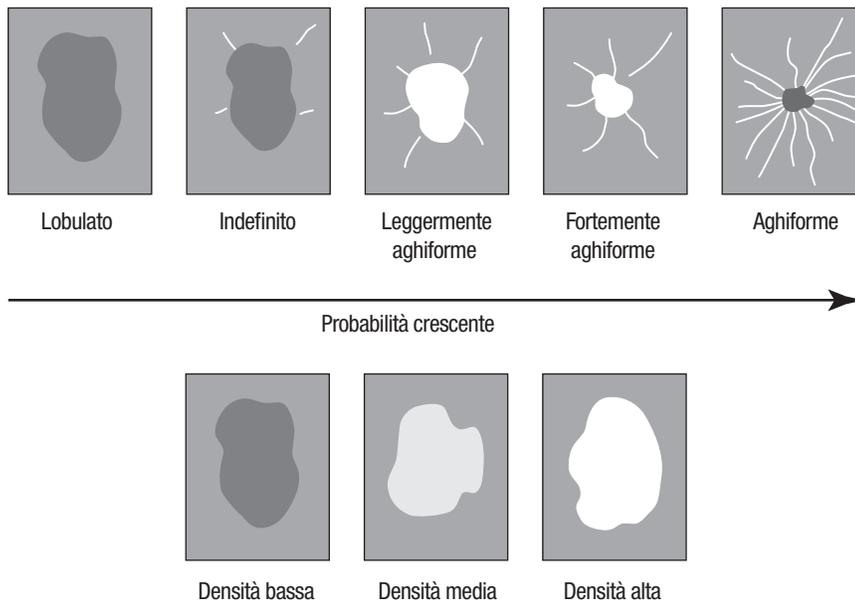
Dotti e tessuti  
che si irradiano dal capezzolo



Incroci accidentali del  
tessuto parenchimale

La probabilità che la massa o la distorsione strutturale venga contrassegnata dipende da:

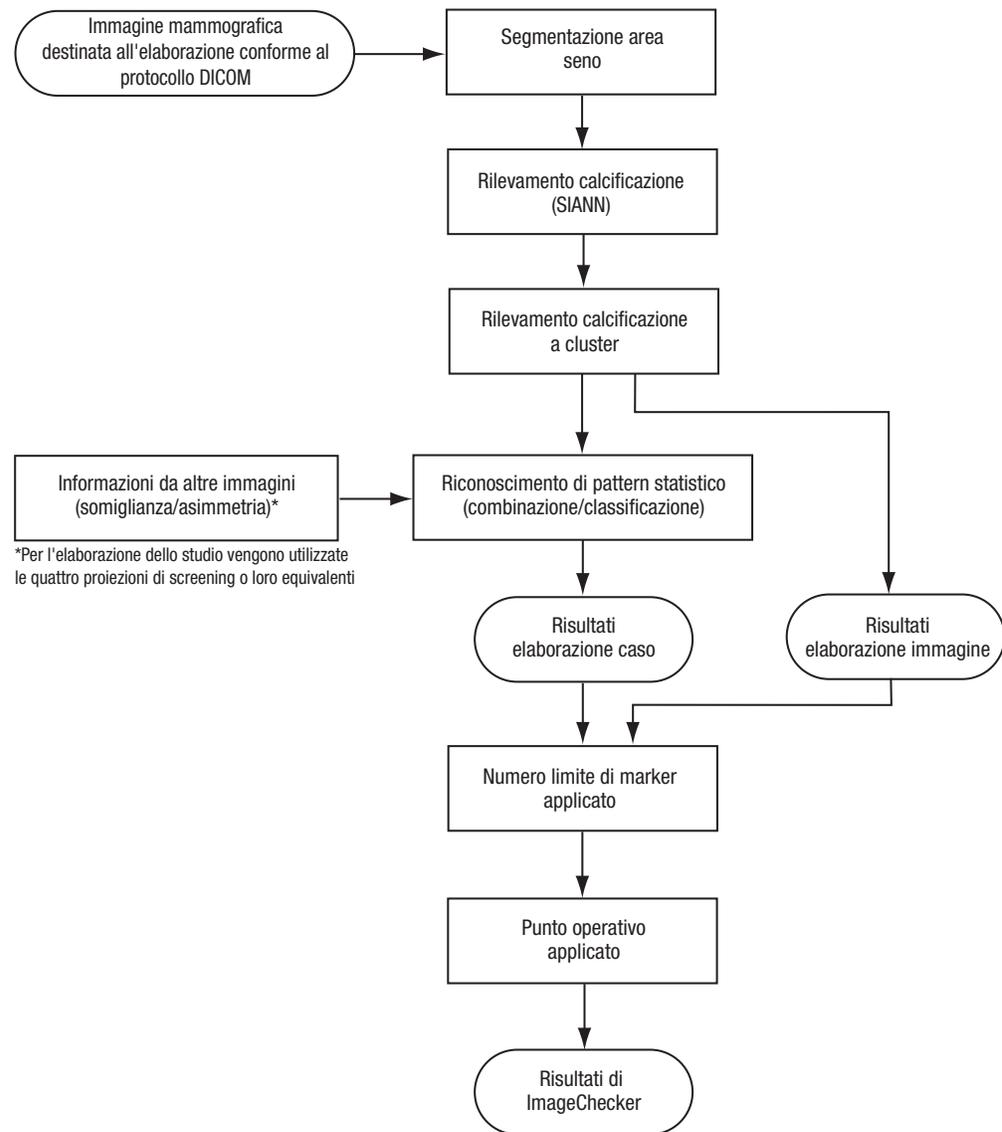
- margine della massa (la probabilità aumenta quanto più la struttura è aghiforme)
- grado di densità (la probabilità aumenta con l'aumentare della densità)
- presenza di asimmetria tra mammella sinistra e destra



Quando trova pattern associati alla presenza di masse, l'algorithmo posiziona un asterisco sul punto di massima convergenza nell'immagine.

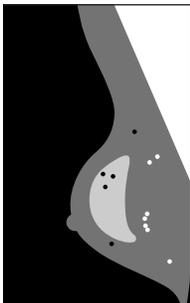
### 3.7. Rilevamento di calcificazioni

Per rilevare le calcificazioni, ImageChecker CAD effettua una serie di analisi:



#### Rilevamento di calcificazioni da parte di ImageChecker CAD

##### Elaborazione dell'immagine per le calcificazioni



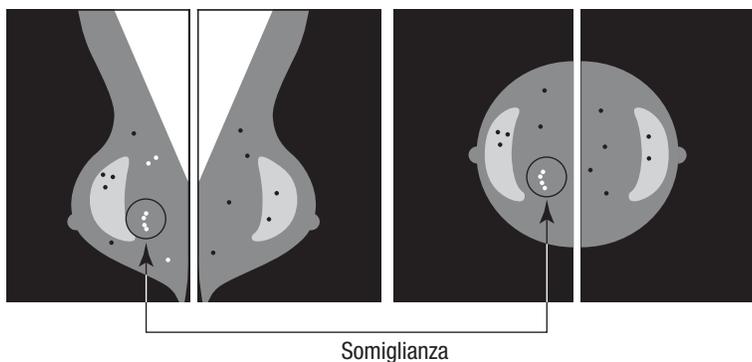
Per ciascuna immagine, l'algoritmo si serve di due filtri (reti neurali artificiali) per identificare le calcificazioni e le loro caratteristiche.

- Innanzitutto, esamina ogni immagine secondo il metodo della rete neurale artificiale invariante per traslazione SIANN (Shift-Invariant Artificial Neural Network), che è un filtro di rilevamento delle calcificazioni ottimizzato grazie all'ampio database di riferimento di Hologic. Il filtro SIANN è una tecnologia brevettata, sviluppata in più di 10 anni di ricerca presso la University of Chicago.
- In seguito, l'algoritmo analizza le calcificazioni rilevate facendo uso di un filtro per cluster che prende in considerazione almeno una dozzina di caratteristiche, incluso il contrasto, la forma e le dimensioni.

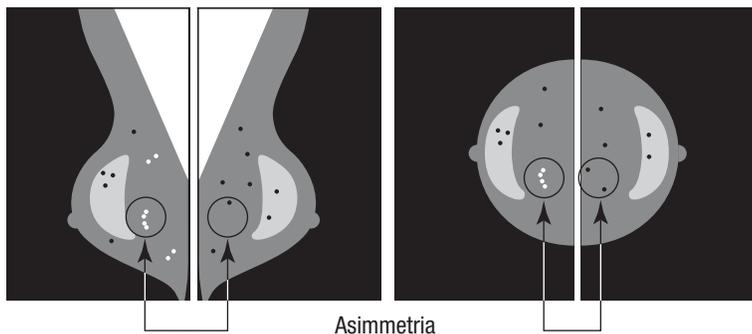
Inoltre, l'algoritmo segmenta la mammella e identifica la posizione del cluster al suo interno.

### Elaborazione dello studio per le calcificazioni

Oltre a elaborare le immagini individualmente, ImageChecker CAD seleziona fino a quattro immagini che rappresentano le proiezioni di screening: RCC, LCC, RMLO, e LMLO (o i loro equivalenti). L'algoritmo analizza i risultati di ciascuna immagine e cerca le somiglianze confrontando le proiezioni ortogonali complementari (ad esempio, LMLO e LCC):



Inoltre l'algoritmo ricerca le asimmetrie fra le proiezioni da ciascun lato, ad esempio, LMLO e RMLO:



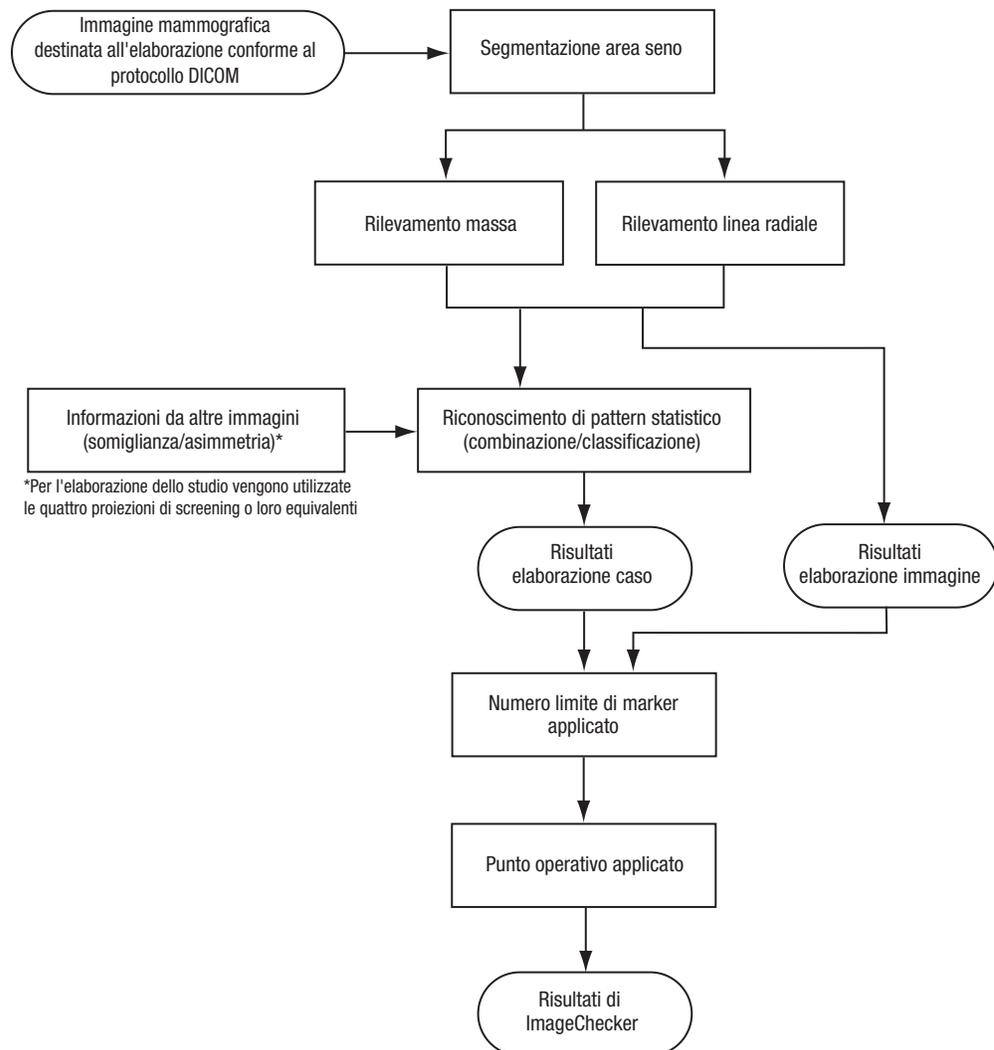
L'algoritmo combina i risultati di queste analisi, analizza il cluster risultante e i dati del contesto, e impiega il riconoscimento di pattern statistico rispetto al database di formazione, per determinare la classificazione per ciascuno dei possibili cluster. Quindi seleziona i marcatori Calc che meglio soddisfano i criteri dell'algoritmo (selezione del marcatore) e applica il punto operativo selezionato, limitando così il numero di caratteristiche contrassegnate.

Infine, se l'algoritmo rileva che un marcatore Calc selezionato coincide con un marcatore Mass, ImageChecker CAD converte i marcatori in un marcatore Malc.

Per maggiori informazioni vedere [2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio.](#)

### 3.8. Rilevamento di masse

Per rilevare le masse, ImageChecker CAD effettua una serie di analisi:



#### Rilevamento di masse da parte di ImageChecker CAD

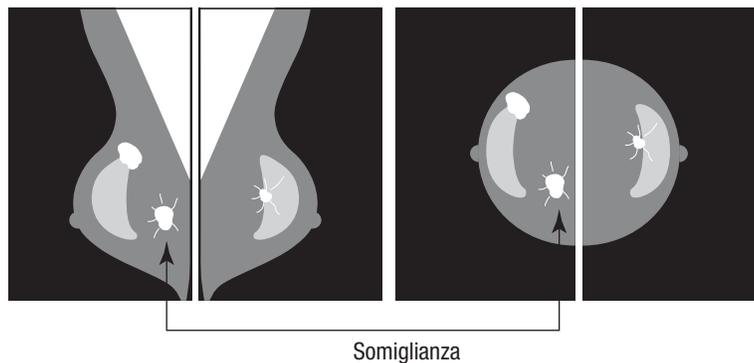
##### Elaborazione dell'immagine per le masse



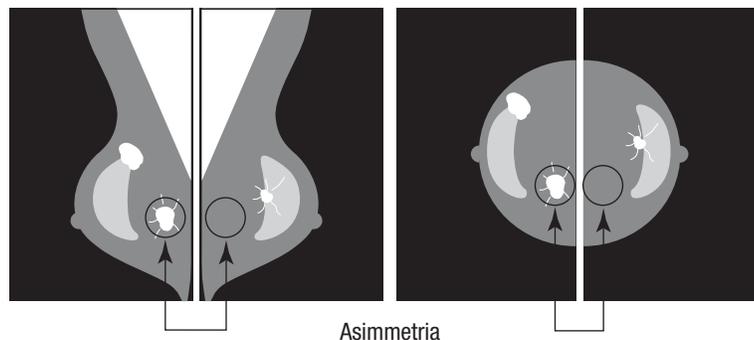
Per ciascuna immagine l'algoritmo utilizza una tecnologia brevettata per segmentare la mammella. Quindi identifica le masse valutando le strutture in base alla loro densità, alla loro forma e alle caratteristiche dei margini. Esso, inoltre, ricerca le strutture che appaiono come linee radiali e, se presenti, il grado di sviluppo delle strutture aghiformi.

### Elaborazione dello studio per le masse

Oltre a elaborare le immagini individualmente, ImageChecker CAD seleziona fino a quattro immagini che rappresentano le proiezioni di screening: RCC, LCC, RMLO, e LMLO (o i loro equivalenti). L'algoritmo analizza i risultati di ciascuna immagine e cerca le somiglianze confrontando le proiezioni ortogonali complementari (ad esempio, LMLO e LCC):



Inoltre l'algoritmo ricerca le asimmetrie fra le proiezioni da ciascun lato, ad esempio, LMLO e RMLO:



Il sistema confronta i dati risultanti con il database di riferimento per classificare ciascuna possibile massa. Infine, decide se contrassegnare o no le masse in base alla classificazione e al punto operativo.

L'algoritmo combina i risultati di queste analisi, analizza i risultati rilevati, e impiega il riconoscimento di pattern statistico rispetto al database di formazione per determinare la classificazione per ciascuno dei possibili risultati. Quindi seleziona i risultati Mass che meglio soddisfano i criteri dell'algoritmo (selezione del marcatore), e applica il punto operativo selezionato, limitando così il numero di risultati contrassegnati.

Infine, se l'algoritmo rileva che un marcatore Mass selezionato coincide con un marcatore Calc, ImageChecker converte i marcatori in un marcatore Malc.

Per maggiori informazioni vedere [2.4. Elaborazione di un'immagine e di uno studio.](#)

### 3.9. Punti operativi CAD

Le strutture dotate di ImageChecker CAD possono scegliere fra tre punti operativi diversi (ossia le soglie dell'algoritmo CAD). È possibile scegliere un punto operativo diverso per le calcificazioni rispetto a quello per le masse, per un totale di nove possibili combinazioni di punti operativi. I punti operativi sono riassunti qui di seguito.

- Il punto operativo 0 offre una minore frequenza di marcatori falsi positivi a scapito della sensibilità generale. Questo punto operativo è adatto alle strutture sanitarie che preferiscono visualizzare il minor numero possibile di falsi positivi.
- Il punto operativo 1 rappresenta un punto intermedio equilibrato. Miglioramenti nell'algoritmo hanno permesso ai punti 0 e 2 di essere impostati abbastanza distanti fra loro e alcune strutture possono desiderare un comportamento equilibrato dall'algoritmo CAD.
- Il punto operativo 2 è incentrato sulla sensibilità. È un'impostazione che offre le più alte prestazioni nella marcatura delle regioni di interesse (sensibilità CAD), ma comporta una frequenza maggiore di marcatori falsi positivi. Questo punto operativo è adatto alle strutture sanitarie che desiderano visualizzare il maggior numero possibile di marcatori, indipendentemente dalla maggiore frequenza di marcatori falsi positivi.

Ad esempio, se si desidera un'elevata sensibilità per le calcificazioni ma un compromesso fra sensibilità e falsi positivi per le masse, scegliere il punto operativo 2 per le calcificazioni e il punto operativo 1 per le masse.

È possibile discutere con l'application specialist quali siano le impostazioni più appropriate per la propria struttura sanitaria oppure, se si desidera modificare la configurazione, è possibile contattare il rappresentante dell'assistenza locale.

### 3.10. Specifiche relative alle prestazioni

La tabella riportata di seguito elenca i valori di sensibilità e di frequenza di marcatori falsi positivi relativi ai tre punti operativi per la versione 9.4 del software ImageChecker CAD. Questi dati si basano sull'ampio database di lastre di riferimento di Hologic contenente le quattro proiezioni di screening (RCC, LCC, RMLO e LMLO) relative a tumori maligni confermati da biopsie e a casi normali documentati.

Punto operativo:	0	1	2
<b>Casi di calcificazione (n = 222)</b>			
Sensibilità <sup>1</sup>	95%	98%	99%
Intervallo di confidenza 95%	92,77-98,22%	96,45-99,95%	97,86-99,99%
<b>Casi di masse (n = 578)</b>			
Sensibilità <sup>1</sup>	87%	89%	91%
Intervallo di confidenza 95%	84,10-89,61%	86,94-91,95%	88,48-93,18%
<b>Totale (n = 800)</b>			
Sensibilità <sup>1</sup>	89%	92%	93%
Intervallo di confidenza 95%	87,10-91,40%	89,98-93,77%	91,37-94,88%
<b>Valori normali di screening (n = 828)<sup>2</sup></b>			
FP calcificazione/immagine	0,08	0,12	0,15
FP massa/immagine	0,19	0,27	0,36
FP totali/caso	1,1	1,5	2,0
Specificità	56%	42%	29%
Intervallo di confidenza 95%	53,02-59,78%	38,19-44,90%	25,90-32,08%
<b>Valori normali screening e BI-RADS 0 (n = 911)<sup>3</sup></b>			
FP calcificazione/immagine	0,08	0,13	0,16
FP massa/immagine	0,20	0,28	0,38
FP totali/caso	1,1	1,6	2,1
Specificità	54%	39%	27%
Intervallo di confidenza 95%	50,66-57,13%	36,13-42,47%	24,44-30,23%

**1** Il termine 'Sensibilità' si riferisce solo alla sensibilità dell'algoritmo CAD nel rilevamento di tumori maligni confermati da biopsie e non alla sensibilità del radiologo che fa uso del dispositivo.

**2** I dati relativi a 'Falsi positivi' (FP) e 'Specificità' sono stati sviluppati da un'analisi di casi normali confermati (ossia casi con una valutazione BI-RADS 1 e 2 nei referti radiologici). Il valore 'FP/Immagine' si riferisce al numero medio di marcatori falsi positivi per ciascuna immagine, calcolato per i casi normali. Il valore 'Specificità' si riferisce alla percentuale di casi normali che nell'elaborazione non mostrano marcatori CAD.

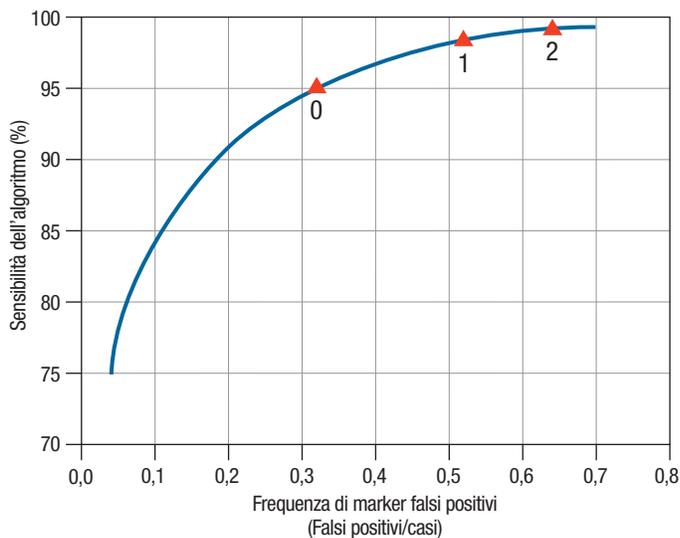
**3** I dati relativi a 'Falsi positivi' (FP) e 'Specificità' sono stati sviluppati da un'analisi di casi normali confermati (ossia casi con una valutazione BI-RADS 0, 1 e 2 nei referti radiologici). Ai casi normali sono stati aggiunti un 10% di casi BI-RADS 0 dove la valutazione BI-RADS 0 per questi soggetti determinava una o più delle seguenti condizioni: proiezioni mammografiche aggiuntive, ulteriori studi di imaging ecografico, follow-up a breve termine, richiesta di ulteriori immagini. Tutti i casi sono stati successivamente valutati come normali senza alcun intervento aggiuntivo. Il valore 'FP/Immagine' si riferisce al numero medio di marcatori falsi positivi per ciascuna immagine, calcolato per i casi normali (inclusi i BI-RADS 0). Il valore 'Specificità' si riferisce alla percentuale di casi normali (inclusi i BI-RADS 0) che nell'elaborazione non mostrano marcatori CAD.

Per determinare la frequenza dei marcatori falsi positivi, Hologic elabora i casi di screening normale mediante il software ImageChecker CAD e calcola il numero di marcatori falsi positivi per immagine. I casi di screening con proiezioni aggiuntive o studi diagnostici potrebbero presentare un diverso insieme di immagini e, pertanto, potrebbero generare risultati che non rientrano nella normale frequenza di marcatori misurata. Poiché tale frequenza viene misurata per ciascuna immagine, a un numero maggiore di immagini in un caso deve corrispondere, in media, un conteggio superiore di marcatori totali per il caso in questione. Benché l'esperienza clinica dimostri alcune variazioni nelle frequenze dei marcatori, Hologic non ha rilevato radicali mutamenti nella frequenza di marcatori falsi positivi calcolata in media su un ampio numero di casi.

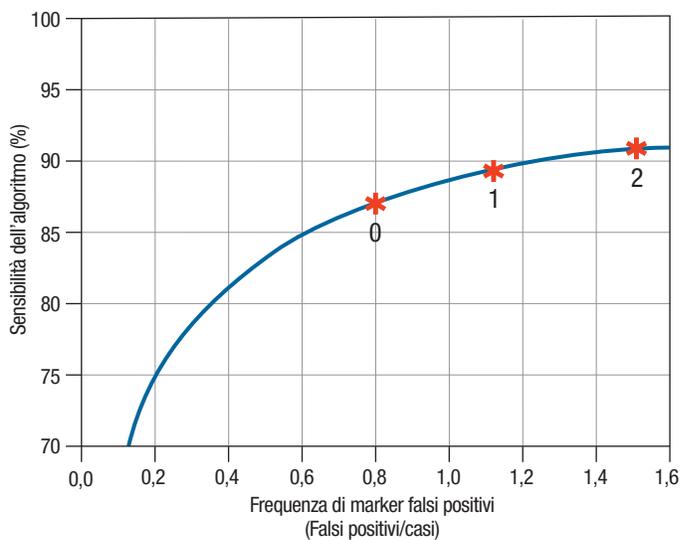
Per individuare un cluster di calcificazione vero positivo per la stima della sensibilità, l'algoritmo CAD identifica un elenco di punti contenuti in un cluster. Allo stesso modo, lo standard di riferimento (verità) consiste in un elenco di punti per cluster. Per essere conteggiato come vero positivo, il centro di un punto deve trovarsi entro 250µm dal centro del centro di un punto standard di riferimento.

Per individuare una lesione della massa vero positivo per la stima della sensibilità, l'algoritmo CAD identifica un contorno per una massa formato da un poligono a contorno chiuso che individui l'estensione della massa rilevata. L'algoritmo identifica il centro geometrico (centroide o centro della massa) del contorno. Se il centro si trova all'interno del contorno chiuso standard di riferimento, il marcatore viene considerato un vero positivo.

I grafici seguenti mostrano i tracciati della sensibilità dell'algorithmo rispetto alla frequenza di falsi positivi basati su casi con le quattro proiezioni di screening, con punti dati per ciascuno dei tre punti operativi, utilizzando il database di test digitale di Hologic composto da 800 masse maligne accertate tramite biopsia e 911 valori normali di screening e BI-RADS 0.



**Prestazioni relative alle calcificazioni**



**Prestazioni relative alle masse**

---

## Indice

### A

avvertenze  
per ImageChecker CAD, 3–4

### C

calcificazioni ImageChecker CAD  
elaborazione immagine, 26  
calcificazioni, ImageChecker CAD, 17  
cosa rileva l'algoritmo, 22  
elaborazione di uno studio, 26  
rilevamento da parte di, 25  
calcificazioni, ImageChecker CAD, 19,  
20, 21  
Citra, 5

### D

DICOM, 9, 10  
intestazione, 15

### E

elaborazione dello studio,  
ImageChecker CAD, 12–15  
per le masse, 28  
elaborazione di uno studio,  
ImageChecker CAD  
per le calcificazioni, 26  
elaborazione immagine  
di ImageChecker CAD, 9, 12–15, 26,  
27  
EmphaSize, 19  
panoramica, 6  
precauzioni, 3

### F

flusso di lavoro clinico  
con ImageChecker CAD, 9  
formazione, 2  
frequenza di marcatori falsi positivi  
ImageChecker CAD, 6, 29, 30–32

### G

GEHealthcare  
sistema Senographe, 9

### I

ImageChecker CAD  
algoritmo, 17–32  
cosa può essere rilevato da, 22

elaborazione di un'immagine e di  
uno studio, 12–15  
panoramica, 5–6  
proiezioni supportate, 10  
punti operativi, 30–32  
selezione delle proiezioni per  
l'elaborazione, 14  
specifiche delle immagini, 10  
specifiche delle prestazioni, 30–32  
vantaggi di, 7  
ImageCheckerCAD  
uso previsto, 1  
immagini di proiezione parziale  
con ImageChecker CAD, 4, 11, 15

### L

LesionMetrics  
descritto, 21  
descrizione, 6

### M

Mammography CAD SR, 5, 9, 12, 20,  
21  
marcatori CAD, 2D, 5, 9  
EmphaSize, 3, 6, 19  
LesionMetrics, 21  
numero massimo di, 18  
PeerView, 20  
sovrapposizioni, 20  
tipi di, 17  
marcatori Calc, ImageChecker CAD,  
17  
con EmphaSize, 19  
con LesionMetrics, 21  
con PeerView, 20  
di dimensioni variabili, 19  
numero massimo di, 18  
marcatori di dimensioni variabili.  
*Vedere* EmphaSize  
marcatori Malc, ImageChecker CAD,  
17  
con EmphaSize, 19  
con LesionMetrics, 21  
con PeerView, 20  
di dimensioni variabili, 19  
identificazione di, 26, 28  
numero massimo di, 18

- marcatori Mass, ImageChecker CAD, 17
  - con EmphaSize, 19
  - con LesionMetrics, 21
  - con PeerView, 20
  - di dimensioni variabili, 19
  - numero massimo di, 18
- marcatori RightOn CAD. *Vedere* marcatori CAD, 2D
- masse, ImageChecker CAD, 17
  - analisi dell'algoritmo, 27
  - cosa rileva l'algoritmo, 23
  - elaborazione dello studio, 28
  - elaborazione immagine, 27
- masse, ImageChecker CAD, 19, 20, 21
- modificatori della proiezione
  - con ImageChecker CAD, 4, 10

**P**

- PeerView
  - descrizione, 20
  - panoramica di, 6
- precauzioni
  - per ImageChecker CAD, 3–4
- proiezioni con compressione mirata, 4, 11
- proiezioni del solco, 4, 11
- proiezioni di screening
  - con ImageChecker CAD, 10, 12–15, 18, 26, 28, 30–32
- proiezioni ingrandite, 4, 11
- proiezioni supportate
  - per ImageChecker CAD, 10, 12, 30
- protesi mammarie
  - con ImageChecker CAD, 4, 11, 15

- punti operativi
  - ImageChecker CAD, 6, 29, 30–32

**R**

- requisiti, hardware, 8
- risorse assistenza clienti, 2
- risultati di ImageChecker CAD
  - formato in uscita, 9
- risultati, ImageChecker CAD, 17–32
  - panoramica, 5–6

**S**

- sensibilità
  - ImageChecker CAD, 3, 6, 21, 29, 30–32
- Siemens AG
  - sistema Mammomat Novation, 9
- sistema SeleniaFFDM, 9
- sistemi FFDM
  - per ImageChecker CAD, 9
- soglie. *Vedere* punti operativi specifiche del server, 8
- specifiche delle immagini
  - per ImageChecker CAD, 10
- specificità
  - ImageChecker CAD, 6, 30
- Stazione di analisi diagnostica SecurView, 6, 21
- stazioni di acquisizione
  - per ImageChecker CAD, 9
- stazioni di analisi
  - per ImageChecker CAD, 5, 9
- stazioni di lavoro. *Vedere* sistemi FFDM; stazioni di acquisizione; stazioni di analisi



## Presso Hologic, la passione diventa azione, e l'azione porta cambiamenti.

Hologic definisce lo standard per la salute delle donne. La nostra tecnologia consente ai medici di vedere più chiaramente ed identificare eventuali problemi con anticipo e salvare più vite.

SOLUZIONI PER L'IMAGING MAMMOGRAFICO • SOLUZIONI INTERVENTISTICHE PER IL SENO  
SALUTE DELLE OSSA • SALUTE PRENATALE • SALUTE GINECOLOGICA • DIAGNOSI MOLECOLARE

# HOLOGIC®

The Women's Health Company

[www.hologic.com](http://www.hologic.com) | [info@hologic.com](mailto:info@hologic.com) | +1.781.999.7300

### North America / Latin America

35 Crosby Drive  
Bedford, MA 01730-1401  
USA

### Europe

Everest (Cross Point)  
Leuvensesteenweg 250A  
1800 Vilvoorde  
Belgium

### Asia Pacific

7th Floor, Biotech Centre 2  
No. 11 Science Park West Avenue  
Hong Kong Science Park  
Shatin, New Territories  
Hong Kong

### Australia / New Zealand

Suite 402, Level 4  
2 Lyon Park Road  
Macquarie Park NSW 2113  
Australia