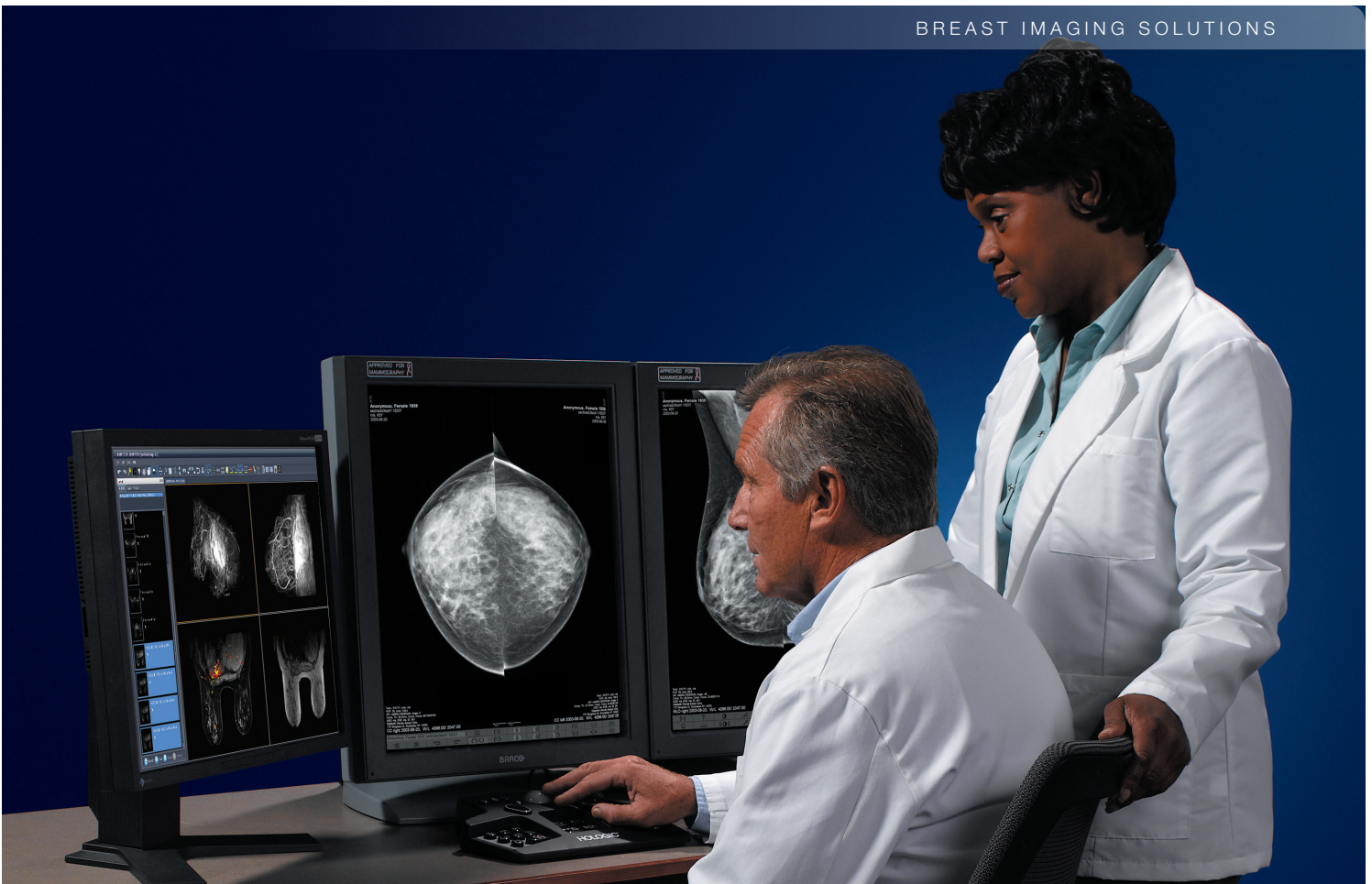




Station de SecurView® DX/RT Guide de l'utilisateur

Logiciel version 9.0

MAN-04427-901 Rev 001

SecurView®
Breast Imaging Workstation



HOLOGIC®



Station de SecurView® DX/RT 9.0

Guide de l'utilisateur

MAN-04427-901 Rev 001

HOLOGIC®

Service client

États-Unis : +1.877.371.4372

Europe : +32.2.711.4690

Asie : +852 37.48.77.00

Autres pays : +1.781.999.7750

E-mail : seleniasupport@hologic.com

HOLOGIC®

Copyright © 2015, Hologic Inc. Tous droits réservés. Toute duplication ou distribution de ce document est interdite sans autorisation écrite. Date de publication : Mai 2015.

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

Hologic, le logo Hologic, BACS, Citra, C-View, EmphaSize, ImageChecker, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, RightOn, Quantra, SecurView, Selenia et TechMate sont des marques commerciales ou des marques déposées de Hologic et/ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. Les autres marques commerciales, marques déposées et noms de produits utilisés appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Hologic Inc.

35 Crosby Drive
Bedford, MA 01730-1401 États-Unis
Tél. : +1.781.999.7300
Ventes : +1.781.999.7453
Fax : +1.781.280.0668

Hologic N.V.

(Représentant pour l'UE)
Leuvensesteenweg 250A
1800 Vilvoorde, Belgique
Tél. : +32.2.711.4680
Fax : +32.2.725.2087

Pour plus d'informations sur les produits et services Hologic, consultez le site www.Hologic.com.

CE 0044

MeVis

MEDICAL SOLUTIONS

Logiciel de lecture électronique © 2002-2015 MeVis Medical Solutions AG.

Tous droits réservés. Le présent produit et la documentation associée sont protégés par les droits d'auteur et sont distribués sous couvert de licences qui en restreignent l'utilisation, la copie, la distribution et la décompilation. Aucune partie de ce produit ou de la documentation associée ne peut être reproduite par quelque moyen que ce soit sans autorisation écrite préalable de MeVis Medical Solutions AG et ses fournisseurs de licence, le cas échéant.

FlowBack, FlowNext, MammoNavigator et ReportFlow sont des marques déposées de MeVis BreastCare Solutions GmbH & Co. KG.

Ce produit peut être protégé par un ou plusieurs des brevets suivants : 7,283,857, 6,891,920.

Bibliothèques

Bibliothèque libtiff © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc.

Jpeglib : ce logiciel est basé en partie sur les travaux de l'Independent JPEG Group.

OFFIS_DCMTK © 1994-2005, OFFIS.

Xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. Tous droits réservés.

Table des matières

Chapitre 1: Introduction	1
1.1. Vue d'ensemble	2
1.2. Utilisation prévue	3
1.2.1. Utilisation prévue de SecurView DX	3
1.2.2. Utilisation prévue de SecurView RT	3
1.3. Utilisation de ce guide	4
1.4. Ressources disponibles	5
1.5. Avertissements et mises en garde	6
1.5.1. Utilisation du système	6
1.5.2. Installation et maintenance	7
1.6. Plaintes concernant le produit	8
Chapitre 2: Description de la station	9
2.1. Présentation de la station	10
2.2. SecurView DX Diagnostic Workstation	11
2.2.1. Systèmes SecurView DX autonomes	12
2.2.2. Systèmes multi-stations SecurView DX	13
2.3. SecurView RT Technologist Workstation	15
2.3.1. Systèmes SecurView RT autonomes	16
2.3.2. Systèmes multi-stations SecurView RT	17
2.4. Division fonctionnelle en configurations multi-stations	19
2.5. Groupes d'utilisateurs et mots de passe	20
2.6. Démarrage et arrêt	21
2.7. Connexion à SecurView	22
Chapitre 3: Patient Manager	25
3.1. Ouverture du Patient Manager	26
3.2. Utilisation de la liste de patients	27
3.2.1. Sélection des patients	27
3.2.2. Les boutons de la liste de patients	28
3.2.3. Colonnes de la liste de patients	29
3.2.4. États de lecture	31
3.2.5. Auto-récupération des données du patient	32
3.2.6. Utilisation du menu contextuel	32
3.2.7. Fusion de données de patient	33

3.2.8. Recherche de patients	34
3.3. Création de sessions	36
3.4. Importation d'images DICOM	37
3.5. Synchronisation de la liste de patients avec MultiView	38
Chapitre 4: Lecture de données patient	39
4.1. Affichage d'étude de patients	40
4.1.1. Listes de travail des patients	40
4.1.2. Listes de travail générées automatiquement	41
4.1.3. Listes de travail de sessions	41
4.1.4. MG Viewer	42
4.2. Affichage d'images de patients	44
4.2.1. Parcourir les données des patients	44
4.2.2. Utilisation du clavier	45
4.2.3. Utilisation du menu circulaire	46
4.2.4. Utilisation d'un ReportFlow	48
4.2.5. États de lecture et de verrouillage des données d'un patient lors de la lecture	49
4.2.6. Déplacement dans l'image (Panning)	49
4.2.7. Présentations d'images	50
4.2.8. Roaming intelligent	51
4.2.9. Modes échelle	53
4.2.10. Pixel Meter	54
4.2.11. Indicateurs de pile et Indicateurs de point temporel	55
4.2.12. MammoNavigator	55
4.2.13. Information image	57
4.2.14. Recouvrements des informations sur le patient	58
4.2.15. Captures secondaires MG et captures d'écran MM	59
4.3. Visualisation des détails de l'image	60
4.3.1. Loupe et loupe inversée	61
4.3.2. L'AIE et la barre d'outils de la loupe	63
4.3.3. Zoom Continu	64
4.3.4. Réglages de Fenêtre/Niveau et de Gamma	65
4.3.5. Utilisations des VOI LUT	66
4.3.6. Images MPE	66
4.3.7. Superpositions des champs DICOM 6000	68
4.3.8. Amélioration des images CLAHE	69
4.4. Utilisation de la DAO	70

4.4.1.	Affichage de l'information DAO	70
4.4.2.	Hologic ImageChecker CAD.	71
4.4.3.	Biomarqueurs d'image de Hologic	74
4.4.4.	Commutation entre plusieurs SR DAO de mammographie	75
4.5.	Création et affichage des annotations.	76
4.5.1.	Marquage d'une image.	76
4.5.2.	Description d'une zone d'intérêt.	78
4.5.3.	Visualisation des annotations	79
4.6.	Visualisation et envoi de messages	81
4.6.1.	Envoi de messages	81
4.6.2.	Visualisation des messages	82
4.7.	Fermeture d'une étude	83
4.7.1.	Fermeture d'une étude par un radiologue	83
4.7.2.	Fermeture d'une étude par un technicien de radiologie	85
4.8.	Options d'impression	86
4.9.	Synchronisation d'un patient avec une application externe.	88
4.9.1.	Synchronisation manuelle.	88
4.9.2.	Synchronisation automatique	88
4.9.3.	Synchronisation lorsque vous recevez un message.	88
Chapitre 5:	Travail avec des images de tomosynthèse	89
5.1.	Présentation de l'imagerie de tomosynthèse	90
5.2.	Navigation dans les images de tomosynthèse	91
5.2.1.	Boutons de navigation pour les images de tomosynthèse	91
5.2.2.	Visualisation des coupes de tomosynthèse.	93
5.2.3.	Modification de l'épaisseur du plan de coupe	94
5.2.4.	Annotation d'une image de tomosynthèse	95
5.2.5.	Utilisation du mode Ciné	95
5.2.6.	Utilisation du mode Ciné local	96
5.2.7.	Focus.	97
5.2.8.	Faire défiler des secteurs liés.	98
5.2.9.	Exportation d'une vidéo	99
5.3.	Affichage des résultats de DAO 'ImageChecker 3D Calc CAD'	100
5.4.	Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse	103
5.5.	Impression de coupes reconstruites de tomosynthèse	104
Chapitre 6:	Configuration des préférences utilisateur	105
6.1.	Préférences du flux de production	106

6.2.	Préférences 'Présentation d'image'	108
6.3.	Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'	110
6.4.	Préférences 'Profil d'utilisateur'	114
Chapitre 7:	Captures d'écran de présentation et ReportFlows	117
7.1.	Visualisation des ReportFlow.	118
7.2.	Visualisation des captures d'écran de présentation	119
7.3.	Création et modification de captures d'écran de présentation	120
7.3.1.	Création de nouvelles captures d'écran de présentation	120
7.3.2.	Copie et modification d'une capture d'écran de présentation	123
7.3.3.	Renommer une capture d'écran de présentation	123
7.3.4.	Modification de l'icône d'une capture d'écran de présentation.	124
7.4.	ReportFlows	125
7.5.	Lier un ReportFlow à une procédure	127
7.6.	Création de nouveaux ReportFlows	128
7.7.	Préférences de ReportFlow	130
Chapitre 8:	Tâches de l'administrateur	131
8.1.	Ouverture du module d'administration	132
8.2.	Gestion des profils des utilisateurs	133
8.3.	Profil d'administrateur.	135
8.4.	Configuration des paramètres au niveau système	136
8.4.1.	Programmation	137
8.4.2.	Surveillance de l'espace disque et suppression automatique.	138
8.4.3.	Configuration des fonctions Auto-récupération/Auto-achèvement.	140
8.4.4.	Configuration de Active Directory.	142
8.4.5.	Configuration d'un Study List Manager (SLM)	143
8.4.6.	Journalisation d'événement d'application	144
8.4.7.	Recherche sur PACS.	146
8.4.8.	Configuration de l'interface de synchronisation	147
8.4.9.	Listes de travail	148
8.4.10.	Format et unités de date/heure	148
8.4.11.	Multimodality Viewer.	148
8.4.12.	Double lecture	149
8.4.13.	Envoyer les annotations, coupes tomo, état de l'étude	149
8.4.14.	Établissement local.	150
8.4.15.	Capture secondaire	150
8.4.16.	Adoption du nom et de l'adresse de l'établissement.	150

8.5.	Configuration des captures d'écran et des ReportFlows de niveau système	151
8.6.	Configuration des noms de procédures d'examen.	152
8.7.	Configuration des recouvrements d'image	154
8.7.1.	Recouvrement d'image dans MG Viewer.	154
8.7.2.	Recouvrement d'image dans MammoNavigator.	155
8.7.3.	Recouvrement d'image imprimée	156
8.8.	Gestion de la base de données	157
8.8.1.	Sauvegarde et restauration de la base de données	157
8.8.2.	Planification de la maintenance de la base de données	158
Chapitre 9:	Tâches de l'administrateur de cas	159
9.1.	Ouverture du module d'administration	159
9.2.	Suppression de patients.	160
Chapitre 10:	Fichiers patients et ReportFlow	161
10.1.	Exportation de fichiers d'images présentement affichées.	162
10.2.	Exportation des fichiers DICOM	163
10.3.	Importer et exporter des ReportFlows.	164
10.3.1.	Importer des ReportFlows depuis un lecteur USB vers SecurView.	164
10.3.2.	Export de ReportFlow depuis SecurView vers un lecteur USB.	164
Annexe A :	Raccourcis clavier	165
Annexe B :	Guide du manipulateur	167
Index		169

Chapitre 1: Introduction

- ▶ 1.1. Vue d'ensemble
- ▶ 1.2. Utilisation prévue
- ▶ 1.3. Utilisation de ce guide
- ▶ 1.4. Ressources disponibles
- ▶ 1.5. Avertissements et mises en garde
- ▶ 1.6. Plaintes concernant le produit

Ce chapitre présente une vue d'ensemble des stations SecurView® DX et RT de Hologic, ainsi que des informations sur ce guide, les ressources de support au produit et les précautions de sécurité.

1.1. Vue d'ensemble

Ce guide explique comment utiliser les stations SecurView :

- SecurView DX Diagnostic Workstation
- SecurView RT Technologist Workstation

Ce guide fournit, en outre, des instructions d'utilisation concernant les applications logicielles Hologic supplémentaires suivantes :

- ImageChecker® Détection assistée par ordinateur
- ImageChecker® 3D Calc CAD
- Quantra™ Évaluation de la densité mammaire
- BACS™ Calcul des calcifications artérielles du sein
- Application Synchronization
- Study List Manager

Pour plus d'informations sur l'option avancée de multimodalité, consultez le *Guide de l'utilisateur de l'option avancée de multimodalité SecurView*.

Les stations SecurView fournissent une console dédiée au diagnostic et au dépistage en mammographie. L'interface utilisateur et le workflow du système sont optimisés pour assister les radiologues expérimentés dans leur analyse de grandes quantités de cas de mammographie. L'efficacité et la qualité de l'interprétation sont favorisées par des fonctions particulières, notamment :

- Captures d'écran de présentation prédéfinies
- ReportFlow le mieux adapté
- Clavier de workflow
- Lecteur du code-barres patient
- Connexion et paramètres de préférence séparés pour chaque utilisateur
- Listes de travail générées automatiquement
- Vues standard prédéfinies
- Prise en charge de la double lecture

SecurView donne accès à des informations supplémentaires sur les patients :

- MammoNavigator permet un accès facile aux images non standard telles que les vues supplémentaires, les 'mosaïques' et les documents numérisés
- Intégration des fichiers Structured Report DAO (CAD SR) de mammographie
- Synchronisation automatique avec des applications externes
- Journalisation d'événement d'application afin de respecter les règles de confidentialité du client
- Le Study List Manager ajoute des patients non locaux à la liste de patients pour faciliter la synchronisation automatique

⚠ Only Les lois fédérales des États-Unis limitent l'utilisation de ce dispositif par un médecin ou sous prescription médicale.

1.2. Utilisation prévue

1.2.1. Utilisation prévue de SecurView DX

La console SecurView DX de Hologic est conçue pour la sélection, l'affichage, la manipulation et l'échange films/média d'images multimodalité en provenance de divers systèmes d'imagerie. Elle fournit aussi des interfaces avec divers appareils de stockage et d'impression utilisant DICOM ou d'autres standards d'interface similaires. En conjonction avec des écrans agréés par le FDA, l'appareil peut-être utilisé par un médecin qualifié pour afficher, manipuler et interpréter des images mammographiques non-compressées ou compressées sans perte, dans un cadre de mammographie de diagnostic ou de dépistage et de tomosynthèse numérique du sein, tout comme toute autre image de multimodalité DICOM. SecurView DX est généralement utilisé par des professionnels qualifiés, y compris, mais sans s'y limiter, les médecins, les radiologues, les infirmières, les techniciens et les assistants médicaux.

1.2.2. Utilisation prévue de SecurView RT

La station SecurView RT Technologist Workstation est une console d'affichage destinée uniquement à la visualisation et elle ne prend pas en charge la lecture de la mammographie de diagnostic. Elle est capable de récupérer pour affichage des images antérieures de mammographie en provenance de PACS ou d'autres systèmes de stockage d'images DICOM.

1.3. Utilisation de ce guide

Ce guide est organisé de la manière suivante :

- **Chapitre 1: Introduction** fournit des informations générales sur le système et sur les guides.
- **Chapitre 2: Description de la station** donne un aperçu des stations SecurView, y compris la description des composants. Il explique également comment démarrer et arrêter le système, et comment se connecter.
- **Chapitre 3: Patient Manager** décrit la Liste de patients, qui comprend tous les patients, toutes les études et toutes les images actuellement dans la base de données SecurView. Le chapitre explique également comment mettre en place des sessions de lecture.
- **Chapitre 4: Lecture de données patient** décrit comment ouvrir les données patient pour visualisation, comment utiliser les outils de visualisation et d'annotation, comment fermer une étude, ainsi que les options d'impression.
- **Chapitre 5: Travail avec des images de tomosynthèse** décrit comment afficher et travailler avec des images de tomosynthèse.
- **Chapitre 6: Configuration des préférences utilisateur** explique comment définir les préférences pour chaque utilisateur.
- **Chapitre 7: Captures d'écran de présentation et ReportFlows** décrit les Captures d'écran de présentation et ReportFlows, comment le radiologue peut choisir des ReportFlows spécifiques pour son usage quotidien et comment créer de nouvelles captures d'écran de présentation et de nouveaux ReportFlows.
- **Chapitre 8: Tâches de l'administrateur** décrit les tâches d'administrateur système, comme la gestion des utilisateurs, la configuration des paramètres au niveau du système, et la sauvegarde / restauration de la base de données patient.
- **Chapitre 9: Tâches de l'administrateur de cas** explique comment l'administrateur de cas peut supprimer des données de patients.
- **Chapitre 10: Fichiers patients et ReportFlow** décrit des procédures destinées à assister le manipulateur de radiologie pour la gestion des fichiers patients et des fichiers ReportFlow.

1.4. Ressources disponibles

En plus de ce guide, les ressources suivantes sont disponibles pour vous aider à utiliser les stations SecurView.

- **Formation** : Pour les nouveaux systèmes, l'équipe d'applications de Hologic dispense une formation approfondie aux radiologues et aux techniciens de radiologie.
- **Centre de formation Hologic** : Ce site Web permet d'accéder rapidement aux guides et aux supports de formation des produits Hologic. Son accès est gratuit pour nos clients sous garantie ou sous contrat de maintenance Hologic. Vous trouverez le centre de formation sur le site Web de Hologic (www.hologic.com).
- **Documentation supplémentaire** : Outre ce guide, Hologic fournit la documentation suivante pour les stations SecurView :
 - *Notes de publication pour la station SecurView DX/RT*
 - *Manuel de contrôle qualité pour la station SecurView DX*
 - *Manuel d'installation et de maintenance de la station SecurView DX/RT*
 - *SecurView DICOM Conformance Statements pour la station SecurView*
 - *Guide de l'utilisateur de l'option avancée de multimodalité SecurView*
 - *Manuel d'installation et de maintenance de l'option avancée de multimodalité SecurView*

Le guide de l'utilisateur SecurView et le guide de l'utilisateur de l'option avancée de multimodalité sont disponibles en ligne. Pour y accéder, cliquez sur l'icône Aide dans la barre d'outils de la station SecurView. Vous pouvez obtenir des exemplaires supplémentaires des versions imprimées des guides auprès de votre représentant Hologic. Les Déclarations de conformité DICOM sont disponibles à l'adresse www.hologic.com.

- **Assistance technique et maintenance** : Pour plus d'informations, reportez-vous à la page de titre de ce guide.

1.5. Avertissements et mises en garde



Ce guide utilise les conventions suivantes pour les informations techniques et les informations de sécurité présentant un intérêt particulier.

 **AVERTISSEMENT !** Une instruction qui, si elle n'est pas suivie, peut entraîner une situation dangereuse.

 **MISE EN GARDE :** Une instruction qui, si elle n'est pas suivie, peut entraîner des dommages au système.

 **Important :** Une instruction dont le but est d'assurer des résultats corrects et des performances optimales, ou de préciser les limitations de l'appareil.

 **Remarque :** Informations destinées à préciser une étape ou une procédure particulière.

Avant d'utiliser le système SecurView, lisez les avertissements et les conseils de précaution suivants.

1.5.1. Utilisation du système



 **AVERTISSEMENT !** Suivez ces instructions, sinon une situation dangereuse pourrait survenir :

- Le système est prévu pour n'être utilisé que par le personnel ayant lu ce guide et ayant reçu une formation concernant son utilisation. Hologic n'est pas responsable de blessures ou de dommages liés à une mise en œuvre incorrecte ou dangereuse du système.
- L'accès des utilisateurs administratifs au système d'exploitation ou au système de fichiers d'une autre façon que celle indiquée dans ce guide ou par le personnel formé de Hologic entraîne une corruption ou des modifications du système, rendant le système inutilisable.
- N'utilisez ce système qu'en dehors de l'environnement des patients. Ce système n'est agréé que pour une utilisation dans un cabinet.
- Le symbole placé à côté du connecteur d'alimentation signale un risque d'électrocution. Afin d'éviter tout risque d'électrocution ou d'incendie, ne branchez l'ordinateur que sur une prise de courant correctement mise à la terre et fournissant une tension et un courant conformes aux caractéristiques du système.
- Ne placez pas de récipient contenant un liquide sur l'appareil. Si du liquide est renversé, mettez tous les composants du système hors tension avant de nettoyer pour réduire les risques d'électrocution. N'utilisez pas l'appareil si des composants internes ont été en contact avec un liquide ; faites appel au responsable du service technique.

 **MISE EN GARDE :** Arrêtez toujours l'ordinateur en respectant les procédures préconisées dans ce guide. Le non-respect des procédures d'arrêt du système peut entraîner la perte de données ou endommager le système d'exploitation de l'ordinateur.

 **Important :** Observez les instructions suivantes dont le but est d'assurer des résultats corrects et des performances optimales, ou de préciser les limitations de l'appareil.

- Afin d'assurer le bon fonctionnement du système, la qualité technique des images (le contraste, par exemple) doit être satisfaisante pour le radiologue et conforme aux exigences de la réglementation MQSA (Mammography Quality Standards Act) ou aux normes s'appliquant dans le pays d'utilisation.
- La conception et le mode de fonctionnement de l'appareil sont compatibles avec les pratiques cliniques standard actuelles en matière de mammographie, telles que régies par la réglementation MQSA. Lors de l'implémentation de l'application SecurView dans des protocoles cliniques, les utilisateurs sont tenus de se conformer aux prescriptions de la réglementation MQSA aux États-Unis ou aux normes en vigueur dans le pays d'utilisation.



- Lors de l'examen d'images d'un appareil FFDM (full-field digital mammography - mammographie numérique plein champ), conformez-vous aux recommandations de l'ACR (American College of Radiologists). Afin de garantir une visualisation optimale des informations de diagnostic, examinez chaque image en mode 'Pleine résolution'. Lorsqu'une image est visualisée avec un facteur de zoom supérieur à un, SecurView agrandit l'image d'origine par interpolation des valeurs de pixel entre les pixels originaux. Les caractéristiques des pixels dans les images agrandies peuvent différer des pixels de l'image originale. Pour obtenir des informations sur les modes d'échelle, voir **4.2.9. Modes échelle**.
- Pour assurer des performances optimales sur les affichages haute résolution SecurView, respectez les procédures de contrôle de qualité recommandées. Effectuez tous les tests de contrôle de qualité aux fréquences prescrites par les réglementations nationales.
- Cet équipement a satisfait aux essais de conformité concernant les restrictions imposées aux appareils numériques de Classe A par la section 15 de la réglementation FCC aux États-Unis. Ces restrictions sont destinées à assurer une protection raisonnable contre le brouillage préjudiciable lorsque le système fonctionne dans un environnement commercial. Cet équipement génère, utilise et peut émettre un rayonnement à fréquence radioélectrique et, en cas d'installation et d'utilisation non conformes aux instructions de ce guide, peut provoquer des interférences nuisibles aux radiocommunications. L'utilisation de ce matériel dans un environnement résidentiel risque de provoquer un brouillage préjudiciable, problème auquel l'utilisateur devra remédier à ses propres frais.
- Les stations SecurView sont conçues pour être utilisées comme des stations d'examen d'image uniquement. Elles ne peuvent pas être utilisées pour l'archivage des données d'image ou comme une archive d'image. Pour archiver des images ou des dossiers de patients de manière permanente, utilisez un PACS.

1.5.2. Installation et maintenance

 **AVERTISSEMENT !** Suivez ces instructions, sinon une situation dangereuse pourrait survenir :



- Pour brancher le système sur une prise secteur, utilisez toujours un câble d'alimentation à trois conducteurs relié à la terre et conforme aux réglementations locales. L'utilisation d'un adaptateur à deux broches déconnecte la terre de protection et crée un risque grave d'électrocution.
- Les ordinateurs de la station SecurView sont lourds ! En cas de difficulté pour soulever ou positionner l'ordinateur, demandez de l'aide.
- Avant de nettoyer les composants du système, arrêtez toujours le système conformément aux procédures décrites dans ce guide et débranchez les cordons d'alimentation pour éviter tout choc électrique. N'utilisez jamais d'alcool, de benzène ni de diluant ou autres agents de nettoyage inflammables.

 **MISE EN GARDE :** Ce produit ne comporte aucune pièce pouvant être réparée par l'utilisateur. Pour éviter d'endommager le système :

- Placez l'appareil dans un endroit bien ventilé et climatisé conforme aux conditions de température et d'humidité indiquées dans le manuel d'entretien du produit.
- Ne tentez pas d'installer ni de réparer vous-même le système SecurView. Seul le personnel dûment formé et agréé par Hologic est habilité à installer ou réparer ce système.
- Débranchez le cordon d'alimentation avant de déplacer l'appareil ou de procéder à son entretien.
- Installez ce système derrière le pare-feu de l'établissement pour assurer la sécurité et la protection anti-virus du réseau. Hologic ne fournit aucune protection contre les virus informatiques ni aucune sécurité réseau pour le système. Si un logiciel anti-virus est nécessaire, vous trouverez sur le site Web de Hologic des informations sur le programme Hologic de cybersécurité et des consignes d'installation du logiciel anti-virus.

1.6. Plaintes concernant le produit

Tout professionnel de la santé ayant des motifs de plainte ou étant insatisfait de la qualité, de la durabilité, de la fiabilité, de la sécurité, de l'efficacité et/ou des performances de ce produit doit le signaler à Hologic.

S'il y a des raisons de croire que l'appareil a causé ou a contribué à la blessure grave d'un patient, avertissez immédiatement Hologic par téléphone, par fax ou par courrier.

Chapitre 2: Description de la station

- ▶ 2.1. Présentation de la station
- ▶ 2.2. SecurView DX Diagnostic Workstation
- ▶ 2.3. SecurView RT Technologist Workstation
- ▶ 2.4. Division fonctionnelle en configurations multi-stations
- ▶ 2.5. Groupes d'utilisateurs et mots de passe
- ▶ 2.6. Démarrage et arrêt
- ▶ 2.7. Connexion à SecurView

Le présent chapitre décrit les modèles de station, la manière dont ils interagissent les uns avec les autres ainsi qu'avec d'autres appareils dans l'environnement clinique. Il explique également comment démarrer et arrêter le système, et comment se connecter.

2.1. Présentation de la station

Hologic propose les stations SecurView suivantes :

- **SecurView DX Diagnostic Workstation** – Utilisée principalement par les radiologues pour examiner des images de mammographie à des fins de dépistage ou de diagnostic et de tomosynthèse numérique du sein. Vous pouvez installer les stations SecurView DX comme des stations autonomes ou configurer plusieurs d'entre elles comme des stations client qui partagent une base de données centralisée sur SecurView DX Manager.
- **SecurView DX Manager** – Donne accès à la base de données centrale et effectue la préparation de l'image pour toutes les stations client SecurView DX connectées.
- **SecurView RT Technologist Workstation** – Utilisée par les techniciens de radiologie pour examiner les images à titre de référence. Vous pouvez installer les stations SecurView RT comme des stations autonomes ou configurer plusieurs d'entre elles comme des stations client qui partagent une base de données centralisée sur SecurView RT Manager. Les stations SecurView RT sont principalement utilisées dans des sites disposant de systèmes Hologic Selenia FFDM.

 **Remarque :** SecurView RT TechMate n'est plus pris en charge pour la version 9.0 ou ultérieure.

- **SecurView RT Manager** – Donne accès à la base de données centrale et effectue la préparation de l'image pour toutes les stations client SecurView RT connectées.

2.2. SecurView DX Diagnostic Workstation

Les médecins utilisent les stations de diagnostic SecurView DX pour analyser des images de mammographie dans un contexte de dépistage ou de diagnostic et de tomosynthèse numérique du sein.

► 2.2.1. Systèmes SecurView DX autonomes

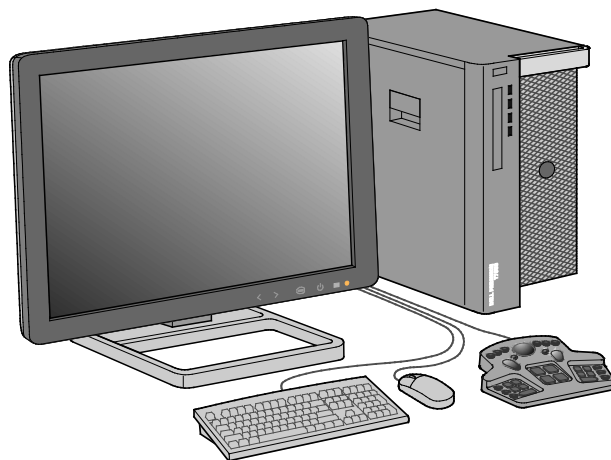
► 2.2.2. Systèmes multi-stations SecurView DX

SecurView DX permet la navigation dans la liste de patients avec une fonction de requête/récupération pour l'accès aux données des patients, l'analyse et l'annotation des images des patients, l'affichage des résultats des SR DAO de mammographie, l'administration de la station et le réglage des paramètres utilisateur.

Une station SecurView DX, autonome ou client, comprend :

- Un écran large de diagnostic en niveaux de gris ou en couleur (ou deux écrans au format portrait)
- Un ou deux écrans facultatifs, de plus basse résolution, pour l'option avancée de multimodalité, l'option logicielle MultiView™ MM, Patient Manager, et/ou des applications externes
- Un ordinateur avec Microsoft Windows, un clavier et une souris
- Un clavier de workflow SecurView avec boule de commande (facultatif)
- Un lecteur de code à barres (facultatif, non représenté)
- Une alimentation sur onduleur (UPS) (facultatif, non représentée)

⚠ Remarque : L'option MultiView MM et l'option avancée de multimodalité optimisent l'environnement de lecture électronique de la station de travail SecurView DX. Il est possible d'utiliser un ou deux écrans supplémentaires pour afficher l'option avancée de multimodalité, l'option MultiView MM, la Liste des patients et/ou une application externe agréée (avec installation d'Application Synchronization).



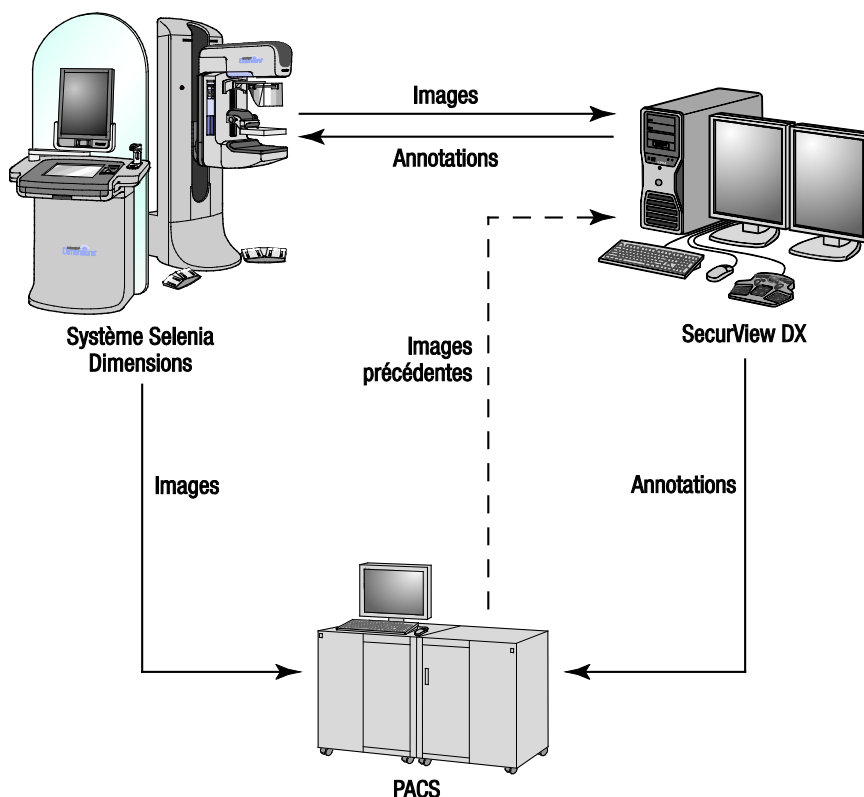
SecurView DX Diagnostic Workstation

2.2.1. Systèmes SecurView DX autonomes

Une station SecurView DX installée en système autonome offre une gamme complète de fonctionnalités :

- Stockage temporaire des patients en cours
- Patient Manager pour naviguer dans la liste de patients
- Analyse et annotation des images des patients
- Requête et récupération d'études de patients dans le PACS
- Connectivité DICOM
- Base de données avec possibilité de réglage des paramètres système et des préférences utilisateur
- Images préparées pour affichage
- Stockage et affichage des SR DAO de mammographie

L'illustration ci-après indique comment des images provenant de la station d'acquisition circulent jusqu'à la station autonome SecurView DX. Après l'examen des images au niveau de la station SecurView DX, les annotations (annotations renseignées par le médecin) sont automatiquement stockées dans la base de données SecurView et envoyés à toutes les destinations configurées.



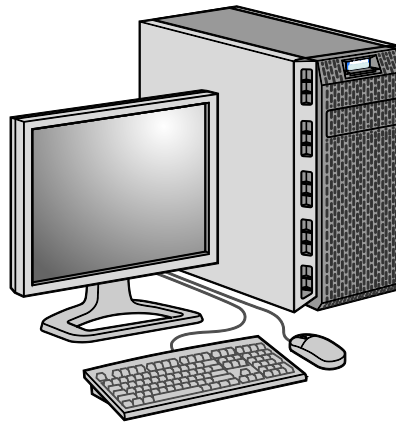
Circulation des informations avec une station autonome SecurView DX

2.2.2. Systèmes multi-stations SecurView DX

Un SecurView DX Manager prend en charge deux stations client SecurView DX ou plus, selon le nombre de patients et les exigences du flux de travail. Le Manager se compose des éléments suivants :

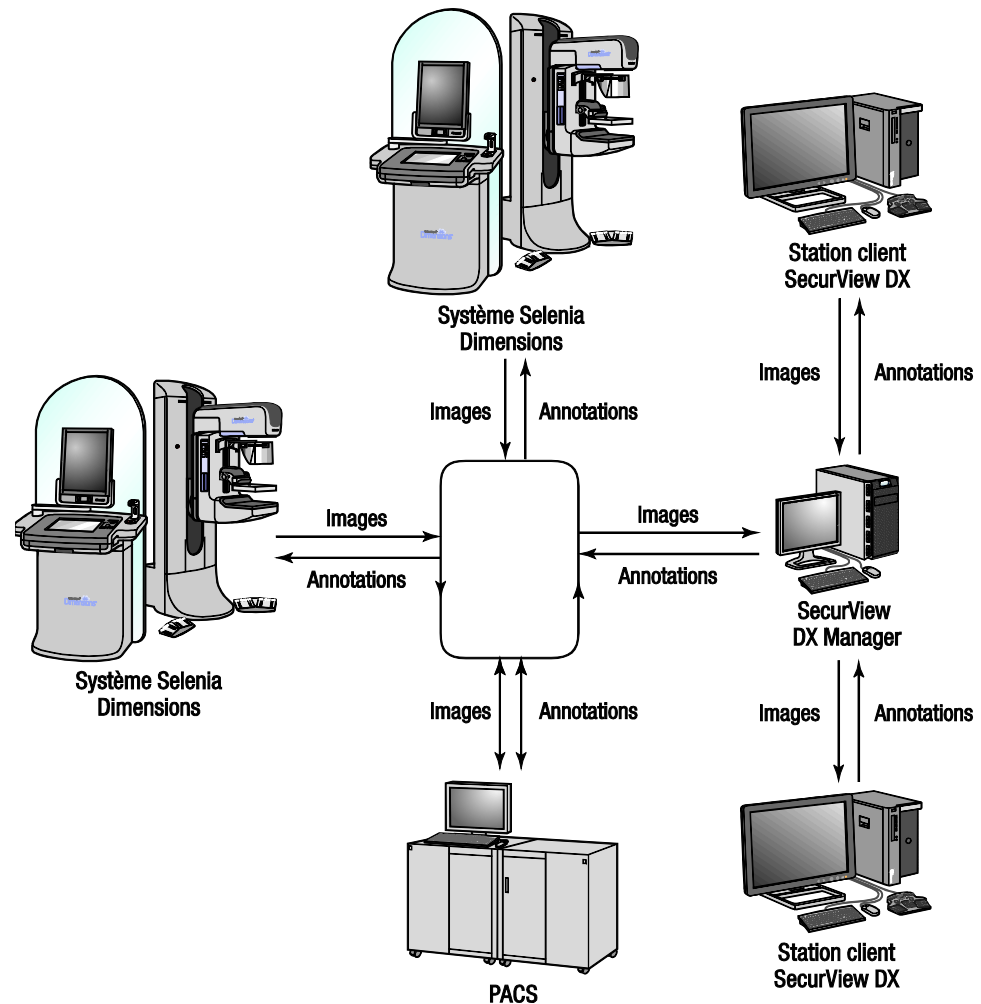
- Un écran au format paysage
- Un ordinateur avec Microsoft Windows, un clavier et une souris
- Une alimentation UPS (non représentée)

Le SecurView DX Manager fournit une base de données pour le groupe et prépare les images pour toutes stations client SecurView DX connectées. Dans un groupe multi-stations, Manager représente l'entité DICOM et il est en charge de la réception des images DICOM. Un groupe multi-stations constitue une entité DICOM individuelle.



SecurView DX Manager

L'illustration ci-après indique comment des images provenant de la station d'acquisition circulent jusqu'au SecurView DX Manager. Après l'examen des images au niveau de la station SecurView DX, les annotations (annotations renseignées par le médecin) sont automatiquement stockées dans la base de données Manager et envoyées à toutes les destinations configurées.



Circulation des informations dans un système multi-stations SecurView DX

2.3. SecurView RT Technologist Workstation

Les techniciens de radiologie utilisent les stations SecurView RT pour vérifier les nouvelles images, examiner les images antérieures et les annotations du radiologue, ainsi que pour des tâches administratives.

► 2.3.1. Systèmes SecurView RT autonomes

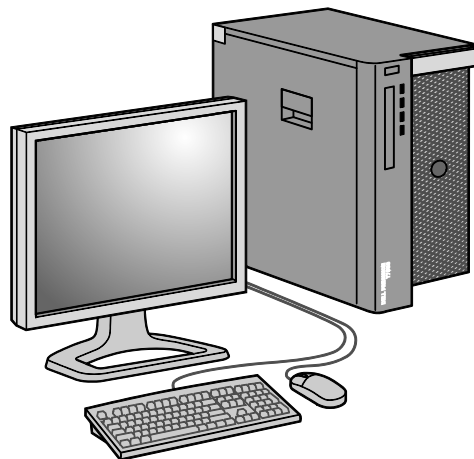
► 2.3.2. Systèmes multi-stations SecurView RT

Les stations SecurView RT affichent les images du patient en basse résolution et ne sont donc pas appropriées pour la lecture diagnostic. SecurView RT offre toutefois de nombreuses fonctionnalités de la station SecurView DX, telles que la navigation dans la liste de patients, la fonction de requête/récupération pour l'accès aux données des patients, l'administration de la station et le réglage des paramètres utilisateur.

Les stations SecurView RT sont principalement utilisées dans des sites disposant de systèmes Hologic Selenia FFDM.

Une station SecurView RT, autonome ou client, comprend :

- Un écran au format paysage
- Un ordinateur avec Microsoft Windows, un clavier et une souris
- Une alimentation UPS (non représentée)



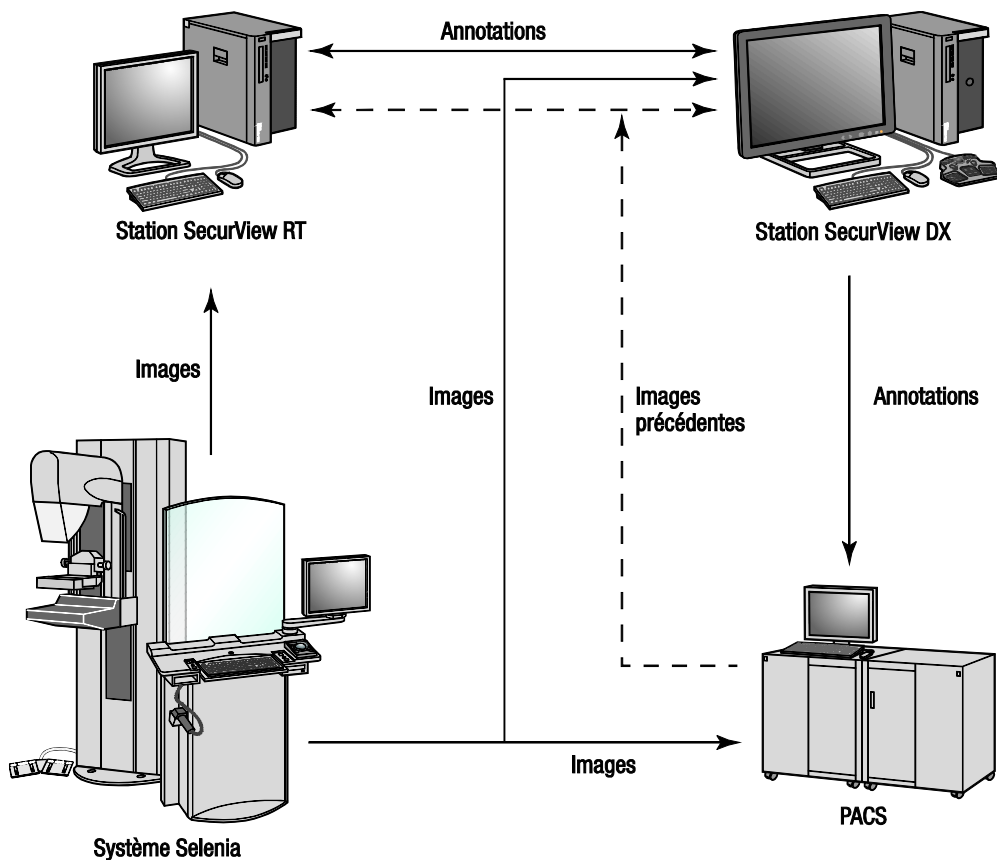
SecurView RT Technologist Workstation

2.3.1. Systèmes SecurView RT autonomes

Une station SecurView RT installée en système autonome offre une gamme complète de fonctionnalités au technicien de radiologie :

- Vérification au fur et à mesure des nouvelles études et images
- Examen des images antérieures et des annotations du radiologue
- Création et gestion de ReportFlow et de captures d'écran de présentation
- Impression, importation et exportation des fichiers image

L'illustration ci-après indique comment des images provenant de la station d'acquisition circulent jusqu'aux stations autonomes SecurView RT et DX. Après l'examen des images au niveau de la station SecurView DX, les annotations (annotations renseignées par le médecin) sont automatiquement stockées dans la base de données SecurView et envoyées à toutes les destinations configurées, y compris les stations SecurView RT.

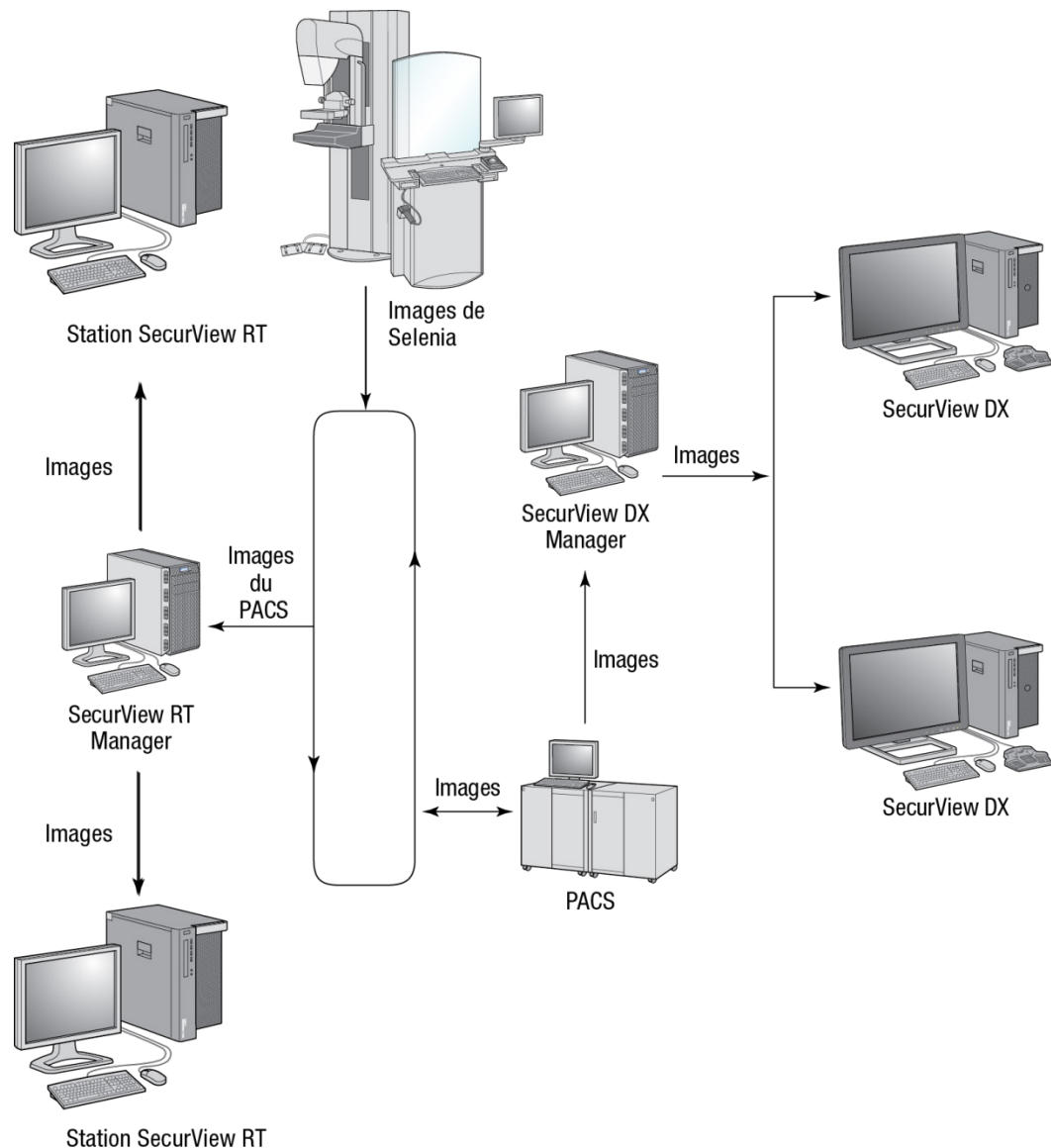


Circulation d'informations avec des stations SecurView DX et RT autonomes

2.3.2. Systèmes multi-stations SecurView RT

Un SecurView RT Manager prend en charge deux stations client SecurView RT ou plus, selon le nombre de patients et les exigences du flux de travail. Comme pour le SecurView DX Manager, le SecurView RT Manager fournit une base de données SecurView centrale pour le groupe et prépare les images pour toutes stations client SecurView RT connectées.

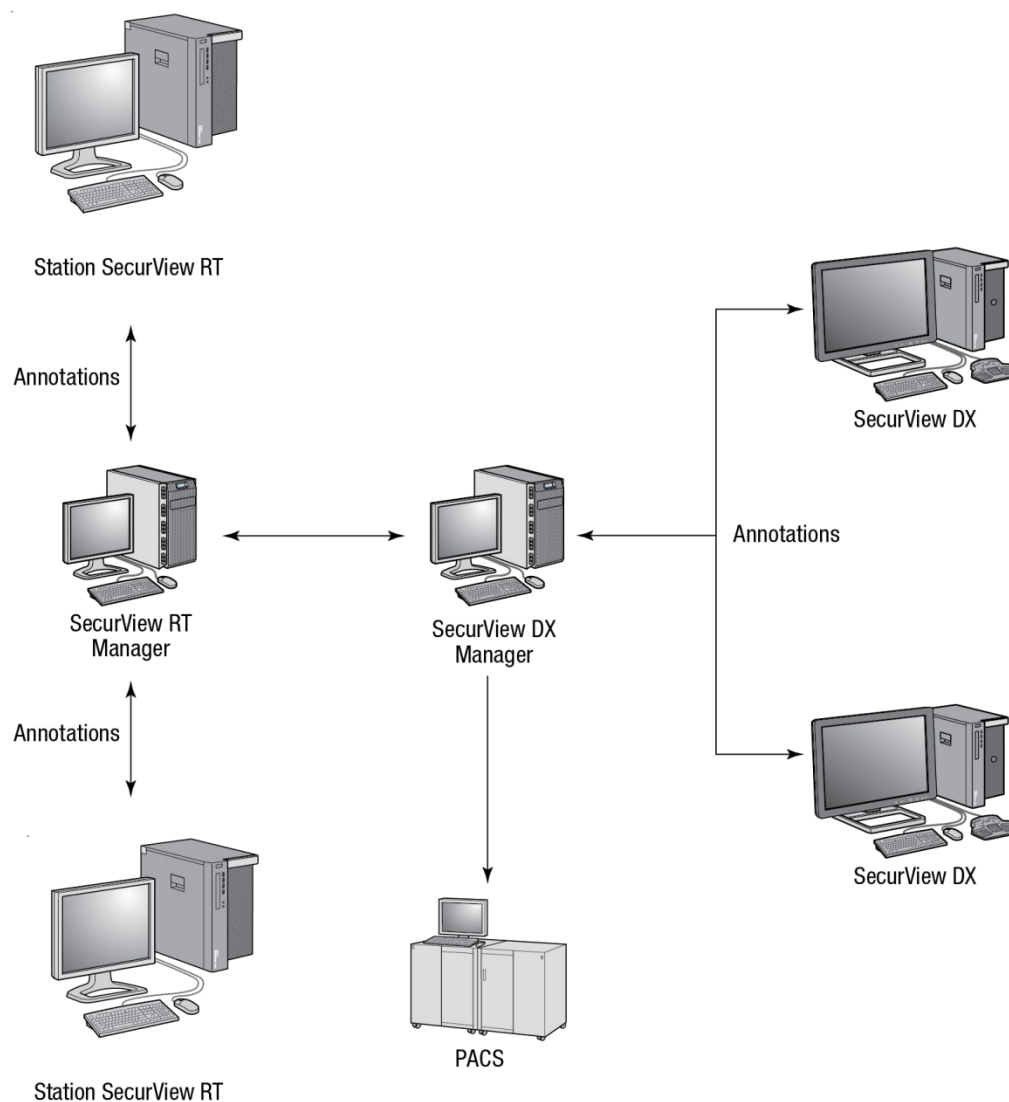
L'illustration ci-après indique comment des images provenant de la station d'acquisition circulent jusqu'aux stations SecurView RT et DX.



Circulation des images dans une installation multi-stations SecurView RT

Après l'examen des images au niveau de la station SecurView DX, les annotations (annotations renseignées par le médecin) créées dans la station client sont automatiquement stockées dans la base de données SecurView DX Manager et envoyées via Manager à toutes les destinations configurées extérieures au groupe client, y compris les stations SecurView RT autonome ou Manager.

Le SecurView RT Manager réceptionnaire distribue les annotations à tous les clients connectés. En conséquence, toute annotation faite par un médecin est disponible pour les techniciens de radiologie sur les stations client SecurView RT.



Circulation des annotations des médecins dans une installation multi-stations SecurView RT

2.4. Division fonctionnelle en configurations multi-stations

Le tableau suivant montre comment la fonctionnalité se divise entre les stations Manager et Client.

Fonction	SecurView DX / SecurView RT Manager	SecurView DX Client	SecurView RT Client
Patient Manager pour la navigation dans la liste de patients		X	X
Lecture diagnostic des données patient		X	
Annotation d'images de patients		X	X
Affichage des SR DAO		X	X
Affichage en basse résolution d'images de patients et annotations			X
Requête et récupération d'études de patients dans le PACS		X	X
Stockage temporaire d'études en cours et SR DAO	X		
Connectivité DICOM	X		
Base de données avec possibilité de réglage des paramètres système et des préférences utilisateur	X		

2.5. Groupes d'utilisateurs et mots de passe

Un administrateur du système SecurView doit enregistrer chaque utilisateur en créant un profil utilisateur qui comprend les éléments suivants :

- **Nom d'utilisateur** – Un nom permettant au système d'identifier l'utilisateur
- **Mot de passe** – Permet une connexion sécurisée
- **Prénom et nom de famille** – Le véritable nom de l'utilisateur.
- **Groupe(s) d'utilisateurs** – Radiologue, Technicien de radiologie, Administrateur, Administrateur de cas, ou Maintenance (voir ci-dessous).
- **Droits** – Un ensemble d'autorisations pour examiner les images et configurer les paramètres du système.

Chaque utilisateur a accès à des modules de programme spécifiques selon les groupes auxquels il est affecté et ses droits (voir **8.2. Gestion des profils des utilisateurs**).

Groupe d'utilisateurs	Droits – Les utilisateurs peuvent . . .
Radiologue	• Configurer les préférences du flux de production personnalisées (par exemple : Les outils par défaut, les captures d'écran de présentation, les ReportFlows) • Effectuer des lectures de diagnostic d'études de patients • Saisir et visualiser des annotations, grouper les multiples dossiers d'un même patient, suivre l'état de lecture d'une étude • Rechercher des patients dans des PACS • Fermer les études
Technicien de radiologie	• Créer des listes de travail pour des sessions de dépistage et de diagnostic (sur SecurView DX) • Visualiser des annotations et des études de patients • Grouper les multiples dossiers d'un même patient, suivre l'état de lecture d'une étude (sur SecurView DX) • Rechercher des patients dans des PACS
Administrateur de cas	• Effacer des images et des patients de la base de données • Fusionner les multiples dossiers d'un seul patient
Administrateur	• Créer de nouveaux utilisateurs et leur attribuer des droits • Configurer les préférences du flux de production au niveau du système (par exemple : les captures d'écran de présentation, les ReportFlows) • Configurer les autres paramètres système tels que la surveillance de l'espace disque, la récupération automatique et la synchronisation avec une application externe • Sauvegarder et restaurer la base de données • Configurer le recouvrement d'images et MammoNavigator
Maintenance	• Configurer les paramètres réseau et DICOM • Configurer la station, acheminer les images, effacer des patients de la base de données, et gérer les licences • Avoir accès à tous les paramètres Administrateur

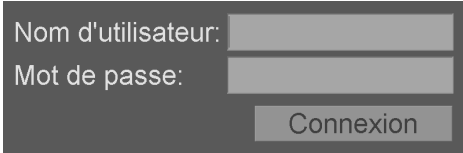
2.6. Démarrage et arrêt

Normalement vous pouvez laisser les stations allumées. Utilisez ces procédures si quelqu'un a éteint le système ou si vous avez besoin de l'arrêter (par exemple si vous devez déplacer l'ordinateur ou si vous êtes informé d'une prochaine coupure de courant).

► Pour démarrer une station SecurView :

 **Remarque :** Dans un environnement multi-stations, démarrez le Manager avant les stations client.

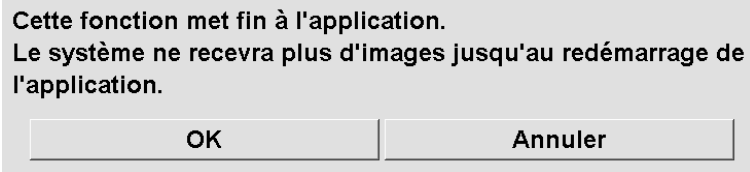
- 1 Allumez les périphériques (d'abord l'UPS, puis les écrans)
- 2 Démarrez l'ordinateur de la station SecurView. L'application SecurView démarre automatiquement et affiche la fenêtre de connexion.



Pour plus d'informations sur la réalisation d'une connexion, voir [2.7. Connexion à SecurView](#).

► Pour arrêter une station SecurView :

- 1 Dans le sélecteur d'applications, cliquez sur **Arrêter**.



- 2 Cliquez sur **OK**. L'application SecurView se ferme et l'ordinateur s'éteint.
- 3 Éteignez les périphériques (d'abord les écrans, puis l'UPS).

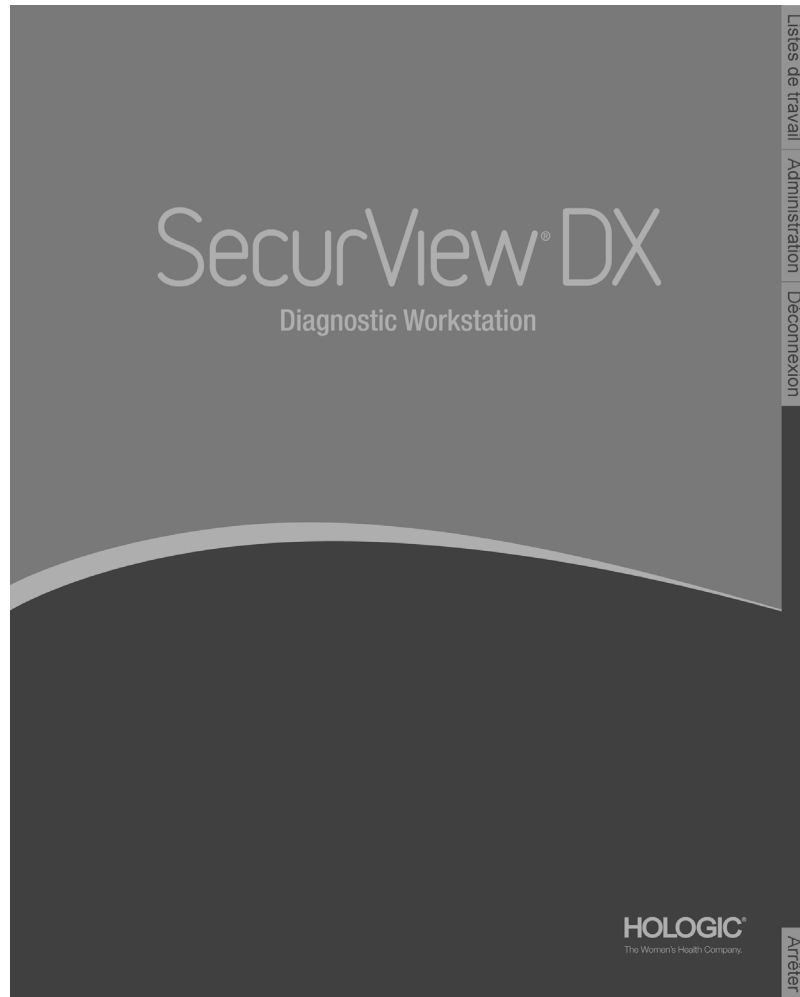
 **Important :** Après l'arrêt, la station SecurView ne peut pas recevoir d'images. L'arrêt de l'application annule donc toutes les tâches actives d'impression.

2.7. Connexion à SecurView

Chaque utilisateur doit se connecter au moyen d'un nom et d'un mot de passe distincts. Un administrateur du système crée les comptes d'utilisateur et les attribue à un ou plusieurs groupes (Radiologue, Technicien de radiologie, Administrateur de cas, Administrateur, Maintenance). Chaque groupe bénéficie d'un ensemble de privilèges d'accès à des modules de programme spécifiques. Voir **2.5. Groupes d'utilisateurs et mots de passe**.

► **Pour se connecter à l'application SecurView :**

Dans la fenêtre de connexion, entrez votre nom d'utilisateur et votre mot de passe, puis cliquez sur **Connexion** pour afficher l'écran de démarrage de SecurView.



L'accès à l'application s'effectue par les onglets à la droite de l'écran :

- **Listes de travail** : Pour avoir accès aux listes de travail automatiques et aux sessions définies par l'utilisateur. Cet onglet n'est disponible que pour les radiologues sur station SecurView DX. Voir **4.1. Affichage d'étude de patients**.
- **Administration** : Permet d'accéder au module Administration grâce auquel vous pouvez sélectionner les patients à examiner (voir **3.1. Ouverture du Patient Manager**) et définir les préférences utilisateur (voir **Chapitre 6: Configuration des préférences utilisateur**).
- **Déconnexion** : Pour vous déconnecter de SecurView et afficher la fenêtre de connexion.
- **Arrêter** : Pour arrêter SecurView et éteindre l'ordinateur. Voir **2.6. Démarrage et arrêt**.

Chapitre 3: Patient Manager

- ▶ 3.1. Ouverture du Patient Manager
- ▶ 3.2. Utilisation de la liste de patients
- ▶ 3.3. Création de sessions
- ▶ 3.4. Importation d'images DICOM
- ▶ 3.5. Synchronisation de la liste de patients avec MultiView

Le Patient Manager fournit la liste de tous les patients avec leurs études et les séries d'images actuellement disponibles dans la base de données, ainsi que les études de patients non locaux reçues via le Study List Manager. Avec Patient Manager vous pouvez :

- Sélectionner des patients pour visualisation
- Rechercher des études de patient
- Créer des sessions (définition à l'avance de listes de travail pour analyse)
- Suivre l'état de lecture des études (SecurView DX uniquement)
- Importer des images DICOM dans SecurView
- Vous synchroniser avec un Study List Manager externe

3.1. Ouverture du Patient Manager

Dans le sélecteur d'applications, cliquez sur **Administration**. L'onglet Patient Manager et la liste de patients apparaissent. Cette fenêtre est la fenêtre principale pour commencer à visualiser des images de patients.

Patient Manager | **Préférences utilisateur** | **Infos**

Liste de patients | Sessions | Log

Réinitialiser les colonnes | Renvoyer | Messages | Annuler modification | Créer une session | Contrôle | Effacer

Mettre à jour Liste de patients | Grouper patients | Annuler l'importation | Importer ... | Suspendre et revoir | Recharger

Liste de patients

Date de l'étude:	Nom	ID patient	Date de naissance	Modalité	Etat	Remarque	Type	DAO	Mes ▲
08-21-2009	00300618	00300618	01-01-2007	MG+	Ancien			+	
08-21-2009	00300626	00300626	01-01-2007	MG+	Ancien			+	
05-05-2011	00300670	00300670	01-01-2007	MG+	Interprété			+	+
09-29-2009	00300724	00300724	01-01-2007	MG+	Ancien			+	
12-03-2009	00300790	00300790	01-01-2007	MG+	Ancien				
12-03-2009	00300806	00300806	01-01-1945	MG	Ancien				
04-28-2011	01_Multimodality, 001	01_Multimodality_001	04-06-1961	MG, US, MR	Interprété			+	
09-07-2010	01_Multimodality, 004	01_Multimodality_004	01-10-1928	MG, US, MR	Ancien				
09-07-2010	01_Multimodality, 006	01_Multimodality_006	01-10-1952	MG, US, MR	Ancien			+	
04-12-2011	02_Patient, 001_ScrDg	02_Patient_001	10-29-1962	MG	Non interprét Att.			+	
09-07-2010	02_Patient, 004_ScrDg	02_Patient_004	11-07-1961	MG	Ancien			+	
12-30-2009	21400062	21400062	01-01-1966	MG+	Ancien			+	
12-29-2009	21400063	21400063	01-01-1960	MG+	Ancien			+	
04-17-2009	21900033	21900033	01-01-1936	MG+	Ancien			+	
06-26-2009	21900072	21900072	01-01-1940	MG+	Ancien			+	
06-26-2009	21900074	21900074	01-01-1944	MG+	Ancien			+	

Recherche locale | Recherche sur PACS | 0 patient(s) sélectionné(s) parmi 90

Aide | 05-16-2011 09:51:50 am Nom d'utilisateur: jsmith | OK

Patient Manager propose trois onglets :

- **Liste de patients** : Affiche tous les patients disponibles dans le système et offre des options pour rechercher, sélectionner et analyser des patients.
- **Sessions** : Fournit une présentation des sessions et une vue d'ensemble des patients dans les sessions. Vous pouvez également modifier les sessions pour changer l'ordre de tri ou pour ajouter ou supprimer des patients.
- **Log** : Enregistre les tâches d'impression ayant échoué, les échecs de la fonction Auto-Récupération, ainsi que d'autres événements liés aux échanges d'informations avec les systèmes DICOM.

3.2. Utilisation de la liste de patients

La liste de patients présente tous les patients et toutes les études et séries actuellement présents dans la base de données.

- ▶ 3.2.1. Sélection des patients
- ▶ 3.2.2. Les boutons de la liste de patients
- ▶ 3.2.3. Colonnes de la liste de patients
- ▶ 3.2.4. États de lecture
- ▶ 3.2.5. Auto-récupération des données du patient
- ▶ 3.2.6. Utilisation du menu contextuel
- ▶ 3.2.7. Fusion de données de patient
- ▶ 3.2.8. Recherche de patients

3.2.1. Sélection des patients

Vous pouvez sélectionner un ou plusieurs patients comme suit :

- Tapez les premières lettres du nom du patient pour avancer dans la liste des patients.
- Sélectionnez un patient en cliquant dessus. Cliquez sur + pour afficher les études et les séries d'images associées à chaque étude.

Patient Manager		Préférences utilisateur		Infos							
Liste de patients	Sessions	Log									
Réinitialiser les colonnes		Renvoyer	Messages		Annuler modification	Créer une se					
Mettre à jour Liste de patients		Grouper patients									
Liste de patients											
Date de l'étu	Nom	ID patient	Modal	Etat	Rem	Type	DAO	Mess	P	Radiologu	Date de nais
2010-07-21	87800031	87800031	MG	Non interprété	Cons.					Joe Smith (	1956-11-25
2010-07-2			MG	Interprété						Joe Smith	
L CC (1)			MG								
R CC (1)			MG								
L MLO (1			MG								
R MLO (			MG								
2010-07-2			MG	Non interprété							
L CC (1)			MG								
L MLO (1			MG								
2010-07-21	87800027	87800027	MG	Interprété						Joe Smith	1957-01-15
2010-07-21	87800032	87800032	MG	Interprété						Joe Smith	1952-08-22
2010-07-21	87800042	87800042	MG	Interprété						Joe Smith	1946-11-12
2010-07-20	87800008	87800008	MG	Interprété						Joe Smith	1957-11-19
2010-07-21	87800029	87800029	MG	Non interprété							1964-12-24

- Ajouter d'autres patients, un à un, en cliquant dessus.
- Sélectionnez un bloc de patients en cliquant sur le premier patient puis, tout en maintenant le bouton de la souris enfoncé, en déplaçant le pointeur de la souris sur le dernier patient que vous voulez sélectionner (au-dessus ou en dessous). Puis relâchez le bouton de la souris.

▶ Pour débuter l'analyse :

- Sélectionnez un ou plusieurs patients (jusqu'à 100) et cliquez sur **Contrôle**, ou
- Double-cliquez sur un patient (pour ouvrir les données d'un seul patient) ou
- Utilisez le lecteur de code-barres pour lire le code-barres d'un patient.

SecurView referme la liste de patients, ouvre le Mammography (MG) Viewer sur le premier patient et affiche les images en utilisant le ReportFlow défini dans vos préférences utilisateur.

3.2.2. Les boutons de la liste de patients

Le Patient Manager offre des boutons pour aider à gérer les patients.

Patient Manager	Préférences utilisateur	Infos	
Liste de patients	Sessions	Log	
Réinitialiser les colonnes	Renvoyer	Messages	Annuler modification
Mettre à jour Liste de patients	Grouper patients		Créer une session
			Contrôle
			Effacer
			Annuler l'importation
			Importer ...
			Suspendre et revoir
			Recharger

Les boutons présentent les fonctions suivantes :

- **Réinitialiser les colonnes** – Disposer toutes les colonnes selon les réglages par défaut.
- **Renvoyer** – Renvoyer manuellement des objets DICOM (annotations GSPS, rapports GSPS, images de capture secondaire MG, et/ou images de capture d'écran MM) vers toutes les destinations configurées pour lesquelles une précédente tentative a échoué (SecurView DX uniquement). Ce bouton est disponible si au moins un patient sélectionné est dans l'état 'Interprété*' (voir [3.2.4. États de lecture](#)) et/ou si un astérisque '*' est présent dans la colonne Message de la liste des patients (voir page [30](#)).
- **Messages** – Réordonner la liste de patients de manière à ce que les patients avec messages apparaissent en haut.
- **Contrôle** – Commencer la lecture des données d'un ou plusieurs patients sélectionnés sur le MG Viewer. Voir [3.2.1. Sélection des patients](#).
- **Effacer** – Effacer les patients sélectionnés.
- **Mettre à jour Liste de patients** – Ajouter toute nouvelle étude à la liste de patients. Si la station d'acquisition ou le système PACS envoie des images alors que la liste de patients est ouverte, les nouveaux éléments apparaissent automatiquement dans la liste de patients.
- **Grouper patients** – Fusionner manuellement deux dossiers de patients. Voir [3.2.7. Fusion de données de patient](#).
- **Suspendre et revoir** – Disponible pendant la lecture des données d'un patient. Cliquez pour suspendre le patient en cours et analyser les données d'un patient nouvellement sélectionné. Lorsque vous avez terminé d'analyser les données du nouveau patient, SecurView présente le patient en suspens dans son état précédent. Voir aussi [3.2.6. Utilisation du menu contextuel](#).
- **Importer...** – Importer des fichiers DICOM de patients dans la base de données SecurView. Voir [3.4. Importation d'images DICOM](#).
- **Annuler l'importation** – Activé lors de l'importation de fichiers DICOM. Cliquez sur ce bouton pour arrêter le processus d'importation. SecurView conserve les images importées.

Il y a trois boutons utilisés pour créer et modifier des sessions (voir **3.3. Création de sessions**):

- **Créer une session** – Créer une liste de patients à analyser.
- **Recharger** – Activé lorsque vous modifiez des patients dans une session. Cliquez pour annuler les modifications que vous avez effectuées.
- **Annuler modification** – Activé lorsque vous modifiez des patients dans une session. Cliquez pour désélectionner tous les patients mis en évidence.

Deux boutons de recherche figurent sous la liste des patients. Voir **3.2.8. Recherche de patients**.

- **Recherche locale** – Rechercher des patients dans la base de données SecurView locale.
- **Recherche sur PACS** – Rechercher des patients et les récupérer d'un PACS.

3.2.3. Colonnes de la liste de patients

La liste de patients présente des en-têtes de colonne que vous pouvez utiliser pour trier et gérer les patients. Par exemple, vous pouvez cliquer sur n'importe quel en-tête de colonne pour trier les patients par date d'étude, nom, état de lecture, etc. Le tri peut s'effectuer selon deux critères. Lorsque vous cliquez sur une colonne, celle-ci devient le principal critère de tri et l'ancien principal critère devient automatiquement le secondaire. Lorsque vous trie en fonction d'une colonne, SecurView réduit toutes les études et séries de patient et trie les éléments de la liste au niveau patient.

Vous pouvez aussi modifier la largeur et la position des colonnes :

- Faites glisser un en-tête de colonne à la position désirée dans la liste de patients.
- Faites glisser le bord droit de la colonne (dans l'en-tête) pour modifier la largeur.

Lorsque vous quittez le module Administration, SecurView sauvegarde l'arrangement des colonnes comme une préférence utilisateur.

Cette section décrit les colonnes en indiquant ce qui apparaît au niveau du patient, sauf indication contraire.

- **Date de l'étude** – Date d'acquisition de l'étude la plus récente. Pour les études non locales, 'non local' s'affiche au niveau série à la place de la description de la série.
- **Nom** – Nom du patient (nom de famille, prénom), jusqu'à 100 caractères.

 **Remarque** : Les caractères contenus dans le nom d'un patient qui ne sont pas pris en charge par SecurView sont remplacés par un point d'interrogation ('?').

- **ID patient** – Numéro d'identification du patient, jusqu'à 70 caractères. Un astérisque (*) signale un patient fusionné ou combiné.

 **Important** : Soyez attentif lorsque vous saisissez les ID dans la station d'acquisition. Le système utilise les ID (et la date de naissance) pour affecter de nouvelles données aux données existantes du patient. Les ID de patient sont uniques au niveau de l'appareil d'acquisition des images. SecurView n'est pas en mesure d'identifier des données incorrectes provenant d'entrées erronées effectuées au niveau de la station d'acquisition.

- **Date de naissance** – Date de naissance du patient.

- **Modalité** – Liste séparée par des virgules de toutes les modalités de chaque étude de patient. Les études et séries de tomosynthèse ont pour modalité 'MG +'. Les études non locales peuvent être de modalité US et MR. Au niveau des études, chaque série apparaît avec sa latéralité, sa vue, son type d'image, et son nombre d'images.
- **État** – Indique l'état de lecture pour le patient et pour chaque étude du patient (SecurView DX uniquement). Voir [3.2.4. États de lecture](#).
 **Remarque** : Les études non locales ne présentent pas d'état. La colonne État est vide pour les études non locales.
- **Remarque** – Indique un statut intermédiaire pour l'étude la plus récente (Consultation nécessaire, Images supplémentaires requises, Images supplémentaires reçues, ou En attente) (SecurView DX uniquement). Voir [4.7. Fermeture d'une étude](#).
- **Type** – Indique le type de l'étude la plus récente (dépistage, diagnostic, ou non défini).
- **DAO** – Indique si un rapport DAO est disponible pour le patient.
- **Message** – Indique qu'un ou plusieurs messages sont disponibles pour un patient (voir la section [4.6. Visualisation et envoi de messages](#)). Un signe '+' indique que la station SecurView a reçu un ou plusieurs messages. Un astérisque '*' indique qu'un problème est survenu alors que la station a tenté d'envoyer un message. Les techniciens peuvent marquer les patients ayant des messages comme examinés (voir la section [4.7.2. Fermeture d'une étude par un technicien de radiologie](#)).
- **AF** – Indique l'état d'auto-récupération du patient (SecurView DX uniquement). Voir [3.2.5. Auto-récupération des données du patient](#).
- **P** – Indique qu'un patient est protégé contre la suppression automatique. Pour protéger les données d'un patient, cliquez sur le patient avec le bouton droit de la souris puis cliquez sur **Protéger contre la suppression automatique**. Voir aussi [3.2.6. Utilisation du menu contextuel](#).
- **Radiologue(s)** – Nom du radiologue qui a interprété l'étude ou a verrouillé les données d'un patient en 'Consultation nécessaire', 'Images supplémentaires requises ou reçues', ou 'En attente'. Un astérisque (*) apparaît en regard du nom du radiologue ayant verrouillé les données du patient (SecurView DX uniquement).
- **Technicien(s) de radiologie** – Nom du technicien qui a acquis les images du patient.
- **Médecin traitant** – Nom du médecin traitant.
- **Numéro d'accès** – Le numéro d'accès de l'étude la plus récente lors de l'affichage au niveau du patient.
- **Nom de l'établissement** – Liste de noms d'établissement, classés selon l'âge des études disponibles.
- **Nombre d'exams** – Nombre total d'études disponibles.
- **Sexe** – Sexe du patient, 'F' ou 'M'.
- **Double interprétation** – Indique les études soumises à la double interprétation (SecurView DX uniquement).
- **Examiné** – Cette colonne apparaît uniquement sur SecurView RT. Un '+' indique qu'un message reçu a été examiné sur SecurView RT pour au moins une étude du patient. Les techniciens de radiologie peuvent marquer les patients ayant des messages comme examinés (voir [4.7.2. Fermeture d'une étude par un technicien de radiologie](#)).

3.2.4. États de lecture

Sur SecurView DX, la colonne État de la liste de patients montre l'état de lecture actuel de chaque patient et de chaque étude du patient. La colonne État n'apparaît pas sur SecurView RT.

Les états de lecture (Interprété, Non interprété, etc.) peuvent avoir des significations différentes selon que l'indication est au niveau du patient ou au niveau de l'étude.

 **Remarque :** Les études non locales ne présentent pas d'état. La colonne État est vide pour les études non locales.

État de lecture	Niveau patient	Niveau étude
Non interprété	Au moins une étude de ce patient est à l'état 'Non interprété' ou 'Interprété une fois'.	L'étude n'a pas été interprétée.
Interprété	Au moins une étude de ce patient a été interprétée par l'utilisateur actuel. Toutes les autres études ont l'état 'Ancien'.	L'étude a été interprétée.
Interprété une fois	(Sans objet)	Dans un environnement de double lecture, une étude qui a été interprétée par le premier lecteur mais pas par le second.
Changé	Au moins une étude de ce patient a l'état 'Changé'.	Des images supplémentaires ont été reçues après que l'étude ait été interprétée.
Ancien	Toutes les études de ce patient ont l'état 'Ancien'.	Étude pour laquelle SecurView a reçu les images plus de cinq jours après que les images aient été produites par le périphérique d'acquisition (cette valeur est configurable).

Dans certains cas, l'état de lecture change automatiquement. Par exemple, si une étude a le statut 'Interprété' et que de nouvelles images ont été reçues par SecurView (pas plus de cinq jours après leur production), l'état de lecture se transforme alors en 'Changé'.

Lors de la lecture des données du patient, SecurView indique également l'état de lecture en plaçant un symbole avant l'ID du patient (voir [4.2.5. États de lecture et de verrouillage des données d'un patient lors de la lecture](#)).

État Interprété*

Si des objets DICOM (annotations GSPS, rapports GSPS, image de capture secondaire MG, et/ou images de capture d'écran MM) ont été envoyés mais n'ont pas atteint une destination configurée, alors SecurView attribut 'Interprété*' à l'état du patient et active le bouton **Renvoyer** dans la liste des patients. Lorsque 'Interprété*' apparaît, vérifiez que toutes les destinations DICOM sont correctement configurées. Si, lorsque vous cliquez sur **Renvoyer**, l'état ne prend pas la valeur 'Interprété', contactez l'assistance technique Hologic. Pour plus d'informations, voir [3.2.2. Les boutons de la liste de patients](#).

3.2.5. Auto-récupération des données du patient

Lorsque SecurView reçoit de nouvelles images par acquisition, il récupère automatiquement les données DICOM pour le patient à partir d'archives. Dans ce cas, SecurView récupère les images mammographiques précédentes, les SR DAO, les rapports GSPS (états de l'étude avec ou sans annotations et coupes de tomosynthèse marquées), les annotations GSPS, les captures secondaires GSPS, les captures d'écran MM et les objets GSPS de tierces parties qui répondent aux critères d'auto-récupération. Cette fonctionnalité doit être configurée par un ingénieur de maintenance ou un administrateur (voir **8.4.3. Configuration des fonctions Auto-récupération/Auto-achèvement**). Si la récupération automatique est activée, la colonne AF de la liste du patient affiche l'état des données du patient demandées à l'archive configurée dans l'interface de service en tant que 'PACS 1'. Les états possibles sont les suivants :

- **+** = Auto-récupération terminée avec succès
- **0** = Auto-récupération en cours
- **D** = L'auto-récupération a été reportée (ou interrompue)
- **F** = Échec de l'auto-récupération - cliquez sur l'onglet Log pour afficher des informations détaillées
- **-** = Rien n'a été trouvé sur le PACS 1, qui corresponde aux critères d'auto-récupération
- **blanc** = Auto-récupération non déclenchée

3.2.6. Utilisation du menu contextuel

Si vous cliquez sur un patient avec le bouton droit de la souris, un menu contextuel s'ouvre avec plusieurs options :

- **Suspendre patient ouvert et revoir** – ferme le patient en cours, vous permet d'analyser un nouveau patient, et retourne ensuite au patient d'origine (comme la fonction 'Suspendre et revoir' de la liste de patients).
- **Protéger contre suppression automatique** – empêche la suppression involontaire des données du patient.
- **Déverrouiller** – vous permet de déverrouiller les données d'un patient que vous avez verrouillées (SecurView DX uniquement). Il existe trois états de verrouillage ('Consultation nécessaire', 'Images supplémentaires requises', ou 'En attente'). Voir **4.7. Fermeture d'une étude**.
- **Reprendre** – vous permet de 'reprendre' les données d'un patient qui a ont été verrouillées par un autre radiologue.
- **Synchroniser patient** – vous permet d'envoyer une demande de synchronisation à une application extérieure (voir **4.9. Synchronisation d'un patient avec une application externe**).
- **Exporter vers support** – vous permet d'exporter toutes les images au format DICOM du ou des patients sélectionnés vers un dossier ou un lecteur de CD / DVD (voir **10.2. Exportation des fichiers DICOM**).
- **Dégrouper patients** – vous permet de séparer deux dossiers de patients qui ont été fusionnés dans la base de données SecurView. Cette fonction annule l'effet du bouton **Grouper patients** dans la liste de patients (voir **3.2.7. Fusion de données de patient**).

3.2.7. Fusion de données de patient

SecurView fusionne automatiquement toutes les données DICOM ayant même le même ID patient et la même date de naissance. Si l'établissement constate que les ID patient sont uniques et que certains types d'images (par exemple des films antérieurs numérisés) ne contiennent pas d'information de date de naissance, un ingénieur de maintenance pourra configurer le système de manière à fusionner les images ayant le même ID patient et ne comportant pas de date de naissance (ou la même date de naissance).

Cette section décrit comment fusionner les dossiers de patients n'ayant pas le même ID patient mais qui désignent en fait la même personne. Cette fonctionnalité permet de visualiser ensemble des images du patient acquises à des moments différents.

Remarque : Vous ne pouvez pas fusionner manuellement des patients contenant des données d'études non locales obtenues à partir d'un Study List Manager externe.

Remarque : La fusion de données de patients effectuée sur SecurView (par exemple, deux études ou plus) ne fusionne pas les données de patients stockées sur un PACS.

► **Pour fusionner deux dossiers de patient :**

- 1 Lorsqu'aucun dossier de patient n'est ouvert, sélectionnez deux dossiers de patients dans la liste de patients et cliquez sur **Grouper patients**. Si les dossiers de patient sélectionnés ne sont pas présentement ouverts sur un quelconque client d'un groupe de travail, SecurView affiche les dossiers de patient sélectionnés :

- 2 Sélectionnez le dossier de patient du premier patient : Faites votre sélection et cliquez sur **OK**. Le système fusionne les deux patients, et referme la boîte de dialogue.

Important : Si vous avez accidentellement fusionné les mauvaises données de patients, cliquez sur le patient fusionné avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Dégrouper patients**. Le système annule la fusion des données de patients et restaure les dossiers des patients dans leurs formats d'origine.

Après la fusion des patients, seul le premier patient apparaît dans la liste de patients. SecurView affecte au premier patient toutes les études et les séries des deux dossiers de patient. Dans la liste de patients, l'ID du premier patient fusionné est signalé par un astérisque (*).

- 3 Sélectionnez le premier patient et cliquez sur **Contrôle**. SecurView affiche dans le MG Viewer toutes les images et objets DICOM correspondants (messages et états des études avec annotations, SR DAO, etc) des patients fusionnés.

3.2.8. Recherche de patients

Les stations SecurView offrent deux options de recherche :



Le champ de recherche par défaut (ID patient ou Nom du patient) est défini en fonction de vos préférences utilisateur (voir la section **6.1. Préférences du flux de production**).

Recherche locale

Cette option recherche des données sur la base de données SecurView locale en fonction des critères spécifiés dans l'écran suivant. (Utilisez un astérisque (*) comme caractère générique.)

Date d'examen:	☒	entre:	2007	▼	Septembre	▼	17	▼
		et:	2007	▼	Septembre	▼	17	▼
Nom du patient:								
ID patient:								
Numéro d'accès								
Date de naissance:	☒	1900	▼	Janvier	▼	1	▼	
Type		Etat						
☐ Diagnostic		☐ Non interprété						
☐ Dépistage		☐ Interprété une fois						
		☐ Interprété						
		☐ Verrouillé (Cons., Ajout, En cours)						
Rechercher				Annuler				

Recherche sur PACS

Vous pouvez rechercher sur un PACS configuré (source d'image) pour récupérer des données DICOM (images antérieures ou images provenant d'autres modalités). SecurView copie dans sa base de données locale les images récupérées.

Pour effectuer une recherche, entrez vos critères et cliquez sur **Recherche**. Veillez à utiliser un astérisque (*) comme caractère générique. Si la recherche réussit, les données de patient trouvées apparaissent dans la zone de 'Résultats de recherche' et le bouton Récupérer devient actif. Pour transférer les données dans SecurView, sélectionnez un ou plusieurs éléments dans la zone 'Résultats de recherche' et cliquez sur **Récupérer**.

⚠ Important: Si vous démarrez une nouvelle recherche avant que la précédente ne soit terminée, seule la progression de la nouvelle recherche s'affiche.

Il est possible que votre PACS ne prenne pas en charge certains onglets et champs de la zone 'Critères avancés'. Un ingénieur de maintenance doit configurer et activer les onglets et les champs.

3.3. Création de sessions

Une session est une liste de patients définie à l'avance comme liste de travail par un technicien de radiologie ou par un radiologue sur SecurView DX. Un technicien de radiologie peut définir des sessions pour n'importe quel radiologue. Un radiologue ne peut définir de sessions que pour son usage personnel.

Remarque : Pour pouvoir utiliser la fonction Sessions, un administrateur doit d'abord activer l'option Programmation (voir **8.4.1. Programmation**) et attribuer à chaque utilisateur des droits de configuration (voir **8.2. Gestion des profils des utilisateurs**). Notez également que SecurView classe automatiquement les patients dans la liste de travail de votre session en fonction de vos préférences d'utilisateur sur l'onglet Flux de production (voir **6.1. Préférences du flux de production**).

► **Pour créer une session :**

- 1 Dans la **Liste de patients**, sélectionnez les patients que vous voulez affecter à une session. Puis cliquez sur **Créer une session** :

- 2 Tapez un nom de session dans le champ **Étiquette de la session**. Si vous avez des droits d'utilisation de technicien de radiologie, vous pouvez affecter la session à n'importe quel radiologue au moyen de la liste déroulante de radiologues.
- 3 Cliquez sur **OK** pour créer la session. Si vous êtes un utilisateur défini comme Radiologue, l'onglet **Sessions** s'ouvre automatiquement. (Si vous êtes un utilisateur défini comme technicien de radiologie, la liste de patients s'ouvre.)

Date	Heure	Patients	Étiquette	Radiologue
2010-07-22	17:15	9	Session 3	jsmith
2010-07-22	17:14	5	Session 2	jsmith
2010-07-22	17:13	8	Session 1	jsmith

ID patient	Nom	Date de naissance
87800004	87800004	1962-07-23
87800023	87800023	1948-03-18
87800043	87800043	1937-03-30
87800071	87800071	1948-03-25
87800055	87800055	1958-12-10

Ranger dans l'ordre Recharger l'ordre Éditer l'ordre

Sélectionner session: Éditer session Éditer patients Supprimer

Aide 2010-08-04 15:08:16 Nom d'utilisateur: jsmith OK

Dans l'onglet Sessions, pointez une session à gauche puis :

- Pour modifier l'ordre des patients, sélectionnez un patient, cliquez sur **Éditer l'ordre**, et cliquez sur un en-tête de colonne ou sur l'une des touches fléchées à droite.
- Modifiez la session en cliquant sur **Éditer session** pour ouvrir à nouveau la boîte de dialogue 'Étiquette de la session'. Puis modifiez les éléments comme vous le souhaitez et cliquez sur **OK**.
- Ajoutez ou supprimez des patients en cliquant sur **Éditer patients** pour ouvrir à nouveau la liste de patients. Puis sélectionnez à nouveau (ou annulez la sélection) des patients comme vous le souhaitez et cliquez sur **Créer une session** pour rouvrir la boîte de dialogue 'Étiquette de la session'. Modifiez les éléments comme vous le souhaitez et cliquez sur **OK**.

Si, alors que vous modifiez les données de patients, vous décidez d'abandonner vos modifications, cliquez sur **Recharger** dans la liste de patients pour restaurer la session dans son état antérieur.

3.4. Importation d'images DICOM

Utilisez le bouton **Importer...** pour importer des images DICOM à partir d'un dossier local ou d'un support externe (par ex. CD, DVD, lecteur USB).

 **Remarque :** pour exporter les images, voir [10.2. Exportation des fichiers DICOM](#).

► **Pour importer des images DICOM :**

- 1 Dans la Liste de patients, cliquez sur **Importer...** pour afficher la boîte de dialogue 'Importer depuis'.
- 2 Naviguez jusqu'au dossier contenant les images DICOM que vous souhaitez importer. Le chemin d'accès par défaut est F:\Exports\.
- 3 Sélectionner le dossier contenant les images et cliquez sur **OK**. SecurView importe toutes les images du dossier qui sont conformes à la norme 'DICOM Part 10' (y compris celles enregistrées en utilisant des syntaxes de transfert avec compression DICOM). Ceci peut prendre plusieurs minutes - les fichiers DICOM sont volumineux.
- 4 Après l'importation des images, assurez-vous que toutes les images importées apparaissent dans Liste de patients.

3.5. Synchronisation de la liste de patients avec MultiView

Si elle est configurée de manière adéquate, votre station SecurView peut être synchronisée avec un Study List Manager externe.

- La liste de patients de SecurView contient toutes les études avec les images reçues par SecurView (études locales) ainsi que les études disponibles sur des systèmes externes connues par le Study List Manager (études non locales). Sur les stations client, seules les études non locales d'un client Study List Manager (SLM) associé sont répertoriées. Sur une station Manager, toutes les études non locales connues par le Study List Manager sont répertoriées. Pour obtenir des informations sur la configuration du client SLM associé pour les stations client, voir **8.4.8. Configuration de l'interface de synchronisation**.
- SecurView envoie au Study List Manager des informations sur les études locales affichées dans la liste de patients.

La synchronisation avec une application externe (voir **4.9. Synchronisation d'un patient avec une application externe**) permet une lecture simultanée des données du patient sur SecurView et une application MultiView synchronisée à déclencher à partir d'une des applications.

Pour obtenir des informations sur la configuration de la gestion de la liste d'études, voir **8.4.5. Configuration d'un Study List Manager (SLM)**.

 **Mise en garde** : Si la synchronisation avec le SLM échoue (par exemple en raison d'une erreur de communication), les études non locales peuvent ne pas être disponibles dans la liste de patients de SecurView. Vérifiez la liste de patients locaux dans d'autres applications client connectées au SLM (par exemple MultiView) pour garantir que toutes les études correspondantes pour un patient sont examinées.

 **Mise en garde** : Si un patient non local est le premier patient d'un patient fusionné, les patients sont automatiquement défusionnés si la synchronisation du SLM supprime le patient non local.

Chapitre 4: Lecture de données patient

- ▶ 4.1. Affichage d'étude de patients
- ▶ 4.2. Affichage d'images de patients
- ▶ 4.3. Visualisation des détails de l'image
- ▶ 4.4. Utilisation de la DAO
- ▶ 4.5. Création et affichage des annotations
- ▶ 4.6. Visualisation et envoi de messages
- ▶ 4.7. Fermeture d'une étude
- ▶ 4.8. Options d'impression
- ▶ 4.9. Synchronisation d'un patient avec une application externe

Ce chapitre explique comment ouvrir des données patient pour consultation, utiliser les outils de visualisation et d'annotation, fermer des études, imprimer des images et effectuer synchronisation avec une application externe.

4.1. Affichage d'étude de patients

La lecture s'effectue souvent sur la base d'une liste de travail. Il existe trois types de listes de travail. Une fois que vous avez établi une liste de travail, vous pouvez commencer à analyser les patients avec MG Viewer.

- ▶ 4.1.1. Listes de travail des patients
- ▶ 4.1.2. Listes de travail générées automatiquement
- ▶ 4.1.3. Listes de travail de sessions
- ▶ 4.1.4. MG Viewer

4.1.1. Listes de travail des patients

À partir de la liste de patients, vous pouvez créer manuellement une liste de travail temporaire en pointant sur un ou plusieurs patients (surlignés ci-dessous en gris foncé) et en cliquant sur **Contrôle**.

Patient Manager

Préférences utilisateur

Infos

Liste de patients

Sessions

Log

Réinitialiser les colonnes

Renvoyer

Messages

Annuler modification

Créer une session

Contrôle

Effacer

Mettre à jour Liste de patients

Grouper patients

Suspendre et revoir

Recharger

Liste de patients

Date de l'étu	Nom	ID patient	Modal	Etat	Rem	Type	DAO	Mess	P	Radiolog	Date de nais	Double	Tech	Nom c	Numéro	Non ▲
2010-07-21	87800089	87800089	MG	Non interprété							1946-11-02			UIHC	64124	1
2010-07-21	87800086	87800086	MG	Non interprété							1948-08-31			UIHC	64119	1
2010-07-21	87800085	87800085	MG	Non interprété							1951-10-25			UIHC	64117	0
2010-07-21	87800084	87800084	MG	Non interprété							1963-11-18			UIHC	64116	0
2010-07-21	87800083	87800083	MG	Non interprété							1930-01-15			UIHC	64114	0
2010-07-21	87800082	87800082	MG	Non interprété							1951-09-15			UIHC	64113	0
2010-07-21	87800081	87800081	MG	Non interprété							1952-01-15			UIHC	64110	0
2010-07-21	87800080	87800080	MG	Non interprété							1959-05-01			UIHC	64109	1
2010-07-21	87800079	87800079	MG	Non interprété							1953-08-24			UIHC	64108	0
2010-07-21	87800078	87800078	MG	Non interprété							1963-09-18			UIHC	64106	0
2010-07-21	87800077	87800077	MG	Non interprété							1947-09-02			UIHC	64104	0
2010-07-21	87800076	87800076	MG	Non interprété							1932-05-13			UIHC	64103	0

Pour débiter l'analyse :

- Sélectionnez un ou plusieurs patients (jusqu'à 100) et cliquez sur **Contrôle**, ou
- Double-cliquez sur un patient pour accéder à ses données, ou
- Utilisez le lecteur de code-barres pour ouvrir les données d'un seul patient en lisant le code-barres d'un patient. Le lecteur de code-barres lit soit l'ID patient soit le Numéro d'accès (tel que configuré par l'ingénieur de maintenance).



Lecteur de code-barres

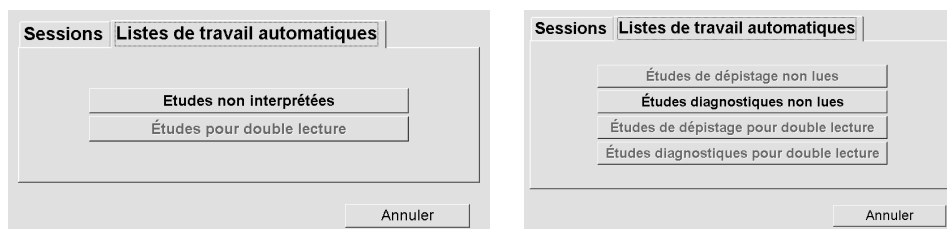
Pour plus d'informations sur la Liste de patients, voir **3.2. Utilisation de la liste de patients**.

4.1.2. Listes de travail générées automatiquement

SecurView DX génère automatiquement des listes de travail d'Études non interprétées ou d'Études pour double lecture. Le système peut aussi diviser les Études non interprétées ou les Études pour double lecture en listes de travail d'Études de dépistage et d'Études diagnostiques. Les types de liste de travail générées dépendent des paramètres configurés par un administrateur (voir [8.4.9. Listes de travail](#)).

► **Pour sélectionner une liste de travail automatique :**

- 1 Une fois connecté, sélectionnez l'onglet **Listes de travail**.
- 2 Sélectionnez l'onglet **Listes de travail automatiques**. Selon les paramètres de configuration, vous pouvez voir 2, 3 ou 4 boutons :



- 3 Cliquez sur un bouton. Le MG Viewer s'ouvre, montrant le premier patient dans la liste de travail sélectionnée qui contient tous les patients répondant aux critères énoncés.

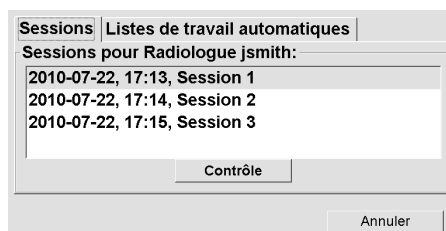
Les boutons sont inactifs s'il n'y a pas d'études non interprétées ou d'études pour double lecture.

4.1.3. Listes de travail de sessions

Si votre station a été configurée pour les sessions, vous pouvez commencer votre lecture en ouvrant une session. Pour plus d'informations sur la mise en place d'une session, voir [3.3. Création de sessions](#).

► **Pour sélectionner une session :**

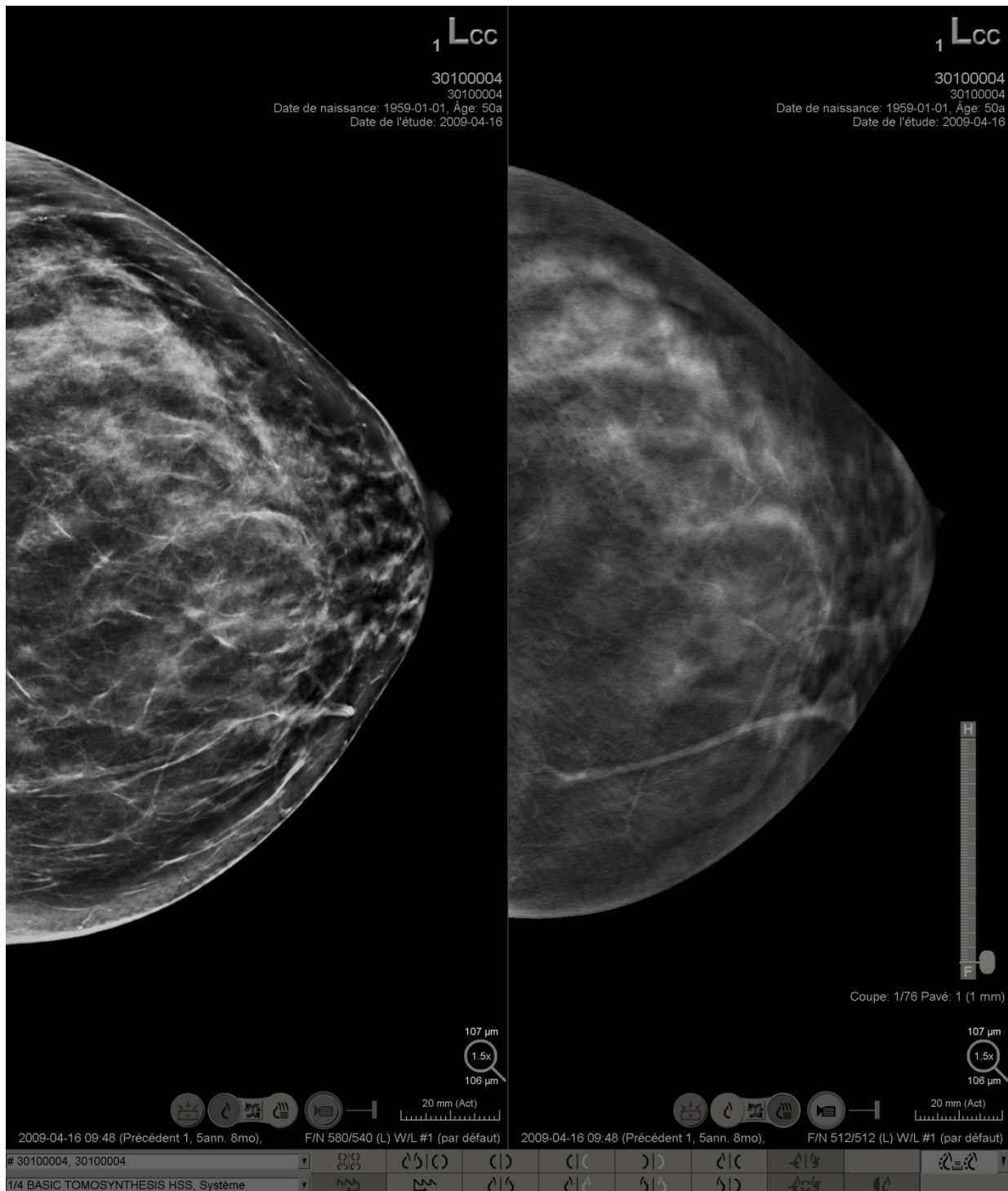
- 1 Une fois connecté, sélectionnez l'onglet **Listes de travail**.
- 2 Sélectionnez l'onglet **Sessions**. Si vous avez créé des sessions (ou qu'elles ont été créées pour vous), elles apparaissent d'après l'illustration de l'exemple ci-dessous.



- 3 Cliquez sur une session puis cliquez sur **Contrôle**. Le MG Viewer s'ouvre montrant le premier patient dans la liste de travail de la session.

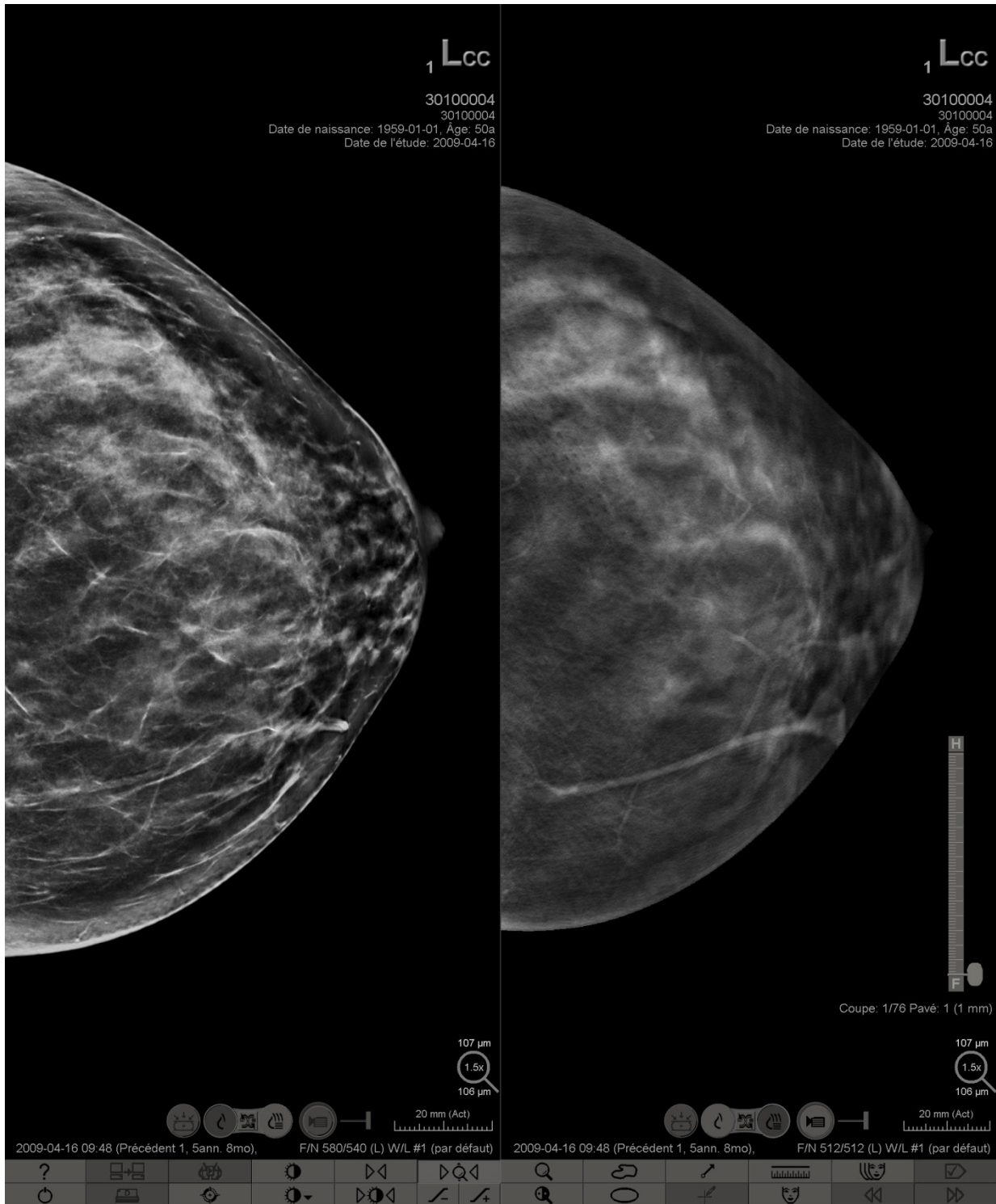
4.1.4. MG Viewer

Quand on ouvre les données d'un patient, le MG Viewer apparaît.



MG Viewer – Écran de gauche

La plupart de vos interactions avec l'application s'effectuent via les boutons de la barre d'outils au bas de chaque écran ou à l'aide des touches du clavier correspondantes.



MG Viewer – Écran de droite

4.2. Affichage d'images de patients

Cette section décrit les outils et options pour afficher des images de patients.

- ▶ 4.2.1. Parcourir les données des patients
- ▶ 4.2.2. Utilisation du clavier
- ▶ 4.2.3. Utilisation du menu circulaire
- ▶ 4.2.4. Utilisation d'un ReportFlow
- ▶ 4.2.5. États de lecture et de verrouillage des données d'un patient lors de la lecture
- ▶ 4.2.6. Déplacement dans l'image (Panning)
- ▶ 4.2.7. Présentations d'images
- ▶ 4.2.8. Roaming intelligent
- ▶ 4.2.9. Modes échelle
- ▶ 4.2.10. Pixel Meter
- ▶ 4.2.11. Indicateurs de pile et Indicateurs de point temporel
- ▶ 4.2.12. MammoNavigator
- ▶ 4.2.13. Information image
- ▶ 4.2.14. Recouvrements des informations sur le patient
- ▶ 4.2.15. Captures secondaires MG et captures d'écran MM

4.2.1. Parcourir les données des patients

La barre d'outils au bas de l'écran de droite fournit des outils pour démarrer.

Icône	Usage
	Patient suivant : Affiche le patient suivant dans la liste de travail.
	Patient précédent : Affiche le patient précédent dans la liste de travail.
	Liste de patients : Affiche la liste de patients. Voir 3.2. Utilisation de la liste de patients .
	Réinitialiser : Annule les modifications et rétablit les images du patient en cours à leur état initial lors de l'ouverture (les annotations demeurent).
	Fermer l'étude : Ferme l'étude. Cette option est active quand la dernière étape du ReportFlow est affichée. Pour plus d'informations, voir 4.7. Fermeture d'une étude .
	Aide : Ouvre les guides de l'utilisateur SecurView dans une fenêtre distincte (les administrateurs système peuvent afficher les guides à l'aide du bouton Aide situé dans le coin inférieur gauche des onglets Administration).
	Quitter : Ferme le MG Viewer et affiche le module d'Administration.

4.2.2. Utilisation du clavier

Le clavier optionnel permet d'accéder rapidement à la plupart des options de visualisation. Les icônes du clavier correspondent aux icônes similaires sur les boutons de la barre d'outils. Les sections suivantes du guide expliquent la fonction de chaque outil.



Clavier SecurView DX

► Dépannage du clavier (SecurView DX)

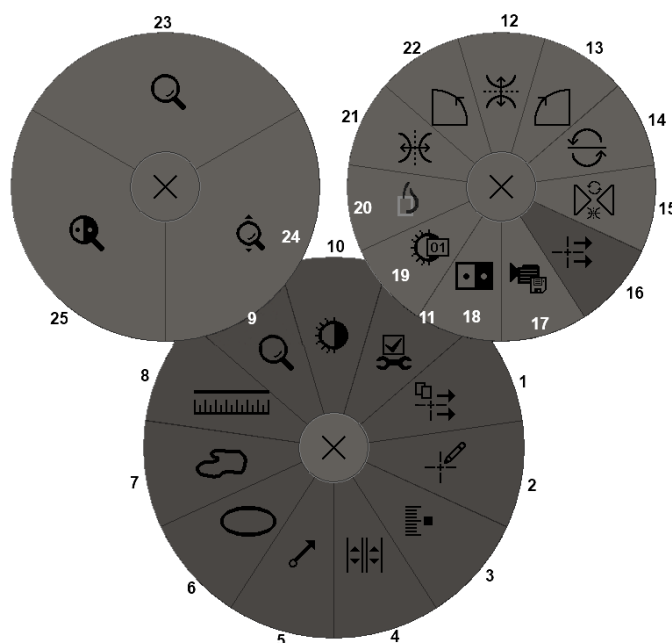
- 1 Si le clavier ne répond pas lorsque vous appuyez sur les boutons, veuillez suivre les étapes suivantes :
 - a Connectez-vous à SecurView en tant qu'utilisateur du groupe d'utilisateurs Administrateur (par exemple, **admin**).
 - b Déconnectez le clavier de l'ordinateur.
 - c Cliquez sur l'onglet **Sortie vers Windows** et sur **OK** pour confirmer, puis patientez 5 à 10 secondes.
 - d Reconnectez le clavier.
 - e Double-cliquez sur l'icône **SecurView**, puis connectez-vous à SecurView.
 - f Vérifiez que le clavier fonctionne bien.
- 2 Si le clavier ne répond toujours pas lorsque vous appuyez sur les boutons, veuillez suivre les étapes suivantes :
 - a Connectez-vous à SecurView en tant qu'utilisateur quelconque.
 - b Déconnectez le clavier de l'ordinateur.
 - c Cliquez sur l'onglet **Arrêter**, puis sur **OK** pour confirmer.
 - d Reconnectez le clavier.
 - e Allumez l'ordinateur.
 - f Connectez-vous à SecurView, puis vérifiez que le clavier fonctionne correctement.

4.2.3. Utilisation du menu circulaire

Le menu circulaire donne accès à des outils supplémentaires pour l'évaluation de l'image.

► **Pour utiliser le menu circulaire :**

- Cliquez sur une image avec le bouton droit de la souris puis sélectionnez un outil dans le menu.
- Pointez sur **Outils d'imagerie** ou **Outils de redimensionnement** dans le menu circulaire pour ouvrir un second menu circulaire.



Légende

1. Envoyer tous les messages
2. Filtre d'annotations utilisateurs
3. Marquer images tomo
4. Lier secteur
5. Flèche
6. Ellipse
7. À main levée
8. Mesures
9. Menu des outils de redimensionnement
10. Fenêtre/Niveau
11. Menu des outils d'imagerie
12. Basculement haut/bas
13. Rotation 90° sens horaire
14. Rotation 180°
15. Réinitialiser basculement/rotation
16. Envoyer message image
17. Export vidéo
18. Inverser image
19. Fenêtre/Niveau (numérique)
20. Pleine résolution
21. Basculement gauche/droite
22. Rotation 90° sens anti-horaire
23. Loupe
24. Zoom continu/Réinitialiser zoom continu*
25. Loupe inversée

*Remarque : le Zoom continu est une fonction à bascule. Cliquez dessus pour activer le Zoom continu. Une fois le Zoom continu activé, l'icône devient Réinitialiser zoom continu.

Certains outils du menu circulaire figurent sur la barre d'outils et le clavier du MG Viewer. Le tableau suivant décrit chaque outil.

Icône	Description
	Loupe – Agrandir une zone d'image sélectionnée. Voir 4.3.1. Loupe et loupe inversée .
	Zoom continu – Redimensionner l'image autour du point focal. Voir 4.3.3. Zoom Continu .

Icône	Description
	Réinitialiser zoom continu – Rétablir l'image agrandie à son état initial.
	Loupe inversée – Inverser une zone agrandie.
	Inverser image – Inverser une image.
	Fenêtre/Niveau – Régler la luminosité et le contraste d'une image. Voir 4.3.4. Réglages de Fenêtre/Niveau et de Gamma .
	Fenêtre/Niveau (numérique) – Saisir des valeurs numériques pour régler avec précision la luminosité et le contraste d'une image.
	Pleine résolution – Pour une image en mode 'mosaïque simple', permet d'afficher un pixel des données de l'image originale pour chaque pixel dans la fenêtre. Voir 4.2.9. Modes échelle .
	Ellipse – Dessiner un repère elliptique. Voir 4.5.1. Marquage d'une image .
	À main levée – Dessiner un repère à main levée
	Flèche – Dessiner une flèche repère.
	Mesures – Tracer une ligne dont la longueur s'affiche.
	Filtre d'annotations utilisateurs – Visualiser les annotations des images actuellement affichées. Voir 4.5.3. Visualisation des annotations .
	Envoyer tous les messages – Envoyer les messages de toutes les images à une ou plusieurs entités DICOM. Voir 4.6. Visualisation et envoi de messages .
	Envoyer message image – Envoyer un message en rapport avec l'image sélectionnée.
	Lier secteur – Lier les différents secteurs image pour permettre un défilement simultané des coupes reconstruites. Voir 5.2.8. Faire défiler des secteurs liés .
	Marquer images tomo – Marquer des coupes de tomosynthèse pour impression ou exportation. Voir 5.4. Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse .
	Export Vidéo – Exporter un film montrant le défilement de coupes reconstruites de tomosynthèse ou d'images de projection de tomosynthèse. Voir 5.2.9. Exportation d'une vidéo .
	Menu des outils d'imagerie – Ouvrir le menu des outils d'imagerie.

Icône	Description
	Rotation 90° sens horaire – Pivoter une image dans le sens horaire.
	Rotation 90° sens anti-horaire – Pivoter une image dans le sens anti-horaire.
	Rotation 180° – Pivoter une image de 180°.
	Basculement haut/bas – Basculer une image sur son axe horizontal (ou, pour la tomosynthèse, basculer la pile d'images)
	Basculement gauche/droite – Basculer une image sur son axe vertical (ou, pour la tomosynthèse, basculer la pile d'images)
	Réinitialiser basculement/rotation – Remettre dans son orientation initiale toute image basculée ou pivotée.

4.2.4. Utilisation d'un ReportFlow

Lorsque vous ouvrez les données d'un patient, SecurView sélectionne automatiquement un ReportFlow (une série de présentations d'images). Le ReportFlow utilisé par défaut pour un patient donné dépend de la préférence d'utilisateur (voir [7.7. Préférences de ReportFlow](#)). Le nom du ReportFlow apparaît sur la barre d'outils en bas à gauche.

ID patient →	# 02_Patient 201			
ReportFlow →	1/9 CALLBACK MLO CC O-N, Système			Flux - Précédent & ← Flux - Suivant

- Pour naviguer étape par étape à travers le ReportFlow, cliquez sur **Flux - Suivant** ou **Flux - Précédent** sur la barre d'outils, ou appuyez sur **Flux - Suivant** ou **Flux - Précédent** sur le clavier.
- Vous pouvez sélectionner une autre présentation prédéfinie sur la barre d'outils ou sur le clavier. SecurView mémorise l'étape actuelle du ReportFlow et, lorsque vous cliquez à nouveau sur **Flux - Suivant**, passe à la prochaine étape du ReportFlow.
- À tout moment, vous pouvez sélectionner un autre ReportFlow dans la liste déroulante pop-up ci-dessus qui présente tous les ReportFlow disponibles.

⚠ Important : Si vous utilisez un ReportFlow créé par un autre examinateur, vous devez savoir que le ReportFlow peut être changé sans avis préalable.

Pour plus d'informations sur les ReportFlows, voir [Chapitre 7: Captures d'écran de présentation et ReportFlows](#).

4.2.5. États de lecture et de verrouillage des données d'un patient lors de la lecture

Lors de l'analyse des données d'un patient, SecurView indique l'état de lecture des données du patient au moyen d'un symbole qui apparaît avant le nom du patient, comme illustré ci-dessus et dans les exemples suivants :

Ce symbole...	Indique que l'état de lecture est...
Smith, Jane	'Non interprété' or 'Changé' (aucun symbole n'apparaît)
# Jones, Alice	'Interprété', 'Interprété une fois' (par l'utilisateur actuel), ou 'Ancien'
* Kumar, Revati	Verrouillé pour une des raisons suivantes : 'Consultation nécessaire', 'Images supplémentaires requises', 'En attente' ou 'Verrouillé' (dans ce dernier cas, les données du patient sont en cours de lecture sur une autre station)
++ Brown, Kelly	Verrouillé en raison 'd'Images supplémentaires reçues'
@ Wong, Brenda	'Message reçu'

Pour plus d'informations sur les états de lecture, voir [3.2.4. États de lecture](#).

Un radiologue peut verrouiller les données d'un patient à partir de la boîte de dialogue 'Fermer l'étude' (voir [4.7. Fermeture d'une étude](#)). Lorsqu'un radiologue verrouille les données d'un patient, SecurView empêche les autres utilisateurs de fermer l'étude et de la marquer avec l'état 'Interprété'. Les autres utilisateurs peuvent créer et envoyer des Annotations, mais SecurView ne leur permet pas d'accéder à la boîte de dialogue 'Fermer l'étude'. Les autres utilisateurs peuvent cependant déverrouiller les données d'un patient via le menu contextuel (voir [3.2.6. Utilisation du menu contextuel](#)).

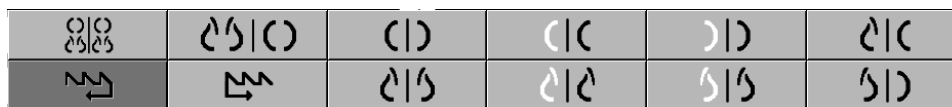
L'état verrouillé est indépendant de l'état de lecture. Lorsqu'un autre utilisateur examine des données patient verrouillées, l'état verrouillé apparaît dans le coin supérieur des affichages.

4.2.6. Déplacement dans l'image (Panning)

Une image affichée peut, à tout moment, être déplacée à l'intérieur d'un secteur. Il suffit de cliquer avec le bouton droit de la souris et de déplacer l'image sur l'écran.

4.2.7. Présentations d'images

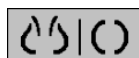
À tout moment pendant la lecture, vous pouvez sélectionner une présentation prédéfinie sur la barre d'outils à gauche.



► Pour sélectionner une présentation d'images prédéfinie :



Présentation



MLO CC

- Cliquez sur **Vue d'ensemble** pour afficher les huit images standard d'un dépistage pour un patient (les quatre images actuelles et les quatre précédentes). Vous pouvez personnaliser la présentation d'images affectée au bouton 'Vue d'ensemble' grâce aux préférences utilisateur (voir [7.7. Préférences de ReportFlow](#)).
- Cliquez une fois sur **MLO CC** pour afficher les images MLO et CC *actuelles* en mode 'mosaïque double' (deux images MLO sur l'écran de gauche et deux images CC sur celui de droite).
- Cliquez une seconde fois sur **MLO CC** pour afficher les images *précédentes* de la même manière.
- Double-cliquez sur n'importe quelle image pour passer en mosaïque simple. Double-cliquez à nouveau sur l'image pour repasser à la mosaïque précédente.

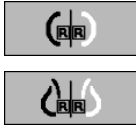
Le tableau suivant décrit les autres présentations prédéfinies.

Icône	Signification	Icône	Signification
	CCactuel		LCC Précédent / Actuel
	MLO actuel		LMLO Précédent / Actuel
	RCC Précédent / Actuel		RMLO RCC actuel
	RMLO Précédent / Actuel		LMLO LCC actuel

Lorsque vous cliquez sur le bouton plus d'une fois :

- La fenêtre va afficher les images disponibles précédentes de même incidence et latéralité dans l'ordre antéchronologique.
- Si une étude précédente ne contient pas d'image de la latéralité affichée, mais contient toutefois une image de même incidence, la fenêtre va rester vide.
- Si une étude précédente ne contient pas d'image de l'incidence affichée (quelle que soit sa latéralité), l'étude précédente va alors être ignorée.

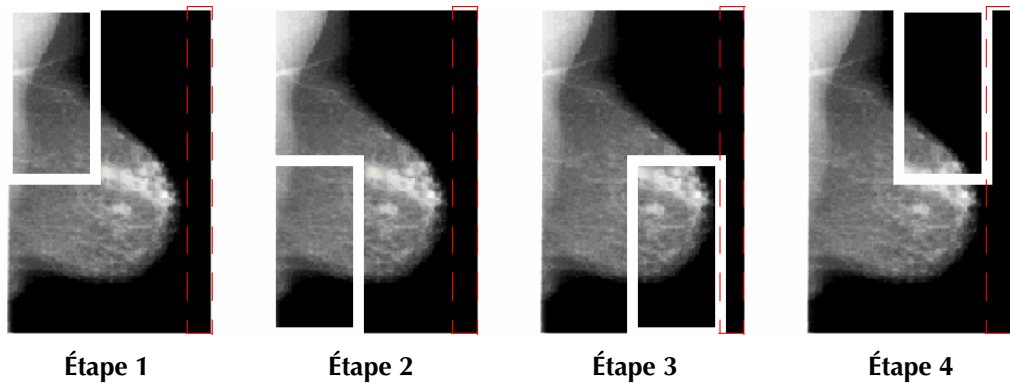
L'aspect des icônes des présentations prédéfinies dépend d'une préférence utilisateur (voir **6.2. Préférences 'Présentation d'image'**). Dans l'exemple ci-dessus, l'utilisateur a configuré SecurView pour afficher le sein droit sur le côté gauche, les images précédentes sur la gauche, MLO à gauche, CC à droite, avec une orientation de la paroi thoracique identique pour les images actuelles et les images précédentes. Notez que l'icône indique les images précédentes en *gris clair*.



Les exemples à gauche montrent l'aspect de deux icônes de présentation prédéfinies lorsque la préférence utilisateur définit une orientation de paroi thoracique dos à dos. Dans ce cas, les images actuelles sont à gauche, et les images précédentes sont à droite. Les icônes indiquent le sein gauche ou droit par la lettre 'L' ou 'R' insérée.

4.2.8. Roaming intelligent

Utilisez le roaming intelligent pour déplacer une image affichée en mode 'Pleine résolution', étape par étape, dans un ordre prédéfini. SecurView segmente l'image et affiche uniquement le sein, avec une marge de sécurité, en ignorant les zones noires sur les bords.



SecurView permet de diviser le sein en deux ou quatre zones selon la taille du sein. Le Roaming intelligent commence dans un coin supérieur de l'image et, selon la latéralité, avance dans le sens horaire ou anti-horaire.

Les boutons du Roaming intelligent sont activées dans la barre d'outils à droite lorsque les écrans sont en mode mosaïque simple.

► Pour se déplacer dans l'image :

Affichez une image en mode 'mosaïque simple'. Puis :



**Roaming
Intelligent**

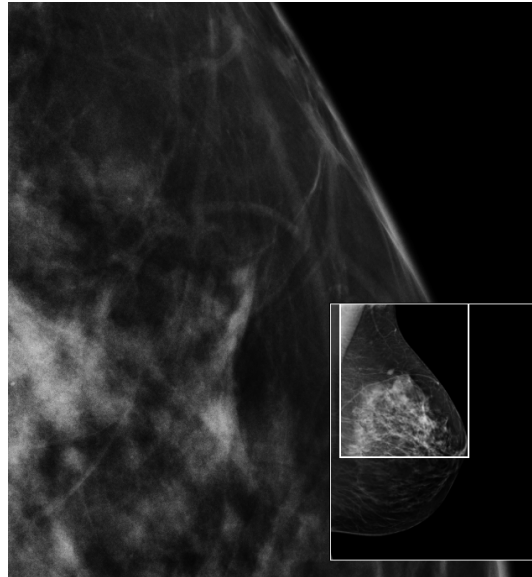
- Cliquez sur **Roaming intelligent (étape suivante)** pour avancer d'une étape.
- Cliquez sur **Roaming intelligent (étape précédente)** pour reculer d'une étape.

Lorsque vous démarrez le Roaming intelligent, les écrans passent automatiquement en mode 'Pleine résolution'.

L'indicateur de roaming intelligent présente une vignette de l'image. Un cadre blanc dans la vignette indique la position à chaque étape du Roaming intelligent.

Par défaut, cet indicateur disparaît après 1,5 secondes. Pour adapter la durée d'affichage de l'indicateur, voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**.

⚠ Important : Si une partie de l'image n'est pas visible, cliquez avec le bouton droit de la souris et faites glisser l'image vers un nouvel emplacement du secteur. L'indicateur roaming intelligent apparaît pour montrer la position.



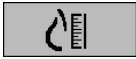
Indicateur de Roaming intelligent

4.2.9. Modes échelle



Mode échelle
d'image

Utilisez les options de mise à l'échelle de l'image pour modifier la résolution des images affichées. Lorsque vous cliquez sur l'icône **Mode échelle d'image**, une liste d'options d'échelle apparaît. Le tableau ci-dessous décrit le comportement de chaque icône.

Icône	Fonction / Raccourci clavier
	Adapter à fenêtre – Redimensionner chaque image de manière à ce qu'elle remplisse sa fenêtre de visualisation. Notez que si la largeur et la hauteur de l'image sont plus petites que celles de la fenêtre, le facteur d'agrandissement minimum autorisé (par défaut = 1,5) détermine le comportement. Si le facteur est dépassé, l'image est agrandie pour remplir la fenêtre. Sinon, l'image est affichée dans la résolution native. Un technicien de maintenance peut modifier le facteur d'agrandissement minimum autorisé si nécessaire.
	Taille correcte – Affiche les images sur chaque moniteur à la même résolution sur la base du contour du sein de la plus grande image disponible pour le patient présentant un contour de sein satisfaisant. Appuyez sur [Y] pour passer du mode Taille correcte au mode Taille même, et inversement.
	Taille même – Affiche les images sur chaque moniteur à la même résolution sur la base de la plus grande image disponible pour le patient. Appuyez sur [Y] pour passer du mode Taille correcte au mode Taille même, et inversement.
	Taille réelle – Affiche toutes les images de telle sorte que le tissu mammaire soit affiché à sa dimension physique réelle, c.à.d. qu'1 cm de tissu mammaire mesure 1 cm sur l'écran. Appuyez sur [X] pour afficher les images en mode Taille réelle.
	Pleine résolution – Afficher de telle sorte que chaque pixel de la fenêtre représente un pixel de l'image originale (disponible lorsque les deux écrans sont en mode d'affichage 'mosaïque simple'). - Appuyez sur [D] ou [7] pour passer l'écran de gauche en mode Pleine résolution. Appuyez à nouveau pour revenir au mode d'échelle précédent. - Appuyez sur [F] ou [9] pour passer l'écran droit en mode Pleine résolution. Appuyez à nouveau pour revenir au mode d'échelle précédent. Remarque : Si une partie de l'image n'est pas visible, cliquez avec le bouton droit de la souris et faites glisser l'image vers un nouvel emplacement du secteur.



Si SecurView affiche une image qui n'est pas dans le mode d'échelle sélectionné, une icône avec un 'X' apparaît en regard de l'image affichée (voir exemples à gauche). Par exemple, l'icône apparaît lorsque vous affichez une image sur l'écran gauche en mode Pleine résolution alors que l'écran droit affiche quatre images dans un autre mode.

Remarque : Pour obtenir une présentation de l'image plus satisfaisante en Mosaïque double, ajustez la préférence utilisateur **Régler la taille de l'image en mosaïque double**. En fonction des paramètres choisis, les images sont susceptibles de ne pas pouvoir être adaptées à la taille de la fenêtre, tel que décrit dans les règles ci-dessus. Pour plus d'informations sur les préférences utilisateurs, cf. **6.2 Préférences 'Présentation d'image'**.

Affichage d'images de diagnostic en pleine résolution

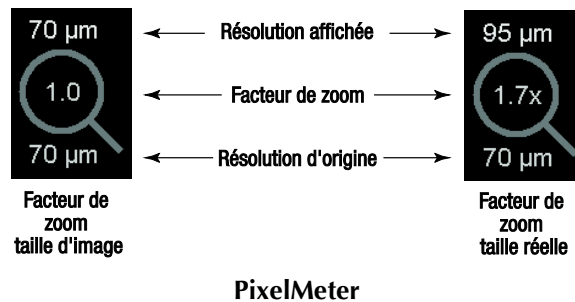
Lors de l'examen d'images FFDM, conformez-vous aux recommandations de l'ACR. Afin de garantir une visualisation optimale des informations de diagnostic, examinez chaque image en mode 'Pleine résolution'

Lorsqu'une image est visualisée avec un facteur de zoom supérieur à un, SecurView agrandit l'image d'origine par interpolation des valeurs de pixel entre les pixels originaux. Les caractéristiques des pixels dans les images agrandies peuvent différer des pixels de l'image originale.

- Pour plus d'informations sur le facteur de zoom, voir **4.2.10. Pixel Meter** sur la page suivante.
- Pour obtenir des instructions sur la définition du mode Pleine résolution comme mode par défaut lorsque vous créez un ReportFlow, voir **7.6. Création de nouveaux ReportFlows**.

4.2.10. Pixel Meter

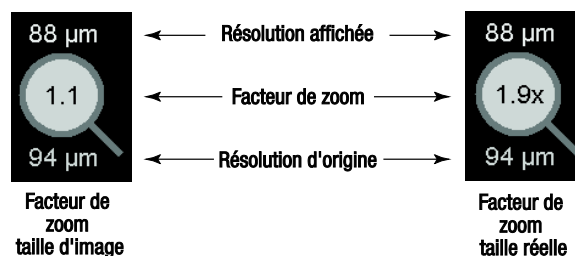
Les Pixel Meter affichent des informations de dimension pour chaque image :



Vous pouvez sélectionner le facteur de zoom grâce à une préférence utilisateur (voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**).

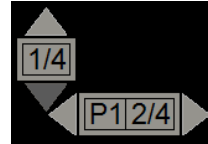
- **Taille d'image** : Le facteur de zoom indique le grossissement par rapport à la taille du pixel de l'image originale. Dans l'exemple ci-dessus, le facteur de zoom Taille d'image est de '1,0', ce qui indique que l'image apparaît en mode 'Pleine résolution'.
- **Taille réelle** : Le facteur de zoom indique le grossissement par rapport à la taille physique réelle de l'image, affichée ci-dessus comme '1,7x'.

Lorsqu'une image est visualisée avec un facteur de zoom supérieur à un, SecurView agrandit l'image d'origine par interpolation des valeurs de pixel entre les pixels originaux. Les caractéristiques des pixels dans les images agrandies peuvent différer des pixels de l'image originale. Lorsque cela se produit, l'arrière-plan à l'intérieur de PixelMeter devient blanc, comme montré ci-dessous.



4.2.11. Indicateurs de pile et Indicateurs de point temporel

Quand une mosaïque comprend plus d'une image, un indicateur de pile apparaît dans le secteur correspondant. Un ou deux indicateurs peuvent apparaître, selon votre préférence utilisateur (voir [6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'](#)).



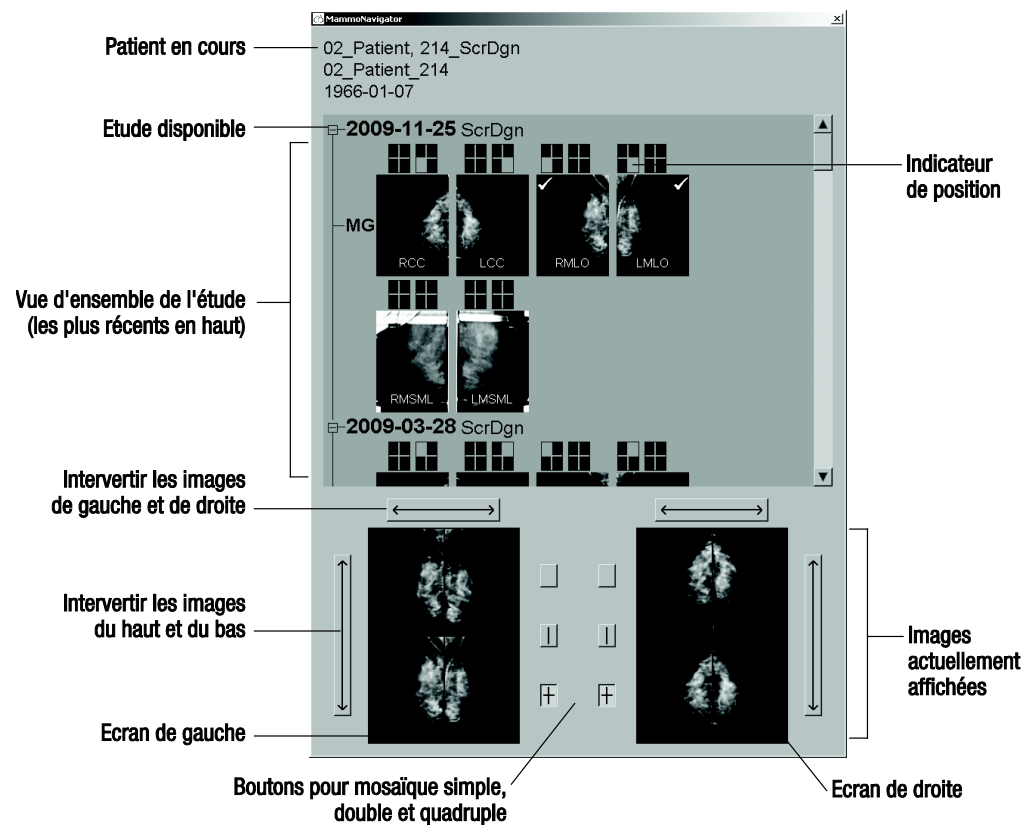
Indicateur de pile Indicateurs de pile et Indicateurs de point temporel

- Cliquez sur la flèche vers le haut (ou vers le bas) pour passer à l'image suivante (ou précédente) dans la pile.
- Cliquez sur la flèche droite (ou gauche) pour passer au point temporel suivant (ou précédent).

Vous pouvez aussi vous déplacer à travers les images en pointant sur un indicateur ou sur une image et en faisant tourner la molette de la souris ou celle du clavier.

4.2.12. MammoNavigator

Le MammoNavigator fournit un accès rapide à toutes les images et études du patient en cours.



► Pour ouvrir le MammoNavigator :



MammoNavigator

- Cliquez sur **MammoNavigator** dans la barre d'outils à droite. Cliquez à nouveau pour fermer la fenêtre.

Vous pouvez modifier les ReportFlows de manière à ce que le MammoNavigator s'ouvre (ou se ferme) automatiquement en ajoutant l'étape fonctionnelle Ouvrir navigateur (ou Fermer navigateur) de ReportFlow.

En bas de MammoNavigator sont affichées les vignettes des images actuellement affichées sur les écrans. En haut, MammoNavigator fournit une vue d'ensemble de toutes les images des études du patient en cours, y compris la date de l'étude et la Procédure Description. La latéralité, le mode de projection ainsi que d'autres modifications apparaissent aussi pour chaque image. Quand une image a été visionnée en mode Mosaïque simple, la vignette correspondante est cochée.

- Faites glisser une image de haut en bas pour l'afficher.
- Cliquez sur un bouton de mosaïque pour changer d'affichage (mosaïque simple, mosaïque double, etc).

⚠ Remarque : Depuis la version 8.2 de SecurView, les images en mosaïque double sont redimensionnées en fonction du mode de redimensionnement sélectionné (Adapter à fenêtre, Taille correcte, Même taille, ou Taille réelle). En fonction de la taille de l'image originale et du mode sélectionné, l'image peut être affichée dans une résolution inférieure que celle des versions précédentes.

⚠ Remarque : Depuis la version 8.4 de SecurView, la taille de la fenêtre utilisée pour dimensionner les images présentées en mosaïque double peut être configurée, cf. **6.2. Préférences 'Présentation d'image'**. Selon la préférence utilisateur, la taille de l'image originale et le mode de redimensionnement choisis, l'image est susceptible de ne pas pouvoir tenir dans la fenêtre.

- Cliquez sur la flèche horizontale pour intervertir les images de gauche et de droite (pour mosaïque double et quadruple).
- Cliquez sur la flèche verticale pour intervertir les images du haut et du bas (mosaïque quadruple exclusivement).
- Double-cliquez sur une image dans la zone inférieure pour effacer l'image de l'écran.

Les vignettes de tomosynthèse sont marqués d'un 'M' pour les images de mammographie 2D conventionnelles, d'un 'C' pour les images C-View 2D™, d'un 'T' pour les coupes de tomosynthèse reconstruites, et d'un 'P' pour les projections de tomosynthèse.

Un ingénieur de maintenance peut configurer l'ordre dans lequel les vignettes apparaissent.

4.2.13. Information image

Pour afficher les informations DICOM détaillées d'une image, ouvrez le MammoNavigator et cliquez avec le bouton droit de la souris sur la vignette de l'image dans la zone 'Vue d'ensemble de l'étude'. L'exemple ci-dessous montre comment les informations sur l'image peuvent apparaître :

Nom	Valeur
Modalité	MG
Latéralité	Left
Afficher position	LML
Établissement	HOLOGIC, Inc.
Adresse d'établissement	35 Crosby Drive, Bedford, MA 01730
Médecin traitant	NWH_273744
Date d'acquisition	2009-11-25
Heure d'acquisition	12:14
Partie du corps	BREAST
Compression épaisse	61.0mm
kVp	31
Couche 1/2 valeur	0.36mm
Exposition	98 mAs
Heure exposition	975 ms
DGM	0.00mGy
DEP	0mGy
Indice exposition	485
Matériau anode	MOLYBDENUM
Matériau filtre	MOLYBDENUM
Compression force	174 N
Angle arceau	90
Spot focale	0.3mm
Grille	HTC_IN
Palpateur	24cm x 30cm fast
Mode contrôle exposition	AUTO_FILTER
Description mode contrôle exposition	LORAD AUTO AEC
Manufacturer	HOLOGIC, Inc.
Serv.	Selenia
N° de série du périph.	H1KRHR835b72e2
Nom du modèle	Lorad Selenia
ID détecteur	MP1570
UID	1.2.840.113681.2203808482.774.3334562104.265.1
But de la présentation	FOR PRESENTATION
Versions logicielles	AWS:3_1_6_0 (AWS 3_1_5_2), PXCM:1.2.9.0, ARR:1.4.2.6, IP:4.5.2
Dernier étalonnage détecteur	2006-08-30
Statif	n/a
Fermer	

Un administrateur peut configurer les informations apparaissant dans la fenêtre. Voir [8.7.2. Recouvrement d'image dans MammoNavigator](#).

Remarque : Pour afficher les informations DICOM non disponibles dans le recouvrement d'image dans MammoNavigator, placez le curseur de la souris au-dessus de l'image et appuyez sur [H].

4.2.14. Recouvrements des informations sur le patient

Les informations sur le patient et les informations image sont affichées en superposition et vous pouvez les faire apparaître ou disparaître.

► Pour afficher les informations sur le patient :



Informations
sur le patient

- Cliquez sur **Informations sur le patient** dans la barre d'outils à droite pour ouvrir le recouvrement d'informations en 'mode réduit'.
- Cliquez à nouveau pour déclencher l'affichage des informations sur le patient en 'mode Étendu'.
- Cliquez à nouveau pour fermer les zones de recouvrement.
- Appuyez pendant deux secondes sur **Informations sur le patient** pour effacer tout recouvrement d'informations des écrans (à l'exception de l'état de l'étude et des indicateurs de pile).

Remarque : Pour les utilisateurs du clavier, la fonctionnalité 'Effacer tout' n'est disponible que sur le clavier actuel (disposant d'une molette).



Indicateur d'état (Ancienne, Lue, En attente, etc.)

Marqueur numérique, Identifiants du technicien et de précédent / actuel (1 = Étude précédente, 2 = Étude antérieure à la précédente, etc.)

Informations sur le patient (partie supérieure) avec données patient

Informations sur le patient (partie inférieure) avec données DICOM

Indicateurs d'état et Pixel Meter

Règle

Description

Les éléments affichés dépendent en partie de vos préférences utilisateur (voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**). De plus, un administrateur pourra personnaliser l'information patient affichée dans les zones superposées supérieure et inférieure (voir **8.7.1. MG Viewer Image Overlay (Recouvrement d'image dans MG Viewer)**).

Une mise en surbrillance en couleur ou en niveaux de gris de la date de l'étude, du marqueur numérique et de l'indicateur de pile peut être configurée par un technicien de Hologic pour une distinction plus marquée entre les images actuelles et les images précédentes. Si cette mise en surbrillance est activée, elle est configurée par défaut pour s'appliquer à la date d'étude uniquement.

Lorsqu'elle est activée, la mise en surbrillance pour les images actuelles et précédentes peut être basculée sur marche ou arrêt grâce au raccourci clavier [CTRL + t]. Si la mise en surbrillance est désactivée, elle est remise en marche par défaut lors du redémarrage du système.

⚠ Important : Si les recouvrements d'informations de patient masquent des données d'image, cliquez sur **Informations sur le patient** pour supprimer les recouvrements.

⚠ Remarque : Un technicien de maintenance peut configurer le système de manière à afficher un message d'avertissement si aucune étude en cours n'est disponible pour le patient.

4.2.15. Captures secondaires MG et captures d'écran MM



Capture secondaire
MG



Capture d'écran MM

Les images de capture secondaire MG peuvent être créées à la fermeture de l'étude si le paramètre 'Destinations pour une capture secondaire MG (annotations et coupes tomo marquées)' est configuré (se reporter au *Manuel d'installation et de maintenance de la station SecurView DX/RT*). Les images de capture secondaire MG sont nécessaires lorsque le PACS de destination n'accepte pas les GSPS, ou si le PACS ne peut pas afficher les GSPS et qu'un utilisateur souhaite afficher les annotations sur la station de travail PACS. Lorsque SecurView récupère une image de capture secondaire MG à partir d'une source DICOM, une icône (illustrée à gauche) apparaît afin d'identifier l'image reçue.

De même, des images de capture d'écran MM peuvent être créées à la fermeture de l'étude lorsque le paramètre 'Destinations pour une capture d'écran MM' est configuré (se reporter au *Manuel d'installation et de maintenance de la station SecurView DX/RT*). Lorsque SecurView récupère une image de capture d'écran MM à partir d'une source DICOM, une icône (illustrée à gauche) apparaît afin d'identifier l'image reçue.

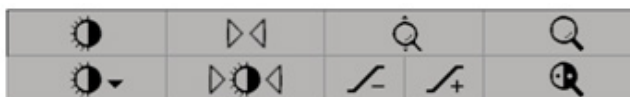
Pour plus d'informations, voir **4.7. Fermeture d'une étude**.

4.3. Visualisation des détails de l'image

Cette section décrit les outils utilisés pour visualiser les détails de l'image, y compris les réglages d'agrandissement et de luminosité/contraste.

- ▶ 4.3.1. Loupe et loupe inversée
- ▶ 4.3.2. L'AIE et la barre d'outils de la loupe
- ▶ 4.3.3. Zoom Continu
- ▶ 4.3.4. Réglages de Fenêtre/Niveau et de Gamma
- ▶ 4.3.5. Utilisations des VOI LUT
- ▶ 4.3.6. Images MPE
- ▶ 4.3.7. Superpositions des champs DICOM 6000
- ▶ 4.3.8 Amélioration des images CLAHE

La barre d'outils à droite fournit un ensemble d'outils d'évaluation de l'image :



Le tableau suivant décrit l'usage de chaque outil :

Icône	Usage
	Fenêtre/Niveau : Règle la luminosité et/ou le contraste d'une image.
	Accroître/Décroître facteur gamma : Règle la luminosité et le contraste de toutes les images du patient en cours.
	Initialiser F/N & Gamma : Réinitialise les paramètres de Fenêtre/Niveau et de gamma à leurs valeurs initiales.
	Tableau de consultation des valeurs d'intérêt (VOI LUT) : Applique un autre tableau de consultation des valeurs d'intérêt (par exemple un réglage de Fenêtre/Niveau)
	Réinitialiser : Annule les modifications et rétablit les images du patient en cours à leur état initial lors de l'ouverture (les annotations demeurent).
	Loupe : Agrandit une zone d'image sélectionnée.
	Loupe inversée : Inverse la zone agrandie.
	Zoom continu : activer le Zoom continu.
	Réinitialiser zoom continu : rétablir toutes les images agrandies à leur état initial.

Le menu circulaire fournit des outils de visualisation supplémentaires (voir 4.2.3. Utilisation du menu circulaire).

4.3.1. Loupe et loupe inversée

La loupe vous permet d'agrandir d'un facteur 2 une zone d'image affichée. (Pour les données de tomosynthèse, la fonction Loupe duplique les pixels). Des graduations millimétriques apparaissent à l'intérieur de la zone agrandie.

► **Pour agrandir une zone de l'image :**



Loupe

- Cliquez sur **Loupe** pour changer le pointeur en icône de loupe. Pointez la zone que vous voulez agrandir et cliquez. Appuyez sur le bouton de la souris et déplacez le pointeur sur l'image pour mettre à jour dynamiquement la zone agrandie. Puis relâchez le bouton de la souris. La zone agrandie reste dans la même position.
- Pointez sur une autre image et cliquez pour placer une nouvelle loupe sur cette image.

► **Pour inverser une zone agrandie :**



**Loupe
inversée**

- Cliquez sur **Loupe inversée** pour changer le pointeur en icône de loupe inversée. Pointez la zone sur laquelle vous voulez appliquer l'inversion et cliquez. Comme c'est le cas avec la loupe, vous pouvez déplacer le pointeur pour mettre à jour dynamiquement la zone inversée.

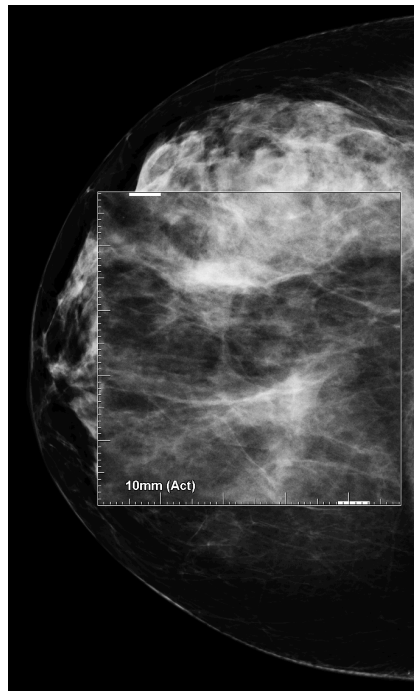
► **Pour inverser toute une image :**



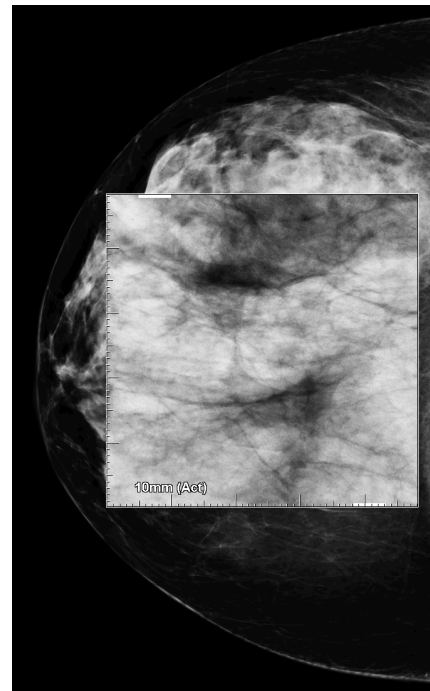
Inverser image

- Cliquez avec le bouton droit sur l'image afin d'ouvrir le menu circulaire, pointez sur **Outils d'imagerie** pour ouvrir le deuxième menu circulaire. Cliquez ensuite sur **Inverser image**.

- Pour inverser toutes les images affichées :
 - Appuyez sur la touche  du clavier.



Loupe



Loupe inversée

- Pour fermer les loupes :
 - Double-cliquez sur une zone agrandie (un ingénieur de maintenance pourra configurer le double-clic pour fermer une loupe ou bien toutes les loupes), ou
 - Modifiez la mosaïque d'images (ou passez à l'étape ReportFlow suivante).

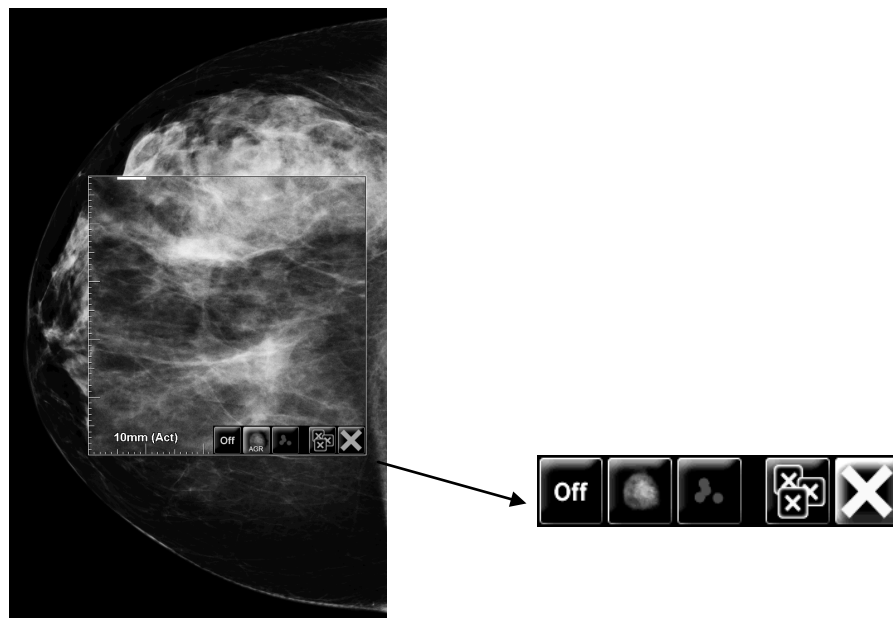
La loupe ou la loupe inversée peut être l'outil par défaut à l'ouverture du MG Viewer (préférences utilisateur). Vous pouvez aussi activer et désactiver les signes de graduation. Voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**.

4.3.2. L'AIE et la barre d'outils de la loupe

Le filtre AIE (Advanced Image Enhancement - Amélioration Avancée de l'Image) aide à visualiser les masses ou les calcifications. Les fonctionnalités AIE n'apparaissent que si un ingénieur de maintenance a configuré votre station avec une licence spéciale.

Déplacez le pointeur vers le haut ou le bas de la zone agrandie pour ouvrir la barre d'outils AIE. Le tableau suivant décrit la fonction de chaque outil AIE.

Icône	Usage
	AIE On/Off – Active ou désactive le filtre AIE.
	AAI Masses – Active ou désactive le filtre AIE des masses. ('AGR' = agressif).
	AAI Calcs – Active ou désactive le filtre AIE de calcification. ('MDR' = modéré).
	Fermer toutes les loupes – Ferme toutes les loupes ouvertes.
	Fermer loupe – Ferme la loupe actuellement sélectionnée.



Loupe avec outils AIE

4.3.3. Zoom Continu

Utilisez le Zoom continu pour augmenter ou diminuer de façon continue le facteur de zoom d'une image affichée. Le zoom continu est limité à un facteur de zoom maximal (x20) et minimal (50 %). Contactez l'assistance technique de Hologic si vous souhaitez modifier les paramètres par défaut.

Remarque : Le Zoom continu est appliqué automatiquement à toutes les images de procédure combinée de même latéralité et de même vue dans un seul secteur. Par exemple, si vous zoomez sur une coupe reconstruite puis passez à une autre coupe reconstruite, le zoom s'applique également à la nouvelle coupe, et si vous passez à une image 2D ou C-View 2D dans le même secteur, le zoom s'applique également.

Remarque : Les annotations sont redimensionnées lorsque vous modifiez le facteur de zoom des images. Si une annotation est créée sur une image agrandie et le facteur de zoom modifié, il se peut que l'annotation diminue grandement ou au contraire qu'elle recouvre en partie l'image que le radiologue souhaite visualiser. Il convient donc de ne pas créer d'annotations sur des images agrandies.

► **Pour activer le Zoom continu :**



Zoom continu

- 1 Cliquez sur **Zoom continu** dans la barre d'outils ou appuyez sur **[F7]** sur le clavier. Le curseur se transforme en icône Zoom continu.
- 2 Placez le curseur sur le point focal sur l'image, maintenez enfoncé le bouton de la souris puis faites glisser vers le haut et le bas pour modifier le facteur de zoom :
 - Vers le haut pour augmenter le facteur de zoom
 - Vers le bas pour diminuer le facteur de zoom

Remarque : Pour réduire jusqu'à une taille inférieure à celle initialement affichée, commencez par réduire jusqu'à la taille initialement affichée puis relâchez le bouton de la souris. Cliquez ensuite avec le bouton de la souris puis faites glisser de nouveau pour visualiser une image de taille inférieure.

- 3 Relâchez le bouton de la souris dès que vous atteignez la taille souhaitée. L'image demeure affichée dans la nouvelle taille.

Remarque :

- Une fois le mode Zoom continu activé, le bouton dans la barre d'outils se transforme en icône Réinitialiser zoom continu.
- Les outils Basculement et Rotation sont désactivés lorsque le Zoom continu est actif.
- Le Zoom continu ne modifie que la taille des contours des repères CAD. Les repères CAD RightOn ne peuvent être ni agrandis ni diminués.

► **Pour réinitialiser le Zoom continu :**



Réinitialiser zoom continu

- 1 Cliquez sur **Réinitialiser zoom continu** dans la barre d'outils ou appuyez sur **[F7]** sur le clavier pour rétablir toutes les images dans tous les secteurs à leur état initial.

Remarque : Un technicien de Hologic peut configurer une commande directe Réinitialiser zoom continu en raccourci clavier.

- 2 Cliquez sur **Réinitialiser zoom continu** (affiché dans un secteur) pour rétablir uniquement la ou les image(s) du secteur à son/leur état initial.

Remarque : Tout déplacement effectué pendant l'utilisation du Zoom continu est réinitialisé. Le déplacement, le basculement et la rotation effectués avant le zoom sont conservés.

Vous pouvez faire de Zoom continu votre outil par défaut préféré lorsque vous ouvrez MG Viewer (préférence utilisateur). Voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**.

4.3.4. Réglages de Fenêtre/Niveau et de Gamma

Il existe deux outils permettant de régler la luminosité et le contraste de l'image :

- Utilisez l'outil de Fenêtre/Niveau pour régler la luminosité et le contraste d'une image. Au moyen d'une préférence utilisateur, vous pouvez définir l'outil de Fenêtre/Niveau comme l'outil par défaut à l'ouverture du MG Viewer (voir [6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'](#)).
- Utilisez l'outil Accroître/Décroître facteur gamma pour régler la luminosité et le contraste de toutes les images du patient en cours.

► **Pour régler la luminosité et le contraste d'une image :**



Fenêtre/Niveau

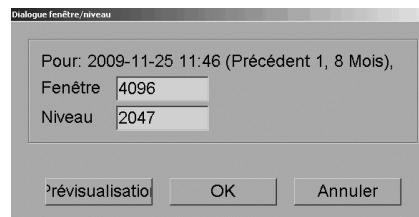
- 1 Cliquez sur **Fenêtre/Niveau**, puis pointez vers une image et faites-la glisser tout en maintenant le bouton de la souris enfoncé.
 - Faire glisser à gauche ou à droite modifie la largeur de la fenêtre (contraste) - augmentation du contraste à gauche, diminution à droite.
 - Faire glisser vers le haut ou le bas modifie la luminosité - vers le haut éclaircit l'image, vers le bas l'assombrit.
- 2 Relâchez le bouton de la souris lorsque vous êtes satisfait du réglage de l'image. L'image reste affichée avec les nouvelles valeurs de l'outil Fenêtre/Niveau.

► **Pour régler la luminosité et le contraste par saisie numérique :**



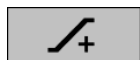
Fenêtre/Niveau numérique

- 1 Cliquez avec le bouton droit sur l'image afin d'ouvrir le menu circulaire, pointez sur **Outils d'imagerie** pour ouvrir le deuxième menu circulaire. Cliquez ensuite sur **Fenêtre/Niveau numérique**.

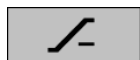


- 2 Tapez des valeurs dans les champs Fenêtre et Niveau.
 - Cliquez sur **Prévisualisation** pour tester vos paramètres.
 - Cliquez sur **OK** quand vous êtes satisfait des nouveaux paramètres.

► **Pour régler la luminosité et le contraste de toutes les images du patient actuel :**



Accroître facteur gamma



Décroître facteur gamma

- Cliquez sur **Accroître facteur gamma** pour augmenter la luminosité et le contraste en une seule étape.
- Cliquez sur **Décroître facteur gamma** pour diminuer la luminosité et le contraste en une seule étape.

► **Pour réinitialiser les paramètres Fenêtre/Niveau et /ou Gamma à leurs valeurs par défaut :**



Initialiser F/N



Réinitialiser

- Cliquez sur **Initialiser F/N**, ou
- Cliquez sur **Réinitialiser**, ou
- Passez à un autre patient.

4.3.5. Utilisations des VOI LUT

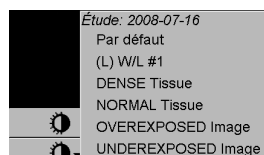
Une image peut contenir un ou plusieurs tableaux de consultation des valeurs d'intérêt (VOI LUT). Un VOI LUT peut être un(e) Fenêtre/Niveau prédéfini(e) ou un tableau de consultation (LUT) non-linéaire. En règle générale, les images d'une même série offrent le même VOI LUT, mais différentes séries d'une même étude peuvent offrir différents VOI LUT. Lorsque le MG Viewer s'ouvre, SecurView applique un VOI LUT par défaut et met à disposition tous les autres VOI LUT intégrés. Un ingénieur de maintenance pourra définir le VOI LUT par défaut.

► **Pour passer du VOI LUT par défaut à un autre VOI LUT :**



Sélectionner
VOI LUT

- 1 Cliquez sur **Sélectionner VOI LUT**. Une liste de VOI LUT apparaît, si les tableaux de consultation des valeurs d'intérêt (VOI LUT) sont disponibles dans les images.



- 2 Sélectionnez un LUT de la liste pour appliquer le nouveau VOI LUT.

4.3.6. Images MPE

Mammography Prior Enhancement™ (MPE) est un module logiciel qui traite les clichés standard de mammographie numérique bi-dimensionnelle. MPE est destiné à être utilisé avec des incidences de dépistage d'examen précédents réalisés avec les systèmes de mammographie numérique plein champ (FFDM) GE Senographe. Les images MPE ne s'affichent que si un ingénieur de maintenance a configuré votre station avec une licence spéciale.

Vous devez entrer certaines données dans le module MPE, telles que les données de pixels d'image, des informations sur l'imagerie et les paramètres de traitement de l'image. Ce module exécute le traitement de l'image qui comprend des étapes permettant d'optimiser l'apparence des images grâce à la conversion logarithmique, la correction du profil de peau et le rehaussement du contraste. Ces méthodes standard permettent d'optimiser l'affichage et l'examen des images de la mammographie tout en limitant le nombre de fenêtre/de niveaux.

Utilisation prévue

L'objectif du module logiciel Mammography Prior Enhancement est d'améliorer l'apparence des clichés antérieures de mammographie numérique qui n'ont pas été pris avec un système Hologic afin que ces clichés ressemblent au maximum à des clichés de mammographie numérique Hologic. Vous ne pouvez utiliser les images MPE qu'à des fins de comparaison et en aucune manière pour établir un premier diagnostic.

MPE fonctionne sur ordinateurs Windows. Vous pouvez afficher les résultats sur une station capable d'afficher des clichés de mammographie, comme par exemple la station SecurView DX de Hologic.

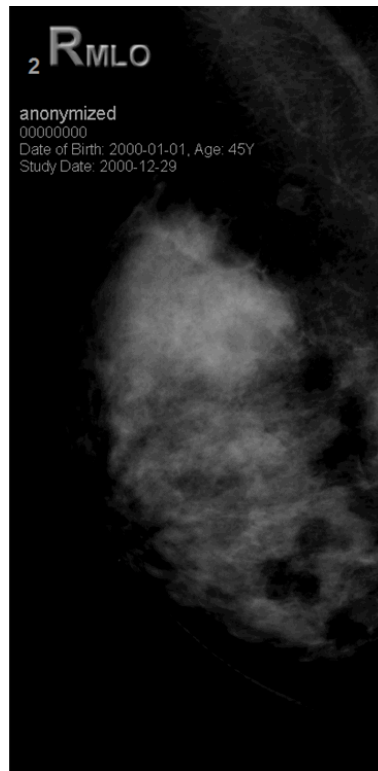
Affichages des images MPE

Le radiologue affiche des images MPE lorsqu'il souhaite les comparer aux clichés de mammographie numérique actuels. La station SecurView DX applique automatiquement un traitement MPE à toutes les images qui remplissent les critères MPE et utilise les protocoles de présentation standard définis pour la comparaison de clichés antérieurs-actuels pour afficher les images.

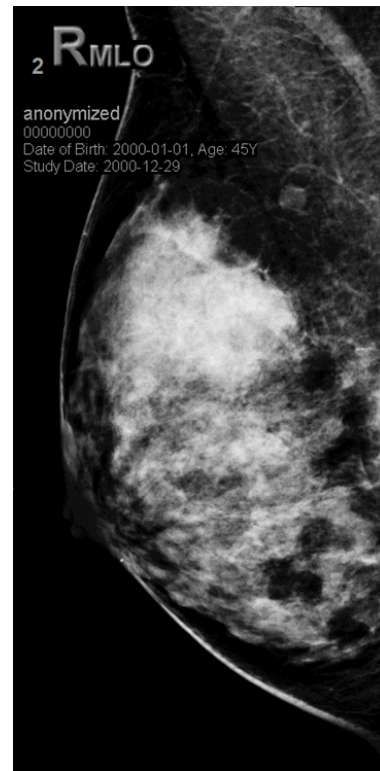
⚠ Important ! Ne prenez pas de décision clinique ou n'établissez pas de diagnostic uniquement à partir d'images MPE. Interprétez toujours des clichés actuels auxquels aucun traitement MPE n'a été appliqué.

⚠ Remarque : Dans de rares cas, il est possible que la présentation initiale de certaines images MPE ne soit pas optimale. Utilisez le réglage manuel de fenêtre/niveau afin d'améliorer leur apparence.

Les images ci-dessous proviennent de la station SecurView DX. L'image à gauche illustre une image sans traitement MPE. Celle de droite correspond à l'image après traitement MPE.



Sans traitement MPE



Avec traitement MPE

4.3.7. Superpositions des champs DICOM 6000

La station de travail SecurView affiche les superpositions contenues dans le groupe DICOM 6000 dans un en-tête associé à l'image. Pour les images contenant une superposition des champs DICOM 6000, SecurView crée une copie interne de l'image sur laquelle est incorporée la superposition.

Si l'affichage des superpositions des champs DICOM 6000 n'est pas souhaité, un technicien peut désactiver cette fonctionnalité.

Affichage des superpositions des champs DICOM 6000

La copie interne de l'image sur laquelle est incorporée la superposition est empilée avec l'image originale correspondante.

Remarque : Si un utilisateur ne fait pas défiler toutes les images d'une pile, il peut ne pas voir les annotations contenues dans les superpositions des champs DICOM 6000.

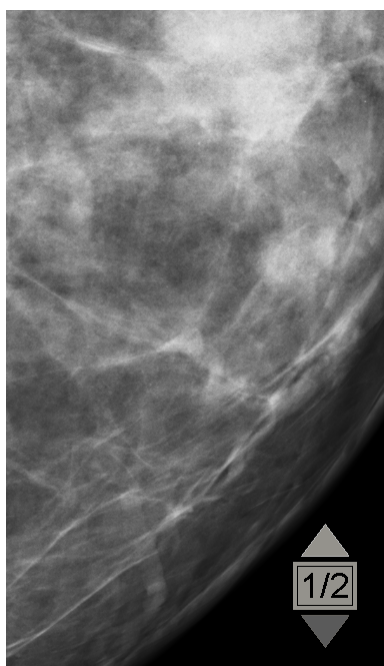


Image originale

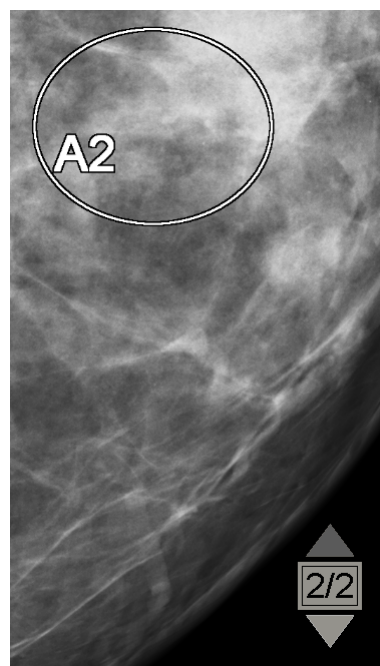


Image avec superposition des champs DICOM 6000

SecurView est limité à l'affichage d'un seul groupe DICOM 6000 contenant une superposition graphique de même taille que l'image originale.

Les superpositions sont incorporées en utilisant un contour noir entourant un fond blanc. Afin d'améliorer la visibilité des superpositions, un technicien peut configurer l'épaisseur et la largeur du contour.

L'utilisateur de SecurView est uniquement autorisé à créer des marques, des annotations et des mesures sur l'image originale. Il n'est pas possible d'annoter la copie interne de l'image comportant la superposition incorporée.

4.3.8. Amélioration des images CLAHE

La station de travail SecurView prend en charge l'amélioration des images CLAHE (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization). Les images bénéficiant de l'amélioration CLAHE affichent la superposition 'CLAHE'. Si l'amélioration CLAHE est configurée pour une image, mais n'est pas correctement appliquée, l'image d'origine s'affiche avec un message système 'Échec du traitement de l'image'.

Un technicien peut configurer l'amélioration CLAHE.

 **Remarque :** Dans de rares cas, il est possible que la présentation initiale de certaines images améliorées CLAHE ne soit pas optimale. Utilisez le réglage manuel de fenêtre/niveau afin d'améliorer leur apparence.

4.4. Utilisation de la DAO

Les stations SecurView acceptent les objets SR DAO de mammographie produits par Hologic ImageChecker® CAD, Hologic Quantra™, iCAD SecondLook, et tout autre application. Quand le SR DAO inclut des résultats DAO, SecurView peut afficher les résultats DAO de chaque image.

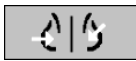
La fonctionnalité DAO est soumise à licence. La licence contrôle l'accès à la fonctionnalité de DAO à travers l'activation des boutons DAO de la barre d'outils et du clavier. Pour plus d'informations sur chaque application DAO, consultez le guide de l'utilisateur fourni par l'éditeur de l'application DAO.

- ▶ **4.4.1. Affichage de l'information DAO**
- ▶ **4.4.2. Hologic ImageChecker CAD**
- ▶ **4.4.3. Biomarqueurs d'image de Hologic**
- ▶ **4.4.4. Commutation entre plusieurs SR DAO de mammographie**

4.4.1. Affichage de l'information DAO

S'il y a des résultats de DAO pour un patient, un symbole '+' apparaît dans la colonne DAO de la liste de patients. De plus, lorsque vous analysez un patient ayant des résultats de DAO, la barre d'outils DAO devient active (non grise). Vous pouvez configurer les résultats de DAO afin qu'ils apparaissent automatiquement sous forme d'étape dans un ReportFlow.

- ▶ **Pour afficher les résultats de DAO :**



**Détection
Assistée par
Ordinateur**

Lorsque vous analysez une étude avec des résultats de DAO, cliquez sur **Détection assistée par ordinateur**. L'application affiche le recouvrement DAO. Des repères DAO apparaissent s'il en existe pour les images actuellement affichées.

4.4.2. Hologic ImageChecker CAD

Le groupe de licence Citra™ Core de Hologic fournit les fonctionnalités DAO standard de l'ImageChecker avec le serveur Cenova™ de mammographie numérique. Citra Core comprend :

- Repères DAO RightOn™
- Repères DAO EmphaSize™
- Repères DAO PeerView®
- LesionMetrics™

Si le logiciel est sous licence, ImageChecker intègre les informations de DAO dans les SR DAO générés.

Repères DAO RightOn

Le logiciel ImageChecker fournit trois types de repères DAO RightOn (Masses, Calc, et Malc). Vous pouvez choisir d'afficher un repère ou l'ensemble des trois types de repères. Chaque repère indique une zone d'intérêt.



Calc – Indique des zones évoquant des calcifications.



Masses – Indique des zones évoquant des masses ou des distorsions de l'architecture mammaire.



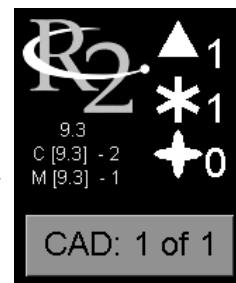
Malc – Indique des zones où des repères Calc et Masses coïncident.

Recouvrement de DAO ImageChecker



Si vous cliquez sur **Détection assistée par ordinateur** au cours de l'analyse d'une étude avec des résultats d'ImageChecker CAD, SecurView affiche le recouvrement d'ImageChecker CAD. Des repères DAO apparaissent s'il en existe pour les images actuellement affichées.

Version du logiciel de DAO →
Point de fonctionnement dynamique
pour calcifications & masses →



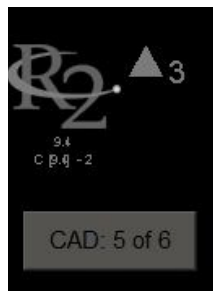
← Nombre de repères Calc
← Nombre de repères Masses
← Nombre de repères Malc
← Sélectionnez les résultats DAO

Recouvrement d'ImageChecker CAD

Les nombres de repères Calc, Masse et Malc figurent sur le côté droit. Sur le côté gauche, SecurView affiche la version d'algorithme d'ImageChecker CAD (9.3) et les points de fonctionnement dynamiques sélectionnés pour les calcifications (C) et les masses (M).

Si le logiciel du serveur Cenova n'est pas configuré pour générer des résultats Calc ou Mass, alors la version de l'algorithme, le symbole DAO et le nombre des marques de l'algorithme correspondant n'apparaissent pas. L'exemple suivant montre comment SecurView indique que l'algorithme de masse d'ImageChecker CAD ne fonctionnait pas.

Algorithme de masse
d'ImageChecker CAD non exécuté



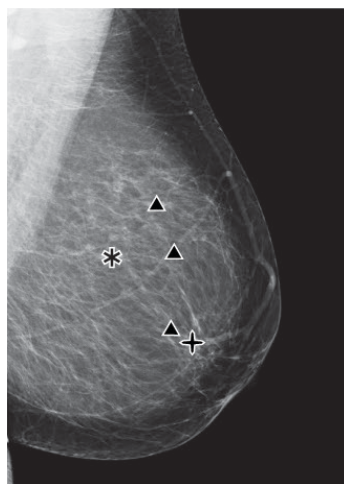
Si ImageChecker CAD ne peut pas traiter l'image, SecurView entoure les symboles de DAO de lignes brisées et le nombre des marques de l'algorithme correspondant n'apparaît pas :



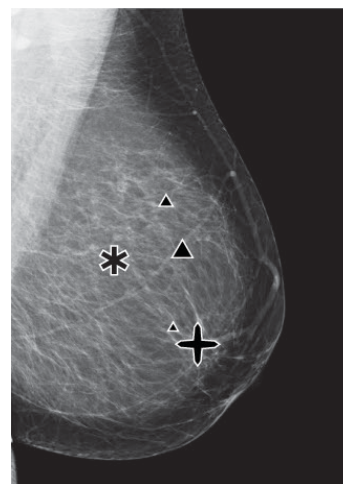
← Impossibilité pour
ImageChecker CAD
de traiter l'image

Repères DAO EmphaSize

Cette fonction permet à SecurView d'afficher des repères DAO ImageChecker de taille variable, la taille étant corrélée à l'importance des caractéristiques de l'objet. Lorsqu'ImageChecker détermine qu'une zone a des caractéristiques plus importantes, le repère DAO apparaît plus grand, indiquant que cette zone doit être examinée plus attentivement par le radiologue. Les systèmes SecurView affichent, par défaut, les repères EmphaSize. Vous pouvez désactiver les repères EmphaSize au moyen d'une préférence utilisateur (voir [6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'](#)).



DAO sans EmphaSize



DAO avec EmphaSize

Repères DAO PeerView

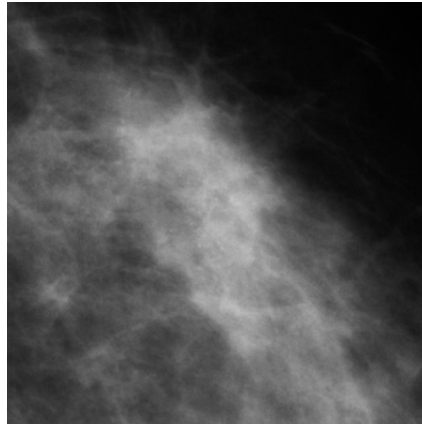
PeerView met en évidence les objets anatomiques détectés par l'algorithme. Dans l'exemple ci-dessous, la même zone est représentée avec et sans repère PeerView Malc (masse avec calcifications). PeerView trace le contour de la densité centrale d'une masse et met en évidence chaque calcification d'un foyer.

► **Pour afficher les résultats PeerView :**

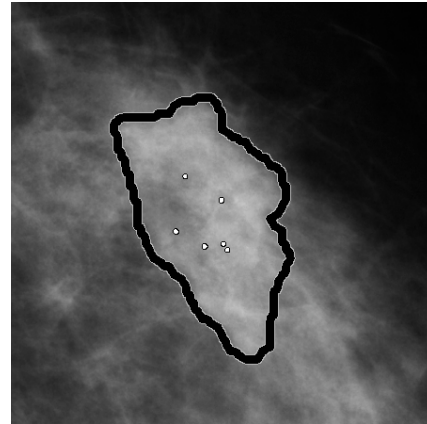


PeerView /
RightOn

Cliquez sur **PeerView / RightOn**. Cliquez à nouveau pour afficher les repères RightOn.



PeerView désactivé



PeerView activé

Les résultats PeerView n'apparaissent que lorsque l'affichage DAO a été activé et qu'au moins une image affichée indique l'information SR DAO. Si aucune information PeerView n'est présente dans le SR DAO actuel, SecurView ne montre que les repères DAO RightOn.

LesionMetrics

LesionMetrics fournit des données calculées par ImageChecker pour chaque zone d'intérêt marquée par l'algorithme. Selon le type de lésion, le logiciel peut calculer des mesures telles que la taille de la lésion, la distance par rapport au mamelon, la distance par rapport à la paroi thoracique, le degré de spiculation, le contraste de la calcification, le nombre de calcifications et la densité de la masse.

► **Pour afficher les LesionMetrics de chaque résultat de DAO d'ImageChecker :**

Double-cliquez sur un repère DAO RightOn ou PeerView. Une nouvelle fenêtre s'ouvre à côté du repère DAO sélectionné :

Calcification Cluster	
Nom	Valeur
Le nombre de calcifications	9
Taille (Grand axe)	0.6 cm
Distance/mamelon	6.9 cm
Distance/paroi thoracique	2.6 cm
Contraste	24 %
CAD Operating Point	0
Fermer tous OK	

Mass	
Nom	Valeur
Taille (Grand axe)	1.7 cm
Distance/mamelon	8.6 cm
Distance/paroi thoracique	2.2 cm
Mesure de densité	28 %
Degré de spiculation	31 %
CAD Operating Point	0
Fermer tous OK	

Malc	
Nom	Valeur
Le nombre de calcifications	42
Taille (Grand axe)	2.4 cm
Distance/mamelon	7.0 cm
Distance/paroi thoracique	3.3 cm
Mesure de densité	22 %
Degré de spiculation	21 %
Contraste	24 %
CAD Operating Point	0
Fermer tous OK	

4.4.3. Biomarqueurs d'image de Hologic

Remarque : L'affichage des biomarqueurs est soumise à la disponibilité de l'algorithme. Pour plus d'informations, veuillez contacter votre revendeur local.

Les algorithmes des biomarqueurs d'image de Hologic analysent chaque image d'une étude et fournissent plusieurs mesures dont le volume du sein, la densité mammaire surfacique, la densité mammaire volumétrique, une mesure de type BI-RADS® de la densité du sein et le score de calcium. SecurView édite des évaluations par patient, par sein et par image. Pour plus d'informations, se reporter aux guides de l'utilisateur *Comprendre Quantra* et *Comprendre BACS*. (Notez que ces produits sont vendus séparément.)

► **Pour afficher les résultats des Biomarqueurs d'image de Hologic :**



Cliquez sur **Biomarqueurs**. Les résultats des biomarqueurs apparaissent sur trois onglets conformément à vos paramètres d'utilisateur (voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**). En utilisant les paramètres d'utilisateur, vous pouvez configurer quels résultats apparaissent d'abord (par sujet, par sein (par défaut) ou par image).

Remarque : Le contenu des résultats des biomarqueurs peut varier en fonction de la version des algorithmes des biomarqueurs d'image de Hologic.

Hologic Imaging Biomarkers		Par sujet Par image Par sein											
		2011-07-07				2010-05-26				2009-04-01			
		D	Q	D	Q	D	Q	D	Q	D	Q	D	Q
Quantra		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1	
Vd (cm3)		38	38	38	40	30	32						
Vb (cm3)		336	348	234	250	251	271						
Vbd (%)		11.4	10.3	15.4	16.0	11.8	11.7						
Vd-score		-1.4	-1.5	-1.5	-1.3	-1.8	-1.7						
Vbd-score		0.0	-0.2	0.5	0.6	0.0	0.0						
Abd (%)		16.1	17.8	25.2	28.8	20.2	19.3						
qDC		2.5	2.3	2.8	2.9	2.5	2.5						
QDC (1-4-4-d)		B	B	C	C	C	C						

Hologic Imaging Biomarkers		Par sujet Par image Par sein											
		2011-07-07				2010-05-26				2009-04-01			
		Total		Total		Total		Total		Total		Total	
Quantra		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1	
Vd (cm3)		74		76		61							
Vb (cm3)		684		483		521							
Vbd (%)		10.9		15.7		11.7							
Vd-score		-1.5		-1.4		-1.8							
Vbd-score		-0.1		0.5		0.0							
Abd (%)		16.9		27.0		19.8							
qDC		2.4		2.9		2.5							
QDC (1-4-4-d)		B		C		C							

Onglets Par sujet et Par sein des biomarqueurs d'image de Hologic

Hologic Imaging Biomarkers		Par sujet Par image Par sein											
		2011-07-07				2010-05-26				2009-04-01			
		DCC	DMLO	QDC	GMLO	DCC	DMLO	QDC	GMLO	DCC	DMLO	QDC	GMLO
Quantra		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1		2.1.1	
Vd (cm3)		33	44	28	44	33	35	35	44	26	34	26	37
Vb (cm3)		303	369	346	391	203	266	249	292	346	256	256	283
Vbd (%)		11.0	12.0	8.0	12.0	18.0	14.0	14.0	18.0	10.0	13.0	10.0	13.0
Vd-score		-1.6	-1.2	-1.9	-1.2	-1.6	-1.4	-1.5	-1.1	-2.0	-1.6	-2.0	-1.4
Vbd-score		-0.1	0.1	-0.6	0.2	0.6	0.4	0.4	0.8	-0.2	0.3	-0.2	0.2
Abd (%)		16.0	16.0	13.0	23.0	30.0	21.0	24.0	33.0	16.0	24.0	17.0	22.0
qDC		2.4	2.6	2.0	2.6	2.9	2.8	2.7	3.0	2.3	2.7	2.3	2.7
QDC (1-4-4-d)		B	C	B	C	C	C	C	C	B	C	B	C

Onglet Par image pour les biomarqueurs d'image de Hologic

Les résultats n'incluant pas de valeur correspondent à une cellule vide, c.à.d. que le rapport ne contient pas de valeur pour la mesure souhaitée.

Pour afficher le nom complet du résultat de biomarqueurs, pointez sur le nom abrégé comme indiqué ci-dessous.

Hologic Imaging Biomarkers			Par sujet Par image Par sein	
			2011	
			DCC	DMLO
Quantra			2.1.1	
Vd (cm3)			97	126
Vb (cm3)	Volume du Tissue Dense		351	351
Vbd (%)			6.0	6.0

4.4.4. Commutation entre plusieurs SR DAO de mammographie

SecurView affiche d'abord sur chaque image les repères d'un SR DAO spécifique. Le SR DAO par défaut est le plus récent se référant à l'image, identifié par la date et l'heure. Dans une même étude, il peut y avoir plusieurs SR DAO, se référant à des images différentes. Par exemple, un nouveau SR DAO peut être produit après la réouverture d'une étude au niveau de la station d'acquisition afin d'ajouter une nouvelle image.

Si vous sélectionnez un SR DAO sur une image, SecurView affiche les contenus sur toutes les images référencées par cet SR DAO. Le SR DAO sélectionné est conservé pour toutes les images référencées aussi longtemps que les données patient sont chargées.

► **Pour passer à un nouveau SR DAO :**

CAD: 1 of 2

**Sélectionner
résultats DAO**

- 1 Dans la zone de recouvrement d'informations DAO, cliquez sur **Sélectionner résultats DAO**. Un menu apparaît, présentant la liste de tous les SR DAO disponibles pour l'image. Un coche s'affiche en regard du SR DAO actuellement affiché.

✓	11-07-2011	16:04	R2 Technology, Inc.
	11-07-2011	16:01	R2 Technology, Inc.

- 2 Sélectionnez un des éléments de la liste pour charger le SR DAO référencé et affichez les repères sur l'image.

4.5. Création et affichage des annotations

Une annotation se compose de repères et de la description facultative d'une zone d'intérêt. Vous pouvez marquer une lésion avec une ellipse, avec un dessin à main levée, une flèche ou avec des mesures, puis décrire la zone. SecurView relie chaque annotation à une image spécifique.

- **4.5.1. Marquage d'une image**
- **4.5.2. Description d'une zone d'intérêt**
- **4.5.3. Visualisation des annotations**

Sur SecurView DX, le créateur de l'annotation est seul autorisé à la modifier ou à l'effacer. Toutefois, les autres utilisateurs peuvent voir les annotations (sauf en situation de double lecture) et peuvent aussi saisir leurs propres annotations pour le patient. Vous pouvez envoyer des annotations à d'autres stations autonomes ou à des groupes multi-stations. Voir **4.6. Visualisation et envoi de messages** et **4.7. Fermeture d'une étude**.

4.5.1. Marquage d'une image

Utilisez l'outil Ellipse, À main levée, Flèche et/ou Mesure pour marquer une zone d'intérêt.

- **Pour effectuer un marquage :**



Ellipse



À main levée

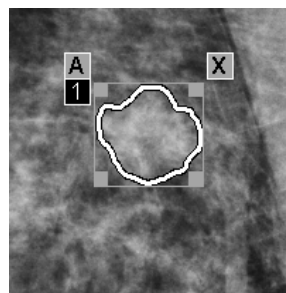


Flèche

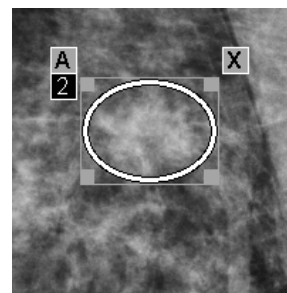


Mesure

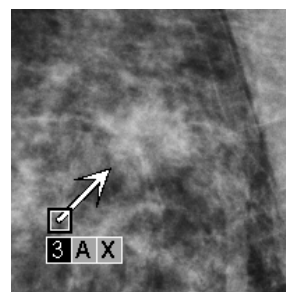
- 1 Cliquez sur **Ellipse**, **À main levée**, **Flèche** ou **Mesure**. Cliquez en un point pour démarrer l'inscription des repères, faites glisser pour créer la forme, puis relâchez le bouton de la souris. (Pour un repère à main levée, SecurView relie automatiquement les deux extrémités.) SecurView numérote chaque annotation (**1**, **2** et **3** ci-dessous).



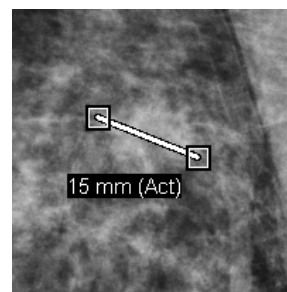
À main levée



Ellipse



Flèche



Mesures

- Pour modifier la taille du repère, cliquez et faites glisser une poignée carrée.
- Pour déplacer le repère, cliquez à l'intérieur du cadre (ou cliquez sur la ligne de mesure) et faites glisser le repère vers le nouvel emplacement.

- Pour saisir la description d'un repère elliptique, à main levée ou fléché, cliquez sur **A** (voir page suivante).
 - Pour effacer un repère elliptique, à main levée ou fléché, cliquez sur **X** (ou cliquez à l'intérieur du cadre et appuyez sur la touche **Retour arrière**). Pour supprimer la ligne de mesure, cliquez sur une poignée carrée (ou pressez la touche **Retour arrière**).
- 2 Cliquez sur un autre outil (ou passez à une autre image) pour verrouiller le repère à sa place. (Pour déverrouiller un repère, cliquez d'abord sur l'outil utilisé pour le créer : Ellipse, À main levée, Flèche ou Mesure.)

⚠ Important : *Soyez prudent lorsque vous prenez des mesures sur des vues d'agrandissement. Il est possible que les facteurs de conversion de l'espacement des pixels ne soient pas encodés correctement pour certains fabricants. Dans la mesure du possible, prenez les mesures sur des vues non agrandies.*

► **Pour mesurer avec la règle :**

Cliquez et faites glisser la règle présente sur chaque image. Pour pivoter la règle de 90 degrés, cliquez sur la règle avec le bouton droit de la souris puis faites glisser.



⚠ Remarque : *Conversion des pixels fournis par la source de données. Veuillez vous référer aux manuels de la source de données pour toute information concernant la précision.*

4.5.2. Description d'une zone d'intérêt

Après avoir marqué une image, vous pouvez ajouter une description de la zone d'intérêt en sélectionnant les attributs de lésion, en saisissant du texte et/ou en insérant des libellés prédéfinis.

► Pour saisir la description d'une annotation :



Ellipse



À main levée



Flèche

- 1 Cliquez sur **Ellipse**, **À main levée** ou **Flèche**, puis cliquez sur le repère pour ouvrir le cadre.
- 2 Cliquez sur **A** (ou double-cliquez à l'intérieur du cadre) pour ouvrir la fenêtre d'annotation :

The 'Annotation' window contains the following sections:

- Masses**
 - Forme**
 - ☐ Arrondie
 - ☒ Ovale
 - ☐ Lobulaire
 - ☐ Irrégulière
 - Marges**
 - ☐ Circonscrit
 - ☐ Microlobulé
 - ☐ Obscurci
 - ☒ Indistincte (mal définie)
 - ☐ Spiculée
 - Densité**
 - ☒ Haut
 - ☐ Egal
 - ☐ Bas
 - ☐ Radioluminescent
- Distorsion architecturale**
 - ☐ **Cas spéciaux**
 - ☐ Densité Tubulaire / Conduit dilaté isolé
 - ☐ Ganglion Lymphatique Intramammaire
 - ☐ Tissu Mammaire Asymétrique
 - ☐ Densité Asymétrique Focale
- Calcification**
 - Typiquement bénigne**
 - ☐ Cutanée
 - ☐ Vasculaire
 - ☐ Grossière
 - ☐ Forme de tige large
 - ☐ Arrondie
 - ☐ Centre clair
 - ☐ Annulaire / couronne
 - ☐ Lait de Calcium
 - ☐ Cicatrice
 - ☐ Dystrophique
 - ☐ Punctiforme
 - Alerte intermédiaire**
 - ☐ Amorphe / Indistincte
 - Haute probabilité de malignité**
 - ☐ Pléomorphe / Hétérogène (Granuleux)
 - ☐ Fine, Linéaire / Fine, Linéaire, Ramifiée
 - Distribution**
 - ☐ Groupée / Amassée
 - ☐ Linéaire
 - ☐ Segmentaire
 - ☐ Régionale
 - ☐ Diffuse / Eparses
- Observations associées**
 - ☐ Rétraction cutanée
 - ☐ Rétraction du mamelon
 - ☐ Epaissement de la peau
 - ☐ Epaissement trabéculaire
 - ☐ Lésion cutanée
 - ☐ Adénopathie axillaire
 - ☐ Distorsion architecturale
 - ☐ Calcifications
- Autre**
 - Callback
 - Callback, Magnification needed

Buttons: OK, Initialiser, Annuler

- 3 Cochez une ou plusieurs cases décrivant cette lésion, et saisissez le texte souhaité (ou insérez un libellé prédéfini) dans le champ inférieur. Lorsque vous avez terminé, cliquez sur **OK** pour enregistrer la description.

Au moyen d'une préférence utilisateur, vous pouvez configurer la boîte d'annotation pour y inclure ou non la zone de cases à cocher (voir [6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'](#)).



► **Pour prédéfinir les libellés des descriptions d'annotations :**

- 1 Dans la boîte d'annotation, cliquez sur **Nouveau** pour ouvrir la boîte de dialogue Saisir nouveau texte.
- 2 Tapez votre texte et cliquez sur **OK** pour ajouter le nouveau libellé à la liste déroulante.



Une fois qu'un libellé a été défini, vous pouvez le sélectionner dans la liste déroulante, puis :

- Cliquez sur **Insérer** pour ajouter le libellé à la description de l'annotation, ou
- Cliquez sur **Modifier** pour modifier le libellé, ou
- Cliquez sur **Supprimer** pour effacer le nouveau libellé.

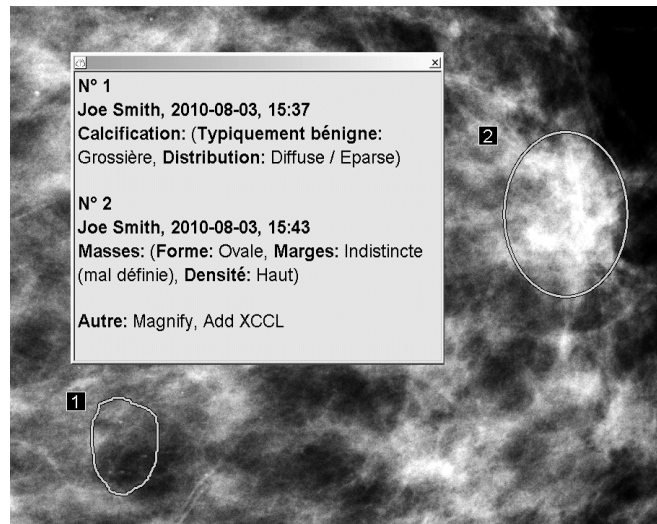
4.5.3. Visualisation des annotations



Par défaut, SecurView masque les annotations quand on ouvre les données patient dans le MG Viewer. Une icône (ici à gauche) signale chaque image ayant une ou plusieurs annotations.

► **Pour voir les annotations de toutes les images actuellement affichées :**

Cliquez sur **Filtre d'annotations utilisateurs** pour visualiser les annotations de toutes les images actuellement affichées.



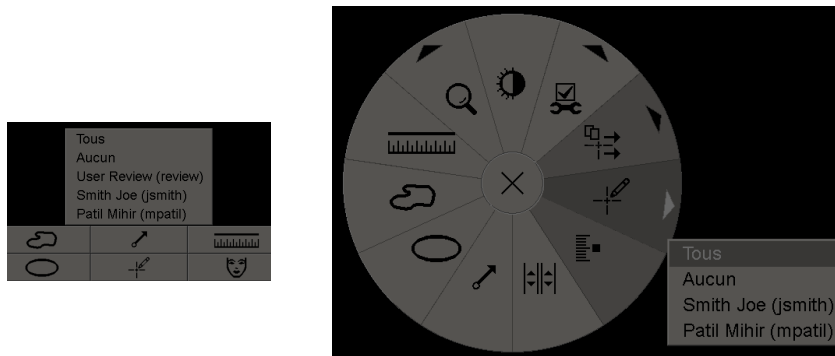
- Pour fermer la fenêtre d'annotations, cliquez sur le X dans le coin supérieur droit.
- Pour masquer les annotations, cliquez à nouveau sur **Filtre d'annotations utilisateurs**.

► **Pour afficher les annotations d'une seule image :**

Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris pour ouvrir le menu circulaire, puis sélectionnez **Filtre d'annotations utilisateurs** pour afficher ou masquer les annotations.

► **Pour sélectionner les examinateurs :**

Si plusieurs examinateurs ont rédigé des annotations, une liste de ces derniers apparaît. Sélectionnez le nom du radiologue dont vous souhaitez voir les annotations (ou sélectionnez **Tous** pour visualiser toutes les annotations). Pour masquer les annotations, sélectionnez **Aucun**.



► **Pour afficher des annotations GPS de tierce partie :**



SecurView peut afficher des annotations GPS tiers. Si des annotations GPS de tierce partie sont présentes pour une image, l'icône ici à gauche apparaît. Lorsque vous cliquez sur **Filtre d'annotations utilisateurs**, SecurView marque les annotations GPS avec une icône ⚠.



⚠ Remarque : SecurView ne prend pas en charge tout le contenu d'un GPS tiers. Si les annotations GPS provenant d'un fabricant ou d'un modèle d'appareil spécifique ne sont pas bien affichées sur SecurView, un technicien pourra configurer SecurView de manière à ce qu'elles ne soient pas affichées.

4.6. Visualisation et envoi de messages

Un message GSPS est un avis envoyé à partir d'une autre station autonome Hologic ou d'un groupe multi-stations, qui contient toutes les annotations pour une image, les valeurs actuelles de Fenêtre/Niveau, le nom d'utilisateur, ainsi que la date et l'heure de création (mais pas l'état de lecture de l'étude). Les messages basés sur des images de tomosynthèse incluent toutes les annotations de toutes les coupes du type d'image correspondant (projection ou reconstruction).

Pendant l'examen des données d'un patient, les utilisateurs peuvent envoyer des messages à d'autres stations autonomes ou à d'autres groupes multi-stations. Une fois qu'ils les ont reçus, les autres utilisateurs peuvent visualiser les annotations. Dans la plupart des cas, les radiologues envoient des messages pour qu'ils soient visualisés par des manipulateurs. Il est nécessaire qu'un ingénieur de maintenance configure la destination des messages.

- **4.6.1. Envoi de messages**
- **4.6.2. Visualisation des messages**

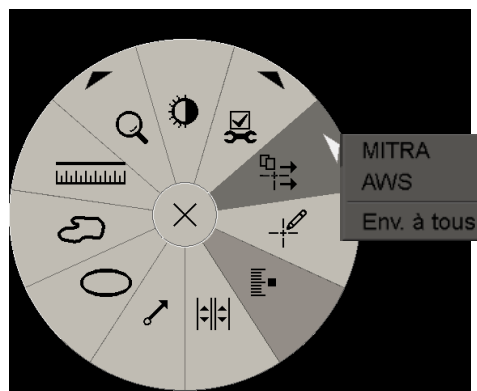
4.6.1. Envoi de messages

Il existe trois manières d'envoyer des messages. Vous pouvez (1) envoyer tous les messages de l'étude en cours comme décrit ci-dessous, (2) envoyer tous les messages lorsque vous refermez l'étude (voir **4.7. Fermeture d'une étude**), ou (3) envoyer un message pour l'image actuellement sélectionnée (voir page suivante).

► Pour envoyer tous les messages :



- 1 Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris pour ouvrir le menu circulaire, puis sélectionnez **Envoyer tous les messages**.
 - S'il y a une destination de messages configurée, SecurView crée les messages et les envoie immédiatement. Les messages contiennent toutes les annotations effectuées (1) par le radiologue actuel sur des études non lues ou (2) par le technicien de radiologie actuel sur de nouvelles études (SecurView RT).
 - S'il y a plus d'une destination configurée pour les messages, un sous-menu apparaît.



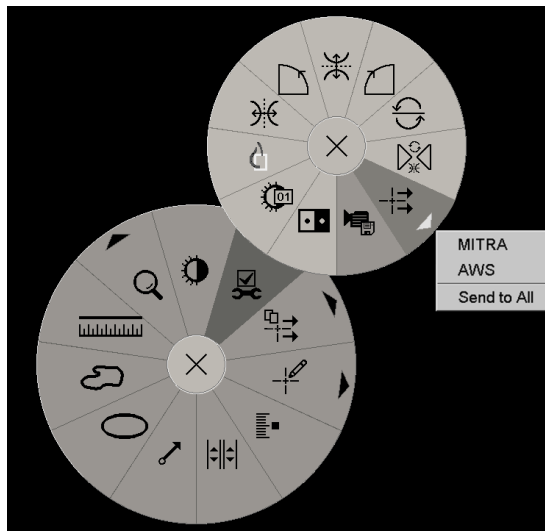
- 2 Pour envoyer les messages, sélectionnez une destination ou sélectionnez l'option 'Env. à tous'.

Remarque : Envoyer tous les messages s'applique uniquement aux études non interprétées. Pour envoyer des messages pour des études dont l'état est 'Interprété', 'Ancien' ou 'Changé', utilisez 'Envoyer message image' ou 'Fermer l'étude' (voir la section **4.7. Fermeture d'une étude**).

► Pour envoyer un message image :



Cliquez avec le bouton droit sur l'image afin d'ouvrir le menu circulaire, pointez sur **Outils d'imagerie** pour ouvrir le deuxième menu circulaire. Cliquez ensuite sur **Envoyer message image**.



SecurView envoie les messages immédiatement ou, s'il y a plusieurs destinations de messages configurées, un sous-menu s'ouvre pour vous permettre de choisir une destination. Ce message contient toutes les annotations de l'image sélectionnée, quel que soit le créateur ou l'état de l'étude.

4.6.2. Visualisation des messages

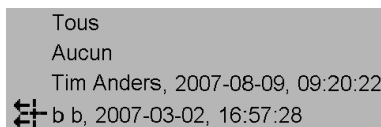


Lorsque la station reçoit un message pour un patient, le symbole '+' apparaît dans la colonne **Message** de la liste de patients (voir page 30). Par défaut, SecurView masque les messages quand on ouvre les données patient dans le MG Viewer. Une icône (ici à gauche) signale chaque image ayant un ou plusieurs messages.

► Pour voir les messages des images actuellement affichées :



- 1 Cliquez sur **Filtre d'annotation utilisateur**. L'icône 'Message présent' apparaît à côté de chaque message.



- 2 Sélectionnez le nom du radiologue dont vous souhaitez voir les messages (ou sélectionnez **Tous** pour visualiser toutes les annotations). Pour masquer les annotations, sélectionnez **Aucun**.

4.7. Fermeture d'une étude

La dernière étape de l'examen des patientes consiste généralement à fermer les études, c'est-à-dire de terminer l'examen des études actuellement chargées.

- **4.7.1. Fermeture d'une étude par un radiologue**
- **4.7.2. Fermeture d'une étude par un technicien de radiologie**

4.7.1. Fermeture d'une étude par un radiologue

Après avoir analysé les données d'un patient, le radiologue utilisant SecurView DX ouvre la boîte de dialogue 'Fermer l'étude' et modifie l'état de lecture d'une ou plusieurs études, le plus souvent de 'Non-interprété' à 'Interprété'. Si une étude est encore non interprétée ou nécessite une double lecture, le radiologue peut attribuer des états de verrouillage.

'Fermer l'étude' peut également être utilisé pour envoyer des messages, conserver des annotations, des coupes de tomosynthèse marquées et des captures d'écran MM, ou pour annuler une seconde lecture.

La boîte de dialogue 'Fermer l'étude' s'ouvre automatiquement lorsque vous atteignez la dernière étape du ReportFlow ou lorsque vous cliquez sur **Fermer l'étude**, selon l'état de lecture des données du patient :

- La boîte de dialogue 'Fermer l'étude' est disponible quand l'état de lecture est 'Non Interprété', 'Interprété une fois' ou 'Changé'. La boîte de dialogue 'Fermer l'étude' est également disponible pour les annotations, les mesures, ou les coupes de tomosynthèse marquées, nouvelles ou modifiées, pour les études dont l'état de lecture est 'Interprété' ou 'Ancien'.
- La boîte de dialogue 'Fermer l'étude' n'est pas disponible quand l'état de lecture est 'Verrouillé', 'Interprété' ou 'Ancien' en l'absence d'annotations, de mesures, ou de coupes de tomosynthèse marquées, nouvelles ou modifiées. Toutefois, si vous avez verrouillé les données patient, vous pouvez les déverrouiller – voir la section **3.2.6 Utilisation du menu contextuel**.

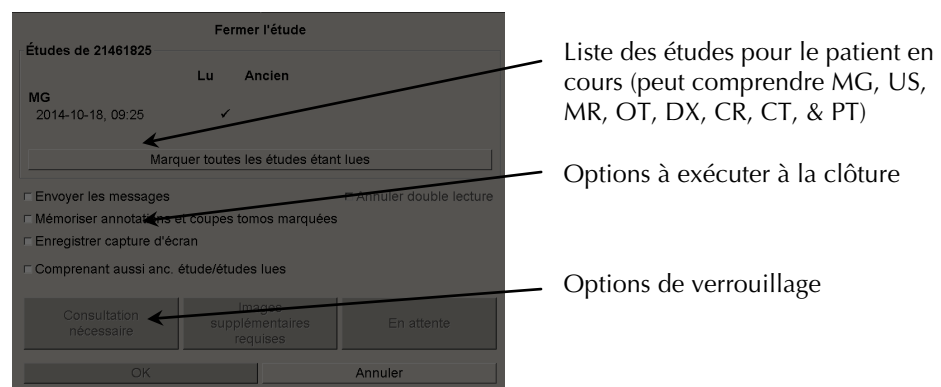
Pour plus d'informations sur les états de lecture, voir **3.2.4. États de lecture**.

- **Pour fermer une étude en tant que radiologue :**



Fermer l'étude

- 1 Cliquez sur **Fermer l'étude** (ou passez à la dernière étape du ReportFlow).



- 2 Réglez les paramètres de l'étude comme il convient. Lorsque vous fermez la boîte de dialogue, SecurView peut exécuter n'importe laquelle des options suivantes :

- a Dans la liste des études, cochez une ou plusieurs cases pour définir l'état de lecture comme 'Interprété', ou laissez les cases non cochées, ou bien cliquez sur **Marquer toutes les études étant lues**.
- b Sélectionnez les options pour les Messages, les Annotations et les Captures d'écran si vous souhaitez envoyer ces éléments vers des destinations configurées lorsque vous cliquez sur OK pour fermer la boîte de dialogue. (Voir **6.1. Préférences du flux de production** pour configurer les paramètres par défaut de ces options.)
 - **Envoyer les messages** – Pour chaque étude non lue, lorsque vous cliquez sur OK, cette option envoie un message GSPS contenant les repères de l'utilisateur actuel ('Annotations et coupes tomo marquées') mais n'envoie pas l'état de lecture.
 - **Enregistrer annotations et coupes tomo marquées** – Lorsque vous cliquez sur OK, cette option envoie (1) un rapport GSPS contenant l'état de lecture de l'étude et les repères de l'utilisateur actuel ('Annotations et coupes tomo marquées'), et/ou (2) une image de capture secondaire MG pour chaque image avec les repères de l'utilisateur actuel et pour chaque coupe de tomosynthèse marquée. Cette option est applicable pour chaque étude dont l'état de lecture est 'Interprété', ainsi que pour les études dont l'état de lecture déjà 'Interprété' ou 'Ancien', si elles sont activées via l'option correspondante ci-dessous.
 - **Enregistrer captures d'écran** – Lorsque vous cliquez sur OK, cette option envoie des captures d'écran MM. Cette option est applicable pour chaque étude dont l'état de lecture est 'Interprété', ainsi que pour les études dont l'état de lecture déjà 'Interprété' ou 'Ancien', si elles sont activées via l'option correspondante ci-dessous.
 - **Inclure également les études anciennes/interprétées** – Sélectionnez cette option si vous souhaitez inclure des annotations nouvelles ou modifiées, des coupes de tomosynthèse marquées ou des captures d'écran MM pour des études dont l'état de lecture est 'Interprété' ou 'Ancien' dans **Envoyer les messages, Enregistrer annotations et coupes tomo marquées, ou Enregistrer les captures d'écran**, respectivement.

Remarque : Si 'Inclure également les études anciennes/interprétées' est sélectionné, seules les annotations nouvelles/modifiées, les coupes de tomosynthèse marquées et les captures d'écran MM seront envoyées aux destinations configurées. Les annotations GSPS, rapports GSPS, images de capture secondaire MG et images de capture d'écran MM précédemment enregistrées/envoyées ne sont pas affectées.

Pour plus d'informations, voir **4.2.15. Captures secondaires MG et captures d'écran MM**.

- c Cliquez sur **Annuler double lecture** pour modifier l'état d'une étude de 'Interprété une fois' à 'Interprété'

Important : Cette case à cocher n'est active que si la double lecture est configurée et que si vous définissez l'étude comme 'Interprétée' (voir étape 2a). Si vous annulez la double lecture et si vous modifiez l'état de lecture en 'Interprété', vous ne pourrez pas refaire passer l'état de lecture à 'Non interprété' ou 'Interprété une fois'.

- d Verrouillez les données patient en sélectionnant **Consultation nécessaire, Images supplémentaires requises** ou **En attente**. Notez qu'en cliquant sur un bouton de verrouillage, toutes les nouvelles études sont marquées comme 'Non interprété'.

Remarque : Pour déverrouiller les données d'un patient après avoir quitté la boîte de dialogue 'Fermer l'étude', voir **3.2.6. Utilisation du menu contextuel**.

- 3 Pour enregistrer les paramètres et envoyer les données vers les destinations configurées, cliquez sur **OK** ou sur **Patient suivant**.

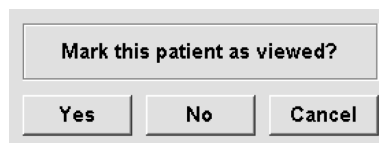
 **Remarque :** Vous pouvez configurer le système pour afficher un message d'avertissement si nous n'avez pas affiché toutes les images en mode mosaïque simple (ou double) lorsque vous fermez une étude (voir 'Avertissement de sécurité de vue manquée' dans **6.1. Préférences du flux de production**).

4.7.2. Fermeture d'une étude par un technicien de radiologie

SecurView RT rend le bouton 'Fermer l'étude' actif si au moins un message GSPS est disponible pour le patient actuellement ouvert. SecurView indique les études présentant un ou plusieurs messages reçus par un signe plus (+) dans la colonne **Message** de la liste de patient (voir page **30**).

Si SecurView RT reçoit un ou plusieurs messages pour le patient, un manipulateur peut fermer l'étude et la passer à l'état 'Examiné'.

Si un manipulateur tente de fermer un dossier de patient qui comporte des messages reçus, SecurView affiche :



- Cliquez sur **Oui** pour marquer le patient comme 'Examiné' et passer à la suite.
- Cliquez sur **Non** pour passer à la suite sans marquer le patient actuel.
- Cliquez sur **Annuler** pour visualiser à nouveau le patient en cours.

La colonne **Examiné** de la liste de patients (voir page **30**) indique les patients pour lesquels des messages ont été reçus et qui ont été visualisés par le manipulateur.

4.8. Options d'impression

La fonction d'impression DICOM est à la disposition de tous les utilisateurs ayant des droits de visualisation. Vous pouvez imprimer des images, avec d'autres données telles que les informations sur le patient, les annotations, etc, sur une imprimante de film DICOM.

Le MG Viewer comporte deux modes d'impression :

- Le mode **Capture d'écran** imprime les images telles qu'elles apparaissent sur les écrans de gauche et/ou de droite. Les images doivent être affichées dans le format souhaité pour l'impression, souvent une mosaïque simple avec une image par écran. SecurView imprime toute l'information complémentaire (recouvrements, repères, zones agrandies, etc.) telle qu'elle apparaît sur l'écran, sauf pour les annotations textuelles qui sont imprimées dans un cadre en face de la paroi thoracique.
- Le mode **Diagnostic** imprime toutes les images MG d'une étude sélectionnée. Utilisez ce mode pour imprimer les images pour une lecture ACR. Vous pouvez choisir entre deux orientations, soit dorsale (paroi thoracique du sein droit sur la droite), soit ventrale (paroi thoracique du sein droit sur la gauche). L'impression Diagnostic n'est active que pour les patients avec des images MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG, ou SC-MG).

⚠ MISE EN GARDE : Le message 'Imprimé en résolution réduite' des images imprimées indique que l'impression n'est pas destinée à des fins diagnostiques. Ce message peut chevaucher ou se superposer aux autres informations textuelles.

⚠ Remarque : Si une taille de film inférieure à la taille requise pour l'impression Taille réelle est utilisée pour l'impression du diagnostic, l'avertissement 'Image non imprimée en Taille réelle' est imprimée sur le film.

Si l'image à imprimer est agrandie (par exemple, si elle comprend un agrandissement des modifications de vues (M), une compression localisée (S) ou si la valeur ERMF est trop grande), elle est redimensionnée et comporte un avertissement 'Image ajustée à la taille du film'.

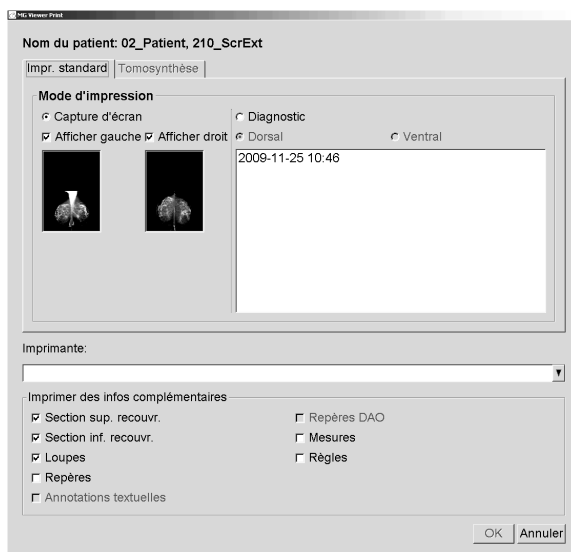
⚠ Remarque : L'impression de diagnostics n'est pas prise en charge pour les images de spécimen.

► Pour imprimer les données du patient en cours :



**Impression
DICOM**

- 1 Dans la barre d'outils, cliquez sur **Impression DICOM** pour afficher la boîte de dialogue Imprimer.



- 2 Sous 'Mode d'impression', sélectionnez **Capture d'écran** ou **Diagnostic**.
 - Pour le mode 'Capture d'écran', sélectionnez **Afficher gauche** ou **Afficher droit** ou les deux.
 - Pour le mode 'Diagnostic', sélectionnez **Dorsal** ou **Ventral**.
- 3 Sélectionnez une imprimante dans la liste déroulante d'imprimantes.
 - Pour le mode 'Capture d'écran', vous devez sélectionner le nom d'une imprimante qui comprend la taille du film.
 - Pour le mode 'Diagnostic', SecurView sélectionne automatiquement la taille du film et la taille de présentation DICOM basée sur la taille de l'image.
- 4 Dans la section 'Imprimer des infos complémentaires', sélectionnez une ou plusieurs options.
 - En mode 'Capture d'écran', vous pouvez inclure les recouvrements d'image à imprimer, les loupes, les repères, les textes descriptifs, les repères DAO, les mesures et les règles.
 - En mode 'Diagnostic' vous ne pouvez imprimer que les recouvrements.

 **Remarque :** Pour configurer les recouvrements, reportez-vous à [8.7.3. Recouvrement d'image imprimée](#).
- 5 Cliquez sur **OK** pour imprimer les images sélectionnées et l'information.

Si vous le souhaitez, cliquez immédiatement sur **Impression DICOM** pour démarrer une nouvelle tâche d'impression avant que la tâche précédente ne se termine.

4.9. Synchronisation d'un patient avec une application externe

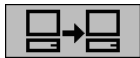
Moyennant une configuration adéquate, votre poste de travail SecurView peut synchroniser les patients avec une application externe, et ce de plusieurs façons :

- Synchronisation manuelle
- Synchronisation automatique conformément aux préférences utilisateur
- Synchronisation automatique lorsque SecurView reçoit un message

Pour plus d'informations sur la configuration et la synchronisation avec une application externe, voir **8.4.8. Configuration de l'interface de synchronisation**.

4.9.1. Synchronisation manuelle

Vous pouvez synchroniser des patients manuellement à partir de la liste de patients ou au cours de l'examen du patient.



Synchroniser

- Dans la liste de patients, cliquez sur un patient avec le bouton droit de la souris, puis sélectionnez **Synchroniser** dans le menu contextuel.
- Pendant la lecture des données du patient, cliquez sur **Synchroniser** dans la barre d'outils ou appuyez sur la touche **[R]** du clavier.

En réponse, SecurView envoie un message 'Ouvrir les données patient' à l'application externe.

4.9.2. Synchronisation automatique

Vous pouvez synchroniser automatiquement les patients conformément à vos ReportFlows et à vos préférences utilisateur (voir **6.4. Préférences 'Profil d'utilisateur'**).

- **Synchronisation avec un ReportFlow** – Utilisez l'étape Synchroniser dans vos ReportFlows. Lorsque votre workflow passe à l'étape Synchroniser, SecurView envoie un message 'Ouvrir les données patient' à l'application externe.
- **Synchronisation à l'ouverture des données d'un patient** – Avec vos préférences utilisateur, vous pouvez faire en sorte que SecurView envoie un message 'Ouvrir les données patient' à l'application externe chaque fois que vous ouvrez les données d'un patient dans MG Viewer.

Remarque : Par défaut, si vous ouvrez les données d'un patient en mettant un numéro d'accès sous forme de code-barres, seule l'étude portant le numéro d'accès en code-barres est envoyée dans le message d'ouverture de données de patient.

- **Synchronisation à la fermeture d'une étude** – Avec vos préférences utilisateur, vous pouvez faire en sorte que SecurView envoie un message 'Mettre à jour l'état des patients' à l'application externe à chaque fois que vous fermez une étude si au moins une étude est dans l'état 'Interprété'.

Remarque : Actuellement, seules les stations Hologic MultiView supportent la synchronisation à la clôture d'une étude.

4.9.3. Synchronisation lorsque vous recevez un message

Si vous vous connectez en tant que radiologue, SecurView peut ouvrir automatiquement les données d'un patient dans le MG Viewer lorsque le poste de travail reçoit un message 'Ouvrir les données patient' de l'application externe.

Chapitre 5: Travail avec des images de tomosynthèse

- ▶ 5.1. Présentation de l'imagerie de tomosynthèse
- ▶ 5.2. Navigation dans les images de tomosynthèse
- ▶ 5.3. Affichage des résultats de DAO 'ImageChecker 3D Calc CAD'
- ▶ 5.4. Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse
- ▶ 5.5. Impression de coupes reconstruites de tomosynthèse

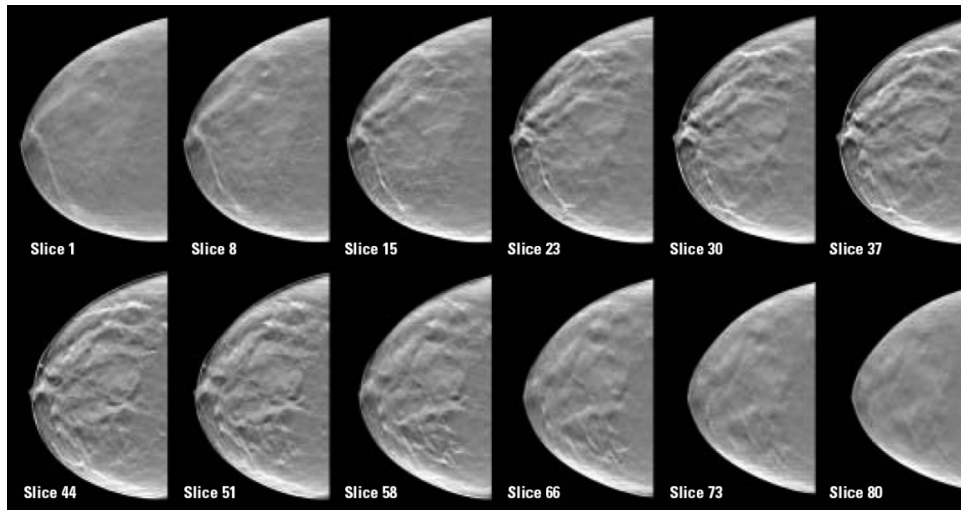
Ce chapitre décrit comment visualiser et travailler avec des images de tomosynthèse. La tomosynthèse du sein est une technologie d'imagerie en trois dimensions basée sur de multiples images de projection d'un sein immobilisé et comprimé prises sous des angles différents. Les images de projection sont reconstruites en une série d'images fines (coupes) à haute résolution qui peuvent être visualisées individuellement ou en mode dynamique 'Cine'.

 **Remarque :** L'affichage et l'impression des images de tomosynthèse nécessitent une licence de logiciel spécifique.

5.1. Présentation de l'imagerie de tomosynthèse

Une procédure typique combinant la tomosynthèse comporte les types d'images de séries suivantes pour chaque projection :

- Une ou plusieurs images de mammographie (mammographie conventionnelle ou image C-View 2D)
- Des images de projection (typiquement 15)
- Des coupes reconstruites. La quantité dépend de l'épaisseur du sein comprimé.



Tomosynthèse : Coupes reconstruites (représentation schématique)

Les images de tomosynthèse sont affichées en mosaïque simple, double ou quadruple. Les séries d'images de projection, les séries de coupes reconstruites, et les images de mammographie conventionnelle ou C-View 2D relevant de la même latéralité et de la même vue d'une procédure combinée forment une seule pile dans un secteur.

⚠ Important : Assurez-vous d'examiner attentivement l'étude. Lorsque vous avez consulté au moins une coupe ou une image de la procédure combinée, SecurView ne vous indique pas qu'il existe des images qui n'ont pas été visualisées (par exemple, l'avertissement de sécurité de vue manquée ne s'affiche pas).

⚠ Remarque : SecurView accepte les coupes de tomosynthèse reconstruites dans les formats d'image de capture secondaire Hologic (données de pixel privées), d'image de tomosynthèse du sein et d'image CT. Si les coupes de tomosynthèse reconstruites sont déjà disponibles dans un format et que les mêmes coupes reconstruites arrivent dans un autre format, le système est conçu pour tout ignorer à l'exception des premières coupes reconstruites reçues.

⚠ Remarque : La tomosynthèse n'est pas employée pour les vues d'agrandissement.

⚠ Remarque : SecurView accepte les images C-View 2D sur l'image de mammographie numérique – Pour les formats d'image de présentation et de tomosynthèse du sein. Si une image C-View 2D est déjà disponible dans un format et que cette même image C-View 2D arrive dans l'autre format, les deux images pourront être affichées.

5.2. Navigation dans les images de tomosynthèse

- ▶ 5.2.1. Boutons de navigation pour les images de tomosynthèse
- ▶ 5.2.2. Visualisation des coupes de tomosynthèse
- ▶ 5.2.3. Modification de l'épaisseur du plan de coupe
- ▶ 5.2.4. Annotation d'une image de tomosynthèse
- ▶ 5.2.5. Utilisation du mode Ciné
- ▶ 5.2.6. Utilisation du mode Ciné local
- ▶ 5.2.7. Focus
- ▶ 5.2.8. Faire défiler des secteurs liés
- ▶ 5.2.9. Exportation d'une vidéo

5.2.1. Boutons de navigation pour les images de tomosynthèse

Vous pouvez sélectionner trois différents types d'images lorsqu'un ensemble d'images de tomosynthèse apparaît dans un secteur ou une fenêtre :

- Images de projection
- Image de mammographie (mammographie conventionnelle ou image C-View 2D)
- Coupes reconstruites



Boutons de navigation pour les images de tomosynthèse

Les boutons de navigation ci-dessus apparaissent avec les images de tomosynthèse. Si vous le souhaitez, cliquez et faites glisser le groupe de boutons à un autre endroit de l'écran.

Les plans de coupe provenant de coupes de tomosynthèse reconstruites sont affichés par la méthode de projection de l'intensité maximale (Maximum Intensity Projection - MIP).

Icône	Usage
	Projection – Affiche les images de projection.
	Images MG – Affiche des images de mammographie conventionnelle ou C-View 2D. S'il existe plusieurs images, le nombre des images s'affiche sous l'icône, par exemple '1/2'. Cliquez sur ce bouton rapidement afin de faire défiler les images de mammographie disponibles.
	Alternier MG/Tomosynthèse – Permet de naviguer entre les images de mammographie et les coupes reconstruites.
	Reconstruction – Affiche les coupes reconstruites.
	Ciné – Démarre et arrête l'affichage séquentiel des coupes reconstruites.
	Focus – Active et désactive le mode Focus.

Vous pouvez configurer l'ordre d'affichage des images de mammographie conventionnelle et C-View 2D à l'aide de la configuration des captures d'écran de présentation (voir **7.3. Création et modification de captures d'écran de présentation.**)

Au moyen d'une préférence utilisateur, vous pouvez choisir la coupe initiale à utiliser pour l'affichage de la tomosynthèse reconstruite ou les images de projection initiales (voir la section **6.2. Préférences 'Présentation d'image'**).

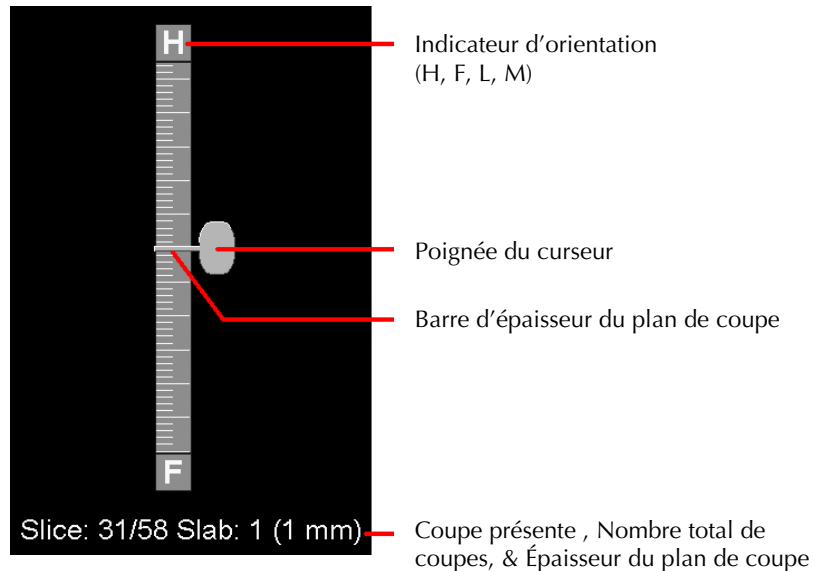
5.2.2. Visualisation des coupes de tomosynthèse

Utilisez l'outil curseur pour visualiser des coupes ou modifier l'épaisseur du plan de coupe. Utilisez la molette de la souris ou celle du clavier pour faire défiler les coupes.

► **Pour afficher les coupes de tomosynthèse :**



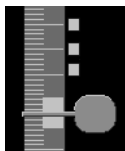
Cliquez sur **Reconstruction** (un des boutons de navigation de la tomosynthèse) pour afficher les coupes reconstruites. Un outil curseur vertical apparaît.



Outil curseur

Les indicateurs d'orientation en haut et en bas de la règle dépendent de la direction de la vue actuelle (ML, MLO, LM, AMT, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM) de l'image. 'H' indique la tête, 'F' le pied, 'M' médial et 'L' latéral.

Vous pouvez déplacer l'outil curseur sur une autre position de l'écran en pointant sur la règle et en faisant glisser le curseur.



Coupes

Utilisez l'outil 'Marquer images tomo' afin d'identifier une coupe reconstruite pour impression, exportation vers un support externe ou enregistrement vers les destinations configurées à la fermeture de l'étude. Une petite marque en regard du curseur vertical indique une coupe reconstruite marquée. Cette marque est enregistrée dans la base de données et est visible tant que les données du patient restent sur la station de travail SecurView. Voir [5.4. Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse](#).



SecurView indique les annotations de tomosynthèse de capture secondaire MG au moyen d'une icône d'appareil photo affichée à gauche. Si une capture secondaire MG représente une coupe de tomosynthèse marquée, les informations sur l'emplacement de la coupe apparaissent également.

► **Pour naviguer parmi les coupes :**

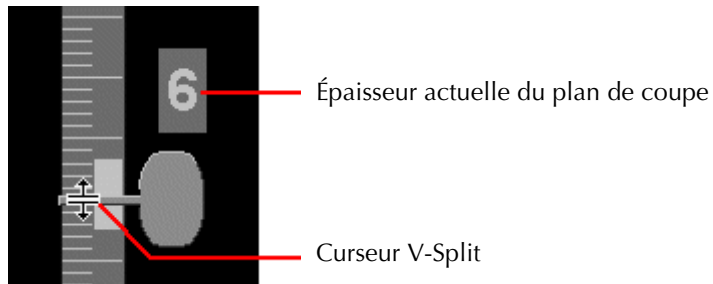
- Cliquez n'importe où sur l'outil (ou pointez la poignée du curseur et déplacez le curseur vers le haut ou vers le bas). SecurView affiche la coupe reconstruite correspondante.
- Modifiez l'emplacement en tournant la molette de la souris ou du clavier.
- Utilisez la barre d'épaisseur du plan de coupe pour ajuster le nombre de coupes affichées (voir page suivante).

Au moyen d'une préférence utilisateur, vous pouvez choisir le mode de la molette de la souris / du clavier : Soit Séquentiel (une coupe à la fois) soit Avancés (plusieurs coupes à la fois). Voir **6.2. Préférences 'Présentation d'image'**.

5.2.3. Modification de l'épaisseur du plan de coupe

Utilisez la barre d'épaisseur du plan de coupe pour changer le nombre de coupes affichées.

- 1 Pointez la souris sur la barre d'épaisseur du plan de coupe pour afficher le curseur V-Split.



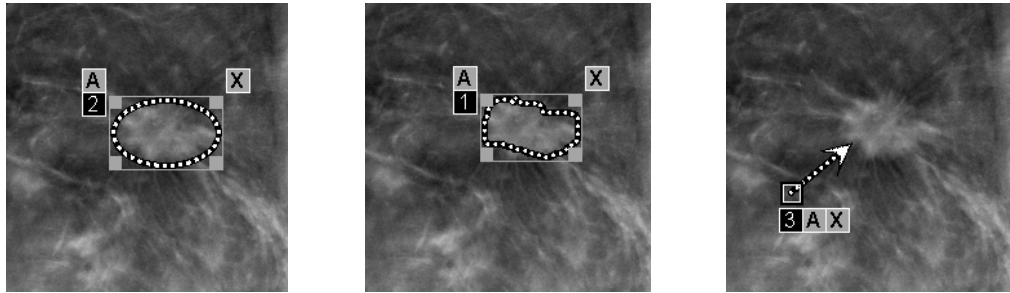
Curseur V-Split

- 2 Faites glisser le pointeur vers le haut ou vers le bas pour augmenter ou diminuer l'épaisseur du plan de coupe. L'épaisseur actuelle du plan de coupe (nombre de coupes) apparaît à droite de l'outil curseur.
- 3 Pour réinitialiser l'épaisseur du plan de coupe à sa valeur par défaut, double-cliquez lorsque le curseur V-Split est actif.

Définissez l'épaisseur par défaut du plan de coupe au moyen d'une préférence utilisateur (voir **6.2. Préférences 'Présentation d'image'**).

5.2.4. Annotation d'une image de tomosynthèse

Les images de tomosynthèse sont annotées de la même manière que les images MG conventionnelles (voir [4.5. Création et affichage des annotations](#)). Cependant, si vous augmentez l'épaisseur du plan de coupe de l'image de tomosynthèse que vous êtes en train d'annoter, le repère à main levée, elliptique ou fléché apparaît dans la coupe intermédiaire du plan de coupe et s'affiche sous la forme d'une ligne pointillée (voir ci-dessous).



 *Un rapport ou un message GSPS Hologic référence les objets image DICOM spécifiques sur lesquels l'utilisateur a créé des annotations. Si les mêmes coupes reconstruites ou images C-View 2D existent dans plusieurs formats DICOM (par exemple capture secondaire Hologic, image de tomosynthèse du sein et image CT pour des coupes reconstruites ; image de mammographie numérique pour l'image de présentation et de tomosynthèse du sein C-View 2D), les annotations seront affichées uniquement avec les images qui correspondent au format DICOM référencé dans le GSPS.*

5.2.5. Utilisation du mode Ciné

En mode 'Ciné', vous pouvez visualiser, dans un certain secteur, le défilement automatique d'une série d'images de projection de tomosynthèse ou de coupes reconstruites. Pour configurer l'activation automatique du mode Ciné pour les coupes de tomosynthèse reconstruites lors de l'entrée d'une étape de ReportFlow contenant une capture d'écran de présentation en mosaïque simple, voir la section [6.2 Préférences 'Présentation d'image'](#).

 **Remarque :** Le mode Ciné ne démarre automatiquement que pour les captures d'écran de présentation faisant partie d'un ReportFlow.

► Pour démarrer le mode Ciné :



Ciné

- 1 Cliquez sur **Ciné** ou appuyez sur la touche **Ciné** du clavier de workflow. SecurView commence par la coupe présente et se déplace à travers les coupes de numéro croissant. Le mode Ciné repart en arrière quand il atteint la dernière (ou la première) coupe.

 **Remarque :** Lorsque les repères de calcification 3D d'ImageChecker sont affichés, le mode Ciné ne fait défiler que les coupes du foyer de calcifications sélectionné.

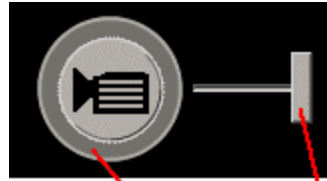
- 2 Pour arrêter le mode Ciné, cliquez à nouveau sur **Ciné** ou faites tourner la molette de la souris ou du clavier.

► Pour changer la vitesse Ciné :

- 1 Cliquez sur le **bord externe** du bouton Ciné pour afficher le réglage de vitesse (s'il n'est pas affiché).
- 2 Déplacez la **poignée du curseur** pour régler la vitesse de lent/gauche (5 image par seconde) à rapide/droite (30 images par seconde).

Remarque : La vitesse par défaut est définie dans les préférences utilisateur. Les systèmes équipés de processeurs lents risquent de ne pas pouvoir afficher des images en mode Ciné avec un débit de 30 images par seconde.

- 3 Éventuellement, cliquez sur le **bord externe** du bouton Ciné pour masquer le réglage de vitesse.



Bord externe

Réglage de vitesse

Bouton Ciné & Régulateur de vitesse

5.2.6. Utilisation du mode Ciné local

Utilisez le mode Ciné local pour afficher une plage limitée de coupes dans un seul secteur. Pour définir la plage de coupes, voir [6.2. Préférences 'Présentation d'image'](#).

► **Pour utiliser le mode Ciné local :**

- 1 Il existe trois manières de démarrer le mode Ciné local.
 - Appuyer et maintenir enfoncé **Ciné** sur le clavier de workflow, ou
 - Appuyer et maintenir enfoncé la touche **[F6]** du clavier, ou
 - Cliquer et maintenir enfoncé le bouton **Ciné** à l'aide de la souris.

SecurView commence par la coupe actuelle et se déplace d'avant en arrière parmi le nombre de coupes spécifié. Par exemple, si la coupe sélectionnée est la 25 et que la plage est 20, SecurView fait défiler entre les coupes 15 à 35.

Si le mode Ciné normal est en cours d'exécution au moment où vous passez en mode Ciné local, SecurView prend la plage du mode Ciné local.

- 2 Pendant l'exécution du mode Ciné local, changez la coupe centrale du mode Ciné local en faisant tourner la molette de la souris ou celle du clavier ; la coupe centrale monte ou descend mais la plage de coupes reste la même.
- 3 Vous pouvez arrêter le mode Ciné local de trois manières différentes :
 - Appuyer sur **Ciné** sur le clavier de workflow, ou
 - Appuyer sur la touche **[F6]** du clavier, ou
 - Cliquez sur **Ciné**.

5.2.7. Focus

Vous pouvez utiliser Focus pour visualiser facilement la corrélation entre une zone d'intérêt sur une image C-View 2D et la coupe reconstruite la plus représentative. Focus est disponible en mosaïque simple et double.

 **Remarque :** Le bouton Focus n'est affiché dans le secteur contenant l'image C-View 2D que si l'image C-View 2D et les coupes reconstruites correspondantes sont côte à côte. En mosaïque double, elles doivent être sur des secteurs adjacents, sur la gauche ou sur la droite.

► Pour utiliser Focus



- 1 Cliquez sur **Focus** dans le secteur affichant l'image C-View 2D ou appuyez sur la touche [V] du clavier pour activer Focus pour le secteur. Le curseur se transforme en réticule pour indiquer que Focus est actif.

 **Remarque :** Focus n'est actif que dans le secteur dans lequel vous avez cliqué sur le bouton.

 **Remarque :** Le bouton Focus sera affiché même si 'Sans outils de tomosynthèse' est configuré pour le secteur (voir 7.3.1. [Création de nouvelles captures d'écran de présentation](#)).

 **Remarque :** Pour appliquer le Focus dans une même instance sans activer la fonction, maintenez enfoncée la touche [CTRL] du clavier tout en cliquant avec le bouton gauche de la souris sur l'image C-View 2D.

- 2 Cliquez sur une zone d'intérêt dans une image C-View 2D. Le secteur de la coupe reconstruite associée passe à la coupe la plus représentative.

 **Remarque :** Si les données de Focus sont corrompues, il se peut que la coupe affichée ne soit pas la plus représentative.

- a Lorsque le curseur se trouve dans le secteur contenant l'image C-View 2D, le défilement (p. ex. à l'aide de la molette de la souris) s'applique au secteur contenant les coupes reconstruites correspondantes.
- b Si le mode Ciné s'applique à une coupe reconstruite focalisée, le mode Ciné local s'applique automatiquement avec la coupe reconstruite focalisée comme coupe centrale.

 **Remarque :** Cliquer sur une loupe n'active pas la fonction Focus

 **Remarque :** Lorsque vous cliquez sur l'arrière-plan de l'image, aucune coupe reconstruite focalisée correspondante n'est attribuée. La coupe reconstruite affichée ne change pas.

- 3 Cliquez sur **Focus** dans le secteur affichant l'image C-View 2D ou appuyez sur la touche [V] pour désactiver Focus pour le secteur.

 **Remarque :** Il ne suffit pas de sélectionner un autre outil d'évaluation de l'image pour désactiver Focus.

 **Remarque :** Focus est automatiquement désactivé lorsque la présentation actuelle change, p. ex. en passant à l'étape suivante ou précédente du ReportFlow, en faisant glisser manuellement une autre image à partir de MammoNavigator, en passant à une autre image d'un secteur à l'aide des boutons de navigation de la tomosynthèse ou en cliquant sur un bouton de présentation prédéfini.

5.2.8. Faire défiler des secteurs liés

Lorsque des secteurs sont liés, le défilement dans les coupes reconstruites ou les images de projection d'un secteur entraîne automatiquement le défilement des coupes reconstruites de tous les autres secteurs liés. Le défilement de secteurs liés est valable dans des coupes reconstruites, des plans de coupe ou des images de projection avec un espacement identique ou différent.

 **Remarque :** Le défilement des secteurs liés n'est disponible que lorsque des images de même type (coupes de tomosynthèse reconstruites ou projections) sont affichées dans différents secteurs.

► **Pour utiliser le défilement des secteurs liés :**

- 1 Pour lancer un défilement des secteurs liés, affichez les coupes reconstruites (ou les images de projection) de deux secteurs ou plus.
- 2 Cliquez sur l'image avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Lier secteur** dans le menu circulaire. Répétez cette étape pour chaque secteur à lier. Un icône d'indication s'affiche dans chaque secteur lié.



 **Remarque :** Vous pouvez également activer et désactiver le lien des secteurs avec la configuration des captures d'écran de présentation.

- 3 Pour effectuer le défilement des secteurs liés :
 - Faites tourner la molette de la souris, ou
 - Déplacez la poignée du curseur d'un secteur lié, ou
 - Lancez le mode Ciné.

Si vous utilisez la molette de la souris ou le curseur, vous pouvez désactiver le défilement temporairement en maintenant la touche **Maj** enfoncée.

5.2.9. Exportation d'une vidéo

Vous pouvez exporter un film montrant le défilement de coupes reconstruites de tomosynthèse ou de projections de tomosynthèse.

► **Pour exporter une vidéo :**

- 1 Cliquez avec le bouton droit sur l'image afin d'ouvrir le menu circulaire, puis pointez sur **Outils d'imagerie** pour ouvrir le deuxième menu circulaire.
- 2 Cliquez sur **Export vidéo** pour ouvrir la boîte de dialogue Export vidéo. Le bouton est disponible uniquement lorsqu'une image de projection de tomosynthèse ou une coupe reconstruite est affichée.


**Export
vidéo**



- Sous 'Réglages vidéo' sélectionnez la résolution (largeur et hauteur) et la vitesse (images par seconde). La résolution maximale est de 2048 × 2460 pixels, la vitesse maximale est de 120 ips.
 - Sélectionnez la coupe initiale pour la vidéo. En sélectionnant la coupe intermédiaire, vous sélectionnez également le mode Ping-pong (ci-dessous).
 - Sous Dorsal/Ventral, sélectionnez l'orientation de la vidéo.
 - Sélectionnez le mode Ping-pong pour lancer la vidéo par la coupe du milieu, faites défiler jusqu'à la coupe la plus haute, puis jusqu'à la coupe la plus basse, et à nouveau jusqu'à la coupe du milieu.
 - Sélectionnez 'Graver numéro d'image' pour indiquer dans chaque coupe son numéro de coupe et le nombre total de coupes.
- 3 Cliquez sur **Export** pour ouvrir une boîte de dialogue **Enregistrer sous**. Sélectionnez le chemin et entrez le nom de fichier de la vidéo, puis validez. Une barre de progression s'affiche jusqu'à ce que l'exportation de la vidéo soit terminée.

5.3. Affichage des résultats de DAO 'ImageChecker 3D Calc CAD'

 **Remarque :** ImageChecker 3D Calc CAD n'est pas disponible aux États-Unis.

ImageChecker 3D Calc CAD est un algorithme logiciel qui identifie des régions d'intérêt dans les coupes de tomosynthèse. Pour produire et visualiser les résultats de DAO 'ImageChecker 3D Calc CAD', vous aurez besoin des deux éléments suivants :

- Le serveur de mammographie numérique Cenova avec licence 'ImageChecker 3D Calc CAD' de Hologic, et
- La station SecurView DX (version 7.2 ou ultérieure) avec licence d'affichage pour la DAO de tomosynthèse de Hologic.

S'il y a des résultats de DAO pour un patient, un symbole '+' apparaît dans la colonne DAO de la liste de patients. De plus, lorsque vous analysez un patient ayant des résultats de DAO, le bouton DAO de la barre d'outils devient actif (non gris).

Un administrateur pourra configurer les résultats de DAO de manière à ce qu'ils apparaissent automatiquement en formant une étape du ReportFlow.

► **Pour afficher les résultats de DAO 'ImageChecker 3D Calc CAD' :**



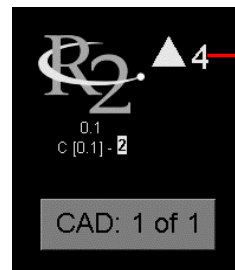
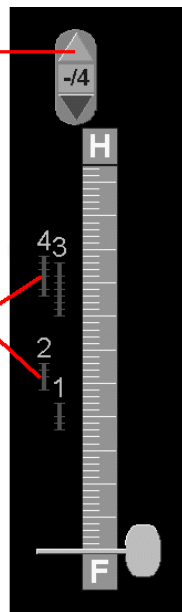
**Détection
Assistée par
Ordinateur**

- 1 Lors de la visualisation des coupes de tomosynthèse, cliquez sur **Détection assistée par ordinateur**.

Si des résultats DAO de tomosynthèse sont disponibles, SecurView affiche un ensemble de barres indicatrices de DAO près de l'outil curseur de tomosynthèse. Chaque barre indique des coupes qui comprennent au moins une calcification importante. Le recouvrement DAO apparaît également.

Outil de navigation DAO
(cliquez pour sélectionner
le premier repère DAO)

Barres indicatrices
de repères DAO



Nombre de
repères DAO

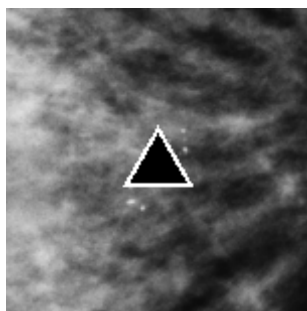
Outil curseur avec indicateurs 'ImageChecker 3D Calc CAD' ; R2 Logo

- 2 Pour afficher le premier repère, cliquez sur la flèche **Haut** de l'outil de navigation DAO ou appuyez sur **[W]** sur le clavier.

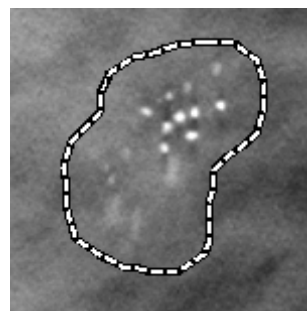
SecurView affiche le premier repère DAO et la 'coupe d'intérêt' correspondante, qui est la coupe qui représente le mieux la région d'intérêt dans son ensemble, généralement la coupe qui contient le plus de calcifications. SecurView met également en évidence le foyer sélectionné et la barre indicatrice DAO correspondante. Les autres foyers visibles apparaissent en gris.

La première apparition des repères DAO dépend de la mosaïque de visualisation et des paramètres par défaut pour chaque utilisateur (voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**).

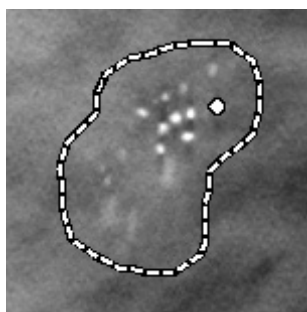
- En mosaïque quadruple, les résultats apparaissent sous la forme de repères DAO RightOn.
- En mosaïque double ou simple, chaque repère DAO apparaît comme une ligne pointillée délimitant la région d'intérêt et/ou comme des calcifications individuelles mises en évidence.



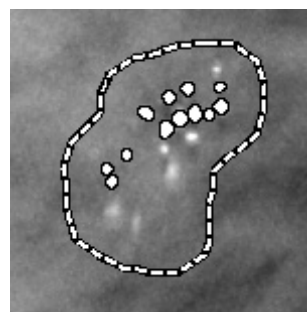
Repère DAO RightOn



Délimitation d'un repère DAO



PeerView (1 coupe)



PeerView (4 coupes)

Repères DAO 'ImageChecker 3D Calc CAD'

- 3 En mosaïque simple ou double, réglez l'affichage des repères DAO de la manière suivante :
- Pressez **[B]** sur le clavier pour faire apparaître et disparaître les lignes de délimitation.
 - Pressez **[C]** pour faire apparaître et disparaître les marqueurs PeerView.
 - Augmentez l'épaisseur du plan de coupe pour visualiser la pleine étendue des calcifications dans un foyer (voir **5.2.3. Modification de l'épaisseur du plan de coupe**).

- 4 Pour sélectionner un autre repère DAO :
- Cliquez sur les flèches **Haut** et **Bas** de l'outil de navigation DAO.
 - Pressez **[W]** sur le clavier pour passer au repère suivant.
 - Pressez **[S]** pour revenir au repère précédent.
 - Cliquez sur n'importe quelle barre indicatrice DAO.

Le curseur saute à la coupe d'intérêt du repère sélectionné.



- 5 Pour utiliser le mode Ciné, sélectionnez un repère DAO et cliquez sur le bouton **Ciné** (ou cliquez sur **Ciné** dans le menu circulaire).

SecurView commence par la coupe en cours et se déplace à travers les coupes qui correspondent au repère DAO. Le mode Ciné repart en arrière quand il atteint la dernière (ou la première) coupe.

Pour arrêter le mode Ciné, cliquez une nouvelle fois sur **Ciné**.

5.4. Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse

Utilisez ces instructions pour identifier les coupes à imprimer, exporter vers un support externe, ou enregistrer vers les destinations configurées à la fermeture de l'étude. Après le marquage de coupes, reportez-vous à :

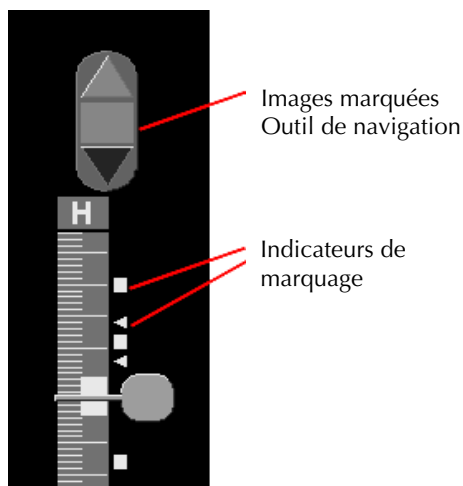
- ▶ **5.5. Impression de coupes reconstruites de tomosynthèse**
- ▶ **10.1. Exportation de fichiers d'images présentement affichées**

▶ **Pour marquer des coupes de tomosynthèse reconstruites :**

Afficher la coupe, puis :

- Cliquez sur **Marquer des images de tomo** dans le menu circulaire, ou
- Appuyez sur la barre d'**Espace** du clavier.

SecurView marque la coupe correspondante. Sur le côté droit de l'outil curseur, des petites marques indiquent les coupes marquées :



Outil curseur avec indicateurs de marquage



L'outil de navigation pour images marquées apparaît dès que vous marquez au moins une coupe reconstruite pour l'imprimer ou l'exporter. De plus, l'icône ici à gauche apparaît.

- Pour afficher la coupe marquée suivante ou la précédente, cliquez sur **Flèche vers le haut** ou sur **Flèche vers le bas** dans l'outil de navigation.
- Pour supprimer un indicateur de marquage, affichez la coupe marquée et pressez la **Barre d'espace** (ou cliquez à nouveau sur **Marquer images tomo**).

▶ **Travail avec des indicateurs de marquage triangulaires :**

Une marque triangulaire signale un indicateur de marquage d'un autre radiologue provenant d'un objet GSPS reçu. Les marques triangulaires ne peuvent pas être modifiées. Cependant, si vous marquez une coupe présentant des marques triangulaires, vos marques se superposent sur les triangles et apparaissent sous la forme d'indicateurs de marquage carrés.

5.5. Impression de coupes reconstruites de tomosynthèse

Pour imprimer des coupes reconstruites de tomosynthèse, vous devez d'abord identifier les coupes à imprimer, soit en marquant les coupes (voir [5.4. Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse](#)) soit en les identifiant avec la boîte de dialogue d'impression (comme expliqué ci-dessous).



Impression
DICOM

- 1 Dans la barre d'outils, cliquez sur **Impression DICOM** pour afficher la boîte de dialogue Imprimer.

Date de l'étude	Afficher	Plage	Coupes	Date d'acquisition
☒ 2010-08-04	LCC		78	2010-08-04 17:32
☐	RCC		74	2010-08-04 17:09
☐	LCC		78	2010-08-04 17:08

- 2 Sélectionnez l'option Dispo. sur film ainsi que Dorsal ou Ventral.
 - Lorsque vous sélectionnez la mosaïque quadruple, les images sont imprimées de manière à entrer dans le quadrant correspondant, conformément à la taille de film sélectionné.
 - Lorsque vous sélectionnez la mosaïque simple, l'image s'imprime en taille réelle, si cela est possible. Si la taille du film ne permet pas l'impression en taille réelle, l'impression sera réduite à la taille de la zone du film.
 - Si le nombre de coupes reconstruites à imprimer dépasse un film, SecurView distribue les images sur plusieurs films.
 - Quand il y a changement de latéralité et de projection, un nouveau film commence.
- 3 Dans la première colonne, cochez la case qui sélectionne **des vues reconstruites d'une étude**. La colonne **Plage** répertorie les numéros des coupes marquées pour impression.
- 4 Cliquez sur la zone et saisissez un numéro de coupe individuelle, une plage de coupes avec un tiret (par ex. '10-15') ou des coupes individuelles classés par ordre croissant et séparées par une virgule (par ex. '10,12,20,25').
- 5 Cliquez sur **Sélectionner tous** pour sélectionner toutes les vues reconstruites. Cliquez sur **Désélectionner tous** pour effacer toutes les sélections. Cliquez sur **Réinitialiser** pour réinitialiser toutes les modifications effectuées sur l'onglet Tomosynthèse.
- 6 Dans la zone inférieure, sélectionnez les informations complémentaires à imprimer.
- 7 Cliquez sur **OK** pour imprimer les images. (Si vous le souhaitez, cliquez immédiatement sur **Impression DICOM** pour démarrer une nouvelle tâche d'impression avant la fin de la tâche d'impression précédente).

Chapitre 6: Configuration des préférences utilisateur

- ▶ 6.1. Préférences du flux de production
- ▶ 6.2. Préférences 'Présentation d'image'
- ▶ 6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'
- ▶ 6.4. Préférences 'Profil d'utilisateur'

Ce chapitre explique comment définir les préférences de chaque utilisateur. SecurView permet à chaque radiologue et technicien de personnaliser l'interface afin d'optimiser son workflow. Une fois qu'un administrateur vous a ajouté comme nouvel utilisateur de SecurView, vous pouvez configurer votre propre profil système.

Notez que les préférences utilisateur sont les paramètres par défaut. Lorsque vous visualisez des patients, vous pouvez modifier les options de visualisation à tout moment sur une base ponctuelle.

- ▶ **Pour afficher les onglets de préférences utilisateur :**

Dans l'écran principal, cliquez sur **Administration**. Puis cliquez sur **Préférences utilisateur** pour afficher l'onglet Flux de production (vue partielle affichée)

Patient Manager	Préférences utilisateur	Infos
Flux de production	Présentation d'image	Outils et Recouvrements
Profil d'utilisateur		
Tri de liste de travail Revue et Session ☒ Cliquer sur Ordre dans liste patients ☐ Date de l'étude ☐ Alphabétique		Envoyer annotations, tomos marquées et captures d'écran Cochez ces options par déf. ds boîte de dialogue Fermer l'étude : ☒ Envoyer les messages ☒ Mémoriser annotations et coupes tomos marquées ☒ Enregistrer captures d'écran
Tri automatique de liste de travail		

 **Remarque :** Les onglets de préférences utilisateur que l'on voit ici sont ceux à disposition des radiologues.

Les pages suivantes décrivent les quatre onglets de préférences utilisateur. Pour chaque onglet, sélectionnez les paramètres souhaités. Une fois la sélection effectuée, enregistrez votre sélection en cliquant sur **Ranger** (dans le coin inférieur droit de la fenêtre).

6.1. Préférences du flux de production

L'onglet Flux de production apparaît lorsque vous sélectionnez 'Préférences utilisateur' dans le module Administration :

Quand vous avez effectué votre sélection, enregistrez vos paramètres en cliquant sur **Ranger** (dans le coin inférieur droit de la fenêtre).

- **Tri de liste de travail Revue et Session** – Définit l'ordre utilisé par SecurView pour afficher les patients sélectionnés manuellement (voir [3.2. Utilisation de la liste de patients](#)) ou les patients dans la liste de travail d'une session (voir [3.3. Création de sessions](#)).
- **Tri automatique de liste de travail** – Définit l'ordre utilisé par SecurView pour afficher les données de nouveaux patients mis automatiquement en attente à leur réception (voir [4.1.2. Listes de travail générées automatiquement](#)).
- **Captures d'écran de présentation et ReportFlows** – Cliquez sur **Configurer...** pour mettre en place les captures d'écran de présentation et les ReportFlow, y compris vos préférences personnelles pour les ReportFlow par défaut. Voir [Chapitre 7: Captures d'écran de présentation et ReportFlows](#).
- **Rechercher** – Sélectionnez cette option pour fermer la boîte de dialogue de recherche automatiquement une fois que vous avez cliqué sur **Récupérer** (voir [3.2.8. Recherche de patients](#)).
- **Multimodality Viewer** – Cliquez sur **Configurer...** pour ouvrir l'Éditeur de configuration multimodalité (se reporter au *Guide de l'utilisateur de l'option avancée de multimodalité SecurView*).
- **Envoi de messages, d'annotations, de tomos marquées, de captures d'écran, inclure également les études anciennes/interprétées** – Pour SecurView DX, ces options s'appliquent si l'ingénieur de maintenance a configuré les destinations respectives. Si vous cochez l'une de ces options, lorsque vous ouvrirez la boîte de dialogue 'Fermer l'étude', SecurView les vérifiera automatiquement. Notez que vous pouvez modifier ces paramètres pour un patient spécifique dans la boîte de dialogue 'Fermer l'étude' (voir [4.7. Fermeture d'une étude](#)).

- **Avertissement de sécurité de vue manquée** – Pour SecurView DX, vous pouvez configurer le système de manière à afficher un message d'avertissement si vous n'avez pas visualisé toutes les images en mode mosaïque simple (ou double) lorsque vous fermez une étude (voir **4.7. Fermeture d'une étude**).
- **Réception de messages** – Sélectionnez cette option si vous voulez que SecurView vous informe lorsqu'il reçoit un message d'une autre station Hologic (voir **4.6. Visualisation et envoi de messages**).
- **Focus par défaut de la recherche de patient (PACS/Local)** – Définit soit l'ID patient soit le nom du patient comme champ d'entrée par défaut lorsqu'une recherche de patient est effectuée (voir la section **3.2.8. Recherche de patients**).

6.2. Préférences 'Présentation d'image'

L'écran suivant s'affiche lorsque vous sélectionnez l'onglet 'Présentation d'image' :

The screenshot shows the 'Préférences utilisateur' window with the 'Présentation d'image' tab selected. The window is organized into three main columns of settings:

- Boutons prés. de barre d'outils:**
 - Dorsal/Ventral:** Radio buttons for 'Sein droit sur côté gauche (dorsal)' and 'Sein gauche sur côté gauche (vent.)'.
 - Orientation paroi thoracique:** Radio buttons for 'Même direction' and 'Paroi thorac. à paroi thorac.'.
 - Afficher l'ordre:** Radio buttons for 'MLO à gauche' and 'CC à gauche'.
 - Ordre point temporel:** Radio buttons for 'Précédent à gauche' and 'Précédent à droit'.
- Réglage taille:**
 - Mode de taille d'image par défaut:** Radio buttons for 'Adapter à fenêtre', 'Taille correcte', 'Taille même', and 'Taille réelle'.
 - Adapter taille d'images en mosaïque double:** Radio buttons for 'à fenêtre mosaïque simple', 'à fenêtre mosaïque double', 'si possible', and 'toujours'.
 - Taille même agrandiss. roaming:** A numeric input field set to 1.5.
- Tomosynthèse:**
 - Coupe initiale:** Radio buttons for 'Haut', 'Centre', and 'Bas'.
 - Vitesse ciné:** A slider between 'Lent' and 'Rapide'.
 - Démarrer ciné:** Radio buttons for 'Immédiatement' and 'Pression bouton marche'.
 - Mode molette souris:** Radio buttons for 'Séquentiel' and 'Avancés'.
 - Épaisseur pavé par défaut:** A numeric input field set to 1, with 'coupes' next to it.
 - Plage ciné locale:** A numeric input field set to 15, with 'coupes' next to it.

Quand vous avez effectué votre sélection, enregistrez les paramètres en cliquant sur **Ranger** (dans le coin inférieur droit de la fenêtre).

- **Boutons prés. de barre d'outils :** Permet de définir la manière dont vous voulez que les images soient placées, orientées et ordonnées lorsque vous utilisez les boutons de présentation d'image. Voir [4.2.7. Présentations d'images](#).
- **Réglage taille :**
 - **Mode de taille d'image par défaut** sert à définir le mode de redimensionnement de l'image par défaut.
 - **Adapter taille d'images en mosaïque double** permet de configurer la taille de la fenêtre pour la mise à l'échelle des images affichées en mosaïque double. S'applique aux modes d'échelle Adapter à fenêtre, Taille correcte, Taille même. Voir [4.2.9. Modes échelle](#) pour plus d'informations. Afin d'activer la fonctionnalité de SecurView des versions 8.2 et précédentes, utilisez l'option fenêtre mosaïque simple.
 - **Taille même agrandiss. roaming** détermine le facteur d'agrandissement numérique pour ce mode de taille d'image (valeur décimale de 1.0 à 2.0). Voir [4.2.9. Modes échelle](#).
- **Tomosynthèse :** Permet de configurer la manière dont SecurView affiche des images des études combinées de tomosynthèse. Voir [Chapitre 5: Travail avec des images de tomosynthèse](#).
 - **Coupe initiale** définit la coupe qui apparaît en premier lorsque vous visualisez des coupes reconstruites de tomosynthèse ou des images de projection.
 - **Vitesse ciné** définit la vitesse à laquelle SecurView affiche une séquence d'images de tomosynthèse en mode Ciné. La plage correspond à 5 – 30 images par seconde.
 - **Démarrer le mode Ciné** peut être utilisé pour configurer le démarrage automatique ou manuel du mode Ciné pour les coupes de tomosynthèse reconstruites dans les captures d'écran de présentation du ReportFlow en mosaïque simple.

- **Mode molette souris** définit le comportement de la molette de la souris lorsque vous faites défiler les coupes de tomosynthèse, soit Séquentiel (une coupe à la fois) soit Avancés (plusieurs à la fois).
- **Épaisseur plan de coupe par défaut** définit le nombre par défaut de coupes à combiner en une seule entité visible lors de l'affichage d'images.
- **Plage Ciné local** définit le nombre de coupes que SecurView affiche en mode Ciné local. La plage correspond à 3 – 99 coupes.

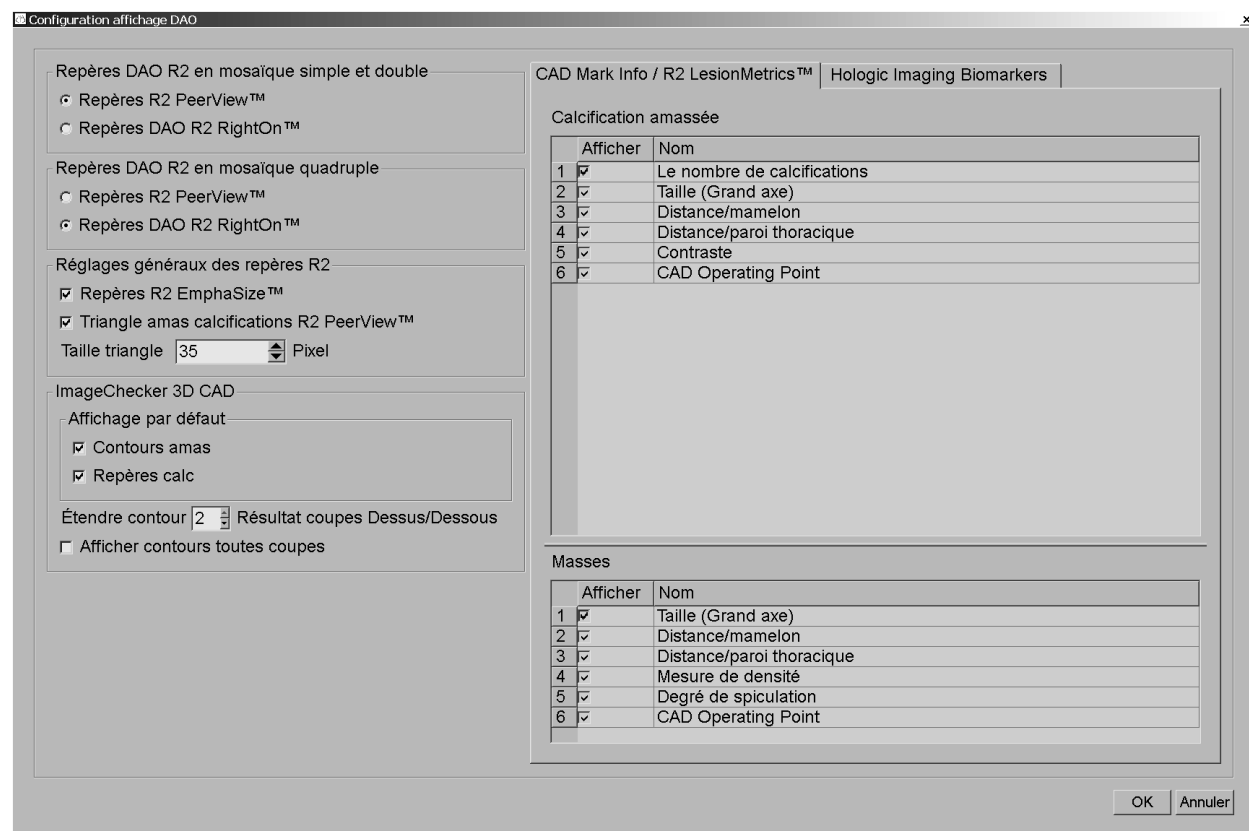
6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'

L'écran suivant s'affiche lorsque vous sélectionnez l'onglet 'Outils et Recouvrements' :

Quand vous avez effectué votre sélection, enregistrez vos paramètres en cliquant sur **Ranger** (dans le coin inférieur droit de la fenêtre).

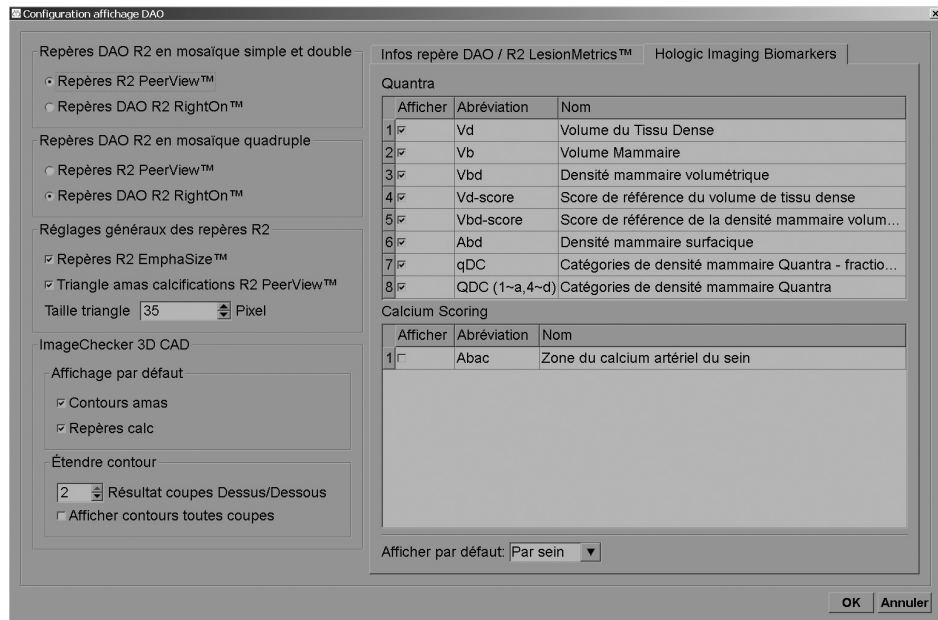
- **Recouvrement d'image** : Durant la lecture, le recouvrement d'image fournit des informations sur le patient pour l'image actuellement affichée. En mode Réduit ou Étendu, le système affiche les informations configurées par l'administrateur pour ce mode (voir [4.2.14. Recouvrements des informations sur le patient](#)).
- **Annotations** : Permet de définir la manière dont SecurView répond lorsque vous ajoutez un texte descriptif à un repère elliptique, à main levée ou fléché, par exemple en sélectionnant à partir d'un ensemble plein ou réduit de classifications prédéfinies, en effectuant une sélection à partir d'un texte prédéfini que vous avez créé, et/ou en fournissant un espace de dialogue où vous pouvez saisir un texte (voir [4.5. Création et affichage des annotations](#)).
- **Fonction par déf. bouton gche souris** : Détermine l'outil d'imagerie par défaut pour le bouton gauche de la souris.
 - **Utiliser l'outil par défaut par session** - au cours d'une séance d'analyse de données patient, lorsque vous sélectionnez un outil s'ouvrant à l'aide du bouton gauche de la souris, l'outil choisi reste sélectionné pour l'analyse des données du prochain patient.
 - **Utiliser l'outil par défaut par patient** - au cours d'une séance d'analyse de données patient, si vous sélectionnez un outil s'ouvrant à l'aide du bouton gauche de la souris, l'outil par défaut de l'utilisateur se rétablit quand vous passez à l'analyse des données du prochain patient.
- **Indicateur roaming** : Détermine le comportement de l'indicateur roaming. Voir [4.2.8. Roaming intelligent](#).

- **Barre d'outils** : Détermine si la barre d'outils de MG Viewer est visible. Si vous masquez la barre d'outils, vous devez utiliser le pavé numérique et le clavier pour entrer les commandes. Pour afficher (ou masquer) la barre d'outils à tout moment, appuyez sur .
- **Échelle du verre d'agrandissement** : Détermine si les graduations métriques apparaissent lorsque vous utilisez l'outil Loupe (voir [4.3.1. Loupe et loupe inversée](#)).
- **Facteur de zoom de PixelMeter** : Détermine le facteur de zoom utilisé par PixelMeter, soit 'Taille d'image' (par rapport à la taille en pixel de l'image d'origine) soit 'Taille réelle' (par rapport à la taille physique réelle). Vous pouvez également désactiver l'option Pixel Meter (voir [4.2.10. Pixel Meter](#)).
- **Propriétés Lien par déf.** : Définit le comportement de tous les secteurs que vous désignez comme liés.
 - L'option Fenêtre/Niveau vous permet de modifier ces paramètres simultanément dans tous les secteurs liés (voir [4.3.4. Réglages de Fenêtre/Niveau et de Gamma](#)).
 - Le mode Ciné/Défilement vous permet d'effectuer l'animation Ciné à travers tous les secteurs liés (voir [5.2.5. Utilisation du mode Ciné](#)).
- **Défilement dans Images empilées et Précédentes** : Quand un seul secteur contient plusieurs images, vous pouvez choisir d'afficher un ou deux indicateurs de pile (voir [4.2.11. Indicateurs de pile et Indicateurs de point temporel](#)). Si vous sélectionnez **Lier le défilement dans Précédentes**, vous pourrez utiliser l'indicateur de pile pour faire défiler simultanément dans tous les secteurs empilés.
- **Résolution d'export TIFF** : Configure la résolution des images Tiff exportées (voir [10.1. Exportation de fichiers d'images présentement affichées](#)).
- **Afficher DAO** : Permet de spécifier comment les repères DAO apparaissent sur le MG Viewer. Lorsque vous cliquez sur **Configurer...**, l'écran suivant apparaît :



 **Remarque :** La section ImageChecker 3D CAD n'apparaît que si vous disposez d'une licence pour le produit.

Si vous cliquez sur l'onglet 'Biomarqueurs d'image de Hologic', l'écran suivant apparaît :



Remarque : L'affichage des bio-marqueurs est soumise à la disponibilité de l'algorithme. Pour plus d'informations, veuillez contacter votre revendeur local.

Remarque : Le contenu des résultats des biomarqueurs peut varier en fonction de la version des algorithmes des biomarqueurs d'image de Hologic.

6.4. Préférences 'Profil d'utilisateur'

L'écran suivant s'affiche lorsque vous sélectionnez l'onglet 'Profil d'utilisateur' :

Lorsque vous avez terminé vos réglages, cliquez sur **Ranger** (dans le coin inférieur droit de l'écran).

- **Profil d'utilisateur** : Vous permet d'entrer votre nom, votre mot de passe et, si vous le souhaitez, une adresse e-mail. Notez qu'un administrateur doit définir le champ 'Nom d'utilisateur'.
- **Déconnexion auto** : Définit combien de temps l'application attend un signe d'activité avant de vous déconnecter automatiquement.
- **Références synchronisation** : Sert à saisir le nom d'utilisateur et le mot de passe du médecin sur l'application externe (s'ils sont différents de ceux utilisés avec SecurView et si la synchronisation de connexion/déconnexion est prise en charge). Si la synchronisation de connexion/déconnexion est prise en charge, les utilisateurs Active Directory doivent entrer le nom d'utilisateur et le mot de passe du médecin.
- **Synchronisation avec application externe** : Permet de définir les préférences pour la synchronisation avec une application externe. Voir [4.9. Synchronisation d'un patient avec une application externe](#).
 - **À la connexion et déconnexion** : Ce paramètre ne s'applique que si l'application externe prend en charge la réception de messages de connexion et de déconnexion. Si cette case est cochée et que vous vous connectez (ou déconnectez) de SecurView, la station envoie un message de synchronisation pour vous connecter à (ou déconnecter de) l'application externe.

- **À l'ouverture des données d'un patient :** Ce paramètre ne s'applique que si l'application externe prend en charge la réception de messages d'ouverture de données de patient. Si la case est cochée et que vous ouvrez les données d'un patient dans SecurView, la station envoie un message de synchronisation pour ouvrir les données du patient sur l'application externe.
- **À la fermeture d'une étude :** Ce paramètre ne s'applique que si l'application externe prend en charge la réception du message de mise à jour de l'état du patient. Si la case est cochée et que vous fermez les données d'un patient dans SecurView, la station envoie un message de synchronisation pour mettre à jour l'état du patient dans l'application externe.

 **Remarque :** Actuellement, seules les stations Hologic MultiView supportent la synchronisation à la clôture d'une étude.

- **Me demander de sélectionner l'étude à synchroniser :** Ce paramètre ne s'applique que si l'application externe prend en charge la réception de messages d'ouverture de données de patient. Si cette case est cochée et que vous ouvrez des données d'un patient dans SecurView, la station ouvre une boîte de dialogue avec une liste des études disponibles pour le patient dans SecurView. Lorsque vous sélectionnez une étude de la liste, la station envoie un message de synchronisation afin que la même étude s'ouvre dans l'application externe. Ce paramètre est utile lorsqu'il existe régulièrement plusieurs études non interprétées pour un patient (par exemple, mammographie et échographie), que les données des patients ne sont pas ouvertes en mettant un numéro d'accès sous forme de code-barres, et que vous voulez contrôler l'étude qui a été envoyée.
- **Demandes de synchronisation entrantes :** Le paramètre 'Avertir si le patient n'existe pas' ne s'applique que si l'application externe prend en charge l'envoi de messages d'ouverture de données de patient. Cochez cette case si vous voulez que SecurView affiche un message d'erreur dès qu'il reçoit un message d'ouverture de données de patient concernant un patient qui ne figure pas dans SecurView.

Chapitre 7: Captures d'écran de présentation et ReportFlows

- ▶ 7.1. Visualisation des ReportFlow
- ▶ 7.2. Visualisation des captures d'écran de présentation
- ▶ 7.3. Création et modification de captures d'écran de présentation
- ▶ 7.4. ReportFlows
- ▶ 7.5. Lier un ReportFlow à une procédure
- ▶ 7.6. Création de nouveaux ReportFlows
- ▶ 7.7. Préférences de ReportFlow

Ce chapitre décrit les captures d'écran de présentation et les ReportFlows, comment le radiologue peut sélectionner des ReportFlow spécifiques pour son usage quotidien et le mode de création et de modification de captures d'écran de présentation et de ReportFlow.

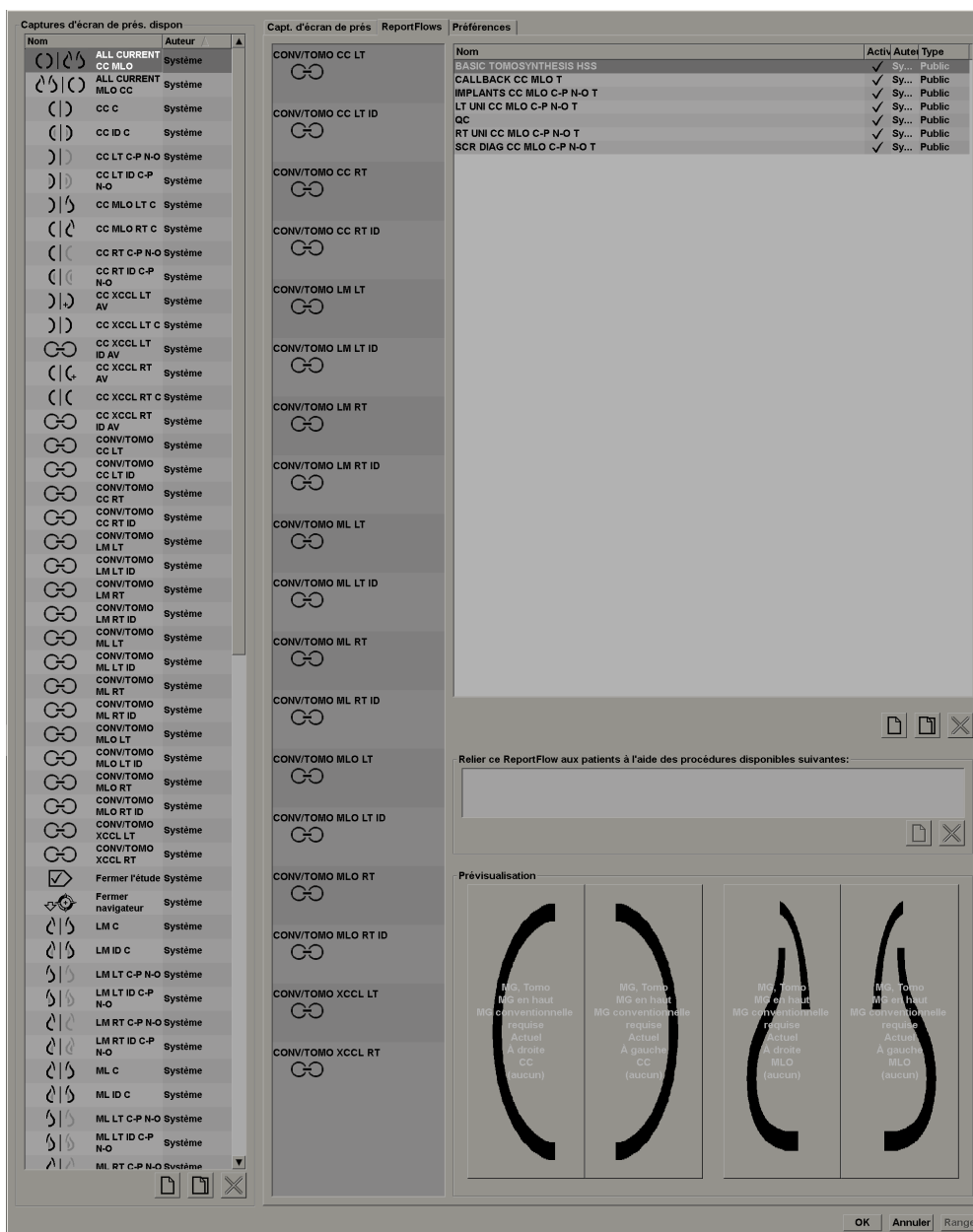
7.1. Visualisation des ReportFlow

SecurView fournit un ensemble standard de ReportFlows que vous pouvez utiliser pour visualiser de nombreux types d'études usuels.

► **Pour afficher les ReportFlow disponibles :**

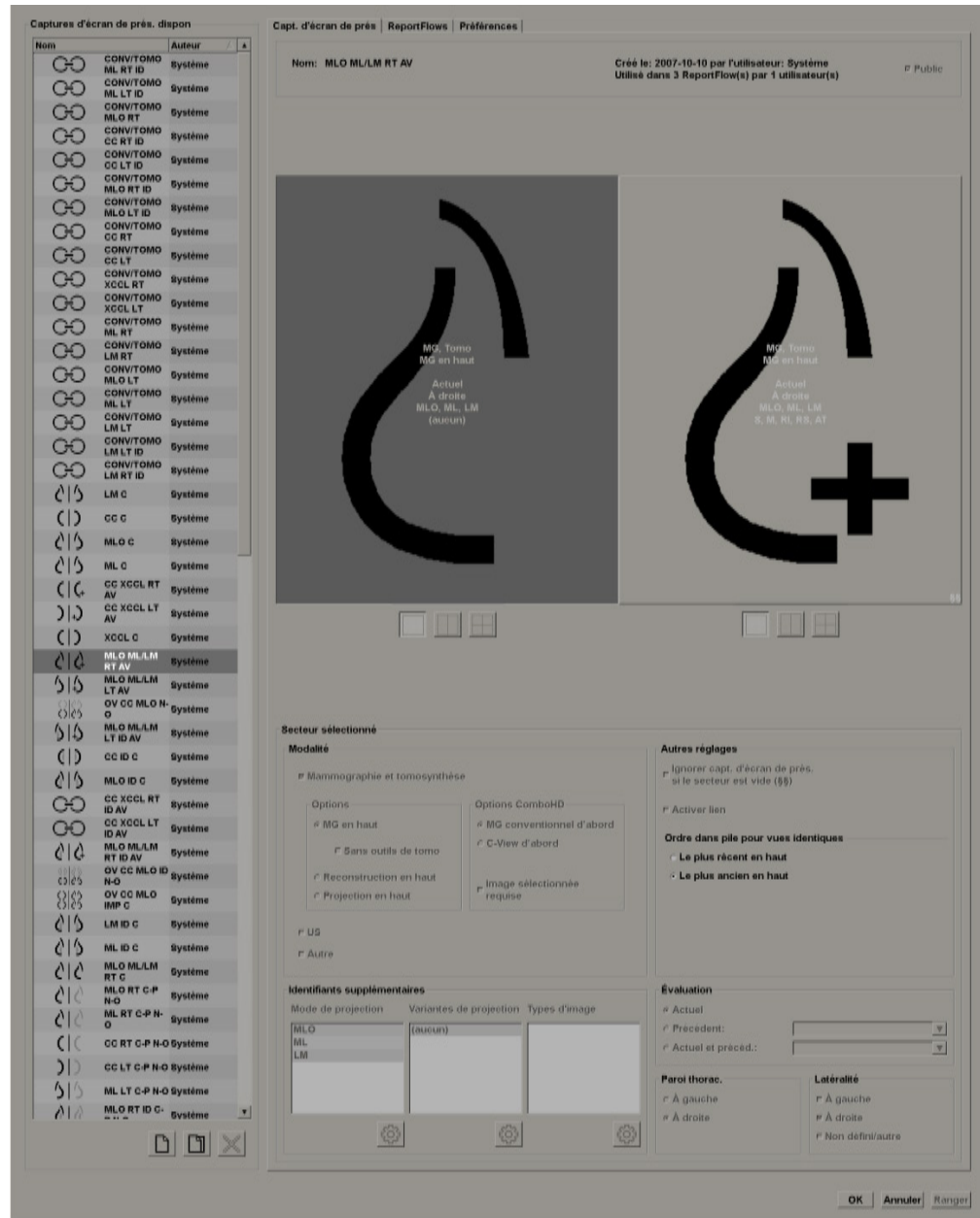
- 1 Dans le module Administration, sélectionnez **Préférences utilisateur** puis **Flux de production**.
- 2 Dans le groupe Captures d'écran de présentation et ReportFlows, cliquez sur **Configurer...** pour ouvrir la fenêtre de configuration contenant l'onglet ReportFlows qui s'affiche par défaut.

Il y a en haut trois onglets : Captures d'écran de présentation, ReportFlows et Préférences. Une liste de présentations disponibles apparaît à gauche. La liste des ReportFlows existants est à droite.



7.2. Visualisation des captures d'écran de présentation

Une capture d'écran de présentation est un ensemble d'images dans une disposition spécifique sur un ou plusieurs écrans. Lorsque vous cliquez sur l'onglet 'Captures d'écran de présentation', le volet d'édition pour la capture d'écran de présentation actuellement sélectionnée apparaît, comme cela est illustré dans l'exemple ci-dessous :



Pour chaque capture d'écran de présentation :

- Le Nom et le Type apparaissent en haut.
- Les images schématisées en dessous représentent chacune un écran. La prévisualisation indique les modalités, les dates (actuelle ou précédentes), les latéralités, les modes de projection, les icônes des modes de projection, les variantes de projection, les types d'image et les variantes de captures d'écran de présentation.
- Les propriétés du secteur sélectionné apparaissent en bas.

7.3. Création et modification de captures d'écran de présentation

Les stations SecurView offrent deux niveaux de captures d'écran de présentation :

- Les captures d'écran de présentation de niveau système sont soit fournies avec le système, soit créées par un administrateur. Ces captures d'écran de présentation ne peuvent être modifiées que par un administrateur du système.
- Les captures d'écran de présentation définies par l'utilisateur sont créées par un radiologue, et elles sont configurées soit :
 - Pour tous les utilisateurs - 'Public' est sélectionné par défaut soit
 - Pour un usage individuel - 'Public' ne doit pas être sélectionné
- Vous pouvez créer et modifier des captures d'écran de présentation comme cela est expliqué dans les sections suivantes :
 - ▶ **7.3.1. Création de nouvelles captures d'écran de présentation**
 - ▶ **7.3.2. Copie et modification d'une capture d'écran de présentation**
 - ▶ **7.3.3. Renommer une capture d'écran de présentation**
 - ▶ **7.3.4. Modification de l'icône d'une capture d'écran de présentation**

7.3.1. Création de nouvelles captures d'écran de présentation

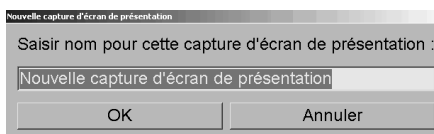
Utilisez le bouton Nouveau pour créer une nouvelle capture d'écran de présentation. Vous pouvez aussi utiliser le bouton Copier pour copier et modifier une capture d'écran de présentation (voir **7.3.2. Copie et modification d'une capture d'écran de présentation**).

- ▶ **Pour créer une nouvelle capture d'écran de présentation :**

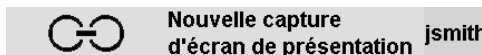


Nouveau

- 1 Cliquez sur l'onglet **Capture d'écran de présentation**. Puis cliquez sur **Nouveau** en dessous de la liste des présentations disponibles.



- 2 Tapez un nom pour la nouvelle capture d'écran de présentation et cliquez sur **OK**. SecurView ajoute une icône de capture d'écran de présentation tout en bas de la liste des présentations disponibles. Votre nom d'utilisateur apparaît à la droite du nom de la nouvelle capture d'écran de présentation.



Par défaut, SecurView signale les captures d'écran de présentation 'personnalisées' au moyen de l'icône ci-dessus à gauche.

Remarque : Pour renommer votre présentation ou pour affecter une nouvelle icône à une capture de présentation, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom de la capture d'écran de présentation dans la colonne des présentations disponibles.

- 3 Cliquez sur **Mosaïque simple**, **Mosaïque double** ou **Mosaïque quadruple** pour sélectionner une mosaïque pour chaque écran dans la zone de prévisualisation.



Mosaïque simple

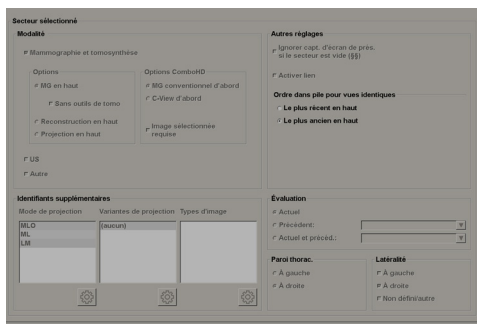


Mosaïque double



Mosaïque quadruple

- 4 Cliquez sur le secteur que vous souhaitez configurer, puis attribuez des propriétés de la zone **Secteur Sélectionné** :



- **Modalité** – Mammographie (y compris Tomosynthèse), Ultrason ou Autre. Pour les images de mammographie, vous pouvez configurer le type d'image affichée initialement dans la fenêtre.

- **Options – MG en haut, Tranches reconstruites en haut, ou Images de projection en haut.** Affiche l'image configurée en haut.

Remarque : Si ce sont les images de tomosynthèse qui sont configurées pour être affichées en haut, une procédure combinée de tomosynthèse ne sera ajoutée que si l'image configurée pour être affichée en haut est disponible. Si ce sont les images MG qui sont configurées pour être affichées en haut, et qu'aucune image MG n'est disponible pour la procédure combinée, la procédure combinée sera quand même ajoutée.

- **Tranches reconstruites en haut** (uniquement en combinaison avec MG en haut) - Les images de tomosynthèse et les outils de tomosynthèse ne sont pas affichés. Les images MG sont empilées. Dans la pile, les images MG sont regroupées en fonction des options ComboHD définissant quelle image doit s'afficher en premier.
- **Options ComboHD – MG conventionnel d'abord ou C-View d'abord.** Affiche l'image MG configurée en premier.
 - **Image sélectionnée requise** - La procédure combinée de tomosynthèse est uniquement ajoutée si l'image MG configurée et une image supplémentaire (MG, projection ou reconstruction) sont disponibles.

Remarque : De plus, si **Sans outils de tomosynthèse** est sélectionné, la mosaïque est uniquement remplie des images correspondant au type sélectionné (c'est-à-dire, si **C-View d'abord** est configuré et que C-View 2D et MG Conventionnelles sont disponibles, seule l'image C-View 2D est ajoutée à la mosaïque).

- **Évaluation** – Définit la date pour l'affichage d'image. 'Actuel' se réfère à l'étude la plus récente. Sélectionnez 'Précédent', soit pour afficher des images d'une date précédente spécifique, soit pour visualiser toutes les images précédentes. 'Actuel et Précédent' permet d'afficher les images actuelles et précédentes dans une pile d'images, soit de la plus récente à la plus ancienne (*Actuel, Tout précédent (plus récent)*) ou de la plus ancienne à la plus récente (*Tout précédent (plus ancien), Actuel*).
- **Latéralité** – À gauche, À droite ou Non défini / autre.
- **Paroi thorac.** – Orientation des images de MG.
- **Ignorer capture d'écran de présentation si le secteur est vide** – Pour que SecurView ignore cette capture d'écran de présentation du ReportFlow si le secteur est vide.

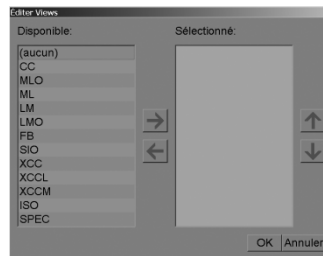
- **Activer lien** – Pour les images de MG, utilisez ce paramètre pour régler la largeur et/ou le centre de la fenêtre simultanément pour des secteurs liés. Pour les images de tomosynthèse, ce paramètre synchronise le secteur pour qu'il défile automatiquement avec les autres secteur liés. (Ce paramètre correspond à l'option 'Lier secteur' du menu circulaire.) Voir [5.2.8. Faire défiler des secteurs liés.](#))
- **Ordre dans pile pour vues identiques** – Empile les vues identiques dans un même secteur, dans l'ordre chronologique où elles ont été prises.

5 Choisissez des **identifiants supplémentaires** pour le secteur.

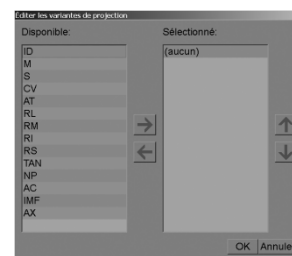


Modifier

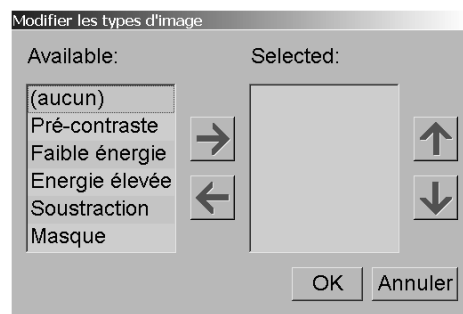
- a Cliquez sur **Éditer** sous Modes de projection pour ouvrir la boîte de dialogue Modifier les vues.



Modifier Views



Éditer les variantes de projection



Modifier les types d'image

- b Cliquez sur les projections que vous voulez avoir dans la colonne Disponible ; vous pouvez cliquer sur plusieurs d'entre elles. Ensuite, faites glisser les projections dans la colonne Sélectionné ou bien utilisez les flèches pour les déplacer.
- Vous pouvez empiler tout ou partie des projections dans le secteur. Elles s'empilent dans l'ordre que vous choisissez.
 - Changez l'ordre en sélectionnant une projection et en cliquant sur les flèches à droite.
 - Si vous choisissez '(aucun)', le système affichera dans le secteur des images qui n'ont pas d'identifiant de projection (ou de variante de projection).
- c Cliquez sur **OK** pour fermer la boîte de dialogue Modifier Views.
- 6 Choisissez des **Variantes de projection** pour le secteur en répétant la séquence de l'étape 5.
- 7 Choisissez des **Types d'image** pour le secteur en répétant la séquence de l'étape 5.
- 8 Répétez les étapes [4–7](#) pour les autres secteurs de cette présentation.

- 9 Lorsque vous avez fini de définir tous les secteurs de la présentation :
 - Cliquez sur **Ranger** pour enregistrer votre nouvelle capture d'écran de présentation. (Continuez la modification, si vous le souhaitez.)
 - Cliquez sur **OK** pour enregistrer votre nouvelle capture d'écran de présentation et fermer l'onglet 'Captures d'écran de présentation'.

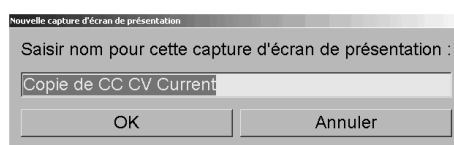
7.3.2. Copie et modification d'une capture d'écran de présentation

Utilisez le bouton Copier pour créer une nouvelle capture d'écran de présentation à partir d'une ancienne.



Copier

- 1 Cliquez sur n'importe quelle capture d'écran de présentation dans la liste des présentations disponibles.
- 2 Cliquez sur **Copier** puis entrez un nom pour la capture d'écran de présentation copiée.



- 3 Modifiez les propriétés de la capture d'écran de présentation en suivant les étapes 3–9 de la procédure précédente.

7.3.3. Renommer une capture d'écran de présentation

Vous pouvez renommer une capture d'écran de présentation, avec certaines restrictions :

- Les radiologues peuvent renommer les captures d'écran de présentation personnalisées qu'ils ont eux-mêmes créées.
- Les administrateurs peuvent renommer certaines captures d'écran de présentation de niveau système.
- Certaines captures d'écran de présentation de niveau système ne peuvent pas être renommées.

► Pour renommer une capture d'écran de présentation :

Renommer
Affecter icône

Menu
contextuel

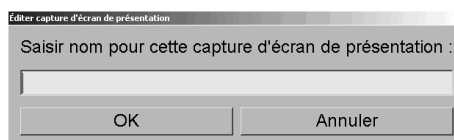
- 1 Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une capture d'écran de présentation de la liste et sélectionnez **Renommer** dans le menu contextuel. Si vous renommez une capture d'écran de présentation de niveau système, SecurView affiche :

Vous êtes sur le point d'éditer une présentation utilisée par un autre utilisateur. Voulez-vous continuer ?

OK

Annuler

- 2 Cliquez sur **OK** puis entrez le nouveau nom :



- 3 Lorsque c'est fait, cliquez sur **OK**.

7.3.4. Modification de l'icône d'une capture d'écran de présentation

Les administrateurs peuvent modifier l'icône affectée aux captures d'écran de présentation de niveau système. Les radiologues peuvent modifier l'icône affectée aux captures d'écran de présentation personnalisées qu'ils ont eux-mêmes créées.

► **Pour modifier l'icône d'une capture d'écran de présentation :**

Renommer
Affecter icône

Menu
contextuel

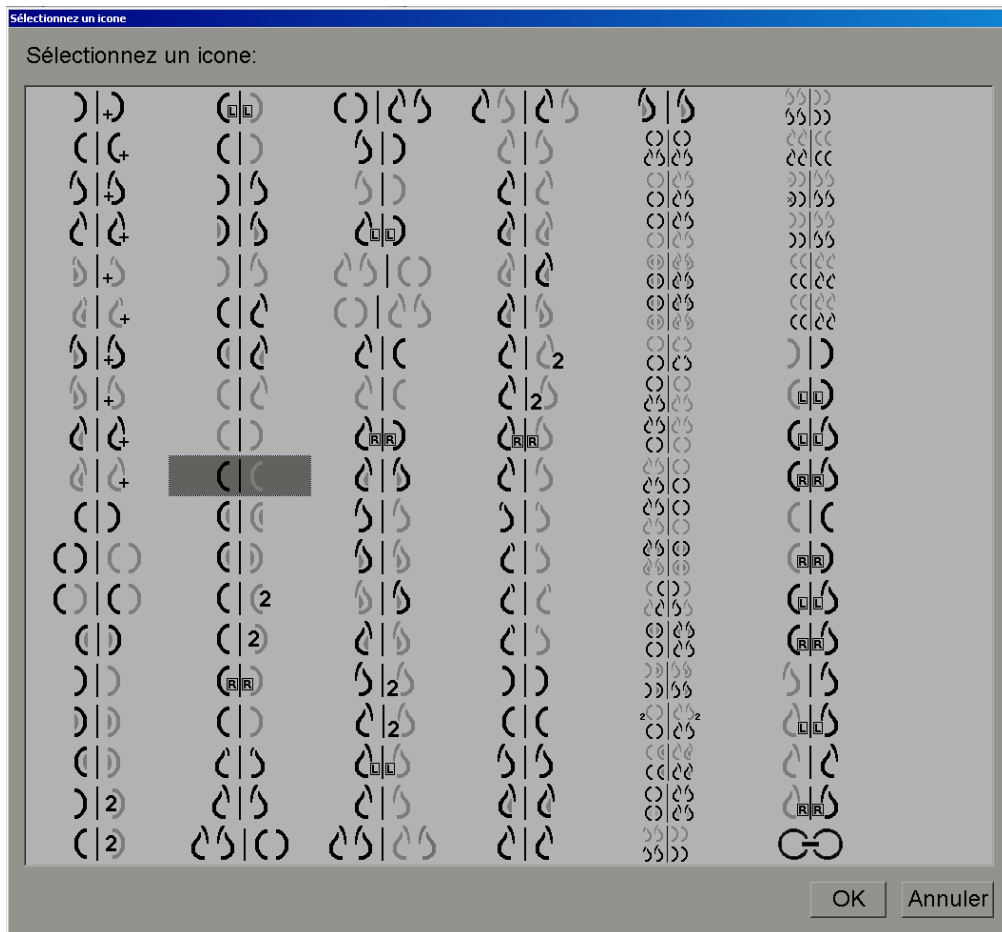
- 1 Cliquez avec le bouton droit de la souris sur une capture d'écran de présentation de la liste et sélectionnez **Affecter icône** dans le menu contextuel. Si vous modifiez une capture d'écran de présentation de niveau système, SecurView affiche :

Vous êtes sur le point d'éditer une présentation utilisée par un autre utilisateur. Voulez-vous continuer ?

OK

Annuler

- 2 Cliquez sur **OK** puis sélectionnez une nouvelle icône :



- 3 Lorsque c'est fait, cliquez sur **OK**.

7.4. ReportFlows

Un **ReportFlow** est constitué par une séquence de captures d'écran de présentation et d'étapes de lecture. Voir ci-dessous, mis en évidence, un exemple de ReportFlow (vue partielle).

Captures d'écran de présentation		ReportFlows	Préférences																																																			
OV MLO CC N  Fermer navigateur  MLO C 	<table><thead><tr><th>Nom</th><th>Activé</th><th>Auteur</th><th>Type</th></tr></thead><tbody><tr><td>B-B SCR DIAG CC MLO C-P O-N</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>B-B SCR DIAG CC MLO P-C N-O</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>B-B SCR DIAG CC MLO P-C O-N</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>B-B SCR DIAG MLO CC C-P N-O</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>B-B SCR DIAG MLO CC C-P O-N</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>B-B SCR DIAG MLO CC P-C N-O</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>B-B SCR DIAG MLO CC P-C O-N</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>CALLBACK CC MLO N-O</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>CALLBACK CC MLO N-O (1)</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>CALLBACK CC MLO N-O COMPARE</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>CALLBACK CC MLO O-N</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr><tr><td>CALLBACK CC MLO O-N COMPARE</td><td>✓</td><td>Système</td><td>Public</td></tr></tbody></table>	Nom	Activé	Auteur	Type	B-B SCR DIAG CC MLO C-P O-N	✓	Système	Public	B-B SCR DIAG CC MLO P-C N-O	✓	Système	Public	B-B SCR DIAG CC MLO P-C O-N	✓	Système	Public	B-B SCR DIAG MLO CC C-P N-O	✓	Système	Public	B-B SCR DIAG MLO CC C-P O-N	✓	Système	Public	B-B SCR DIAG MLO CC P-C N-O	✓	Système	Public	B-B SCR DIAG MLO CC P-C O-N	✓	Système	Public	CALLBACK CC MLO N-O	✓	Système	Public	CALLBACK CC MLO N-O (1)	✓	Système	Public	CALLBACK CC MLO N-O COMPARE	✓	Système	Public	CALLBACK CC MLO O-N	✓	Système	Public	CALLBACK CC MLO O-N COMPARE	✓	Système	Public	
Nom	Activé	Auteur	Type																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO C-P O-N	✓	Système	Public																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO P-C N-O	✓	Système	Public																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO P-C O-N	✓	Système	Public																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC C-P N-O	✓	Système	Public																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC C-P O-N	✓	Système	Public																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC P-C N-O	✓	Système	Public																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC P-C O-N	✓	Système	Public																																																			
CALLBACK CC MLO N-O	✓	Système	Public																																																			
CALLBACK CC MLO N-O (1)	✓	Système	Public																																																			
CALLBACK CC MLO N-O COMPARE	✓	Système	Public																																																			
CALLBACK CC MLO O-N	✓	Système	Public																																																			
CALLBACK CC MLO O-N COMPARE	✓	Système	Public																																																			

Ce ReportFlow, 'SCR DIAG MLO CC C-P N-O', se réfère à un ReportFlow utilisé pour un mammogramme de dépistage ou de diagnostic, qui affiche des images comme expliqué ci-dessous :

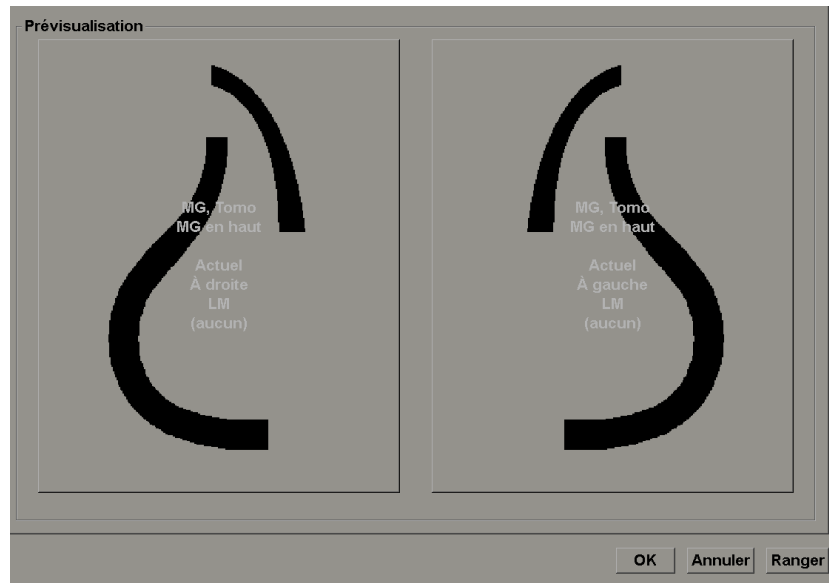
- Les images MLO sont affichées à gauche, les images CC à droite
- Les images actuelles sont affichées en premier, puis les images précédentes
- Les images plus récentes sont affichées en haut de la pile, les images plus anciennes en bas

Une fois installé, SecurView comprend un ensemble de ReportFlows, accessible à tous les radiologues, qui fournit des présentations convenant à la plupart des types de pratique. Radiologues et administrateurs peuvent créer de nouveaux ReportFlows, autant que nécessaire (voir [7.6. Création de nouveaux ReportFlows](#)). Vous pouvez configurer SecurView de manière à sélectionner automatiquement le ReportFlow le mieux adapté lors de l'ouverture des données d'un patient (voir [7.7. Préférences de ReportFlow](#)). Vous pouvez également sélectionner manuellement un ReportFlow disponible lors de l'analyse du patient.

Les étapes du ReportFlow apparaissent de manière ordonnée, dans la colonne de gauche ci-dessus. Si vous cliquez sur une étape, les détails de cette présentation apparaissent dans la zone de prévisualisation en bas à droite, comme illustré ci-dessous.

Lorsque vous sélectionnez une étape ReportFlow d'un ReportFlow, la capture d'écran de présentation correspondante va être choisie dans la liste des présentations.

Une présentation privée d'un autre utilisateur va apparaître dans la liste des étapes ReportFlow du ReportFlow accompagnée d'une icône représentant une serrure. Cette représentation n'apparaît pas dans la liste des représentations. La représentation choisie n'est pas modifiée.



Sur la droite de la liste de ReportFlow, il y a trois colonnes :

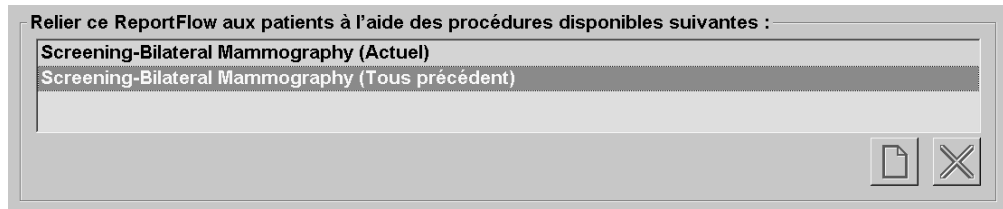
Activé	Auteur ▲	Type
✓	Système	Public
✓	Système	Public
✓	Système	Public
✓	Système	Public
✓	Système	Public

- **Activé** : Si cette option est cochée, cela indique que ce ReportFlow est à la disposition du présent radiologue.
- **Auteur** : Indique si le ReportFlow a été défini par un administrateur ('Système'), ou par un utilisateur tel qu'un radiologue. Si vous créez un nouveau ReportFlow, votre nom apparaît dans la colonne Auteur à côté du nom du ReportFlow.
- **Type** : Indique si le ReportFlow est disponible pour tous les utilisateurs ('Public'), ou à la seule disposition de l'auteur ('Privé'). Les ReportFlows 'Système' sont toujours 'Public', c'est-à-dire à la disposition de tous les radiologues.

En **cliquant avec le bouton droit de la souris** dans la colonne Activé, vous pouvez (1) sélectionner et désélectionner les ReportFlows à utiliser, et (2) rendre un ReportFlow Public ou Privé.

7.5. Lier un ReportFlow à une procédure

La fenêtre **Relier ce ReportFlow** apparaît juste en dessous de la liste de ReportFlow.



Vous pouvez lier un ReportFlow spécifique à une procédure sélectionnée par une manipulatrice depuis la console d'acquisition du mammographe. Chaque procédure correspond à un ensemble prédéfini d'images associées avec le type d'étude. SecurView utilise un ReportFlow spécifique sur la base de l'information dans les entêtes DICOM des images du patient et d'après le nom de procédure codé.

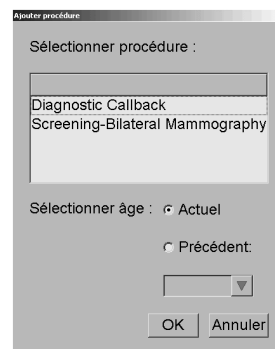
Pour utiliser cette fonction, un administrateur doit configurer SecurView avec les noms des procédures (voir [8.6. Configuration des noms de procédures d'examen](#)). De plus, l'option **Sélectionnez ReportFlow, en fonction des noms de procédure** doit être sélectionnée dans l'écran 'Préférences' des ReportFlows. (Voir [Sélection de Workflow](#) page [130](#).)

► **Pour relier un ReportFlow à une procédure :**

- 1 Dans la colonne Nom, en haut, cliquez sur un nom de ReportFlow.
- 2 Au-dessous de la fenêtre Relier ce ReportFlow, cliquez sur **Nouveau** (ci-dessus) pour afficher une liste de noms de procédure :



Nouveau



- 3 Sélectionnez une procédure à relier au ReportFlow, spécifiez l'âge, soit Actuel soit Précédent, et cliquez sur **OK**.

7.6. Création de nouveaux ReportFlows

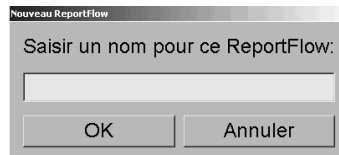
L'onglet ReportFlows vous permet également de créer, de modifier et de supprimer des ReportFlows. Il revient à l'administrateur de créer et de modifier les ReportFlows 'Système', mais chaque radiologue peut créer et modifier des ReportFlows pour un usage privé ou public.

► **Pour créer un nouveau ReportFlow :**



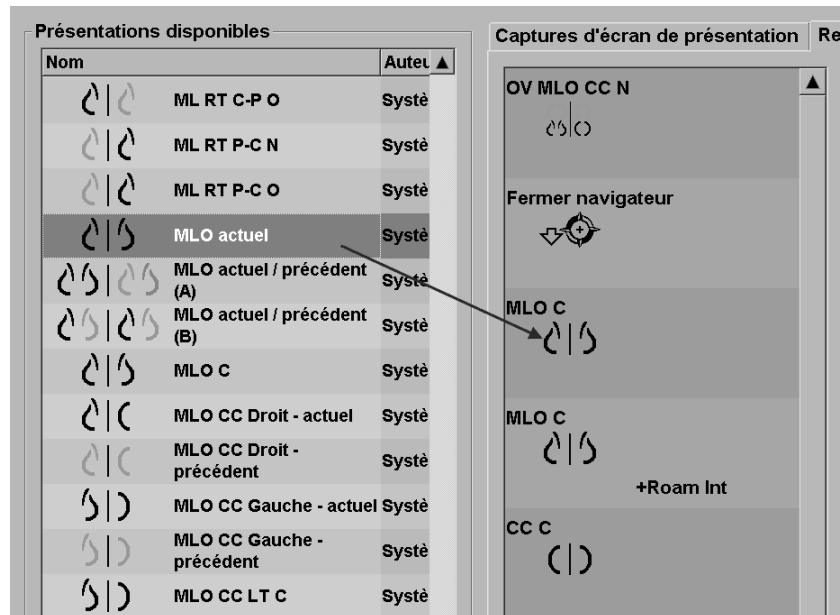
Nouveau

- 1 Cliquez sur l'onglet **ReportFlows**. Puis cliquez sur **Nouveau** en dessous de la liste des noms de ReportFlow.



Copier

- 2 Tapez un nom pour le nouveau ReportFlow et cliquez sur **OK**. Le nouveau ReportFlow est ajouté à la liste, étiqueté avec votre nom d'utilisateur comme 'Auteur', 'Activé', et 'Privé'.
 - Pour mettre le ReportFlow à disposition d'autres utilisateurs, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom du ReportFlow et sélectionnez **Public**.
 - Pour modifier le nom d'un ReportFlow privé, cliquez avec le bouton droit de la souris sur le nom du ReportFlow, et sélectionnez **Renommer**.
- 3 Faites glisser une capture d'écran de présentation de la liste des présentations disponibles dans la liste des étapes du ReportFlow.

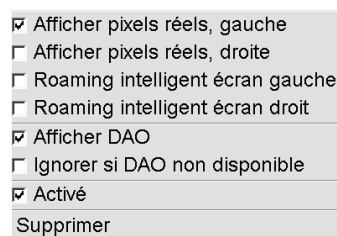


- 4 Répétez l'opération pour chaque présentation nécessaire au ReportFlow. Vous pouvez :
 - Déplacer une capture d'écran de présentation en la faisant glisser vers une nouvelle position.
 - Supprimer une capture d'écran de présentation en la faisant glisser et en la remettant dans la liste des présentations disponibles.

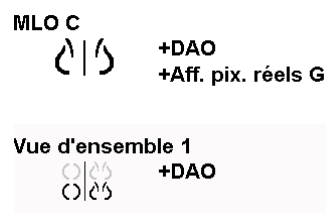
La zone des présentations disponibles comprend également plusieurs étapes fonctionnelles de ReportFlow que vous pouvez utiliser dans votre ReportFlow.

Icône	Étape de ReportFlow
	Ouvrir MammoNavigator
	Fermer MammoNavigator
	Présentation consécutive - une capture d'écran de présentation qui affiche des images supplémentaires non couvertes par le ReportFlow actuel.
	Synchronisation avec une application externe
	Fermer l'étude
	Ouvrir la boîte de dialogue Biomarqueurs d'image de Hologic. Passer à l'étape suivante ou précédente du ReportFlow ferme automatiquement cette boîte de dialogue.

- 5 Attribuer des propriétés supplémentaires nécessaires aux captures d'écran de présentation de votre ReportFlow. Cliquez avec le bouton droit de la souris sur la capture d'écran de présentation pour ouvrir le menu contextuel, et effectuez vos sélections :



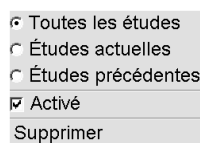
Menu contextuel



Captures d'écran de présentation avec variantes

Remarque : Le Roaming intelligent et le mode Pleine résolution sont disponibles si l'écran de présentation est configuré en mosaïque simple. La mosaïque de présentation ne doit pas être modifiée après l'activation du Roaming intelligent ou du mode Pleine résolution.

- 6 Si votre ReportFlow comprend la 'Présentation consécutive', vous pouvez modifier l'étape en cliquant dessus avec le bouton droit de la souris pour ouvrir son menu contextuel.



- 7 Après avoir défini les étapes :

- Cliquez sur **Ranger** pour enregistrer votre nouveau ReportFlow. (Continuez la modification, si vous le souhaitez.)
- Cliquez sur **OK** pour enregistrer votre nouveau ReportFlow et fermer l'onglet ReportFlows.

7.7. Préférences de ReportFlow

Utilisez l'onglet Préférences pour configurer le système de manière à ce qu'il sélectionne les ReportFlows les mieux adaptés à vos procédures.

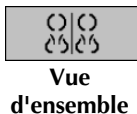
Sélection de Workflow

Choisissez un des trois boutons radio. Le bouton sélectionné détermine la façon dont SecurView choisit le ReportFlow à appliquer automatiquement lorsque vous ouvrez les données d'un patient.

- **Sélectionnez ReportFlow, en fonction des noms de procédure** – SecurView choisit le ReportFlow à partir de l'ensemble des descriptions de procédure qui sont associées avec les études disponibles (voir [7.5. Lier un ReportFlow à une procédure](#)).
- **Sélectionnez le ReportFlow le plus concordant, en fonction de toutes les images** – SecurView choisit le ReportFlow sur la base des images et des projections contenues dans les études disponibles.
- **Toujours utiliser ce ReportFlow par défaut** – Pour chaque type de procédure de la liste, SecurView utilise le ReportFlow que vous sélectionnez dans la liste déroulante de tous les ReportFlow à votre disposition.

Notez que lorsque vous analysez un patient, vous pouvez choisir un autre ReportFlow si vous le souhaitez.

Configuration d'aperçu de présentation



Vous pouvez sélectionner une capture d'écran de présentation à utiliser comme écran de vue d'ensemble personnel. Le paramétrage défini est lié au bouton 'Vue d'ensemble' de la barre d'outils à gauche dans le MG Viewer et à la touche 'Vue d'ensemble' du clavier externe spécial (voir [4.2.7. Présentations d'images](#)).

► Pour sélectionner un affichage personnel pour vue d'ensemble :

Dans la liste des présentations disponibles, cliquez sur une capture d'écran de présentation et faites-la glisser vers le bouton de configuration.



Chapitre 8: Tâches de l'administrateur

- ▶ 8.1. Ouverture du module d'administration
- ▶ 8.2. Gestion des profils des utilisateurs
- ▶ 8.3. Profil d'administrateur
- ▶ 8.4. Configuration des paramètres au niveau système
- ▶ 8.5. Configuration des captures d'écran et des ReportFlows de niveau système
- ▶ 8.6. Configuration des noms de procédures d'examen
- ▶ 8.7. Configuration des recouvrements d'image
- ▶ 8.8. Gestion de la base de données

Ce chapitre décrit comment l'administrateur système SecurView peut gérer les utilisateurs, configurer les paramètres système, et sauvegarder ou restaurer la base de données.

8.1. Ouverture du module d'administration

Utilisez le module d'administration pour la gestion des profils utilisateurs, la configuration des paramètres au niveau système, et la sauvegarde/restauration de la base de données.

► **Pour ouvrir le module d'administration :**

- 1 Connectez-vous à SecurView en tant que **admin**.
- 2 Cliquez sur l'onglet **Administration** pour afficher la fenêtre de configuration des utilisateurs.

Patient Manager		Réglages utilisateur		Préférences utilisateur		Settings		ReportFlow		B ◀▶		
Nom d'utilisateur	Nom	Groupes		Droits								
admin	admin admin	Administrateur		Réglages utilisateur								
application	application application	Administrateur		Réglages utilisateur								
jsmith	Joe Smith	Radiologue		Réglages diagnostique, Lecture diagnostique, Réglages dépistage, Lecture ca								
mpatil	Mihir Patil	Radiologue, Technicien en radiologie		Réglages diagnostique, Lecture diagnostique, Réglages dépistage, Lecture ca								
msmith	Mary Smith	Technicien en radiologie		Réglages diagnostique, Réglages dépistage								
service	service service	Service										
tzhang	Tony Zhang	Administrator de cas										
◀												
Ajouter		Modifier		Supprimer								
Aide		2011-01-28 10:04:41 Nom d'utilisateur: admin										OK

Le module d'administration propose les onglets suivants :

- **Patient Manager** – Affiche la liste de tous les patients avec leur ID et leurs études et séries présents dans la base de données. L'administrateur système n'a pas la possibilité de créer une nouvelle session, ni de grouper ou de synchroniser des patients.
- **Réglages utilisateur** (s'ouvre par défaut) – À utiliser pour ajouter, modifier et supprimer des utilisateurs. Voir [8.2. Gestion des profils des utilisateurs](#).
- **Préférences utilisateur** – Affiche le profil utilisateur de l'administrateur système. Voir [8.3. Profil d'administrateur](#).
- **Paramètres** – Permet de configurer les paramètres système tels que la surveillance de l'espace disque et la synchronisation avec une application externe. Voir [8.4. Configuration des paramètres au niveau système](#).
- **ReportFlow** – À utiliser pour définir les noms de procédure et configurer les captures de présentation de niveau système pour les radiologues. Voir [8.5. Configuration des captures d'écran et des ReportFlows de niveau système](#). Vous pouvez également utiliser l'onglet ReportFlow pour configurer les noms de procédure. Voir [8.6. Configuration des noms de procédures d'examen](#).
- **Maintenance** – Permet de sauvegarder, restaurer et gérer la base de données. Voir [8.8. Gestion de la base de données](#).
- **Recouvrement** – À utiliser pour configurer les informations de recouvrement d'image pour les radiologues. Voir [8.7. Configuration des recouvrements d'image](#).
- **Infos** – Affiche des informations sur l'application. Reportez-vous à cette information lorsque vous sollicitez l'aide de Hologic.

8.2. Gestion des profils des utilisateurs

La fenêtre de configuration des utilisateurs affiche les informations de profil de tous les utilisateurs enregistrés. Vous pouvez utiliser les trois boutons pour ajouter, modifier ou supprimer des profils d'utilisateurs.

Patient Manager		Réglages utilisateur	Préférences utilisateur	Settings	ReportFlow	B	▶
Nom d'utilisateur	Nom	Groupes	Droits				
admin	admin admin	Administrateur	Réglages utilisateur				
application	application application	Administrateur	Réglages utilisateur				
jsmith	Joe Smith	Radiologue	Réglages diagnostique, Lecture diagnostique, Réglages dépistage, Lecture ca				
mpatil	Mihir Patil	Radiologue, Technicien en radiologie	Réglages diagnostique, Lecture diagnostique, Réglages dépistage, Lecture ca				
msmith	Mary Smith	Technicien en radiologie	Réglages diagnostique, Réglages dépistage				
service	service service	Service					
tzhang	Tony Zhang	Administrato de cas					
◀ ▶							
Ajouter		Modifier		Supprimer			
Aide		2010-11-10 09:50:06 Nom d'utilisateur: admin					OK

► Pour ajouter un nouveau profil d'utilisateur :

- 1 Dans la fenêtre de configuration des profils d'utilisateurs, cliquez sur **Ajouter** pour afficher la boîte de dialogue suivante :

Nom d'utilisateur:

Nom:

Prénom:

Mot de passe:

Confirmer le mot de passe:

Authentification
☐ Utiliser Active Directory

Groupes
☐ Administrateur
☐ Radiologue
☐ Technicien en radiologie
☐ Service
☐ Administrator de cas

Droits
Diagnostic
☐ Configuration
☐ Lecture
Dépistage
☐ Configuration
☐ Lecture
Utilisateur
☐ Configuration

OK Annuler

Remarque : Sur SecurView RT, les options 'Droits' n'apparaissent pas.

- 2 Saisissez le nom d'utilisateur, le nom et le prénom. Puis :

- Saisissez un mot de passe identique dans les champs Mot de passe et Confirmer mot de passe, ou
- Sélectionnez 'Utiliser Active Directory' pour authentifier l'utilisateur via le serveur Active Directory.

Remarque : pour les sites qui utilisent l'authentification via Active Directory :

- Vous devez configurer Active Directory avant d'ajouter de nouveaux utilisateurs. Voir [8.4.4. Configuration de Active Directory](#).
- Le nom d'utilisateur ne doit pas contenir de barre oblique inverse (\).

- Utilisez le caractère '@' uniquement dans des expressions du type *nomutilisateur@domaine*. L'authentification de l'utilisateur est ainsi limitée à un domaine spécifique. Cette fonctionnalité s'avère utile lorsqu'il existe différents utilisateurs avec le même nom dans plusieurs domaines.
 - Vous n'êtes pas obligé d'ajouter le domaine au nom d'utilisateur. Si aucun domaine n'est indiqué, le système authentifie l'utilisateur dans n'importe quel domaine.
- 3 Affectez l'utilisateur à un groupe. (Cas particulier : Vous pouvez affecter un utilisateur à la fois au groupe des radiologues et à celui des manipulateurs.)
- Les **Administrateurs** ont des droits leur permettant de configurer les paramètres du système, comme cela est expliqué dans ce chapitre.
 - Les **Radiologues** ont des droits leur permettant de visualiser les images de patients sur SecurView DX et de mettre en place des sessions d'études de diagnostic et/ou de dépistage (voir **3.3. Création de sessions**).
 - Les **Techniciens en radiologie** ont des droits leur permettant de mettre en place des sessions d'études de diagnostic et/ou de dépistage (voir **3.3. Création de sessions**).
 - Les utilisateurs en charge de la **maintenance** ont les droits nécessaires pour configurer certains paramètres système (reportez-vous au *Manuel d'installation et de maintenance de la station SecurView*).
 - Les **Administrateurs de cas** ont des droits leur permettant de grouper plusieurs enregistrements d'un même patient et de supprimer des patients de la liste de patients (voir **Chapitre 9: Tâches de l'administrateur de cas**).
- 4 Personnalisez les droits d'accès (pour les administrateurs, les radiologues et les manipulateurs seulement sur SecurView DX).
- **Réglages diagnostique ou Réglages dépistage** : Si cette option est cochée, les radiologues et les manipulateurs peuvent créer des sessions. Voir **3.3. Création de sessions**.
 - **Lecture diagnostique ou lecture cas** : Si cette option est cochée, les radiologues peuvent visualiser les images des patients.
 - **Réglages utilisateur** : Si cette option est cochée, les administrateurs ont des droits leur permettant de créer et de modifier les informations des profils des utilisateurs.
- 5 Cliquez sur **OK** pour enregistrer les nouveaux paramètres de l'utilisateur
- **Pour modifier un profil d'utilisateur :**
- 1 Effectuez une des actions suivantes :
 - Sélectionnez un nom d'utilisateur dans la fenêtre de configuration des utilisateurs, puis cliquez sur **Modifier**, ou
 - Double-cliquez sur un nom d'utilisateur apparaissant dans la fenêtre de configuration des utilisateurs.
 - 2 Modifiez le profil de l'utilisateur et cliquez sur **OK** pour enregistrer.
- **Pour supprimer un profil d'utilisateur :**
- 1 Sélectionnez un nom d'utilisateur dans la fenêtre de configuration des utilisateurs, puis cliquez sur **Supprimer**. SecurView affiche 'Voulez-vous supprimer cet utilisateur ?'.
 - 2 Choisissez **OK** pour supprimer le profil d'utilisateur.
-  **Remarque** : Les utilisateurs en charge de l'application et de la maintenance ne peuvent pas être supprimés de la liste de configuration des utilisateurs.

8.3. Profil d'administrateur

Sélectionnez l'onglet **Préférences utilisateur** pour afficher la fenêtre Profil d'utilisateur de l'administrateur actuellement connecté. Vous pouvez modifier votre profil d'utilisateur et régler la durée pour la **Déconnexion auto** (c.à.d. la durée d'inactivité de l'application acceptée avant la déconnexion automatique).

The screenshot shows the 'User Profile' window with the following details:

- Tabs:** User Setup, User Preferences, Settings, ReportFlow, Maintenance, Overlay, About.
- User Profile Section:**
 - User Name (*): admin
 - Last Name (*): admin
 - First Name (*): admin
 - E-mail Address: 1
 - Password (*): *****
 - Confirm Password (*): *****
- Auto Log-off Section:**
 - Auto Log-off Time: 30 min
- Status Bar:** 08-11-2011 04:25:37 pm User Name: admin
- Buttons:** Help, OK, Cancel, Apply.

8.4. Configuration des paramètres au niveau système

Utilisez la fenêtre Paramètres pour configurer les paramètres de niveau système. (Notez que l'écran ci-dessous correspond à SecurView DX. Certains paramètres ne s'appliquent pas à SecurView RT.)

Patient Manager | **Réglages utilisateur** | **Préférences utilisateur** | **Settings** | **ReportFlow** | M ◀ ▶

Changes will be applied only after restart

Scheduling

☐ Off

☒ On

Disk Space Monitoring and Auto-Deletion

Disk Space Capacity Level

Warning level %

Critical level %

Maximum Storage Period

Newly read studies days

Unread studies days

Old studies days

Counting of days includes weekdays, and:

☐ Saturdays ☐ Sundays

Automatic Deletion ☐ On ☒ Off

Auto-Fetching/Auto-Completion

☒ Off ☐ On [Configure ...](#)

Active Directory Setup

[Configure ...](#)

Application Event Logging

[Configure ...](#)

Search on PACS

Study Date Input

☐ Date interval picker

☒ Preset intervals or one date

Configure Synchronization Interface

Synchronization: ☒ On ☐ Off

Application Synchronization

IP-Address:

Port:

[Configure](#)

Worklists

☐ Unread studies

☒ Unread studies screening/diagnostic

☐ Second read

☒ Second read screening/diagnostic

Date/Time Format and Units

[Configure ...](#)

Multimodality Viewer

[Configure ...](#)

Double Reading for Studies

single double

Screening (MG) ☒ ☐

Diagnostic (MG) ☒ ☐

Non défini ☒ ☐

Send Annotations, Tagged Tomo, Study State

for studies to be double-read

☐ after each single-read event

☒ after the double-read event only

Local Institution

Name

Address

Secondary Capture

Resolution

Font Size

DICOM Format

Adoption nom et adresse de l'établissement

pour objets GSPS, captures secondaires et captures d'écran

☐ depuis l'établissement local

☒ depuis l'image source

Réglez les paramètres comme cela est décrit dans les prochaines sections. Quand vous avez effectué votre sélection, enregistrez vos paramètres en cliquant sur **OK**. Certains de ces paramètres (par exemple l'option Programmation, les listes de travail, les unités et le format de la date et de l'heure, etc) nécessitent un redémarrage de SecurView pour enregistrer les modifications.

- ▶ **8.4.1. Programmation**
- ▶ **8.4.2. Surveillance de l'espace disque et suppression automatique**
- ▶ **8.4.3. Configuration des fonctions Auto-récupération/Auto-achèvement**
- ▶ **8.4.4. Configuration de Active Directory**
- ▶ **8.4.5. Configuration d'un Study List Manager (SLM)**
- ▶ **8.4.6. Journalisation d'événement d'application**
- ▶ **8.4.7. Recherche sur PACS**
- ▶ **8.4.8. Configuration de l'interface de synchronisation**
- ▶ **8.4.9. Listes de travail**
- ▶ **8.4.10. Format et unités de date/heure**
- ▶ **8.4.11. Multimodality Viewer**
- ▶ **8.4.12. Double lecture**
- ▶ **8.4.13. Envoyer les annotations, coupes tomo, état de l'étude**
- ▶ **8.4.14. Établissement local**
- ▶ **8.4.15. Capture secondaire**
- ▶ **8.4.16. Adoption du nom et de l'adresse de l'établissement**

8.4.1. Programmation

Dans SecurView DX, ce paramètre permet d'activer l'option Créer une session (voir **3.2.2. Les boutons de la liste de patients** et **3.3. Création de sessions**).

- **Off** : L'option 'Créer une session' n'est pas disponible.
- **On** : L'option 'Créer une session' est disponible. Les utilisateurs peuvent créer une session s'ils ont des droits de configuration pour dépistage ou diagnostic.

8.4.2. Surveillance de l'espace disque et suppression automatique

Ces paramètres spécifient combien de temps SecurView conserve les données de patient dans sa base de données et ce qui se passe lorsque le disque dur est plein.

Disk Space Monitoring and Auto-Deletion		
Disk Space Capacity Level		
Warning level	80.00	%
Critical level	90.00	%
Maximum Storage Period		
Newly read studies	5	days
Unread studies	10	days
Old studies	10	days
Counting of days includes weekdays, and:		
☐ Saturdays		
☐ Sundays		
Automatic Deletion		☒ On ☐ Off

Niveau de capacité d'espace disque

Un message d'avertissement apparaît lorsque le stockage sur disque atteint l'une des limites spécifiées. Deux niveaux de capacité des disques produisent des messages d'alerte :

- **Niveau de mise en garde :** Le seuil par défaut est 80 %. Les messages apparaissent toutes les 20 minutes jusqu'à ce qu'il y ait à nouveau de l'espace disque disponible.
- **Niveau critique :** Le seuil par défaut est 90 %. Le système n'accepte pas les informations entrantes (par exemple, des images ou des messages DICOM) jusqu'à ce qu'il y ait à nouveau de l'espace disque disponible.

Période maximale de stockage

Ces paramètres ne sont disponibles que lorsque l'option Suppression automatique est définie sur **On**. La Période maximale de stockage est le nombre de jours pendant lesquels SecurView conserve les données de patients avant de supprimer automatiquement celles qui répondent aux critères configurés. La période de stockage est basée sur la date et l'heure de réception par SecurView de la dernière image d'une étude donnée.

Sur les stations SecurView RT, les paramètres correspondant aux Études récemment interprétées ou aux Études non-interprétées sont remplacés par une option unique Nouvelles études.

Suppression automatique

Lorsqu'elle est définie sur **On**, SecurView supprime automatiquement des patients (données image et autres objets) selon des critères prédéfinis. La suppression automatique fonctionne de deux façons :

- **Suppression automatique continue** – SecurView supprime les patients dont la période de stockage a expiré. La capacité disponible sur le disque n'a aucune influence. Par exemple sur SecurView DX, lorsque l'état d'un patient est *Interprété* et que la période de stockage pour les *Études récemment interprétées* expire, SecurView supprime le patient même si ce patient a des *Études anciennes* pour lesquelles la période de stockage n'a pas expiré.
- **Suppression automatique forcée** – Lorsque la capacité disponible sur le disque atteint le niveau d'alerte, SecurView commence à supprimer les plus anciens patients dont l'état est *Interprété*. Les paramètres de durée maximale de stockage n'ont pas d'influence.

Le tableau suivant résume le mode de comportement.

Événement	Suppression automatique Active	Suppression automatique Inactive
Vérification horaire	Effectuer la suppression automatique de manière continue	Ne rien faire
Le système atteint le niveau de mise en garde	Effectuer la suppression automatique forcée	Afficher le message de mise en garde
Le système atteint le niveau critique	Afficher le message de niveau critique. Refuser toute donnée DICOM entrante. Lancer la suppression automatique forcée lorsqu'aucun utilisateur n'est connecté.	Afficher le message de niveau critique. Refuser toute donnée DICOM entrante. Lancer une suppression automatique forcée lorsque l'utilisateur clique sur le bouton Nettoyer dans la fenêtre Patient Manager.

SecurView ne supprime pas automatiquement un patient si :

- Un utilisateur est en train de visualiser les données du patient.
- Un utilisateur est connecté à un système multi-stations.
- Il y a une tâche d'impression ou de stockage d'annotations en attente pour le patient
- Les données du patient sont verrouillées (par exemple, en attente) et/ou sont protégées contre la suppression automatique (SecurView DX seulement).
- Le patient comprend une image avec message, et l'étude n'est pas marquée comme 'examinée' (SecurView RT seulement).
- Le patient comprend uniquement des études non locales.

Lors de la suppression de patients fusionnés, SecurView prend en considération à la fois les études du premier patient et celles du second patient.

Les patients comprenant des études locales et non locales peuvent être supprimés automatiquement. La synchronisation du SLM peut ajouter ultérieurement le patient à la liste de patients avec seulement les études non locales.

Suppression automatique dans une configuration multi-stations

Dans une configuration multi-stations, la fonction de suppression automatique se comporte différemment du système autonome :

- Sur le **Manager**, les paramètres de la période maximale de stockage sont globaux. Les paramètres du niveau de mise en garde et du niveau critique sont locaux. Si la suppression automatique est en mode actif **On**, le Manager effectue des vérifications horaires, des suppressions de patients continues (propagées à tous les Clients) et des procédures de nettoyage. Pendant le nettoyage, le Manager supprime chez les Clients des copies d'images préparées. (Les paramètres de suppression automatique des Clients n'ont pas d'influence).
- Sur le **Client**, les paramètres de suppression automatique sont locaux ; ils n'ont aucune influence sur d'autres Clients ou sur le Manager. Si la suppression automatique est en mode actif **On** et que le niveau de mise en garde a été atteint, le Client supprime les patients stockés localement. Les données supprimées du système local résident encore dans le Manager.

Nettoyage dans des clients multi-stations

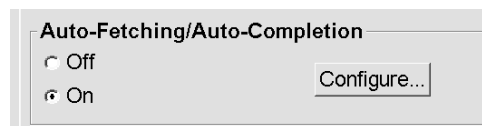
Dans un client, le bouton **Nettoyer** permet de supprimer des patients. Si vous cliquez sur **Nettoyer**, un message s'affiche vous demandant si vous voulez lancer la fonction de suppression automatique. Si vous cliquez sur 'Oui', SecurView se déconnecte du système et lance la suppression automatique forcée.

- Pour les radiologues, le bouton **Nettoyer** se trouve dans la fenêtre Patient Manager (à côté du bouton OK) dès que le niveau critique est atteint.
- Pour les administrateurs et les personnes en charge de la maintenance, le bouton **Nettoyer** est toujours accessible. Si la capacité du disque disponible est inférieure au niveau d'alerte, la fonction Nettoyer supprime alors un nombre prédéfini de patients (par défaut, 50).

8.4.3. Configuration des fonctions Auto-récupération/Auto-achèvement

La fonction Auto-récupération récupère automatiquement les objets précédents, des archives lorsque SecurView reçoit de nouvelles études. Les objets peuvent être des images, des SR DAO, des états d'étude avec ou sans annotations et des objets GSPS de tierces-parties d'études qui répondent aux critères d'auto-récupération. Voir [3.2.5. Auto-récupération des données du patient](#).

Lorsque SecurView reçoit un objet GSPS ou SR DAO, la fonction Auto-achèvement récupère automatiquement tous les objets de l'étude à laquelle celui-ci se réfère.



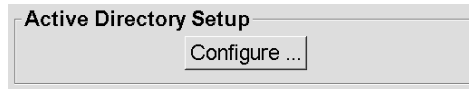
Si vous cliquez sur **Configurer...**, vous pouvez sélectionner des options de la boîte de dialogue suivante :

- Mode :** Sélectionnez **Auto-récupération des images précédentes** si SecurView est en charge de la récupération des études précédentes à partir des archives.
 - Pour SecurView DX, la fonction Auto-achèvement n'est généralement pas nécessaire car elle ajoute du trafic réseau redondant.
 - ⚠ Remarque :** Si une capture secondaire MG d'un premier lecteur est envoyé à un PACS et si le rapport GSPS du premier lecteur est reçu avant la fin de la deuxième lecture, la sélection de l'option 'Auto-achèvement de l'étude sur GSPS entrant' peut violer un protocole de lecture en double-aveugle en récupérant la capture secondaire MG (voir [8.4.13. Envoyer les annotations, coupes tomo, état de l'étude](#)).
 - Pour SecurView RT, la fonction Auto-achèvement peut être appropriée (par exemple, SecurView RT peut recevoir un message pour lequel il n'a pas les images, en raison des paramètres de routage des images du site et/ou des paramètres de suppression automatique de SecurView RT).
- Limite d'auto-récupération :** Sélectionnez soit un intervalle de temps (**années auparavant**) soit le nombre d'**études les plus récentes**.
- Modalités d'imagerie de récupération de données :** Sélectionnez les modalités d'imagerie selon lesquelles vous comptez récupérer des données. (Le paramètre 'MG' permet de récupérer des études précédentes de mammographie numérique avec annotations GSPS et SR DAO associés).
- Niveau de requête/récupération DICOM :** Sélectionnez un niveau fondé sur les exigences PACS 1, où PACS 1 est configuré dans le réglage DICOM par un technicien de maintenance.
 - **Niveau série** est le niveau privilégié s'il est pris en charge par PACS 1.
 - **Niveau d'étude** constitue également un réglage acceptable. Ce niveau requiert que le PACS 1 prenne correctement en charge les modalités de l'étude (0008,0061) dans les requêtes DICOM.
- Exécution des fonctions Auto-Récupération/Auto-Achèvement :**
 - Pour un système multi-stations, le Manager utilise l'option **Tout le temps**. (**Non connecté** n'est pas disponible.)
 - Pour un système autonome, sélectionnez l'un de ces paramètres. Si vous sélectionnez **Non connecté**, le système ne lance l'auto-récupération que si aucun utilisateur n'est connecté au système.

8.4.4. Configuration de Active Directory

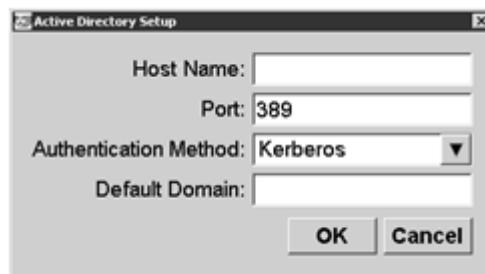
Active Directory est un service d'annuaires mis en place par Microsoft Windows afin de simplifier la gestion de la sécurité du réseau. Lorsque vous ajoutez ou modifiez un profil utilisateur, SecurView vous offre la possibilité d'utiliser Active Directory pour l'authentification utilisateur. Voir [8.2. Gestion des profils des utilisateurs](#).

Vous pouvez configurer Active Directory depuis la fenêtre Administration > Paramètres :



► **Pour configurer Active Directory :**

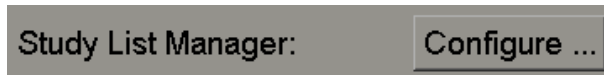
- 1 Cliquez sur **Configurer...** pour ouvrir la boîte de dialogue Configuration d'Active Directory :



- 2 Saisissez le nom complet de l'hôte qualifié du serveur Active Directory.
- 3 Saisissez le port du serveur Active Directory. Le paramètre par défaut est 389.
- 4 Sélectionnez une méthode d'authentification :
 - Kerberos – paramètre par défaut.
 - Digest – ne peut pas être utilisé dans plusieurs scénarios de domaine puisqu'il est impossible de distinguer différents utilisateurs ayant le même nom d'utilisateur qui figurent dans des domaines distincts (un utilisateur ne pourra pas se connecter).
 - Mot de passe en clair – non recommandé car les mots de passe sont transmis sans chiffrement.
- 5 Vous pouvez également saisir le domaine par défaut à utiliser au cas où un utilisateur d'Active Directory n'indique pas de domaine lors de la connexion.
- 6 Cliquez sur **OK** pour enregistrer les paramètres.

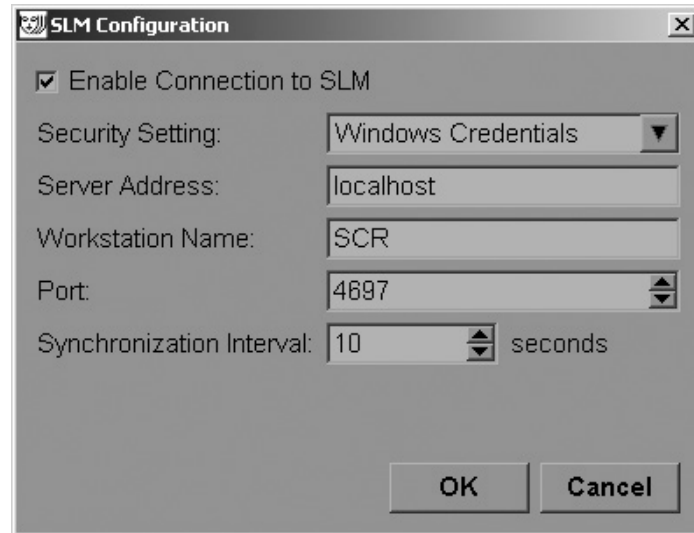
8.4.5. Configuration d'un Study List Manager (SLM)

La communication avec un Study List Manager peut être configurée depuis la fenêtre **Administration > Paramètres** :



► **Pour configurer un Study List Manager**

- 1 Cliquez sur **Configurer...** pour ouvrir la boîte de dialogue Configuration d'un SLM :



- 2 Sélectionnez **Activer la connexion à un SLM** pour activer la connexion à un Study List Manager.
- 3 Sélectionnez un paramètre de sécurité à utiliser pour la communication entre SecurView et le Study List Manager. Si vous sélectionnez Informations d'identification Windows, les identifiants de l'utilisateur Windows actuellement connecté sont utilisés pour la connexion au Study List Manager.
Sélectionnez l'un des paramètres de sécurité suivants :
 - a Aucun
 - b Client HTTPS anonyme
 - c Informations d'identification Windows – par défaut
- 4 Entrez l'**Adresse du serveur** (adresse IP ou nom) du serveur hébergeant le Study List Manager. Le nom par défaut est localhost, il peut être utilisé quand le Study List Manager est exécuté sur une station autonome SecurView ou une station SecurView Manager dans une configuration multi-stations.
- 5 Entrez le **Nom de la station** utilisé pour la communication avec le Study List Manager. Le nom par défaut est le titre AE de SecurView.
- 6 Entrez le **Port** du serveur hébergeant le Study List Manager.
 - a Le port par défaut pour le paramètre de sécurité 'Aucun' est 4699.
 - b Le port par défaut pour le paramètre de sécurité 'Client HTTPS anonyme' est 4698.

- c Le port par défaut pour le paramètre de sécurité 'Informations d'identification Windows' est 4697.
- 7 Sélectionnez un intervalle en secondes pour la fréquence de synchronisation avec le Study List Manager. Le paramètre par défaut est 10 secondes.
- 8 Cliquez sur **OK** pour enregistrer les paramètres.

8.4.6. Journalisation d'événement d'application

SecurView peut créer un fichier journal qui enregistre les événements clés de l'application. Les clients ont accès à ces journaux pour suivre leur activité dans le système ou simplifier la démonstration de conformité avec les règles HIPAA ou de confidentialité du patient. Un administrateur ou une personne en charge de la maintenance peut configurer la journalisation des événements de l'application au moyen de l'onglet Paramètres dans l'écran Administration. Les options de configuration permettent d'activer ou de désactiver la journalisation et d'indiquer un répertoire cible pour le fichier journal.

Le journal d'événements de l'application est au format CSV. Chaque ligne du fichier représente un événement individuel et contient des valeurs séparées par une virgule propre à cet événement. Vous pouvez facilement importer le fichier dans une feuille de calcul afin d'autoriser l'analyse détaillée.

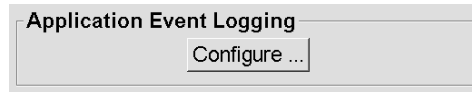
Les champs suivants sont inclus pour les événements enregistrés dans le fichier journal. Tous les champs ne s'appliquent pas à tous les événements.

- Date et heure
- Groupe d'utilisateurs (radiologue, administrateur, administrateur de cas et/ou personne en charge de la maintenance)
- Utilisateur (nom de connexion)
- Événement
- ID patient
- UID d'instance d'étude
- Autres (récupère des informations supplémentaires propres à certains événements)

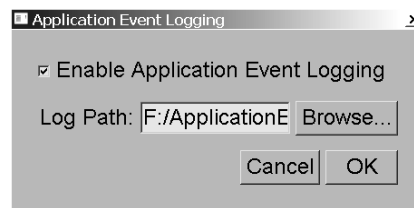
Les événements d'application suivants sont capturés dans le fichier journal :

Événement	Texte apparaissant dans la zone Événement	Informations supplémentaires dans d'autres zones
Échec de la tentative de connexion	Échec de la connexion	
Connexion réussie	Connecté	
Déconnexion réussie	déconnecté	
Suppression de patient (manuelle ou automatique)	supprimé	
Étude du patient ouverte pour examen	ouvert	
Étude patient importé dans le système	importé	
Étude patient exportée du système	exporté	type de contenu exporté
Étude patient imprimée	imprimé	
Patients fusionnés (informations principales sur le patient)	fusionné comme principal	ID patient secondaire
Patients fusionnés (informations secondaires sur le patient)	fusionné comme secondaire	ID patient principal
Patients non fusionnés	non fusionnés	ID patient principal
Mot de passe modifié	mot de passe modifié	S'il est modifié par l'administrateur, contient le nom de l'administrateur et les groupes
Étude patient reçue d'un système externe (chaque fichier DICOM reçu est considéré comme un événement unique)	reçu	Titre AE distant et adresse IP
Journalisation désactivée	journalisation désactivée	chemin d'accès à l'ancien fichier journal
Journalisation activée (ainsi que les modifications de la configuration)	journalisation activée	chemin d'accès au nouveau fichier journal

Vous pouvez configurer la journalisation d'événement d'application à partir de l'onglet Administration > Paramètres :



Lorsque vous cliquez sur **Configurer...**, vous pouvez activer ou désactiver la fonction et définir le dossier du journal (par défaut, il s'agit de F:/ApplicationEventLogging).



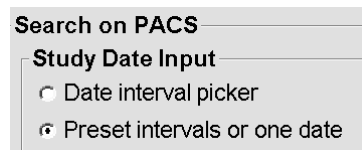
⚠ Important : Hologic recommande de maintenir le dossier Journal des événements d'application dans une unité externe sécurisée de la station SecurView.

⚠ Remarque : Dans un groupe multi-stations, vous ne pouvez accéder à cet écran de configuration qu'à partir du Manager.

8.4.7. Recherche sur PACS

Permet au radiologue de saisir le champ Date de l'étude de la recherche dans la boîte de dialogue du PACS (voir **3.2.8. Recherche de patients**). Le format de la date peut être soit une plage de dates spécifique choisie par l'utilisateur soit un intervalle/jour prédéfini.

- **Sélectionneur de l'intervalle de date :** Affiche une feuille de calendrier permettant au radiologue de sélectionner des dates précises de début et de fin pour la recherche sur PACS.
- **Intervalle prédéfinis ou une certaine date :** Affiche un intervalle prédéfini (par exemple, aujourd'hui, le mois dernier, etc) dans le champ texte 'Date de l'étude'.

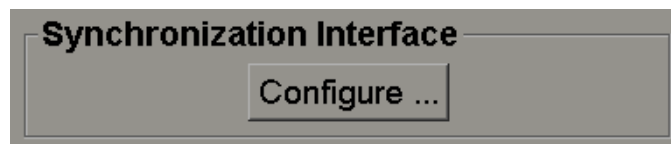


8.4.8. Configuration de l'interface de synchronisation

Spécifiez l'adresse IP et le port pour permettre la synchronisation entre la station SecurView et une application externe. La synchronisation avec les applications autres que celles de Hologic requiert une licence de synchronisation d'application.

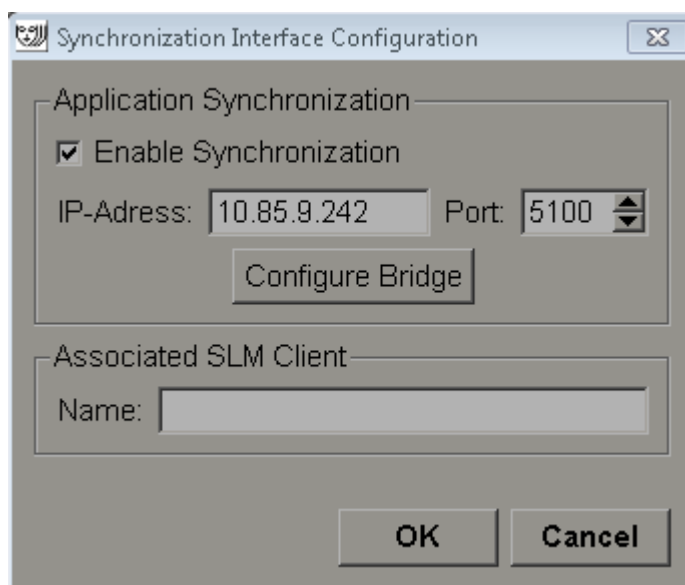
Sur une station client SecurView, entrez le nom d'un client SLM spécifique (par exemple client MultiView) afin d'ajouter uniquement les études du client SLM spécifié à la liste de patients de la station client SecurView.

L'interface de synchronisation peut être configurée depuis la fenêtre Administration > Paramètres :



► **Pour configurer l'interface de synchronisation**

- 1 Cliquez sur **Configurer...** pour ouvrir la boîte de dialogue Configuration de l'interface de synchronisation :

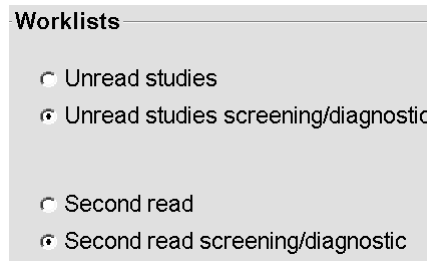


- 2 Sélectionnez **Activer la synchronisation** pour activer la communication avec la synchronisation d'application.
- 3 Entrez l'adresse IP de la synchronisation d'application.
- 4 Entrez le port de la synchronisation d'application. Le paramètre par défaut est 5100.
- 5 Si vous cliquez sur **Configurer le pont** avec une adresse IP et un paramètre de Port valides, l'interface de configuration de la synchronisation d'application apparaît (Application Synchronization doit être installée sur SecurView). Pour plus d'informations, se reporter au *Manuel d'installation de la synchronisation d'applications*.

- 6 Sur une station client, entrez le **Nom du client SLM associé**.
 - Entrez un nom uniquement si un SLM est configuré.
 - Cette option est disponible sur une station autonome SecurView et une station client SecurView dans une configuration multi-stations. Cette valeur doit être définie sur toutes les stations qui possèdent un client SLM associé (par exemple MultiView).
 - Vérifiez que la valeur entrée correspond au nom du client SLM associé enregistré avec le SLM.

8.4.9. Listes de travail

Sur SecurView DX, à utiliser pour définir de quelle manière SecurView doit générer automatiquement les listes de travail.



- **Études non interprétées** : Génère une liste de travail unique qui inclut à la fois les études de dépistage et de diagnostic.
- **Études de dépistage et de diagnostic non interprétées** : Génère des listes de travail distinctes pour les études de dépistage et de diagnostic.
- **Double lecture** : Génère une liste de travail unique qui inclut à la fois les études de dépistage et de diagnostic.
- **Double lecture pour dépistage/diagnostic** : Génère des listes de travail distinctes pour une double lecture d'études de dépistage et de diagnostic. Voir [4.1.2. Listes de travail générées automatiquement](#).

8.4.10. Format et unités de date/heure

Cliquez sur **Configurer...** pour choisir les paramètres de date et d'heure et les unités de force utilisées avec la pelote de compression.



8.4.11. Multimodality Viewer

Dans SecurView DX, cliquez sur **Configurer...** pour afficher l'Éditeur de configuration multimodalité (MM) afin de modifier les paramètres du Viewer MM. Cette fonction n'est disponible qu'avec une licence valide pour l'option avancée de multimodalité. Pour plus d'informations, se reporter au *Guide de l'utilisateur de l'option avancée de multimodalité SecurView*.

8.4.12. Double lecture

Sur SecurView DX, à utiliser pour activer la double lecture automatique de chaque type d'étude (Dépistage, Diagnostic, et MG non défini). Par défaut, la lecture est simple. Lorsque l'option de double lecture est sélectionnée, deux radiologues peuvent visualiser séparément la même étude sans connaître les conclusions du collègue.

Double Reading for Studies		
	single	double
Screening (MG)	☒	☐
Diagnostic (MG)	☒	☐
Undefined	☒	☐

⚠ Important : Lorsque SecurView affecte une étude à une lecture simple, vous ne pouvez pas la réaffecter pour une double-lecture. Cependant, dans le cas des études à double lecture, un utilisateur peut annuler la seconde lecture à la clôture de l'étude. Voir [4.7. Fermeture d'une étude](#).

8.4.13. Envoyer les annotations, coupes tomo, état de l'étude

Dans un scénario de double lecture, SecurView DX peut envoyer un rapport GSPS (état de lecture de l'étude avec ou sans les annotations et les coupes de tomosynthèse marquées) et des images de capture secondaire MG dès que chaque radiologue marque une étude comme 'Interprétée'. Ce paramètre permet au mécanisme GSPS de synchroniser les états de lecture entre plusieurs systèmes autonomes configurés pour la double interprétation.

Send Annotations, Tagged Tomo, Study State for studies to be double-read	
☐	after each single-read event
☒	after the double-read event only

- **après chaque événement de lecture simple :** SecurView envoie le rapport GSPS et les images de capture secondaire MG dès qu'un des radiologues marque l'étude comme 'Interprétée'.

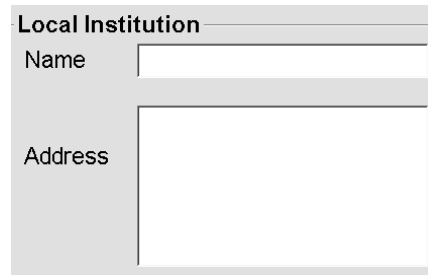
⚠ Remarque : Si GSPS ou la capture secondaire MG est envoyé à PACS après la première lecture, l'accès aux informations avant la fin de la seconde lecture peut constituer une violation du protocole de lecture en double-aveugle.

- **après l'événement de double lecture uniquement :** SecurView envoie le rapport GSPS et les images de capture secondaire MG dès que le deuxième radiologue marque l'étude comme 'Interprétée'.

SecurView envoie les rapports GSPS et les images de capture secondaire vers les destinations configurées à l'aide de l'interface de service.

8.4.14. Établissement local

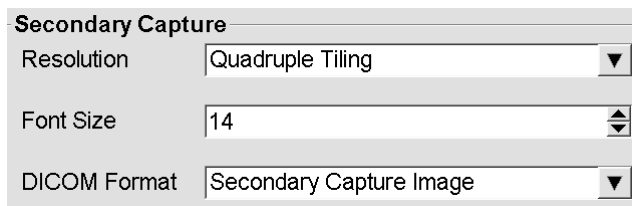
SecurView peut inclure le nom (Nom) et l'adresse (Adresse) de votre établissement lorsque sont créés des rapports GSPS, des messages GSPS, des captures secondaires MG et des captures d'écran MM. Voir [8.4.15. Adoption du nom et de l'adresse de l'établissement](#). Si vous sélectionnez cette option, entrez le nom et l'adresse de l'établissement.



The image shows a form titled "Local Institution". It has two input fields: "Name" and "Address". The "Name" field is a single-line text box, and the "Address" field is a larger multi-line text box.

8.4.15. Capture secondaire

Sur SecurView DX, utilisez ce paramètre pour définir le format de toutes les images de capture secondaire MG envoyées automatiquement à la clôture de l'étude. Une image de capture secondaire MG est créée seulement si le PACS de destination n'accepte pas les GSPS ou ne peut pas afficher les GSPS et que le client veut afficher les annotations sur la station de travail PACS. Voir [4.7. Fermeture d'une étude](#).

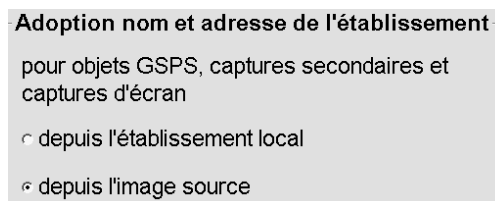


The image shows a form titled "Secondary Capture". It has three settings: "Resolution" set to "Quadruple Tiling", "Font Size" set to "14", and "DICOM Format" set to "Secondary Capture Image". Each setting is in a dropdown menu.

Remarque : Ne changez pas le format DICOM de sa valeur par défaut 'Image de capture secondaire'.

8.4.16. Adoption du nom et de l'adresse de l'établissement

Sélectionne la source d'information sur l'établissement pour les rapports GSPS, les messages GSPS, les captures secondaires MG et les captures d'écran MM.

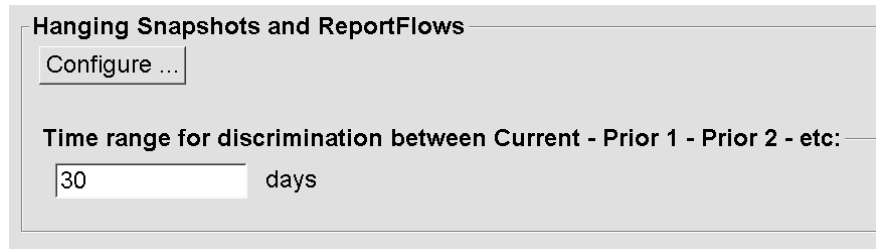


The image shows a form titled "Adoption nom et adresse de l'établissement". It has a description: "pour objets GSPS, captures secondaires et captures d'écran". Below the description are two radio buttons: "depuis l'établissement local" and "depuis l'image source".

- **depuis l'établissement local :** Les informations saisies dans le champ **Établissement local** sont appliquées à tous les objets GSPS, les captures secondaires MG et les captures d'écran MM créés par SecurView.
- **depuis l'image source :** Les informations sur l'établissement contenues dans l'en-tête DICOM de l'image source (à partir de laquelle l'objet GSPS, la capture secondaire MG, ou la capture d'écran MM ont été créés) sont appliquées.

8.5. Configuration des captures d'écran et des ReportFlows de niveau système

Les administrateurs peuvent configurer les captures d'écran de présentation et les ReportFlows de niveau système en sélectionnant l'onglet ReportFlow et en cliquant sur **Configurer**.



The screenshot shows a configuration window titled "Hanging Snapshots and ReportFlows". Inside the window, there is a button labeled "Configure ...". Below the button, there is a text label "Time range for discrimination between Current - Prior 1 - Prior 2 - etc:" followed by a text input field containing the number "30" and the word "days".

La fenêtre ReportFlows s'ouvre avec une liste de captures d'écran de présentation et de ReportFlows disponibles. Pour plus d'informations, voir [Chapitre 7: Captures d'écran de présentation et ReportFlows](#).

Intervalle de temps précédent/actuel

Le champ Intervalle de temps permet de régler le nombre de jours pendant lesquels une étude reste en cours. Le réglage par défaut est de 30, ce qui signifie qu'une étude en cours devient une étude précédente 1 si elle demeure plus de 30 jours dans le système.

8.6. Configuration des noms de procédures d'examen

Utilisez la fenêtre Identification des procédures d'examen pour ajouter, modifier ou supprimer des noms de procédure. Chaque procédure correspond à un ensemble prédéfini d'images associées avec un type d'étude. Lors de la production d'images, la station d'acquisition de mammographie encode le nom de la procédure d'examen dans les en-têtes des images DICOM. Lorsque SecurView reçoit ces images, il détermine sur la base du nom de procédure quel ReportFlow sélectionner. Voir [7.5. Lier un ReportFlow à une procédure](#).

Examination Procedure Identification

Procedure Description	Procedure Type	Manufacturer	Modality	Attribute Tag	Attribute Name	Attribute Value
Diagnostic Callback	Diagnostic	Hologic	MG	(0008,1040)	Institutional Department Name (0008,1040)	
Screening-Bilateral Mammography Dépistage		LORAD	MG	(0008,1030)	Study Description	Screening-Bilateral Mamm

Priority
 ↑
 ↓

Hanging Snapshots and ReportFlows
 Configure ...

Time range for discrimination between Current - Prior 1 - Prior 2 - etc:
 30 days

Aide 10-18-2012 09:39:06 am Nom d'utilisateur: admin OK

► **Pour ajouter une nouvelle procédure :**

- 1 Sélectionnez l'onglet **ReportFlow** afin d'afficher la fenêtre d'identification de la procédure d'examen.
- 2 Cliquez sur l'icône **Nouveau** pour ouvrir la boîte de dialogue d'Identification de nouvelle procédure.

Important : Assurez-vous de saisir les attributs de procédure suivants correctement. Une erreur à ce niveau peut entraîner l'absence d'études dans les réserves de travail automatiques.

Procedure

Description:

Type:

Identification

Manufacturer:

Modality:

Attribute Tag:

Format e.g. '(0008,1030)',
for sequences
e.g. '(0040,0275).
(0040,0007)'

Private Creator:
(for private attributes only)

Attribute Name:

Attribute Value:

- 3 Entrez un nom de procédure dans le champ **Description** (par exemple, Mammographie de dépistage bilatérale).
- 4 Sélectionnez le **Type** approprié dans la liste déroulante.
- 5 Entrez le nom du **Fabricant** (en option).
- 6 Sélectionnez la **Modalité** dans la liste déroulante. **MG** est la modalité par défaut.
- 7 Entrez une **Balise d'attribut** valide associée à la procédure. La valeur par défaut est (0008,1030), qui est la balise pour 'Description de l'étude'.
- 8 Entrez le nom de la procédure exactement comme il apparaît sur la station d'acquisition, y compris les abréviations, les capitales et la ponctuation, dans le champ **Valeur de l'attribut**.
- 9 Lorsque vous avez terminé avec les paramètres, cliquez sur **OK**.

► **Pour modifier une procédure :**

- 1 Sélectionnez l'onglet **ReportFlow** afin d'afficher la fenêtre d'identification de la procédure d'examen.
- 2 Cliquez sur l'icône **Modifier** pour ouvrir la boîte de dialogue d'Identification de nouvelle procédure.
- 3 Lorsque vous avez terminé de modifier la procédure, cliquez sur **OK**.

► **Pour supprimer une procédure :**

- 1 Sélectionnez une procédure de la fenêtre d'Identification de procédure et cliquez sur l'icône **Supprimer**. Le système recherche les ReportFlows liés à la procédure que vous souhaitez supprimer. Si un ReportFlow est lié à la procédure, le message suivant s'affiche :

Warning: At least one ReportFlow is linked to this procedure description. By removing this procedure description it will be deleted from the list of linked procedures of one or more ReportFlows. Do you want to continue?

OK

Cancel

- 2 Cliquez sur **OK** pour supprimer ou sur **Annuler**.

8.7. Configuration des recouvrements d'image

Utilisez la fenêtre de recouvrement pour sélectionner les informations apparaissant dans les recouvrements d'image de MG Viewer, de MammoNavigator, et d'impression.

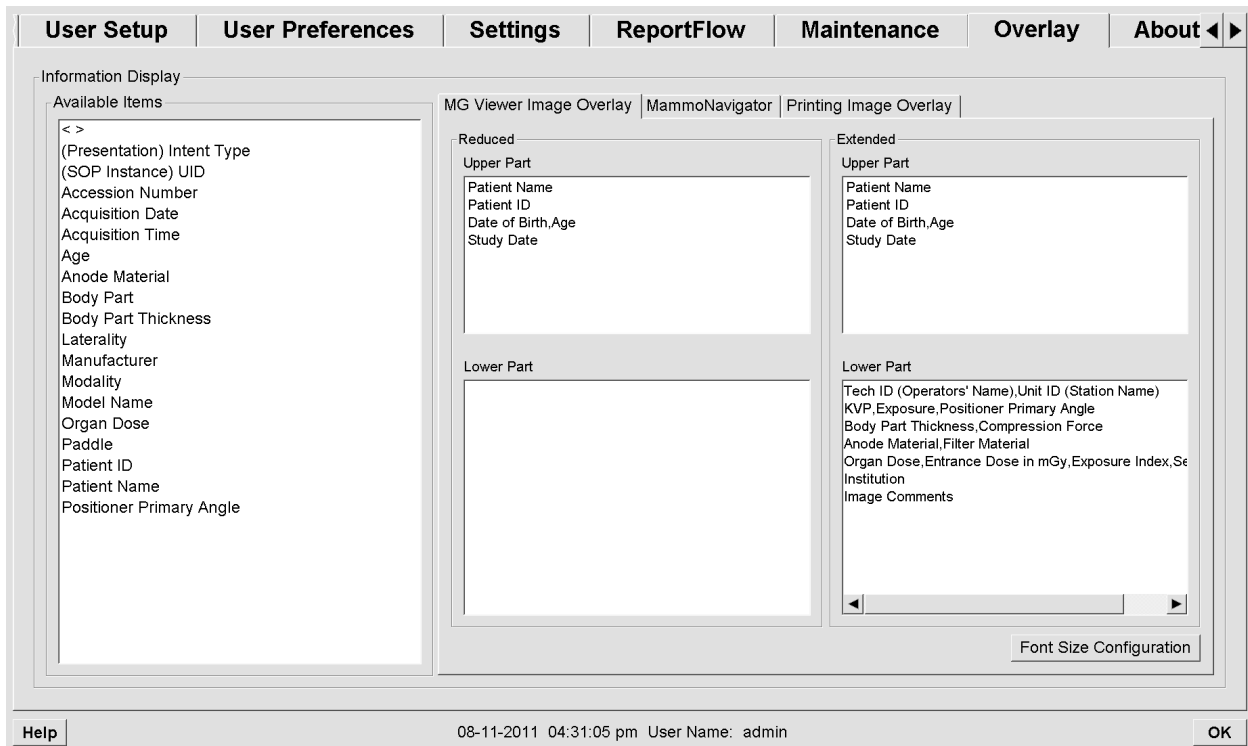
- ▶ **8.7.1. Recouvrement d'image dans MG Viewer**
- ▶ **8.7.2. Recouvrement d'image dans MammoNavigator**
- ▶ **8.7.3. Recouvrement d'image imprimée**

8.7.1. Recouvrement d'image dans MG Viewer

MG Viewer affiche des images afin qu'elles soient examinées par le radiologue. Les informations sur le patient, l'étude et l'image sont affichées en superposition, et l'utilisateur peut les faire apparaître ou disparaître. Voir **4.2.14. Recouvrements des informations sur le patient**.

- ▶ **Pour personnaliser le recouvrement d'image dans MG Viewer :**

- 1 Dans la fenêtre de recouvrement d'image, sélectionnez l'onglet Recouvrement d'image dans MG Viewer.



- 2 Sélectionnez un élément dans la liste Éléments disponibles, et faites le glisser dans la fenêtre de la partie supérieure ou inférieure à l'état Réduit ou Étendu.

Remarque : Les radiologues peuvent définir leurs propres préférences de recouvrement d'image pour que l'affichage se fasse soit en mode réduit soit en mode étendu Voir **6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'**.

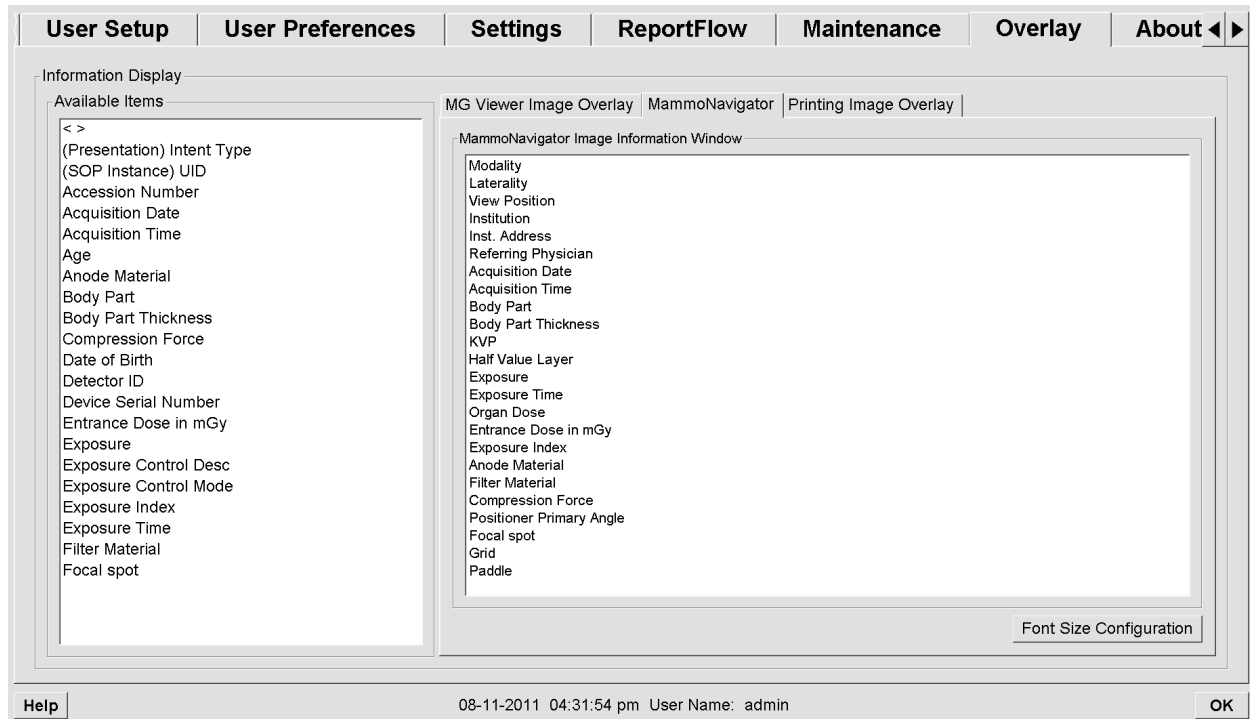
- 3 Pour ajuster la taille des caractères, cliquez sur **Configuration taille police**. Sélectionnez les tailles de police pour chaque secteur et cliquez sur **OK** pour enregistrer vos paramètres.
- 4 Après avoir configuré le recouvrement d'images, cliquez sur **OK** pour enregistrer vos réglages.

8.7.2. Recouvrement d'image dans MammoNavigator

Utilisez l'onglet MammoNavigator pour sélectionner les champs de données qui apparaissent dans la fenêtre Information d'image de MammoNavigator. La fenêtre d'Information image affiche les données de l'en-tête DICOM associé à l'image. Voir [4.2.13. Information image](#).

► **Pour personnaliser le recouvrement d'image dans MammoNavigator :**

- 1 Dans l'onglet Recouvrement, sélectionnez l'onglet MammoNavigator.
- 2 Sélectionnez un élément dans la liste Éléments disponibles, et faites-le glisser dans la fenêtre Informations image.



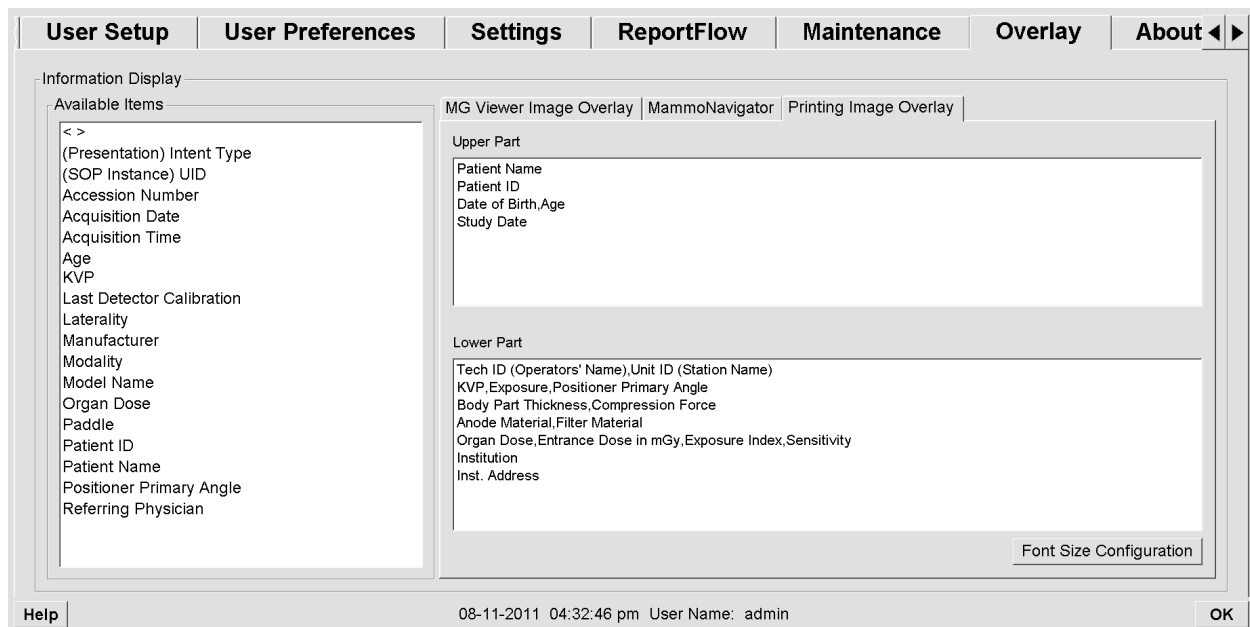
- 3 Pour ajuster la taille des caractères, cliquez sur **Configuration taille police**. Sélectionnez la taille de police de Information image de MammoNavigator et cliquez sur **OK** pour enregistrer vos réglages.
- 4 Après avoir configuré le recouvrement d'images, cliquez sur **OK** pour enregistrer vos réglages.

8.7.3. Recouvrement d'image imprimée

Vous pouvez utiliser la fenêtre Recouvrement d'image imprimée pour sélectionner les champs de données apparaissant dans une image imprimée. Un radiologue peut imprimer des images, avec d'autres données telles que les informations sur le patient, les annotations, et d'autres éléments sur une imprimante de film DICOM. L'utilisateur sélectionne des zones à imprimer (partie supérieure, partie inférieure ou les deux) en utilisant la boîte de dialogue d'impression de MG Viewer. Voir [4.8. Options d'impression](#).

► **Pour personnaliser le recouvrement d'information sur image imprimée :**

- 1 Dans la fenêtre de recouvrement, sélectionnez l'onglet Recouvrement d'image imprimée
- 2 Sélectionnez un élément dans la liste Éléments disponibles, et faites-le glisser dans la fenêtre de la partie supérieure ou de la partie inférieure



- 3 Pour ajuster la taille des caractères, cliquez sur **Configuration taille police**. Sélectionnez les tailles de police pour chaque secteur et cliquez sur **OK** pour enregistrer vos paramètres.
- 4 Après avoir configuré le recouvrement d'images, cliquez sur **OK** pour enregistrer vos paramètres.

8.8. Gestion de la base de données

L'onglet Maintenance offre des options pour la sauvegarde et la restauration de la base de données ainsi que pour la planification de la maintenance de la base de données.

- **8.8.1. Sauvegarde et restauration de la base de données**
- **8.8.2. Planification de la maintenance de la base de données**

8.8.1. Sauvegarde et restauration de la base de données

Sauvegardez la base de données des patients sur disque CD-R/DVD. Durant tout le processus de sauvegarde/restauration, aucune autre fonction (telle que l'acceptation de nouvelles images) n'est disponible tant que le processus n'est pas terminé. Planifiez des créneaux horaires pratiques pour la maintenance et assurez-vous que tous les expéditeurs disposent des mécanismes de relance appropriés.

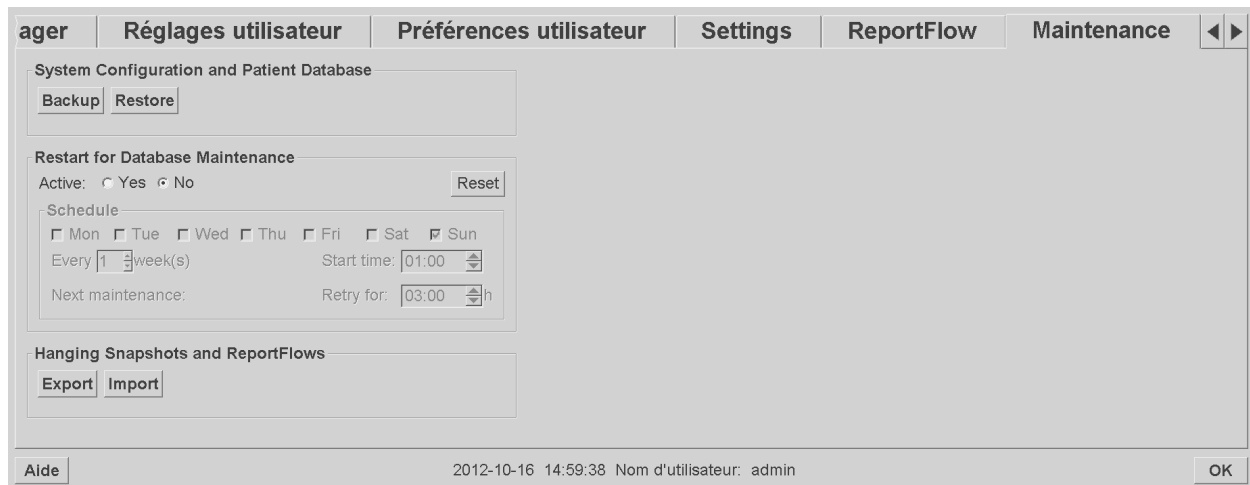
⚠ Important : SecurView sauvegarde la liste de patients, les ReportFlows, les annotations, les états de lecture et les paramètres de configuration disponibles sur l'interface utilisateur. Il ne sauvegarde pas les données d'image.

► **Pour sauvegarder la base de données :**

Pour éviter toute perte de données en cas de défaillance du système, sauvegardez la base de données des patients tous les mois, ou lorsque vous savez que des changements de configuration ont été opérés.

⚠ Important : Dans un environnement multi-stations, lancez la sauvegarde de la base de données uniquement dans le Manager.

- 1 Sélectionnez l'onglet Maintenance pour afficher la fenêtre suivante :



- 2 Cliquez sur **Sauvegarde**. L'invite à insérer un CD apparaît.
- 3 Insérez le disque dans le plateau de CD/DVD et cliquez sur OK. Une boîte de dialogue s'affiche, vous invitant à cliquer soit sur **OK** pour redémarrer le système, soit sur **Annuler** pour arrêter le processus de restauration.

⚠ Remarque : SecurView affiche un message si la taille de base de données dépasse la capacité du disque. Dans ces cas-là, utilisez un DVD.

► **Pour restaurer la base de données :**

- 1 Sélectionnez l'onglet Maintenance pour afficher la fenêtre Configuration système et base de données patients.
- 2 Cliquez sur **Restauration**. L'invite à insérer un CD de sauvegarde de la base de données apparaît.
- 3 Insérez le disque dans le plateau de CD/DVD et cliquez sur OK. Une boîte de dialogue s'affiche, vous invitant à cliquer soit sur **OK** pour redémarrer le système soit sur **Annuler** pour arrêter le processus de restauration.

8.8.2. Planification de la maintenance de la base de données

Lorsque la fonction de gestion de la base de données est 'Active', SecurView redémarre la station en respectant l'intervalle défini puis analyse et réindexe la base de données. Activez cette fonction uniquement si un assistant de l'assistance technique de Hologic vous le demande.

Le bouton **Réinitialiser** attribue toutes les valeurs par défaut à tous les paramètres.

Chapitre 9: Tâches de l'administrateur de cas

► 9.1. Ouverture du module d'administration

► 9.2. Suppression de patients

Les administrateurs de cas peuvent grouper plusieurs dossiers d'un même patient et supprimer des patients de la liste. Ce chapitre donne un aperçu du module d'administration pour administrateurs de cas et explique comment supprimer des patients.

9.1. Ouverture du module d'administration

Lorsque vous vous connectez en tant qu'administrateur de cas, le module d'administration inclut les onglets Patient Manager, Préférences utilisateur et Infos.

► Pour ouvrir le module d'administration :

- 1 Connectez-vous à SecurView.
- 2 Cliquez sur l'onglet **Administration** pour afficher la liste de patients :

The screenshot shows the 'Patient Manager' tab selected in the top navigation bar. Below the navigation bar, there are tabs for 'Liste de patients', 'Sessions', and 'Log'. The 'Liste de patients' tab is active, displaying a table of patients. Above the table, there are several action buttons: 'Réinitialiser les colonnes', 'Renvoyer', 'Messages', 'Annuler modification', 'Créer une session', 'Contrôle', 'Effacer', 'Mettre à jour Liste de patients', 'Grouper patients', 'Annuler l'importation', 'Importer ...', 'Suspendre et revoir', and 'Recharger'. The table has columns: 'Date de l'étu', 'Nom', 'ID patient', 'Date de naiss', 'Modalité', 'Etat', 'Rema', 'Type', 'DAO', and 'M ▲'. The table contains 10 rows of patient data. At the bottom of the window, there is a status bar showing '0 patient(s) sélectionné(s) parmi 91' and a footer with 'Aide', 'Delete Patients', '05-26-2011 09:25:34 am Nom d'utilisateur: tzhang', and 'OK'.

Date de l'étu	Nom	ID patient	Date de naiss	Modalité	Etat	Rema	Type	DAO	M ▲
05-18-2011	00300670	00300670	01-01-2007	MG+	Interpri			+	
04-28-2011	01_Multimodality, 001	01_Multimodality_001	04-06-1961	MG, US, MR	Interpri			+	
04-12-2011	02_Patient, 001_ScrDgnExt_Scr	02_Patient_001	10-29-1962	MG	Non int Att.			+	
04-12-2011	21400057	21400057	01-01-1940	MG+	Non int Supp.			+	
04-03-2011	Brown, James H	1336574	12-02-1936	CT, OT	Ancien				
12-11-2009	22400008	22400008	01-01-1961	MG+	Ancien			+	
12-10-2009	22400005	22400005	01-01-1951	MG+	Ancien			+	
12-10-2009	22400013	22400013	01-01-1950	MG+	Ancien			+	
12-10-2009	22400014	22400014	01-01-1954	MG+	Ancien			+	

La fenêtre d'administration propose trois onglets :

- **Patient Manager** – Affiche la liste de tous les patients avec leurs études et séries présents dans la base de données. L'administrateur de cas n'a pas la possibilité de créer une nouvelle session ou de synchroniser des patients.
- **Préférences utilisateur** – Affiche le profil utilisateur de l'administrateur de cas.
- **Infos** – Affiche des informations sur le logiciel. Reportez-vous à cette information lorsque vous sollicitez l'aide de Hologic.

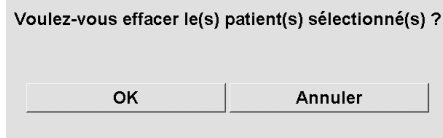
9.2. Suppression de patients

Les administrateurs de cas peuvent supprimer manuellement des patients avec leurs images associées de la liste de patients. En général, vous pouvez supprimer les patients ayant pour état de lecture 'Interprété', 'Interprété une fois', 'Non interprété', ou 'Ancien'. Les patients qui font partie d'une session ou les données patients qui sont dans un état verrouillé ne peuvent pas être supprimés.

► **Pour supprimer des patients :**

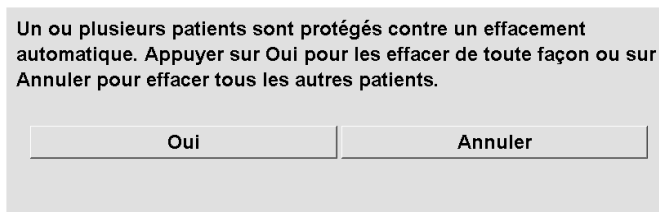
- 1 Sélectionnez un ou plusieurs patients de la liste puis cliquez sur **Supprimer patients**. En réponse, SecurView :

- Supprime tous les patients sélectionnés ayant pour état de lecture 'Ancien'.
- Affiche un message pour les autres patients sélectionnés, tel que :



- 2 Cliquez sur **OK** pour confirmer ou sur **Annuler**.

SecurView affiche d'autres messages de confirmation pour les patients dans des états différents. Par exemple, si un patient est protégé contre la suppression automatique, SecurView affiche :



SecurView affiche un message similaire pour les patients ayant des annotations non encore envoyées (s'il y a une destination configurée).

SecurView ne permet pas la suppression :

- de patients ayant pour état de lecture 'Changé' (de nouvelles images sont arrivées après que l'étude a été lue) ;
- de patients dont les données sont verrouillées (par exemple, 'Images supplémentaires requises' - voir [4.7. Fermeture d'une étude](#))
- de données de patients en cours d'utilisation sur une autre station reliée au même Manager
- de patients qui font partie d'une session
- de patients dont les données sont en cours d'impression

Si vous supprimez un dossier patient fusionné, SecurView supprime le premier patient, le second patient, et tous les objets associés.

Remarque : Si un patient comprenant des études non locales est supprimé, il est possible que le patient apparaisse à nouveau dans la liste de patients après la prochaine mise à jour du Study List Manager. Si un tel patient était un patient fusionné avant la suppression, il réapparaîtra en tant que patient non fusionné.

Chapitre 10: Fichiers patients et ReportFlow

- ▶ 10.1. Exportation de fichiers d'images présentement affichées
- ▶ 10.2. Exportation des fichiers DICOM
- ▶ 10.3. Importer et exporter des ReportFlows

Ce chapitre décrit des procédures destinées à assister le technicien de radiologie pour la gestion des fichiers DICOM et des fichiers ReportFlow.

10.1. Exportation de fichiers d'images présentement affichées

Grâce à cette procédure, SecurView exporte les images apparaissant actuellement sur les écrans vers un dossier désigné par l'utilisateur. Par défaut, SecurView exporte les images vers F:\Exports. Ayez à l'esprit ce qui suit :

- Vous pouvez exporter les images Tiff en deux résolutions, selon ce qui est défini dans vos Préférences utilisateur (voir [6.3. Préférences de l'onglet 'Outils et Recouvrements'](#)).
- SecurView crée pour chaque image un nom de fichier de la forme : [Nom du patient_Date d'examen_Vue_UID instance SOP.ext], 'ext' pouvant être 'tif' ou 'dcm', selon le type du fichier.
- Si un SR DAO DICOM de mammographie est disponible pour une des images affichées, SecurView l'exporte avec le nom du fichier [Nom du patient-DAO_Date d'examen_UID instance SOP.sr]. Vous ne pouvez pas exporter les fichiers SR DAO en format .tif.

Pour les images de tomosynthèse :

- SecurView exporte toutes les coupes marquées. Si aucune coupe n'est marquée, SecurView n'exporte que les images actuellement affichées (image MG conventionnelle ou C-View 2D, image de projection ou coupe reconstruite), et non la totalité de la pile.
- SecurView identifie la coupe exportée en ajoutant le numéro de la coupe à la fin du nom du fichier (par exemple, '_42' pour la tranche 42).
- Si vous définissez l'épaisseur du plan de coupe comme supérieure à 1, alors, pour les images TIFF uniquement, SecurView exporte la vue du plan de coupe, et non pas simplement la coupe du milieu, et ajoute le nombre de coupes au nom du fichier (par exemple, '_42(7)' pour une vue de sept coupes).

► Pour exporter des images présentement affichées vers un dossier de la station :

- 1 Affichez les images sur le poste de travail SecurView DX. Si vous exportez des images de tomosynthèse, marquez-les comme cela est expliqué dans [5.4. Marquage des coupes reconstruites de tomosynthèse](#).

- 2 Appuyez sur la touche **[E]** (pour **Exporter**) du clavier.

- 3 Lorsque la boîte de dialogue s'ouvre, sélectionnez le format **DICOM** ou **Tiff**.

 **Important :** N'utilisez pas de fichiers Tiff exportés à des fins de diagnostic. À la place, utilisez le format DICOM.

- 4 Cliquez sur **Exporter** et naviguez jusqu'au lecteur et au dossier dans lesquels vous voulez enregistrer les images. Lorsque vous cliquez sur **OK**, SecurView exporte les images actuellement affichées sur les deux écrans vers le dossier désigné. La boîte de dialogue se ferme automatiquement à la fin de l'export des fichiers.

 **Important :** Ne cliquez pas sur **Annuler** avant la fin de l'export de tous les fichiers. Si vous cliquez trop tôt sur **Annuler**, SecurView risque d'exporter un ensemble de données incomplètes.

10.2. Exportation des fichiers DICOM

Utilisez cette procédure pour le transfert de fichiers 'DICOM Part 10' d'un ou de plusieurs patients de SecurView vers un support externe (disque USB ou autre support). S'il y a un Manager, il est préférable de l'utiliser quand c'est possible.

 **Remarque :** Pour importer des images, voir [3.4. Importation d'images DICOM](#).

- 1 Connectez-vous à SecurView et cliquez sur l'onglet **Administration**.
- 2 Dans la liste de patients, mettez en surbrillance le ou les patients que vous voulez exporter.
- 3 Cliquez avec le bouton droit de la souris sur le patient (ou le groupe de patients) mis en évidence et cliquez sur **Export vers support**. Puis effectuez les opérations suivantes, au choix :
 - Insérez un disque sur le plateau du CD/DVD et refermez-le, ou
 - Cliquez sur **Parcourir...** Dans Poste de travail, recherchez le lecteur USB ou DVD et cliquez dessus. Mettez en surbrillance le dossier de destination et cliquez sur **OK**.
- 4 Cliquez sur **Exporter** pour commencer à exporter tous les fichiers du ou des patients sélectionnés, ce qui peut prendre plusieurs minutes (les fichiers DICOM sont volumineux). À la destination choisie, SecurView crée un dossier FICHIERS et copie les fichiers DICOM dans le dossier. Lorsque l'opération est terminée, SecurView affiche le message 'L'exportation a été effectuée avec succès'.
- 5 Si vous avez exporté les fichiers sur un disque, le plateau du CD/DVD s'ouvre automatiquement. Retirez le disque et donnez-lui une étiquette. Refermez le plateau.
- 6 Cliquez sur **Fermer**, puis cliquez sur **OK**.

10.3. Importer et exporter des ReportFlows

S'il y a un Manager, il est préférable de l'utiliser quand c'est possible.

 **Remarque :** Pour l'importation, les ReportFlows doivent avoir été créés pour SecurView 6-x ou ultérieur. Vous ne pouvez pas importer des ReportFlows qui ont été créés pour SecurView 5-x ou antérieur.

10.3.1. Importer des ReportFlows depuis un lecteur USB vers SecurView

- 1 Insérez un disque USB dans un port USB de SecurView.
- 2 Connectez-vous à SecurView en tant que '**admin**'.
- 3 Cliquez sur l'onglet **Administration**, puis sur l'onglet **Maintenance**.
- 4 Sous 'Captures d'écran de présentation et ReportFlow', cliquez sur **Importer**. La boîte de dialogue Ouvrir apparaît.
- 5 Dans la liste déroulante **Rechercher**, recherchez le disque **G:** et cliquez dessus . (S'il n'y a pas de lecteur G, recherchez un lecteur amovible.)
- 6 Recherchez puis cliquez sur le ReportFlow ou le groupe de ReportFlow que vous voulez importer.
- 7 Cliquez sur **Ouvrir**. La boîte de dialogue 'Import de ReportFlows' apparaît.
- 8 Mettez en surbrillance le(s) ReportFlow(s) que vous voulez importer.
- 9 Cliquez sur **Importer**. La boîte de dialogue 'Import de ReportFlow' se ferme et SecurView inscrit les ReportFlows dans sa base de données.

10.3.2. Export de ReportFlow depuis SecurView vers un lecteur USB

- 1 Insérez un disque USB dans un port USB de SecurView.
- 2 Connectez-vous à SecurView en tant que '**admin**'.
- 3 Cliquez sur l'onglet **Administration**, puis sur l'onglet **Maintenance**.
- 4 Sous 'Captures d'écran de présentation et ReportFlows', cliquez sur **Exporter**. La boîte de dialogue 'Export de ReportFlow' s'ouvre.
- 5 Mettez en surbrillance le(s) ReportFlow(s) à exporter, puis cliquez sur **Exporter** pour ouvrir la fenêtre 'Enregistrer sous'.
- 6 Dans la liste déroulante **Rechercher**, cliquez sur le disque **G:**. (S'il n'y a pas de lecteur G, recherchez un lecteur amovible.)
- 7 Si vous le souhaitez, renommez le ReportFlow ou le groupe de ReportFlows que vous exportez sur votre lecteur USB en bas de la fenêtre où est écrit le nom du fichier. N'utilisez pas '/' comme partie de votre nom de ReportFlow.
- 8 Cliquez sur **Enregistrer**. La fenêtre 'Enregistrer sous' se referme et SecurView inscrit les ReportFlows sur le disque USB, ce qui ne prend que quelques secondes.
- 9 Retirez le disque USB.

Annexe A : Raccourcis clavier

Outil	Touche	Fonction	Outil	Touche	Fonction
	[1] ou [Fin]	Flux - Précédent		[F9]	Fenêtre/Niveau
	[4] ou Flèche gauche	Flux - Suivant		[F3] ou [N]	Accroître facteur gamma
	[0] ou [Insert]	Présentation		[F1] ou [M]	Décroître facteur gamma
	[C]	CC actuel		[F2]	Initialiser F/N
	[+]	MLO actuel		[F8]	Réinitialiser
	[D]	DAO		[Supprimer]	Patient précédent
	[7], [D], [Accueil] ou Flèche vers le haut	Gauche Pleine résolution		[Entrée]	Patient suivant
	[9], [8], [F] ou Page précédente	Droite pleine résolution		[Q]	Quitter
		Taille même		[?]	Aide
	[Y]	Taille correcte	—	Retour arrière	Supprimer le marquage sélectionné
	[X]	Taille réelle	—	[Z]	Annuler la suppression du marquage
	[F5]	Adapter à fenêtre	—	[I]	Inverser toutes les images
	[R]	Synchroniser	—	[E]	Exporter images
	[F10]	Flèche	—	[*]	Afficher/Masquer la barre d'outils
	[F11]	Ellipse		[J]	Alternier MG / Tomo
	[F12]	À main levée		[F6]	Mode Ciné Démarrer/Arrêter
	[2] ou Flèche vers le bas	Mesure	—	Barre d'espace	Marquer images tomo
	[A]	Loupe		[W]	Repère DAO 3D suivant
	[6] ou Flèche droite	MammoNavigator		[S]	Repère DAO 3D précédent
	[3] ou Page suivante	Informations sur le patient	—	[B]	Limites DAO 3D
	[G]	Liste de patients	—	[C]	Foyers DAO 3D
	[5]	Fermer l'étude	—	[F4]	Afficher la position du curseur de la souris (si configuré)
	[F7]	Zoom continu	—	[H]	Afficher le contenu complet de l'en-tête DICOM d'une image.
		Réinitialiser zoom continu		[V]	Focus
—	[CTRL] et [I]	Basculer entre l'indication en couleur des images actuelles/précédentes			

Annexe B : Guide du manipulateur

Cette annexe fournit un aide-mémoire pour les procédures couramment utilisées par les manipulateurs en radiologie.

Pour cette procédure...	Voir la section...
Pour ajouter un nouvel utilisateur dans SecurView	8.2. Gestion des profils des utilisateurs
Pour créer et gérer les sessions sur SecurView DX	3.3. Création de sessions
Pour envoyer et afficher des messages	4.6. Visualisation et envoi de messages
Pour fermer une étude sur SecurView RT	4.7.2. Fermeture d'une étude par un technicien de radiologie
Pour créer et gérer des Captures d'écran de présentation	7.3. Création et modification de captures d'écran de présentation
Pour créer et gérer des ReportFlows	7.4. ReportFlows 7.5. Lier un ReportFlow à une procédure 7.6. Création de nouveaux ReportFlows 7.7. Préférences de ReportFlow
Pour imprimer des images de mammographie standard	4.8. Options d'impression
Pour imprimer des images de tomosynthèse	5.5. Impression de coupes reconstruites de tomosynthèse
Pour exporter des images vers un support externe	10.1. Exportation de fichiers d'images présentement affichées 10.2. Exportation des fichiers DICOM
Pour importer des images dans SecurView	3.4. Importation d'images DICOM
Pour importer ou exporter des ReportFlows	10.3. Importer et exporter des ReportFlows

Index

A

Accroître facteur gamma, 65
Active Directory, 133
 configurer, 142
Adapter à fenêtre, 53
aide pour l'affichage des guides de
 l'utilisateur, 44
aide-mémoire pour manipulateur, 167
Amélioration Avancée de l'Image (AIE),
 63
Amélioration des images CLAHE, 69
Annotations, 76–80
 configuration de la double lecture, 149
 définir la fermeture de l'étude par
 défaut pour, 107
 descriptions, 78
 flux de, 12, 14, 18
 GPS de tierce partie, 80
 réglage du format par défaut pour, 110
 stockage, 83–85
 visualisation, 79
Application Synchronization, 11
arrêt, système, 21, 23
auto-achèvement, 140
auto-récupération, 30, 32, 140
avertissement de sécurité de vue
 manquée, 107
avertissements, 6–7

B

barre d'outils
 boutons de navigation à travers les
 données de patients, 44
 boutons de présentation prédéfinie, 50
 boutons de visualisation d'image, 60–
 67
 masquer, 111
basculement d'images, 48
base de données,
 sauvegarde/restauration, 157
Biomarqueurs d'image de Hologic, 74–
 75
Boîte de dialogue 'Fermer l'étude', 83–
 85
 icône de ReportFlow, 129
bouton de la souris, réglage de l'outil par
 défaut, 110
Bouton Nettoyer, 140
Bouton Renvoyer, 28, 31

C

Calcul des scores de calcium BACS, 74
capture d'écran. *Voir* Capture d'écran
 MM
Capture d'écran de présentation
 copie et modification, 123
capture secondaire. *Voir* Capture
 secondaire MG
Captures d'écran de présentation, 119–
 24
 ajout à un ReportFlow, 128
 création de nouvelles, 120–24
 modification d'une icône, 124
 renommer, 123
clavier, 45
comptes utilisateur, 22, 133–34
contraste, image, 65
contrôle de qualité, affichages, 5, 7
Curseur V-Split, 94
C-View, 90, 91
cybersécurité, 7

D

DAO, 70–75, 100–102
 affichage, 70, 71
 BACS, 74
 Biomarqueurs d'image de Hologic, 74
 ImageChecker 3D Calc CAD, 100–102
 ImageChecker CAD, 71–73
 Quantra, 74
 réglage des préférences de, 110–13
 sur la liste de patients, 30
date de naissance, patient, 29
date, configuration du format de, 148
Décroître facteur gamma, 65
défilement d'images de tomosynthèse
 dans des secteurs liés, 98
défilement d'images tomosynthèse
 en mode Ciné, 95
défilement des images de tomosynthèse
 manuel, 93
démarrage, système, 21
déplacement dans une image, 49
des groupes d'utilisateurs, 20
déverrouillage des données d'un patient,
 32
DICOM
 déclaration de conformité, 5
 exportation de fichiers, 162, 163
 importation de fichiers, 37
disque dur, surveillance, 138

double lecture, configuration, 149

E

entretien du système, 161–64

états de lecture, 31

états de lecture

lors de l'examen du patient, 49

états de lecture

changement à la fermeture de l'étude,
83–85

études

affichage, 40–43

configuration de la double lecture, 149

double lecture, 41, 84

fermeture, 83–85

limite de durée pour en cours, 151

suppression, 139

verrouillage, 84

études pour double lecture, 41, 84

Évaluation de la densité mammaire

Quantra, 74

export

fichiers images, 32, 162, 163

ReportFlow, 164

F

facteur de zoom, PixelMeter, 110–13

Fenêtre/Niveau, 47, 65

Filtre d'annotations utilisateurs, 47, 79

Focus, 92, 97

fusion de données patient, 28, 33

fusion de patients

annulation, 32

G

gestion de la base de données, 157

graduations, loupe, 110–13

H

heure, configuration du format, 148

I

icône de ReportFlow de présentation
consécutive, 129

ImageChecker 3D Calc CAD, 100–102

ImageChecker CAD, 71–73

imagerie de tomosynthèse, 89–104

défilement dans des secteurs liés, 98

épaisseur du plan de coupe, 94

exportation d'une vidéo, 99

impression, 104

marquage des images pour impression,
103

mode Ciné, 95

navigation, 91

outil curseur, 93, 100

préférences utilisateur pour, 108

présentation, 90

images

affichage, 44–59

affichage d'indicateurs précédents, 55

agrandissement, 46, 61–62

basculement, 48

création de présentations prédéfinies,
108

déplacement dans, 49

export, 32, 162, 163

faire défiler manuellement dans les

images de tomosynthèse, 93

flux de, 12, 14, 17

import, 37

informations DICOM sur, 57

inversion, 47, 61

marquage, 76

mode échelle, 53

MPE, 66–67

navigation dans des images de

tomosynthèse, 91

présentations prédéfinies, 50

rotation, 48

visualisation, 60–67

Images de capture d'écran MM, 28, 31,
32

à propos de, 59

configuration de l'établissement local
pour, 150

configuration de la source
d'information sur l'établissement
pour, 150

réglage du mode de fermeture d'étude
par défaut pour, 107

Images de capture secondaire MG, 28,
31, 32, 93

à propos de, 59

configuration de l'établissement local
pour, 150

configuration de la source
d'information sur l'établissement
pour, 150

configuration du format pour, 150
stockage, 84

images de tomosynthèse

défilement manuel, 93

Images MPE, 66–67

images tiff

export, 162

réglage de la résolution de, 110–13

Import

- fichiers images, 37
- Importation
 - ReportFlows, 164
- impression
 - images de tomosynthèse, 104
 - images MG, 86
 - marquage des images de tomosynthèse pour, 103
 - personnalisation des recouvrements, 156
- Indicateur de pile, 55
 - préférence utilisateur pour, 110–13
- Indicateur précédent, 55
 - préférence utilisateur pour, 110–13
- J**
- journalisation d'événement d'application, 144–46
- L**
- Lecteur de code-barres, 40
- LesionMetrics, 73
- lier des secteurs, 110–13
- lier secteurs
 - avec capture d'écran de présentation, 122
- Liste de patients, 27–35
 - colonnes, 29
- listes de travail, 23
 - automatique, 41
 - configuration générée automatiquement, 148
 - tri par défaut, 106
- Loupe, 46, 61–62, 63
- Loupe inversée, 47, 61
- luminosité, image, 65
- M**
- maintenance de la base de données, 158
- maintenance du système
 - base de données, sauvegarder/restaurer, 157
- Mammography Prior Enhancement. *Voir* Images MPE
- MammoNavigator, 55
 - icônes de ReportFlow, 129
- marquage d'une image, 76
- Menu circulaire, 46–48
- menu contextuel, 32
- menu des outils d'imagerie, 47
- Message GSPS. *Voir* Messages
- Message image, 82
- Messages, 28, 31, 32, 81–82, 150, *Voir aussi* Message image
 - envoi de tous les, 81–82, 84
 - envoi pour une seule image, 82
 - visualisés par un manipulateur, 85
- MG Viewer, 42–43
- mises en garde, 6–7
- mode Ciné, 95
- Mode Ciné
 - préférence utilisateur pour faire défiler les secteurs liés, 110–13
- Mode Ciné local, 96
- mode de redimensionnement
 - paramètre par défaut, 108
- Modes échelle, 53
- Module d'administration
 - ouverture, 132
- molette de la souris
 - avec les indicateurs de pile et les indicateurs précédents, 55
 - réglage du mode de défilement par défaut pour, 109
- Multi-stations, 13–14, 17–18
- N**
- nom & adresse de l'établissement, 150
- noms de procédure, configuration, 152
- numéro d'accès, 30
- O**
- Option multimodalité, 11
- Outil À main levée, 47, 76, 78
- outil curseur, tomosynthèse, 93–95
 - avec DAO 3D, 100
 - utilisation dans le marquage des images pour impression, 103
- Outil Ellipse, 47, 76, 78
- Outil Envoyer message image, 47, 82
- Outil Envoyer tous les messages, 47, 81
- Outil Export Vidéo, 47
- Outil Fenêtre/Niveau numérique, 47
- Outil flèche, 47, 76, 78
- Outil Inverser image, 47
- Outil Lier secteur, 47
 - utilisation, 98
- Outil Loupe
 - graduations, 110–13
- Outil Marquer images pour impression, 47
- Outil Mesure, 47, 76
- Outil Pleine résolution, 47, 53
- ouverture et fermeture de session, 22
 - réglage déconnexion automatique, 114

P**PACS**

- format de la date de l'étude pour une recherche, 146
- recherche sur, 35

- paramètres de niveau système, 136–46
 - activer les Sessions, 137
 - auto-completion, 140
 - auto-fetching, 140
 - envoi d'annotations, 149
 - établissement local, 150
 - format de capture secondaire MG, 150
 - listes de travail générées
 - automatiquement, 148
 - suppression d'études, 139
 - surveillance de l'espace disque, 138
 - unités et format de date/heure, 148
- paramètres niveau système
 - double lecture, 149
 - limite de durée pour les études en cours, 151
 - nom et adresse de l'établissement, 150
 - saisie de la date de l'étude pour le PACS, 146

- Patient Manager, 26

patients

- annulation de fusion, 32
- champ de l'ID, 29
- champ du nom, 29
- date de naissance, 29
- déverrouiller, 32
- fusion, 28, 33
- navigation, 44
- protection contre la suppression
 - automatique, 30, 32
- recherche de, 28, 34
- reprendre, 32
- revue, 39–88
- sélection, 27
- suppression, 160
- synchronisation, 32

- Pixel Meter, 54

PixelMeter

- réglage du facteur de zoom, 110–13
- plaintes concernant le produit, 8
- préférences utilisateur, 105–15
 - affichage, 105
 - affichage DAO, 110–13
 - bouton de la souris par défaut, 110
 - configuration de la présentation de vue d'ensemble, 130
 - configuration de la synchronisation, 114
 - envoi d'annotations, 107

- focus par défaut de la recherche de patient (PACS/Local), 107
- format pour annotations, 110
- graduations du grossissement, 110–13
- Indicateur de pile, 110–13
- indicateur précédent, 110–13
- indicateur roaming, 110
- masquer la barre d'outils, 111
- PixelMeter, 110–13
- pour images de tomosynthèse, 108
- présentations d'images prédéfinies, 108
- profil d'utilisateur, 114
- propriétés du lien de secteurs, 110–13
- recouvrement d'image, 110
- ReportFlow, 130
- résolution d'image tiff, 110–13
- tri de liste de travail, 106
- préférences utilisateurs
 - mode de redimensionnement par défaut, 108
- présentation, SecurView, 2
- produits anti-virus, 7
- profils d'utilisateurs, 133–34
- programmes de formation, 5

R

- Rapports GSPS, 28, 31, 32, 84, 149
- recherche, 28
 - de patients, 34
- rechercher
 - fermer boîte de dialogue
 - automatiquement, 106
- recouvrements, 58
 - personnalisation, 154–58
 - pour affichage, 154
 - personnalisation de MammoNavigator, 155
 - personnalisation pour image imprimée, 156
- Recouvrements des informations sur le patient, 58
 - configuration, 110
- règle, 77
 - préférence utilisateur pour, 110
- Repère Calc, DAO, 71
- Repère Malc, DAO, 71
- Repère Masses, DAO, 71
- Repères DAO EmphaSize, 72
- Repères DAO PeerView, 73
- Repères DAO RightOn, 71
- ReportFlow
 - préférences pour, 130
 - utilisation, 48

visualisation, 118
 ReportFlows, 125–26
 création de nouveaux, 128–29
 importation et exportation, 164
 relier à une procédure, 127
 synchronisation avec, 88
 Roaming intelligent, 51
 réglage du comportement par défaut pour, 110
 rotation d'images, 48

S

SecurView DX, 2
 Client, 13
 description de, 11
 Manager, 13
 SecurView RT, 2
 description de, 15
 Sessions, 26
 activer, 137
 création, 28, 36
 sélection, 41
 SR DAO
 affichés où, 19
 commutation entre, 75
 stations
 autonomes, 12, 16
 description des, 9–23
 Manager-Client, 13–14, 17–18
 présentation, 10
 SecurView DX, 11
 SecurView RT, 15
 Stations autonomes, 12, 16
 Stations Manager-Client, 13–14, 17–18
 Superpositions des champs
 DICOM 6000, 68
 Superpositions des champs
 DICOM 6000, 68
 suppression automatique
 configuration, 139
 protection contre, 30, 32
 suspendre et revoir, 28, 32
 synchronisation avec application
 externe, 32, 88
 synchronisation avec une application
 externe
 configuration, 114
 icône de ReportFlow, 129

T

Tâches de l'administrateur, 131–58
 Tâches de l'administrateur de cas, 159–60
 Taille correcte, 53

Taille même, 53
 Taille réelle, 53

V

verrouillage d'une étude, 84
 à propos de, 49
 déverrouillage, 32
 indication sur la liste de patients, 30
 visualisation des messages, 82
 VOI LUT, application, 66

W

workstations
 Manager-Client functional division, 19

Z

Zoom Continu, 64

At Hologic, we turn passion into action, and action into change.

Hologic is defining the standard of care in women's health. Our technologies help doctors see better, know sooner, reach further and touch more lives.

BREAST IMAGING SOLUTIONS • INTERVENTIONAL BREAST SOLUTIONS • BONE HEALTH
PRENATAL HEALTH • GYNECOLOGIC HEALTH • MOLECULAR DIAGNOSTICS

HOLOGIC®

www.hologic.com | 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