

Physician's Viewer – Mode d'emploi

avec
Morphométrie quantitative
et
DxReport

Juin 2006

Les informations contenues dans ce manuel sont confidentielles et sont la propriété de Hologic, Inc. Ces informations sont fournies uniquement aux représentants autorisés des clients de Hologic dans le seul but de faciliter l'utilisation des produits Hologic. Aucune des informations contenues dans ce mode d'emploi ne peut être communiquée à une personne qui n'y est pas autorisée dans quelque but que ce soit sans le consentement préalable écrit de Hologic.

Les informations contenues dans ce document peuvent être modifiées sans préavis.

©Copyright 2001 -2006 par Hologic, Inc. Tous droits réservés.

Instant Vertebral Assessment TM est une marque de commerce de Hologic, Inc.

QDR® et le logo Hologic sont des marques déposées de Hologic, Inc.

Brevet américain N° 5,483,960 et brevets en instance.

Imprimé aux Etats-Unis.

Windows®, Windows® 98, Windows NT®, et Microsoft® Word sont des marques déposées ou des marques commerciales de Microsoft Corporation aux Etats-Unis et/ou dans d'autres pays.

Toutes les marques commerciales, marques déposées, et tous les noms de produits utilisés dans ce document sont la propriété de leurs propriétaires respectifs.

Hologic Inc.

35 Crosby Drive

Bedford, MA 01730

USA

Tél. : (781) 999-7300

Télécopie : (781) 280-0669

Service : (800) 321-HOLX (321-4659)

Support technique : (800) 321-HOLX (321-4659)

Hologic Europe

Hologic N.V.

Leuvensesteenweg 250A

1800 Vilvoorde, Belgique

Tél. : 32.2.711.4680

Fax: 32.2.725.2087

Table des matières

Introduction	1
Public visé.....	1
Configuration du système.....	2
Démarrage de Physician's Viewer	3
Choix des études	4
Extraire des études d'un node d'interrogation.....	6
Filtres optionnels	6
La fenêtre de l'afficheur	7
Modes d'affichage d'image	9
Vue simple.....	9
Vue multiple.....	9
Barre d'outils	10
Liste d'envoi	13
Onglet de contrôle Outils de visualisation	14
Onglet de contrôle Outils d'analyse.....	15
Menus de sélection de section d'image.....	20
Onglet Outils de visualisation sélectionné	20
Onglet Outils d'analyse sélectionné.....	20
Modes du curseur de la section image.....	23
Onglet Outils de visualisation sélectionné	23
Onglet Outils d'analyse sélectionné.....	23
Barres d'informations d'image	24
Volet Données patient	24
Volet Outils de déformation.....	24
Panneau d'évaluation vertébrale	25
Annotation vertébrale	26
Objet de l'annotation vertébrale.....	26
Utilisation d'une annotation vertébrale.....	26
Ajout d'étiquettes vertébrales	27
Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)	29
Déplacement de l'annotation vertébrale	29
Ajout/modification de l'identification de la déformation vertébrale	30
Modification des étiquettes vertébrales.....	31
Suppression d'annotations vertébrales.....	32
Restauration des données d'analyse sur l'image DICOM d'origine	33
Marqueurs de morphométrie quantitative (QM).....	34
Objet des marqueurs QM	34
Utilisation des marqueurs QM	35
Edition des marqueurs	35
Impression.....	37
Imprimer rapport	37
Imprimer image	37
Images non IVA	37
Images de questionnaires.....	37
Toutes les images	38

Configuration.....	39
Onglet Système.....	39
Onglet Options d'envoi DICOM.....	40
Onglet Options d'interrogation DICOM.....	42
Onglet Options DxReport.....	44
Physician's Report Writer.....	45
Le document Microsoft Word (DxReport).....	46
Personnalisation de DxReport.....	46
Génération du DxReport.....	46
Le DxReport.....	48
Informations de l'en-tête.....	48
Informations du questionnaire.....	48
Barre d'outils Hologic.....	48
Informations surlignées.....	49
Barre d'outils Hologic.....	49
Dictionnaire de textes préformatés.....	49
Insérer texte préformaté.....	53
Imprimer le DxReport.....	58
Utilisation des Zones de texte surlignées.....	58
Envoi des documents du Rapport du médecin par courrier électronique.....	59
Envoi des documents de Rapport de médecin par télécopie.....	59
Enregistrement des documents de Rapport de médecin pour y accéder par Internet.....	61
Protection des documents de Rapport du médecin.....	61
Description fonctionnelle.....	63
Flux de données.....	63
Le dossier de réception DICOM.....	63
Le dossier de visualisation DICOM.....	63
Chargement alternatif d'un fichier DICOM.....	63
Glossaire.....	64

Figures

Figure 1 Boîte de dialogue Sélection d'étude.....	4
Figure 2 Physician's Viewer en mode Vue simple – Outils d'analyse.....	7
Figure 3 Orientation du rachis correcte.....	26
Figure 4 Placements des marqueurs.....	34
Figure 5 Placements corrects des marqueurs.....	34
Figure 6 Orientation du rachis correcte.....	35

Tables

Tableau 1 Texte préformaté fourni par Hologic – Onglet INDICATION.....	54
Tableau 2 Texte préformaté fourni par Hologic – Onglet INTERPRÉTATION.....	55

Introduction

Ce document décrit en détails le fonctionnement du programme Physician's Viewer avec morphométrie quantitative et DxReport de Hologic. Physician's Viewer est un programme autonome qui fonctionne sous le système d'exploitation Windows. Il peut être utilisé sur un système distant pour visualiser et imprimer les rapports de Hologic téléchargés à partir d'un poste de travail QDR de Hologic ou d'un scanner, au format DICOM. Physician's Viewer fournit les outils nécessaires à l'interprétation des rapports d'analyse DMO (Densité Minérale Osseuse) et IVA (Evaluation Vertébrale Instantanée) de Hologic.

Une fonction Evaluation de fracture assistée par ordinateur (CADfx) réalise automatiquement une évaluation complète de la vertèbre pour une vertèbre sur une image où l'utilisateur a positionné le pointeur en plaçant l'étiquette respective, six points de marqueurs QM, le type et le degré de déformation sur la vertèbre, et en traçant le contour de la vertèbre en vert. L'étiquette, les données QM (hauteur, pourcentage de déformation), et l'identification de la déformation (type et degré) apparaîtront dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale.

Pour des informations détaillées concernant l'évaluation de la déformation vertébrale et l'utilitaire d'évaluation de la déformation vertébrale dans le cadre de l'évaluation clinique de l'ostéoporose, consultez les ouvrages de référence suivants :

Genant, H.K., C.Y. Wu, et al. (1993). "Vertebral fracture assessment using a semiquantitative technique." (Evaluation de fracture vertébrale à l'aide d'une technique semi-quantitative) J. Bone Miner Res 8(9): 1137-48 and Genant H.K., Jergas M, van Kuijk C (Eds.): Vertebral Fracture in Osteoporosis. (La fracture vertébrale dans l'ostéoporose) San Francisco, CA, University of California Osteoporosis Research Group, 1995.

Une fonction Physician's Report Writer en option fonctionnant avec Microsoft® Word aide le médecin à rédiger ses rapports qui peuvent ensuite être envoyés par courrier électronique, télécopiés ou enregistrés pour pouvoir y accéder par Internet.

Public visé

Physician's Viewer est un programme conçu pour être utilisé par des médecins lors de l'interprétation des rapports DMO et IVA. La configuration du système est fournie pour être utilisée par le personnel du service informatique.

Configuration du système

Votre système doit avoir la configuration suivante :

- Windows® XP SP2
- Processeur 400MHz Pentium® ou processeur plus rapide (800MHz avec l'option Physician's Report Writer)
- Une mémoire vive (RAM) de 128 Mo ou plus (256 Mo si vous disposez de l'option Physician's Report Writer)
- Une carte vidéo de 16Mo ou plus
- Au moins 200 Mo d'espace libre sur disque dur
- Lecteur de CD-ROM
- Moniteur capable d'une résolution de 1024x768 et 24 bits couleur
- L'ordinateur doit être connecté à un type de réseau Ethernet TCP/IP (réseau DICOM), bien que d'autres méthodes de chargement des fichiers DICOM soient abordées dans ce mode d'emploi.

Physician's Viewer est destiné à être utilisé sur des images numérisées avec QDR pour Windows version 10.0 ou ultérieure.

QDR pour Windows 11.2 (ou plus) est requis pour fournir le Taux de changement dans le DxReport.

QDR pour Windows 12,5 (ou plus) est requis pour fournir des DxReports compatibles ISCD.

L'option Image Pro doit être installée avec QDR pour Windows afin de réaliser des évaluations de vertèbres (fonction CADfx) dans Physician's Viewer.

Démarrage de Physician's Viewer

Pour démarrer Physician's Viewer, procédez comme suit :

1. Double-cliquez sur l'icône **Physician Viewer** du bureau Windows,
ou
cliquez sur **Démarrer, Programmes, Hologic, Physician's Viewer**.

*La boîte de dialogue **Sélection d'étude** apparaît.*

Remarque : si la boîte de dialogue de sélection des études semble être vide, la case Non lues uniquement est probablement cochée et toutes les études ont été lues, ou aucune étude n'existe pour le médecin sélectionné dans la liste déroulante Filtrer les études par médecin. Désactivez la case à cocher pour visualiser toutes les études du dossier.

2. Double-cliquez dans la liste sur l'étude que vous voulez visualiser,
ou
mettez l'étude en surbrillance puis cliquez sur **OK**.

Vérification des possibilités d'affichage

Lorsque vous commencez, l'application vérifie le système pour s'assurer qu'il prend en charge une résolution d'au moins 1024x768 et de 24 bits couleur minimum.

Sinon, un message d'avertissement apparaît. Cliquez sur **OK** et l'application s'exécutera. Toutefois, les images seront affichées avec une résolution inférieure à la résolution optimale. Vous devriez augmenter la résolution et/ou la profondeur d'échantillonnage de votre affichage en utilisant les outils fournis dans Windows.

Choix des études

Lorsque vous démarrez Physician's Viewer, la boîte de dialogue **Sélection d'étude** apparaît.

Remarque :
les études non lues sont affichées en bleu.

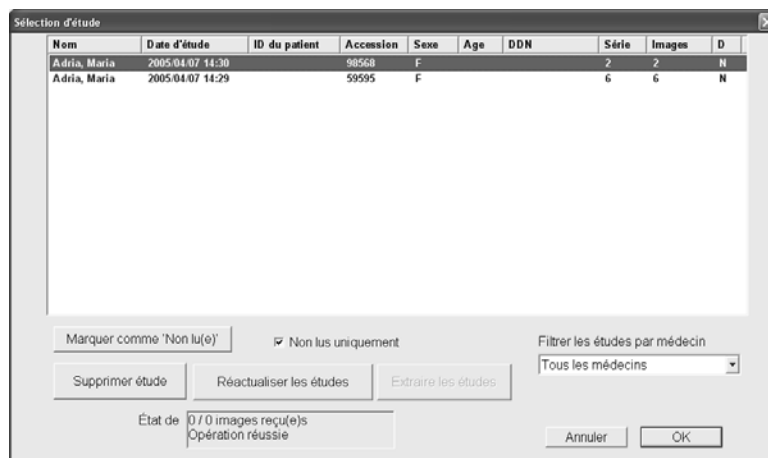


Figure 1 Boîte de dialogue Sélection d'étude

Au démarrage, si votre système est connecté à un serveur DICOM central, le serveur DICOM local actualise le serveur DICOM central avec les études 'marquées comme non lues' et les études supprimées. Par ailleurs, les études sur le serveur DICOM local sont synchronisées avec celles sur le serveur DICOM central.

Utilisez la boîte de dialogue **Sélection d'étude** comme suit :

Remarque : si vous cliquez sur une des étiquettes de colonne, la liste classe les études de façon alphanumérique en ordre croissant par information dans cette colonne. Si vous cliquez sur la même étiquette de colonne une nouvelle fois, la liste classe les études en ordre décroissant.	Liste de sélection des études	Les informations de ces neuf colonnes sont stockées pendant la durée de l'examen. Elles sont disponibles à l'afficheur par l'intermédiaire de l'interface DICOM. L'ordre par défaut pour la liste des études affiche la date de l'étude la plus récente en premier. <i>Vous pouvez modifier la largeur des colonnes en cliquant sur la zone entre les boutons et en les faisant glisser vers la gauche ou vers la droite une fois que le pointeur change (voir figure ci-dessous).</i> ✚ Au fur et à mesure que les images arrivent à l'arrière-plan, les informations de séries et d'images se mettent rapidement à jour.
	Sélection d'une étude	Cliquez sur une étude pour la sélectionner. À cet instant, les boutons Supprimer étude, Marquer comme non lues et OK sont activés. <i>(Dans la Figure 1, la première étude est sélectionnée.)</i>

Remarque : vous ne pouvez sélectionner et charger qu'une seule étude à la fois.	Chargement d'une étude	Pour charger une étude, double-cliquez dessus ou sélectionnez-la et cliquez sur OK. La première image de l'étude sélectionnée est chargée dans la zone d'image de l'afficheur de Physician's Viewer.
Remarque : une fois que vous avez supprimé une étude, vous ne pouvez pas la récupérer, même si vous cliquez sur le bouton Annuler de la boîte de dialogue Sélection d'étude.	Suppression d'une étude	Après avoir sélectionné une étude (surlignée en bleue), vous pouvez la supprimer en cliquant sur le bouton Supprimer étude. Cliquez ensuite sur Oui dans la boîte de dialogue Supprimer étude. Si vous supprimez une étude qui est en train d'être visualisée, la fenêtre d'affichage devient vide. Si vous êtes connecté au serveur central, les études seront également supprimées sur celui-ci.
	Visualisation des études non lues uniquement	Si vous cochez la case Non lues uniquement , la boîte de dialogue Chargement d'étude affiche seulement les études qui n'ont pas été lues par Physician's Viewer.
	Marquage d'une étude comme non lue	Cliquez sur le bouton Marquer comme non lue pour marquer une ou plusieurs études sélectionnées comme non lues. Les études non lues sont affichées en bleu. Si vous êtes connecté au serveur central, les études que vous avez marquées comme non lues y sont reflétées.
	Réactualisation d'études	Cliquez sur le bouton Réactualiser les études pour recouvrer de nouvelles études (s'il y en a) depuis le serveur. Ce bouton est uniquement disponible lorsque le système est connecté à un serveur DICOM central.
	Extraction d'études	Cliquez sur le bouton Extraire les études pour recouvrer les études disponibles (s'il y en a) depuis un PACS (cf. <i>Extraire des études d'un node d'interrogation</i>). Ce bouton est uniquement disponible si un ou plusieurs nodes d'interrogation sont disponibles et qu'une requête n'est pas en cours d'exécution.
	État d'extraction	Dans ce champ figure l'état du processus d'extraction. Si aucune extraction n'est en cours, le champ est vide.
	Filtrage des études par médecin	Pour afficher uniquement les études associées avec un médecin en particulier, mettez le nom dudit médecin en surbrillance dans la liste déroulante Filtrer les études par médecin .
Remarque : le fait de cliquer  le coin supérieur droit de la boîte de dialogue Sélection d'étude a le même résultat.	Annulation	Cliquez sur le bouton Annuler pour sortir de la boîte de dialogue Chargement d'étude et retourner à la fenêtre de l'afficheur sans charger d'étude.

Extraire des études d'un node d'interrogation

Pour extraire une étude d'un node d'interrogation, cliquez sur le bouton **Extraire les études** dans la fenêtre Sélection d'étude. *La fenêtre **Interroger/Extraire des études de PACS** s'affiche.*

La partie Interroger de cette fenêtre (moitié supérieure) permet de saisir les critères de recherche de l'interrogation. Entrez les informations dans un ou plusieurs champs (ID patient, Nom, Prénom, Deuxième prénom et/ou Date de naissance). Si tous ces champs sont laissés vides, l'interrogation portera sur toutes les études pour la période spécifiée.

Choisissez une plage de dates à interroger dans le champ Plage de dates. La date de début doit être antérieure ou égale à la date de fin et elle est obligatoire pour lancer une interrogation. La date de fin doit être antérieure ou égale à la date du jour. Les flèches vers le bas permettent d'ouvrir un calendrier.

Pour définir des critères d'interrogation supplémentaires, cliquez sur **Filtres optionnels** (cf. *Filtres optionnels* ci-dessous).

Cliquez sur **Interrogation** pour exécuter une interrogation sur le node spécifié pour une liste d'études répondant à tous les critères (y compris les filtres optionnels, le cas échéant). *La fenêtre **Sélectionner la destination Dicom** apparaît si plusieurs nodes d'extraction sont configurés.* Mettez le(s) node(s) en surbrillance dans la liste des destinations, puis cliquez sur **Interrogation**.

Les résultats de l'interrogation, le cas échéant, sont affichés dans la partie Résultats (moitié inférieure) de la fenêtre **Interroger/Extraire des études de PACS**.

Dans le champ **Extraire les fichiers vers**, choisissez Serveur central ou Serveur local.

Mettez en surbrillance l'étude désirée et cliquez sur **Extraire** pour extraire la ou les études du node sélectionné. Le système renvoie à la fenêtre Sélection d'étude où l'état de l'extraction apparaît dans le champ État d'extraction.

Le fait de cliquer sur *Annuler* renvoie à la fenêtre Sélection d'étude sans qu'aucune d'interrogation ne soit exécutée.

Filtres optionnels

Pour définir des critères d'interrogation supplémentaires, cliquez sur le bouton **Filtres optionnels** dans la fenêtre *Interroger/Extraire des études de PACS*. *La fenêtre **Définir les filtres d'interrogation optionnels** apparaît.*

Les filtres d'interrogation optionnels permettent de baser les interrogations sur les attributs d'une étude (champ du haut intitulé Filtres de niveau d'étude), les attributs d'une série (champ du milieu intitulé Filtres de niveau de série) ou les attributs d'instance (champ du bas intitulé Filtres de niveau d'instance pour objet composite).

Cliquez sur **OK** pour définir les attributs d'interrogation optionnels. Le système renvoie à la fenêtre **Interroger/Extraire des études de PACS**.

*Le fait de cliquer sur Annuler renvoie à la fenêtre **Interroger/Extraire des études de PACS** sans qu'aucun attribut d'interrogation ne soit modifié.*

La fenêtre de l'afficheur

La fenêtre de Physician's Viewer (en mode Vue simple – Outils d'analyse dans Figure 2) permet de visualiser, d'analyser et d'imprimer sous format DICOM des rapports et/ou images formatés générés à partir des systèmes de scintigraphie de la série QDR de Hologic.

L'afficheur est utilisé pour visualiser à distance les images IVA et DMO. En utilisant l'afficheur, l'évaluation vertébrale peut être ajoutée et/ou modifiée sur les images IVA.

L'évaluation vertébrale permet aux utilisateurs d'identifier la déformation d'une ou plusieurs vertèbres en plaçant des annotations sur les vertèbres. Une annotation vertébrale consiste à placer des étiquettes, des marqueurs de Morphométrie quantitative, l'identification de la déformation (type, degré), et le contour surligné de la vertèbre sur une image de vertèbres.

S'il y a plusieurs images dans l'étude sélectionnée, l'utilisateur fait défiler chaque image à l'aide des deux boutons de navigation situés sous l'image.

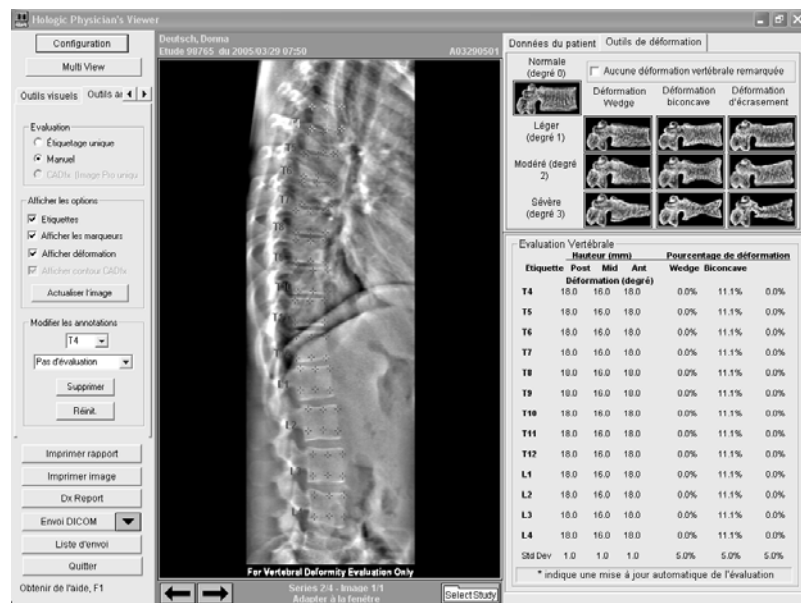


Figure 2 Physician's Viewer en mode Vue simple – Outils d'analyse

La fenêtre de l'afficheur est divisée en trois sections visuelles et fonctionne sous l'un des deux modes en option, Vue simple ou multiple :

Remarque : la partie gauche de la barre d'outils permet également de créer un DxReport (si cette option est installée).

- La section de gauche propose des outils qui permettent de configurer l'application, changer de vue, régler l'image, évaluer les vertèbres, afficher la file d'attente, exécuter un envoi DICOM et imprimer l'image seule ou les rapports avec l'image. Pour plus de détails, reportez-vous à la section *Barre d'outils* en page 10.
- Section centrale – Affiche une image sélectionnée à partir d'une étude sélectionnée. La section image est visible quel que soit le mode d'affichage (simple ou multiple). Si vous placez le pointeur de la souris dans la zone d'image et que vous cliquez sur le bouton droit, le menu de sélection du contrôle de l'image s'affiche. Pour plus de détails, reportez-vous à la section *Menus de sélection de section d'image* en page 20.

- Section de droite – Le contenu dépend du mode d'affichage :

- ❑ En mode Vue simple, la section contient soit une combinaison de résultats d'évaluations vertébrales en bas et des données de patient ou les outils de déformation en haut :

L'évaluation vertébrale affiche les résultats en forme tabulaire pour chaque vertèbre analysée de l'image affichée dans la zone d'image. Selon les annotations vertébrales placées dans l'image, elle comprend : l'étiquette de la vertèbre ; la hauteur postérieure, médiane et antérieure en mm ; le pourcentage de déformation pour les déformations de Wedge, biconcaves, et d'écrasement ; le type de déformation ainsi que sa gravité. Pour plus de détails, reportez-vous à la section *Panneau d'évaluation vertébrale* en page 25.

Les données de patient comprennent le nom du patient, son ID, et d'autres informations biographiques. Pour plus de détails, reportez-vous à la section *Volet Données patient* en page 24.

Les outils de déformation fournissent des images de référence pour aider à déterminer et/ou à sélectionner le type et le degré des déformations vertébrales. Pour plus de détails, reportez-vous à la section *Volet Outils de déformation* en page 24.

- ❑ En mode Vue multiple, une deuxième image s'affiche dans la section de droite. Ce mode permet d'établir des comparaisons entre des images à l'intérieur de la même étude, entre des images d'études précédentes pour le même patient, ou entre des images de patients différents.

La première fois que vous sélectionnez le mode Vue multiple après avoir choisi une nouvelle étude pour la section d'image centrale, l'afficheur affiche une copie de l'image de la section centrale dans la section de droite à moins que l'utilisateur n'ait fait défiler les premières images dans l'étude récemment ouverte. Sinon, il affiche la dernière image sélectionnée dans la section de droite.

Modes d'affichage d'image

Il existe deux modes en option pour visualiser les images dans la fenêtre de l'afficheur :

- Simple
- Vue multiple

Le mode d'affichage est sélectionné en cliquant sur le bouton **Vue multiple** de la barre d'outils.

Vue simple

Lorsque vous êtes en mode **Vue simple**, une image s'affiche dans la section centrale tandis qu'une combinaison de résultats d'évaluations vertébrales s'affiche en bas de la section de droite et les données du patient ainsi que les outils déformation s'affichent en haut de la section de droite.

En mode **Vue simple**, vous pouvez sélectionner les options **Imprimer rapport**, **Imprimer image** ou **DxReport** (si l'option est installée) et **Envoi DICOM**.

Vue multiple

Le mode **Vue multiple** affiche deux images côte à côte. Vous pouvez afficher n'importe quelle image de n'importe quelle étude dans la section image de votre choix. Ceci permet d'établir des comparaisons entre des images de la même étude ; entre les images actuelles et les images précédentes du même patient ; entre des images de patients différents.

Si c'est la première fois que le mode **Vue multiple** a été sélectionné depuis la sélection d'une nouvelle étude dans le panneau de l'image centrale, l'afficheur affiche une copie de l'image dans le panneau central du volet de droite. Sinon, il révèle la dernière image que vous avez sélectionnée dans le volet de droite. Le volet Données patient/Outils de déformation et celui des résultats d'évaluation seront masqués. Ce bouton reste activé jusqu'à ce que vous appuyiez à nouveau dessus pour travailler en mode Vue multiple.

Lorsque vous êtes en mode **Vue multiple**, vous ne pouvez sélectionner que l'option **Imprimer image**, qui imprime les deux images côte à côte. Vous pouvez sélectionner l'option **DxReport** si elle est installée, et l'image centrale devient la cible. Vous pouvez également sélectionner l'option **Envoi DICOM** si l'image centrale est la cible.

Physician's Viewer – Mode d'emploi



Figure 3 Mode Vue multiple

Chargement de la deuxième image

Pour charger une autre étude, cliquez sur **Sélectionner étude** dans le coin en bas à droite de la zone d'affichage de l'image de droite. Le dialogue *Sélection d'étude* apparaît. Choisissez une étude à partir de la liste. Utilisez les flèches Précédent/Suivant pour sélectionner l'image désirée dans l'étude.

Manipulation de l'affichage

Sélectionnez une des deux images en cliquant dessus. Les barres d'informations en haut et en bas de l'image sélectionnée sont surlignées ; les barres de l'image désélectionnée sont grisées.

Les contrôles de la barre d'outils contrôlent toujours l'image qui est sélectionnée.

Dans Figure 3, l'image de droite est sélectionnée. Si vous passez du mode Vue multiple au mode Vue simple, l'image de gauche est toujours sélectionnée.

Barre d'outils

La barre d'outils fournit les contrôles pour :

- Configurer l'application
- Sélectionner le mode d'affichage
- Imprimer, afficher et envoyer les rapports et images
- Quitter l'application
- Deux jeux d'outils en option pour visualiser et/ou analyser les images :
 - ❑ Outils de visualisation – fournissent des outils pour régler le contraste et la taille de l'image.
 - ❑ Outils d'analyse – fournissent des outils pour évaluer toutes les déformations vertébrales remarquées dans l'image. Les outils d'analyse ne sont pas disponibles pour

être utilisés dans l'image de droite lorsque l'afficheur est en mode Vue multiple.

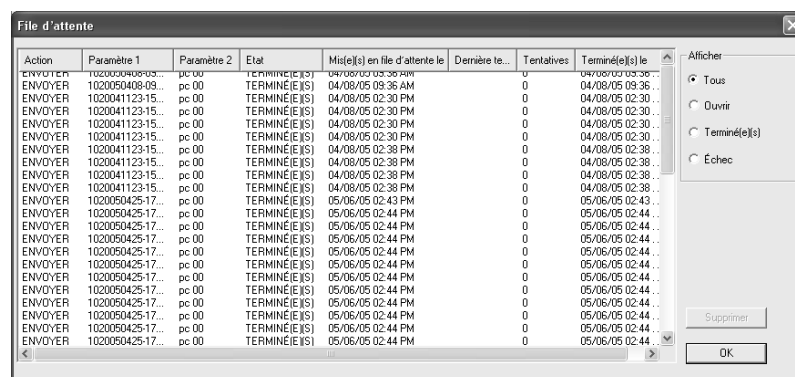
Les contrôles de la barre d'outils sont expliqués ci-dessous :

Configuration	Permet à l'utilisateur de configurer l'application (cf. <i>Configuration</i> en page 38).
Vue multiple	Une fois cette option sélectionnée, active le mode Vue multiple et révèle une deuxième image dans le volet de droite. Les outils de visualisation fonctionnent indépendamment d'une image à l'autre. Les outils d'analyse sont opérationnels sur l'image du milieu (si accessible) uniquement, quand la zone est activée. Si les deux images sont identiques, l'analyse effectuée au centre est reflétée sur l'image dans le volet de droite. Si vous focalisez sur l'image dans le volet de droite, l'onglet Outils d'analyse fait apparaître le message <i>Aucun outil d'analyse n'est disponible pour cette image</i>. L'annotation vertébrale (s'il y a lieu) sur l'image de droite sera affichée selon les paramètres des Options d'affichage dans la section contrôle des Outils d'analyse.
Panneau Outils	Un de ces deux panneaux s'affiche dans la barre d'outils en fonction de l'onglet outils sélectionné. Panneau de contrôle Outils de visualisation - Ce panneau s'affiche lorsque l'onglet Outils visuels est sélectionné dans la barre d'outils. Les outils dans ce panneau permettent de contrôler la façon dont les images sont visualisées (contraste, grossissement, rotation, inversion) Cf. <i>Panneau de contrôle Outils de visualisation</i> en page 13 pour plus de détails sur ces outils. Panneau de contrôle Outils d'analyse - Ce panneau s'affiche lorsque l'onglet Outils d'analyse est sélectionné dans la barre d'outils. Les outils de cette section fournissent un moyen d'évaluer toutes les déformations vertébrales remarquées sur l'image. Cf. <i>Panneau de contrôle Outils d'analyse</i> en page 15 pour plus de détails sur ces outils. Les outils contenus dans ce panneau de contrôle sont remplacés par le texte 'Aucun outil d'analyse n'est disponible pour cette image' si l'image n'est pas une image IVA ou si vous travaillez en mode Vue multiple et que l'image de droite est sélectionnée (vous avez cliqué dessus).
Imprimer rapport	Cliquez sur Imprimer rapport pour imprimer le rapport sur l'imprimante choisie (voir page 37). <i>Remarque : Si une analyse CADfx a été démarrée sans toutefois être acceptée, et que vous tentez d'imprimer un rapport, une fenêtre apparaît qui vous demande d'accepter l'analyse CADfx.</i>

Imprimer image	Cliquez sur Imprimer image pour imprimer l'image sur l'imprimante choisie (voir page 37). <i>Remarque : Si une analyse CADfx a été démarrée sans toutefois être acceptée, et que vous tentez d'imprimer un rapport, une fenêtre apparaît qui vous demande d'accepter l'analyse CADfx.</i>
DxReport	DxReport lance le Physician's Report Writer (voir le chapitre <i>Physician's Report Writer</i> en page 45). <i>Remarque : ce bouton est caché si l'option DxReport n'est pas configurée sur votre système.</i> Cliquez sur DxReport pour préparer un rapport d'examen de diagnostic en tant que document Microsoft Word résumant les découvertes pour une étude unique (voir page 45). Les options de Microsoft Word facilitent la visualisation, l'édition, l'impression et la transmission du document par voie électronique ou par fax et son enregistrement pour un accès via Internet. <i>Remarque : Si une analyse CADfx a été démarrée sans toutefois être acceptée, et que vous tentez d'imprimer un rapport, une fenêtre apparaît qui vous demande d'accepter l'analyse CADfx.</i>
Envoi DICOM	Cliquez sur Envoi DICOM pour enregistrer toutes les analyses d'une image dans un nouveau fichier DICOM (le cas échéant) et l'envoyer, ainsi que TOUS les fichiers DICOM de l'étude, vers le node d'envoi DICOM. Pour envoyer une partie seulement des fichiers DICOM de l'étude, cliquez sur la flèche vers le bas et sélectionnez la ou les images à envoyer dans la liste présentée. Si plusieurs nodes d'envoi DICOM sont configurés, une fenêtre apparaît qui vous demande de sélectionner le ou les nodes. Le bouton Envoi DICOM est désactivé pendant l'aperçu avant impression et si aucun node d'envoi DICOM n'a été configuré. <i>Remarque : Si une analyse CADfx a été démarrée sans toutefois être acceptée, et que vous tentez d'imprimer un rapport, une fenêtre apparaît qui vous demande d'accepter l'analyse CADfx.</i>
Liste d'envoi	Cliquez sur Visualiser la file d'attente pour afficher une liste des éléments qui figurent dans la liste d'attente et qui restent à envoyer (cf. <i>Liste d'envoi</i> en page 13). Ce bouton est désactivé pendant l'aperçu avant impression.
Quitter	Cliquez sur Quitter pour fermer l'application. Les modifications apportées à l'image ne sont pas enregistrées.

Liste d'envoi

Pour visualiser la liste d'envoi, cliquer sur **Visualiser la file d'attente**. La fenêtre **File d'attente** apparaît.



Cette fenêtre reflète une liste d'éléments en attente et leur état. Cette liste peut être triée en utilisant la colonne **Action** uniquement.

Les valeurs des colonnes **Paramètre 1** et **Paramètre 2** varient en fonction de l'action appliquée (cf. le tableau ci-après).

Action	Paramètre 1	Paramètre 2
Marquer comme Non lue	ID de l'étude	Non utilisé
Marquer comme Lue	ID de l'étude	Non utilisé
Supprimer	ID de l'étude	Non utilisé
Envoi DICOM	Nom de fichier DICOM	Nom du node
Imprimer	Nom de fichier	Nom de l'imprimante

Le champ **Affichage** comporte les cases d'option suivantes :

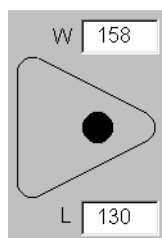
Tous	Affiche tous les éléments
Ouvrir	Affiche uniquement les éléments ouverts
Terminé(e)s	Affiche uniquement les éléments terminés
Échec	Affiche uniquement les éléments en échec

Cliquez sur **Supprimer** pour supprimer les éléments sélectionnés dans la liste.

Cliquez sur **OK** pour fermer la fenêtre et retourner à la fenêtre de l'afficheur.

Onglet de contrôle Outils de visualisation

L'onglet de contrôle Outils de visualisation fournit des outils servant à régler le contraste et la taille de l'image, rendre à l'image ses paramètres d'origine, et à inverser et faire pivoter l'image. Ces outils sont expliqués ci-dessous.



Remarque :
les valeurs
Contraste/Luminosité
par défaut résident
dans les fichiers
DICOM pour chaque
image. Les valeurs
peuvent varier selon
les images.

Utilisez le contrôleur **Ajuster luminosité/contraste (L-C)** pour régler le contraste et la luminosité de l'image. Altérer la présentation visuelle de l'image peut vous aider à l'interpréter.

Pour modifier les valeurs largeur-niveau directement, sélectionnez celles en cours et tapez-en des nouvelles par-dessus, ou faites glisser la « balle » au centre du triangle. Les valeurs largeur-niveau changent à mesure que vous déplacez la balle, et les modifications sont reflétées simultanément dans l'image.

Pour pouvoir régler plus précisément les valeurs largeur-niveau lorsque les Outils de visualisation sont sélectionnés :

1. Placez le pointeur de la souris n'importe où dans la zone d'image.
2. Cliquez avec le bouton droit de la souris.
3. Cliquez sur **Ajuster luminosité/contraste**.
4. Maintenez appuyé le bouton gauche de la souris, et déplacez-la de gauche à droite pour le contrôle de la fenêtre et de haut en bas pour le contrôle du niveau.

Réinitialiser

Rétablit les valeurs d'origine des paramètres de visualisation de l'image :

- Le contrôle largeur-niveau reprend les paramètres du fichier DICOM.
- Le **Zoom** se déplace vers *Ajuster à la fenêtre*.
- Le bouton **Pivoter** n'est pas sélectionné et l'image est réinitialisée aux paramètres du fichier DICOM.
- Le bouton **Inverser** n'est pas sélectionné et l'image retourne aux paramètres du fichier DICOM.

Inverser

Le bouton **Inverser** affiche un négatif de l'image actuelle. Cliquez sur **Inverser** une deuxième fois pour retourner à l'affichage précédent.

Pivoter

Le bouton **Pivoter** fait pivoter l'image autour d'un axe vertical à partir du centre. Cliquez sur **Pivoter** une deuxième fois pour retourner à l'affichage précédent.



Cliquez sur l'icône suivant pour *augmenter* l'agrandissement de l'image à partir du centre. Chaque fois que vous cliquez, vous augmentez l'agrandissement de 40% jusqu'à 400%.



Cliquez sur l'icône suivant pour *réduire* l'agrandissement de l'image à partir du centre. Chaque fois que vous cliquez, vous réduisez l'agrandissement de 40% jusqu'à 1%.

Onglet de contrôle Outils d'analyse

L'onglet de contrôle Outils d'analyse fournit des outils pour évaluer toutes les déformations vertébrales remarquées sur l'image. Les outils d'analyse ne sont pas disponibles pour être utilisés dans l'image de droite lorsque l'afficheur est en mode Vue multiple. Les outils de cette section fournissent des outils pour :

- Contrôler la méthode utilisée pour ajouter, modifier ou supprimer une annotation vertébrale sur l'image affichée dans le panneau central d'affichage (une annotation vertébrale ne peut pas être changée sur l'image affichée dans le panneau droit lorsque l'afficheur est en mode Vue multiple).
- Contrôler l'annotation vertébrale affichée sur l'image
- Changer les étiquettes et les évaluations des vertèbres
- Supprimer les analyses vertébrales de l'image

Restaurer les analyses à celles de l'image du fichier DICOM

Ces outils sont expliqués ci-dessous.

Evaluation

Trois cases d'option déterminant comment l'annotation vertébrale sera placée sur l'image centrale quand l'utilisateur clique dans l'image. Cliquer sur une case sélectionne cette case et désélectionne les autres.

Remarque : *le logiciel essaie de déterminer l'étiquette vertébrale qui doit être placée sur l'image en fonction de l'emplacement du pointeur au moment où l'utilisateur clique. Après avoir ajouté la première étiquette à l'image, si celle-ci est fausse, vous devez la changer avant d'en ajouter une autre. Alors que vous ajoutez des étiquettes supplémentaires, si une étiquette est fausse, changez-la avant d'en ajouter une autre.*

Etiquetage uniquement – Lorsque cette option est sélectionnée et que vous cliquez avec le bouton gauche de la souris au centre de l'image, l'étiquette vertébrale respective apparaît à l'endroit du curseur. L'étiquette apparaîtra dans la colonne étiquettes de la section des résultats d'évaluation vertébrale et dans la zone de liste de sélection des étiquettes. La zone de liste des déformations affichera le message '*pas d'évaluation*'. Une fois qu'une étiquette a été placée, elle peut être remplacée par une autre étiquette disponible et/ou déplacée vers l'emplacement souhaité de l'image. Lorsque vous êtes dans ce mode, vous pouvez ajouter l'identification de la déformation à la vertèbre mais pas de marqueurs ou de contour CADfx.

Manuelle – Lorsque cette option est sélectionnée et que vous cliquez avec le bouton gauche de la souris au centre de l'image, l'étiquette vertébrale respective et les six points de marqueurs apparaissent à l'endroit du curseur. En outre, l'étiquette, la hauteur et les valeurs de

déformation en pourcentage apparaissent dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale. L'étiquette s'affiche dans la zone de liste de sélection des étiquettes, et dans la zone de liste de sélection des déformations apparaît le message '*Pas d'évaluation*'. Après avoir placé l'étiquette et les points de marqueurs, vous pouvez les bouger de place. Vous pouvez modifier l'étiquette et ajouter une évaluation. Le réglage des six points entraîne la mise à jour dynamique des valeurs dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale. Le déplacement des points d'étiquette n'a aucune conséquence sur l'évaluation affectée à la vertèbre concernée.

CADfx – Si cette case est sélectionnée et que vous cliquez avec le bouton gauche de la souris sur l'image, l'étiquette respective se fixe sur l'image, et un jeu de six points de marqueurs, le contour vertébral (en vert) et l'évaluation de la déformation apparaissent.

La fonctionnalité CADfx a un meilleur rendement si le pointeur est centré au milieu d'une vertèbre quand vous cliquez avec le bouton gauche de la souris.

Le contour de cette évaluation s'affiche en vert (que l'image soit inversée ou non). L'étiquette, la hauteur, les valeurs en pourcentage et l'évaluation de la déformation apparaissent dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale. L'évaluation est affectée d'un astérisque pour indiquer qu'elle s'est faite automatiquement. L'étiquette s'affiche dans la zone de liste de sélection des étiquettes, et dans la zone de liste de sélection des déformations apparaît l'évaluation de la déformation.

Vous pouvez modifier l'étiquette et l'évaluation de la déformation. Si vous le souhaitez, vous pouvez régler les six points de marqueurs. Le contour vert disparaît si vous déplacez un quelconque point de marqueur ou l'analyse toute entière.

Les valeurs dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale sont mises à jour en conséquence. Changer les points modifiera automatiquement l'évaluation, à moins que vous n'ayez changé l'évaluation manuellement auparavant.

Une fois que vous modifiez l'évaluation manuellement (auquel cas l'évaluation est considérée manuelle), l'astérisque ne figure plus à côté de l'évaluation. Dès que l'évaluation sera manuellement modifiée, elle restera telle quelle à moins que vous ne la changiez manuellement une nouvelle fois.

Une fois que vous avez modifié l'évaluation manuellement, si l'évaluation remplit les conditions requises pour deux catégories, le logiciel choisira automatiquement la catégorie dont le pourcentage de perte est le plus élevé. Si les deux catégories sont égales, le logiciel choisira la catégorie selon l'ordre suivant : wedge, écrasement, biconcave.

Remarque : cette case d'option sera cachée si l'option CADfx n'est

	pas installée. Elle sera désactivée si l'image n'est pas une image SE latérale réalisée avec Image Pro au système QDR.
Options d'affichage	Il s'agit de quatre cases à cocher et d'un bouton permettant d'indiquer quelle annotation vertébrale est affichée sur la ou les images. Toutes les cases peuvent être cochées en même temps. Ces options d'affichage affectent également ce qui est affiché sur les images lorsque vous affichez/imprimez des rapports. Étiquettes – Lorsque cette option est cochée, toutes les étiquettes s'affichent sur l'image ainsi que dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale. Décocher cette case supprime uniquement les étiquettes de l'image ; elles seront toujours affichées dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale. Afficher marqueurs – Lorsque cette option est cochée, les marqueurs (s'il y a lieu) s'affichent sur l'image. Décocher cette option fait disparaître les marqueurs de l'image. Afficher déformation – Lorsque cette option est cochée, les évaluations de déformation sont affichées sur l'image. Décocher cette case supprime uniquement les évaluations de la déformation de l'image ; elles seront toujours affichées dans la section Résultats de l'évaluation vertébrale. <i>Remarque : lorsque vous affichez ou que vous imprimez un document et que la case Afficher déformation est cochée, l'évaluation de la déformation s'affichera uniquement sur l'image quand l'option Imprimer image est sélectionnée.</i> Afficher Contour CADfx – Lorsque cette option est cochée, tous les contours CADfx qui ont été créés sur l'image s'affichent. Décocher cette option fait disparaître les contours de l'image. Cette case d'option est cachée si l'option CADfx n'est pas installée. Actualiser image – Si vous cliquez sur ce bouton, vous appliquez les options d'affichage sélectionnées aux dernières vertèbres analysées. Si vous effectuez une analyse, cliquez alors sur une nouvelle vertèbre pour une deuxième analyse ; l'analyse précédente ne sera plus sélectionnée et s'affichera automatiquement d'après les options d'affichage choisies. Ceci donne à l'utilisateur un aperçu de l'image lorsqu'elle s'affichera/s'imprimera.
Modifier les annotations	Deux champs de la liste de sélection et deux boutons qui permettent à l'utilisateur de modifier les étiquettes et les évaluations vertébrales sur l'annotation vertébrale sélectionnée. Liste de sélection étiquettes (sans titre) – Le fait de sélectionner une nouvelle étiquette à partir de cette liste remplace l'étiquette de l'analyse vertébrale sélectionnée par l'étiquette choisie.

La zone de liste est activée uniquement si une seule analyse vertébrale est sélectionnée ou si une nouvelle analyse est créée et devient l'élément sélectionné. Lorsqu'une analyse vertébrale du panneau de l'image est sélectionnée, cette case est activée et contient l'étiquette choisie. Si plusieurs analyses vertébrales sont sélectionnées, cette zone de liste est désactivée. Si vous changez l'étiquette actuelle à l'aide de l'option menu qui apparaît dans le panneau d'image quand vous cliquez avec le bouton droit de la souris, ce changement se reflètera dans la zone de liste. Cette liste de sélection contiendra les étiquettes qui ne sont pas utilisées actuellement.

Cliquez sur la flèche de déplacement vers le bas associée à cette case pour faire apparaître la liste d'étiquettes prêtes à être utilisées.

Vous pouvez aussi changer l'étiquette d'une analyse vertébrale sélectionnée en cliquant sur le bouton droit de la souris lorsque le pointeur est positionné sur l'image centrale et en sélectionnant **Changer étiquette**.

Liste de sélection évaluations (sans titre) – Sélectionner une nouvelle évaluation de déformation à partir de cette liste modifie l'évaluation d'une ou plusieurs analyses vertébrales sélectionnées pour l'évaluation choisie.

Lorsqu'une ou plusieurs analyses vertébrales sont sélectionnées, cette case est activée et contient l'évaluation de la première analyse vertébrale. (Ce message peut être *pas d'évaluation* si vous êtes en mode Etiquetage uniquement ou en mode Manuel, auquel cas aucune évaluation n'a encore été attribuée). Cette option est désactivée si rien n'est sélectionné sur l'image. Cette option devient active si une nouvelle évaluation est ajoutée (et devient sélectionnée). Si vous sélectionnez **Normal**, cette option sera affichée sur l'image et dans la section des résultats d'Evaluation vertébrale. Si vous sélectionnez **Pas d'évaluation**, l'évaluation sera vide sur l'image et dans le tableau des résultats d'évaluation vertébrale.

Cliquez sur la flèche de déplacement vers le bas associée à cette case pour faire apparaître la liste des évaluations.

Vous pouvez aussi changer l'évaluation de déformation d'une ou plusieurs analyses vertébrales sélectionnées en cliquant sur une image d'évaluation dans l'onglet Outils de déformation dans le panneau droit ou en cliquant avec le bouton droit de la souris lorsque le pointeur est positionné sur l'image centrale et en sélectionnant **Changer évaluation**.

Supprimer – Si vous sélectionnez ce bouton, vous supprimerez les analyses d'une ou plusieurs analyses vertébrales sélectionnées après confirmation de la suppression. Ce bouton est désactivé si rien n'est sélectionné.

Vous pouvez aussi supprimer une ou plusieurs analyses vertébrales en utilisant la touche Supprimer du clavier ou en cliquant avec le bouton

droit de la souris lorsque le pointeur est positionné sur l'image centrale et en sélectionnant **Supprimer analyse**.

Remise à zéro – Si vous sélectionnez ce bouton, vous supprimerez toutes les nouvelles analyses vertébrales et afficherez les analyses d'origine (s'il y a lieu) du fichier DICOM. Vous devez confirmer la réinitialisation.

Ce bouton est désactivé jusqu'à ce que vous modifiiez l'état initial à partir de l'image DICOM. Une fois que l'image est réinitialisée, ce bouton sera désactivé jusqu'à ce que vous apportiez une nouvelle modification.

Vous pouvez aussi supprimer toutes les nouvelles analyses vertébrales et afficher les analyses d'origine en cliquant avec le bouton droit de la souris lorsque le pointeur est positionné sur l'image centrale et en sélectionnant **Remise à zéro**.

Menus de sélection de section d'image

Si vous placez le curseur dans la zone d'image et que vous cliquez avec le bouton droit de la souris, un menu de sélection d'image apparaît. Ce menu de sélection d'image dépend du jeu d'outils sélectionné dans le Panneau de contrôle de l'afficheur.

Onglet Outils de visualisation sélectionné

Lorsque l'onglet Outils de visualisation est sélectionné dans la barre d'outils et que l'utilisateur clique avec le bouton droit de la souris dans la zone d'image, le menu de sélection de la zone d'image fournit les fonctions suivantes :

Zoom – Utilisez le bouton gauche de la souris pour tracer un cadre autour d'une région de l'image. Si vous relâchez le bouton gauche de la souris, vous agrandissez la région sélectionnée pour qu'elle remplit la fenêtre.

Déplacer – Utilisez le bouton gauche de la souris pour faire glisser l'image dans la fenêtre.

Ajuster Contraste/Luminosité – Cliquez et faites glisser le curseur pour modifier le paramètre Contraste/Luminosité de l'image en cours. Un déplacement d'un pixel sur l'image a pour effet de modifier la valeur Contraste/Luminosité d'une unité. Ceci revient à effectuer une mise au point sur le contrôleur Contraste/Luminosité qui se trouve à gauche (décrit plus haut). Une fois les limites de la fenêtre atteintes, vous pouvez relâcher le bouton gauche de la souris, mettre le curseur dans le sens opposé et revenir sur vos pas pour continuer la mise au point.

Zoom (en pour cent) – La section située en bas du menu de sélection vous permet de sélectionner un pourcentage pour zoomer sur l'image au centre de la fenêtre. Sélectionnez **Ajuster à la fenêtre** pour mettre l'image à la dimension de la fenêtre.

Des barres de défilement à la verticale et à l'horizontale apparaissent dans la zone d'image si l'image dépasse la taille de la fenêtre en hauteur ou en largeur (non applicable quand l'option **Zoomer pour adapter**).

Aller aux Outils d'analyse – Ce bouton vous fait passer au jeu des Outils d'analyse. Cela revient à cliquer sur l'onglet Outils d'analyse dans la barre d'outils.

Onglet Outils d'analyse sélectionné

Lorsque l'onglet Outils d'analyse est sélectionné dans la barre d'outils et que vous cliquez avec le bouton droit de la souris dans la zone d'image, le menu de sélection de la zone d'image fournit les fonctions suivantes :

Actualiser image – Ce bouton applique les options d'affichage aux dernières vertèbres analysées. Si vous analysez une vertèbre, cliquez alors sur une nouvelle vertèbre pour une deuxième analyse ; l'analyse précédente ne sera plus sélectionnée et s'affiche automatiquement d'après les options d'affichage choisies.

Cela revient à cliquer sur le bouton Actualiser image dans la section de contrôle des Outils d'analyse.

Modifier étiquette – Cette option vous fournit une méthode pour changer l'étiquette existante d'une vertèbre sélectionnée dans la zone d'image et le panneau d'Evaluation vertébrale. L'identification de la déformation de la vertèbre (s'il y a lieu) est inchangée.

Si vous positionnez le curseur sur cette sélection, une liste des étiquettes disponibles s'affiche. Les étiquettes actuellement utilisées sont désactivées. Le fait de cliquer sur une étiquette disponible remplace l'étiquette de la vertèbre sélectionnée par cette étiquette.

Les étiquettes peuvent être changées en utilisant les cases de sélection d'étiquette dans la section Modifier annotations du panneau de contrôle des outils d'analyse.

Modifier évaluation – Cette option vous fournit une méthode pour changer l'identification de la déformation existante d'une ou plusieurs vertèbres sélectionnées dans la zone d'image et le panneau d'évaluation vertébrale. L'étiquette de la vertèbre est inchangée.

Si vous positionnez le curseur sur cette sélection, une liste des identifications des déformations s'affiche. Le fait de cliquer sur une identification disponible remplace l'identification de la déformation de la vertèbre sélectionnée par cette identification.

L'identification de la déformation peut aussi être modifiée en cliquant sur une image d'évaluation dans l'onglet Outils de déformation du panneau de droite ou en utilisant la boîte de sélection d'identification de la déformation dans la section Modifier annotations du panneau de contrôle des outils analyse.

Supprimer analyse – En cliquant sur cette sélection, vous allez supprimer l'analyse entière (l'étiquette, l'identification de la déformation, et les marqueurs) pour les analyses sélectionnées dans la zone d'image et le panneau d'évaluation vertébrale après avoir confirmé la suppression.

Vous pouvez aussi supprimer les analyses vertébrales sélectionnées en cliquant sur Supprimer dans la section Modifier annotations du panneau de contrôle des outils Analyse ou en utilisant la touche Supprimer du clavier.

Remise à zéro – Si vous sélectionnez ce bouton, vous supprimerez toutes les nouvelles analyses vertébrales et afficherez les analyses d'origine (s'il y a lieu) du fichier DICOM. Vous devez confirmer la réinitialisation.

Cette sélection est désactivée jusqu'à ce que vous modifiiez l'état initial à partir de l'image DICOM. Une fois que l'image est réinitialisée, cette sélection sera désactivée jusqu'à ce que vous apportiez une nouvelle modification.

Vous pouvez aussi supprimer toutes les nouvelles analyses vertébrales et afficher les analyses originales en cliquant sur Remise à zéro dans la section Modifier annotations du panneau de contrôle des Outils d'analyse.

Zoom (par pourcentage) – Identique aux fonctions du Zoom lorsque l'option Outils de visualisation est sélectionnée. Cf. *Onglet Outils de visualisation sélectionné* en page 20.

Aller aux Outils de visualisation – Lorsque cette option est sélectionnée, vous passez au jeu d'Outils visuels. Cela revient à cliquer sur l'onglet Outils de visualisation dans la barre d'outils.

Modes du curseur de la section image

Quand il se trouve dans la zone d'image, le curseur adopte divers modes (des formes différentes) pour préciser le type d'action que vous allez entreprendre au moment d'appuyer sur le bouton gauche de la souris.

La forme du curseur qui apparaît est fonction du jeu d'outils que vous avez sélectionné dans la barre d'outils de l'afficheur.

Onglet Outils de visualisation sélectionné

Lorsque vous avez sélectionné l'onglet Outils de visualisation dans la barre d'outils, le curseur apparaît comme suit peu importe qu'il soit dans l'une ou l'autre zone d'image :

	Ajuster Contraste/Luminosité – Cliquez et faites glisser le curseur pour modifier le paramètre Contraste/Luminosité de l'image en cours. Un déplacement d'un pixel sur l'image a pour effet de modifier la valeur Contraste/Luminosité d'une unité. Ceci revient à effectuer une mise au point sur le contrôleur Contraste/Luminosité qui se trouve à gauche (décrit plus haut). Une fois les limites de la fenêtre atteintes, vous pouvez relâcher le bouton gauche de la souris, mettre le curseur dans le sens opposé et revenir sur vos pas pour continuer la mise au point.
--	--

Onglet Outils d'analyse sélectionné

Lorsque vous avez sélectionné l'onglet Outils d'analyse dans la barre d'outils, le curseur apparaît comme suit à condition qu'il soit situé dans la zone d'image centrale :

	Ajouter une nouvelle évaluation à l'image – Un clic sur le bouton gauche de la souris a pour effet d'ajouter une nouvelle évaluation à la vertèbre où le curseur se trouve. L'évaluation qui est ajoutée est fonction du type d'évaluation sélectionné dans la section Evaluation du panneau de contrôle Outils de visualisation.
	Sélectionner une évaluation – Le curseur apparaît sous cette forme quand vous le bougez pour le mettre sur une quelconque évaluation vertébrale précédemment placée. Un clic sur le bouton gauche de la souris en le maintenant enfoncé suivi d'un glissement a pour effet de déplacer l'évaluation complète pour la mettre ailleurs sur l'image.
	Sélectionner le vertex – Le curseur apparaît sous cette forme quand vous le bougez pour le mettre sur un vertex doté de marqueurs MQ. Un clic sur le bouton gauche de la souris en le maintenant enfoncé suivi d'un glissement a pour effet de déplacer le vertex.
	Hors de la zone d'image – Le curseur apparaît sous cette forme quand vous le sortez de la zone d'image active. Si vous cliquez sur le bouton gauche de la souris, vous désélectionnez toutes les évaluations sélectionnées.

Barres d'informations d'image

Les barres d'informations d'image sont situées en dessous et au-dessus de l'image et contiennent les informations suivantes :

La barre d'informations supérieure contient le nom du patient, le numéro d'adhésion, la date et l'heure quand l'examen a eu lieu, le nom de la station de travail et l'identificateur de l'examen. Toutes ces informations proviennent des fichiers DICOM.

La barre inférieure contient des boutons fléchés permettant de sélectionner l'image précédente ou suivante, une description de la position de l'image dans la séquence (série et image), le niveau de zoom actuel et un bouton **Sélectionner étude** (affiche la fenêtre Sélection d'étude). Les données d'image et de série proviennent des fichiers DICOM.

Remarque : *le nombre d'images peut augmenter alors que les fichiers sont reçus à l'arrière-plan. Dans ce cas, les boutons de navigation sont mis à jour en conséquence.*

Volet Données patient

Le volet Données patient s'affiche en haut à droite de la fenêtre lorsque l'afficheur est en mode **Vue simple** et que l'onglet Données du patient est sélectionné. Ces informations proviennent des fichiers DICOM et ne peuvent pas être modifiées dans l'afficheur.

Le volet Données patient comporte une case à cocher intitulée *Aucune déformation vertébrale remarquée*. Si vous sélectionnez cette case, le texte **Aucune déformation vertébrale remarquée** est cité dans le document DXReport (Rapport du médecin). À la moindre annotation d'une vertèbre sur l'image, cette case est désélectionnée (si précédemment cochée) et désactivée. La sélection ou désélection de cette case sont automatiquement reflétées dans le volet Outils de déformation.

Volet Outils de déformation

Le volet Outils de déformation s'affiche en haut à droite de la fenêtre lorsque l'afficheur est en mode **Vue simple** et que l'onglet Outils de déformation est sélectionné. Les outils de déformation fournissent des images de référence d'identification de la déformation pour aider à déterminer et/ou à sélectionner le type et le degré des déformations lors de l'annotation d'une vertèbre.

Le volet Outils de déformation comporte une case à cocher intitulée *Aucune déformation vertébrale remarquée*. Si vous sélectionnez cette case, le texte **Aucune déformation vertébrale remarquée** est cité dans le document DXReport (Rapport du médecin). À la moindre annotation d'une vertèbre sur l'image, cette case est désélectionnée (si précédemment cochée) et désactivée. La sélection ou désélection de cette case sont automatiquement reflétées dans le volet Données patient.

Panneau d'évaluation vertébrale

Le panneau d'évaluation vertébrale s'affiche en bas à droite de la fenêtre lorsque l'afficheur se trouve en **mode Vue simple**. Ce panneau affiche les résultats en forme tabulaire pour chaque vertèbre analysée de l'image affichée dans la zone d'image.

Il y a deux lignes de données pour chaque analyse vertébrale possible. La première ligne contient l'étiquette de la vertèbre, les hauteurs postérieure, médiane et antérieure (en mm) et le pourcentage de déformation cunéiforme (Wedge), biconcave et par écrasement. La deuxième ligne comporte le type de la déformation, ainsi que sa gravité. Certaines de ces données restent parfois vides selon le type de l'analyse de la vertèbre que vous avez réalisée. Les deux lignes qui apparaissent au niveau des vertèbres non analysées sont vides. La dernière ligne de données dans le tableau indique les valeurs d'écart standard pour chacun des types de données affichés. Par exemple, la **Hauteur postérieure (mm)** a un écart type de ± 1 mm; la déformation cunéiforme (**Wedge**) en pour cent a un écart type de $\pm 5\%$.

Ce panneau contient une légende pour l'astérisque (*) placé après une évaluation qui figure sur l'image.

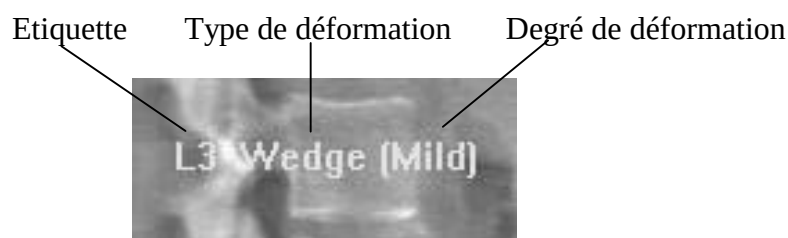
Des barres de défilement à la verticale apparaissent dans le panneau d'évaluation verticale si la fenêtre de l'afficheur est trop courte pour contenir l'ensemble des données. Par contre, si la fenêtre n'est pas suffisamment large, les données sont 'mutilées' et aucune barre de défilement à l'horizontale n'apparaît.

Annotation vertébrale

Les annotations vertébrales vous permettent d'étiqueter et d'identifier la déformation (type et gravité) d'une ou plusieurs vertèbres en plaçant des annotations sur les vertèbres des examens IVA.

Objet de l'annotation vertébrale

L'objet est d'étiqueter et d'annoter les vertèbres en y inscrivant le type et le degré (gravité) de la déformation.



Utilisation d'une annotation vertébrale

L'annotation vertébrale est placée sur l'image centrale. Au fur et à mesure que les annotations sont placées sur l'image, le panneau d'évaluation vertébrale est mis à jour afin de signaler les informations (reportez-vous au chapitre *Panneau d'évaluation vertébrale* en page 25).

Avant d'ajouter des annotations sur l'image, assurez-vous que le rachis est orienté comme dans l'illustration Figure 3. Cliquez sur le bouton *Pivoter* dans le panneau de contrôle Outils de visualisation pour changer l'orientation si nécessaire.

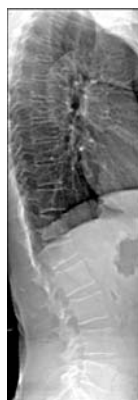


Figure 3 Orientation du rachis correcte

Ajout d'étiquettes vertébrales

Avant d'ajouter l'identification de la déformation, vous devez d'abord étiqueter la vertèbre. L'application Physician's Viewer vous donne deux ou trois méthodes concernant l'ajout d'étiquettes vertébrales :

- Etiquettes uniquement (Voir le chapitre Insertion d'étiquettes vertébrales uniquement en page 27.)
- Etiquettes avec marqueurs de morphométrie quantitative (QM) (Voir le chapitre Insertion d'étiquettes vertébrales avec des marqueurs QM en page 28.)
- Etiquettes avec marqueurs de morphométrie quantitative (QM) et identification de la déformation (type et gravité) si l'option CADfx est installée sur votre système (Voir le chapitre Insertion d'une évaluation vertébrale automatique totale en page 28.)

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour ajouter des étiquettes.

Remarque : le logiciel essaie de déterminer quelle étiquette vertébrale choisir en fonction de l'emplacement du pointeur lorsque l'utilisateur clique sur l'image. Après insertion de la première étiquette sur l'image, si l'hypothèse formulée par le logiciel s'avère fausse, modifiez l'étiquette avant d'en ajouter une autre. Alors que vous ajoutez des étiquettes supplémentaires, si une étiquette est fausse, changez-la avant d'en ajouter une autre.

Une fois que vous avez étiqueté une vertèbre, vous pouvez y ajouter l'identification de la déformation (type et gravité) ou changer l'identification si une vertèbre a été étiquetée à l'aide de la fonction CADfx en option. Pour plus de détails, reportez-vous à la section *Ajout/modification de l'identification de la déformation vertébrale* en page 30.

Insertion d'étiquettes vertébrales uniquement

Etape	Action
1	Dans la barre d'outils de l'afficheur, sélectionnez Outils d'analyse (si ce n'est déjà fait) en cliquant sur l'onglet Outils d'analyse .
2	Cliquez sur Etiquetage uniquement dans la section évaluation du panneau de contrôle Outils d'analyse.
3	Positionnez le pointeur dans l'image centrale à côté du centre de la vertèbre qui doit être étiquetée et cliquez sur le bouton gauche de la souris. L'étiquette de la vertèbre respective apparaît sur l'image dans la zone où vous avez positionné le pointeur et dans le panneau évaluation vertébrale. L'étiquette peut être modifiée si elle est incorrecte (voir le chapitre <i>Modification des étiquettes vertébrales</i> en page 31) et elle peut être déplacée si elle ne se trouve pas au bon emplacement (voir le chapitre <i>Modification des étiquettes vertébrales</i> en page 31).

Insertion d'étiquettes vertébrales avec des marqueurs QM.

Etape	Action
1	Dans la barre d'outils de l'afficheur, sélectionnez Outils d'analyse (si ce n'est déjà fait) en cliquant sur l'onglet Outils d'analyse .
2	Cliquez sur Manuelle dans la section évaluation du panneau de contrôle Outils d'analyse.
3	Positionnez le pointeur dans l'image centrale à côté du centre de la vertèbre qui doit être étiquetée et cliquez sur le bouton gauche de la souris. <i>L'étiquette de la vertèbre respective ainsi que six points de marqueurs apparaissent sur l'image dans la zone où vous avez positionné le pointeur.</i> L'étiquette et les données QM apparaissent dans le panneau Evaluation vertébrale. L'étiquette peut être modifiée si elle est incorrecte (voir le chapitre <i>Modification des étiquettes vertébrales</i> en page 31) et elle peut être déplacée si elle ne se trouve pas au bon emplacement (voir le chapitre <i>Modification des étiquettes vertébrales</i> en page 31).

Insertion d'une évaluation vertébrale automatique totale

Remarque : Désactivée si l'option CADfx n'est pas installée. Elle sera désactivée si l'image n'est pas une image SE latérale réalisée avec Image Pro au système QDR.

Etape	Action
1	Dans la barre d'outils de l'afficheur, sélectionnez Outils d'analyse (si ce n'est déjà fait) en cliquant sur l'onglet Outils d'analyse .
2	Cliquez sur CADfx dans la section Evaluation du panneau de contrôle Outils d'analyse.
3	Positionnez le pointeur dans l'image centrale à côté du centre de la vertèbre qui doit être complètement évaluée et cliquez sur le bouton gauche de la souris. <i>L'étiquette, les six points de marqueurs et l'évaluation de la vertèbre respective apparaissent sur l'image dans la zone où vous avez positionné le pointeur et le contour de la vertèbre est surligné en vert.</i> L'étiquette, les données QM, et la déformation apparaissent dans le panneau Evaluation vertébrale. L'annotation peut être modifiée si elle est incorrecte (voir le chapitre <i>Modification des étiquettes vertébrales</i> en page 31) et elle peut être déplacée si elle ne se trouve pas au bon emplacement (voir le chapitre <i>Modification des étiquettes vertébrales</i> en page 31).

Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour sélectionner des annotations.

Remarque : vous pouvez sélectionner plusieurs annotations sur l'image en combinant le bouton gauche de la souris et les touches contrôle ou majuscule.

Etape	Action
1	Positionnez le curseur sur l'annotation souhaitée et cliquez sur le bouton gauche de la souris. <i>L'annotation sélectionnée apparaît en jaune (rouge si l'image est inversée). Les annotations qui ne sont pas sélectionnées apparaissent en rouge (cyan si l'image est inversée).</i> Remarque : le curseur indique maintenant quel type d'action sera prise si vous cliquez sur le bouton gauche de la souris : une main indique que vous allez sélectionner l'annotation entière pour la déplacer ; un pointeur indique que vous allez sélectionner le vertex de marqueur QM pour le déplacer ; un signe plus indique que vous allez ajouter une nouvelle évaluation si vous cliquez sur le bouton gauche de la souris.

Déplacement de l'annotation vertébrale

Vous pouvez déplacer une ou plusieurs annotations vertébrales à la fois.

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour déplacer des annotations.

Etape	Action
1	Sélectionnez une ou plusieurs annotations vertébrales (voir le chapitre <i>Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)</i> en page 28). <i>L'annotation sélectionnée devient jaune (active).</i>
2	Positionnez le pointeur sur une des annotations sélectionnées.
3	Maintenez appuyé le bouton gauche de la souris.
4	Faites glisser la ou les annotations sélectionnées jusqu'à l'emplacement désiré et relâchez le bouton de la souris.

Ajout/modification de l'identification de la déformation vertébrale

Vous pouvez ajouter ou modifier l'identification de la déformation (son type et sa gravité) pour une ou plusieurs étiquettes vertébrales à la fois. L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour ajouter/modifier l'identification de la déformation.

L'afficheur vous donne trois méthodes pour modifier l'identification des vertèbres :

- Cliquer sur le type et la gravité de la déformation désirée dans le panneau Outils de déformation
- Cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'image
- Modifier les annotations dans l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

Lorsque vous ajoutez/modifiez une identification de déformation, les informations relatives au type et au degré de la déformation apparaissent à droite de l'étiquette dans la zone d'image et dans le panneau Evaluation vertébrale.

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour ajouter/modifier l'identification de la déformation.

Etape	Action
1	Sélectionnez l'étiquette vertébrale (voir le chapitre <i>Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)</i> en page 28). <i>L'étiquette sélectionnée devient jaune (active).</i>
2	Utilisez une des trois méthodes suivantes pour sélectionner l'identification de la déformation désirée : Première méthode (Outils de déformation) : 1. Si l'afficheur est en mode Vue multiple, passez en mode Vue simple en cliquant sur le bouton Vue multiple dans la barre d'outils. 2. Sélectionnez Outils de déformation (si ce n'est déjà fait) dans le panneau en haut à droite. 3. Sélectionnez le type et le degré de la déformation dans les images de référence de déformation en positionnant le pointeur sur l'une des dix images de référence et en cliquant sur le bouton gauche de la souris. Deuxième méthode (cliquer sur le bouton droit de la souris) : 1. Positionnez le pointeur n'importe où dans la zone d'image et cliquez sur le bouton droit de la souris. Un menu de sélection apparaît. 2. Positionnez le pointeur sur Modifier évaluation. Une liste de sélection d'identifications de la déformation apparaît. 3. Sélectionnez l'identification de la déformation à partir de la liste de sélection en : a. Faisant glisser le pointeur dans la liste de sélection. b. Positionnant le pointeur sur l'identification désirée. c. Cliquant sur le bouton gauche de la souris. Troisième méthode : 1. Dans l'option Modifier annotations de l'onglet Outils d'analyse qui se trouve dans le panneau gauche, cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas associée à la case de sélection Identification de la déformation. <i>Une liste de sélection apparaît.</i> 2. Cliquez sur l'identification désirée dans la liste de sélection.

Modification des étiquettes vertébrales

Les étiquettes vertébrales existantes ne peuvent être modifiées que sur une vertèbre à la fois. L'afficheur vous donne deux méthodes pour modifier les étiquettes des vertèbres :

- Cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'image
- Modifier les annotations dans l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

Le logiciel empêche de remplacer l'étiquette d'une vertèbre par une étiquette déjà existante.

Lorsque vous modifiez une étiquette vertébrale, l'étiquette sélectionnée dans la zone d'image change et l'étiquette ainsi que les données d'évaluation qui lui sont associées migrent vers le bon emplacement dans le panneau Evaluation vertébrale.

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour modifier des étiquettes.

Etape	Action
1	Sélectionnez l'étiquette à changer (voir le chapitre <i>Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)</i> en page 28). <i>L'étiquette sélectionnée devient jaune (active).</i>
2	Utilisez une des méthodes suivantes pour modifier les étiquettes vertébrales : Première méthode (cliquer sur le bouton droit de la souris) : 1. Positionnez le pointeur n'importe où dans la zone d'image et cliquez sur le bouton droit de la souris. Un menu de sélection apparaît. 2. Positionnez le pointeur sur Modifier étiquette. <i>Une liste de sélection d'étiquettes apparaît.</i> 3. Sélectionnez la nouvelle étiquette à partir de la liste de sélection en : a. Faisant glisser le pointeur dans la liste de sélection. b. Positionnant le pointeur sur l'étiquette désirée. c. Cliquant sur le bouton gauche de la souris. Deuxième méthode (Modifier annotations) : 1. Dans la section Modifier annotations de l'onglet Outils d'analyse, cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas associée à la case Sélection étiquette. <i>Une liste de sélection apparaît.</i> 2. Cliquez sur l'étiquette désirée dans la liste de sélection.

Suppression d'annotations vertébrales

Vous pouvez supprimer une ou plusieurs annotations vertébrales à la fois. L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour supprimer des annotations.

L'afficheur vous donne trois méthodes pour supprimer les annotations vertébrales :

- Touche du clavier Supprimer
- Cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'image
- Le bouton **Supprimer** dans l'option Modifier les annotations dans l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

Supprimer une ou plusieurs annotations sur l'image les supprime également dans le panneau Evaluation vertébrale.

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour modifier des étiquettes.

Etape	Action
1	Sélectionnez l'annotation à supprimer (voir le chapitre <i>Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)</i> en page 28). <i>L'annotation sélectionnée devient jaune (active).</i>
2	Utilisez une des trois méthodes suivantes pour supprimer les annotations : Première méthode (touche Supprimer) : 1. Appuyez sur la touche Supprimer de votre clavier. Un message de confirmation apparaît. Deuxième méthode (cliquer sur le bouton droit de la souris) : 1. Positionnez le pointeur n'importe où dans la zone d'image et cliquez sur le bouton droit de la souris. Un menu de sélection apparaît. 2. Positionnez le pointeur sur Supprimer analyse et cliquez sur le bouton gauche de la souris. Un message de confirmation apparaît. Troisième méthode (touche Supprimer) : 1. Cliquez sur Supprimer dans l'option Modifier annotations dans le panneau Outils d'analyse. Un message de confirmation apparaît.
3	Cliquez sur OK .

Restauration des données d'analyse sur l'image DICOM d'origine

Après avoir apporté des modifications, vous pouvez rétablir l'ensemble des données d'analyse sur l'image DICOM d'origine à tout moment en adoptant l'une des méthodes suivantes : Ces deux méthodes sont fournies :

- Cliquer avec le bouton droit de la souris sur l'image
- Modifier les annotations dans l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour modifier des étiquettes.

Etape	Action
1	Utilisez une des méthodes suivantes pour remettre les données d'analyse en leur état original dans l'image : Première méthode (cliquer sur le bouton droit de la souris) : 1. Positionnez le pointeur n'importe où dans la zone d'image et cliquez sur le bouton droit de la souris. Un menu de sélection apparaît. 2. Positionnez le pointeur sur Remise à zéro et cliquez sur le bouton gauche de la souris. Un message de confirmation apparaît. Deuxième méthode (Modifier annotations) : 1. Dans la section Modifier annotations de l'onglet Outils d'analyse, cliquez sur Remise à zéro. Un message de confirmation apparaît.
2	Cliquez sur Oui .

Marqueurs de morphométrie quantitative (QM)

La morphométrie quantitative (QM) vous permet de définir la forme d'une ou plusieurs vertèbres en plaçant les jeux de marqueurs sur les points centraux, postérieurs et antérieurs des vertèbres. Ceci peut être utile pour définir la gravité d'une déformation.

Les marqueurs MQ peuvent être positionnés sur les examens IVA AP et latéral. Nonobstant le fait qu'il est déconseillé de placer des marqueurs sur l'examen IVA AP, Hologic vous invite à consulter la rubrique *Bloc de résultats QM pour des examens AP IVA* en page 36 si tel est toutefois le cas pour un complément d'information sur la manière de déterminer les balises des marqueurs.

Objet des marqueurs QM

L'objet est de placer un marqueur sur les parties supérieures et inférieures de la partie antérieure de la vertèbre, et sur les points centraux et postérieurs (voir le chapitre Figure 4) afin de marquer la taille et la forme des vertèbres.

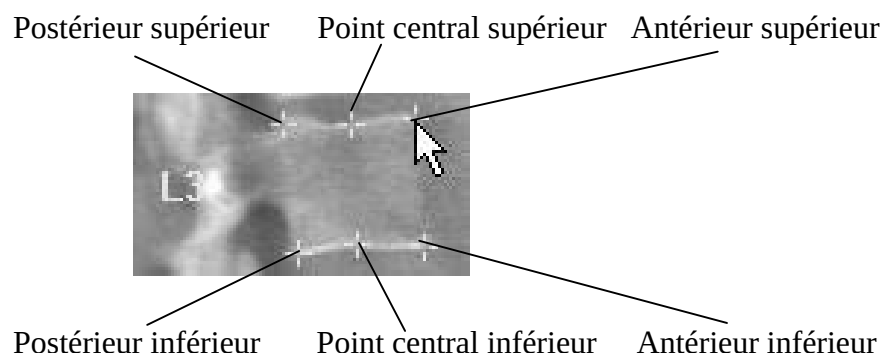


Figure 4 Placements des marqueurs

Le placement correct de ces six marqueurs est illustré dans la Figure 5. Vous trouverez de plus amples informations sur le placement correct de ces six marqueurs dans "The Appendix to Chapter 20: Point Placement in Vertebral Morphometric X-ray Absorptiometry" (Placement des points dans l'absorptiométrie à rayons-X morphométrique vertébrale) par Jacqueline A. Rea dans 'The Evaluation of Osteoporosis: Dual Energy Absorptiometry and Ultrasound in Clinical Practice, Second Edition', aux pages 456-457.

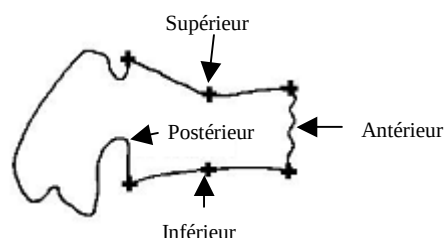


Figure 5 Placements corrects des marqueurs

Utilisation des marqueurs QM

Les jeux de marqueurs QM sont placés sur l'image centrale. Au fur et à mesure que les marqueurs sont placés sur l'image, le panneau d'évaluation vertébrale est mis à jour afin de signaler les informations sur les marqueurs (reportez-vous au chapitre *Panneau d'évaluation vertébrale* en page 25).

Avant d'ajouter des marqueurs QM sur l'image, assurez-vous que le rachis est orienté comme dans l'illustration Figure 6. Cliquez sur le bouton Pivoter dans le panneau de contrôle Outils de visualisation pour changer l'orientation si nécessaire.



Figure 6 Orientation du rachis correcte

L'onglet Outils d'analyse doit être sélectionné dans la barre d'outils pour pouvoir travailler avec des marqueurs QM.

Les jeux de marqueurs QM peuvent être :

- Placés sur l'image (reportez-vous à la section Insertion d'étiquettes vertébrales avec des marqueurs QM en page 28 ou à Insertion d'étiquettes vertébrales avec des marqueurs QM en page 28 pour plus de détails)
- Déplacés (reportez-vous à la section Déplacement de l'annotation vertébrale en page 29 pour plus de détails).
- Edités (Pour plus de détails, reportez-vous à la section Edition des marqueurs en page 35.)
- Supprimés (reportez-vous à la section Suppression d'annotations vertébrales en page 32 pour plus de détails).

Edition des marqueurs

Vous ne pouvez éditer qu'un jeu de marqueurs à la fois.

Pour éditer un jeu de marqueurs :

Etape	Action
1	Sélectionnez les annotations vertébrales contenant le jeu de marqueurs que vous désirez éditer (voir le chapitre <i>Sélection d'annotation(s) vertébrale(s)</i> en page 29 pour plus de détails). <i>L'annotation sélectionnée devient jaune (active).</i>
2	Positionnez le pointeur sur un des six marqueurs du jeu de marqueurs sélectionné.
3	Maintenez appuyé le bouton gauche de la souris.
4	Faites glisser le marqueur jusqu'à l'emplacement choisi et relâchez le bouton de la souris. Au fur et à mesure que vous déplacez un point de marqueur, la taille et le pourcentage de déformation respectifs de la vertèbre sélectionnée dans le panneau Evaluation vertébrale changent. Si cette évaluation a été placée en utilisant l'option CADfx, déplacer un vertex supprimera le contour vert qui avait été placé autour de la vertèbre. <i>De plus, si l'évaluation est toujours en mode automatique (vous ne l'avez pas changée manuellement) la déformation et sa gravité seront mis à jour sur l'image ainsi que dans le panneau Evaluation vertébrale au fur et à mesure que vous déplacez le marqueur.</i>

Bloc de résultats QM pour des examens AP IVA

Remarque : Hologic vous recommande de ne pas placer de marqueurs QM sur des examens AP IVA.

La boîte Résultats pour l'examen IVA AP semblera identique à l'examen IVA latéral mentionné ci-dessus mais la signification des étiquettes a changé puisque étant donné la position du rachis, elles ne représentent pas les mêmes caractéristiques physiques. La **Hauteur Post.** doit être interprétée comme le **Côté droit** des vertèbres et la **Hauteur Ant.** doit être interprétée comme le **Côté gauche** des vertèbres selon le tableau suivant :

Examen IVA latéral	Examen AP IVA
Hauteur postérieure (mm)	Côté droit (mm)
Hauteur antérieure (mm)	Côté gauche (mm)

Remarque : les étiquettes des côtés droit et gauche n'apparaîtront pas dans le bloc Résultats de l'examen AP IVA et ne seront imprimées sur aucun rapport.

Selon les nouvelles définitions de **Hauteur Post** et **Hauteur Ant**, les pourcentages de déformation **cunéiforme (Wedge)**, **biconcave** et par **écrasement** sont calculés comme décrit dans la rubrique Panneau d'évaluation vertébrale en page 25.

Impression

L'afficheur offre deux modes différents pour imprimer ce qui est affiché à l'écran : **Imprimer rapport** et **Imprimer page**.

L'impression est intégrée dans l'architecture d'impression standard de Windows. Cela signifie que vous pouvez sélectionner le périphérique de sortie, le nombre de copies, modifier les propriétés, etc. Vous pouvez aussi sélectionner un aperçu d'impression pour visualiser sur l'écran ce que vous allez imprimer.

Remarque : si de nouvelles analyses CADfx ont été placées sur l'image, vous devrez accepter les analyses avant que les résultats ne soient imprimés ou affichés sur l'écran.

Imprimer rapport

Imprimer rapport ne peut être utilisé qu'en mode **Vue simple**. Pour les examens IVA, un rapport formaté est envoyé à l'imprimante sélectionnée en fonction des paramètres Options d'affichage dans l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

Remarque : la déformation et sa gravité ne seront pas affichées sur l'image pour ce rapport même si la case Afficher déformation est cochée dans la section Options d'affichage de l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

Imprimer image

Imprimer image peut être utilisé en mode Vue simple et Vue multiple. Pour les examens IVA, une image formatée est envoyée à l'imprimante sélectionnée en fonction des paramètres Options d'affichage dans l'onglet Outils d'analyse de la barre d'outils.

Images non IVA

Les images autres que les images IVA se proportionnent pour tenir sur la page et s'impriment sur un arrière-plan blanc sans étiquette tout comme elles apparaissent dans la fenêtre de l'afficheur.

Lorsque vous visualisez des images non IVA en mode Vue simple, vous pouvez utiliser les deux boutons **Imprimer rapport** et **Imprimer image**. En mode Vue multiple, seule l'option **Imprimer image** est disponible.

Images de questionnaires

Les questionnaires sur les antécédents sont affichés en tant qu'images s'ils étaient inclus

dans l'étude du système QDR.

Toutes les images

Remarque : *l'imprimante sélectionnée est enregistrée et reconnue lors de toute les sessions.*

Les contrôles **Inverser** et **Pivoter** sont actifs dans les pages imprimées de mêmes que les modifications apportées aux valeurs largeur-niveau.

Configuration

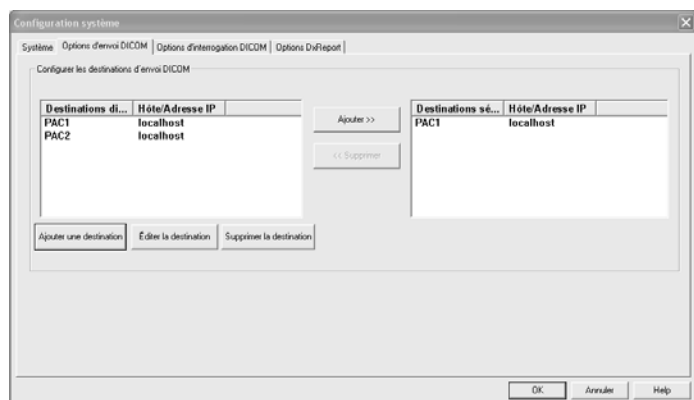
Pour configurer l'application, cliquez sur **Configuration** dans la fenêtre de l'afficheur. La fenêtre Configuration système apparaît à l'écran ; l'onglet Système est actif.

Onglet Système

Version de Physician's Viewer	Affiche la version actuelle du logiciel.
Nom du médecin	Nom du médecin qui figurera sur le DxReport. <i>Remarque :</i> Pour inclure un code de médecin chargé d'interpréter passé en message HL7, saisissez le code entre crochets juste après le nom du médecin. Par exemple, Jean Dupont {1234}.
Sélectionner la langue	<i>Remarque :</i> le champ Sélectionner la langue est disponible uniquement si l'option Langue est installée. Liste déroulante affichant les langues disponibles. Lorsque vous sélectionnez une langue, le texte à l'écran s'affiche dans cette langue jusqu'à modification de ce champ.
Configurer la file d'attente	
Temporisation de la connexion	Durée (en minutes) pendant laquelle le système essaie d'établir une connexion avant de temporiser (la valeur par défaut est 10 minutes)
Nombre de	Nombre de tentatives de connexion par le système avant de

tentatives	quitter en affichant une erreur (la valeur par défaut est 3 fois).
Intervalle entre deux tentatives	Durée (en minutes) pendant laquelle le système patiente avant d'essayer une nouvelle connexion (la valeur par défaut est 10 minutes).
Infos sur l'application DICOM	Titre AE (identifie l'application) et Nom de poste associé à cette application.
Interrogation sur la suppression	Si cette case est sélectionnée, un message s'affiche avant la suppression d'une étude. Si elle est désélectionnée, aucun message n'apparaît.
Serveur distant	Utilisé pour établir ou changer l'emplacement des études sur le réseau. Cliquez sur Parcourir pour trouver le dossier qui vous intéresse. Dans le champ Port figure le numéro de port pour cet emplacement sur le réseau. <i>Remarque : vous devez redémarrer l'application si vous modifiez les serveurs.</i>

Onglet Options d'envoi DICOM



Le champ **Configurer les destinations d'envoi DICOM** contient une liste des nodes d'envoi disponibles qui ont été configuré et une liste des nodes d'envoi sélectionnés.

Pour ajouter un node d'envoi, cliquez sur **Ajouter un node**. La fenêtre **Ajouter/Éditer le node d'envoi DICOM** apparaît à l'écran.

Titre AE	Titre de l'entité de l'application du node de réception.
Nom d'hôte ou adresse IP	Nom ou adresse du node d'envoi.
Port SCP	Numéro du port SCP (Service Class Provider).
Nom de destination	Alias utilisateur pour ce node d'envoi (p. ex. vous pourriez choisir de configurer une même destination mais de désigner un autre médecin pour l'étude).
Médecin chargé d'interpréter	Nom du médecin à associer avec l'étude et qui est envoyé vers ce node.

Tous les champs sont obligatoires sauf le champ Médecin chargé d'interpréter.

Cliquez sur OK. Si toutes les entrées sont valides, le système retourne à la fenêtre **Options d'envoi DICOM**, et le nouveau node apparaît dans la zone de liste Nodes disponibles.

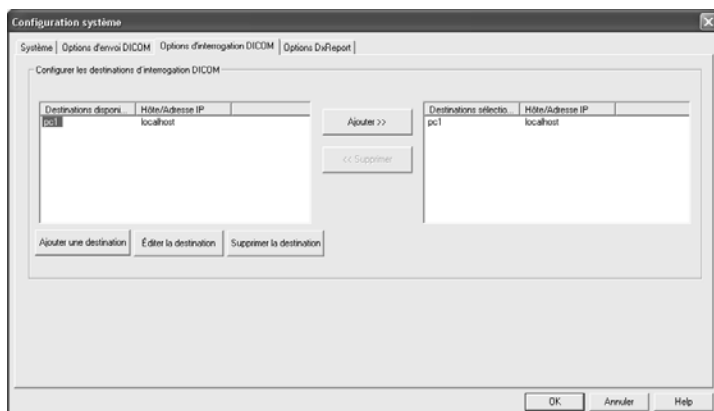
Pour modifier un node d'envoi, mettez en surbrillance celui de votre choix, puis cliquez sur **Éditer le node**. La fenêtre **Ajouter/Éditer le node d'envoi DICOM** affiche les informations sur le node. Effectuez les changements requis et cliquez sur OK.

Pour supprimer un ou des nodes d'envoi, mettez en surbrillance ceux de votre choix dans la zone de liste Nodes disponibles, puis cliquez sur **Supprimer le node**.

Pour sélectionner un ou des nodes d'envoi, mettez en surbrillance ceux de votre choix dans la zone de liste Nodes disponibles, puis cliquez sur **Ajouter>>**. Cette action ajoute le node dans la zone de liste Nodes sélectionnés.

Pour supprimer un ou des nodes d'envoi, mettez en surbrillance ceux de votre choix dans la zone de liste Nodes disponibles, puis cliquez sur <<**Supprimer**. Cette action remet le node dans la zone de liste Nodes disponibles.

Onglet Options d'interrogation DICOM



Le champ **Configurer les destinations d'interrogation DICOM** contient une liste des nodes d'interrogation disponibles qui ont été configuré et une liste des nodes d'interrogation sélectionnés.

Pour ajouter un node d'interrogation, cliquez sur **Ajouter un node**. La fenêtre **Ajouter/Éditer le node d'interrogation DICOM** apparaît à l'écran.

La fenêtre **Ajouter/Éditer le node d'interrogation DICOM** est composée des zones de texte suivantes :

Titre AE	Titre de l'entité de l'application du node d'interrogation
Nom d'hôte ou adresse IP	Nom ou adresse du node d'interrogation.
Port SCP	Numéro du port SCP (Service Class Provider).

Il est obligatoire de saisir tous les champs.

Cliquez sur OK. Si toutes les entrées sont valides, le système retourne à la fenêtre **Options d'interrogation DICOM**, et le nouveau node apparaît dans la zone de liste Nodes disponibles.

Pour modifier un node d'interrogation, mettez en surbrillance celui de votre choix, puis cliquez sur **Éditer le node**. La fenêtre **Ajouter/Éditer le node d'interrogation DICOM** affiche les informations sur le node. Effectuez les changements requis et cliquez sur OK.

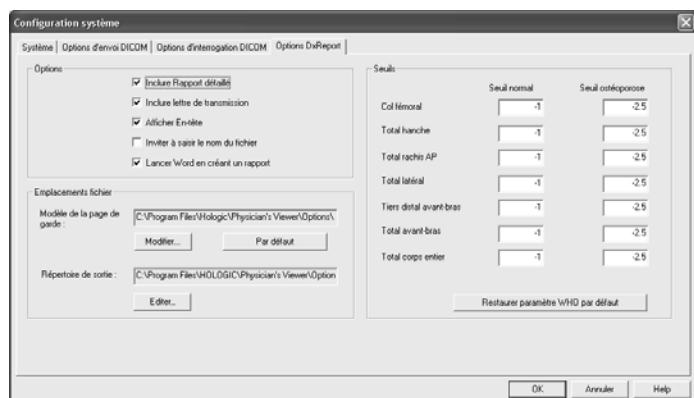
Pour supprimer un ou des nodes d'interrogation, mettez en surbrillance ceux de votre choix dans la zone de liste Nodes disponibles, puis cliquez sur **Supprimer le node**.

Pour sélectionner un ou des nodes d'interrogation, mettez en surbrillance ceux de votre choix dans la zone de liste Nodes disponibles, puis cliquez sur **Ajouter>>**. Cette action ajoute le node dans la zone de liste Nodes sélectionnés.

Pour supprimer un ou des nodes d'interrogation, mettez en surbrillance ceux de votre choix dans la zone de liste Nodes disponibles, puis cliquez sur **<<Supprimer**. Cette action remet le node dans la zone de liste Nodes disponibles.

Onglet Options DxReport

L'onglet DxReport est disponible uniquement si l'option DxReport est installée.



Options	
Inclure un rapport sommaire	Si cette case est sélectionnée, un rapport sommaire est inclus lorsque DxReport est généré.
Inclure page de garde	Si cette case est sélectionnée, une page de garde est incluse lorsque DxReport est généré.
Afficher l'en-tête	Si cette case est sélectionnée, un en-tête est inclus lorsque DxReport est généré.
Proposer le nom du fichier	Si cette case est sélectionnée, l'utilisateur est invité à entrer un nom de fichier sous lequel le rapport sera enregistré.
Lancer Word lors de la création du rapport	Si cette case est sélectionnée, MS Word est lancé lorsque DxReport est généré.
Emplacements des fichiers	Spécifie le nom et le chemin du fichier pour le gabarit de page de garde, et le chemin d'accès (répertoire de sortie) sous lequel le rapport DxReport final sera placé. Ces chemins peuvent être modifiés en utilisant la zone d'édition et le bouton Parcourir (intitulé Éditer). Le bouton Par défaut sert à indiquer le chemin et le nom par défaut du gabarit de la page de garde Hologic.
Seuils	Spécifie la valeur des seuils pour les T-Scores déterminant la classification d'une région comme Normale, Ostéopénique ou Ostéoporotique. Ces valeurs doivent être spécifiées indépendamment pour chacune des régions du rapport sommaire. Le bouton Restaurer les valeurs OMS par défaut rétablit les seuils OMS initiaux pour toutes les régions.

Physician's Report Writer

Physician's Report Writer est une fonction en option du logiciel Physician's Viewer ; vous le lancez en cliquant sur le bouton **DxReport**.

Physician's Report Writer en option crée un document sous format Word de Microsoft comprenant la synthèse des résultats d'une simple étude complète affichée dans le panneau de gauche de la fenêtre Afficheur d'image. Il consiste en un seul ou deux composants majeurs : une **page de garde** où figurent du texte et des résultats numériques sous forme d'un tableau ou sous format texte sans image acquise ; et un **rapport sommaire** comportant un jeu standard d'images numérisées et des résultats sous forme de tableau standard.

Remarques : si de nouvelles analyses CADfx ont été placées sur l'image, vous devrez accepter les analyses avant que Physician's Report Writer ne puisse être exécuté.

Physician's Report Writer s'exécutera bien plus rapidement si vous ne générez que la page de garde sans le rapport sommaire. Vous pouvez le configurer via l'onglet Options DxReport dans la fenêtre Configuration (voir page 43).

Lorsque le rapport du médecin est généré, celui-ci peut être enregistré sur disquette ou être ouvert (affiché) immédiatement dans Microsoft Word pour permettre à l'utilisateur de le visualiser, de l'éditer, de l'imprimer et/ou de le sauvegarder sur disquette. L'utilisateur peut configurer ces actions.

Les fichiers de Physician's Report Writer peuvent être transmis facilement par courrier électronique ou par télécopie au médecin traitant, et/ou sauvegardés pour être accédés par Internet en utilisant les options disponibles dans Microsoft Word.

Hologic fournit un modèle standard pour Physician's Report Writer. La responsabilité des modifications apportées aux modèles incombe à l'utilisateur. Consultez le Guide de l'utilisateur Microsoft Word ou appelez le service clientèle de Microsoft pour obtenir de l'aide.

Lorsque vous générez un modèle personnalisé, il vous est recommandé de lui donner un nouveau nom. Le gabarit de page de garde fourni par Hologic peut être mis à jour et publié ultérieurement.

La personnalisation des modèles est décrite dans le document *Personnalisation de DxReport*.

Le logiciel Physician's Report Writer fournit également des rapports pour les évaluations IVA, de ligne de base et à tendance DMO.

Le document Microsoft Word (DxReport)

Physician's Report Writer télécharge un rapport DICOM de Hologic vers Microsoft® Word (appelé ici DxReport). Les options de Microsoft Word facilitent la visualisation, l'édition, l'impression et la transmission des fichiers DxReport par voie électronique ou par fax et leur enregistrement pour un accès via Internet.

Personnalisation de DxReport

Puisque le DxReport est basé sur un modèle de Microsoft Word, l'utilisateur a la possibilité de le personnaliser à l'aide des outils de MS Word. Par exemple, l'apparence de la page de garde peut être changée en ajoutant des informations à partir du rapport sommaire. L'utilisateur peut également personnaliser le transfert des données depuis le questionnaire Hologic dans le DxReport. Le but est de garantir un maximum de flexibilité lors de la création du DxReport.

Remarque : la personnalisation du DXReport suppose une connaissance approfondie des outils de MS Word tels que la fusion, les macros Word et macros avec VBA. Avant toute tentative de personnalisation du DXReport, copiez l'original fourni par Hologic sur le bureau pour éviter d'avoir à charger à nouveau le logiciel.

Génération du DxReport

Le médecin ou l'utilisateur pourra ajouter des commentaires au rapport (appelés « texte préformaté ») à partir de la barre d'outils Hologic placée dans Word par le logiciel Physician's Viewer.

Remarque : si de nouvelles analyses CADfx ont été placées sur l'image, vous devrez accepter les analyses avant que les résultats ne soient imprimés ou affichés sur l'écran.

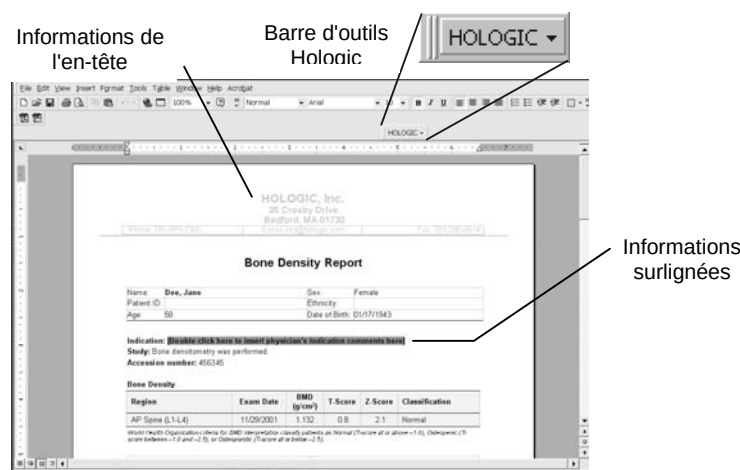
Génération d'un DxReport

Etape	Action
1	Dans l'afficheur, affichez une image qui doit être envoyée vers Word.
2	Cliquez sur DxReport. Si la boîte de dialogue Accepter nouveaux résultats CADfx apparaît, cliquez sur Accepter et imprimer pour continuer.
3	Si l'étude que vous utilisez pour le DxReport comporte plusieurs examens du même type (hanche, rachis, avant-bras, etc.), vous pourrez choisir quel examen inclure. Le médecin, ou l'utilisateur, doit surligner l'examen désiré et cliquer sur OK.

4	S'il existe plus de trois (3) examens dans l'étude, l'écran suivant apparaît vous demandant de désélectionner tous sauf 3 des examens sélectionnés. En cliquant sur la case à cocher à côté de l'examen, la coche sera supprimée et cet examen sera éliminé du DxReport. Les données de tous les examens sont envoyées vers la page de garde du DxReport, mais le rapport sommaire peut supporter les images de trois examens seulement. Le médecin ou l'utilisateur peut choisir les trois examens qui apparaîtront dans le rapport sommaire en laissant la coche à côté des examens sélectionnés. Le médecin ou l'utilisateur peut sélectionner moins de trois examens s'il le souhaite. Cliquez sur OK lorsque vous avez terminé. <i>Une fenêtre apparaîtra pour que vous puissiez suivre le déroulement de la conversion.</i>
5	Lorsque la conversion est terminée, Word s'ouvre et affiche le rapport.

Le DxReport

Un exemple de DxReport vous est donné dans l'illustration suivante.



Informations de l'en-tête

Le bloc d'Informations de l'en-tête contient les informations saisies par l'utilisateur dans l'onglet bloc en-tête lorsqu'il a configuré le logiciel de Hologic. Ces informations comprennent généralement le nom, l'adresse, le numéro de téléphone et de photocopie, et l'adresse de courrier électronique de la société.

Informations du questionnaire

Remarque : les données du questionnaire sur les antécédents sont affichées uniquement si la page de garde Hologic et le modèle du questionnaire Hologic sont utilisés.

La section Antécédents médicaux affiche des informations sur le patient, provenant du questionnaire sur les antécédents, telles que les médicaments utilisés, s'il y a des membres de la famille souffrant actuellement d'ostéoporose, d'éventuels troubles médicaux, les choix de style de vie par rapport à l'ostéoporose, etc.

Barre d'outils Hologic

La barre d'outils Hologic est expliquée en détails à la page 49.

Remarque : la barre d'outils Hologic apparaîtra sur le DxReport uniquement si le logiciel Physician's Viewer est chargé sur le même ordinateur.

Lorsque le logiciel Physician's Viewer est chargé sur votre ordinateur, la barre d'outils Hologic apparaît dans le DxReport lorsque celui-ci est créé ou qu'un DxReport déjà enregistré est chargé.

Informations surlignées

Les informations surlignées en vert peuvent être modifiées à l'aide du « Texte préformaté » (voir chapitre Utilisation des Zones de texte surlignées en page 58). Pour sélectionner la zone surlignée, double-cliquez sur le bouton gauche de la souris avec le curseur situé dans la zone surlignée.

Barre d'outils Hologic

Remarque : si un DxReport est chargé sur un ordinateur sans le logiciel Physician's Viewer, la barre d'outils Hologic n'apparaîtra pas.

Lorsque vous cliquez sur la barre d'outils Hologic un menu déroulant apparaîtra comportant les choix suivants :

- Dictionnaire de textes préformatés
- Insérer texte préformaté
- Imprimer le DxReport

La barre d'outils Hologic apparaît uniquement dans les documents créés par DxReport.

Dictionnaire de textes préformatés

Le « Texte préformaté » est défini comme les mots, expressions ou déclarations fréquemment utilisés que le médecin ou l'utilisateur ajoutera aux documents créés par DxReport.

Le Dictionnaire de textes préformatés permet au médecin ou à l'utilisateur de générer et gérer les nombreuses saisies de Texte préformaté. Les saisies du Dictionnaire de textes préformatés sont stockées sur l'ordinateur pour être disponibles lorsqu'on en a besoin sur d'autres DxReports.

L'élément de menu **Dictionnaire de textes préformatés** est utilisé pour créer des saisies de dictionnaire qui sont insérées dans le DxReport par l'élément de menu **Insérer texte préformaté** (voir le chapitre *Insérer texte préformaté* en page 53).

Il existe trois dictionnaires différents qui peuvent être utilisés pour saisir un Texte préformaté :

- **Général** – contient les expressions ou phrases qui ne correspondent à aucun des dictionnaires ci-dessus, telles que « Prochain examen recommandé dans 6 mois. »
- **Indication** – contient des phrases ou des expressions utilisées pour expliquer pourquoi le patient nécessite ces examens, telles que « Femme post ménopausée. »
- **Interprétation** – contient des phrases ou expressions utilisées pour expliquer comment le médecin interprète l'étude, telles que « DMO basse et fracture vertébrale courante. »

Effectuer des saisies dans le Dictionnaire de textes préformatés

Pour placer les saisies dans le Dictionnaire de textes préformatés, vous devez ouvrir un DxReport sur votre ordinateur.

Dans l'exemple suivant, une saisie sera effectuée dans le Dictionnaire général à propos du prochain examen du patient.

Exemple de saisies dans le Dictionnaire de texte prêt à l'emploi

Etape	Action
1	Effectuez une des opérations suivantes : Générer un nouveau DxReport ou Charger un DxReport déjà enregistré
2	Cliquez sur le bouton HOLOGIC
3	Cliquez sur Dictionnaire de textes préformatés. Cliquez sur l'onglet du dictionnaire dont les saisies sont créées. Dans cet exemple, cliquez sur l'onglet Général .
4	Cliquez dans la fenêtre MNÉMOTECHNIQUE et tapez « 3 mois. »
5	Cliquez dans la fenêtre TEXTE et tapez « Recommander au patient de faire un nouvel examen dans 3 mois. »
6	Le bouton Effacer est utilisé pour effacer tous les mots dans la fenêtre TEXTE . Ce bouton est actif uniquement lorsque vous saisissez un texte en Mnémonique de texte préformaté (« 3 mois » dans ce cas).
7	Cliquez sur le bouton Enregistrer et une fenêtre apparaîtra pour confirmer que la Mnémonique « 3 mois » a été enregistrée. Cliquez sur OK pour continuer. La définition que vous avez saisie dans la fenêtre TEXTE est maintenant rattachée à la Mnémonique (« 3 mois » dans ce cas).
8	Pour confirmer que le texte préformaté a été enregistré dans le dictionnaire, cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas à côté de la fenêtre Mnémonique. La fenêtre s'allonge pour afficher toutes les saisies de texte préformaté sous l'onglet dictionnaire ; dans cet exemple, « 3 mois » se trouve sous l'onglet Général.
9	Cliquez sur le bouton Fermer ou sur le « X » dans le coin en haut à droite pour fermer le Dictionnaire de textes préformatés.

Changer le texte d'une saisie dans le Dictionnaire

Des modifications ou des ajouts peuvent être effectués pour un Texte préformaté dans un Dictionnaire. Dans l'exemple suivant, nous ajouterons « (pas moins de 11 semaines) » à la saisie du Texte préformaté « 3 mois ».

Changer le texte d'une saisie dans le Dictionnaire

Etape	Action
1	Effectuez une des opérations suivantes : Générer un nouveau DxReport ou Charger un DxReport déjà enregistré
2	Cliquez sur le bouton HOLOGIC .
3	Cliquez sur la saisie du Dictionnaire de textes préformatés pour faire apparaître le Dictionnaire de textes préformatés.
4	Cliquez sur l'onglet du dictionnaire dont les saisies sont créées. Dans cet exemple, cliquez sur l'onglet Général .
5	Cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas à côté de la fenêtre Mnémonique et la fenêtre s'allongera pour ajouter toutes les saisies du Texte préformaté sous l'onglet Dictionnaire.
6	Surlignez et cliquez sur « 3 mois » et le Texte préformaté apparaîtra dans la fenêtre TEXTE .
7	Placez le curseur à l'endroit où le texte doit être ajouté ou changé et saisissez la correction. Dans ce cas, ajoutez « (pas moins de 11 semaines) » à la fin du texte « 3 mois ».
8	Le bouton Remise à zéro est utilisé pour effacer tous les changements apportés à la fenêtre TEXTE (suppressions et changements), et pour remplacer la définition par son texte original. Ce bouton Remise à zéro n'est actif que lorsque vous modifiez la définition dans la fenêtre TEXTE.
9	Cliquez sur le bouton Enregistrer et une fenêtre apparaîtra pour confirmer que la Mnémonique « 3 mois » a été enregistrée. Cliquez sur OK pour terminer l'enregistrement. La définition que vous avez modifiée dans la fenêtre TEXTE est maintenant rattachée à la Mnémonique (« 3 mois » dans ce cas).

Suppression d'une saisie du Dictionnaire

Le bouton **Supprimer** est utilisé pour supprimer une saisie de Mnémonique du Dictionnaire de textes préformatés. Dans l'exemple suivant, nous supprimerons la saisie « 3 mois ».

Suppression d'une saisie du Dictionnaire

Etape	Action
1	Effectuez une des opérations suivantes : Générer un nouveau DxReport ou Charger un DxReport déjà enregistré
2	Cliquez sur le bouton HOLOGIC .
3	Surlignez et cliquez sur la saisie du Dictionnaire de textes préformatés pour faire apparaître le Dictionnaire de texte préformaté.
4	Cliquez sur l'onglet du dictionnaire dont les saisies sont créées. Dans cet exemple, cliquez sur l'onglet Général .
5	Cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas (▼) à côté de la fenêtre Mnémonique et la fenêtre s'allongera pour ajouter toutes les saisies du Texte préformaté sous l'onglet Dictionnaire.
6	Cliquez sur « 3 mois » et le Texte préformaté apparaîtra dans la fenêtre TEXTE .
7	Cliquez sur le bouton Supprimer pour faire apparaître l'écran suivant :
8	Cliquez sur OK pour confirmer la suppression du Texte préformaté et la fenêtre suivante apparaîtra :
9	Cliquez sur OK pour terminer la suppression du Texte préformaté. La saisie Mnémonique dans le Dictionnaire de texte préformaté a été supprimée (« 3 mois » dans ce cas).
10	Cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas à côté de la fenêtre Mnémonique pour confirmer la suppression de la saisie de Texte préformaté de l'onglet Dictionnaire.

Insérer texte préformaté

L'élément de menu **Insérer texte préformaté** du bouton **HOLOGIC** est utilisé pour insérer des saisies du dictionnaire créées par le Dictionnaire de textes préformatés dans le DxReport (voir le chapitre *Dictionnaire de textes préformatés* en page 49).

Lorsque **Insérer texte préformaté** est sélectionné dans le menu déroulant, la fenêtre **Insérer Texte préformaté** apparaît.

Les tableaux 1 et 2 contiennent une liste du texte préformaté fourni par Hologic pour les onglets des dossiers Indication et Interprétation de la fenêtre **Insérer texte préformaté**.

Insertion de texte en utilisant l'option Insérer texte préformaté

Etape	Action
1	Effectuez une des opérations suivantes : Générer un nouveau DxReport ou Charger un DxReport déjà enregistré
2	Dans le DxReport, placez le curseur à l'endroit où vous souhaitez insérer le Texte préformaté.
3	Cliquez sur le bouton HOLOGIC .
4	Surlignez et cliquez sur la saisie Insérer texte préformaté pour faire apparaître le Dictionnaire de textes préformatés. Cliquez sur l'onglet du dictionnaire dont les saisies sont créées. Dans cet exemple, cliquez sur l'onglet Général .
5	Cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas à côté de la fenêtre Mnémonique et la fenêtre s'allongera pour ajouter toutes les saisies du Texte préformaté sous l'onglet Dictionnaire.
6	Surlignez et cliquez sur « 3 mois » et le Texte préformaté apparaîtra dans la fenêtre TEXTE .
7	Cliquez sur le bouton Insérer et le Texte préformaté sera inséré dans le DxReport. La fenêtre Insérer texte préformaté se fermera.

Tableau 1 Texte préformaté fourni par Hologic – Onglet INDICATION.

Mnémotechnique	Valeur de texte
DMO - 65	La patiente est âgée de 65 ans ou plus et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO – Facteurs de risques cliniques	La patiente est âgée de moins de 65 ans et présente des facteurs de risques cliniques de fracture ostéoporotique nécessitant une évaluation de sa densité osseuse.
DMO – Trouble médical	Le patient/la patiente présente est atteint(e) de _____, trouble médical lié à une masse osseuse faible ou une perte osseuse et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO – Thérapie envisagée	Le patient/la patiente considère actuellement une thérapie pharmacologique et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO - Maladie	Le patient/la patiente est atteint(e) de _____, maladie liée à une masse osseuse faible ou une perte osseuse et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO – Fracture de fragilité	Le patient/la patiente présente une fracture de fragilité nécessitant une évaluation de sa densité osseuse.
DMO - Homme	Le patient est âgé de 70 ans ou plus et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO - Médicaments	Le patient/la patiente prend le médicament _____, qui est lié à une masse osseuse faible ou une perte osseuse et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO - Observation	Le patient/la patiente est actuellement en observation pendant son traitement et nécessite une évaluation de sa densité osseuse.
DMO – Non traité(e)	Le patient/la patiente ne reçoit pas de traitement actuellement et avec des signes manifestes de perte osseuse, devrait être traité(e).
EFV – Gestion des influences	L'évaluation de la fracture vertébrale a été effectuée car les résultats peuvent influencer la gestion clinique de ce patient/cette patiente.
EFV - avec DMO Tous	L'évaluation de fracture vertébrale a été effectuée avec la mesure DMO en raison des risques cliniques significatifs associés aux fractures vertébrales présentés par ce patient/cette patiente, dont : a. Perte de taille documentée et supérieure à 2 cm ou perte de taille historique supérieure à 4 cm depuis l'âge adulte jeune. b. Antécédents de fractures après 50 ans c. Thérapie à long terme aux glucocorticoïdes par voie orale ou parentérale d. Antécédents et (ou) découvertes pouvant indiquer la présence d'une fracture vertébrale non documentée par une étude précédente

Mnémotechnique	Valeur de texte
EFV - avec DMO Fracture	L'évaluation de fracture vertébrale a été effectuée avec la mesure DMO en raison des risques cliniques significatifs associés aux fractures vertébrales présentés par ce patient/cette patiente, dont des antécédents de fracture après 50 ans.
EFV - avec DMO Glucocorticoïdes	L'évaluation de fracture vertébrale a été effectuée avec la mesure DMO en raison des risques cliniques significatifs associés aux fractures vertébrales présentés par ce patient/cette patiente, dont une thérapie à long terme aux glucocorticoïdes par voie orale ou parentérale.
EFV - avec DMO Taille	L'évaluation de fracture vertébrale a été effectuée avec la mesure DMO en raison des risques cliniques significatifs liés aux fractures vertébrales présentés par ce patient/cette patiente, dont une perte de taille documentée et supérieure à 2 cm ou une perte de taille historique supérieure à 4 cm depuis l'âge adulte jeune.
EFV - avec DMO SEP	L'évaluation de fracture vertébrale a été effectuée avec la mesure DMO en raison des risques cliniques significatifs associés aux fractures vertébrales présentés par ce patient/cette patiente, dont des antécédents et (ou) des découvertes pouvant indiquer la présence d'une fracture vertébrale non documentée par une étude précédente.

Tableau 2 Texte préformaté fourni par Hologic – Onglet INTERPRÉTATION

Mnémotechnique	Valeur de texte
DMO - Normal	Le patient/la patiente a une densité osseuse normale selon les critères de l'OMS. Une autre évaluation de sa densité osseuse est conseillée dans deux ans.
DMO - Ostéopénie	Le patient/la patiente présente une ostéopénie selon les critères de l'OMS. D'après les résultats de l'évaluation de la densité osseuse du patient/de la patiente, le risque de fractures futures est multiplié approximativement par deux pour chaque 1.0 SD de réduction de T-score. Toutefois, un DMO faible n'est pas le seul facteur de risque de future fracture de fragilité. Il convient de tenir compte d'autres facteurs de risques cliniques de fracture ostéoporotique dans l'évaluation de futurs risques de fracture de ce patient/cette patiente, notamment son âge, ses antécédents de fracture ostéoporotiques (fragilité), toutes carences ostrogéniques/androgéniques, risques de chutes, prise de médicaments liés à une perte osseuse (glucocorticoïdes), antécédents familiaux de fractures ostéoporotiques, maladies et troubles médicaux liés à la perte osseuse, poids insuffisant, tabagie, remodelage osseux élevé, etc. L'association d'un DMO faible à d'autres facteurs de risques cliniques permet une évaluation plus précise des facteurs de risques futurs. D'autres causes d'ostéoporose, comme l'ostéomalacie, d'autres troubles métaboliques osseux et des maladies et troubles médicaux pouvant contribuer à une accélération de la perte osseuse peuvent avoir été pris en compte en fonction de la situation clinique. Une autre évaluation de sa densité osseuse est conseillée dans deux ans.

Mnémotechnique	Valeur de texte
DMO - Ostéoporose	Le patient/la patiente a une ostéoporose selon les critères de l'OMS. D'après les résultats de l'évaluation de la densité osseuse du patient/de la patiente, le risque de fractures futures est multiplié approximativement par deux pour chaque 1.0 SD de réduction de T-score. Toutefois, un DMO faible n'est pas le seul facteur de risque de future fracture de fragilité. Il convient de tenir compte d'autres facteurs de risques cliniques de fracture ostéoporotique dans l'évaluation de futur risques de fracture de ce patient/cette patiente, notamment son âge, ses antécédents de fracture ostéoporotiques (fragilité), toutes carences ostrogéniques/androgéniques, risques de chutes, prise de médicaments liés à une perte osseuse (glucocorticoïdes), antécédents familiaux de fractures ostéoporotiques, maladies et troubles médicaux liés à la perte osseuse, poids insuffisant, tabagie, remodelage osseux élevé, etc. L'association d'un DMO faible à d'autres facteurs de risques cliniques permet une évaluation plus précise des facteurs de risques futurs. D'autres causes d'ostéoporose, comme l'ostéomalacie, d'autres troubles métaboliques osseux et des maladies et troubles médicaux pouvant contribuer à une accélération de la perte osseuse peuvent avoir été pris en compte en fonction de la situation clinique. Une autre évaluation de sa densité osseuse est conseillée dans deux ans.
DMO – Interprétation impossible	Les résultats de l'évaluation de la densité osseuse de ce patient/cette patiente sont invalides en raison de la présence de facteurs et (ou) d'artéfacts pouvant prêter à confusion, observés au niveau des régions d'intérêt du rachis lombaire, du fémur proximal et de l'avant-bras. La densité osseuse du patient/de la patiente ne peut pas être évaluée.
EFV - 1 fracture	L'EFV du patient/de la patiente est anormale. Une fracture vertébrale unique a été identifiée. Il serait important de comparer des radiographies obtenues précédemment afin d'exclure la possibilité d'une fracture vertébrale accidentelle. Si d'autres étiologies, telles que fracture traumatique, fracture pathologique et autres maladies liées à une fracture de fragilité d'origine non ostéoporotique peuvent être exclues, il en résultera que le patient/la patiente a subi une fracture ostéoporotique. La présence d'une fracture vertébrale d'origine ostéoporotique est liée à une augmentation significative du risque de fractures ostéoporotiques futures à tous les niveaux du squelette. Il peut être envisagé de procéder à une évaluation approfondie en fonction de la situation clinique. Remarque : L'EFV est conçue pour détecter les fractures vertébrales, à l'exclusion de toute autre anomalie.
EFV - Équivoque	L'EFV du patient/de la patiente est anormale. Une/plusieurs fracture(s) vertébrale(s) équivoque(s) ont/a été identifiée(s) T_/L _ . Selon la situation clinique, d'autres radiographies sont à envisager afin de déterminer si une fracture vertébrale ou toute autre malformation vertébrale est responsable de l'anomalie EFV présente. Remarque : L'EFV est conçue pour détecter les fractures vertébrales, à l'exclusion de toute autre anomalie.

Mnémotechnique	Valeur de texte
EFV – Fractures multiples	L'EFV du patient/de la patiente est anormale. Des fractures vertébrales multiples ont été identifiées. Si d'autres étiologies, telles que fracture traumatique, fracture pathologique et autres maladies liées à une fracture de fragilité d'origine non ostéoporotique peuvent être exclues, il en résultera que le patient/la patiente a subi une fracture ostéoporotique. La présence d'une fracture vertébrale d'origine ostéoporotique est liée à une augmentation significative du risque de fractures ostéoporotiques futures à tous les niveaux du squelette. Il peut être envisagé de procéder à une évaluation approfondie en fonction de la situation clinique. Remarque : L'EFV est conçue pour détecter les fractures vertébrales, à l'exclusion de toute autre anormalité.
EFV - Normale	Aucune fracture vertébrale n'a été identifiée. L'EFV est normale. Remarque : L'EFV est conçue pour détecter les fractures vertébrales, à l'exclusion de toute autre anormalité.
EFV – Autre malformation	L'EFV du patient/de la patiente est anormale. Une malformation vertébrale sans relation avec une fracture au niveau T/L₁. Selon la situation clinique, d'autres radiographies sont à envisager afin de déterminer la pertinence de la malformation vertébrale en question. Remarque : L'EFV est conçue pour détecter les fractures vertébrales, à l'exclusion de toute autre anormalité.
EFV – Interprétation impossible	Le patient/la patiente présente des facteurs/artéfacts significatifs pouvant prêter à confusion et qui empêchent une visualisation vertébrale adéquate. L'interprétation de l'EFV est impossible. La présence de ces facteurs pouvant prêter à confusion nécessite des radiographies supplémentaires du rachis thoracique et lombaire pour une identification des fractures vertébrales. Remarque : L'EFV est conçue pour détecter les fractures vertébrales, à l'exclusion de toute autre anormalité.

Imprimer le DxReport

L'élément de menu **Imprimer le DxReport** à partir du bouton **HOLOGIC** sert à imprimer le DxReport.

Impression du DxReport

Etape	Action
1	Effectuez une des opérations suivantes : Générer un nouveau DxReport ou Charger un DxReport déjà enregistré
2	Cliquez sur le bouton HOLOGIC .
3	Surlignez et cliquez sur la saisie DxReport . La fenêtre Imprimer le DxReport apparaît à l'écran.
4	Sélectionnez l'imprimante de votre choix dans la liste déroulante, puis cliquez sur Imprimer . Cliquez sur Annuler pour retourner dans MS Word.

Utilisation des Zones de texte surlignées

Dans les documents créés par DxReport, certaines zones surlignées en vert afficheront [Double-cliquer ici afin d'insérer les commentaires d'*interprétation* du médecin à cet endroit] ou *Indication*. Ce sont des champs spéciaux pour l'insertion de saisies de Texte préformaté à partir des Dictionnaires **Interprétation** ou **Indication**. Si vous double-cliquez dans ces zones colorées, vous ferez apparaître la fenêtre Insérer texte préformaté avec le bon onglet dictionnaire activé. Le médecin ou l'utilisateur peut sélectionner la saisie à partir de la liste Mnémoniques pour insérer le Texte préformaté.

Envoi des documents du Rapport du médecin par courrier électronique

Utilisez la procédure suivante pour envoyer les Rapports du médecin par courrier électronique :

Etape	Action
1	Si le Rapport du médecin que vous souhaitez envoyer n'est pas déjà ouvert dans Microsoft Word, ouvrez-le.
2	Sélectionnez la fonction courrier électronique dans Microsoft Word à l'aide d'une des méthodes suivantes : • Si le bouton Courrier électronique  est disponible sur la barre d'outils Microsoft Word, cliquez dessus. - ou • Positionnez votre curseur sur Envoyer à dans le menu Fichier et cliquez sur Destinataire courrier. L'en-tête ou la fenêtre de composition du programme de courrier électronique par défaut de votre système apparaît. Pour plus de détails sur l'utilisation de l'en-tête de courrier électronique ou de la fenêtre de composition, veuillez consulter la documentation ou l'aide en ligne de votre programme de courrier électronique.

Envoi des documents de Rapport de médecin par télécopie

Remarque : pour télécopier le Rapport du médecin, votre ordinateur doit prendre en charge l'envoi de documents par télécopie.

Vous pouvez télécopier le document Rapport du médecin, ou le télécopier et créer un bordereau de transmission de télécopie en utilisant la fonction Télécopie de Microsoft Word.

Utilisez la procédure suivante pour télécopier les Rapports du médecin :

Etape	Action
1	Si le Rapport du médecin que vous souhaitez télécopier n'est pas déjà ouvert dans Microsoft Word, ouvrez-le.
2	Sélectionnez la fonction Télécopie dans Microsoft Word en : Positionnant votre curseur sur Envoyer à dans le menu Fichier et en cliquant sur Destinataire télécopie. La fenêtre Assistant Démarrage Télécopie apparaît.
3	Cliquez sur le bouton Suivant. La fenêtre Document à télécopier apparaît.

Physician's Viewer – Mode d'emploi

4	Si vous ne souhaitez pas envoyer de bordereau de transmission, cliquez sur le bouton <i>Sans bordereau de transmission</i> .
5	Cliquez sur le bouton Suivant. <i>La fenêtre Logiciel de télécopie apparaît.</i>
6	Si vous ne souhaitez pas utiliser le programme de télécopie de Microsoft, cliquez sur le bouton <i>Programme de télécopie différent...</i> et sélectionnez le programme de télécopie à partir de la liste déroulante qui apparaît lorsque vous cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas associée au champ sélection du programme.
7	Cliquez sur le bouton Suivant. <i>Si vous avez sélectionné Avec bordereau de transmission, la fenêtre Destinataires apparaît.</i> Passez à l'étape suivante. <i>Si vous avez sélectionné Avec bordereau de transmission, la fenêtre Terminer apparaît.</i> Passez à l'étape 12.
8	Remplissez un ou plusieurs noms et numéros de télécopie des destinataires en utilisant une des méthodes suivantes : 1. Tapez le nom et le numéro dans les champs respectifs. 2. Cliquez sur la flèche de déroulement vers le bas associée au champ respectif et sélectionnez le nom/numéro (s'il y a lieu) à partir de la liste déroulante qui s'affiche. 3. Cliquez sur le bouton Carnet d'adresses et sélectionnez le ou les noms/numéros à partir de votre Carnet d'adresses Microsoft Exchange.
9	Cliquez sur le bouton Suivant. <i>Si vous avez sélectionné Avec bordereau de transmission, la fenêtre Bordereau de transmission apparaît.</i> Passez à l'étape suivante. <i>Si vous avez sélectionné Avec bordereau de transmission, la fenêtre Expéditeur apparaît.</i> Passez à l'étape 11.
10	Dans la fenêtre Bordereau de transmission, cliquez sur le style de bordereau que vous souhaitez puis sur le bouton Suivant. <i>La fenêtre Expéditeur apparaît.</i>
11	Dans la fenêtre Expéditeur, remplissez les champs désirés puis cliquez sur le bouton Suivant. <i>La fenêtre Terminer apparaît.</i>
12	Cliquez sur le bouton Terminer. Cliquez sur le bouton Envoyer télécopie maintenant qui figure sur la barre de l'Assistant de télécopie. <i>Le Rapport du médecin est envoyé à l'application de télécopie sélectionnée pour être traité.</i> Pour plus de détails, veuillez consulter la documentation ou l'aide en ligne concernant l'application de télécopie sélectionnée.

Enregistrement des documents de Rapport de médecin pour y accéder par Internet

Vous pouvez enregistrer le Rapport du médecin pour qu'on puisse y accéder par Internet en utilisant la fonction Microsoft Word Enregistrer en tant que Page Web.

Utilisez la procédure suivante pour enregistrer le Rapport du médecin afin de pouvoir y accéder par Internet :

Etape	Action
1	Si le Rapport du médecin que vous souhaitez enregistrer pour y accéder par Internet n'est pas déjà ouvert dans Microsoft Word, ouvrez-le.
2	Sélectionnez la fonction Enregistrer pour accès Internet dans Microsoft Word en : Cliquant sur Enregistrer en tant que page Web dans le menu Fichier . La fenêtre Enregistrer Sous apparaît.
3	Si vous souhaitez enregistrer ce document dans un dossier différent, localisez ce dossier et ouvrez-le.
4	Si vous souhaitez changer le titre de la page qui s'affiche dans la barre de titre du navigateur, cliquez sur le bouton Changer titre. <i>La fenêtre Configurer le titre de la page apparaît.</i> Tapez le titre que vous souhaitez voir s'afficher dans la barre de titre du navigateur dans le champ Titre de la page et cliquez sur le bouton OK.
5	Le champ Nom du fichier prend les valeurs par défaut du nom du fichier du Rapport du médecin. Si vous voulez changer le nom du fichier, tapez un nom pour ce document.
6	Cliquez sur le bouton Enregistrer. <i>Le document est enregistré en tant que fichier .html.</i>

Protection des documents de Rapport du médecin

Microsoft Word met à votre disposition plusieurs façons de limiter ou restreindre l'accès au Rapport du médecin pour le protéger des changements non autorisés.

- Vous pouvez empêcher les utilisateurs qui ne sont pas habilités à ouvrir le Rapport du médecin en attribuant un mot de passe pour pouvoir ouvrir ce document.
- Vous pouvez ainsi empêcher quiconque de modifier le Rapport du médecin puis d'enregistrer le document sous le même nom en attribuant un mot de passe pour la modification du document. N'importe qui peut ouvrir le document mais il leur est impossible de le modifier. Si quelqu'un change le document sans en avoir la permission, il ne peut enregistrer ces modifications qu'en lui donnant un nom de fichier différent.
- Vous pouvez permettre d'ouvrir le Rapport du médecin puis l'enregistrer en spécifiant que le document est enregistré sous le format Lecture seule. N'importe qui peut ouvrir le document mais il leur est impossible de le modifier. Si quelqu'un change le document, il ne peut enregistrer ces modifications qu'en lui donnant un nom de fichier différent.

Pour plus d'informations sur la protection des Rapports du médecin, reportez-vous au document *Sécuriser les DxReports*.

Utilisez la procédure suivante pour protéger le Rapport du médecin :

Etape	Action
1	Si le Rapport du médecin que vous souhaitez protéger n'est pas déjà ouvert dans Microsoft Word, ouvrez-le.
2	Cliquez sur Enregistrer Sous dans le menu Fichier . La fenêtre Enregistrer Sous apparaît.
3	Sélectionnez Options générales à partir du menu Outils dans la fenêtre Enregistrer Sous. <i>La boîte de dialogue Enregistrer apparaît.</i>
4	Pour empêcher les utilisateurs qui n'y sont pas autorisés à <u>ouvrir</u> un Rapport du médecin : • Tapez un mot de passe dans le champ Mot de passe pour l'ouvrir puis cliquez sur le bouton OK. <i>La fenêtre Confirmer mot de passe s'affiche.</i> • Tapez à nouveau le mot de passe dans le champ Ressaisir Mot de passe pour l'ouvrir puis cliquez sur le bouton OK. • Cliquez sur le bouton Enregistrer de la fenêtre Enregistrer Sous. Pour empêcher les utilisateurs qui n'y sont pas autorisés à <u>modifier</u> un Rapport du médecin : • Tapez un mot de passe dans le champ Mot de passe pour le modifier puis cliquez sur le bouton OK. <i>La fenêtre Confirmer mot de passe s'affiche.</i> • Tapez à nouveau le mot de passe dans le champ Ressaisir Mot de passe pour l'ouvrir puis le modifier puis cliquez sur le bouton OK. • Cliquez sur le bouton Enregistrer de la fenêtre Enregistrer Sous. Pour permettre à quiconque <u>d'ouvrir</u> un Rapport du médecin : • Cliquez sur la case à cocher Lecture seule recommandée puis sur le bouton OK. • Cliquez sur le bouton Enregistrer de la fenêtre Enregistrer Sous.

Description fonctionnelle

Ce qui suit est une brève description de la fonctionnalité de l'afficheur. Cette description vous donne une vue d'ensemble de cette fonctionnalité afin que vous puissiez mieux comprendre ce qui se passe en arrière-plan lorsque vous exécutez Physician's Viewer sur votre poste de travail.

Flux de données

Le logiciel de serveur DICOM vérifie régulièrement la transmission de données sur le réseau DICOM. Si le poste de travail reçoit des données DICOM, il enregistre ces informations dans le dossier de réception DICOM. L'afficheur copie les données du patient dans la base de données de Physician's Viewer. Ces données sont affichées par l'intermédiaire de l'afficheur lorsque la fonction Sélection d'étude est sélectionnée. Lorsque l'étude désirée est sélectionnée, l'afficheur charge les données à partir du dossier de visualisation DICOM pour les afficher à l'écran ou pour les imprimer.

Le dossier de réception DICOM

Le dossier de réception DICOM stocke les données DICOM qui arrivent dans le poste de travail via le réseau DICOM. Vous pouvez le visualiser grâce à Windows Explorer. Le dossier se trouve dans **C:\Program Files\Hologic\Physician's Viewer**.

Généralement, ce dossier est vide si vous êtes en train d'utiliser l'afficheur puisque ce logiciel regarde ce dossier régulièrement, le traite, et déplace les fichiers dans le dossier de visualisation DICOM.

Le dossier de visualisation DICOM

Remarque : ne supprimez pas de fichiers à partir de ce dossier. Utilisez l'afficheur pour supprimer une étude entière.

Ce dossier se trouve en dessous du dossier de réception DICOM dans Windows Explorer. Ce dossier comprend un fichier pour chaque image contenue dans les études. Les fichiers ont une extension .dcm, c'est-à-dire que ce sont des fichiers DICOM. Leur taille peut varier de 100 Kb à 30Mo.

Chargement alternatif d'un fichier DICOM

Que vous ayez ou non une connexion à un réseau DICOM, vous pouvez charger des fichiers DICOM pour les visualiser en utilisant d'autres médias tel qu'un réseau local d'entreprise ou un disque amovible. Utilisez Windows Explorer pour faire glisser les fichiers du média vers le *dossier de réception DICOM*. La prochaine fois que vous exécuterez Physician's Viewer, vous verrez les nouvelles études dans la boîte de dialogue Charger étude.

Glossaire

CADfx	Evaluation de fracture assistée par ordinateur (CADfx) : Une fonction en option du logiciel Physician's Viewer qui réalise une évaluation vertébrale complète pour une vertèbre dans une image où l'utilisateur a positionné le curseur. Cette fonction met en place l'étiquette, les six points de marqueur QM, le type et le degré de la déformation respectifs sur la vertèbre et surligne le contour de la vertèbre en vert.
DICOM	Imagerie numérique et communications en médecine (Digital Imaging and Communications in Medicine, DICOM) : ce standard est une spécification détaillée décrivant un moyen de formater et d'échanger des images ainsi que des informations qui leur sont associées. Il s'applique également au fonctionnement de l'interface utilisé pour transférer des données à partir de et vers un imageur. DICOM dépend des connexions de réseau standard informatiques et des médias qui s'occupent de la communication et du stockage des images numériques à partir de modalités de diagnostic telles que la TDM, la RM, la TEP, la Médecine nucléaire, les ultrasons, les rayons-X, le CR, les films numérisés, les captures d'images, et les informations HIS/RIS. Il prend aussi en charge la connexion des imprimantes en réseau, telles que les imageurs laser (cinécaméras). Le standard DICOM est appliqué à un nombre croissant de produits médicaux de différents fournisseurs. L'adoption du standard DICOM par le secteur de l'imagerie médicale donne de nouvelles occasions aux organisations des services de santé d'accroître la qualité et la rentabilité des soins prodigués aux patients.
Etude	Un ensemble de séries associées à une visite de patient.
Image	Un examen, un rapport DMO qui comprend une partie de la série.
IVA	Instant Vertebral Assessment, soit Evaluation vertébrale instantanée : un protocole introduit par Hologic, Inc. utilisé pour évaluer visuellement le risque de fracture d'un patient en affichant une image latérale à énergie unique (L4 à T4).
L-N	Largeur-niveau : les valeurs qui contrôlent la façon dont les valeurs des pixels de l'échelle de gris originale établissent une correspondance avec les valeurs des pixel affichés. Les valeurs largeur-niveau donnent les paramètres de la transformation linéaire.
QM	Morphométrie quantitative : l'analyse de la forme de la vertèbre en utilisant les mesures de la hauteur vertébrale et les calculs de ces hauteurs pour calculer le pourcentage de déformation. Ces informations peuvent être utilisées directement ou comparées après-coup pour quantifier les déformations vertébrales.
Série	Un ensemble d'images représentant une partie d'une étude.