

QAngio XA 3D 2.2

Manuel de l'Utilisateur



Medis Medical Imaging Systems bv
Schuttersveld 9, 2316 XG Leiden, the Netherlands



<https://www.medisimaging.com>

Sur le site Web de Medis, sélectionnez « Produits » puis le groupe de produits applicable. La documentation utilisateur se trouve sur cette page.

Un lecteur PDF est requis pour accéder à la documentation. S'il n'y a pas de lecteur PDF installé dans le système, vous pouvez télécharger le lecteur Adobe gratuit. Rendez-vous sur le site Web d'Adobe sur <https://get.adobe.com/reader/> et cliquez sur « Télécharger lecteur Adobe » pour télécharger le lecteur Adobe.

Medis Medical Imaging Systems bv
Schuttersveld 9, 2316 XG Leiden
P.O. Box 384, 2300 AJ Leiden, Pays-Bas
P +31 71 522 32 44
F +31 71 521 56 17
E support@medisimaging.com

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

Mentions légales

Avis de copyright

© 2016-2024 Medis Medical Imaging Systems bv. Tous droits réservés.

Le présent manuel est protégé par le droit d'auteur et par les lois et les dispositions de traités internationaux en matière de droit d'auteur. Aucune partie de ce manuel ne peut être copiée, reproduite, modifiée, publiée ni distribuée sous quelque forme, par quelque moyen ou à quelque fin que ce soit, sans la permission écrite préalable de Medis Medical Imaging Systems bv. Il est permis d'imprimer librement des copies non modifiées du présent document dans son ensemble, à condition que les copies ne soient pas faites ou distribuées à des fins lucratives ou commerciales.

Déclaration relative aux marques

QAngio est une marque déposée de Medis Associated bv. QFR est une marque déposée de QFR Solutions bv. DICOM est la marque déposée de l'association nationale de fabricants de matériel électrique pour ses publications de normes concernant les communications numériques d'information médicale. Microsoft et Excel sont soit des marques déposées, soit des marques de commerce de Microsoft Corporation aux États-Unis et dans d'autres pays. Toutes les autres marques, tous les autres produits et tous les autres noms d'entreprises mentionnés dans le présent document sont des marques de commerce ou des marques déposées appartenant à leurs propriétaires respectifs.

Brevets

QFR est basé sur une technologie protégée et brevetée. Les brevets sont déposés en Europe sous les numéros NL2012459, NL2016787, NL20222109, NL20226137, EP3457945, EP3660858 et EP4231914. Les brevets sont déposés aux États-Unis sous les numéros US 10,740,961, US 11,216,944 et US 11,741,602. Brevets en attente au Japon.

Informations sur la réglementation

Utilisation prévue

QAngio XA 3D est un logiciel destiné à être utilisé pour effectuer des calculs sur des images angiographiques aux rayons X des artères coronaires. Ces calculs sont basés sur des contours qui sont automatiquement détectés dans deux vues angiographiques du même vaisseau.

QAngio XA 3D permet aux cardiologues interventionnels et aux chercheurs d'obtenir des quantifications anatomiques précises d'une ou de plusieurs lésions dans le segment de vaisseau analysé, afin de déterminer la signification fonctionnelle des lésions multiples individuelles et consécutives, et pour évaluer les meilleurs angles d'affichage qui peuvent être utiles pour une visualisation optimale de la lésion pendant un traitement par intervention coronarienne percutanée (ICP).

Les résultats d'analyse obtenus avec QAngio XA 3D sont destinés à être utilisés par des cardiologues et des chercheurs :

- Pour apporter des résultats quantitatifs sur des segments de vaisseau coronaire sur la base d'un modèle reconstruit en 3D :
- Pour informer le processus de prise de décision clinique concernant le diagnostic et les options de traitement ICP possibles des vaisseaux coronariens ;
- Pour évaluer le succès procédural de telles interventions coronariennes.

Champs d'application

QAngio XA 3D est indiqué pour une utilisation dans un environnement clinique dans lequel des résultats quantifiés validés et reproductibles sont nécessaires pour aider à l'évaluation de vaisseaux coronaires sur des images angiographiques aux rayons X, pour une utilisation sur des patients individuels atteints de maladies des artères coronaires.

Lorsque des résultats quantifiés fournis par QAngio XA 3D sont appliqués dans un environnement clinique sur les images aux rayons X d'un patient individuel, ils permettent d'aider à la prise de décisions cliniques pour le diagnostic du patient ou l'évaluation du traitement appliqué. Dans ce cas, les résultats ne constituent explicitement pas la seule et unique base du diagnostic clinique et leur utilisation est réservée aux cliniciens responsables.

Utilisation de QFR

Les résultats QFR doivent être utilisés dans une approche de prise de décision QFR - FFR « hybride » :

- QFR < 0,78 sensibilité suffisamment importante pour traiter le patient dans le laboratoire de cathétérisme ;
- QFR > 0,84, spécificité suffisamment importante pour suivre médicalement le patient ;
- QFR dans la zone grise [0,78 ; 0,84] : utilisez un guide de pression et une mesure FFR en suivant les directives médicales associées.

Afin d'obtenir un résultat QFR correct, les utilisateurs doivent être formés et certifiés par Medis Medical Imaging Systems.

Limites

Les deux images angiographiques en 2D utilisées pour la reconstruction de vaisseau en 3D doivent être prises avec une différence d'au moins 25 degrés dans l'angle d'affichage.

Les mesures QFR n'ont pas été évaluées pour des artères non-coronaires, des patients pédiatriques, et des patients cardiaques souffrant des pathologies suivantes :

- Tachycardie avec une fréquence supérieure à 100 bpm
- Tension artérielle aortique systolique aux repos inférieurs à 75 mm Hg
- Fibrillation auriculaire


Ni pour les lésions et vaisseaux suivants :


- Lésions en cause dans le syndrome coronarien aigu
- Lésions de bifurcation avec la classification 1,1,1 Medina
- Sténoses artérielles aorto-ostiales ou sténoses de l'artère coronaire ostiale droite
- Lésions principales distales à gauche associées à une lésion circonflexe proximale
- Vaisseaux avec des remplissages rétrogrades
- Pontages coronariens
- Artères coronaires pontées
- Pontage myocardique

Des mesures QFR ne peuvent pas être effectuées précisément dans les conditions suivantes :


- Lorsque de la nitroglycérine n'a pas été administrée ni de manière systémique ni de manière intra coronarienne ;
- Trop de chevauchement des autres vaisseaux avec la lésion ou les zones juste autour de la lésion du vaisseau cible dans une ou plusieurs acquisitions angiographiques ;
- Une réduction excessive de l'artère coronaire dans l'une ou plusieurs des acquisitions angiographiques.

AVERTISSEMENTS


 QAngio XA 3D doit être utilisé par des cardiologues ou des techniciens formés et qualifiés pour effectuer des analyses cardiaques. Si les résultats d'analyse sont utilisés à des fins diagnostiques, ils doivent être interprétés par un médecin compétent dans ce domaine. Dans la pratique clinique, QAngio XA 3D ne doit pas être utilisé à des fins autres que celles qui sont indiquées dans la section Utilisation prévue.

 Les utilisateurs doivent avoir un niveau de compétence suffisant dans la langue d'exploitation sélectionnée, lire ce manuel, se familiariser avec le logiciel et être certifiés par Medis avant d'utiliser QAngio XA 3D dans un environnement clinique afin d'être en mesure d'obtenir des résultats d'analyse fiables.

Remarque sur le rapport hauteur/largeur et la résolution du moniteur

 La forme des objets et des mesures affichés peut subir une légère distorsion lorsque la résolution est définie sur un rapport hauteur/largeur différent de celui du moniteur. Cette distorsion n'a cependant **AUCUNE** répercussion sur l'exactitude des mesures ou des analyses effectuées. Pour éviter toute distorsion, réglez la résolution du moniteur sur un rapport hauteur/largeur égal au rapport hauteur/largeur physique. Les moniteurs LCD fonctionnent généralement mieux à leur résolution native. Microsoft Windows recommande une résolution lorsqu'il dispose de suffisamment d'informations pour le faire.

Réglementations européennes

 <p>0476</p>	<p>QAngio XA 3D appartient à la catégorie des appareils médicaux de classe IIa. Il est conforme aux exigences du décret néerlandais sur les appareils médicaux (Besluit Medische Hulpmiddelen, Stb. 243/1995) et à la directive européenne 93/42/CEE sur les dispositifs médicaux.</p>
---	--

Réglementations en Amérique du Nord

QAngio XA 3D respecte les exigences des règlements canadiens sur les dispositifs médicaux et a été homologué en tant que dispositif médical de classe II.

Réglementations en Amérique du Sud

QAngio XA 3D est conforme aux exigences de l'agence de surveillance de la santé nationale brésilienne et a été homologué en tant que dispositif médical de classe II.

Réglementations de la région Asie-Pacifique

QAngio XA 3D est conforme aux exigences de l'administration australienne sur les produits thérapeutiques et a été homologué en tant que dispositif médical de classe IIa.

QAngio XA 3D est conforme aux exigences de la Singapore Health Sciences Authority et a été homologué en tant que dispositif médical de classe B.

QAngio XA 3D est conforme aux exigences de l'agence nationale indonésienne de contrôle des médicaments et des aliments et a été homologué en tant que dispositif médical de classe IIa.

QAngio XA 3D est conforme aux exigences de l'autorité malaisienne chargée des dispositifs médicaux et a été homologué en tant que dispositif médical de classe B.

Conventions utilisées

Le présent manuel utilise les conventions présentées ci-dessous pour indiquer les manipulations de la souris et du clavier et pour faire référence aux éléments de l'interface utilisateur.

Souris

Cliquer	Appuyez sur le bouton principal de la souris puis relâchez-le. Si vous êtes gaucher, vous pouvez utiliser le bouton droit de la souris comme bouton principal.
Cliquer et faire glisser	Appuyez sur le bouton principal de la souris et maintenez-le enfoncé. Faites glisser la souris pour exécuter une fonction. Relâchez le bouton principal de la souris. Si vous êtes gaucher, vous pouvez utiliser le bouton droit de la souris comme bouton principal.
Cliquer avec le bouton droit	Appuyez sur le bouton secondaire de la souris puis relâchez-le. Si vous êtes gaucher, vous pouvez utiliser le bouton gauche de la souris comme bouton secondaire.
Cliquer avec le bouton central	Appuyez sur la molette ou le bouton central de la souris, puis relâchez-le. Si votre souris ne possède que deux boutons, appuyez simultanément sur les boutons gauche et droit de la souris avant de les relâcher.
Double-cliquer	Appuyez deux fois puis relâchez le bouton principal de la souris.
Molette de la souris	Faites tourner la molette de la souris.

Clavier

MAJ+clic	Appuyez sur la touche MAJ de votre clavier et gardez-la enfoncée tout en cliquant sur un bouton ou un objet.
CTRL+K	Appuyez sur la touche CTRL de votre clavier et maintenez-la enfoncée tout en appuyant sur K, puis relâchez les deux touches.

Conventions typographiques

Dans le nœud Annotations du volet Procédures...	Les noms des boutons, des champs, des menus, des options de menu et des onglets apparaissent avec une majuscule et en gras.
Menu > Outils > Options	Une séquence d'options de menu à sélectionner pour effectuer une tâche précise est indiquée par le signe « supérieur à ».

Étiquette : Racine aortique Le texte entré ou qui s'affiche à l'écran, comme les étiquettes d'annotation, est affiché avec la police Courier New.

Symboles utilisés



Astuce : Fournit des informations utiles ou une autre méthode de travail.



Remarque : Fournit des informations supplémentaires.



Attention : Invite à la prudence lors de la réalisation d'une tâche.



Avertissement : Indique une situation potentiellement dangereuse relative à la représentation ou à l'analyse de l'image susceptible de générer des résultats erronés. Il est recommandé de respecter les instructions pour éviter cette situation.

Table des matières

Introduction	12
1 À propos QAngio XA 3D	12
2 Configuration système	13
2.1 Matériel	13
2.2 Système d'exploitation.....	13
3 Assistance technique	14
Mise en route	15
4 Démarrage depuis Medis Suite	15
5 Espace de travail QAngio XA 3D	16
5.1 Aperçu	16
5.2 Menu	16
5.3 Barre d'outils	17
5.4 Barre assistant	17
5.5 Menu contextuel.....	18
Utilisation de l'application QAngio XA 3D.....	19
6 Affichage	19
6.1 Fenêtres d'affichage des images	19
7 Effectuer une analyse	23
7.1 Sélection séries	24
7.2 Sélection de cadre	29
7.3 Correction du décalage	31
7.4 Trajectoires	32
7.5 Contours	33
7.6 Correspondance.....	34
7.7 Référence.....	36
7.8 Flux	41
7.9 QFR	43

7.10	Mode examen	45
7.11	Rapport	45
	Référence	46
8	Touches de raccourci	46
9	Dépannage	48

1 À propos QAngio XA 3D

QAngio XA 3D est la solution logicielle de Medis pour la quantification des vaisseaux coronaires en 3D utilisant deux projections angiographiques.

2 Configuration système

2.1 Matériel

QAngio XA 3D:

- Un processeur 64 bit
- 8 Go de RAM
- 10 Go d'espace libre une fois que le logiciel est installé
- Un moniteur avec une résolution d'écran de 1,3 mégapixels (par ex. 1280 x 1024 pixels pour un format d'affichage 4:3, 1600 x 900 pixels pour un format d'affichage 16:9)

Serveur de licence Sentinel :

- Un processeur 32 ou 64 bits
- 4 Go de RAM
- 5 Go d'espace de disque dur disponible

REMARQUES :

- Tout le matériel informatique doit être conforme au système d'exploitation.
- L'exigence en matière d'espace de disque ne prend pas en compte l'espace de stockage pour des données d'image. Si vous voulez stocker des images sur l'appareil local, assurez-vous d'avoir suffisamment d'espace de disque disponible. Veuillez également noter que des appareils client masqueront temporairement des données d'images cache du serveur sur l'appareil local.
- Pour voir des données d'image, une carte graphique dédiée compatible avec OpenGL et au moins 512 Mo de mémoire sont recommandés.
- Pour connecter votre station de travail à d'autres machines sur le réseau (par ex. une configuration client-serveur, ou pour recevoir et envoyer des images à un nœud DICOM distant) une connexion réseau sera requise. Une carte d'interface réseau supportant au moins 100 mbps est recommandée.
- Pour le serveur de licence, une station de travail avec une adresse IP fixe ou une adresse IP réservée est recommandée sur le serveur DNS.

2.2 Système d'exploitation

QAngio XA 3D :


- Microsoft Windows 10, 64-bit
- Microsoft Windows 11, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2012 R2, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2016, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2019, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2022, 64-bit

Serveur de licence Sentinel :

- Microsoft Windows 10, 32-bit et 64-bit
- Microsoft Windows Server 2012 R2, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2016, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2019, 64-bit
- Microsoft Windows Server 2022, 64-bit

3 Assistance technique

Medis s'est engagé à fournir des produits et services de haute qualité. Si vous avez des questions relatives au logiciel ou des suggestions à faire concernant l'amélioration du logiciel ou de la documentation, contactez le support technique Medis.

Si vous contactez le support technique Medis par e-mail, indiquez le nom du logiciel et le numéro de version dans le champ de l'objet. Pour chercher le numéro de version de votre logiciel, sélectionnez  > Aide > À propos dans la barre d'outils Principal de Medis Suite.

Amérique du Nord et Amérique du Sud

Medis Medical Imaging Systems, Inc.

E-mail : support@medisimaging.com

Téléphone : +1 919 278 7888 (du lundi au vendredi de 9H00 à 17H00 EST)

Europe, Afrique, Asie et Australie

Medis Medical Imaging Systems bv

E-mail : support@medisimaging.com

Téléphone : +31 71 522 32 44 (du lundi au vendredi de 9H00 à 17H00 Europe centrale)

4 Démarrage depuis Medis Suite

Pour améliorer votre flux de travail de traitement d'image, QAngio XA 3D est lancé depuis Medis Suite en différents modes d'analyse. Chaque mode de lancement vous apportera une possibilité d'analyse d'image différente, avec une fonctionnalité et des dispositions de fenêtre d'affichage dédiées.

Les modes de lancement suivants sont disponibles dans Medis Suite pour QAngio XA 3D :



QFR : Analyse quantitative du ratio des flux



Analyse d'un vaisseau unique en 3D



Analyse de vaisseau à bifurcation en 3D

Vous trouverez des informations détaillées sur la manière de démarrer l'application QAngio XA 3D et de charger les images dans le manuel d'utilisation de Medis Suite.



La disponibilité des différentes analyses dépend des licences disponibles. Si vous aimeriez acheter une licence pour un ou plusieurs des modules d'analyse XA 3D, veuillez contacter Medis.



Vous pouvez charger les images du patient avant ou après avoir démarré QAngio XA 3D. Dans les deux cas les images se chargeront automatiquement dans QAngio XA 3D.

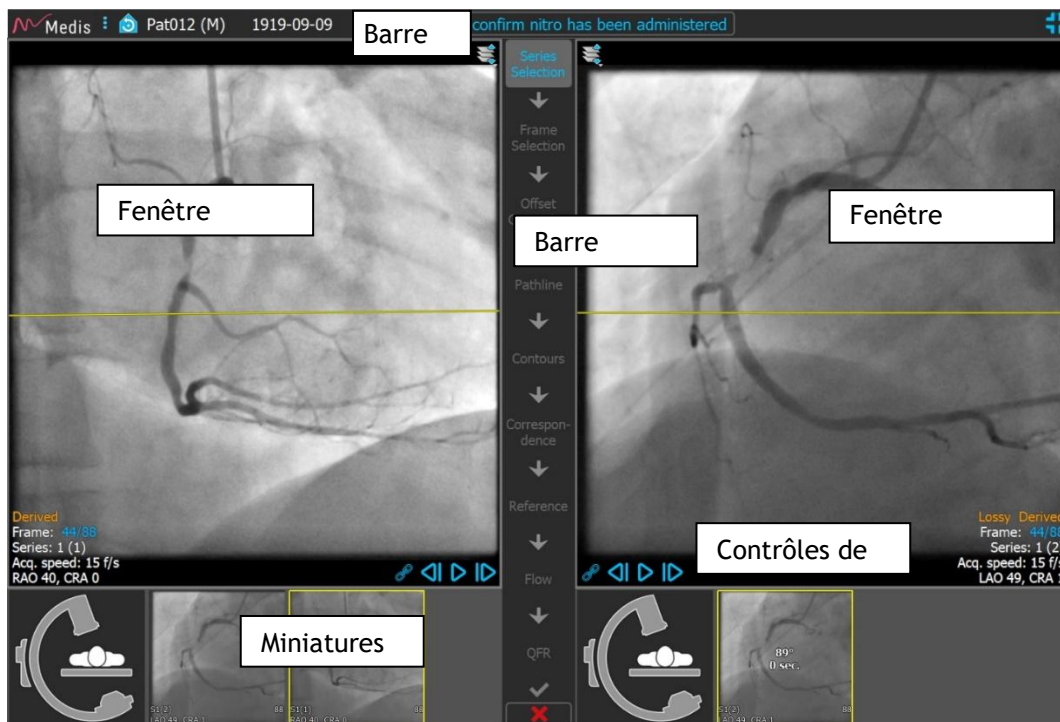
5 Espace de travail QAngio XA 3D

Ce chapitre couvre les thèmes suivants :

- Aperçu
- Barres d'outils
- Volets de l'espace de travail
- Fenêtre centrale

5.1 Aperçu


Le principal espace de travail de QAngio XA 3D comprend des fenêtres d'affichage, une barre d'outils, une barre d'assistant et des miniatures en option.



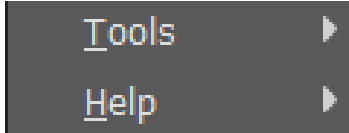
5.2 Menu

Le menu principal comporte des commandes pour activer la fonctionnalité de l'application.





Pour rendre le menu visible :

- Cliquez sur l'icône menu  dans la barre d'outils de l'application QAngio XA 3D.

Les commandes du menu sont organisées en deux menus principaux : **Outils** et **Aide**. Pour certaines de ces commandes, des boutons d'outil sont disponibles dans les barres d'outils comme des raccourcis.

Menu	Commande	Description
	Outils	Accès aux options et aux outils
	Aide	Accès à la documentation utilisateur et aux informations sur Medis Suite et QAngio XA 3D

5.3 Barre d'outils

Icône	Fonction
	Affiche le menu
	Aller à l'état d'affichage initial, réinitialiser zoom \ panoramique \ largeur de fenêtre \ niveau de fenêtre
	Affiche l'application en mode plein écran. Seulement présent si l'application est en mode fenêtré.
	Affiche l'application en mode fenêtré. Seulement présent si l'application est en mode plein écran.

En plus de ces icônes, la barre d'outils montre également le nom, le sexe et la date de naissance du patient.

La barre d'outils est également utilisée pour des messages à texte interactif et pour l'état en résultant.

Par ex. Après avoir sélectionné les séries dans une analyse QFR, le texte suivant clignote en orange : « Cliquez ici pour confirmer que de la nitroglycérine a été administrée. Après confirmation il change pour « nitroglycérine confirmée » (ne clignote pas).

5.4 Barre assistant

La barre assistant verticale est affichée entre les deux fenêtres d'affichages et représente les étapes nécessaires pour effectuer l'analyse. Le contenu de la barre assistant dépend de l'analyse que vous effectuez : vaisseau unique 3D, bifurcation 3D, ou QFR. Voir le chapitre 7 pour plus de détails.

5.5 Menu contextuel

Un menu contextuel peut être activé en cliquant sur le bouton droit de la souris dans une fenêtre d'affichage, un diagramme ou un tableau. Le contenu de ce menu dépend de l'analyse que vous effectuez, de l'élément sur lequel vous avez cliqué, de l'étape de l'assistant et de l'état au sein d'une étape.

Utilisation de l'application QAngio XA 3D

6 Affichage

Ce chapitre traite de la fonctionnalité de visionner des images qui est présente dans la plupart des étapes de l'assistant.

6.1 Fenêtres d'affichage des images

Beaucoup d'étapes d'assistant d'analyse ont deux fenêtres d'affichage d'image qui peuvent afficher deux images correspondantes de la même étude.



Des graphiques interactifs sont affichés en bleu **Frame: 21/53** et vous permettent de modifier l'image ou d'afficher les propriétés avec votre souris.

6.1.1 Redimensionner une fenêtre d'affichage

Pour optimiser une fenêtre d'affichage :

- Double-cliquez sur la fenêtre d'affichage.

Cela optimise la fenêtre d'affichage, afin qu'elle occupe un maximum d'espace.

Pour revenir à la disposition de fenêtre d'affichage d'origine :

- Double-cliquez à nouveau sur l'image.

Veillez noter que le comportement diffère entre les étapes de l'analyse, étant donné que la souris peut être utilisée pour d'autres actions. Les sections d'étapes spécifiques de l'analyse peuvent fournir de plus amples informations.

6.1.2 Mode souris

Le comportement du bouton gauche de la souris dépend du mode de la souris : ciné, zoom, panoramique, ou largeur et niveau de la fenêtre. Le mode actif de la souris est affiché dans l'icône de mode de la souris dans le coin supérieur de la fenêtre d'affichage des images.

Pour basculer entre les différents modes de la souris :

- Sélectionnez l'icône de mode de la souris pour activer le mode suivant de la souris.

Pour activer un mode spécifique de la souris :

- Sélectionnez et maintenez l'icône mode souris jusqu'à ce qu'elle affiche le menu du mode souris, et sélectionnez le mode souris requis.

Ou

- Faites un clic droit dans la fenêtre d'affichage de l'image pour activer le menu contextuel de la fenêtre d'affichage et sélectionnez le mode souris requis depuis le menu.



Bien que chaque fenêtre d'affichage ait sa propre icône, le mode souris des différentes fenêtres d'affichage est synchronisé, le fait de changer le mode en une fenêtre d'affichage le changera aussi dans l'autre fenêtre d'affichage.

Icône	Fonction	Résultat du fait d'avoir fait glisser la souris			
		Vers le haut	Vers le bas	Gauche	Droite
	Ciné	Cadre précédent	Cadre suivant	Cadre précédent	Cadre suivant
	Zoom	Zoomer avant	Zoom arrière	-	-
	Panoramique	Image vers le haut	Image vers le bas	Image gauche	Image droite
	Largeur/niveau de fenêtre	Baisser niveau (plus sombre)	Augmenter niveau (plus lumineux)	Baisser fenêtre (plus de contraste)	Baisser fenêtre (plus de contraste)
	Pivoter	Faire pivoter autour de l'axe perpendiculaire selon le mouvement de la souris. Seulement disponible dans la fenêtre d'affichage en 3D.			









Le résultat du fait de faire glisser le bouton du milieu ou de droite de la souris dépend du mode de la souris.

- **Panoramique :** Faites glisser le bouton de la souris
- **Largeur/niveau de la fenêtre :** Faire glisser le bouton droit de la souris


6.1.3 Sélection de cadre



Vous pouvez avancer ou reculer dans les cadres dans l'image de plusieurs manières. Le déplacement dans les cadres s'applique uniquement à la fenêtre d'affichage sélectionnée, à moins que la synchronisation ne soit active, voir 6.1.4 Synchronisation. Le numéro de cadre en cours est affiché en bas de la fenêtre d'affichage.

Action	Bouton dans la fenêtre d'affichage	Touche sur le clavier	Molette de la souris	Bouton gauche de la souris (mode ciné)
Sélectionner cadre suivant		→	Faire défiler vers le bas	Faire glisser la souris vers la droite ou vers le bas
Sélectionner cadre précédent		←	Faire défiler vers le haut	Faire glisser la souris vers la gauche ou vers le haut
Sélectionner le premier cadre		Début		
Sélectionner le dernier cadre		Fin		
Lire le ciné vers l'avant		Ctrl + →		
Lire le ciné vers l'arrière		Ctrl + ←		
Arrêter de lire le ciné				
Basculer synchronisation				
Sélectionner le cadre	Cliquer avec le bouton droit sur le numéro de cadre dans le coin inférieur de la fenêtre d'affichage et entrer le numéro de cadre. Par ex. 			


6.1.4 Synchronisation

La synchronisation de cadre vous aide à naviguer simultanément entre les images dans les deux fenêtres d'affichage. L'image dans la fenêtre d'affichage de gauche est considérée comme l'image principale, et l'image dans la fenêtre d'affichage de droite est considérée comme secondaire.


 La synchronisation de cadre est uniquement disponible pour les images biplan correspondantes.


Lorsqu'elles sont synchronisées, l'icône  est affichée dans la partie inférieure de la fenêtre d'affichage. Les deux fenêtres afficheront toujours l'image avec le même numéro de cadre. En cas d'absence de synchronisation, l'icône  est affichée dans la partie inférieure de la fenêtre d'affichage ou aucune icône n'est affichée. Le changement de la sélection de cadre dans une fenêtre d'affichage n'affecte pas l'autre fenêtre d'affichage.

Pour désactiver la synchronisation :

- Cliquez sur l'icône  dans le calque d'image pour arrêter la synchronisation.

Pour activer la synchronisation :

- Cliquez sur l'icône  dans le calque d'image pour activer la synchronisation.

 L'état non-synchronisé se comporte différemment à l'étape de l'assistant de sélection de cadre, étant donné qu'il y a également une synchronisation avec le curseur dans le contrôle de sélection de cadre.

6.1.5 Inverser image

Pour inverser l'affichage de l'image, c.-à-d. transformer les noirs en blancs et les blancs en noirs :

- Sélectionnez « **Inverser image** » dans le menu contextuel de fenêtre d'affichage pour faire basculer l'inversion d'image.

6.1.6 État initial de l'affichage

Pour réinitialiser les paramètres de zoom, de panoramique et de largeur et de niveau de fenêtre ainsi que d'inversion d'image à l'état initial de l'affichage :

- Dans la barre d'outils, cliquez sur  pour réinitialiser le zoom, le panoramique et la largeur et le niveau de la fenêtre.

7 Effectuer une analyse

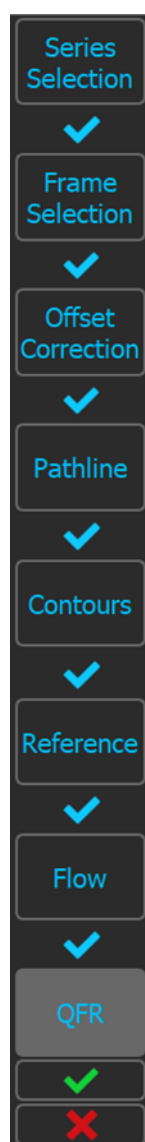
QAngio XA 3D permet l'analyse de segments de vaisseau uniques en 3D, de segments de vaisseau à bifurcation en 3D, et l'analyse quantitative du ratio des flux (QFR).

Pour démarrer une analyse, sélectionnez le mode de lancement approprié dans Medis Suite (voir également le chapitre 4). Toutes les images chargées dans Medis Suite seront automatiquement chargées dans QAngio XA 3D, et l'analyse commencera.



Pour les analyses QFR, assurez-vous que les images analysées aient été acquises après avoir administré de la nitroglycérine, sinon les résultats QFR peuvent être imprécis.

Pour une nouvelle analyse, QAngio XA 3D basculera par défaut en disposition plein écran, en vous apportant la meilleure disposition de fenêtre pour les étapes d'analyse ultérieures. Si vous chargez à nouveau une session Medis Suite qui comprend des analyses QAngio XA 3D, elles seront restaurées et activeront QAngio XA 3D en mode examen.



Un assistant vous guidera à travers les étapes nécessaires pour effectuer l'analyse. Les étapes de l'assistant sont représentées par la barre de l'assistant entre les deux images. Les étapes de l'assistant dépendent du type de l'analyse.

L'analyse QFR compte 8 étapes de l'assistant :

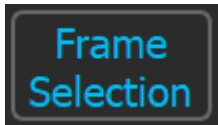


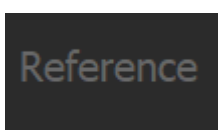


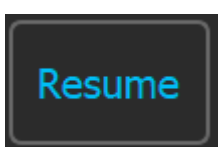
1. Sélection de série
2. Sélection de cadre
3. Correction de décalage
4. Trajectoire
5. Contour
6. Référence
7. Flux
8. QFR

L'analyse de vaisseau unique en 3D comporte 6 étapes d'assistant.

1. Sélection de série
2. Sélection de cadre
3. Correction de décalage
4. Trajectoire
5. Contour
6. Référence

Et l'analyse de bifurcation en 3D comporte 7 étapes d'assistant :

1. Sélection de séries
2. Sélection de cadre
3. Correction de décalage
4. Trajectoire
5. Contour
6. Correspondance
7. Référence

Barre assistant	
	Les boutons avec un texte bleu sur un fond sombre indiquent les étapes terminées. Il est possible d'appuyer sur n'importe lequel de ces boutons pour passer à l'étape correspondante de l'assistant.
	Le bouton avec un texte bleu sur un fond gris indique l'étape en cours.
	Il est possible d'appuyer sur le bouton avec la flèche bleue pour passer à l'étape suivante de l'analyse. Ce bouton est seulement activé lorsque toutes les données requises pour l'étape en cours de l'assistant sont disponibles.
	Les boutons avec un texte gris sur un fond sombre sont désactivés. L'étape de l'assistant n'a pas été effectuée.
	Bouton Annuler. Sélectionnez le bouton pour annuler l'analyse et abandonner tous les changements. Pour une nouvelle analyse, l'annulation de l'analyse fermera l'appli QAngio XA 3D et la supprimera de la session Medis Suite.
	Bouton Terminer. Sélectionnez le bouton pour effectuer l'analyse. L'assistant sera fermé et QAngio XA 3D affichera l'analyse en mode examen. Les résultats de l'analyse deviendront disponibles dans le rapport Medis Suite.
	Lorsque vous avez passé l'étape Sélection de cadre et que vous activez un autre cadre que celui utilisé pour l'analyse, l'assistant sera mis sur pause. Tous les boutons de la barre assistant seront désactivés, à part le bouton Reprendre qui sera affiché en bas de la barre assistant. Sélectionnez le bouton Reprendre pour activer les cadres d'analyse et reprendre l'analyse.



Si vous revenez à une étape précédente de l'analyse et effectuez des modifications des propriétés d'analyse, toutes les étapes suivantes de l'assistant seront réinitialisées.

7.1 Sélection séries

L'analyse commence par l'étape de sélection de séries. L'objectif de cette étape est d'obtenir deux images appropriées à utiliser dans la reconstruction en 3D du segment du vaisseau.

7.1.1 Prérequis de l'image

QAngio XA 3D charge uniquement des images en échelle de gris DICOM avec des pixels carrés (ratio du pixel 1:1) qui incluent des données d'étalonnage de l'isocentre.

Pour effectuer l'analyse QFR, il est recommandé d'utiliser des images à contraste non-hyperhémique. Si vous devez effectuer une analyse QFR sur des images hyperhémiques, veuillez contacter Medis pour obtenir une licence à cette fin.

Une fois qu'une image est chargée dans la fenêtre d'affichage de gauche, seules les images qui feront une paire d'analyse adaptée peuvent être chargées dans la fenêtre de droite. L'angle entre les deux images doit être supérieur ou égal à 25°, et les images doivent être acquises avec moins de 120 minutes d'intervalle.



L'angle minimum et la différence de temps maximum des images correspondantes peuvent être configurés dans les options.

7.1.2 Sélection à partir de séries existantes



Les images dans une étape de sélection de série forment un sous-ensemble de celles qui sont chargées dans Medis Suite. Assurez-vous de charger toutes les images de l'étude dans Medis Suite.

Pour choisir les deux séries pour l'analyse :

1. Cliquez sur une miniature sous la fenêtre d'affichage gauche.
 - L'image se chargera dans la fenêtre d'affichage gauche.
 - Des miniatures des images correspondantes apparaissent sous la fenêtre d'affichage droite.
2. Cliquez sur une miniature sous la fenêtre d'affichage de droite (non nécessaire si déjà chargé)
 - L'image se chargera dans la fenêtre d'affichage de droite.
3. En cas d'analyse QFR, cliquez sur le texte clignotant dans la barre d'outils pour confirmer que de la nitroglycérine a été administrée.



Si l'une des images d'une acquisition biplan est chargée dans la fenêtre d'affichage de gauche, l'autre image de l'acquisition biplan est automatiquement chargée



Si une image est chargée dans la fenêtre d'affichage de gauche et qu'il y a déjà une autre image qui correspond à cette image, elle est automatiquement chargée dans la fenêtre d'affichage de droite.



Il est possible que QAngio XA 3D reçoive une série de Medis Suite, par ex. une image prise par un appareil de radiographie. Une telle série sera automatiquement ajoutée à la liste de vignettes sous les fenêtres d'affichage.

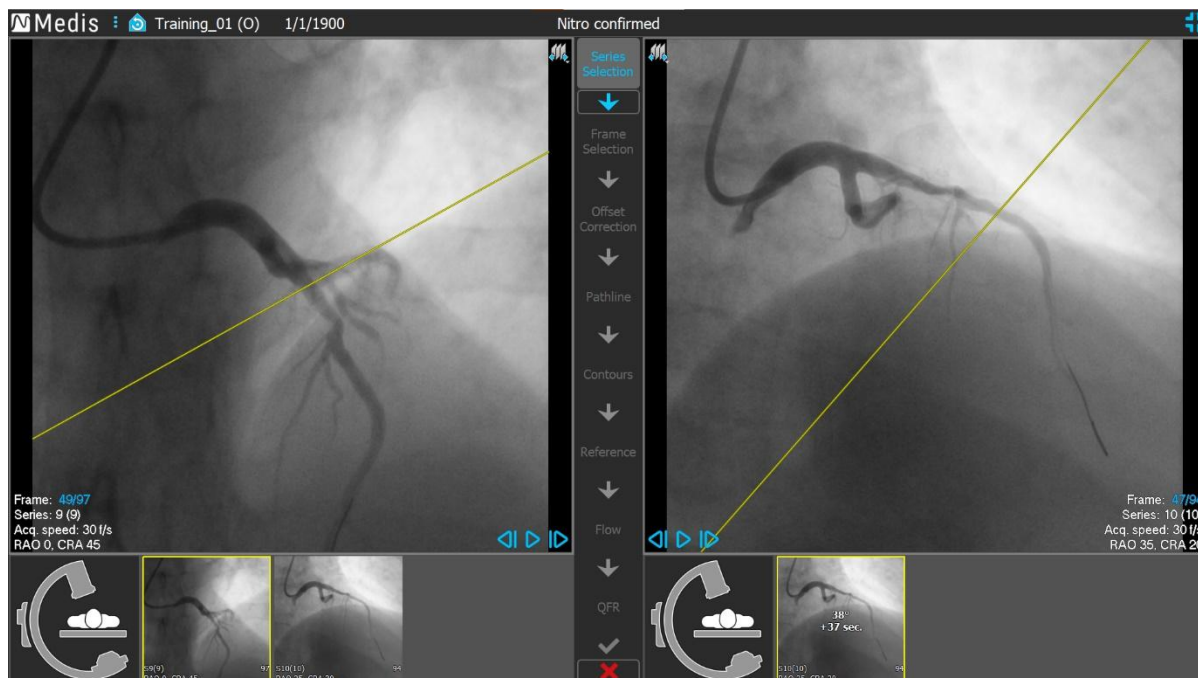


L'ordre de triage des vignettes sous les fenêtres d'affichage d'image (temps d'acquisition ascendant ou descendant) peut être configuré dans les options.

Si seulement une image est chargée (dans la fenêtre d'affichage de gauche), la ligne jaune indique la projection d'une image avec les angles d'acquisition tels qu'ils sont fixés dans le guide **d'Acquisition**

Si les deux images sont chargées, la ligne de projection est affichée sur l'autre image. La ligne de projection représente le faisceau de rayons X qui atteint le centre de l'autre image.

Les meilleurs résultats sont obtenus lorsque cette ligne est perpendiculaire au vaisseau qui vous intéresse.




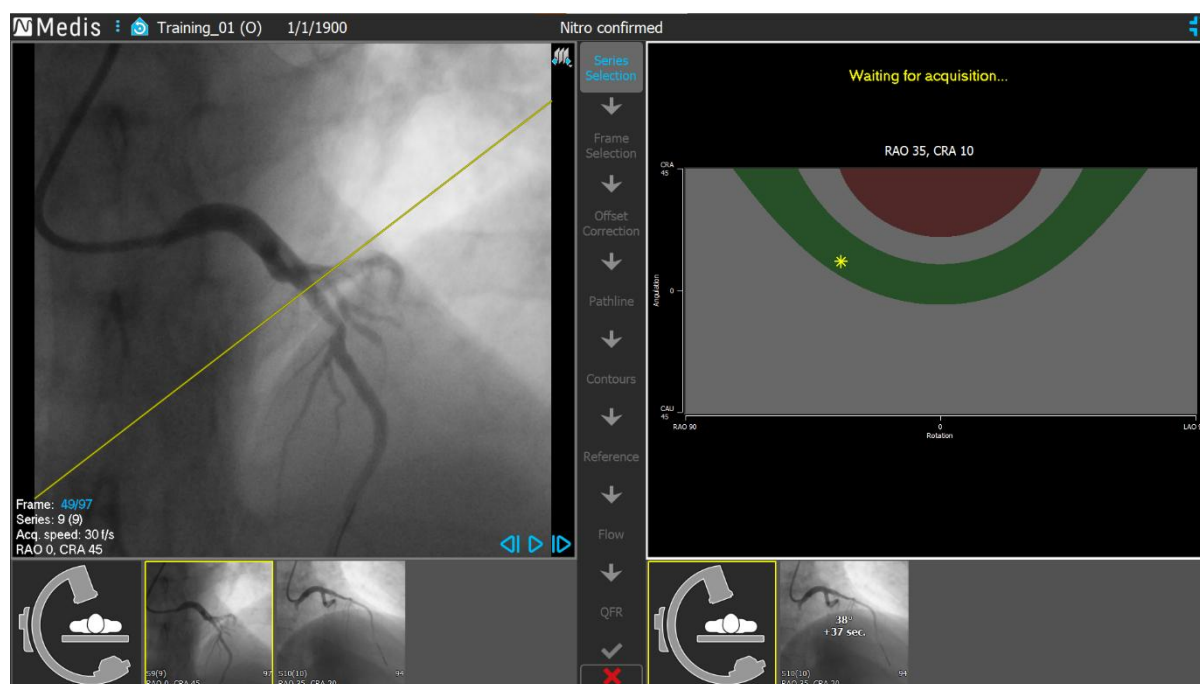
7.1.3 Guide d'acquisition

Le **Guide d'acquisition** aide à trouver la rotation et les angles d'angulation adaptés pour une seconde acquisition correspondante si la première acquisition est chargée dans la fenêtre d'affichage de gauche.

Pour voir le guide d'acquisition :

- Cliquez sur la miniature avec l'image de bras en C sous l'appropriée

Pour la rotation et l'angle d'angulation sélectionnés, marqués par , la ligne de projection est affichée sur l'image dans la fenêtre d'affichage de gauche :



Il est recommandé de sélectionner des angles d'acquisition tels que la ligne de projection soit perpendiculaire au vaisseau qui sera analysé.



Le guide d'acquisition est seulement disponible lorsqu'une image est chargée dans la fenêtre d'affichage de gauche.

Pour modifier la rotation et l'angle d'angulation :

- Faites glisser le marqueur  vers la rotation et l'angulation souhaitées.

Des angles spéciaux sont indiqués dans le diagramme de rotation/angulation :

- La zone rouge dans le diagramme indique les angles qui ne sont pas autorisés à créer une acquisition correspondante, étant donné qu'une image acquise depuis ces angles aura un angle inférieur à 25° avec l'image chargée.
- La zone verte dans le diagramme indique les acquisitions qui ont des angles préférés (entre 35° et 50°) avec l'image chargée.




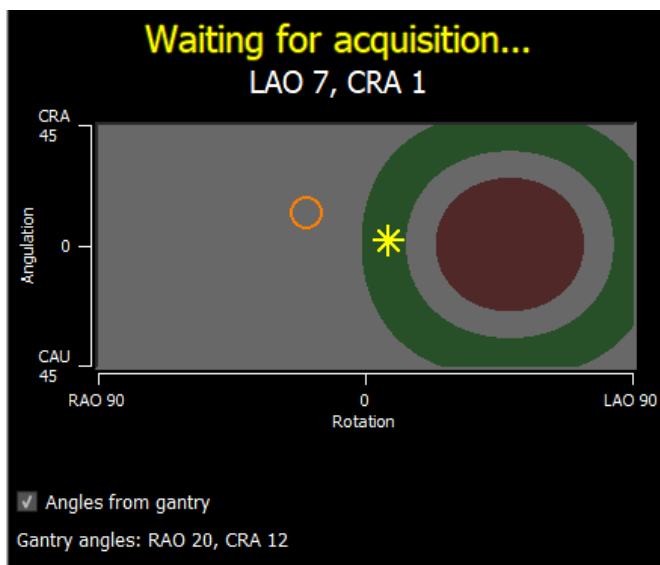
L'angle minimum et la plage d'angle préférée peuvent être configurés dans les options.


Sélectionnez  > Outils > Options et entrez un angle minimum ou des angles préférés.

Pour utiliser la connexion au portique :

- Lorsqu'une connexion au portique est configurée dans les options QAngio XA 3D, la case à cocher « Angles du portique » apparaît dans le guide d'acquisition. Lorsqu'il est sélectionné, et que les informations du patient de l'image chargée dans la fenêtre d'affichage correspondent au patient actuellement sur la table du portique connecté, les angles de

rotation et d'annulation réels du portique sont affichés dans le guide d'acquisition (marqué de ) et la ligne de projection connexe est affichée sur l'image dans la fenêtre d'affichage de gauche.



La connexion au portique peut être configurée dans les options. Sélectionnez  > **Outils** > **Options** > **Connexion portique** et entrez une adresse IP et un numéro de port. Veuillez noter qu'une configuration sur le système radiographique peut aussi être requise pour établir une connexion réussie.



La connexion au portique est uniquement disponible dans le système Innova GE.

Sur chacune des vignettes du guide de sélection de série, l'angle et la différence temporelle avec l'image dans la fenêtre d'affichage de gauche sont affichés. Le numéro de série et le numéro d'instance sont affichés dans le coin inférieur gauche. Si une image est chargée dans la fenêtre d'affichage de droite, cette image a une bordure jaune.



Le calque de texte de la fenêtre d'affichage affiche des informations détaillées à propos de l'acquisition d'image, et les paramètres d'affichage.



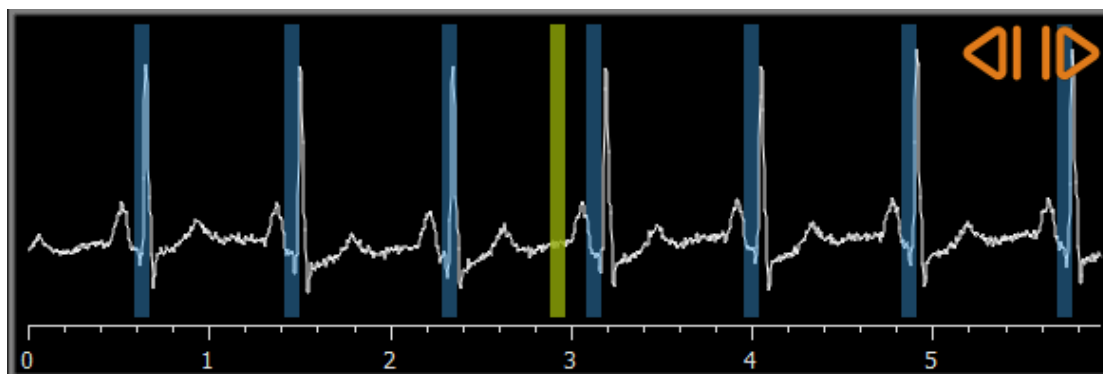
Voir section 6.1.3 sur la manière de visualiser d'autres cadres.

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.2 Sélection de cadre

L'objectif de l'étape de sélection de cadre est de sélectionner une paire de cadres à analyser. Il est recommandé de sélectionner des cadres qui sont en phase télédiastolique (ED) (ou juste avant) du cycle cardiaque.

Le contrôle de sélection du cadre est affiché sous chaque fenêtre d'image. Sur l'axe des x, le temps est affiché en secondes. La barre verticale jaune/verte indique le cadre sélectionné, visible dans la fenêtre d'image correspondante. Si des données d'ECG sont incluses avec les données d'image, la courbe d'ECG est affichée dans le contrôle de sélection de cadre.



Les barres bleues indiquent les images qui correspondent aux phases ED automatiquement détectées. Par défaut, les phases ED sont automatiquement détectées à partir du signal ECG si celui-ci est disponible. Si aucun signal ECG n'est disponible, les phases ED sont détectées à partir des informations d'image à l'aide de la technologie d'IA.



La méthode de la détection de phase ED peut être paramétrée dans les options.

Si des phases ED ont été détectées, toutes les phases ED disponibles seront évaluées et la phase ED qui montre le meilleur contraste de remplissage des vaisseaux sera sélectionnée automatiquement. Si aucune phase ED n'est détectée, le cadre du milieu sera sélectionné automatiquement.

Évaluez le cadre qui a été automatiquement sélectionné par le système, et assurez-vous qu'il puisse être utilisé comme entrée pour l'analyse. Vous pouvez sélectionner un autre cadre si nécessaire. La sélection de cadre par le biais des contrôles de fenêtre d'affichage de l'image fonctionne comme décrit dans la section 6.1.3 mais vous pouvez maintenant utiliser le contrôle de sélection de cadre.

Pour sélectionner un cadre en utilisant le contrôle de sélection de cadre :

- Faites glisser la barre verticale vers l'emplacement souhaité.

Ou,

- Cliquez dans le contrôle de sélection de cadre pour placer la barre verticale et sélectionner le cadre correspondant directement à l'emplacement souhaité.

Ou

- Cliquez sur  pour sélectionner la même phase dans le cycle cardiaque précédent.

Cliquez sur  pour sélectionner la même phase dans le cycle cardiaque suivant.


Synchronisation :

Le numéro de cadre dans les deux fenêtres d'affichage peut être synchronisé en fonction de la présence de données d'ECG, du mode d'acquisition et de l'état de synchronisation.

- Le bouton de synchronisation est uniquement présent sur les acquisitions biplans. S'il est activé les numéros de cadre seront toujours identiques dans les deux fenêtres d'affichage.
- Si l'acquisition n'est pas biplan, ou que le bouton de synchronisation est inactif, le fait de changer le cadre dans la fenêtre d'affichage de droite n'affectera pas le cadre dans la fenêtre d'affichage de gauche, mais le fait de changer le cadre dans la fenêtre d'affichage de gauche met à jour le cadre dans la fenêtre d'affichage de droite avec la même phase cardiaque.

Remarques :

- Les boutons et actions pour sélectionner les cadres ou cycles cardiaques précédents fonctionnent de manière similaire aux boutons et actions pour sélectionner les cadres ou cycles cardiaques suivants.
- Au lieu d'utiliser les boutons dans la fenêtre d'affichage, vous pouvez aussi sélectionner les cadres en faisant glisser la souris ou en saisissant directement le numéro de cadre. Voir également la section 6.1.3.
- Le marqueur dans le contrôle de sélection de cadre correspond toujours au cadre sélectionné dans la fenêtre d'affichage au-dessus.
- Si aucunes phases ED n'ont été détectées soit depuis l'ECG, soit depuis les informations d'image, vous devez trouver manuellement la phase ED appropriée pour l'analyse. Le livre blanc 'QAngio XA 3D Image Analysis' explique plus en détail comment trouver les phases ED appropriées en fonction des caractéristiques de l'image.

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.3 Correction du décalage

L'objectif de l'étape de correction du décalage est de fournir une correction de décalage d'image précise, permettant à QAngio XA 3D de créer un espace 3D pour les deux images.

Les points de correction du décalage sont automatiquement détectés en utilisant l'IA par défaut. Les points de correction du décalage seront affichés dans les fenêtres d'affichage. Vérifiez si les points sont placés correctement, sur le même repère anatomique sur les deux images, et déplacez-les vers différents endroits si nécessaire.

Si les points de correction du décalage n'ont pas pu être automatiquement détectés, la correction du décalage doit être appliquée manuellement.

Pour appliquer manuellement la correction du décalage :

1. Cliquez sur un repère anatomique dans la fenêtre d'affichage de gauche.

Cela marquera le repère sur la fenêtre d'affichage et affichera une ligne de projection correspondante de ce repère dans la fenêtre d'affichage de droite.

2. Cliquez sur le même repère anatomique dans la fenêtre d'affichage de droite.

Cela marquera le repère dans la fenêtre d'affichage de droite et affichera une ligne de projection correspondante dans la fenêtre d'affichage de gauche. La correction du décalage est désormais appliquée automatiquement.

En option, des points de vérification additionnels peuvent être paramétrés pour vérifier que la correction du décalage a bien été appliquée pour l'intégralité des images.

Pour fixer un point de vérification :

- Cliquez dans la fenêtre d'affichage de gauche ou dans la fenêtre d'affichage de droite pour sélectionner un repère.

Cela affichera une ligne de projection correspondante dans l'autre fenêtre d'affichage, qui peut être vérifiée avec le repère anatomique.

Pour supprimer un repère :

- Cliquez sur le cercle dans l'image avec le bouton droit de la souris.

Le cercle et la ligne de projection seront supprimés dans l'autre fenêtre d'affichage.



Vous pouvez cliquer sur tous les points de décalage et les points de vérification vers un autre emplacement.

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.4 Trajectoires

L'objectif de l'étape de trajectoire est de créer un ensemble de trajectoires qui définissent le segment de vaisseau qui vous intéresse.

Pour créer des trajectoires :

- Cliquez dans la fenêtre d'affichage de gauche pour marquer le point proximal du segment du vaisseau.
- Pour une analyse de vaisseau unique, cliquez une fois sur la fenêtre d'affichage de gauche pour marquer le point distal du segment de vaisseau.

Pour une analyse de bifurcation, cliquez deux fois dans la fenêtre d'affichage de gauche pour marquer les deux points distaux des segments de vaisseau bifurqué.

QAngio XA 3D détectera automatiquement les trajectoires et les contours dans les deux fenêtres d'affichage.



Si l'option « Procéder automatiquement à l'étape contour » est activée, l'assistant procédera maintenant automatiquement à l'étape contour.

- Si nécessaire, faites glisser le(s) point(s) distal (distaux) du segment du vaisseau dans la fenêtre d'affichage de gauche ou de droite pour corriger leurs emplacements.

Pour supprimer un point de support de trajectoire :

- Faites un clic droit sur le point de support pour le supprimer.

Les trajectoires entre les points proximal et distal et les contours sont automatiquement redétectées.



Les contours ne peuvent pas être modifiés à l'étape trajectoire.



Pour masquer tous les graphiques de la fenêtre d'affichage d'image et avoir un aperçu clair des données d'image, appuyez sur le bouton du milieu de la souris.



Annuler (Ctrl + Z) et **Refaire** (Ctrl + Y) sont disponibles pour annuler ou refaire la dernière action.

Pour changer l'option pour procéder automatiquement à l'étape contour :

- Sélectionnez  > Outils > Options : Procédez automatiquement à l'étape de contour.

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.5 Contours

L'objectif de l'étape contour est de confirmer que les contours du vaisseau sont corrects. Vous pouvez vérifier et éventuellement corriger les contours automatiquement détectés. Lorsque vous entrez dans l'étape contour pour la première fois, l'image sera agrandie pour mieux voir les contours.

Pour modifier un contour :

- Cliquez sur un point sur le contour et faites-le glisser vers la position adéquate. Cela créera un point de support de contour et détectera à nouveau le contour correspondant.
- Ajoutez plus de points de support ou faites-les glisser vers de meilleurs emplacements si nécessaire.

Pour supprimer un point de support de contour :

- Cliquez sur le point de support avec le bouton droit de la souris. Le point est supprimé, et le contour correspondant est détecté à nouveau.



Pour masquer tous les graphiques de fenêtre d'affichage d'image et avoir un aperçu clair des données d'image, appuyez sur le bouton du milieu de la souris. Cela peut aider à examiner si les contours détectés correspondent à la bordure du vaisseau.



Annuler (Ctrl + Z) et **Refaire** (Ctrl + Y) sont disponibles pour annuler ou refaire la dernière action.

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.6 Correspondance



Cette étape est uniquement disponible dans l'analyse **3D Bifurcation**.



Si l'option « Passer automatiquement l'étape contour » est activée, l'assistant procédera maintenant automatiquement à l'étape référence.

L'objectif de l'étape correspondance est d'affirmer que la correspondance entre les fonctions de diamètre des projections de gauche et de droite est correcte. La correspondance peut être corrigée si nécessaire.

L'objectif de l'étape de correspondance est d'affirmer que la correspondance entre les fonctions de diamètre des projections gauche et droite est correcte. Si nécessaire, la correspondance peut être corrigée. Cette étape n'est disponible que dans l'analyse de **bifurcation 3D**. Dans l'étape de correspondance, deux fenêtres supplémentaires sont affichées : un modèle 3D du segment de vaisseau analysé et deux diagrammes avec les diamètres minimum et maximum du modèle 3D. Ce diagramme est très utile pour évaluer la correspondance des diamètres entre les deux images. La fenêtre de gauche affiche un marqueur de correspondance bleu dans le vaisseau. Ce marqueur est également présent dans le diagramme, mais pas encore dans la bonne fenêtre.

Pour évaluer la correspondance :

- Examinez les fonctions de diamètre dans le diagramme.
- Faites glisser le marqueur de correspondance dans la fenêtre de gauche ou dans le diagramme.



Les marqueurs de correspondance formeront une paire de marqueurs s'ils sont placés dans le segment proximal. Ils formeront deux paires de marqueurs s'ils sont placés dans les segments distaux, mais ils ne peuvent pas être placés indépendamment l'un de l'autre. Les marqueurs de correspondance ne peuvent pas être placés dans le cœur de la bifurcation.

Si vous n'êtes pas satisfait de la correspondance, vous pouvez forcer un emplacement correspondant dans le vaisseau.


Si vous n'êtes pas satisfait de la correspondance des marqueurs dans la fenêtre de gauche et de droite, vous pouvez corriger la correspondance en forçant un emplacement correspondant dans le vaisseau.

Pour forcer un emplacement correspondant dans le vaisseau :

- Faites glisser le marqueur de correspondance dans la fenêtre d'affichage de gauche vers une position que vous voulez exacte, de préférence un repère anatomique qui est également visible dans l'image de droite.
- Faites glisser le marqueur de correspondance dans la fenêtre d'affichage appropriée vers le même repère anatomique.

Les marqueurs de correspondance deviennent orange pour indiquer qu'un emplacement correspondant a été forcé par l'utilisateur. Les fonctions de diamètre sont recalculées. Le modèle en 3D et les fonctions de diamètre sont mis à jour dans le diagramme conformément aux fonctions de diamètre nouvellement calculées.

Pour changer l'option pour passer l'étape de correspondance :

- Sélectionner  > Outils > Options : Passer automatiquement l'étape de la correspondance.

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.7 Référence

L'objectif de l'étape référence est d'obtenir des fonctions de diamètre de référence et des marqueurs de lésions.

QAngio XA 3D déterminera et affichera ce qui suit :

- Le modèle de vaisseau en 3D, incluant des angles d'affichage et une réduction optimale.
- Les contours de référence en 2D et en 3D, indiquant les contours du vaisseau si le vaisseau était sain.
- Une ou plusieurs lésions, ayant chacune un tableau affichant les paramètres de lésion suivants : pourcentage de diamètre de la sténose, diamètre luminal minimal (MLD), et la longueur de la lésion.



Dans une **analyse de vaisseau unique en 3D**, jusqu'à 3 lésions sont automatiquement détectées, et vous avez la possibilité de définir une lésion personnalisée.

Dans une **analyse de bifurcation en 3D**, jusqu'à 4 lésions sont automatiquement détectées, avec un minimum de 1 et un maximum de 3 par branche de bifurcation. Il n'y a aucune option pour une lésion personnalisée. Aucune lésions ne seront automatiquement détectées dans le cœur de la bifurcation. L'identificateur de lésion montre dans quelle branche de bifurcation la lésion a été détectée (par ex. « La lésion 1 (A) » est la première lésion qui a été détectée dans la branche A).

Pour la lésion sélectionnée, QAngio XA 3D affichera ce qui suit :

- Les marqueurs de lésion proximaux (P) et distaux (D), indiquant le début et la fin de la lésion détectée.
- Le marqueur d'obstruction (O), indiquant l'obstruction maximale de la lésion.



Vous pouvez sélectionner une lésion en cliquant sur son tableau de lésion sous le diagramme. Les marqueurs de lésion seront actualisés dans les images et le diagramme.



Vous pouvez faire basculer l'affichage des aires de plaque depuis le menu contextuel de la fenêtre d'affichage. **Masquer plaque** ou **Afficher plaque**.



Vous pouvez faire basculer l'affichage du vaisseau de référence en 3D depuis le menu contextuel du menu : **Masquer maillage de référence** ou **Afficher maillage de référence**.

Pour voir le modèle de vaisseau 3D en différentes orientations :

- Cliquez sur la fenêtre d'affichage en 3D et faites-la glisser pour changer l'orientation.

Ou

- Cliquez sur le texte interactif dans la fenêtre d'affichage pour basculer entre les angles d'affichage optimaux.

Si le modèle de vaisseau en 3D est affiché dans une orientation qui ne correspond pas aux angles d'affichage optimaux, le texte interactif affiche « Personnalisé ».

Ou

- Cliquez sur le texte interactif dans la fenêtre d'affichage pour passer de LAO à RAO ou de CRA à CAU.

Ou

- Cliquez sur le texte interactif dans la fenêtre d'affichage et faites-le glisser pour modifier individuellement la rotation et l'angulation des angles.



Vous pouvez également zoomer et faire un panoramique après avoir sélectionné le mode souris au niveau de l'icône en haute/à droite de la fenêtre d'affichage.



Lorsqu'une connexion à un portique est configurée, que le portique est connecté et que l'information client correspond, l'angle d'affichage optimal peut être paramétré en « Portique », ce qui signifie que le modèle de vaisseau en 3D sera affiché en une orientation égale aux angles réels du portique.

7.7.1 Correction des contours de référence

Analyses de vaisseau unique en 3D et QFR

Il y a deux manières de corriger le contour de référence :

- Vous pouvez marquer deux parties saines du segment de vaisseau comme des « zones normales ».

Ou :

- Vous pouvez fixer un diamètre de référence fixe pour la partie proximale du vaisseau en combinaison avec une « zone normale » pour la partie distale.

Pour corriger des contours de référence par des zones normales :

- Cliquez sur le bouton **Normales** (au-dessus du diagramme) pour mettre les contours de référence en mode zone normale. Deux zones normales apparaîtront dans l'image et dans le diagramme.
- Cliquez sur les zones et faites-les glisser vers les positions requises, soit dans une image, soit dans le diagramme. Vous pouvez redimensionner les zones en faisant glisser un bord. Les contours de référence seront automatiquement recalculés.

Pour corriger les contours de référence par un diamètre de référence proximal fixe :

- Cliquez sur le bouton **Prox. fixe** (au-dessus du diagramme) pour mettre les contours de référence en mode de référence proximal fixe. Un marqueur (proximal) et une zone normale (distale) apparaîtront dans l'image et sur le diagramme.

- Ajustez la zone normale soit dans une image, soit dans le diagramme en :
 - Faisant glisser la zone vers la position souhaitée et/ou
 - En redimensionnant la zone en faisant glisser un bord.Les contours de référence seront automatiquement recalculés.
- Ajustez la valeur du diamètre de référence à l'emplacement du marqueur proximal en sélectionnant une valeur dans le menu déroulant.



Pour faire revenir les aires et/ou les marqueurs sélectionnés à leurs positions initiales : Sélectionnez **Réinitialiser référence** depuis le menu contextuel dans la fenêtre d'affichage inférieure de droite.



Pour permettre de faire glisser une aire normale ou un marqueur : Sélectionnez **Activer les marqueurs normaux** depuis le menu contextuel dans le diagramme. Cela peut être nécessaire après avoir corrigé les marqueurs de lésion.

Analyse de bifurcation en 3D

Pour l'analyse de la bifurcation en 3D, vous pouvez fixer un diamètre de référence pour la section proximale et les deux sections distales de la bifurcation.

Pour corriger les contours de référence par un diamètre de référence proximal ou distal fixe :

- Ajustez la valeur du diamètre de référence pour la section proximale, ou l'une des deux sections distales en sélectionnant une valeur de diamètre dans le menu déroulant.



Pour faire revenir aux valeurs de diamètre initiales : Sélectionnez **Auto** dans le menu déroulant.

Le ratio de référence HK est calculé et affiché en fonction des diamètres de référence sélectionnés dans le segment proximal et dans les deux segments distaux. Dans des bifurcations saines, la valeur est d'environ 1,00.



Les ratios de référence Murray et Finet sont également calculés et affichés dans le rapport.

7.7.2 Correction des marqueurs de lésion

Plusieurs lésions peuvent être détectées automatiquement. Le nombre maximum de lésions automatiquement détecté peut être paramétré dans les options.



Pour permettre de faire glisser les marqueurs de lésion : Sélectionnez **Activer les marqueurs de lésion** depuis le menu contextuel du diagramme. Ce peut être nécessaire si « Normales » ou « Prox fixe » sont utilisés à l'étape de référence.

Pour corriger les marqueurs de lésion :

- Sélectionnez si nécessaire la lésion souhaitée en cliquant sur son tableau de lésion.
- Cliquez sur le marqueur d'obstruction (O) et faites-le glisser vers la position souhaitée.
- Cliquez sur les marqueurs proximal (P) et distal (D) et faites les glisser vers les positions requises.



Vous pouvez faire glisser un marqueur dans l'image en 2D de gauche, l'image en 2D de droite, ou le diagramme de diamètre. Le marqueur est automatiquement actualisé dans toutes les autres fenêtres d'affichage.

Pour réinitialiser les marqueurs de lésion vers la position automatiquement détectée :

- Sélectionnez **Réinitialiser lésion** dans le menu contextuel du tableau des lésions.

Pour réinitialiser tous les marqueurs de lésion vers la position automatiquement détectée :

- Sélectionnez **Réinitialiser toutes les lésions** dans le menu contextuel du tableau des lésions.

Pour supprimer une lésion :

- Sélectionnez **Supprimer lésion** dans le menu contextuel du tableau des lésions.

Pour créer une lésion définie par l'utilisateur (personnalisée) :

- Cliquez sur le tableau **Utilisateur (+)**.
- Faites glisser le marqueur d'obstruction (O) vers la position souhaitée.
- Corrigez éventuellement les marqueurs proximal (P) et distal (D).

	Lesion 1	Lesion 2	User
%D Stenosis	59 %	65 %	
Reference D	3.0 mm	2.7 mm	
MLD	1.2 mm	0.9 mm	
Length	20 mm	23 mm	


Tableau des lésions avant d'avoir paramétré une lésion d'utilisateur définie


	Lesion 1	Lesion 2	User
%D Stenosis	59 %	65 %	65 %
Reference D	3.0 mm	2.7 mm	2.7 mm
MLD	1.2 mm	0.9 mm	0.9 mm
Length	20 mm	23 mm	46 mm

Tableau des lésions après avoir paramétrer une lésion d'utilisateur définie.

-

7.7.3 Accepter les résultats d'analyse

Dans une analyse de vaisseau unique en 3D ou une analyse de bifurcation en 3D, il s'agit de la dernière étape de l'assistant. Appuyez sur  pour terminer l'assistant. Les résultats d'analyse vont maintenant devenir disponibles dans le rapport Medis Suite et seront stockés si la session Medis Suite est sauvegardée. QAngio XA 3D entrera dans l'état d'examen de cette analyse.

Deux étapes supplémentaires de l'assistant sont présentes dans une analyse QFR. Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

7.8 Flux

L'objectif de l'étape de flux est de déterminer la vitesse d'écoulement du sang à travers le segment de vaisseau en cours d'analyse. Cette étape n'est présente que dans les analyses QFR.

Le calcul des valeurs QFR dépend du type de segment de vaisseau. Le type doit être spécifié dans l'étape Flux.

Pour sélectionner le type de segment :

- Cliquez sur le bouton approprié : '**Gauche principale / LAD**' ou '**Autre coronaire**'



Après votre sélection initiale du type de segment, la sélection peut être modifiée grâce au menu contextuel dans la grande fenêtre d'affichage.

QAngio XA 3D tentera d'effectuer et d'appliquer un **comptage automatique des images**. Cela suivra automatiquement le contraste à travers le segment de vaisseau et déterminera la vitesse de flux.

Si le comptage automatique des images a pu être effectué avec succès, il sera appliqué et l'analyse passera automatiquement à l'étape suivante et finale. Si vous souhaitez activer une autre option pour déterminer la vitesse de flux, vous pouvez revenir à l'étape Flux et sélectionner l'une des options alternatives.

Si le comptage automatique des images n'a pas pu être effectué avec succès, le mode de **comptage manuel des images** sera activé. Le comptage manuel des images doit être terminé pour pouvoir passer à l'étape suivante et finale de l'analyse. Si le comptage manuel des images ne peut pas être effectué, il est possible d'activer l'option **Flux Fixe**.



La disponibilité de l'état **Fixed Flow** nécessite une licence spécifique. Si la licence n'est pas disponible, un comptage automatique ou manuel des images doit être appliqué. **Pour activer le comptage automatique des images :**

- Cliquez sur le bouton **Comptage d'images automatique** pour activer le comptage automatique des images. La vitesse de flux résultant du comptage automatique des images sera appliquée.

Pour activer le comptage manuel des images :

- Cliquez sur le bouton **Comptage d'images manuel** pour activer le comptage manuel des images. Le comptage des images est effectué sur l'image affichée dans la grande fenêtre. Effectuez un comptage manuel des images pour déterminer et appliquer la vitesse de flux déterminée manuellement.

Pour activer la vitesse de flux fixe :

- Cliquez sur le bouton **Flux fixe** pour activer le flux fixe. La vitesse de flux fixe sera appliquée.

Pour modifier le comptage manuel des images :

- Double-cliquez sur l'une des images d'analyse, présentées par des vignettes sur le côté droit de la barre de l'assistant. Cela activera l'image de l'analyse dans la grande fenêtre

d'affichage. Si l'algorithme de comptage de cadre automatique a pu détecter le cadre final (lorsque le bolus de contraste atteint la fin du segment de vaisseau) il sera activé.

Ou

- Cliquez sur l'une des images, présentées sous forme de vignettes dans la grande fenêtre d'affichage.

Pour effectuer un comptage manuel des images :

- Naviguez dans les images jusqu'à ce que le début du bolus de contraste atteigne la fin du segment analysé, indiqué par le marqueur de comptage d'images distales (e). Faites glisser le marqueur de comptage d'images distales si l'arrivée exacte du bolus de contraste ne correspond pas à l'emplacement initial.

Appuyez sur **Fin de l'image**.

- Naviguez dans les images jusqu'à ce que le début du bolus de contraste atteigne le début du segment analysé, indiqué par le marqueur de comptage d'image proximale (s). Faites glisser le marqueur de comptage d'images proximales si l'arrivée exacte du bolus de contraste ne correspond pas à l'emplacement initial.

Appuyez sur **Début de l'image**

Appuyez sur  pour passer à l'étape suivante.

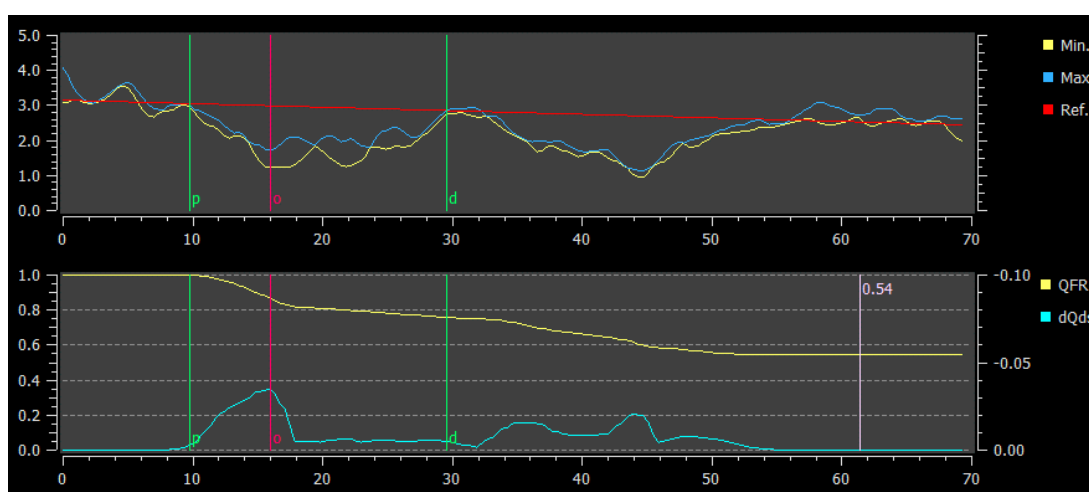
7.9 QFR

L'étape de l'assistant QFR calcule la valeur QFR et résume tous les résultats d'analyse. Cette étape n'est disponible que dans l'analyse **QFR** et constitue la dernière étape de l'assistant.



Si vous utilisez un bon de paiement à l'utilisation QFR, c'est le moment auquel le jeton de paiement à l'utilisation sera réclamé.

Le résultat du QFR de vaisseau sera affiché en haut de la fenêtre d'affichage en 3D. Le modèle en 3D du vaisseau est coloré conformément aux valeurs QFR. Sous le diagramme de diamètre, le diagramme QFR est présent pour afficher les valeurs QFR et les valeurs $d(QFR)/ds$.



Le diagramme de diamètre et le diagramme QFR.

Pour déterminer la valeur QFR à un emplacement spécifique dans le segment de vaisseau :

- Faites glisser le point index (i) dans une image ou dans le diagramme.
Pendant le déplacement, la valeur QFR au niveau du point index s'affiche dans la fenêtre 3D.



Pour voir une autre image dans la grande fenêtre d'affichage, double cliquez sur la fenêtre d'affichage que vous voulez élargir.



Les résultats QFR doivent être utilisés dans une approche de décision QFR - FFR «hybride»:

- QFR < 0,78 sensibilité suffisamment importante pour traiter le patient dans le laboratoire de cathétérisme ;
- QFR > 0,84, spécificité suffisamment importante pour suivre médicalement le patient ;

- QFR dans la zone grise [0,78 ; 0,84] : utilisez un guide de pression et une mesure FFR en suivant les directives médicales associées.

Maintenant que les résultats QFR sont disponibles, vous pouvez décider qu'une autre lésion est plus significative. La sélection des lésions et la modification/le fait de faire revenir les marqueurs de lésion est identique à l'étape de référence.

Pour créer une lésion supplémentaire :

- Cliquez sur le tableau **Utilisateur (+)**
- Faites glisser le marqueur d'obstruction (O) vers la position souhaitée.
- Corrigez éventuellement les marqueurs proximal (P) et distal (D)

	Lesion 1	Lesion 2	User
Δ QFR	0.24	0.20	
%D Stenosis	59 %	65 %	
Reference D	3.0 mm	2.7 mm	
MLD	1.2 mm	0.9 mm	
Length	20 mm	23 mm	
Residual QFR	0.79	0.75	


Avant de paramétrer une lésion d'utilisateur définie

	Lesion 1	Lesion 2	User
Δ QFR	0.24	0.20	0.38
%D Stenosis	59 %	65 %	65 %
Reference D	3.0 mm	2.7 mm	2.7 mm
MLD	1.2 mm	0.9 mm	0.9 mm
Length	20 mm	23 mm	35 mm
Residual QFR	0.79	0.75	0.92

Après avoir défini une lésion d'utilisateur définie.

Pour supprimer une lésion :

- Cliquez sur le tableau de la lésion avec le bouton droit de la souris et sélectionnez **Supprimer lésion**

Appuyez sur  pour terminer l'assistant. Les résultats d'analyse vont maintenant devenir disponibles dans le rapport Medis Suite et seront stockés si la session Medis Suite est sauvegardée. QAngio XA 3D entrera dans l'état d'examen de cette analyse.

7.10 Mode examen

Le mode examen affiche les valeurs, les images et les diagrammes appropriés pour une analyse. Le mode examen est activé après avoir effectué une analyse, ou lorsqu'une analyse est restaurée depuis une session Medis Suite.

Pour déterminer la valeur QFR à un emplacement spécifique du segment de vaisseau :

- Faites glisser le marqueur d'indice (i) dans une image ou dans le diagramme.

La valeur QFR au niveau du marqueur d'indice est affichée dans la fenêtre d'affichage en 3D.

Pour sélectionner une autre lésion :


- Cliquez sur le tableau de lésion correspondant dans la fenêtre d'affichage en 3D.

Les marqueurs de lésion seront mis à jour dans toutes les images et dans tous les diagrammes.

Pour afficher n'importe quelle image dans la grande fenêtre d'affichage :

- Double-cliquez sur la fenêtre d'affichage que vous voulez agrandir.

Pour modifier l'analyse :

- Cliquez sur  dans la barre d'outils.

7.11 Rapport

Après avoir effectué une analyse, le rapport dans Medis Suite inclura toutes les informations de l'analyse. Pendant la modification d'une analyse, le contenu du rapport est supprimé du rapport et ajouté à nouveau une fois terminé.

Vous trouverez des détails sur la fonctionnalité d'établissement de rapport dans le manuel d'utilisation de Medis Suite.

8 Touches de raccourci

Lorsque vous travaillez avec QAngio XA 3D, vous pouvez utiliser différentes combinaisons de touches sur votre clavier et des actions de votre souris pour effectuer rapidement les tâches suivantes.



Medis Suite et les applis peuvent utiliser la même touche de raccourci pour différentes fonctionnalités. L'application qui traite votre touche de raccourci dépend de l'application qui fait l'objet de l'« attention ».

Appuyer	Pour
Disposition	
F11	Basculer en plein écran
Contrôle d'image	
Faites glisser le bouton de la souris ou Ctrl et faire glisser le bouton gauche de la souris	Pan
Ctrl + Shift et faire glisser le bouton gauche de la souris	Zoom
Alt + Shift et faire glisser le bouton gauche de la souris	Ciné
H ou maintenez le bouton du milieu de la souris vers le bas	Masquer tous les graphiques
Ctrl et déplacement du bouton gauche de la souris	Activer le pixel espion
Assistant	
Esc	Annuler l'analyse
Ctrl + Z	Annuler (seulement dans les étapes trajectoire et contour)
Ctrl + Y	Refaire (seulement dans les étapes trajectoire et contour)
Contrôles de navigation	
Accueil	Afficher le premier point temporel
Fin	Afficher le dernier point temporel

Appuyer	Pour
Flèche vers le haut	Marqueur ECG à la même phase dans le cycle cardiaque suivant
Flèche vers le bas	Marqueur ECG à la même phase dans le cycle cardiaque précédent
Flèche vers la gauche	Afficher le point temporel suivant
Flèche vers la droite	Afficher le point temporel suivant
Ctrl + flèche vers la gauche	Faire reculer ciné
Ctrl + flèche droite	Faire avancer ciné
Page vers le haut	Afficher la série précédente (uniquement dans l'étape de sélection de série)
Page vers le bas	Afficher la série suivante (uniquement dans l'étape de sélection de série)

9 Dépannage

Les commandes du menu ou les boutons de la barre d'outils sont désactivés

- Un contrôle interactif dans le texte d'orientation ou la barre d'outils attend une entrée.

Ou

- Les commandes du menu ou les boutons de la barre d'outils peuvent être grisés lorsque vous avez modifié le cadre actif dans l'analyse. Vous pouvez les rendre actifs en appuyant sur le bouton reprendre :

- 