HERMIA

MODE D'EMPLOI

Hybrid Viewer 7.2.0

Date de révision : 07/02/2025
Traduit du document maître : P31-193 Instructions For Use Hybrid Viewer 7.2.0 Rev.1_EN

© Hermes Medical Solutions AB

www.hermesmedical.com

HERMES MEDICAL SOLUTIONS

Table des matières

1 INTRODUCTION 3
1.1 Notes générales 3
1.2 Information règlementaire 4
1.3 Documentation associée 4
2 INFORMATION SUR LE PRODUIT 5
2.1 Objectif prévu 5
2.2 Population de patient et conditions médicales prévus 5
2.3 Contre-indications 5
2.4 Étiquette du produit 5
2.5 Durée du vie du produit 7
2.6 Plaintes et incidents sérieux 8
2.7 Matériel et systèmes d'exploitation 8
2.8 Installation 8
3 INFORMATION SUR LA SÛRETÉ, LA SÉCURITÉ ET LA PERFORMANCE 9
3.1 Formats de données supportés 9
3.2 Charger une étude 9
3.3 Démarrage rapide 10
3.4 Résumé des outils 15
3.5 Protocoles 16
3.6 Flux de travail Hybrid Viewer pour des investigations spécifiques 16
3.7 Paramètres 27
3.8 Sécurité 27
3.9 Avertissements 29
3.10 Liste de symboles acceptables 35
3.11 Information supplémentaire 35
4 ASSISTANCE 37
4.1 Coordonnées du fabricant 37
4.2 Représentants 37
4.3 Filiales 37
5 ANNEXE 1 – CONTENU REQUIS POUR LA FORMATION DES UTILISATEURS 38
6 ANNEXE 2 - MESSAGES D'AVERTISSEMENT DANS L'APPLICATION 39

1 INTRODUCTION

Ce mode d'emploi (IFU) informe l'utilisateur de l'utilisation prévue du logiciel, de son utilisation appropriée et de toutes précautions qui doivent être prises, incluant l'information générale du produit et l'information nécessaire pour identifier l'appareil et son manufacturier.

Toutes informations pertinentes pour l'utilisateur concernant la sécurité et la performance sont décrites dans ce document et les risques résiduels y sont décrits. Veuillez étudier ce manuel soigneusement avant d'utiliser ce logiciel.
Ceci est un document électronique, dont une copie peut être téléchargée à partir de www.hermesmedical.com/ifu. Des copies imprimées pour Instructions for Use, System Environment Requirements et Release Notes sont disponibles gratuitement (autant de copies que le nombre de licences achetées) à la demande.

Ce document contient des AVERTISSEMENTS concernant l'utilisation sécuritaire du produit. Ceux-ci doivent être suivis.

Ceci est le signe général d'avertissement.

NOTE : Une note communique de l'information additionnelle afin d'informer sur, par exemple, les choses à considérer lors de l'exécution de certaine procédure

Le mode d'emploi et le logiciel lui-même sont protégés par des droits d'auteur et tous les droits sont réservés par Hermes Medical Solutions. Ni le logiciel, ni le manuel ne peuvent être copiés ou de tout autre manière reproduit sans le consentement préalable écrit par Hermes Medical Solutions, qui se réserve le droit d'apporter des changements et des améliorations au logiciel et au manuel à tout moment.

Hermes Medical Solutions*, HERMIA*, le logo HERMIA* et SUV SPECT* sont des marques déposées de Hermes Medical Solutions AB.

Les marques tierces utilisées ici sont la propriété de leurs propriétaires respectifs, qui ne sont pas affiliés avec Hermes Medical Solutions.

*Sous réserve d'inscription dans certains marchés.

1.1 Notes générales

La modification de ce produit n'est pas permise et peut engendrer des risques.

Seul le personnel de service formé par un distributeur autorisé ou par Hermes Medical Solutions peut effectuer l'installation, la configuration et le service de ce produit.

Tous les utilisateurs doivent être formés, par un employé d'un revendeur agréé ou par Hermes Medical Solutions, sur les fonctionnalités de base du logiciel avant son utilisation. Voir la liste des fonctionnalités de base dans l'Annexe 1 – Contenu requis pour la formation des utilisateurs.

Les protocoles, scripts et programmes fournis par l'utilisateur ne sont pas validés ni garantis par Hermes Medical Solutions. La personne utilisant de tels programmes est seule responsable des résultats obtenus.

Hermes Medical Solutions ne prend aucune responsabilité quant à la perte de données.

L'information obtenue à partir de l'utilisation de ce logiciel doit, en conjonction avec les autres données reliées au patient le cas échéant, être utilisée pour informer l'équipe de gestion clinique. Les utilisateurs du logiciel sont seuls responsables des décisions cliniques, telles que les diagnostics qui en résultent, les mesures de radioprotection ou les traitements.

Ce IFU est traduit dans la langue locale des pays où il s'agit d'une exigence du marché.

1.2 Information règlementaire

Europe · Ce produit est conforme avec le règlement sur les appareils médicaux : Medical Device Regulation (MDR) 2017/745. Une copie de la déclaration de conformité correspondante est disponible sur demande.

Numéro SRN européen : Le numéro d'enregistrement unique (SRN) = SE-MF-000023032 a été délivré à Hermes Medical Solutions, tel que requis par le règlement EU MDR – Regulation (EU) 2017/745.

États-Unis d'Amérique · Hybrid Viewer 7.2.0 n'est pas offert pour la vente aux USA.

1.3 Documentation associée

- P31-202 Notes de mise à jour 7.2.0 Rev.1
- PC-007 Exigences de l'environnement système, dont les révisions applicables peuvent être trouvées ici www.hermesmedical.com/ifu.

Le guide d'utilisateur, destiné à assister l'utilisateur dans l'utilisation du logiciel, est disponible à partir de la fonction Help dans le logiciel lui-même.

2 INFORMATION SUR LE PRODUIT

2.1 Objectif prévu

Utilisation prévues
Hybrid Viewer est un logiciel d'application pour la médecine nucléaire et la radiologie. Basé sur la saisie de l'utilisateur, Hybrid Viewer traite, affiche et analyse les données d'imagerie de médecine nucléaire et de radiologie et présente les résultats à l'utilisateur. Les résultats peuvent être archivés pour une analyse future.

Hybrid Viewer est équipé de flux de travail dédiés qui ont des paramètres prédéfinis et des dispositions optimisées spécifiquement pour les investigations de médecine nucléaire.

Le logiciel d'application peut être configuré en se basant sur les besoins de l'utilisateur.

L'investigation d'états physiologiques et pathologiques en utilisant les mesures et les analyses de fonctionnalités fournies par Hybrid Viewer n'est pas destinée à remplacer l'évaluation visuelle. L'information obtenue à partir de la visualisation et/ou de l'analyse quantitative des images est utilisée, en plus des autres données relatives au patient, pour informer l'équipe de gestion clinique.

Utilisateur prévu
Les utilisateurs prévus d'Hybrid Viewer sont des professionnels médicaux formés dans l'utilisation du système.

2.2 Population de patient et conditions médicales prévus

Les patients de tout âge et de tout genre subissant des investigations d'imagerie moléculaire.

L'indication médicale prévue est n'importe quelle indication pour laquelle une imagerie moléculaire et de radiologie est effectuée. Des exemples d'indications pour lesquelles Hybrid Viewer peut être utilisé peuvent être d'informer l'équipe de gestion du patient de l'évaluation du flot sanguin cardiaque en utilisant du Tc99m chez des patients ayant une maladie cardiaque, l'évaluation de la fonction cérébrale chez des patients ayant la maladie de Parkinson ou souffrant de démence en utilisant du Tc99m ou des traceurs amyloïdes, et l'évaluation de la différence entre la perfusion et la ventilation pulmonaire en utilisant des traceurs marqués au Tc99m de manière à fournir un diagnostic définitif d'embolie pulmonaire.

2.3 Contre-indications

Il n'y a pas de contre-indication.

2.4 Étiquette du produit

Le numéro de version, le numéro d'identification unique (UDI) et d'autres données à propos du logiciel Hybrid Viewer installé peuvent être trouvés en cliquant sur Help à partir de la barre d'outils et en sélectionnant « About ».

Les informations suivantes peuvent être identifiées :
Nom du produit = Hybrid Viewer
Version = 7.2.0
Nom commercial = Hermia
Numéro de fabrication du logiciel = 150

	Sous prescription seulement – appareil restreint à une utilisation par ou sur l’ordre d’un médecin.
	Date de fabrication (YYYY-MM-DD)
	Numéro d’identification unique de l’appareil
	Marque CE et numéro d’organisme notifié
	Indique que le produit est un appareil médical
	Consulter le mode d’emploi (IFU)
@	L’adresse courriel du support
	Coordonnées du fabricant
	Représentant autorisé suisse

Renderer (convertisseur) montre l'unité de traitement graphique (GPU) présentement utilisée par l'application.
Licensed Modules (modules licenciés) liste tous les flux de travail spécifiques. Les flux de travail cochés indiquent la licence active.

2.5 Durée de vie du produit

La durée de vie de Hybrid Viewer 7.2 est de 5 ans.

La durée de vie de 5 ans débute lorsque Hybrid Viewer 7.2.0 a été fabriqué (5 ans à partir de la date de fabrication de 7.2.0). De possibles correctifs pour Hybrid Viewer 7.2 auront de nouvelles dates de fabrication, mais la durée de vie ne redémarrera pas à partir de ces dates.

Durant la durée de vie énoncée, Hermes Medical Solutions maintiendra la sécurité et la performance de Hybrid Viewer 7.2. Les correctifs seront fournis lorsque nécessaire pour maintenir la sécurité et la performance du produit

2.6 Plaintes et incidents sérieux

Tout incident sérieux qui s'est produit en lien avec l'appareil doit être rapporté à notre support, voir la section *Assistance*.

Selon les réglementations en vigueurs, il peut être nécessaire de rapportés les incidents sérieux aux autorités nationales. Pour l'Union Européenne, les incidents sérieux doivent être rapportés à l'autorité compétente de l'état membre de l'Union Européenne dans lequel l'utilisateur et/ou le patient est établi.

Hermes Medical Solutions accepte volontiers les commentaires des lecteurs de ce manuel. S'il vous plaît, veuillez nous signaler toutes erreurs de contenu et de typographie, ainsi que les suggestions d'amélioration à notre support, voir la section *Assistance*.

2.7 Matériel et systèmes d'exploitation

Pour les exigences générales, voir le document *PC-007 System Environment Requirements*.

Seules les applications approuvées par Hermes Medical Solutions doivent être installées sur l'ordinateur sur lequel les logiciels d'Hermes Medical Solutions sont prévus être utilisé. L'utilisation d'autres applications peut entraîner une diminution des performances et, dans le pire des cas, des données de résultats incorrectes.

2.8 Installation

L'installation doit être conforme aux exigences applicables telles que, mais non limitées à, les exigences du système, la configuration et la licence.

NOTE : Il est de la responsabilité du client d'installer et de maintenir à jour un logiciel anti-virus sur le serveur et sur les ordinateurs client, ainsi que d'appliquer la protection nécessaire contre les menaces potentielles.

Modification of the product is not allowed and may result in hazardous situations.
La modification de ce produit n'est pas permise et peut engendrer des risques.

Only properly trained service personnel by an authorized dealer or by Hermes Medical Solutions, shall perform installations, and service of this product.
Seul le personnel de service formé par un revendeur autorisé ou par Hermes Medical Solutions peut effectuer l'installation et le service de ce produit.

No other than Hermes Medical Solutions approved applications shall be installed on the computer device for which Hermes Medical Solutions software are intended to be used. Use of other applications may result in impaired performance and, in the worst case, incorrect output data.
Aucune autre application que celles approuvées par Hermes Medical Solutions ne doit être installée sur l'ordinateur sur lequel le logiciel Hermes Medical Solutions sera utilisé. L'utilisation d'autres applications peut entrainer une diminution de la performance et, dans le pire des cas, des données incorrectes.

3 INFORMATION SUR LA SÛRETÉ, LA SÉCURITÉ ET LA PERFORMANCE

3.1 Formats de données supportés

Formats DICOM de données d'entrée & de sortie :

- Image de médecine nucléaire (NM)
- Image de tomographie d'émission de positron (PT)
- Image CT
- Image MR
- Ensemble de structures (RT Struct)
- Dose RT (Dose Map)
- Segmentation
- Image de capture secondaire (SC)
- PDF encapsulé (entrée seulement)

Autres formats de données d'entrée & de sortie :

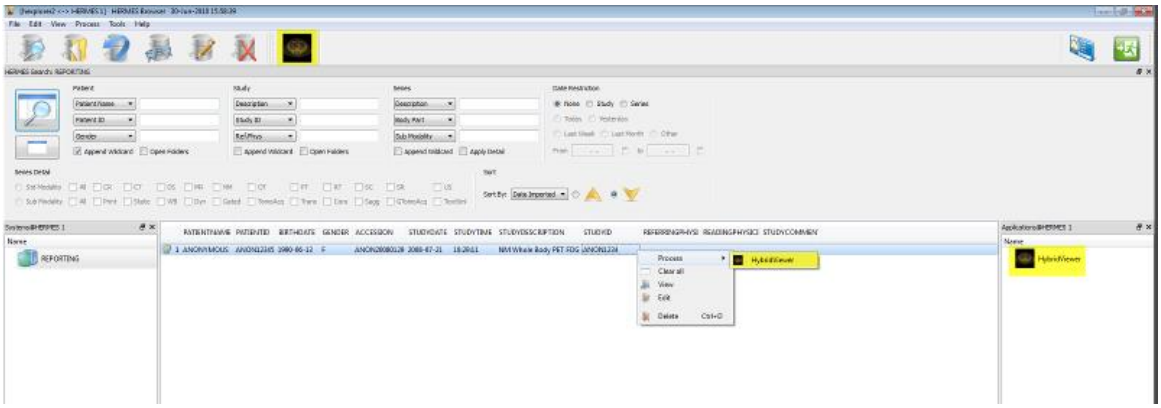
- Interfile
- PDF
- XML (Résultats)

3.2 Charger une étude

Une étude peut être chargée dans Hybrid Viewer à partir de différents types de navigateurs patient :

- Hermia GOLD
- HERMES Fast Launch
- PACS (par exemple. Agfa)
- RIS (par exemple Carestream)

L'illustration montre 3 manières de démarrer Hybrid Viewer à partir de GOLD3, une fois que l'étude ou les séries ont été sélectionnées.
Les protocoles de mises en page et les protocoles de disposition peuvent tout deux inclurent une correspondance au champ de la description de la série. La conséquence de ceci est que certaines études ayant été sélectionnées afin de se charger dans l'application pourraient ne pas se charger si le champ de la description de la série ne correspond pas à la correspondance définie dans le protocole.



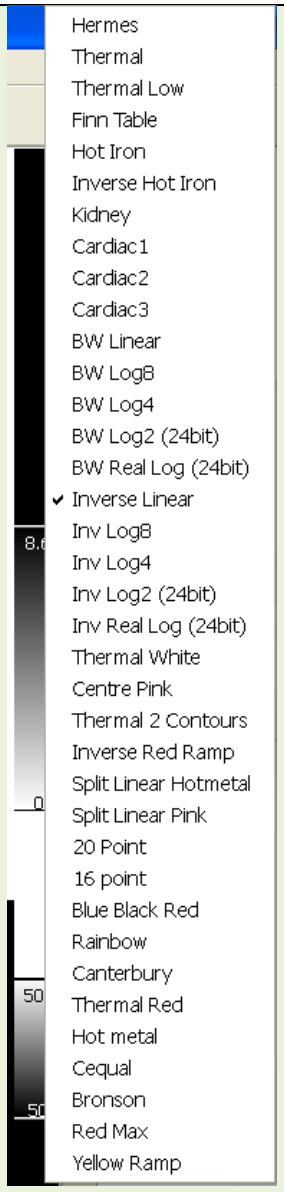
L'ordre dans lequel les études sont sélectionnées dans le navigateur de patients n'a pas d'importance. Le protocole de mise en page s'assurera que les séries de dates différentes sont regroupées dans les études appropriées.
Le protocole de mise en page détermine aussi si l'étude la plus récente ou la plus ancienne est affichée dans le haut ou le bas de l'écran pour un protocole à un seul moniteur ou à gauche ou à droit de l'écran pour un protocole à deux moniteur

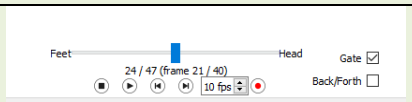
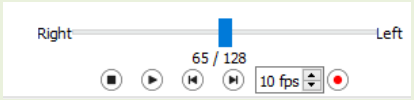
3.3 Démarrage rapide

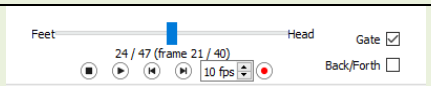
Les opérations utilisateurs décrites dans le manuel ont le code de couleur suivant :

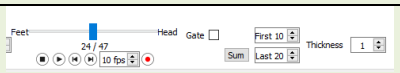
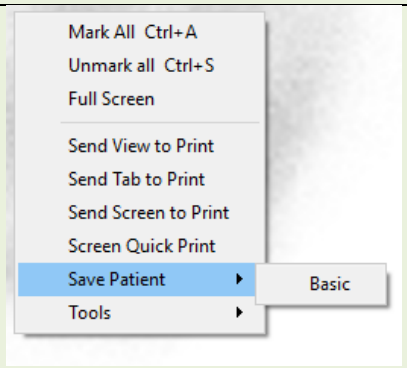
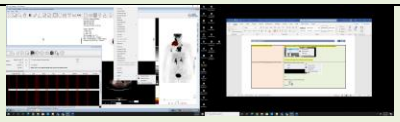
- **BLEU** **BOUTON GAUCHE DE LA SOURIS**
- **ROUGE** **BOUTON DROIT DE LA SOURIS**
- **VERT** **CLAVIER**

Changer l'affichage	**CLIQUER** sur l'onglet **du côté droit** *ou* Appuyer sur . pour avancer , pour reculer entre les onglets *ou* Appuyer sur **1, 2, 3 etc. pour changer d'onglet**	
Changer le fenêtrage/niveau du CT	**F1-F12 sur** le clavier	

Changer l'échelle de couleur	**CLIC DROIT** sur la barre de couleur et sélectionner l'échelle de couleur	

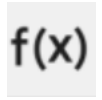
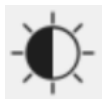
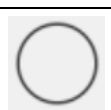
Changer les seuils	**CLIQUER** sur les lignes sur la barre de couleur et les glisser vers une nouvelle position	
Faire jouer un film	**CLIQUER sur *Play***	
Faire jouer un film d'une étude tomographique synchronisée ou dynamique	**CLIQUER sur l'option *Gate*** **CLIQUER sur *Play***	
Faire défiler à travers les coupes	**Roulette de la souris** ***ou*** **Mode défilement** ***ou*** **Faire bouger les curseurs sous les images** ***ou*** **Utiliser les flèches doubles** ***ou*** **Utiliser les flèches droite/gauche du clavier – fait bouger une coupe à la fois** **Utiliser les flèches haut/bas – bouger 3 coupes à la fois**	 
Trianguler	**CLIQUER sur les images**	

Affiche/retire le texte de superposition	**O sur le clavier**	
Zoomer une image en plein-écran	**DOUBLE-CLIC sur une image ou CLIC DROIT sur l'image et sélectionner *Full Screen***	
Impression rapide (l'utilisation de la fenêtre d'impression n'est pas nécessaire)	**CLIQUER sur l'icône *QuickPrint* (créé une impression pour chaque écran)** ***ou*** **CLIC DROIT sur l'image** • ***Screen Quick Print* (impression de l'écran courante)**	
Impression (manuelle)	**CLIQUER sur l'icône Print** ***ou*** **P sur le clavier** **CLIC DROIT sur l'image** • ***Send View to print*** • ***Send Tab to print*** • ***Send Screen to print***	
	Glisser une image individuelle dans une fenêtre d'impression en CLIQUANT sur l'image et en la GLISSANT dans la fenêtre d'impression.	
	Glisser l'écran entier d'affichage dans la fenêtre d'impressions en CLIQUANT n'importe où dans l'espace gris sous les onglets et en GLISSANT la petite boîte dans la fenêtre d'impression.	
Annoter	**CLIQUER sur l'icône *annotate***	
Faire défiler les images d'une étude tomographique synchronisée ou dynamique à travers le temps	**CLIQUER sur l'option *Gate*** **Roulette de la souris** ***ou*** **Utiliser les flèches doubles**	

	Note : Le mode de défilement, les curseurs et le clavier font tous défiler à travers les coupes, non pas à travers le temps lorsque l'option *Gate* est définie	
Additionner les images d'une étude tomographiques synchronisées ou dynamique	**CLIQUER pour mettre l'option *Gate* à *Off*** **Définir la première (First) et dernière (Last) image à être additionnées** **CLIQUER sur *Sum***	
Affiche les images ou impressions unique ou multiple	**CLIQUER sur ce bouton pour afficher une image ou impression unique** **CLIQUER sur les flèches pour bouger à travers les images** **CLIQUER sur ce bouton pour afficher des images ou impressions multiple**	
Sauvegarder une étude après l'avoir masquée, bougée manuellement, etc.	**CLIC DROIT sur n'importe quelle image dans l'étude et choisir *Save Patient, Basic***	
Sauvegarder une étude clippée	**Avec l'outil ROI ouvert, CLIC DROIT sur ROI clippée et choisir *Export* → *Clip* et *Save Patient***	

3.4 Résumé des outils

La barre d'outils principale est affichée dans le haut de la fenêtre de l'application.
Les outils dans l'application peuvent être sélectionnées en cliquant sur une icône dans le haut de l'application, en utilisant un raccourci clavier ou en faisant un clic droit au-dessus d'une image et en choisissant une option dans le menu *Tools*.

OPÉRATION	ICÔNE	RACCOURCI CLAVIER	OPÉRATION	ICÔNE	RACCOURCI CLAVIER
TRIANGULATION		T	SYNCHRONISATION		
DÉFILEMENT		S	FILTRE		
ZOOM		Z	PROFIL		
DÉPLACER		N	OUTIL MATHÉMATIQUE		
ÉCHELLE D'INTENSITÉ		L	RAPPORT		
MESURE		M	IMPRESSION		P
ANGLE		K	IMPRESSION RAPIDE		
ANNOTER		W	INFORMATION PATIENT (PET)		
FLÈCHE		D	MARQUE-PAGES		
ROI/VOI			RACCOURCIS		
ROI RAPIDE		Q	MANUEL		
			QUITTER		

3.5 Protocoles

L'application utilise deux types de protocole – des protocoles de mise en page et des protocoles utilisateurs.

Protocoles de mise en page

Ces protocoles sont conçus par le personnel d'Hermes Medical Solutions et inclus ceci :

- La disposition de chacune des pages d'affichage en cliquant sur les onglets du côté droit de l'écran.
- Le nombre de pages que vous pouvez afficher.
- Le nombre d'écran utilisés.

Protocoles utilisateurs

Ces protocoles peuvent être configurés par l'utilisateur à partir du menu *Tools* et les menus d'investigation spécifiques de l'application. Les détails de choix pour ces protocoles sont décrits dans les manuels pertinents.

Le protocole utilisateur *userDefault* est chargé automatiquement. Si vous souhaitez utiliser un protocole utilisateur différent, vous avez 2 possibilités :

- Charger le protocole automatiquement à partir du navigateur de patients. Ceci est la méthode recommandée. Le personnel d'Hermes peut configurer ceci pour vous.
- Charger le protocole en utilisant le menu *Tool/Load Properties* dans l'application après le démarrage de l'application.

3.6 Flux de travail Hybrid Viewer pour des investigations spécifiques

Il existe des flux de travail dans Hybrid Viewer avec des calculs spécialement conçus pour différentes investigations cliniques. Les chapitres suivants donnent un court résumé des flux de travail respectifs.
L'information plus détaillée sur comment exécuter chacun des flux de travail est incluse dans la formation obligatoire des utilisateurs, voir l'*Annexe 1 – Contenu requis dans la formation de l'utilisation*, et dans les manuels utilisateurs respectifs dans le logiciel.

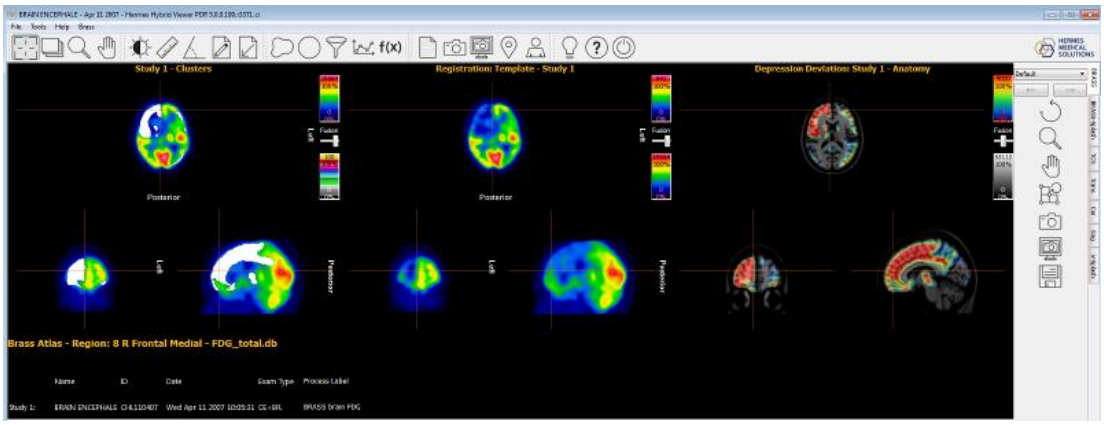
3.6.1 BRASS

BRASS™ fournit des outils pour améliorer l'analyse des images du cerveau.

Le programme original BRASS™ a été développé au London Health Science Centre (LHSC) du Canada par Perry Radau et Piotr Slomka. BRASS™ est un programme pour l'ajustement automatique des scans cérébraux, et la quantification et la localisation de régions anormales. Les méthodes sont basées sur les articles listés dans la bibliographie.

BRASS™ ajuste et compare les images du patient aux gabarits tridimensionnels de référence créés à partir d'images de sujets normaux. Si deux études sont chargées, alors les deux seront alignées ensemble et par rapport au gabarit ou seront seulement alignées ensemble. Les grappes sont quantifiées par rapport à la base de données d'images de sujets en bonne santé neurologique sur une base de voxel-par-voxel. Par conséquent, les voxels marqués peuvent être évalués statistiquement en utilisant le critère de déviation standard. Les anormalités peuvent

aussi être déterminées par l'analyse à l'aide d'une carte 3D de régions d'intérêt (ROI). Un score avancé tel que centiloïde pour le traceur amyloïde peut être calculé dans le module.



BRASS™ accepte une ou deux études reconstruites dans le plan transverse (horizontal).

De plus, une étude d'IRM ou de CT d'un patient peut être chargée. Celle-ci remplacera alors le standard d'IRM fourni avec le gabarit, en autant que la licence Brass inclue l'option « *Patient Anatomy Registration* ». Si cette option n'est pas incluse dans licence, un message d'avertissement apparaîtra et l'IRM ou le CT du patient ne sera pas affiché.

3.6.2 Analyse du premier passage, du shunt et de la fraction d'éjection

Ceci est conçu pour calculer les fractions d'éjection ventriculaire gauche et droit et fournit un ratio poumon/circulation systémique (QP/QS) pour les études de premier passage.
Pour le calcul du ratio de la circulation systémique, des régions d'intérêts sont tracées sur la veine cave supérieure (SVC) et sur le poumon droit, et optionnellement sur les ventricules droit et gauche (1). Les courbes sont calculées des ajustements de la variable gamma sont appliqués sur la courbe du poumon pour la phase initiale et la phase de recirculation. Les aires sous la courbe sont utilisées pour calculer le ratio QP/QS. Une déconvolution de la courbe du poumon peut être effectuée optionnellement et le ratio QP/QS est calculé pour les deux courbes, soit la brute et celle avec déconvolution (2).

Pour la fraction d'éjection ventriculaire, les calculs sont effectués sur un nombre sélectionné de bons battements.

3.6.3 FUGA

Le programme FUGA™ (*Functional Gated Analysis*) est conçu pour analyser les données provenant des études planaires synchronisées de ventriculographie isotopique.

FUGA™ utilise une correction pour le bruit de fond dépendante du cycle, afin de corriger les comptes à l'intérieur de la région de la fin de diastole, pour les comptes ne provenant pas du ventricule. Malgré le fait, que l'application calcule une région d'intérêt (ROI) ventriculaire pour chaque image de l'étude, ces ROIs ne sont utilisés que pour l'affichage des cinématiques. Pour le calcul de la fraction d'éjection, de la fraction d'éjection régionale, de la vitesse de remplissage et de vidange ainsi que pour les courbes finales, les comptes dans la région en fin de diastole, corrigés pour le bruit de fond dépendant du cycle, sont utilisés. Il a été démontré que cette

méthode génère une courbe de l'activité dans le temps ayant un minimum de bruit relié au processeur et permet un calcul des paramètres de la fonction ventriculaire précis.

La détection de contour du ventricule gauche est faite de manière automatique en utilisant une méthode de variation de deuxième différentielle, qui a été développée à l'université Yale.

3.6.4 Ratio cœur sur médiastin

L'application *Heart to Mediastinum Ratio* est conçue pour calculer et afficher le ratio entre 2 régions d'intérêt sur une image statique simple ou de corps-entier.

L'application *Heart to Mediastinum Ratio* acceptera une image statique ou de corps-entier comme donnée d'entrée.
Une étude multi-planaire peut être chargée et l'image requise sélectionnée en utilisant la correspondance dans les propriétés de l'utilisateur.
Cette application peut être utilisée pour n'importe quel calcul du ratio cœur sur médiastin en utilisant n'importe quelle méthode, mais des options spécifiques ont été incluses qui fournissent un traitement selon les lignes directrices d'imagerie publiées par GE Healthcare pour la quantification de la captation cardiaque de l'AdreView™.
Ces lignes directrices contiennent la section suivante par rapport à l'acquisition de l'étude.

Débuter la mise en image antérieure planaire du thorax à 4 heures (± 10 minutes) suivant l'administration de l'AdreView™. La tomographie par émission mono-photonique (SPECT) peut alors être effectuée. Les collimateurs recommandés pour toutes les mises en image est de basse énergie haute résolution. La matrice recommandée pour les images planaires est de 128x128. La caméra devrait être positionnée de façon à inclure dans le champ de vision le cœur entier et autant que possible, la partie supérieure du thorax.

L'application est destinée à estimer le ratio cœur/médiastin chez les patients avec insuffisance cardiaque. La mesure est faite sur des images planaires antérieures du thorax.
L'application peut être configurée pour être utilisée selon les lignes directrices publiées par GE Healthcare pour la quantification de la captation cardiaque de l'AdreView™, mais des options sont également disponibles pour lancer l'application en utilisant d'autres méthodes.

3.6.5 Analyse du shunt droit-gauche

Un shunt droit-gauche peut être diagnostiqué en administrant des particules de MAA par voie intraveineuse et en acquérant une image planaire corps-entier. Les particules de MAA ont la propriété d'être trappées par les capillaires pulmonaires et systémiques. Le ratio extra-pulmonaire par rapport au corps entier devrait refléter la fraction de sang entrant dans l'oreillette droite, qui est dérivée de la partie droite du cœur vers la circulation systémique.

L'application *Right-Left Shunt Analysis* quantifie le ratio entre l'activité dans le corps entier et l'activité dans les poumons.

3.6.6 Vidange gastrique

L'application de vidange gastrique calcule le taux de vidange de l'estomac après avoir mangé un repas solide ou liquide. L'application peut calculer ces valeurs à partir d'images antérieures

seulement, ou à partir d'images antérieures et postérieures en utilisant le calcul de la moyenne géométrique.

Les principales fonctionnalités de l'application sont :

- L'outil de dessin ROI pour tracer la région de l'estomac et, si nécessaire, de la région pour la correction du bruit de fond. Les ROIs sont dessinées sur une des images antérieures puis copiées/collées automatiquement sur les autres images. Si des images postérieures sont disponibles, les ROIs sont copiées en miroir pour correspondre à ces images. Pour chaque image, l'utilisateur peut ajuster manuellement la position de la ROI de façon à ce qu'elle couvre complètement l'estomac.
- Correction pour le bruit de fond si nécessaire.
- Correction pour la décroissance du Tc99m.
- Calcul de la moyenne géométrique pour les courbes et les résultats.
- Affichage graphique pour les courbes, les données d'entrée et les résultats calculés.

3.6.7 Transit intestinal

L'application *Colonic Transit* mesure le transit des intestins en entier et régional du colon chez les patients avec une suspicion de trouble de la motilité colique ou des troubles plus diffus de l'estomac et du petit intestin. L'application peut calculer ces valeurs à partir d'images antérieures seulement, ou à partir d'images antérieures et postérieures en utilisant le calcul de la moyenne géométrique.

Les principales fonctionnalités de l'application sont :

- Outil de dessin ROI afin de délimiter les régions des intestins et si nécessaire celle pour la correction du bruit de fond. Les ROIs sont dessinées sur une des images antérieures, puis sont copiées et collées automatiquement aux autres images. Si des images postérieures sont disponibles, les ROIs sont copiées et collées en miroir afin de correspondre à ces images. Pour chaque image, l'utilisateur peut ajuster manuellement la position des ROIs de façon à couvrir entièrement l'estomac.
- Correction du bruit de fond si nécessaire.
- Correction pour la décroissance de l'In111 et du Ga67.
- Calcul de la moyenne géométrique pour les courbes et résultats.
- Affichage graphique avec des courbes, données d'entrée et résultats calculés.

Des images statiques acquises à de intervalles de 6h jusqu'à 7 jours, normalement une ou deux fois par jour, suivant l'ingestion d'un repas liquide simple, marqué avec de l'In111-DTPA. Les images antérieures et postérieures peuvent être acquises simultanément sur une caméra double-détecteur ou de façon consécutive sur une caméra à 1 détecteur.

Si le patient excrète quelque chose avant la première acquisition, habituellement le matin suivant l'administration, il sera demandé au patient de collecter ses fèces, qui devront être imagées juste avant ou juste après la première acquisition du patient.

L'étude peut être effectuée comme la suite d'une étude standard de transit intestinal.

Des marqueurs radioactifs peuvent être placés au rebord costal droit pour aider au positionnement relatif lors du traçage des ROIs, dans ce cas il faut faire attention afin de les exclure des ROIs dessinées.

3.6.8 Transit œsophagien et reflux

L'application de transit et reflux œsophagien est utilisée pour évaluer la motilité du transit et le temps de transit le long de l'œsophage. L'application permet également l'évaluation du reflux gastro-œsophagien.

Pour l'évaluation de la motilité du transit, une courbe de l'activité dans le temps est générée pour différents segments de l'œsophage et pour l'œsophage total.

L'application de transit et reflux peut accepter des études dynamiques, d'une ou double-phase. Elle acceptera simultanément une acquisition de transit ou plus et/ou une acquisition de reflux ou plus.
Le transit et le reflux peuvent être acquis séquentiellement dans la même série, mais dans ce cas, ils doivent avoir une durée par image différente, de façon à ce que les 2 groupes puissent être séparés durant le traitement.
L'évaluation du reflux est souvent effectuée en combinaison avec celle du transit.
Tous les types de données peuvent être chargés pour la révision.
La correspondance de chaîne peut être utilisée afin de sélectionner les bonnes études pour le traitement.
La correspondance est utilisée afin de faire la distinction entre l'étude de transit et celle du reflux. Si les études ont été acquises en une seule série, la correspondance n'est pas requise.

Les principales fonctionnalités de l'application sont :

- Options personnalisables pour l'affichage, la révision et les résultats.
- Copie automatique des ROIs sur les autres images et études.
- Affichage graphique avec des courbes, données d'entrée et résultats calculés.
- Affichages spécifiques pour le transit et le reflux.
- Linogramme.

3.6.9 SeHCAT

L'application SeHCAT est utilisée dans le diagnostic de la malabsorption de l'acide biliaire dans l'intestin.

L'application SeHCAT accepte les images de patient en antérieur et postérieur, les images de bruit de fond ainsi que, optionnellement, les images du standard acquises au Jour 0 et (normalement) au Jour 7 après l'administration de la capsule. Ces images peuvent provenir d'une série simple statique à double détecteur ou d'études de corps-entier ou d'études multi-planaires. Les images acquises au Jour 8, Jour 9 et Jour 10, plutôt qu'au jour 7, peuvent aussi être traitées dans l'application SeHCAT.

Les images peuvent être acquises avec ou sans collimateurs, ou avec des collimateurs factices.

SeHCAT (GE Healthcare) est un radiopharmaceutique autorisé pour la mesure de la perte du pool d'acide biliaire et pour l'investigation de la malabsorption d'acide biliaire.

Le test SeHCAT implique deux mises en image acquises à une semaine d'intervalle. Le pourcentage d'activité retenu au deuxième scan est exprimé en tant que pourcentage de l'activité au premier scan.

Une fonctionnalité optionnelle est l'utilisation d'un standard pour chaque session de mise en image, qui est habituellement une capsule intacte de SeHCAT. Ceci est utilisé afin d'évaluer et de

compenser pour une dérivation dans la sensibilité de l'équipement de mise en image. La correction pour la décroissance est appliquée dans l'application selon la différence entre les heures et dates de mises en image à partir de l'information de l'entête DICOM.

Les plages de résultats normaux peuvent être affichés en utilisant les plages normales par défaut fournies avec l'application ou des plages de résultats normaux personnalisés qui peuvent être entrés par l'utilisateur. Les plages normales appropriées sont affichées automatiquement, en fonction du délai entre l'administration de la capsule et la deuxième image.

3.6.10 Analyse des glandes salivaires

L'application *Salivary Gland Analysis* étudie les glandes salivaires en calculant diverses valeurs quantitatives pour les glandes parotides et submandibulaires et la cavité orale.

L'application *Salivary Gland* acceptera 1 ou 2 études dynamiques comme données d'entrée.
La correspondance peut être utilisée afin de sélectionner les bonnes études pour le traitement.

3.6.11 Fraction d'éjection de la vésicule biliaire

L'application *Gallbladder Ejection Fraction Analysis* évalue la contractilité de la vésicule biliaire en déterminant sa fraction d'éjection et sa vitesse d'éjection. Cette procédure est souvent effectuée pour étudier la réponse de la vésicule biliaire à l'injection ou l'infusion de cholécystokinine (CCK). L'acquisition est habituellement acquise sur une période de 20 à 45 minutes, normalement à raison de 1 image/minute. La fraction d'éjection et la vitesse d'éjection sont alors calculées à partir des ROIs et des valeurs sur les courbes activité/temps.
L'application *Gallbladder EF* acceptera une étude antérieure dynamique lorsque le type d'étude **Dynamic** est sélectionné dans le protocole utilisateur, ou jusqu'à 2 images statiques antérieures lorsque le type d'étude **Static Studies** est sélectionné. Lorsque les deux types d'études sont sélectionnés, n'importe quel nombre d'images statiques peuvent être chargés pour la révision.
La correspondance peut être utilisée pour sélectionner les bonnes études pour le traitement.

3.6.12 Analyse hépatobiliaire (HIDA)

L'application *Hepatobiliary Analysis* étudie le système biliaire en retraçant la production et le flux de la bile à partir de la phase formative dans le foie et son passage à travers le système biliaire jusque dans le petit intestin. L'application utilise une acquisition dynamique du foie et des conduits biliaires pour générer des courbes activité/temps et des résultats de vidange à partir de différentes ROIs.
Hepatobiliary Analysis accepte 1 étude antérieure dynamique.
Si **Dynamic and Static Studies** est sélectionné dans le protocole utilisateur, l'étude dynamique est utilisée pour le traitement et n'importe quel nombre d'études statiques additionnelles peuvent être chargées pour la révision.
La correspondance peut être utilisée afin de sélectionner les bonnes études pour le traitement.

3.6.13 Analyse du reste hépatique

L'évaluation préopératoire de la fonction du futur restant hépatique (FRL) est cruciale pour déterminer si un patient peut subir une résection hépatique en toute sécurité. Même si une étude

dynamique scintigraphique hépatobiliaire (HBS) au 99mTc-mebrofenin est utilisé pour mesurer la fonction du FRL, les images planaires à 2 dimensions n'ont pas la capacité d'évaluer la fonction hépatique segmentaire. Les caméras modernes SPECT/CT combinent la scintigraphie hépatobiliaire dynamique au 99mTc-mebrofenin avec un SPECT complémentaire et l'information anatomique d'un CT. Un SPECT au 99mTc-mebrofenin a été utilisé pour la mesure de la fonction hépatique segmentaire et le volume hépatique fonctionnel.

3.6.14 Shunt poumon/foie

L'application *Lung/Liver Shunt* est conçue pour calculer et afficher le pourcentage d'Y90 qui dérive vers les poumons, en utilisant une image corps-entier à deux détecteurs.

Lung/Liver Shunt acceptera :

- Études statiques multi-planaires ou simple avec une vue antérieure et postérieure du foie et des poumons dans le champ de vision.
- Étude corps-entier à deux détecteurs

Lung/Liver Shunt est utilisé afin d'estimer les dérivations (shunts) pulmonaires pour la planification de traitement aux microsphères d'Y90.

3.6.15 Quantification pulmonaire

L'application *Lung Quantification* quantifie la fonction pulmonaire différentielle à partir d'images planaires. L'application accepte des images de ventilation et/ou perfusion, postérieures seulement ou antérieures et postérieures. Pour ces dernières, l'application effectue des calculs de moyenne géométrique. L'application segmente chaque poumon en 3 régions et quantifie chaque segment.

Lung Quant accepte 1 à 4 images planaires statiques comme données d'entrée – ventilation antérieure et/ou postérieure et/ou perfusion antérieure et /ou postérieure.
La correspondance peut être utilisée afin de sélectionner les bonnes études pour le traitement.

3.6.16 Ratio pulmonaire V/Q

Lung V/Q Ratio requiert des reconstructions de scans de ventilation et de perfusion, et optionnellement des études planaires et de CT. Les études peuvent être acquises en tant que double isotope (Kr81m-Tc99m) ou en tant qu'études au Tc99m séparées, avec l'étude de perfusion acquise après l'étude de ventilation. Si une étude avec CT est chargée, le protocole ***Lung VQ Ratio with CT*** devrait être utilisé.

Lung V/Q Ratio peut aussi optionnellement afficher des images de reprojections ou des images statiques acquises.

3.6.17 Thyroïde

L'application *Thyroid* calcule le pourcentage de captation dans la thyroïde, la taille et le poids de la thyroïde, ainsi que la dose thérapeutique suggérée.
Thyroid Analysis accepte des images planaires statiques comme données d'entrée.

La correspondance doit être utilisée afin de sélectionner les bonnes études pour le traitement.

3.6.18 Parathyroïde

Cette application effectue la soustraction de l'image de la thyroïde, obtenue avec un radionucléide, à partir d'une image des parathyroïdes correspondante à l'aide d'un autre radionucléide (habituellement le 99mTc-sestamibi).

Le logiciel accepte une série planaire statique, planaire dynamique ou transverse d'un SPECT reconstruit comme donnée d'entrée. Dans le cas où une série dynamique est utilisée comme donnée d'entrée, une correction de mouvement et une addition d'images sont d'abord effectuées. Le logiciel fera ensuite (optionnellement) une coregistration des images de la thyroïde et des parathyroïdes au Sestamibi. Ensuite, le logiciel normalisera les niveaux de comptes entre les images de la thyroïde et des parathyroïdes en utilisant une des plusieurs méthodes disponibles, sélectionnable par l'utilisateur. Finalement, le logiciel va soustraire l'image de la thyroïde à partir de l'images des parathyroïdes, et affichera l'image du résultat de la soustraction.

Une mise à l'échelle interactive pour le facteur de pondération de la soustraction est également disponible au moment de l'affichage.

3.6.19 Analyse osseuse 3 phases

Bone 3Phase permet la quantification et l'analyse des différentes phases d'une étude du réservoir sanguin. Des courbes activité/temps sont générées, des valeurs quantitatives pour les différentes phases de l'étude de flot et un ratio entre 2 régions d'intérêt sur les images de réservoir sanguin et statiques retard sont également calculés.

Bone 3Phase accepte une série dynamique et jusqu'à 2 séries statiques comme données d'entrée pour le traitement. Tous les types de données peuvent être chargés pour la révision.
La correspondance peut être utilisée afin de sélectionner les bonnes études au traitement.

3.6.20 Analyse des articulations sacro-iliaques

SI Joint Analysis est conçue pour quantifier l'os sacro-iliaque en utilisant deux méthodes – l'analyse du profil et l'analyse de région d'intérêt. Pour chacune, les comptes dans les articulations sacro-iliaques sont quantifiés par rapport aux comptes du sacrum. La soustraction du bruit de fond est effectuée pour l'analyse des régions d'intérêt seulement.
SI Joint Analysis accepte une étude statique ou corps-entier comme donnée d'entrée. La donnée doit contenir au moins une vue postérieure qui inclue le sacrum et le pelvis.
La correspondance peut être utilisée afin de sélectionner les bonnes études pour le traitement.

Les principales fonctionnalités sont :
- Options personnalisables (pour l'affichage-révision-résultats).
- Calculs par ROI et Profil.
- Correction du bruit de fond si nécessaire.
- Affichage graphique avec un profil, donnée d'entrée et résultats calculés.

3.6.21 Quantification DMSA

DMSA™ calcule les résultats de captation différentielle pour le rein droit et le rein gauche à partir d'études statiques ANT et POST ou POST seulement, d'études dynamiques ANT et POST ou POST seulement ou pour des études SPECT reconstruites. Lorsque les vues ANT et POST sont présentes, la captation différentielle sera aussi, optionnellement, calculée en utilisant les calculs de moyennes géométriques. L'application peut aussi calculer les valeurs de captation relative pour la duplicité rénale.

DMSA™ accepte 1 ou 2 images statiques planaires, 1 ou 2 images dynamiques planaires, des données reconstruites SPECT ou SPECT/CT comme données d'entrée pour l'analyse. Il peut aussi accepter des images statiques planaires supplémentaires qui peuvent être affichées avec les résultats en configurant une disposition appropriée.
La correspondance est obligatoire dans cette application puisqu'il est essentiel de distinguer les vues opposées.

3.6.22 Classic DMSA

Classic DMSA est l'application classique "DMSA" d'HERMIA modifiée pour être exécutée dans la suite d'Hybrid Viewer.
Elle a été principalement conçue pour aider à la détection d'un début de pyélonéphrite chez les jeunes enfants et pour surveiller l'effet du traitement sur les patients affectés. Le programme compare la fonction de chaque rein avec l'option d'une base de données de cas de référence de façon à assister à la détection de fonction anormale. Il est important que les études soient acquises de la même façon que les études archivées dans la base de données de référence.
Si la comparaison avec les références n'est pas requise, le programme peut être utilisé afin de calculer la taille des reins et la fonction divisée uniquement.
Le programme peut être utilisé pour calculer la fonction divisée à partir d'une image postérieure seulement ou à partir des images antérieures et postérieures en utilisant le calcul de la moyenne géométrique.

Classic DMSA accepte des images statiques planaires comme données d'entrée. La correspondance doit être utilisée afin de sélectionner les images antérieurs et postérieurs correctement. La donnée d'entrée peut contenir d'autres vues statiques qui peuvent également être affichées.

3.6.23 Analyse rénogramme

Renogram Analysis est conçu pour calculer plusieurs paramètres de la fonction rénale, incluant la perfusion relative, la fonction d'absorption rénale, le temps de transit rénal et l'efficacité de la vidange rénale. La perfusion relative est calculée en intégrant l'aire sous la courbe soustraite du bruit de fond au cours de la phase précoce de perfusion, et la fonction relative est calculée soit à partir des courbes Patlak, à partir de la pente d'absorption des courbes du rénogramme, ou à partir de l'intégrale des courbes du rénogramme au cours d'une période de temps prédéfinie.

Renogram Analysis peut afficher les courbes de rétention fonctionnelle des deux reins et de leurs parenchymes, ainsi que calculer la fonction relative en plus de leur temps de transit minimum, moyen et maximum.

Renogram Analysis peut afficher les courbes de vidange des deux reins et la valeur de vidange à n'importe quel temps sélectionné.

3.6.24 Dosimétrie basée sur l'organe

HERMIA Hybrid Viewer Dosimetry avec *OLINDA/EXM*® est utilisé pour déterminer les doses à l'organe, la lésion et le corps-entier en utilisant le système *Medical Internal Radiation Dosimetry* (MIRD). L'application permet à l'utilisateur d'effectuer toutes les étapes requises à partir d'un même flux de travail pratique
:

- Registration de multiples ensembles de données à différents points de temps pour les études corps-entier et SPECT/CT.
- Des outils compréhensifs pour la définition d'une ROI/VOI sur des études planaires corps-entier et SPECT/CT.
- La conversion des comptes par rapport à l'activité en utilisant un facteur de calibration basé sur l'activité totale dans le patient ou une valeur prédéterminée (incluant la compatibilité SUV-SPECT®).
- La sélection du radionucléide et du fantôme anthropomorphique à partir de la librairie extensive de OLINDA/EXM®.
- La création de courbes activité/temps avec une option pour l'utilisateur de choisir le type d'ajustement.
- Le calcul de l'intégrale sous ces courbes pour déterminer le temps de séjour.
- Le calcul de la dose dans OLINDA/EXM®.
- La création des pages de rapport.

Les applications *Hybrid Viewer Dosimetry* et *OLINDA/EXM*® sont conçues pour fournir un flux de travail transparent pour l'utilisateur. Lorsque l'icône *Report* est sélectionné :

- Le fantôme anthropomorphique, le radionucléide et les temps de séjour requis générés par *Hybrid Viewer Dosimetry* sont sauvegardés dans un fichier de cas qui contient l'information nécessaire pour que l'application OLINDA/EXM® calcule les doses à l'organe, la lésion et le corps-entier.
- Le fichier de cas est sauvegardé dans GOLD et automatiquement transmis à OLINDA/EXM®.
- Les doses absorbées et effectives sont alors calculées et les résultats sauvegardés dans un fichier CSV qui est sauvegardé dans GOLD et automatiquement transmis à *HybridViewer Dosimetry*.
- Les résultats de dose sont alors montrés dans une fenêtre d'impression, avec les courbes activité/temps et les images avec les ROIs/VOIs tracées. Les impressions peuvent être sauvegardées comme captures d'écran et envoyées au PACS.

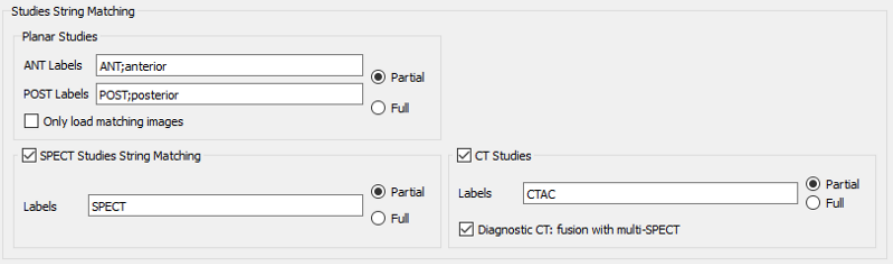
Hybrid Viewer Dosimetry accepte les combinaisons suivantes de types de données :

- 3 séries ou plus d'études corps-entier antérieures/postérieures.
- 3 séries ou plus d'études corps-entier antérieures/postérieures et une étude SPECT ou SPECT-CT.
- 3 séries ou plus d'études SPECT ou SPECT-CT (SPECT-CT avec reconstruction HERMIA SUV-SPECT® recommandé).
- 1 CT diagnostique avec plus d'une série SPECT.
- 1 étude corps-entier antérieure/postérieure ou étude SPECT avec mesures du débit de dose du corps-entier à partir d'une sonde externe (se référer à l'annexe 3).
- 1 étude corps-entier antérieure/postérieure ou SPECT, assumant la décroissance physique.

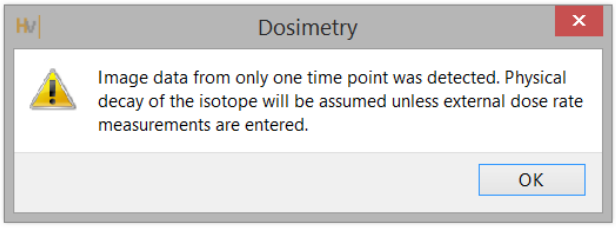
Les points de temps d'imagerie devraient préférablement être sélectionnés de manière à montrer adéquatement le comportement du radiopharmaceutique thérapeutique avec le temps pour chaque organe. Ceci devrait inclure la phase de captation (incluant la pré-excrétion) et la clairance de courte et de longue durée.

L'addition d'un ensemble de données de volume (par exemple SPECT-CT) permet un calcul de dose potentiellement plus précis en raison d'une meilleure évaluation de la distribution du radiopharmaceutique dans le corps (le chevauchement de l'organe n'est pas un problème pour un ensemble de données de volume) et une conversion plus précise des comptes à l'activité (reconstruction SPECT quantitative).

La correspondance peut être configurée afin d'analyser la description des séries des images entrantes dans le menu *Dosimetry* de l'option des propriétés. Il est possible de charger 1 CT pour la définition anatomique avec des SPECT multiples dans les vues de fusion, dans ce cas s'assurer que l'option « Diagnostic CT: fusion with multi-SPECT » soit cochée comme dans la capture d'écran ci-dessous.



La décroissance physique à partir d'un point de temps d'imagerie est assumé si les données d'un seul point de temps sont chargées et qu'aucune mesure du débit de dose n'est spécifiée. Un message d'avertissement est affiché au chargement comme dans la capture d'écran ci-dessous pour informer l'utilisateur.



3.6.25 Analyse du contrôle de qualité

UNIF™ analyse une image d'uniformité, acquise avec une caméra Gamma, tel que spécifié dans le standard NEMA.
Toutes les données calculées sont affichées et peuvent être sauvegardées dans une base de données d'historique, qui peuvent être exportées vers un fichier csv, de manière à pouvoir effectuer une analyse de la tendance dans le temps.

COR™ analyse une étude SPECT d'acquisition d'une source linéaire, acquise avec une caméra Gamma, tel que spécifié dans le standard NEMA.

Des options existent également pour mesurer la largeur à mi-hauteur (FWHM) et la sensibilité, ainsi que pour le contrôle de qualité du CT.

3.6.26 Ratio ROI

ROI Ratio est conçu pour calculer et afficher le ratio entre 2 régions d'intérêt sur une ou deux images statiques ou de corps-entier.
ROI Ratio acceptera une ou deux études statiques ou de corps-entier comme données d'entrée. Une étude multi-planaire peut être chargée et le(s) image(s) requise(s) sélectionnée(s) en utilisant la correspondance dans les propriétés de l'utilisateur.

Les principales fonctionnalités de *ROI Ratio* sont :

- Calcul et affichage du ratio entre les comptes totaux ou moyens de deux régions d'intérêt (ROIs).
- Les ROIs peuvent être dessinées sur une ou deux images statiques ou de corps-entier.
- La première ROI peut être copiée automatiquement et copiée en miroir pour créer une deuxième ROI.

3.7 Paramètres

Les paramètres généraux d'Hybrid Viewer peuvent être sélectionnés et sauvegardés en utilisant le menu *Tools* décrit dans la section 3.3 de ce document.
Chaque flux de travail conçu pour une investigation spécifique, tel que décrit dans la section précédente, possède des paramètres supplémentaires qui peuvent être sélectionnés et sauvegardés à partir du menu avec le nom du flux de travail.

3.8 Sécurité

Hybrid Viewer possède des informations personnelles identifiables (*Personal Identifiable Information* (PII)), pour cette raison Hermes Medical Solutions travaille activement à la cybersécurité durant le processus de fabrication afin de s'assurer du plus haut niveau de sécurité. Pour accroître davantage la sécurité, le logiciel supporte les mesures de sécurité propres au client telles que, mais non limitées à, le contrôle d'accès et d'autorisation, antivirus, correctif au système d'exploitation et le chiffrement du disque. Pour plus d'information, veuillez contacter support@hermesmedical.com.

Il est de la responsabilité du client d'installer et de maintenir à jour un logiciel antivirus sur le serveur et sur le ordinateurs client, ainsi que d'appliquer les protections nécessaires contre les menaces potentielles.

Des copies de sauvegarde de tous les protocoles utilisateurs et protocoles de mise en page fournis avec Hybrid Viewer sont archivées séparément lors de l'installation de manière à ce que l'utilisateur puisse y revenir si nécessaire.

Tout incident de sécurité détecté ou suspecté en lien avec le logiciel doit être rapporté à notre support. Voir la section Assistance.

Advenant le cas où Hermes Medical Solutions identifie un problème de sécurité dans leur produit, des avis de sécurité sur le terrain seront émises à tous les clients potentiellement affectés. L'avis contiendra des instructions détaillées sur comment les utilisateurs devraient répondre et agir pour se remettre de tout problème ayant pu survenir et minimiser le risque d'être affecté par le problème identifié.

Tout dépendant de la règlementation applicable, les incidents peuvent également devoir être rapportés aux autorités nationales.

Le produit exécutable est signé avec la signature digitale de *Hermes Medical Solutions Aktiebolag* afin de s'assurer de son authenticité et de son intégrité.

Dans le cas d'une indisponibilité du réseau, démarrer le produit ou charger/sauvegarder des données peut échouer.
Dans le cas où le réseau tombe en panne durant l'utilisation du produit, l'utilisateur devrait recharger et vérifier que les données soient complètes. Si non, les données devraient être traitées de nouveau.

3.8.1 Interfaces

Cette section liste toutes les interfaces disponibles dans Hybrid Viewer. À noter que l'application Hybrid Viewer est entièrement dépendante des fonctionnalités de sécurité de l'environnement d'hébergement.

Interface matérielle
Hybrid Viewer fonctionne exclusivement en tant que logiciel sans interface matérielle.

Interface du réseau
L'application Hybrid Viewer s'interface avec le réseau local (LAN) de son environnement d'hébergement et peut importer et exporter des données à partir de et vers des systèmes de fichier à travers le réseau.

Interface du service
De manière à exécuter l'application Hybrid Viewer, une licence est requise. Les clés de licence peuvent être lues à partir du disque local, du disque réseau ou du registre Windows. Les licences peuvent aussi être lues à travers le réseau (TCP/IP) à partir d'un serveur de licences.

Interface utilisateur (UI)

Interface utilisateur graphique (GUI)
L'interface utilisateur (UI) pour Hybrid Viewer est son interface utilisateur graphique (GUI).

Interface de ligne de commande (CLI)
Hybrid Viewer inclus une interface de ligne de commande (CLI) qui supporte les arguments au démarrage.

Interface d'échange de données
Hybrid Viewer interface avec le système de fichiers pour lire et écrire les données d'imagerie médicale. L'application supporte les formats de fichier DICOM et Interfile pour les échanges de données.

Interface du système de fichiers
De manière à lire/écrire les fichiers d'entrée/de sortie (I/O) DICOM à partir du système de fichiers, la mise en œuvre d'une source ouverte du standard DICOM appelé Grassroots DICOM (GDCM) est utilisé. Cette mise en œuvre a été modifiée davantage par HMS.

De plus, Hybrid Viewer rapatrie les paramètres par défaut de divers protocoles d'image à partir d'un fichier de configuration XML. Ces paramètres peuvent aussi être modifiés à même l'application et dans un fichier de configuration susmentionné.

Interface de la base de données
Hybrid Viewer n'utilise pas l'archivage de données dans une base de données. Toute l'information est plutôt gérée localement à l'intérieur même de l'application.

3.9 Avertissements

Security
If the network is unavailable it may not be possible to maintain the Intended Use of the device.
Sécurité
Si le réseau est indisponible, il peut ne pas être possible de maintenir l'utilisation prévue de l'appareil.

Generic
Changing patient or study information can lead to changes in quantitative results.
Générique
Changer l'information du patient ou de l'étude peut entraîner des changements dans les résultats quantitatifs.

Generic
The intended user should not rely solely on the output identified by Hybrid Viewer NM Processing™ but should perform a full systematic review and interpretation of the entire patient dataset.
Générique
L'utilisateur ne devrait pas seulement se fier aux résultats identifiés par Hybrid Viewer NM Processing ™, mais devrait effectuer une révision et une interprétation entière et systématique de l'ensemble des données du patient.

Generic
User provided protocols, scripts and programs are not validated nor warranted by Hermes Medical Solutions. The party using such programs is solely responsible for the results.
Générique
Les protocoles, scripts et programmes fournis par l'utilisateur ne sont pas validés ni garantis par Hermes Medical Solutions. L'utilisateur utilisant de tels programmes est seul responsable des résultats obtenus.

Generic
If the CT has a larger slice thickness than the PET, some PET slices are skipped when scrolling on the fused images or when using Quick ROI. The workaround is to either set the PET as the master volume, or scroll in the PET only view.
Générique
Si le CT possède une épaisseur de coupe plus élevé que celle de l'étude TEP, quelques coupes seront sautées lors du défilement sur les images fusionnées ou lors de l'utilisation de la ROI rapide. Pour contourner ceci, définir la TEP comme le volume principal ou défiler dans sur les vues TEP uniquement.

Generic
Due to the fact that there is no Radiopharmaceutical vector in the Dicom header, as there is for EnergyWindow, we cannot guarantee which pharmaceutical applies to which image for multi-isotope studies. Therefore the Acquisition Info option for

overlay of Radiopharmaceutical for Planar studies should not be used for multi-isotope studies.

Générique

Vu qu'il n'y a pas de vecteur radiopharmaceutique dans l'entête DICOM, comme il y a pour la fenêtre d'énergie, nous ne pouvons pas garantir quel pharmaceutique s'applique à quelle image pour des études à isotope multiple. Par conséquent, l'option Acquisition Info pour le texte de superposition du radiopharmaceutique pour les études planaires ne devrait pas être utilisée pour les études à isotope multiple.

Generic for all NM Processing

The quantitative results generated should be used only as an aid to diagnosis and under no circumstances should they be used without interpreting and analyzing the original images.

Générique pour tous les traitements de MN

Les résultats quantitatifs générés devraient uniquement être utilisés en tant qu'aide au diagnostic et ne devraient en aucun cas être utilisés sans l'interprétation et l'analyse des images originales.

Generic for all NM Processing

To minimize the risk of errors in processing, it is recommended to always use one of the predefined protocols distributed with the Hermia software, or one configured on site with Hermes Medical Solutions.

Générique pour tous les traitements de MN

Pour minimiser le risque d'erreur dans le traitement, il est recommandé de toujours utiliser un des protocoles prédéfinis distribués avec le logiciel Hermia ou un configuré sur site avec Hermes Medical Solutions

Generic for all NM Processing

If an NM Processing application is used to follow up a patient, and earlier studies for this patient have been processed in an older version or another application, these studies should be reanalyzed in the current version of the application before any comparison between previous and current studies is performed. Comparison of studies processed with different applications or versions, can result in inaccurate quantification and may lead to misdiagnosis.

Générique pour tous les traitements de MN

Si une application de traitement de MN est utilisée pour le suivi d'un patient et que des études antérieures pour ce patient ont été traitées dans une version antérieure ou une autre application, ces études devraient être réanalysées avec la version courante de l'application avant d'effectuer toute comparaison entre les études antérieures et courantes. La comparaison d'études traitées avec différentes applications ou versions peut entraîner des quantifications incorrectes et peut conduire à un diagnostic erroné.

Generic for all NM Processing

The intended user should not rely solely on the output identified by Hybrid Viewer NM Processing ™, but should perform a full systematic review and interpretation of the entire patient dataset.

Générique pour tous les traitements de MN

L'utilisateur ne devrait pas seulement se fier aux résultats identifiés par Hybrid Viewer NM Processing ™, mais devrait effectuer une révision et une interprétation entière et systématique de l'ensemble des données du patient.

First Pass

It is important to note whether the SVC curve represents a good bolus i.e. is a short curve with a sharp peak, as this will affect the accuracy of the results. If the curve has several peaks, the application should not be used. If it has a prolonged peak (> 3seconds wide at 10% of the peak2), it may be possible to use SVC deconvolution).

Premier passage

Il est important de voir si la courbe SVC présente un bon bolus, c'est-à-dire une courbe courte avec un pic pointu, car cela affectera la précision des résultats. Si la courbe possède plusieurs pics, l'application ne doit pas être utilisée. Si elle a un pic prolongé (> 3 secondes de large à 10% du pic2), il peut être possible d'utiliser la déconvolution du SVC.

Renogram

Patlak Analysis should not be used if the acquisition was started late.

Rénogramme

L'analyse de Patlak ne devrait pas être utilisée si l'acquisition a été démarrée tardivement

Renogram

A good quality bolus and resultant input curve is imperative when using Patlak methodology.

Rénogramme

Un bolus et une courbe d'entrée résultante de bonne qualité sont essentiels lors de l'utilisation de la méthodologie de Patlak

Renogram

If Renogram Analysis is used for following up a patient, and earlier studies for this patient have been processed in an older version or another application, these studies should be reanalyzed in the current version of Renogram Analysis before any comparison between previous and current studies is performed. Comparison of studies processed with different applications or versions can result in inaccurate quantification and may lead to misdiagnosis.

Rénogramme

Si Renogram Analysis est utilisé pour le suivi d'un patient, et que des études antérieures pour ce patient ont été traitées dans une ancienne version ou une autre application, ces études devraient être réanalysées dans la version courante de Renogram Analysis avant d'effectuer toute comparaison entre les études antérieures et courantes. La comparaison d'études traitées avec différentes applications ou versions peut entraîner des quantifications incorrectes et peut conduire à un diagnostic erroné.

Renogram

Normalize perfusion To Max: Scale renogram perfusion curve to the max value: This option should not be used when processing transplant studies with a protocol which calculates Perfusion index. The index would not be affected but the iliac and transplant curves would not be correct.

Rénogramme

Normaliser la perfusion au Max : La courbe de perfusion du rénogramme est mise à l'échelle par rapport à la valeur maximale. Cette option ne devrait pas être utilisée lors du traitement des études de greffon avec un protocole qui calcule l'index de perfusion. L'index ne serait pas affecté, mais les courbes iliaques et du greffon ne seraient pas correctes.

Renogram

Relative Function (Retention): Values for the relative function are calculated as the ratio of the amplitudes of the retention plateau during the uptake phase. It is not recommended to use this method as the results may be unreliable.

Rénogramme

Fonction Relative (Rétention) : Les valeurs pour la fonction relative sont calculées comme étant le ratio des amplitudes du plateau de rétention durant la phase de captation. Il n'est pas recommandé d'utiliser cette méthode puisque les résultats peuvent être non fiables.

Renogram

GFR Gates and ERPF Arroyo methods are not valid for transplant kidneys, as the depth correction used in the calculations is not accurate for anterior acquisitions. ERPF Bubeck can be used for transplant kidneys as this method does not require depth correction.

Rénogramme

Les méthodes TFG Gates et DPRE Arroyo ne sont pas valides pour les greffons rénaux puisque la correction pour la profondeur utilisée dans les calculs n'est pas exacte pour les acquisitions antérieures. DPRE Bubeck peut être utilisé pour les greffons rénaux puisque cette méthode ne requiert pas la correction pour la profondeur.

BRASS

If the current version of BRASS™ is used for following up a patient, and EARL/ENC-DAT studies for this patient have been processed in an older version of BRASS™, these studies shall be reanalyzed in the current version of BRASS™ before any comparison between previous and current studies is performed. Comparison of studies processed with different versions of BRASS™ or with different databases, can result in inaccurate quantification and may lead to misdiagnosis.

BRASS

Si la version courante de BRASS™ est utilisé pour le suivi d'un patient, et que des études EARL/ENC-DAT pour ce patient ont été traitées dans une ancienne version de BRASS™, ces études devraient être réanalysées dans la version courante de BRASS™ avant d'effectuer toute comparaison entre les études antérieures et courantes. La comparaison d'études traitées avec différentes versions de BRASS™ ou différentes bases de données, peut entraîner une quantification incorrecte et conduire à un diagnostic erroné.

BRASS

Important to read System Environment Requirements. Only the computer devices and application specified shall be used. Use of other applications and computer devices may result in impaired performance and, in the worst case, incorrect diagnosis of patients.

BRASS

Il est important de lire les exigences du système dans le manuel d'installation. Seulement les ordinateurs et applications spécifiées devraient être utilisés. L'utilisation d'autres applications et ordinateurs peut entraîner une performance altérée et, dans le pire des cas, de mauvais diagnostics des patients.

BRASS
A study which has been processed with a previous version of BRASS should processed with the updated version, to make sure the same quantitative values are being produced. This should be done for studies of each type used in BRASS (HMPAO,FDG etc).

BRASS
Une étude qui a été traitée avec une version antérieure de BRASS devrait être retraitée avec la dernière version, de manière à s'assurer que les mêmes valeurs quantitatives sont produites. Ceci devrait être fait pour les études de chaque type utilisé dans BRASS (HMPAO, FDG, etc.).

Thyroid
If Thyroid Analysis is used for following up a patient, and earlier studies for this patient have been processed in an older version or another application, these studies should be reanalyzed in the current version of Thyroid before any comparison between previous and current studies is performed. Comparison of studies processed with different applications or versions can result in inaccurate quantification and may lead to misdiagnosis.

Thyroïde
Si Thyroid Analysis est utilisé pour le suivi d'un patient, et que des études antérieures pour ce patient ont été traitées dans une ancienne version ou une autre application, ces études devraient être réanalysées dans la version courante de Thyroid Analysis avant d'effectuer toute comparaison entre les études antérieures et courantes. La comparaison d'études traitées avec différentes applications ou versions peut entraîner des quantifications incorrectes et peut conduire à un diagnostic erroné.

Dosimetry
This application should not be used with versions of OLINDA/EXM earlier than version 2.1.

Dosimétrie
Cette application ne devrait pas être utilisée avec des versions d'OLINDA/EXM antérieures à la version 2.1.

Dosimetry
It is important that the scan lengths and speed be the same between time points to avoid quantification errors.

Dosimétrie
Il est important que la vitesse et la longueur des scans soient les mêmes entre les différentes études pour éviter les erreurs de quantification

Dosimetry
The wholebody scans must always be acquired with the same speed and length when using a planar calibration factor.

Dosimétrie
Les scans de corps-entier doivent toujours être acquis aà la même vitesse et longueur lors de l'utilisation d'un facteur de calibration planaire.

Dosimetry
Calibration technique: First WB:In cases where this method is used and no quantitative SPECT is available, it is important that the scan lengths and speed be the same between time points to avoid quantification errors.

Dosimétrie

Technique de calibration : Premier corps-entier : Dans les cas où cette méthode est utilisée et qu'aucun SPECT quantitatif n'est disponible, il est important que la vitesse et la longueur des scans soient les mêmes entre les points de temps pour éviter les erreurs de quantification

Dosimetry

If a single Background ROI is drawn, (second in the ROI list underneath the Standard ROI), this ROI will be used to subtract background from all ROIs except the Standard. Care should be taken to draw it in a place which is suitable as a generic background. The results are very sensitive and if the ROI is not correctly positioned the curve fitting will be incorrect.

Dosimétrie

Si une ROI de bruit de fond unique est dessinée (la deuxième dans la liste de ROI, sous la ROI standard), cette ROI sera utilisée pour soustraire le bruit de fond de toutes les ROIs à l'exception du standard. Une attention doit être prise pour la dessiner à un endroit qui convient comme bruit de fond générique. Les résultats sont très sensibles et si la ROI n'est pas positionnée correctement, l'ajustement de la courbe sera incorrect.

Lung V/Q

The image subtraction and ratio calculations made by this program assume that the ventilation and perfusion SPECT images are reconstructed with the same algorithm and settings. Large differences in settings between ventilation and perfusion reconstructions, such as different matrix size, different corrections applied or large differences in iterations and subsets or different post-filtering parameters might cause unintended effects in the ratio and Q-Corrected images. The Q-Corrected images and the VQ Ratio images should always be interpreted in conjunction with the original unprocessed ventilation and perfusion images.

Poumon V/Q

Les calculs de l'image de soustraction et du ratio faits par ce programme assument que les images SPECT de ventilation et de perfusion sont reconstruites avec les mêmes algorithmes et paramètres. Des grandes différences dans les paramètres entre la reconstruction de la ventilation et de la perfusion, telles qu'une taille de matrice différente, différentes corrections appliquées ou de grandes différences dans les itérations et sous-ensembles ou différents paramètres de post-filtrage, peuvent entraîner des effets inattendus dans le ratio et les images Q-Corrected. Les images Q-Corrected et VQ Ratio devraient toujours être interprétées avec les images originales non traitées de ventilation et de perfusion.

DICOM SEG

Volumes of regions viewed in Hybrid Viewer may not perfectly match those displayed in external DICOM viewing applications for the same region. This is due to differences in the voxel grid used to define segmentations in different applications, and quantitation methods for voxels on region boundaries. This may affect dose map region statistics which use all region voxels, for example mean dose, especially for smaller regions.

DICOM SEG

Les volumes des régions visualisés dans Hybrid Viewer peuvent ne pas correspondre parfaitement ceux affichés dans une application de visualisation DICOM externe pour la même région. Ceci est dû aux différences dans la grille de voxel utilisée pour définir les segmentations dans différentes applications et aux méthodes de quantification pour les voxels sur les limites des régions. Ceci peut affecter les statistiques des cartes de dose

de région, qui utilisent toutes les régions de voxels, comme par exemple la moyenne de dose, spécifiquement pour les plus petites régions.

3.10 Liste de symboles acceptables

Hybrid Viewer utilise les paramètres locaux de Windows pour les milliers et le séparateur décimal. Les séparateurs suivants sont acceptés :

- « . » (arrêt complet)
- « , » virgule

3.11 Information supplémentaire

3.11.1 Regions

Valeurs de région
Le format des valeurs de région dépend des paramètres locaux des systèmes d'exploitation (incluant les chiffres entiers et décimaux, les séparateurs de groupe et un séparateur décimal avec l'option du signe négatif).
Soyez conscient de vos paramètres locaux.

Rastérisation
La rastérisation est le processus par lequel les régions d'intérêt formées de formes et de courbes sont converties en voxels.
Chaque fois que la rastérisation d'une région se produit, la quantification peut être affectée.
Des différences dans la quantification peuvent se produire pour tous les types de région.
Certaines mesures, comme le Volume, sont plus susceptibles d'être affectées que d'autres.
La rastérisation des régions se produit durant les opérations suivantes : la séparation de région; la séparation de goutte; la segmentation à clic unique; la définition du volume de la tumeur métaboliquement active (MTV); la fusion de régions; l'extraction de région; la région de contrainte; la sauvegarde de fichiers DICOM SEG; la sauvegarde de fichiers RTSS.
Des régions de forme, telles que Ellipsoïde, Boîte et Cylindre, et les régions de pinceau sont rastérisées dans la résolution de la couche active avant que les contours soient tracés.
Les régions par seuil et à clic unique sont initialement rastérisées dans la résolution de la couche active.
Dans les régions de groupe ou de contrainte, toutes les contributions sont considérées pour obtenir une bonne résolution.
Pour les régions de petites formes, il y a un mécanisme pour s'assurer d'avoir une résolution minimale.
Pour les grandes régions, il y a un mécanisme pour éviter des résolutions exagérément élevées qui peuvent utiliser des quantités inutiles des ressources informatiques.

Sauvegarder des régions de segmentation DICOM (SEG)
Lorsque les régions de segmentation DICOM (SEG) sont sauvegardées, elles sont rastérisées dans la résolution de la couche présentement active.
Lors de la sauvegarde de fichiers SEG, une boîte contenant la description de la série de la couche présentement active apparaîtra.

Charger des régions de segmentation DICOM (SEG)
Lorsque des fichiers SEG des régions de forme, telles que Ellipsoïde, Boîte, Cylindre et Pinceau, sont rechargées, la quantification des régions peuvent être affectées.
Les régions chargées devraient toujours être vérifiées avec les images afin de s'assurer que les positions, tailles et formes soient appropriées.

Les régions de seuil et à clic unique sont initialement rastérisées, elles ne seront alors pas affectées.

Sauvegarder des fichiers d’ensemble de structures de radiothérapie (RTSS)
Les fichiers d’ensemble de structures de radiothérapie (RTSS) sont sauvegardés en tant que régions de contour tracées avec une résolution plus haute que les régions rastérisées et avec une interpolation d’appliquée.
Lors de la sauvegarde de fichiers RTSS, une boîte contenant la description de la série de la couche présentement active apparaîtra.

Charger des fichiers d’ensemble de structures de radiothérapie (RTSS)
Les contours RTSS sont rastérisés lorsque rechargés.
Les régions RTSS chargées devraient toujours être vérifiées avec les images afin de s’assurer que les positions, tailles et formes soient appropriées.

4 ASSISTANCE

Contactez l'une des adresses ci-dessous pour obtenir le service, le support ou si vous avez toutes autres questions.

4.1 Coordonnées du fabricant

Siège social
Hermes Medical Solutions AB
Strandbergsgatan 16
112 51 Stockholm
SWEDEN
Tél : +46 (0) 819 03 25
www.hermesmedical.com

Adresse courriel générale :
info@hermesmedical.com

Adresses courriel du support :
support@hermesmedical.com
support.ca@hermesmedical.com
support.us@hermesmedical.com

4.2 Représentants

Personne responsable au Royaume-Uni
Hermes Medical Solutions Ltd
Cardinal House
46 St. Nicholas Street
Ipswich, IP1 1TT
England, United Kingdom

Commanditaire australien
Cyclomedica Australia Pty Ltd
4/1 The Crescent,
Kingsgrove,
Sydney 2208
Australia

Représentant autorisé en Suisse CH REP
CMI-experts
Grellinger Str. 40
4052 Basel
Switzerland

4.3 Filiales

Hermes Medical Solutions Ltd
7-8 Henrietta Street
Covent Garden
London WC2E 8PS, UK
Tél : +44 (0) 20 7839 2513

Hermes Medical Solutions Canada, Inc
1155, René-Lévesque O., Suite 2500
Montréal (QC) H3B 2K4
Canada
Tél : +1 (877) 666-5675
Télécopieur : +1 (514) 288-1430

Hermes Medical Solutions, Inc
2120 E. Fire Tower Rd, #107-197
Greenville, NC27858
USA
Tél : +1 (866) 437-6372

Hermes Medical Solutions Germany GmbH
Robertstraße 4
48282 Emsdetten
Deutschland
Tél : +46 (0)819 03 25

5 ANNEXE 1 – CONTENU REQUIS POUR LA FORMATION DES UTILISATEURS

Démarrage

- Boîte à-propos et lien vers le mode d'emploi (IFU)
- Manuels de l'utilisateur

Outils généraux et flux de travail standard

- Charger des études
- Barre d'outils des opérations de traitement
- Sauvegarder des impressions DICOM
- Sauvegarder des résultats

Investigations spécifiques

Neurologie

- BRASS

Cardiologie

- Premier passage, shunt et analyse de la fraction d'éjection
- FUGA
- Ratio cœur médiastin
- *Splash* cardiaque

Gastroentérologie

- Vidange gastrique
- Transit intestinal
- Transit œsophagien/Reflux
- SeHCAT
- Glandes salivaires

Hépatologie

- Fraction d'éjection de la vésicule biliaire
- HIDA
- Analyse du restant hépatique
- Shunt hépato-pulmonaire

Pneumologie

- Quantification pulmonaire
- Poumon V/Q

Endocrinologie

- Thyroïde
- Parathyroïde

Ostéologie

- Os 3 Phases
- Articulation sacro-iliaque

Néphrologie

- Analyse rénale DMSA
- Analyse rénale Classic DMSA
- Analyse Rénogramme

Dosimétrie basée sur l'organe

Paramètres

- Paramètres des outils
- Paramètres de l'utilisateur pour les flux de travail spécifiques

6 ANNEXE 2 - MESSAGES D'AVERTISSEMENT DANS L'APPLICATION

MESSAGES GÉNÉRAUX DE L'APPLICATION

CRITIQUE :

- vdconf.xml file was not found. Application could not start.
  Le fichier vdconf.xml n'a pas été trouvé. L'application ne peut pas démarrer.
- User protocol doesn't exist. Application could not start.
  Le protocole utilisateur n'existe pas. L'application ne peut pas démarrer.
- Protocol doesn't exist. Application could not start.
  Le protocole de mise en page n'existe pas. L'application ne peut pas démarrer.
- OpenGL version 2.0 or higher is required to use shaders.
  La version 2.0 ou plus de OpenGL est requise pour utiliser les nuanceurs.
- No data loaded.
  Aucune donnée chargée.
- Problem exporting statistics
  Problème dans l'exportation des statistiques.
- Problem exporting table results to cvs file
  Problème dans l'exportation du tableau des résultats vers un fichier cvs.
- Export directory doesn't exist. Saving study is not possible.
  Le répertoire d'exportation n'existe pas. La sauvegarde de l'étude n'est pas possible.
- Dynamic/Gated data is not supported
  La donnée dynamique/synchronisée n'est pas supportée.
- Need power of 2 color table size
  Besoin de puissance de 2 tailles de table de couleur.
- Program will not launch due to insufficient memory. Please quit some other applications and try again
  Le programme ne démarrera pas dû à une mémoire insuffisante. Merci de fermer d'autres applications et de réessayer.
- Studies or SC were not loaded successfully. The file format is not supported or the data is corrupted.
  Les études ou captures d'écran n'ont pas été chargées correctement. Le format du fichier n'est pas supporté ou la donnée est corrompue.

AVERTISSEMENT :

- Print spool doesn't exist. Printing and Saving will not be possible.
  L'impression spool n'existe pas. L'impression et la sauvegarde ne sera pas possible.
- Spool directory doesn't exist. Saving Result File is not possible.
  Le répertoire spool n'existe pas. La sauvegarde du fichier des résultats n'est pas possible.
- Spool directory doesn't exist. Saving Movie is not possible.
  Le répertoire spool n'existe pas. La sauvegarde du film n'est pas possible.
- Prints are not saved correctly.
  Les impressions ne sont pas sauvegardées correctement.
- Dynamic Splash Zoom value had been defined in common protocol. This value is not the same that value defined in properties. We recommend to save your properties with this value.
  La valeur du zoom Dynamic Splash a été défini dans le protocole commun. Cette valeur n'est pas la même que la valeur définie dans les propriétés. Nous recommandons de sauvegarder vos propriétés avec cette valeur.
- There are defined movie groups that are not created and saved. Do you want to save them before closing?

Il y a des groupes de films définis qui ne sont pas créés ni sauvegardés. Souhaitez-vous les sauvegarder avant de fermer?

- Coregistration parameters will be saved in the result file. It is not necessary to save registered studies. You have to reload original data with the application and result file.
  Les paramètres de coregistration seront sauvegardés dans le fichier des résultats. Il n'est pas nécessaire de sauvegarder les études registrées. Vous devez recharger les données originales avec l'application et le fichier des résultats.
- xx doesn't exist. Saving CSV statistics is not possible
  xx n'existe pas. Sauvegarder les statistiques CSV n'est pas possible
- Spool directory doesn't exist. Saving Screen Capture is not possible.
  Le répertoire spool n'existe pas. Sauvegarder les captures d'écran n'est pas possible.
- Data too large to perform filtering on this system.
  Donnée trop volumineuse pour effectuer le filtrage sur ce système.
- A number in the image order cannot be duplicated. The label images order will not be applied.
  Un nombre dans l'ordre d'images ne peut pas être dupliqué. Les noms de l'ordre des images ne seront pas appliqués.
- The image order number cannot be larger than the number of images loaded. The label image order will not be applied.
  Un nombre dans l'ordre de l'image ne peut pas être supérieur au nombre d'images chargées. Les noms de l'ordre de l'image ne seront pas appliqués.
- All transformations applied, like masking values, rotation, flipping, duplicate an image or adding an empty image, will be lost.
  Toutes les transformations appliquées, telles que les valeurs du masque, la rotation, retourner, dupliquer une image ou ajouter une image vide, seront perdues.
- PNG files are not saved correctly.
  Les fichiers PNG ne sont pas sauvegardés correctement.
- Missing or invalid information.
  Information manquante ou invalide.
- Studies or SC were not loaded successfully. Time step is not the same, although Data will be displayed. Computed values may be affected.
  Les études ou captures d'écran n'ont pas été chargées avec succès. L'étape de temps n'est pas la même, bien que la donnée soit affichée. Les valeurs calculées peuvent être affectées.
- You should update your Lung Reprojection layout protocol to the latest version.
  Vous devriez mettre à jour le protocole de disposition pour les reprojections pulmonaires vers la version la plus récente.

MESSAGES DE SYNCHRONISATION

AVERTISSEMENT :

- Semi-automatic alignment cannot be applied to the images from the opposing view because one or more ANT and POST images do not have identical date and time.
  L'alignement semi-automatique ne peut pas être appliqué aux images à partir de vues opposées, car une image ou plus ANT et POST n'ont pas la même date et heure.
- Data have not been registered due to different frame of reference.
  La donnée n'a pas été registrée dû à différent cadre de référence.
- Fusion may not be appropriate.
  La fusion peut ne pas être appropriée.
- Fusion may not work properly!
  La fusion peut ne pas fonctionner adéquatement!
- Frames of reference are different, fusion may not be appropriate.
  Les cadres de références sont différents, la fusion peut ne pas être appropriée.

MESSAGES DE CORRECTION DE MOUVEMENT
AVERTISSEMENT :

- The two series don't have same acquisition date and time. Do you still want to apply motion correction to this series?
  Les deux séries n'ont pas les mêmes dates et heures d'acquisition. Souhaitez-vous tout de même appliquer la correction de mouvement à cette série?

MESSAGES DE L'OUTIL DE RAPPORT
AVERTISSEMENT :

- The report has been modified.\n" "Do you want to save your changes?
  Le rapport a été modifié. Souhaitez-vous sauvegarder les changements?

MESSAGES ROI/VOI
AVERTISSEMENT :

- You are not drawing on the right study.
  Vous n'êtes pas en train de dessiner sur la bonne étude.
- Refresh display prior to copy rois/vois.
  Rafraîchir l'affichage avant de copier les ROIs/VOIs.
- Non-transverse VOIs exist for this dataset. Only transverse VOIs can be saved as RT Structure Sets.
  Les VOIs non-transverses existent pour cet ensemble de données. Seuls les VOIs transverses peuvent être sauvegardés en tant que RT Structure Sets.
- RTP Export", "Unable to save to RT Structure set · Not available for Interfile Data
  « RTP Export », Incapable de sauvegarder en tant qu'ensemble de structures RT – Non disponible pour les données Interfile.
- Non-transverse VOIs exist for this dataset. Only transverse VOIs can be saved as DICOM SEG.
  Les VOIs non-transverses existent pour cet ensemble de données. Seuls les VOIs transverses peuvent être sauvegardés en tant que DICOM SEG.
- Unable to save to DICOM SEGMENTATION · Not available for Interfile Data.
  Incapable de sauvegarder la SEGMENTATION DICOM – Non disponible pour la donnée Interfile.

MESSAGES DU RATIO ROI
CRITIQUE :

- You should have one first static image
  Vous devriez avoir une première image statique.
- You should have one second static image
  Vous devriez avoir une seconde image statique.

MESSAGES DE SAUVEGARDE AVI
AVERTISSEMENT :

- Unable to Create Compatible DC.
  Incapable de créer un DC compatible.
- SetErrorMessage(_T("Unable to Create Heap")).
  SetErrorMessage(_T("Unable to Create Heap")).
- Unable to Allocate Memory on Heap.
  Incapable d'allouer la mémoire de tas.
- Unable to Create the Movie File.
  Incapable de créer un fichier vidéo.
- Unable to Create Video Stream in the Movie File.
  Incapable de créer un flux vidéo dans le fichier vidéo.
- Unable to Create Compressed Stream: Check your CODEC options

Incapable de créer un flux compressé : Vérifiez les options CODEC.
- Unable to Set Video Stream Format.
  Incapable de définir un format de flux vidéo.
- Unable to Write Video Stream to the output Movie File.
  Incapable d'écrire le flux vidéo dans le fichier de sortie vidéo.

MESSAGES SPÉCIFIQUES À L'APPLICATION

POUMON VQ

AVERTISSEMENT :
- Lung VQ calculations not performed as Perfusion and Ventilation series cannot be identified. Check string matching in user protocol.
  Les calculs Poumon VQ n'ont pas été effectués puisque les séries de Perfusion et de Ventilation ne peuvent pas être identifiées. Vérifiez la correspondance dans le protocole utilisateur.
- Lung Ratio can not be performed. Ventilation and Perfusion series are not selected correctly in the layout protocol.
  Le ratio pulmonaire ne peut pas être effectué. Les séries de Ventilation et de Perfusion ne sont pas sélectionnées correctement dans le protocole de mise en page.
- The total counts of the ventilation study are greater than the total counts of the perfusion study so this application is probably unsuitable for these studies.
  Les comptes totaux de l'étude de ventilation sont plus élevés que les comptes totaux de l'étude de perfusion, alors cette application est probablement inappropriée pour ces études.
- No energy information in %1, perfusion correction will be applied.
  Aucune information sur l'énergie dans %1, la correction de perfusion sera appliquée.

BRASS

CRITIQUE :
- No valid license for template.
  Aucune licence valide pour le gabarit.
- Database missing for template.
  Ensemble de données manquant pour le gabarit.
- Database signature invalid for template.
  Signature de la base de données invalide pour le gabarit.
- BRASS will not work with a dynamic PET.
  BRASS ne fonctionnera pas avec une étude TEP dynamique.
- At least one SPECT or PET study must be loaded.
  Au moins une étude SPECT ou TEP doit être chargée.
- No Template Loaded or Missing Dataset for Difference.
  Aucun gabarit n'a été chargé ou ensemble de données manquant pour la Différence.
- Missing Dataset for Difference.
  Ensemble de données manquant pour la Différence.

AVERTISSEMENT :
- Anatomy patient will not be registered/displayed.
  L'anatomie du patient ne sera pas registrée/affichée.
- BrassRegistration folder is not present. Registration can't be applied.
  Le dossier BrassRegistration n'est pas présent. La registration ne peut pas être appliquée.
- Problem exporting brass region map counts.
  Problème rencontré à l'exportation des comptes des cartes régionales brass.

CLASSIC DMSA

CRITIQUE :
- No "POST" image found. Cannot run.
  Aucune image POST trouvée. Ne peut pas démarrer.

AVERTISSEMENT :

- Large difference in Left/Right kidney uptake or kidneys too close. Please check kidney and background positions.
  Grande différence entre la captation rénale Gauche/Droite ou les reins sont trop proches l'un de l'autre. Vérifiez les positions des reins et de bruits de fond.
- If only one kidney drag the missing kidney cross out of the image.
  Si seulement un rein fait glisser la croix du rein manquante hors de l'image.
- Same string matching has been detected for ANT and POST Studies. The protocol will be saved anyway.
  La même correspondance a été détectée pour les études ANT et POST. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.
- ANT Labels and POST Labels must be defined for string matching.
  Les noms ANT et POST doivent être définis dans la correspondance.
- No Static Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données statiques n'a été trouvé avec la correspondance.

DMSA

CRITIQUE :

- You can't load different modalities (Planars/Dynamics/Volumes) at the same time.
  Vous ne pouvez pas charger différentes modalités (Planaires/Dynamiques/Volumes) au même moment.
- ANT Labels and POST Labels must be defined for string matching.
  Les noms ANT et POST doivent être définis pour la correspondance.
- No Static Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données statiques n'a été trouvé avec la correspondance.
- No Dynamic Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données dynamiques n'a été trouvé avec la correspondance.
- No POST image found.
  Aucune image POST n'a été trouvée.
- No Volume Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données de volume n'a été trouvé avec la correspondance.
- No strings matched, loading default view.
  Aucune correspondance n'a été trouvée, chargement de la vue par défaut.

AVERTISSEMENT :

- ANT Study and POST Study were detected as the same Study using string matching. Only POST study will be used.
  Les études ANT et POST ont été détectés comme étant la même étude en utilisant la correspondance. Seule l'étude POST sera utilisée.
- It is not possible to remove all frames.
  Il n'est pas possible de retirer toutes les images.
- Motion Correction can not be applied to Ant Study as Post and Ant series don't have same acquisition date and time.
  La correction de mouvement ne peut pas être appliquée à une étude Ant puisque les séries Post et Ant n'ont pas les mêmes dates et heures d'acquisition.
- Dynamic acquisition loaded, you need to enable saving summed dynamic in properties.
  Une acquisition dynamique est chargée, vous devez activer « saving summed dynamic » dans les propriétés.
- Same string matching has been detected for ANT and POST Studies. The protocol will be saved anyway.

La même correspondance a été détectée pour les études ANT et POST. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.

DOSIMÉTRIE

CRITIQUE :

- Error reading isotopes or phantoms files.
  Erreur de lecture des fichiers d'isotopes ou des fantômes.
- The Dicom fields ActualFrameDuration (0018,1242) and/or NumberOfFramesInRotation (0054,0053), required for SPECT calibration, are missing in at least one SPECT study. Application will exit.
  Le champ Dicom fields ActualFrameDuration (0018,1242) et/ou NumberOfFramesInRotation (0054,0053), requis pour la calibration SPECT, sont manquants dans au moins une étude SPECT. L'application se fermera.
- Unable to locate Olinda.exe.
  Incapable de localiser Olinda.exe.
- An Olinda version prior to V2.1 has been detected and should not be used with this application. Update Olinda to V2.1 or later.
  Une version d'Olinda précédente à V2.1 a été détectée et ne devrait pas être utilisée avec cette application. Mettre à jour Olinda vers V2.1 ou une version plus récente.
- No Whole Body dosimetry patient found with string matching defined in protocol. And no SPECT/Quantitative SPECT were loaded.
  Aucun patient corps-entier de dosimétrie n'a été trouvé avec la correspondance définie dans le protocole utilisateur. Et aucun SPECT/SPECT quantitatif n'a été chargé.

AVERTISSEMENT :

- Residence time bigger that whole body residence time. It could lead to incorrect dose calculation.
  Temps de résidence plus grand que le temps de résidence du corps entier. Ceci pourrait entraîner un calcul de dose incorrect.
- Be sure the calibration factor is set correctly and the studies correctly aligned.
  Soyez certain que le facteur de calibration soit défini correctement et que les études soient alignées correctement.
- Effective half-life is greater that physical half-life, so physical half-life will be used.
  La demi-vie effective est plus grande que la demi-vie physique, la demi-vie physique sera alors utilisée.
- Image data from only one time point was detected. Physical decay of the isotope will be assumed unless external dose rate measurements are entered.
  Les données d'image d'un seul point de temps ont été détectés. La décroissance physique de l'isotope sera assumée à moins qu'une mesure de débit de dose externe soit entrée.
- ANT/POST mismatch in string matching.
  Il y a une discordance dans la correspondance ANT/POST.
- Calculated values may be incorrect if the series date/time has been changed.
  Les valeurs calculées peuvent être incorrects si la date/heure des séries ont été changées.
- External dose-rate option has been selected and more than one study has been loaded.
  L'option pour la dose-débit externe a été sélectionné et plus d'une étude a été chargée.
- Triple Energy Window Scatter Correction will be applied.
  La correction pour la fenêtre du diffusé de d'énergie triple sera appliquée.
- Photopeak only will be used.
  Seul le photopic sera utilisé.
- ROIs have not been copied. Copy them using 'Copy Rois/Vois' in the ROI/VOI window.

Les ROIs n'ont pas été copiées. Les copier en utilisant « Copy Rois/Vois » dans la fenêtre ROI/VOI.

- Probe values have not been set.
  Les valeurs de la sonde n'ont pas été définies.
- A pre-determined residence time for Red Marrow has been entered in the user properties. Red marrow ROIs/VOIs will be ignored.
  Un temps de résidence prédéterminé pour la moelle rouge a été entré dans les propriétés de l'utilisateur. Les ROIs/VOIs de la moelle rouge seront ignorés.
- Some lesions have been drawn, but no masses are associated with those lesions. Enter masses in 'Target Organ Masses.
  Quelques lésions ont été dessinées, mais aucune masse n'est associée à ces lésions. Entrer une masse dans « Target Organ Masses ».
- As no vois are drawn, SPECT will not be used.
  Puisqu'aucun VOI n'a été dessiné, le SPECT ne sera pas utilisé.
- Moved/Edited/Rotated local ROIs will be reset to their original position/form.
  Les ROIs locales déplacées/éditées/tournées seront réinitialisées à leur forme/position originale.

VÉSICULE BILIAIRE

CRITIQUE :

- Loaded patients do not have same image size, they can not be combined. First patient will be displayed
  Les patients chargés n'ont pas la même taille d'image, ils ne peuvent pas être combinés. Le premier patient sera affiché.
- No Dynamic Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données dynamique n'a été trouvé pour la correspondance.
- No Static Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données statique n'a été trouvé pour la correspondance.
- No Static/Dynamic Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données Statique/Dynamique n'a été trouvé pour la correspondance.
- It is not possible to load 2 series from the same time point together
  Il n'est pas possible de charger ensemble 2 séries pour le même point de temps.
- Two static studies required for processing.
  Deux études statiques sont requises pour le traitement.
- A dynamic study label is assigned to a static study
  Un nom d'étude dynamique a été assigné à une étude statique.
- A static study label is assigned to a dynamic study
  Un nom d'étude statique a été assigné à une étude dynamique.

VIDANGE GASTRIQUE

CRITIQUE :

- A dynamic study label is assigned to a static study
  Un nom d'étude dynamique a été assigné à une étude statique.
- A static study label is assigned to a dynamic study
  Un nom d'étude statique a été assigné à une étude dynamique.
- ANT Labels and POST Labels must be defined for string matching
  Les noms ANT et POST doivent être définis dans pour la correspondance.
- No Static Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données statique n'a été trouvé pour la correspondance.
- Conflict in String Matching. It has not been possible to differentiate POST and ANT
  Conflit dans la correspondance. Il n'a pas été possible de différentier POST et ANT.
- No Dynamic Dataset Found with String Matching

Aucun ensemble de données dynamique n'a été trouvé pour la correspondance.

- Le nombre d'images statiques ne correspond pas pour ANT/POST.
  Number of Static Images Mismatch for ANT/POST
- Number of Dynamic Acquisitions Mismatch for ANT/POST
  Le nombre d'acquisitions dynamiques ne correspond pas pour ANT/POST.

AVERTISSEMENT :

- Calculated values may be incorrect if the series date/time has been changed.
  Les valeurs calculées peuvent être incorrectes si la date/heure des séries ont été changées.
- Motion Correction can not be applied to POST Study as ANT and POST series don't have same acquisition date and time
  La correction de mouvement ne peut pas être appliquée à l'étude POST puisque les séries ANT et POST n'ont pas les mêmes dates et heures d'acquisition.
- Same string matching has been detected for ANT and POST Studies. The protocol will be saved anyway
  La même correspondance a été détectée pour les études ANT et POST. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.

QUANTIFICATION PULMONAIRE

CRITIQUE :

- ANT Labels and POST Labels must be defined for string matching
  Les noms ANT et POST doivent être définis pour la correspondance.
- No Static Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données statiques n'a été trouvé pour la correspondance.

AVERTISSEMENT :

- All transformations applied, like masking values, rotation, flipping, duplicate an image or adding an empty image, will be lost.
  Toutes les transformations appliquées, telles que les valeurs de masque, la rotation, retourner, dupliquer ou ajouter une image vide, seront perdues.
- Same string matching has been detected for ANT and POST Studies. The protocol will be saved anyway
  La même correspondance a été détectée pour les études ANT et POST. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.

PARATHYROÏDE

CRITIQUE :

- Application will not run if parathyroid string matching is not defined
  L'application ne fonctionnera pas si la correspondance pour la parathyroïde n'est pas définie.
- Application will not run if thyroid string matching is not defined
  L'application ne fonctionnera pas si la correspondance pour la thyroïde n'est pas définie.
- No parathyroid patient found with string matching
  Aucun patient de parathyroïde n'a été trouvé avec la correspondance.
- No thyroid patient found with string matching
  Aucun patient de thyroïde n'a été trouvé avec la correspondance.

AVERTISSEMENT :

- Dynamic study loaded. Enable 'Save summed dynamic study' in Results section user protocol.
  Étude dynamique chargée. Activer l'option « Save summed dynamic study » dans la section des résultats du protocole utilisateur.
- Motion Correction can not be applied to Parathyroid Study as Thyroid and Parathyroid series don't have same acquisition date and time

La correction de mouvement ne peut pas être appliquée à l'étude Parathyroïde puisque les séries Thyroïde et Parathyroïde n'ont pas les même dates et heures d'acquisition.

- Motion Correction can not be applied to Thyroid Study as Thyroid and Parathyroid series don't have same acquisition date and time
  La correction de mouvement ne peut pas être appliquée à l'étude de Thyroïde puisque les séries Thyroïde et Parathyroïde n'ont pas les mêmes dates et heures d'acquisition.
- Same string matching has been detected for parathyroid and thyroid studies. The protocol will be saved anyway.
  La même correspondance a été détectée pour les études de parathyroïde et de thyroïde. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.

FOIE RESTANT

CRITIQUE :

- ANT Labels and POST Labels must be defined for string matching
  Les noms ANT et POST doivent être définis pour la correspondance.
- No Dynamic Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données dynamiques n'a été trouvé avec la correspondance.

AVERTISSEMENT :

- No Post Dynamic Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données dynamiques Post n'a été trouvé avec la correspondance.
- No Ant Dynamic Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données dynamiques Ant n'a été trouvé avec la correspondance.
- Same string matching has been detected for ANT and POST Studies. The protocol will be saved anyway
  La même correspondance a été détectée pour les études ANT et POST. Le protocole sera sauvegardé de tout façon.

RÉNOGRAMME

CRITIQUE :

- No Geometric Mean study was detected using string matching. Renogram will be applied on Post series
  Aucune étude de moyenne géométrique n'a été détectée en utilisant la correspondance. Rénogramme sera appliqué sur les séries Post.
- It is possible to load 2 series from the same time point together only if the option to create Geometric Mean is selected or if the 2 series are Geometric Mean and Post.
  Il est possible de charger 2 séries ensemble à partir du même point de temps seulement si l'option pour créer une moyenne géométrique est sélectionnée ou si les 2 séries sont la moyenne géométrique et Post.
- It is not possible to load 2 series from the same study at the same time unless the Geometric Mean option is selected.
  Il n'est pas possible de charger 2 séries à partir de la même étude au même moment à moins que l'option Geometric Mean soit sélectionnée.
- An incorrect label has been matched against a study.
  Un nom incorrect a été associé à une étude.
- You should have geometric mean study for flow/renogram/orthostase and diuretic.
  Vous devriez avoir une étude de moyenne géométrique pour flot/rénogramme/orthostase et diurétique.
- No Dynamic Dataset Found with String Matching, application could not start
  Aucun ensemble de données dynamique n'a été trouvé avec la correspondance, l'application ne peut pas démarrer.
- Post/Ant patients have not been detected correctly using string matching for %1. No Geometric Mean patients can be computed

Les patients Post/Ant n'ont pas été détectés correctement en utilisant la correspondance pour %1. Aucun patient de moyenne géométrique ne peut être généré.

- No Post patients were detected using string matching. %1 cannot run with only Ant Views
  Aucun patient Post n'a été détecté en utilisant la correspondance. %1 ne peut pas fonctionner avec des vues Ant seulement.
- No Post/Ant patients were detected using string matching for %1. No Geometric Mean patients can be computed
  Aucun patient Post/Ant n'a été détecté en utilisant la correspondance pour %1. Aucun patient de moyenne géométrique ne peut être généré.

AVERTISSEMENT :

- Motion correction seems to be applied and study not saved. If you want to reload result file with saved motion correction study, you need to save the study before. Click Ignore to continue and to save result file.
  La correction de mouvement semble être appliquée et l'étude n'est pas sauvegardée. Si vous souhaitez recharger le fichier des résultats avec l'étude de correction de mouvement sauvegardée, vous devez d'abord la sauvegarder. Cliquer Ignore pour continuer et pour sauvegarder le fichier des résultats.
- Kidney depth is missing in Patient Information Widget.
  La profondeur rénale est manquante dans le widget de l'information patient.
- Injected Activity information is missing in Patient Information Widget.
  L'information sur l'activité injectée est manquante dans le widget de l'information patient.
- Loaded patients do not have same image size, they can not be combined. First patient will be displayed.
  Les patients chargés n'ont pas la même taille d'image, ils ne peuvent pas être combinés. Le premier patient sera affiché.
- Patlak/OutFlow/Retention graphs will not be displayed on Compare Tab.
  Les graphiques Patlak/Excrétion/Rétention ne seront pas affichés dans l'onglet de comparaison.
- Pharmaceutical found in study header is not the same as the one defined in properties. Study header will be used.
  Le pharmaceutique trouvé dans l'entête de l'étude n'est pas le même que celui défini dans les propriétés. L'entête de l'étude sera utilisé.
- Result will be saved in more than one xml file.
  Les résultats seront sauvegardés dans plus d'un fichier xml.
- All calculations will be made from Geometric Mean study. Depth Correction and GFR/ERPF will be disabled.
  Tous les calculs seront faits à partir de l'étude de moyenne géométrique. La correction pour la profondeur et TFG/DPRE seront désactivés.
- Calculated values may be incorrect if the series date/time has been changed.
  Les valeurs calculées peuvent être incorrectes si la date/heure des séries ont été changée.
- A maximum frame time of 20 seconds (throughout the study) is required to calculate Patlak/Outflow and Retention.
  Une durée maximale d'image de 20 secondes (à travers l'étude est requise pour calculer Patlak/excrétion et la rétention.
- An acquisition of at least %1 seconds with a maximum frame time of 20 seconds (throughout the study) is required to calculate Patlak/Outflow.
  Une acquisition d'au moins %1 seconde avec une durée maximale de l'image de 20 secondes (à travers l'étude) est requise pour calculer Patlak/excrétion.
- An acquisition of at least %1 seconds with a maximum frame time of 20 seconds (throughout the study) is required to calculate Retention.
  Une acquisition d'au moins %1 seconde avec une durée maximale de l'image de 20 secondes (à travers l'étude) est requise pour calculer la rétention.
-

- A maximum frame time of 20 seconds (throughout the study) is required to calculate Retention. Lasix part will not be used.
  Une durée maximale de l'image de 20 secondes (à travers l'étude) est requise pour calculer la rétention. La portion Lasix ne sera pas utilisée.
- An acquisition of at least 20 minutes with a maximum frame time of 20 seconds (throughout the study) is required to calculate Retention.
  Une acquisition d'au moins 20 minutes avec une durée maximale de l'image de 20 secondes (à travers l'étude) est requise pour calculer la rétention.
- All studies don't have same pixel size. Combined study can't be computed.
  Toutes les études ne possèdent pas la même taille de pixel. L'étude combinée ne peut pas être générée.
- Please select a new range, intercept value must be > 0. Background subtraction and values related to patlak will not be computed.
  Veuillez sélectionner une nouvelle étendue, la valeur de l'interception doit être > 0. La soustraction du bruit de fond et les valeurs relatives à Patlak ne seront pas générées.
- There are prints in the Print Window that are not saved/printed.\n" "Do you want to save/print them?
  Il y a des impressions dans la fenêtre d'impressions qui ne sont pas sauvegardées/imprimées. Souhaitez-vous les sauvegarder/imprimer?

GLANDES SALIVAIRES

CRITIQUE :

- No Static Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données n'a été trouvé avec la correspondance.

AVERTISSEMENT :

- Same string matching has been detected for Pre/Post Lemon studies. The protocol will be saved anyway.
  Des correspondances identiques ont été détectées pour les études Pré/Post citron. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.

SeHCAT

CRITIQUE :

- You should have two ANT standard images
  Vous devriez avoir deux images ANT standard.
- You should have two POST standard images
  Vous devriez avoir deux images POST standard.
- You should have four standard images
  Vous devriez avoir quatre images standard.
- You should have two ant or post images
  Vous devriez avoir deux images ant ou post.
- You should have two ANT Background images
  Vous devriez avoir deux images de bruit de fond ANT.
- You should have two POST Background images
  Vous devriez avoir deux images de bruit de fond POST.
- You should have four Background images
  Vous devriez avoir quatre images de bruit de fond.
- You should have two ant or post images
  Vous devriez avoir deux images ant ou post.
- You should have four Patient images
  Vous devriez avoir quatre images du patient.
- No strings are defined for the study
  Aucune correspondance n'a été définie pour l'étude.
- Duplicate strings are chosen. Please select again

Des correspondances dupliquées sont choisies. Veuillez choisir de nouveau.

- No strings are selected. Would you like to continue?
  Aucune correspondance n'a été sélectionnée. Souhaitez-vous continuer?
- You should have two ant or post images
  Vous devriez avoir deux images ant ou post.

AVERTISSEMENT :

- If you want to save the new string matching, you need to open the properties and set the new string matching/detector numbers
- *Si vous souhaitez sauvegarder une nouvelle correspondance, vous devez ouvrir les propriétés et définir la nouvelle correspondance/nombre de détecteurs.*

THYROÏDE

CRITIQUE :

- Application will not run if thyroid string matching is not defined
  L'application ne s'exécutera pas si la correspondance pour la thyroïde n'est pas définie.
- No thyroid patient found with string matching
  Aucun patient de thyroïde n'a été trouvé avec la correspondance.
- Date/Time is missing from one study. Application could not start and will exit
  L'heure/date est manquante à partir d'une étude. L'application ne peut pas démarrer et sera fermée.

AVERTISSEMENT :

- Reference image not detected from string matching. Camera efficiency value stored in user protocol will be used instead
  Une image de référence n'a pas été détectée à partir de la correspondance. La valeur de l'efficacité de la caméra archivée dans le protocole utilisateur sera utilisée à la place.
- Full and empty images not detected from string matching. Syringe activity measured from external counter
  Les images pleines et vides n'ont pas été détectées à partir de la correspondance. L'activité de la seringue mesurée à partir d'un compteur externe.
- Isotope was not detected in study header. Please select the correct isotope from the drop down menu
  L'isotope n'a pas été détecté dans l'entête de l'étude. Veuillez sélectionner le bon isotope à partir du menu déroulant.
- The Reference activity dose was not detected in the study. Please enter the value manually
  L'activité de la dose de référence n'a pas été détectée dans l'étude. Veuillez entrer la valeur manuellement.
- The Thyroid activity dose was not detected in the study. Please enter the value manually
  L'activité de la dose de la thyroïde n'a pas été détectée dans l'étude. Veuillez entrer la valeur manuellement.
- Full and empty images not detected from string matching. Syringe activity measured from external counter
  Les images pleines et vides n'ont pas été détectées à partir de la correspondance. Activité de la seringue mesurée à partir d'un compteur externe.

TRANSIT ŒSOPHAGIEN ET REFLUX

AVERTISSEMENT :

- Same string matching has been detected for transit and reflux studies. The protocol will be saved anyway
- *La même correspondance a été détectée pour les études de transit et de reflux. Le protocole sera sauvegardé de toute façon.*

CONTRÔLE DE QUALITÉ
CRITIQUE :
- Problem exporting uniformity history.
  Problème survenu lors de l'exportation de l'historique d'uniformité.
- No Acquisition Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données d'acquisition n'a été trouvé avec la correspondance.
- Phantoms have not been detected correctly.
  Les fantômes n'ont pas été détectés correctement.
- Phantom has not been detected correctly.
  Le fantôme n'a pas été détecté correctement.

AVERTISSEMENT :
- Source/Collimator distance illegal. Setting it to a default value. Check Manual.
  Distance Source/Collimateur illégale. La paramétrer à une valeur par défaut. Voir le manuel.

OS 3 PHASES
CRITIQUE :
- No Dynamic Dataset Found with String Matching, application could not start
  Aucun ensemble de données dynamiques n'a été trouvé avec la correspondance, l'application ne peut pas démarrer.
- No Static Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données statiques n'a été trouvé avec la correspondance.
- A dynamic study label is assigned to a static study
  Un nom d'étude dynamique est assigné à une étude statique.
- A static study label is assigned to a dynamic study
  Un nom d'étude statique est assigné à une étude dynamique.

TRANSIT INTESTINAL
CRITIQUE :
- ANT Labels and POST Labels must be defined for string matching.
  Noms ANT et POST doivent être définis pour la correspondance.
- Number of Images Mismatch for ANT/POST.
  Nombre d'images ne correspond pas pour ANT/POST.
- You have loaded only one study, you don't have enough data.
  Vous avez chargé une seule étude, vous n'avez pas assez de données.

PREMIER PASSAGE
CRITIQUE :
- No Dynamic Dataset Found with String Matching.
- *Aucun ensemble de données dynamique n'a été trouvé avec la correspondance.*

FUGA
CRITIQUE :
- No Planar Gated Dataset Found with String Matching.
  Aucun ensemble de données planaires synchronisées n'a été trouvé avec la correspondance.

RATIO CŒUR MÉDIASTIN
CRITIQUE :
- You should have one static image.
  Vous devriez avoir une image statique.

HIDA
CRITIQUE :
- No Dynamic Dataset Found with String Matching.

Aucun ensemble de données dynamique n'a été trouvé avec la correspondance.

- No Static Dataset Found with String Matching.

  Aucun ensemble de données statique n'a été trouvé avec la correspondance.

SHUNT HÉPATO-PULMONAIRE

CRITIQUE :

- Lung Liver Ratio calculations are disabled as Lung and Liver series cannot be identified. Suggest setting the 'Use string matcher'.
  Les calculs du ratio poumon foie sont désactivés puisque les séries des poumons et du foie ne peuvent pas être identifiées. Le paramètre suggéré est « Use string matcher ».

ARTICULATION SACRO-ILIAQUE

CRITIQUE :

- No Static Dataset Found with String Matching
  Aucun ensemble de données Statique n'a été trouvé avec la correspondance.