



Ligence Heart

Per la versione 3.25.0 o successiva

ISTRUZIONI PER L'USO Inglese



| | Name | Role | Date | Signature |
|--------------|--------------------|------|------------|-----------|
| Updated by: | Karolis Šablauskas | СТО | 2023-06-28 | HT . |
| Approved by: | Indra Raudonė | QSR | 2023-06-28 | Allly. |



| Revisio | Revision history | | |
|---------|-------------------|--|------------|
| Rev | Data di revisione | Descrizione della modifica | Rivisto da |
| 1.0 | 2023-06-15 | Il documento è stato creato. | |
| 1.1 | 2023-06-28 | Descrizione della vista del rapporto aggiornata. Etichette di misurazione aggiornate. Etichette dei prodotti aggiornate. | I. Raudonė |



UAB Ligence T. Kosciuškos st. 24-104, Vilnius, Lituania LT- 01100

© 2023, UAB Ligence, Vilnius

Tutti i diritti riservati in caso di concessione di brevetti o registrazione come brevetto di utilità.

Tutti i nomi di società e prodotti citati nelle presenti IU possono essere marchi o marchi registrati. I riferimenti a prodotti di altri produttori sono solo a scopo informativo. Tali riferimenti non sono intesi come un'approvazione o una raccomandazione di questi prodotti. UAB Ligence non si assume alcuna responsabilità per le prestazioni o l'uso di tali prodotti.

Altri nomi di marchi, nomi di software e hardware utilizzati nelle presenti Istruzioni per l'uso (IFU) sono soggetti a protezione di marchio o brevetto. La citazione dei prodotti è solo a scopo informativo e non rappresenta un uso improprio del marchio.

Queste IU sono protette da copyright. Salvo esclusiva autorizzazione scritta, non è consentita la diffusione, la duplicazione o altro sfruttamento commerciale della presente documentazione o la comunicazione del suo contenuto o di parti di essa. In caso di violazione, il trasgressore può essere tenuto al risarcimento dei danni.

Le specifiche dovute a sviluppi tecnici sono soggette a modifiche. Queste IFU non sono soggette al servizio di revisione. Si prega di contattare il produttore o il rivenditore autorizzato per richiedere l'ultima edizione delle IFU.



Indice dei contenuti

| Indice o | dei contenuti | 3 |
|----------|--|----|
| 1. LE | GGERE PRIMA QUESTO | 6 |
| 1. | Informazioni sulle istruzioni per l'uso (IFU) | 6 |
| 2. | Simboli | 6 |
| 3. | Etichetta | 7 |
| 4. | Mercati e supporto linguistico | 8 |
| 5. | Segnalazione di problemi di sicurezza | 8 |
| 6. | Destinazione d'uso | 8 |
| 7. | Descrizione generale | 8 |
| 8. | Brochure di marketing | 9 |
| 9. | Gruppi di utenti | 10 |
| 10. | Indicazioni e controindicazioni | 11 |
| 11. | Principi di funzionamento del dispositivo | 13 |
| Fur | nzionalità manuali | 13 |
| Fur | nzionalità automatiche | 13 |
| 12. | Spiegazione di eventuali novità | 13 |
| 13. | Descrizione di tutte le configurazioni/varianti del prodotto | 13 |
| 14. | Descrizione generale degli elementi funzionali chiave | 13 |
| 15. | Vantaggi dell'utilizzo di Ligence Heart | 15 |
| 16. | Benefici clinici | 15 |
| 17. | Inizio e cessazione dell'utilizzo | 16 |
| 18. | Servizio clienti | 16 |
| 2. SIC | CUREZZA | 16 |
| 1. | Sintesi del rapporto di valutazione clinica | 16 |
| 2. | Rischi Residui | 17 |
| 3. | Violazione della sicurezza dei dati personali | 17 |
| 4. | Serious Segnalazione di incidenti gravi | 17 |
| 5. | Trattamento dei dati | 17 |
| 6. | Installazione, Manutenzione | 18 |
| 7. | Visualizzazioni utente | 19 |
| 8. | Sicurezza del paziente/utente | 19 |
| 9. | Misure | 19 |
| Sic | urezza delle funzionalità manuali | 20 |
| Saf | fety of Automatic Functionalities | 20 |
| 10. | Misure di sicurezza informatica | 21 |
| 11. | Elenco dei bug noti | 21 |
| 3. RE | QUISITI E INSTALLAZIONE | 21 |
| 3.1. EL | EMENTI DELL'INTERFACCIA UTENTE | 22 |
| 1. | Visualizzazioni utente | 22 |



| 1. | Visualizzazione accesso | 22 |
|-------|---|----|
| 2. | Vista della hall | 23 |
| 3. | Vista pannello amministratore | 23 |
| Vis | ualizzazione della registrazione (modalità demo) | 24 |
| 4. | Carica vista | 24 |
| 5. | Visualizza ricerca | 24 |
| 5. | Vista dell'area di lavoro | 25 |
| 6. | Vista deformazione | 26 |
| 7. | Visualizzazione rapporto | 26 |
| 8. | Stampa vista rapporto | 27 |
| 19. | Elementi della vista dell'area di lavoro | 28 |
| Bar | rra di navigazione | 28 |
| Bar | rra laterale sinistra | 28 |
| Are | ea di lavoro | 29 |
| Bar | rra laterale destra | 29 |
| 4. LA | VORARE CON LIGENCE HEART - CLIENTE DESKTOP | 29 |
| 1. | Come acquisire le immagini | 29 |
| 2. | Accesso | 29 |
| 3. | Menu Impostazioni | 30 |
| 4. | Amministrazione | 30 |
| 5. | Ricerca dettagliata | 31 |
| 6. | Caricare lo studio | 32 |
| Coi | me caricare uno studio? | 32 |
| Lim | nitazioni della funzionalità di caricamento | 33 |
| Car | ricamento completato | 34 |
| 7. | Selettore di colori | 34 |
| 8. | Strumenti della barra laterale | 35 |
| 9. | Modifica della password | 36 |
| 10. | Disconnessione | 36 |
| 11. | Blocco del software | 36 |
| 12. | Personalizzazione | 36 |
| 13. | Informazioni legali e utili | 37 |
| 14. | Scorciatoie da tastiera | 37 |
| 15. | Segnalare un problema | 38 |
| 16. | Aiuto | 39 |
| 17. | Pulsanti e funzioni della barra di navigazione | 40 |
| 18. | Pulsanti e funzioni dell'area di lavoro | 42 |
| 19. | Pulsanti e funzioni della barra laterale sinistra | 42 |
| 20. | Pulsanti e funzioni della barra laterale destra | 44 |
| 21. | Relazioni sullo studio | 45 |
| 22. | Funzioni principali dell'interfaccia | 49 |
| Dile | di scorrimento | 40 |



| | Ese | ecuzione di misure | 49 |
|---|-------|--|----|
| | Dis | egnare la misura dell'area | 49 |
| | Dis | egnare la misura del volume | 49 |
| | | ence Heart dispone di annotazioni preselezionate per varie misure. L'elenco completo delle notazioni manuali e automatiche supportate da Ligence Heart è riportato nell'ALLEGATO I. | |
| | Mis | sure di grado | 49 |
| | Car | ncellare l'annotazione | 50 |
| | Anr | nullamento del disegno | 50 |
| | 23. | Circa | 50 |
| | 24. | Contratto di licenza con l'utente finale | 51 |
| | 25. | Registrazione dell'utente | 51 |
| | Cor | me registrarsi a Ligence Heart? | 51 |
| 5 | . LA | VORARE CON LIGENCE HEART - CLIENT ANDROID | 52 |
| | 1. | Come acquisire le immagini | 52 |
| | 2. | Come accedere | 52 |
| | 3. | Primo accesso - abilitazione dell'overlay | 53 |
| | 4. | Apertura dell'app Ligence Heart - nessuna connessione alla sonda ecografica | 53 |
| | 5. | Connessione alla sonda ecografica tramite l'app Clarius | 54 |
| | 6. | Apertura dell'app Ligence Heart - connessione alla sonda ecografica stabilita | 55 |
| | 7. | Uso dell'overlay per calcolare la frazione di eiezione del ventricolo sinistro | 56 |
| 6 | . ALI | LEGATO I | 57 |
| | 1. | Elenco delle annotazioni | 57 |
| | 2. | Elenco delle modalità di visualizzazione supportate | 60 |
| | 3. | Elenco delle misure | 62 |
| | 4. | Elenco delle misure automatizzate sul client Android | 70 |



1. LEGGERE PRIMA QUESTO

Le Istruzioni per l'uso (IFU) di Ligence Heart descrivono le funzionalità del prodotto e hanno lo scopo di guidare e assistere l'utente con il funzionamento sicuro ed efficace del prodotto. Prima di utilizzare il prodotto, leggere attentamente le IFU e osservare attentamente tutte le avvertenze e le precauzioni.

Queste IFU descrivono la configurazione più ampia di Ligence Heart con il numero massimo di funzioni. Alcune funzioni descritte potrebbero non essere disponibili nella configurazione del prodotto.

Ligence Heart non sostituisce i professionisti medici e può essere utilizzato solo come ulteriore strumento di supporto. Per l'utilizzo di Ligence Heart non sono necessarie strutture speciali o formazione speciale (per medici specialisti certificati per eseguire l'esame ecocardiografico).

Si noti che la qualità delle immagini mediche, la nitidezza, l'accuratezza e altri parametri rilevanti per gli utenti dipendono direttamente dalle capacità tecniche del dispositivo medico, che genera immagini mediche, sul monitor e sulla stampante (se le immagini vengono stampate) capacità tecniche.

UAB Ligence fornisce questo documento senza garanzie di alcun tipo, implicite o esplicite, incluse, ma non limitate a, le garanzie implicite di commerciabilità e idoneità per uno scopo particolare.

UAB Ligence non si assume alcuna responsabilità per errori o omissioni in questo documento e si riserva il diritto di apportare modifiche senza ulteriore preavviso per migliorare il prodotto Ligence Heart. UAB Ligence può decidere di apportare miglioramenti o modifiche al prodotto descritto in questo documento in qualsiasi momento.

1. Informazioni sulle istruzioni per l'uso (IFU)

IMPORTANTE

LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DELL'USO CONSERVARLO PER RIFERIMENTI FUTURI

Ligence Heart IFU in formato PDF è disponibile sul sito Internet: https://www.ligence.io/

È possibile aprire il file utilizzando un'applicazione di lettura PDF. Se non si dispone di un'applicazione di lettura PDF installata, è possibile scaricare Adobe Reader dal seguente sito Web: www.adobe.com

Si prega di contattare UAB Ligence o le sue affiliate per il supporto tecnico.

Il manuale di installazione del software viene aggiunto come documento separato alle IFU.

Se hai bisogno della versione cartacea delle IFU, chiedicelo via e-mail: support@ligence.io. La versione cartacea delle IFU verrà inviata entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento della richiesta (all'indirizzo specificato).

2. Simboli

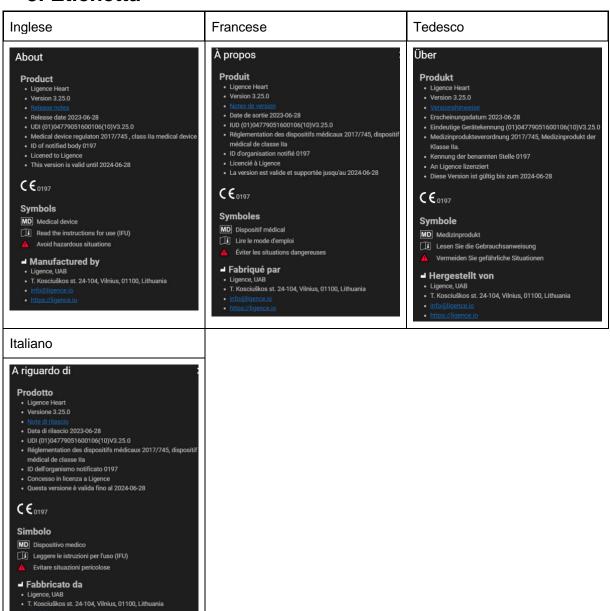
I seguenti simboli possono comparire nella documentazione del prodotto o sulle etichette allegate al prodotto.

| Simboli | Descrizione |
|----------|---|
| | Avvertimento. Le avvertenze evidenziano informazioni per evitare una situazione pericolosa, che potrebbe causare la morte o lesioni gravi. |
| <u>^</u> | Attenzione. Le avvertenze evidenziano informazioni per evitare una situazione pericolosa, che potrebbe causare lesioni lievi o moderate o danni alle apparecchiature. |
| | Nota . Le note richiamano l'attenzione su informazioni che consentono di utilizzare il prodotto in modo più efficace. |



| Simboli | Descrizione | |
|------------|---|--|
| | Produttore. Indica il nome e l'indirizzo del produttore. | |
| MD | Dispositivo medico. Indica che il prodotto è un dispositivo medico. | |
| Ţ <u>i</u> | Leggi le istruzioni per l'uso. Indica la necessità per l'utente di consultare le IFU. | |
| CE | Marchio di conformità CE. | |

3. Etichetta





4. Mercati e supporto linguistico

Con il marchio CE, il software Ligence Heart sarà venduto nell'UE, dove è supportata la lingua inglese. Può essere tradotto su richiesta dei clienti. Attualmente, Ligence Heart supporta la lingua inglese.

5. Segnalazione di problemi di sicurezza

Se ritieni di aver scoperto una vulnerabilità nel nostro software medico o di avere un incidente di sicurezza da segnalare, contattaci:

Ligence, UAB CPO responsabile della protezione dei dati (i contatti sono pubblici e disponibili su https://www.ligence.io/).

Nome, Cognome: Antanas Kiziela

tel. +37062760039

Mail: a.kiziela@ligence.io

I rapporti dovrebbero includere:

- Descrizione dell'impatto locale e potenziale della vulnerabilità;
- Una descrizione dettagliata dei passaggi necessari per riprodurre la vulnerabilità. Proof of concept script, screenshot e screenshot sono tutti utili. Si prega di usare la massima cura per etichettare e proteggere correttamente qualsiasi codice di exploit;
- Qualsiasi informazione tecnica e materiale correlato di cui avremmo bisogno per riprodurre il problema.

Dopo aver ricevuto una segnalazione di vulnerabilità, Ligence, UAB adotta una serie di misure per risolvere il problema:

- 1. Ligence, UAB richiede al segnalante di continuare a comunicare in modo confidenziale in merito alla vulnerabilità.
- 2. Ligence, UAB indaga e verifica la vulnerabilità.
- 3. Ligence, UAB risolve la vulnerabilità e rilascia un aggiornamento o una patch al software. Se per qualche motivo ciò non può essere fatto rapidamente o affatto, Ligence, UAB fornirà informazioni sulle mitigazioni consigliate.
- 4. Le note di rilascio includono un riferimento al caso di vulnerabilità.
- 5. Ligence, UAB si adopererà per mantenere il giornalista informato di ogni fase di questo processo man mano che si verifica.

Apprezziamo molto gli sforzi dei ricercatori e degli scopritori di sicurezza che condividono con noi informazioni sui problemi di sicurezza, dandoci la possibilità di migliorare il nostro software e proteggere meglio i dati sulla salute personale. Grazie per aver collaborato con noi attraverso il processo di cui sopra.

Faremo del nostro meglio per riconoscere la tua segnalazione via email, assegnare risorse per indagare sul problema e risolvere i problemi il più rapidamente possibile.

6. Destinazione d'uso

Ligence Heart è un software utilizzato per rilevare, misurare e calcolare varie specifiche di struttura e funzione del cuore e dei grossi vasi analizzando le immagini ecocardiografiche.

Il dispositivo è destinato a essere utilizzato quando il paziente non è in uno stato di salute pericoloso per la vita, il tempo non è critico per le decisioni mediche e non sono richiesti interventi terapeutici importanti.

7. Descrizione generale

Per comprendere meglio il metodo di funzionamento del software, è conveniente separare il processo di esame ecocardiografico in due fasi:



- 1. Acquisizione dati. Durante la prima fase, l'operatore di una macchina ad ultrasuoni manipola una sonda che interagisce con il paziente per produrre le immagini ecocardiografiche del cuore.
- Analisi dei dati. Utilizzando il software di visualizzazione delle immagini mediche, le immagini
 ecocardiografiche acquisite vengono aperte, annotate, misurate e vengono tratte conclusioni
 cliniche sulla base dei dati generati.

Stabiliti questi passaggi, è importante identificare come avviene l'iter dell'esame ecocardiografico nel caso specifico di utilizzo di Ligence Heart.

Il primo passaggio (acquisizione dei dati) può inviare i dati a Ligence Heart e ricevere un feedback quasi in tempo reale sulla visualizzazione dell'immagine e sulla qualità dell'immagine.

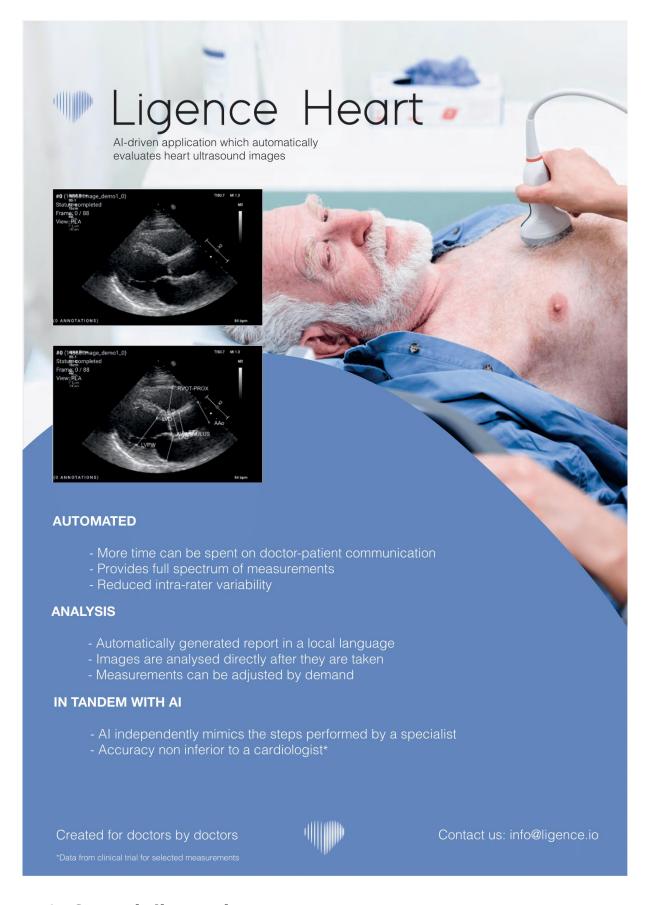
Nella seconda fase (analisi dei dati), l'utente può archiviare e inviare più immagini a Ligence Heart e ricevere annotazioni, misurazioni e rapporti quasi istantanei. Inoltre, Ligence Heart può essere utilizzato come strumento di post-elaborazione accessibile tramite la postazione di lavoro in ufficio o qualsiasi altra area dedicata per l'analisi dei dati clinici del paziente.

Ligence Heart può essere utilizzato per eseguire un'analisi dei dati TTE 2D completamente automatizzata: riconoscimento delle immagini, rilevamento dei fotogrammi di interesse, calcolo delle misurazioni appropriate, generazione automatica di un riepilogo basato sulle misurazioni effettuate. Le misurazioni generate automaticamente e il rapporto finalizzato devono essere approvati da un professionista medico certificato e idoneo a condurre esami ecocardiografici e formulare un rapporto senza l'uso delle funzioni automatiche di Ligence Heart. Il report dell'analisi dell'ecocardiogramma generato automaticamente e approvato dal medico serve solo come strumento di supporto decisionale. La conclusione della diagnosi deve essere sempre presa dal medico. Analisi manuale dei dati ecografici: tutte le misurazioni (uguali a quelle automatiche e alcune aggiuntive) possono essere eseguite manualmente.

L'elenco completo delle funzionalità manuali e delle funzionalità automatiche è riportato nella IFU e nelle specifiche dei requisiti del sistema.

8. Brochure di marketing





9. Gruppi di utenti

Ci sono 3 gruppi di utenti che possono lavorare con Ligence Heart:

 1. Ecografista/medico – gruppo di utenti certificati. Ligence Heart può essere utilizzato da professionisti medici certificati e idonei dalla legislazione locale per condurre regolari esami



- ecocardiografici in ambito clinico. Le misurazioni generate automaticamente e il rapporto finalizzato devono essere approvati da un professionista medico certificato e idoneo dalla legislazione locale a condurre esami ecocardiografici e formulare un rapporto.
- 2. Infermiere/tirocinante/altro gruppo di utenti non certificato. Questi utenti possono utilizzare Ligence Heart per l'apprendimento, la ricerca, la formazione e altri scopi, ma non possono effettuare valutazioni ecografiche e diagnostiche formali se non sono idonei (non certificati) dalla legislazione locale.
- 3. **3. Amministratore.** Ligence Heart può essere utilizzato dagli amministratori di sistema del cliente che non sono medici ai fini dell'amministrazione del sistema, ma non per scopi clinici.

10. Indicazioni e controindicazioni

Indicazioni

Il software è destinato all'uso nell'analisi delle immagini ecocardiografiche acquisite da pazienti di qualsiasi genere e razza in conformità con le più recenti linee guida per l'esame ecocardiografico. Le funzionalità automatiche dovrebbero essere utilizzate negli adulti con ritmo sinusale.

Controindicazioni

Le funzionalità automatiche non devono essere utilizzate per analizzare immagini ecocardiografiche di pazienti di età inferiore ai 18 anni. Inoltre, le funzionalità automatiche non devono essere utilizzate per analizzare le immagini di pazienti con malattie/procedure cardiache eseguite che alterano in modo significativo l'anatomia o la geometria del cuore che distorcono in modo significativo le immagini dell'ecocardiografia. Un elenco di controindicazioni per le funzionalità automatiche è fornito nella tabella seguente:

| Controindicazioni p | per le funzionalità | automatiche |
|---------------------|---------------------|-------------|
|---------------------|---------------------|-------------|

Malattia della valvola aortica congenita isolata e malattia dell'aorta bicuspide

Malattia della valvola mitrale congenita isolata (eccetto valvola a paracadute, lembo leporino)

Lieve stenosi polmonare isolata (infundibolare, valvolare, sopravalvolare)

Difetto interventricolare isolato o dotto arterioso pervio

Difetto del seno venoso, difetto del setto ventricolare o dotto arterioso pervio senza residui o sequele, come dilatazione della camera, disfunzione ventricolare o pressione arteriosa polmonare elevata.

Connessione venosa polmonare anomala (parziale o totale)

Arteria coronaria anomala derivante dall'arteria polmonare

Arteria coronaria anomala derivante dal seno opposto

Stenosi aortica congenita - sottovalvolare o sopravalvolare

Difetto del setto atrioventricolare, parziale o completo, incluso difetto del setto interatriale primum (esclusa la malattia vascolare polmonare)

Coartazione dell'aorta

Ventricolo destro a doppia camera

Anomalia di Ebstein

Sindrome di Marfan e malattia ereditaria dell'aorta toracica correlata, sindrome di Turner, disturbi congeniti del tessuto connettivo con interessamento del cuore o dei principali vasi



Controindicazioni per le funzionalità automatiche

Dotto arterioso pervio, moderato o grande non riparato (escluse le malattie vascolari polmonari)

Stenosi polmonare periferica

Stenosi polmonare (infundibolare, valvolare, sopravalvolare), moderata o grave

Aneurisma/fistola del seno di Valsalva

Difetto del seno venoso

Tetralogia di Fallot riparata

Trasposizione delle grandi arterie dopo intervento di switch arterioso

Difetto del setto ventricolare con anomalie associate (escluse le malattie vascolari polmonari) e/o shunt moderato o maggiore.

Qualsiasi cardiopatia congenita (riparata o non riparata) associata a malattia vascolare polmonare (inclusa la sindrome di Eisenmenger)

Qualsiasi cardiopatia congenita cianotica (non operata o palliata)

Ventricolo a doppia uscita

Circolazione Fontan

Arco aortico interrotto

Atresia polmonare (tutte le forme)

Trasposizione delle grandi arterie (ad eccezione dei pazienti con intervento di switch arterioso)

Cuore univentricolare (inclusi ventricolo sinistro/destro a doppio ingresso, atresia tricuspide/mitrale, sindrome del cuore sinistro ipoplasico, qualsiasi altra anomalia anatomica con un ventricolo funzionalmente singolo)

Tronco arterioso

Altre anomalie complesse della connessione atrioventricolare e ventricoloarteriosa (cioè cuore incrociato, sindromi eterotassia, inversione ventricolare).

Malattia congenita della valvola tricuspide e polmonare

Situs inversus o destrocardia

Tumori cardiaci

Valvole protesiche, valvole cardiache post-operatorie, chirurgia cardiotoracica che modifica la geometria cardiaca

Pacemaker bicamerale o ventricolare impiantato

Risincronizzatore biventricolare

Defibrillatore cardioverter

Dispositivo di assistenza del ventricolo sinistro



Controindicazioni per le funzionalità automatiche

Dispositivo di assistenza ventricolare destro

Aritmie cardiache

11. Principi di funzionamento del dispositivo

Funzionalità manuali

Il dispositivo visualizza i dati di imaging dell'ecocardiografia e consente di ispezionare i dati di imaging ed eseguire misurazioni disegnando annotazioni sovrapposte ai dati visualizzati. Le annotazioni vengono quindi utilizzate per calcolare i parametri cardiaci geometrici e funzionali pertinenti.

Funzionalità automatiche

Il dispositivo esegue una serie di passaggi che comportano il riconoscimento automatico dei dati di imaging dell'ecocardiografia, il riconoscimento della posizione della sonda ecocardiografica e il rilevamento di una serie di elementi anatomici (ad es. confini della camera cardiaca, punti di riferimento). Le funzionalità automatizzate si basano sulle previsioni fatte dalle reti neurali profonde dalle immagini ecocardiografiche (ad esempio riconoscimento della posizione della sonda ecocardiografica, bordo della camera cardiaca, rilevamento del punto di riferimento).

12. Spiegazione di eventuali novità

Ligence Heart offre una nuova funzionalità che consente l'analisi automatica di una serie di parametri della struttura e della funzione del cuore. Pertanto, i parametri che vengono analizzati di per sé non sono nuovi, ma l'automazione di alcune di queste misurazioni è nuova (nessuna delle funzionalità manuali è nuova). Le funzionalità automatiche si basano su tecnologie di Deep Learning. Queste funzionalità automatiche offrono la possibilità di automatizzare le attività che di solito vengono eseguite manualmente durante la normale analisi delle immagini ecocardiografiche.

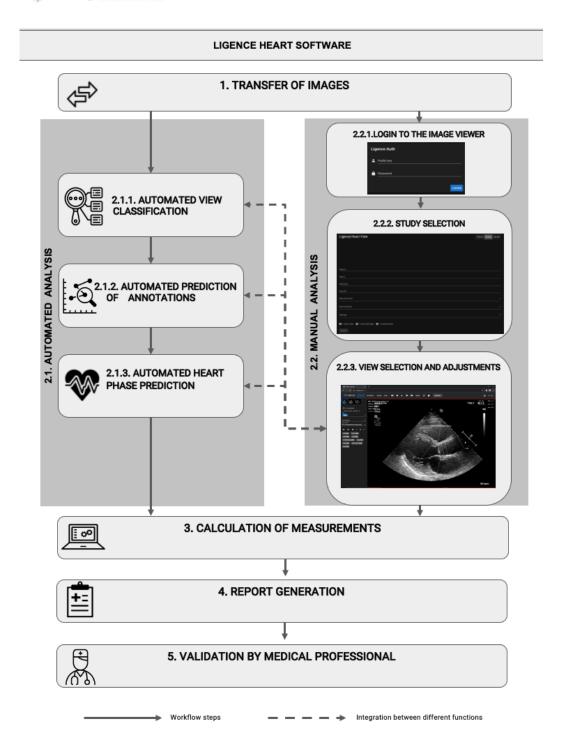
13. Descrizione di tutte le configurazioni/varianti del prodotto

Esiste la possibilità, su richiesta del cliente, di attivare/disattivare diverse funzionalità di Ligence Heart per ciascun cliente tramite i meccanismi di controllo del produttore. Il pacchetto base del prodotto consentirà sempre di annotare manualmente le immagini e ricevere i calcoli delle misurazioni. Gli algoritmi per eseguire automaticamente alcune di queste attività manuali verranno attivati/disattivati a seconda delle esigenze del cliente e del contratto di vendita.

14. Descrizione generale degli elementi funzionali chiave

Schema degli elementi funzionali.





Spiegazione degli elementi funzionali

| Tasto funzione | Descrizione | |
|---|---|--|
| Trasferimento di immagini ecocardiografiche | I dati personali vengono rimossi dalle immagini dell'ecocardiografia (se necessario) e le immagini vengono trasferite dal dispositivo a ultrasuoni, dall'applicazione a ultrasuoni, dal PACS o da un'altra fonte di dati (archiviazione). | |
| 2. Analisi | fase di analisi delle immagini dell'ecocardiografia mediante analisi automatizzata o manual. | |
| 2.1. Analisi automatizzata | | |



| Tasto funzione | Descrizione |
|---|--|
| 2.1.1.Classificazione automatica delle viste | Un sistema automatizzato è addestrato per determinare la modalità di visualizzazione dell'immagine dell'ecocardiografia. Questo passaggio è necessario per un'ulteriore analisi delle immagini. |
| 2.1.2.Previsione automatica delle annotazioni | Il sistema automatizzato è addestrato a prevedere le annotazioni utilizzate per misurare l'anatomia del cuore in base alla modalità di visualizzazione dell'immagine dell'ecocardiografia. |
| 2.1.3.Previsione automatica della fase cardiaca | Il sistema automatizzato tiene traccia del ciclo cardiaco e identifica i fotogrammi cruciali per l'analisi delle immagini ecocardiografiche, ad es. telesistolico e telediastolico. |
| 2.2. Analisi manuale | |
| 2.2.1.Autenticare | Autenticazione/autorizzazione al passaggio software necessaria per poter accedere alle funzionalità del software. |
| 2.2.2. Selezione degli studi | Selezione dello studio accessibile tramite filtraggio/ricerca. |
| 2.2.3. Visualizza la selezione e le regolazioni | Fase di analisi dello studio, il medico imposta la modalità di visualizzazione dell'immagine dell'ecocardiografia, esegue annotazioni o regola le misurazioni già effettuate dall'analisi automatizzata. |
| 3. Calcolo delle misure | Calcolo delle misurazioni in base alle annotazioni sull'immagine dell'ecocardiografia eseguite dalla combinazione di funzioni manuali e automatiche. |
| 4. Generazione di report | Il rapporto di analisi dello studio, che consiste in tutte le annotazioni, misurazioni effettuate insieme al testo diagnostico suggerito automaticamente, viene generato per la revisione e l'approvazione del medico. |
| 5. Convalida da parte di un medico | Il professionista medico convalida tutte le annotazioni e le misurazioni effettuate e, se necessario, corregge le annotazioni, aggiornando rispettivamente il referto. |

15. Vantaggi dell'utilizzo di Ligence Heart

L'uso del software Ligence Heart offre un modo moderno, più rapido e preciso per comprendere i dati ecografici visivi. Oltre all'analisi manuale delle immagini ecografiche, Ligence Heart consente all'utente di eseguire automaticamente parti della valutazione dell'immagine ecocardiografica con una precisione non inferiore rispetto ai cardiologi, riducendo la variabilità delle misurazioni e riducendo il tempo necessario per l'analisi.

16. Benefici clinici

Esecuzione delle funzionalità manuali:

 Le funzionalità manuali di Ligence Heart forniscono strumenti ugualmente accurati e affidabili per la valutazione dell'ecocardiografia rispetto ad altri software medici all'avanguardia con marchio CE.

Prestazioni delle funzionalità automatizzate:

- Ligence Heart esegue misurazioni automatizzate con una precisione non inferiore rispetto a uno specialista certificato;
- Le funzionalità automatiche eseguono misurazioni ecocardiografiche con una variabilità intravalutatore inferiore rispetto a uno specialista;
- In media le funzionalità automatiche eseguono la valutazione delle immagini ecocardiografiche più velocemente di uno specialista.



17. Inizio e cessazione dell'utilizzo

La fornitura per l'uso inizia con la consegna e/o l'installazione del Software sul tuo computer e/o postazione di lavoro. La fornitura per l'uso è per il periodo specificato nell'accordo con il tuo istituto, a meno che tu non stia utilizzando una versione di prova o demo.

La cessazione dell'uso entra in vigore quando il periodo specificato nel contratto con l'istituto giunge al termine o quando l'utente viola i termini del contratto di licenza con l'utente finale o altri termini specificati nel contratto. In tal caso, l'utente deve cessare qualsiasi utilizzo del software e cancellare le credenziali di accesso univoche assegnate all'utente. L'utilizzo del software verrà quindi automaticamente interrotto e l'utente non dovrà adottare altre misure per terminare in modo sicuro l'utilizzo.

18. Servizio clienti

I rappresentanti di Ligence sono disponibili per rispondere alle domande e per fornire manutenzione e assistenza.

Dettagli del contatto:

E-Mail: support@ligence.io

Hotline di supporto: +37064550126

Puoi anche inviare un problema o una domanda utilizzando il nostro sito Web:

https://www.ligence.io/submit-issue

2. SICUREZZA



AVVERTIMENTO

Non utilizzare questo prodotto software per alcuna applicazione fino a quando non si è letto e compreso e conoscere tutte le informazioni di sicurezza e le procedure di sicurezza contenute in questa SICUREZZA capitolo. Utilizzo di questo prodotto software senza un'adeguata consapevolezza di come utilizzarlo in modo sicuro potrebbe portare a lesioni gravi o mortali, diagnosi clinica errata e/o perdita/danneggiamento dei dati relativi al paziente.



ATTENZIONE

ATTENZIONE

Solo le persone descritte nel "Gruppo di utenti previsto" possono utilizzare il prodotto.



Secondo il buon senso medico ei principi della diagnosi differenziale, qualsiasi risultato diagnostico derivato dall'uso di questo prodotto deve essere confermato da ulteriori indagini diagnostiche prima della diagnosi eseguita da un medico. Un comportamento non ovviamente scorretto potrebbe portare a informazioni contrastanti.



ATTENZIONE

Questo prodotto non è destinato all'uso per la diagnosi di emergenza.

1. Sintesi del rapporto di valutazione clinica

I rischi del dispositivo sono stati gestiti secondo le istruzioni operative per la gestione dei rischi interni di UAB Ligence, che si basano sullo standard ISO 14971:2019. Durante le attività di risk management, il dispositivo è stato:

- 1. Classificato secondo l'allegato VIII della direttiva sui dispositivi medici UE 2017/745 come dispositivo medico di CLASSE Ila secondo la regola 11;
- 2. Identificati secondo il Regolamento UE 2017/745 sui dispositivi medici e i requisiti definiti nell'Appendice C dello standard ISO 14971:2019;
- 3. Rischi gestiti (analizzati, mitigati, verificati per rischi residui). Non sono state identificate misure aggiuntive per il controllo dei rischi che non siano state implementate e il dispositivo è considerato sicuro da usare in base allo scopo previsto.
- 4. Tutte le attività di gestione del rischio sono state svolte dal team di gestione del rischio.



5. Tutte le attività di test sono state eseguite dal team di test.

UAB Ligence raccoglie informazioni di produzione e post-produzione utilizzando le seguenti aree del sistema di gestione della qualità:

- 1. Realizzazione del prodotto;
- 2. Analisi e miglioramento delle misure;
- 3. Gestione del cambiamento e dei problemi;
- 4. Revisione contabile;
- 5. Follow-up post-vendita.

Le suddette attività assicurano che le viste interne ed esterne (in cui esiste il prodotto) siano costantemente monitorate e se si verificano cambiamenti tutti i rischi associati vengono rigestiti.

Il rapporto sulla gestione del rischio e i documenti correlati nel file di gestione del rischio vengono aggiornati quando necessario.

2. Rischi Residui

1 rischio residuo è identificato. I pericoli e le avvertenze relativi al rischio sono presentati nella tabella seguente.

| Rischio N. | Pericolo | Avvertenza/Attenzion |
|------------|--|------------------------|
| R-21 | Violazione della sicurezza informatica | Fuga di dati personali |

3. Violazione della sicurezza dei dati personali

In caso di violazione dei dati personali (incluse, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, violazioni della sicurezza informatica), si prega di informare immediatamente (ma non oltre 24 ore) il produttore del software medico UAB Ligence utilizzando i contatti indicati di seguito:

UAB Ligence Responsabile della protezione dei dati

(I contatti del responsabile della protezione dei dati sono disponibili pubblicamente su www.ligence.io).

Nome cognome: Antanas Kiziela

Tel. +370 627 60 039 Posta: dpo@ligence.io

4. Serious Segnalazione di incidenti gravi

Qualsiasi incidente grave o verificatosi in relazione al dispositivo deve essere immediatamente segnalato al produttore (tramite il sito Web: https://www.ligence.io/submit-issue o e-mail support@ligence.io) e all'autorità competente di il paese in cui è stabilito l'utente e/o il paziente.

5. Trattamento dei dati

I formati di dati che possono essere letti da questo prodotto includono:

- a) a) Classi di archiviazione DICOM:
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6 Archiviazione di immagini ecografiche (ritirato)
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1 Archiviazione di immagini ecografiche
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7 Archiviazione immagine di acquisizione secondaria
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3 Archiviazione di immagini multiframe a ultrasuoni (ritirata)
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 Memorizzazione di immagini multiframe a ultrasuoni



- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.1 Memorizzazione dell'immagine di acquisizione secondaria a bit singolo multiframe
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.2 Archiviazione dell'immagine di acquisizione secondaria in byte multiframe in scala di grigi
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.3 Memorizzazione dell'immagine di acquisizione secondaria di Word in scala di grigi multiframe
- 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.4 Memorizzazione di immagini di acquisizione secondaria True Color multiframe
- b) Flusso di immagini ecografiche in RGB insieme ai metadati (non in formato DICOM).

La compressione dei dati JPEG-Baseline-1 viene utilizzata per memorizzare le immagini da questo prodotto.



AVVERTIMENTO

Prima di salvare, modificare o rivedere i dati di un paziente, assicurarsi che i suoi contenuti corrispondano al nome del paziente. Ciò fornisce un'ulteriore garanzia che i dati memorizzati corrispondano al paziente corretto. Un comportamento non ovviamente scorretto potrebbe portare a informazioni contrastanti.



ATTENZIONE

L'utente è responsabile del contenuto dei rapporti, delle registrazioni dei risultati e di altre informazioni sul paziente.



ATTENZIONE

Le informazioni sull'immagine visualizzate nel software Ligence Heart provengono dal dispositivo di produzione come la macchina ad ultrasuoni. UAB Ligence non è responsabile per eventuali informazioni errate o mancanti a causa di un errore di utilizzo o malfunzionamento del dispositivo sul dispositivo stesso che è stato utilizzato per produrre immagini.



NOTA

La qualità di qualsiasi oggetto esportato dipende fortemente dalle impostazioni eseguite sui formati dei file di esportazione (ad es. compressione delle immagini). Tieni presente questo fatto che le informazioni possono essere perse in questo modo. Il medico deve decidere se le informazioni contenute in un oggetto esportato possono essere utilizzate per prendere decisioni diagnostiche.

6. Installazione, Manutenzione

L'installazione deve essere eseguita in conformità al Manuale di installazione, fornito come documento separato.



ATTENZIONE

Solo le persone in base al gruppo di utenti previsto possono eseguire l'installazione, la configurazione e l'aggiornamento.

L'assistenza e qualsiasi configurazione di questo prodotto devono essere eseguite solo da UAB Ligence o dal rappresentante locale.



ATTENZIONE

UAB Ligence non si assume alcuna responsabilità per problemi attribuibili a modifiche, aggiunte o eliminazioni non autorizzate a questo prodotto o all'installazione non autorizzata di software di terze parti.



ATTENZIONE

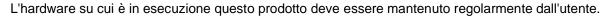
In qualità di produttore e distributore di questo prodotto, UAB Ligence non è responsabile per la sicurezza, l'affidabilità e le prestazioni del sistema se:

- l'installazione, la configurazione o le modifiche sono eseguite da persone non autorizzate da UAB Ligence;
- il prodotto non viene utilizzato in conformità con le IFU;
- il prodotto viene utilizzato al di fuori delle sue condizioni operative.





ATTENZIONE





ATTENZIONE

L'utente è responsabile di tutte le modifiche alle impostazioni di sistema. Ciò può causare danni al sistema e invalidare il supporto per il ciclo di vita del software.



NOTA

Se questo prodotto è installato correttamente e ulteriormente utilizzato su un sistema che rispetta i requisiti di sistema lato client e/o server specificati e se non si verificano errori imprevisti, questo prodotto è esente da manutenzione.

7. Visualizzazioni utente



ATTENZIONE

Le funzionalità di Ligence Heart sono limitate per i dispositivi mobili con risoluzione dello schermo inferiore a 960 px.

8. Sicurezza del paziente/utente



ATTENZIONE

L'utente deve essere soddisfatto dell'idoneità e della completezza di uno studio per un'analisi con questo prodotto. In caso contrario, l'acquisizione deve essere ripetuta. Per informazioni sull'esecuzione di un'acquisizione adatta per un'analisi con questo prodotto, fare riferimento alle istruzioni per l'uso fornite dal produttore dell'apparecchiatura a ultrasuoni.

9. Misure



AVVERTIMENTO

Ligence Heart ha lo scopo di fornire immagini e informazioni correlate che vengono interpretate da un professionista qualificato per fornire risultati e/o diagnosi, ma non genera direttamente alcuna diagnosi.

Il prodotto non è stato sviluppato per essere uno strumento diagnostico automatico. Le annotazioni, le misurazioni e il rapporto finalizzati generati automaticamente devono essere approvati da un professionista medico certificato e idoneo a condurre esami ecocardiografici e formulare un rapporto senza l'uso delle funzioni automatiche di Ligence Heart. Il report dell'analisi dell'ecocardiogramma generato automaticamente e approvato dal medico serve solo come strumento di supporto decisionale. La conclusione della diagnosi deve sempre essere presa dal medico.



AVVERTIMENTO

Il dispositivo è destinato a essere utilizzato quando il paziente non è in uno stato di salute pericoloso per la vita, il tempo non è critico per le decisioni mediche e non sono richiesti interventi terapeutici importanti.



ATTENZIONE

Ligence Heart non deve essere utilizzato con modalità, modalità di visualizzazione o popolazioni di pazienti non verificate e non convalidate descritte più dettagliatamente di seguito. UAB Ligence non si assume alcuna responsabilità per eventuali danni derivanti da un uso inappropriato del software.



ATTENZIONE

L'anatomia completa della struttura che viene valutata con Ligence Heart deve essere visibile nei set di dati.



ATTENZIONE



L'utente è responsabile di determinare se esistono caratteristiche artefatti. Gli artefatti possono influire gravemente sulla qualità dell'immagine e richiedere una riacquisizione. Esempi di artefatti sono:

- Discontinuità evidente dovuta a un movimento a scatti durante l'acquisizione o all'uscita dal campo di acquisizione.
- Eccessiva ombreggiatura delle immagini.
- Anatomia mal definita o evidenza di rappresentazione anatomica distorta.



ATTENZIONE

In caso di scarsa qualità dell'immagine, determinata dai criteri di cui sopra o dall'esperienza clinica e dalla formazione dell'utente, le misurazioni non devono essere effettuate. Se per qualsiasi motivo le misurazioni vengono effettuate utilizzando un'immagine scarsamente ricostruita, queste misurazioni non devono essere utilizzate per prendere decisioni diagnostiche.

L'utente deve impegnarsi per l'accuratezza delle immagini esistenti e dei risultati delle misurazioni. Le scansioni delle immagini devono essere ripetute se vi è il minimo dubbio sull'accuratezza delle immagini e delle misurazioni.



ATTENZIONE

Alcuni dati del paziente contengono dati ECG, che non sono destinati a scopi diagnostici.



ATTENZIONE

L'utente è responsabile di determinare se la misurazione desiderata è adatta per il set di dati corrispondente e di determinare se i risultati della misurazione sono applicabili per decisioni diagnostiche. In caso di utilizzo errato possono verificarsi risultati errati.



ATTENZIONE

L'accuratezza della misurazione di qualsiasi funzione di misurazione è precisa solo quanto la massima risoluzione acquisita nella proiezione su schermo di un'immagine. L'accuratezza dipende principalmente dal metodo di acquisizione e dalle capacità dell'operatore. Per informazioni dettagliate sui metodi di acquisizione e sulla precisione, fare riferimento alle IFU del dispositivo di acquisizione. Tutte le misurazioni sono calcolate dalle posizioni relative dei simboli grafici sullo schermo sovrapposti all'immagine ecografica. Pertanto, la validità delle misurazioni rispetto all'immagine ecografica dipende direttamente dall'abilità dell'operatore nel posizionare i simboli grafici sulle caratteristiche di interesse nell'immagine. Quando si eseguono misurazioni, essere sempre consapevoli di questa fonte di errore umano.

Sicurezza delle funzionalità manuali



ATTENZIONE

Finora le funzionalità manuali sono state validate e verificate su immagini di ecocardiografia transtoracica bidimensionale di adulti.



ATTENZIONE

Le funzionalità manuali sono state validate e verificate nelle seguenti modalità:

- Modalità B
- Modalità M
- PW-Doppler
- Doppler CW
- Doppler tissutale
- Doppler a colori

Safety of Automatic Functionalities



ATTENZIONE

Le funzionalità automatiche sono convalidate e verificate solo per essere utilizzate con immagini ecocardiografiche transtoraciche bidimensionali e con pazienti che non presentano controindicazioni precedentemente dichiarate.



ATTENZIONE

Le funzionalità automatiche non sono ancora state validate e verificate per i pazienti che hanno:



- Flutter atriale.
- Fibrillazione atriale.
- Endocardite acuta e subacute.
- Dissezione aortica.

10. Misure di sicurezza informatica

La sezione "Requisiti di sicurezza" nel Manuale di installazione descrive in dettaglio le misure di sicurezza richieste che devono essere implementate dall'ospedale (cliente). Raccomandazioni su come installare e configurare il software Ligence Heart al fine di garantire la sicurezza del sistema sono disponibili anche nel Manuale di installazione.

La sezione attuale descrive le azioni che dovrebbero essere intraprese dall'utente, al fine di proteggere il proprio posto di lavoro e l'account dell'utente da accessi non autorizzati:

Si consiglia vivamente di eseguire Ligence Heart solo dai dispositivi e dagli account autorizzati per l'utente dalla politica di sicurezza dell'azienda. La politica di sicurezza dell'azienda dovrebbe garantire che la rete di lavoro e il posto di lavoro dell'utente siano sicuri: i server e i luoghi di lavoro dispongono di patch e aggiornamenti di sicurezza puntuali, software antivirus richiesto, firewall e altri mezzi di protezione.



AVVERTIMENTO

L'esecuzione del software Ligence Heart su un account condiviso può comportare l'accesso non autorizzato ai dati medici del paziente.

- Si consiglia di utilizzare un browser autorizzato secondo la politica di sicurezza aziendale e compatibile con il software Ligence Heart. Se la politica di sicurezza dell'azienda non fornisce alcuna raccomandazione per i browser, consigliamo di considerare Google Chrome, Mozilla Firefox o Apple Safari come le alternative di browser più sicure attualmente sul mercato.
- È richiesta un'autenticazione per il software Ligence Heart. Tuttavia, le modalità di autenticazione possono variare. Se utilizzi l'autenticazione tramite login e password, mantieni la password al sicuro da accessi non autorizzati:
 - non esporre la password ad altre persone.
 - non consentire al browser di salvare la password.
- Utilizzare la funzione di disconnessione di Ligence Heart, dopo aver terminato il lavoro e prima di chiudere l'applicazione. La chiusura del programma senza disconnettersi non è sicura e può comportare l'accesso non autorizzato ai dati medici.



NOTA

Per gli utenti che condividono il computer e l'account dell'utente. Ligence Heart è progettato con un concetto di "impronta zero", il che significa che nessun dato del paziente viene lasciato sul dispositivo di un cliente: dopo che l'utente finale si disconnette da Ligence Heart, la sua cache non contiene alcuna risposta del server con i dati del paziente. Tuttavia, esistono noti bug di sicurezza del browser che consentono di estrarre dati potenzialmente sensibili dalla cache di memoria del browser dopo che l'utente si disconnette e non chiude l'intera applicazione del browser. Pertanto, si consiglia di chiudere anche l'intero browser (non solo una scheda particolare o una delle finestre) dopo il logout.

11. Elenco dei bug noti

| 7 | # | Nome | Descrizione |
|---|---|----------------------------------|---|
| | 1 | Cache delle immagini nel browser | Per alcuni browser le immagini memorizzate nella cache non vengono rimosse correttamente e ciò potrebbe causare errori di "memoria esaurita". |

3. REQUISITI E INSTALLAZIONE

Informazioni dettagliate sono fornite nel documento Manuale di installazione.



3.1. ELEMENTI DELL'INTERFACCIA UTENTE

1. Visualizzazioni utente

Questa sezione presenta le principali visualizzazioni utente di Ligence Heart e spiega l'albero di navigazione.

Ci sono due rami principali dell'applicazione Ligence Heart. 1) Applicazione mobile; 2) Applicazione Web con visualizzazioni utente multiple:

- 1. Visualizzazione accesso
- 2. Vista della hall
- 3. Vista pannello amministratore
- 4. Visualizzazione registrazione (solo in modalità demo)
- 5. Carica vista
- 6. Visualizza ricerca
- 7. Vista dell'area di lavoro
- 8. Vista deformazione
- 9. Visualizzazione rapporto
- 10. Visualizzazione di stampa



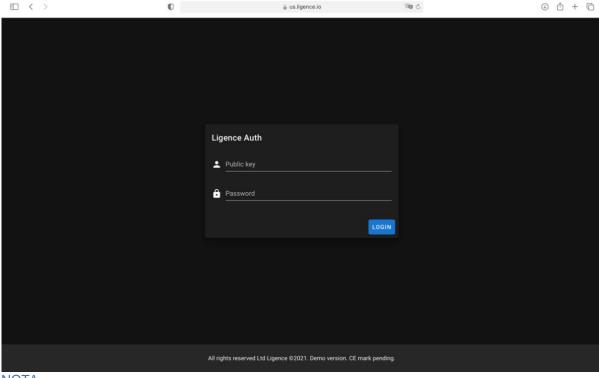
NOTA

La visualizzazione del pannello dell'amministratore potrebbe non essere disponibile a seconda dei diritti dell'utente.

L'aspetto di ciascuna vista è presentato nelle immagini seguenti insieme alle descrizioni di ciò che si può trovare in ognuna di esse.

1. Visualizzazione accesso

La vista di accesso è dove devi inserire le tue credenziali di accesso per iniziare a utilizzare il visualizzatore di immagini Ligence Heart.







NOTA



Non è possibile accedere al visualizzatore di immagini Ligence Heart senza le credenziali di accesso, ovvero una chiave pubblica e una password.

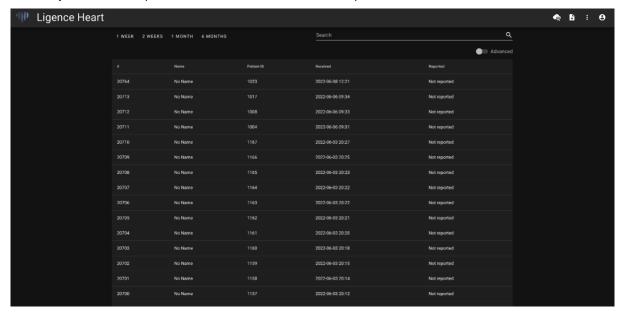


ATTENZIONE

Ligence non si assume alcuna responsabilità sulla sicurezza del tuo account se condividi queste informazioni con altre persone. Non devi mai condividere le tue credenziali univoche con nessuno.

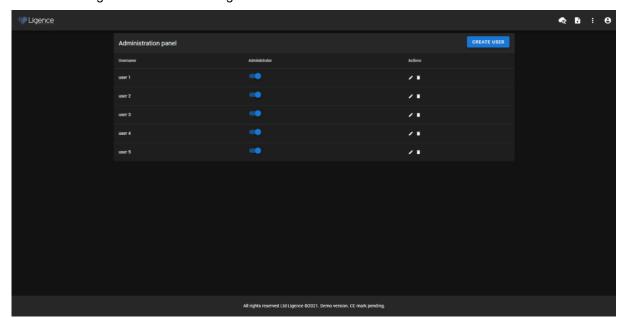
2. Vista della hall

La Lobby View è dove puoi trovare tutti i tuoi studi ricevuti più di recente.



3. Vista pannello amministratore

La visualizzazione del pannello dell'amministratore è dove puoi controllare gli utenti registrati con Ligence Heart. Puoi anche modificare i loro diritti di amministratore, modificare le credenziali di accesso di ciascuno degli utenti ed eliminare gli utenti.





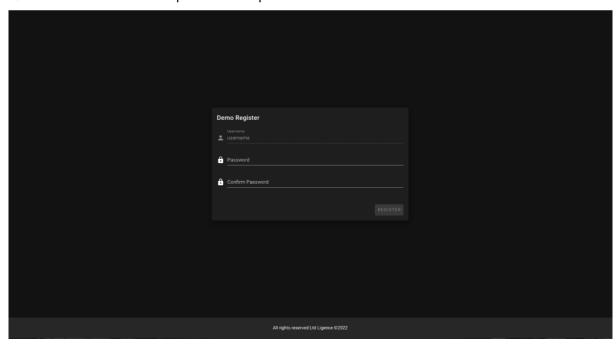
NOTA

Non tutti nel tuo istituto avranno i diritti di amministratore e quindi non avranno accesso al pannello amministratore.



Visualizzazione della registrazione (modalità demo)

Questa visualizzazione è disponibile solo quando il software è in esecuzione in modalità demo.



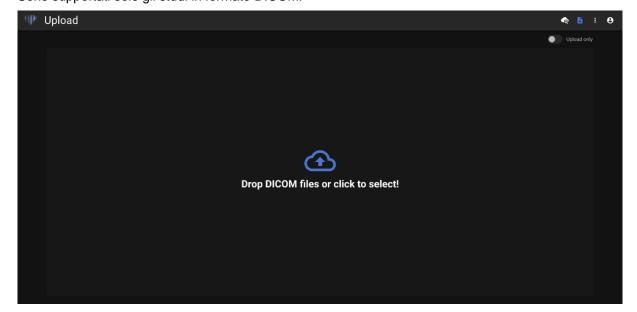
Il cliente deve inserire la password e quindi ripetere la stessa identica password. La password deve contenere almeno 8 caratteri. Successivamente, viene creato un nuovo account utente e l'utente viene reindirizzato alla visualizzazione della lobby.

4. Carica vista

La Vista caricamento è dedicata al caricamento degli studi nel sistema.



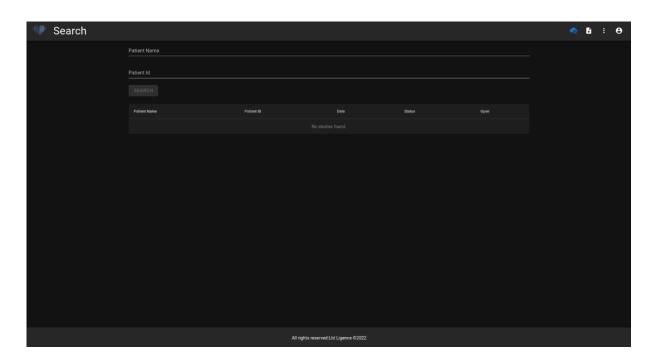
Sono supportati solo gli studi in formato DICOM.



5. Visualizza ricerca

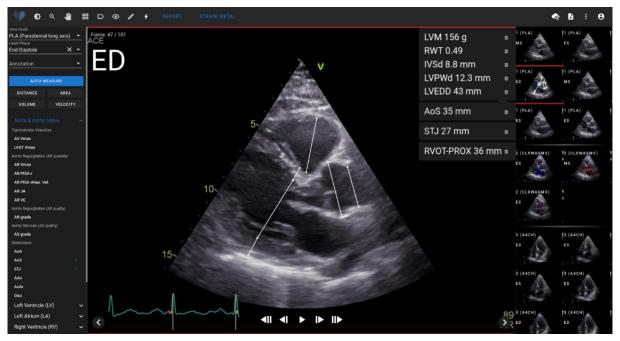
La visualizzazione di ricerca ti consente di cercare in modo efficace i tuoi studi.





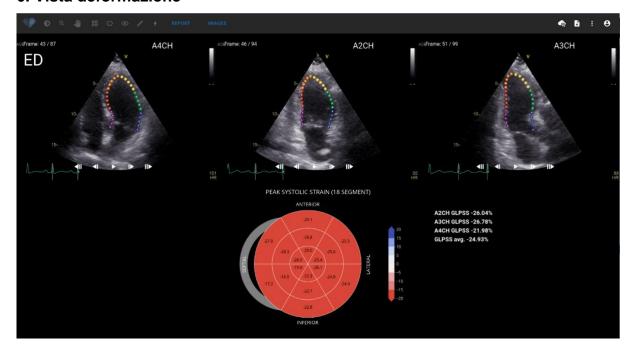
5. Vista dell'area di lavoro

Questa vista è dedicata alla visualizzazione e all'analisi degli studi.





6. Vista deformazione



La visualizzazione della deformazione mostra le immagini selezionate per calcolare la deformazione sistolica di picco longitudinale globale (GLPSS). In totale, è possibile selezionare tre video per questa misurazione (A2CH, A3CH, A4CH). È possibile avere solo uno o due di questi tre video. L'utente può modificare i contorni in modalità di modifica della deformazione o selezionare un'altra immagine da utilizzare per le misurazioni della deformazione.

La visualizzazione della deformazione contiene il grafico a 18 segmenti di Bullseye e i valori della deformazione per ciascuna visualizzazione con una media di tutte le visualizzazioni. Il grafico Bullseye rappresenta ogni segmento del modello a 18 segmenti, tuttavia non tutti i segmenti sono obbligatori e il grafico contrassegna i segmenti che non sono stati valutati in grigio.

7. Visualizzazione rapporto

La vista referti è dedicata alla creazione di referti ecocardiografici transtoracici bidimensionali. Questa visualizzazione consente di confrontare le misurazioni con i valori normali. Il rapporto è organizzato da diversi domini funzionali e anatomici del cuore. Ciascuno dei domini contiene un riepilogo e può essere espanso per visualizzare le misurazioni appartenenti a quel dominio. I parametri della stenosi valvolare e del rigurgito sono mostrati in tabelle separate nella visualizzazione del report. I valori per le misurazioni possono essere inseriti direttamente dall'utente o calcolati sulla base di analisi manuali e automatizzate.

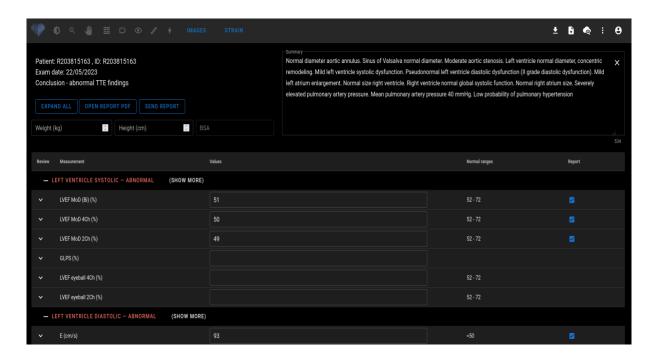


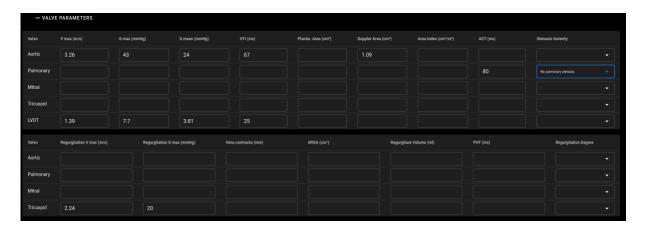
NOTA

I valori normali sono stati scelti in accordo con le linee guida della European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI). Si prega di consultare la pubblicazione per ulteriori informazioni:

"Standardizzazione della refertazione dell'ecocardiografia transtoracica per adulti in accordo con le recenti raccomandazioni sulla quantificazione della camera, sulla funzione diastolica e sulle malattie delle valvole cardiache: un documento di consenso di esperti dell'Associazione europea di imaging cardiovascolare 2017" È possibile accedervi gratuitamente qui: https://academic.oup.com/ehicimaging/article/18/12/1301/4555377.



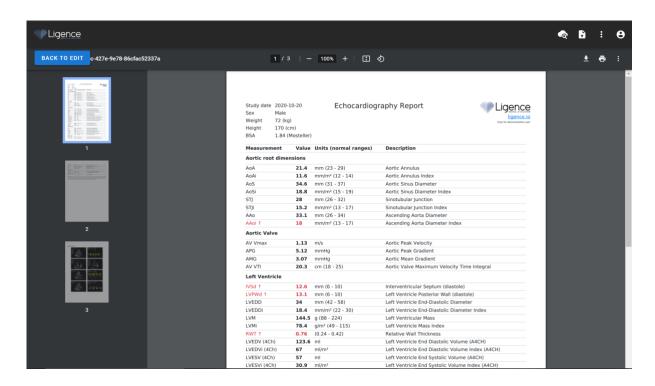




8. Stampa vista rapporto

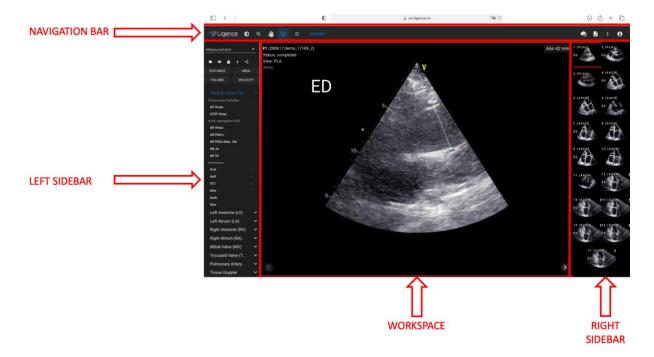
La visualizzazione Stampa report è dedicata alla revisione del report in formato PDF strutturato ancora una volta prima di stamparlo. Il rapporto può essere stampato premendo l'icona Stampa nell'angolo in alto a destra. Il rapporto può essere scaricato sul tuo computer premendo il pulsante Scarica rapporto in blu o nell'angolo in alto a destra. Il rapporto, se necessario, può essere corretto premendo il pulsante Modifica rapporto in blu. Per tornare alle immagini premere Visualizza immagini.





19. Elementi della vista dell'area di lavoro

Questa sezione presenta una panoramica generale degli elementi della vista dell'area di lavoro.



Barra di navigazione

La barra di navigazione è visibile in tutte le viste. Fornisce un facile accesso alle funzioni utilizzate più spesso nella rispettiva vista. I pulsanti e le funzioni della barra di navigazione variano a seconda della vista in cui si trova l'utente.

Barra laterale sinistra

La barra laterale potrebbe essere ulteriormente suddivisa in un'area di visualizzazione delle immagini in alto e un'area degli strumenti in basso.



L'area delle miniature mostra tutti gli oggetti relativi allo studio selezionato. Ogni oggetto DICOM è rappresentato da un'anteprima dell'immagine dedicata.

L'area degli strumenti rappresenta l'area specifica che contiene tutti i controlli di dettaglio e le funzionalità utili per un'analisi completa sullo studio selezionato.

Area di lavoro

L'area dell'area di lavoro visualizza le immagini dello studio selezionato (a seconda dell'organizzazione del layout) all'interno dei riquadri. Nel caso in cui l'immagine sia multi-frame, la riproduzione del clip inizierà automaticamente.

Il riempimento dei riquadri particolari all'interno dell'area diagnostica avviene in ordine da sinistra a destra e dall'alto verso il basso. Fai clic all'interno di un riquadro per contrassegnarlo come set di dati attivo. Due angoli colorati indicano la tessera come quella attiva.

Barra laterale destra

La barra laterale destra mostra le viste delle immagini di un particolare studio.

4. LAVORARE CON LIGENCE HEART - CLIENTE DESKTOP

1. Come acquisire le immagini

Una guida completa sull'acquisizione standardizzata di viste di immagini TTE 2D è contenuta nell'articolo della Società Americana di Ecocardiografia "Guidelines for Performing a Comprehensive Transthoracic Echocardiographic Examination in Adults: Recommendations from the American Society of Echocardiography 2018", accessibile gratuitamente qui: https://www.asecho.org/guideline/guidelines-for-performing-a-comprehensive-transthoracic-echocardiographic-examination-in-adults/.

Per ulteriori informazioni, consultare la pubblicazione.



ATTENZIONE

Ligence non si assume alcuna responsabilità per le visualizzazioni di immagini erroneamente acquisite e caricate su Ligence Heart.

2. Accesso

Quando l'amministratore di sistema ha assegnato il nome utente e la password di Ligence Heart, è possibile accedere a Ligence Heart. L'amministratore di sistema di Ligence Heart deve assicurarsi che sia possibile accedere al server per le attività di routine quotidiane.



NOTA

Tenete presente che Ligence Heart applica la seguente politica in materia di password:

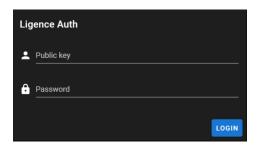
- La password deve contenere almeno 8 caratteri.
- La password deve contenere almeno una lettera maiuscola (es.: A, B, ecc.).
- La password deve contenere almeno una lettera minuscola.
- La password deve contenere almeno una cifra numerica (es. 0, 1, 2, 3, ecc.) o un carattere speciale (es. \$, #, @, !,%,^&,*,(,)).

Quando si effettua l'accesso, occorre eseguire le seguenti operazioni:

1. Aprire l'applicazione tramite un browser web supportato (Google Chrome, Safari, Microsoft Edge) all'indirizzo http://local_area_network_ip_or_name o a qualsiasi altro indirizzo indicato dalla propria istituzione.



- 2. L'utente verrà indirizzato alla pagina di autorizzazione all'accesso. All'utente viene chiesto di inserire le credenziali di accesso (nome account e password) nei campi pertinenti.
- 3. Fare clic sul pulsante "Invio" del computer o premere "Login".



3. Menu Impostazioni

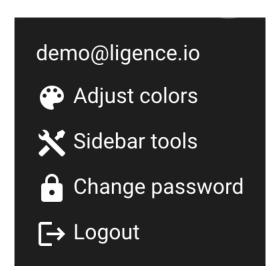
Per accedere al menu Impostazioni, premere l'icona della persona nell'angolo in alto a destra della barra di navigazione.



Premendo il pulsante Impostazioni, appare un menu a discesa.

Il menu a discesa contiene le seguenti voci:

- Nome utente
- Pannello di amministrazione
- Regola i colori
- Strumenti della barra laterale
- Modifica della password
- Disconnessione



4. Amministrazione

Questa parte del software Ligence Heart è disponibile solo per gli utenti che hanno ottenuto i diritti di amministratore. Per ulteriori informazioni, rivolgersi al reparto informatico della propria istituzione.



Il pulsante Admin porta al pannello dell'amministratore, dove si trova l'elenco di tutti gli utenti registrati all'interno della propria istituzione.

È possibile creare un nuovo utente di Ligence Heart premendo il pulsante "Crea utente" in alto a destra.



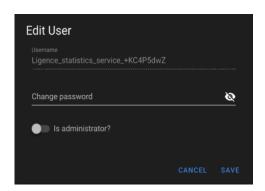
È possibile abilitare/disabilitare i diritti di amministratore per ciascuno degli utenti premendo il pulsante a scorrimento.



Le informazioni di ciascun utente possono essere corrette premendo l'icona della matita.



L'amministratore può modificare la password di ciascun utente. È sufficiente inserire la nuova password nel campo evidenziato e premere Salva per salvare le modifiche. Se l'utente deve diventare amministratore, premere il pulsante di scorrimento. Se non si desidera apportare modifiche, premere Annulla.



L'amministratore può eliminare ogni utente premendo il pulsante con l'icona del cestino.



5. Ricerca dettagliata

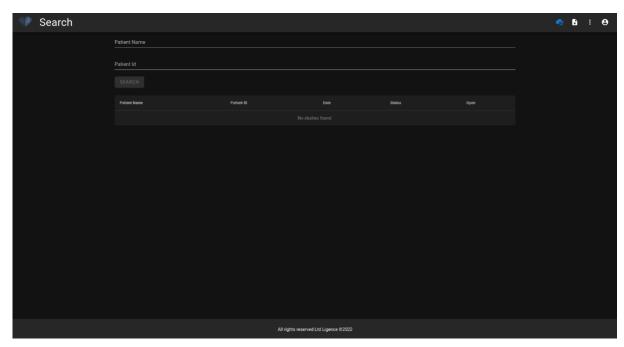
Premendo il pulsante Cerca dal menu a discesa Impostazioni, si accede alla vista Ricerca.



La vista Ricerca contiene i seguenti campi:

- Nome del paziente: inserire il nome del paziente per trovare studi unici di un determinato paziente.
- ID paziente: inserire l'ID del paziente per trovare un particolare studio di interesse.
- Pulsante di ricerca: consente di avviare la ricerca nel database.





Se le immagini filtrate appartengono a più studi diversi, la funzionalità di refertazione non è disponibile, perché non è chiaro a quale studio del paziente sia assegnata la refertazione.

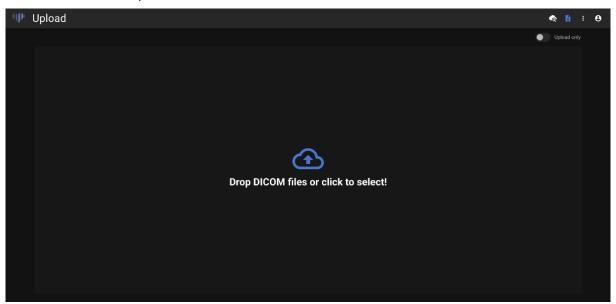
6. Caricare lo studio

È possibile caricare i file DICOM direttamente dal computer in Ligence Heart premendo il pulsante Carica dal menu a discesa Impostazioni. Assicurarsi che i file abbiano estensione .dcm.



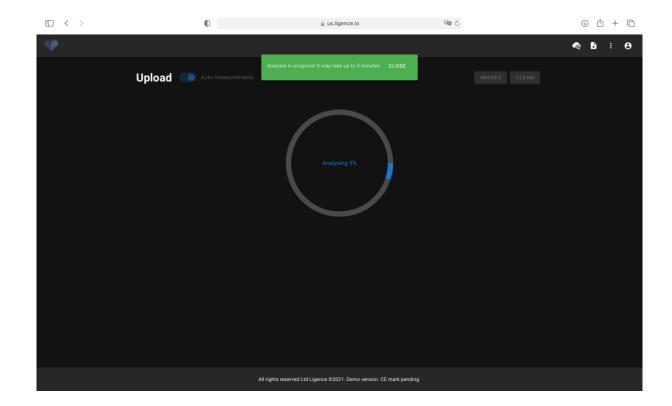
Come caricare uno studio?

Per caricare uno studio è sufficiente trascinare e rilasciare il file in formato DICOM o premere sull'icona blu e caricarlo dal computer.



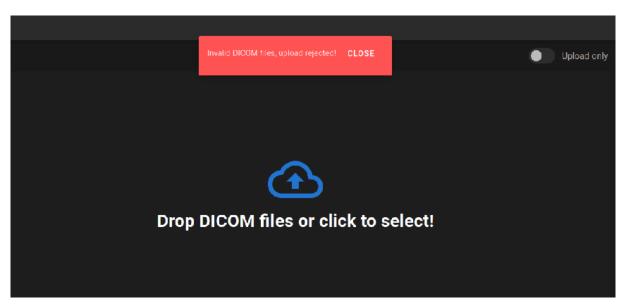
Il caricamento può richiedere alcuni istanti e si dovrebbe visualizzare una schermata come quella riportata di seguito.





Limitazioni della funzionalità di caricamento

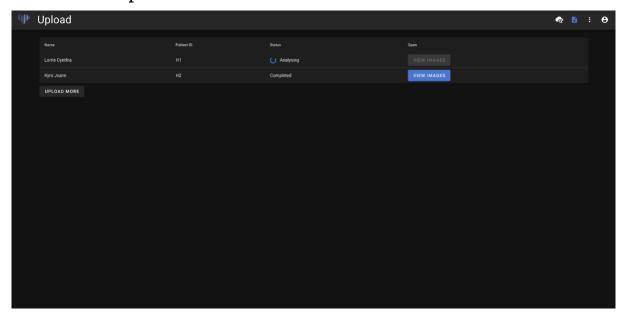
È possibile caricare fino a 10 studi contemporaneamente.



Gli stessi file DICOM appartenenti allo stesso studio ecocardiografico possono essere caricati una sola volta. In caso contrario, verrà visualizzato un messaggio di errore.



Caricamento completato



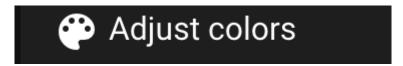
Viene visualizzato un elenco degli studi caricati. Una volta analizzato lo studio, è possibile fare clic su "visualizza immagini" per rivederlo.

7. Selettore di colori

Ligence Heart consente di selezionare un colore per le annotazioni che verrà applicato a tutte le annotazioni.

È possibile selezionare quali annotazioni avranno un colore particolare.

Nella scheda Impostazioni, premere il pulsante "Regola colori".



Per le annotazioni utilizzate attivamente, premere "ATTIVO". Questo avrà effetto e tutte le annotazioni, al passaggio del cursore del mouse su di esse, saranno colorate con il colore selezionato dall'utente.

Per le annotazioni utilizzate passivamente, premere "PASSIVO". In questo caso, tutte le annotazioni saranno colorate con il colore selezionato dall'utente.

Per selezionare il colore desiderato, è sufficiente scorrere il selezionatore di colori e regolare il bilanciamento del bianco e del nero.

Per impostare il colore delle annotazioni, premere SET.

Per ripristinare la scelta del colore per le annotazioni, premere RESET.

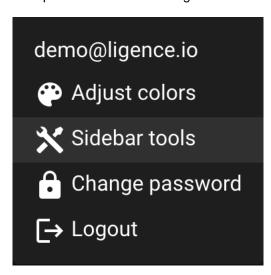




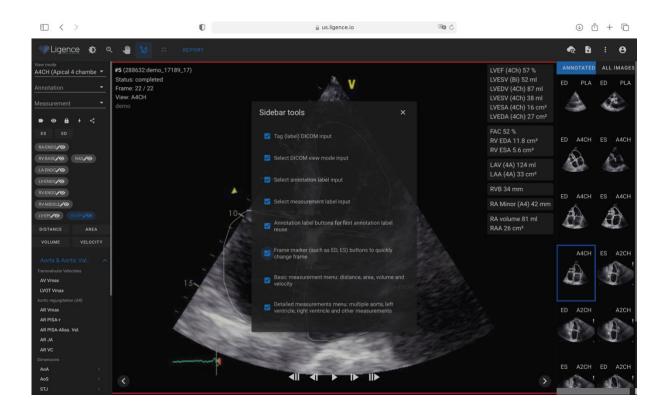
Ligence Heart supporta il lavoro su più schermi.

8. Strumenti della barra laterale

Le opzioni di inserimento degli strumenti della barra laterale si trovano nel menu Impostazioni.



Premere il pulsante Strumenti della barra laterale e apparirà una finestra di dialogo. Selezionare le caselle per far apparire gli input nella barra laterale nella vista di lavoro. Le impostazioni vengono salvate localmente sul computer e appariranno ogni volta che si utilizza Ligence Heart.



La finestra di dialogo Strumenti barra laterale consente di scegliere le opzioni per la barra laterale:

- Tag (etichetta) Ingresso DICOM
- Selezione della modalità di visualizzazione DICOM
- Selezione dell'etichetta di annotazione
- Selezione dell'etichetta di misurazione
- Pulsanti dell'etichetta di annotazione per il riutilizzo rapido dell'etichetta di annotazione
- Pulsanti dei marcatori di frame (come ED, ED) per cambiare rapidamente frame



- Menu di misurazione di base: distanza, area, volume e velocità.
- Menu misure dettagliate: aorta multipla, ventricolo sinistro, ventricolo destro e altre misure.

Tag (etichetta) consente di etichettare un DICOM e di trovarlo successivamente in base all'etichetta.

L'ingresso Seleziona modalità di visualizzazione DICOM mostra la modalità di visualizzazione dell'ecocardiografia.

L'ingresso Mostra etichetta annotazione mostra le etichette di annotazione.

L'ingresso Mostra etichetta misura mostra le misure ecocardiografiche supportate.

I pulsanti delle etichette di annotazione per il riutilizzo rapido delle etichette di annotazione mostrano le diverse annotazioni che sono già state utilizzate su una particolare vista dell'immagine e che quindi possono essere riutilizzate rapidamente.

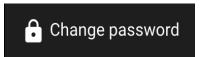
I pulsanti dei marcatori dei fotogrammi consentono di passare rapidamente a un fotogramma diverso di una particolare fase del ciclo cardiaco.

Menu delle misure di base: distanza, area, volume e velocità mostra le opzioni per selezionare le misure di distanza, area, volume o velocità.

Il menu delle misure dettagliate: aorta multipla, ventricolo sinistro, ventricolo destro e altre misure mostra una selezione di misure più dettagliate da effettuare su una particolare immagine.

9. Modifica della password

La password può essere modificata premendo il pulsante delle impostazioni nell'angolo in alto a destra dello schermo e premendo poi il pulsante di modifica della password.



10. Disconnessione

Per disconnettersi dal software, è sufficiente premere il pulsante delle impostazioni nell'angolo superiore destro dello schermo e il pulsante di logout nel menu a comparsa.



Usare l'opzione Disconnetti se si è finito di lavorare con il programma. La disconnessione dalla finestra di ricerca chiude tutte le finestre del Viewer aperte dalla finestra di ricerca e distrugge i dati della sessione del browser.



ATTENZIONE

Si noti che la chiusura del programma senza Log Out non è sicura e può portare all'accesso non autorizzato ai dati medici.

Blocco del software

Quando si finisce di lavorare con il software o ci si deve allontanare per un breve periodo di tempo, si consiglia di disconnettersi in entrambi i casi per evitare l'uso indesiderato da parte di altre persone.

12. Personalizzazione

Le principali funzioni di personalizzazione si trovano nel menu a comparsa Impostazioni. Per accedere al menu delle impostazioni, premere sull'icona delle impostazioni nell'angolo superiore destro del visualizzatore Ligence Heart.



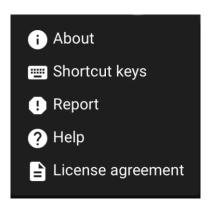
13. Informazioni legali e utili

Per accedere alle informazioni legali e di aiuto, premere il pulsante con il triplo punto nella barra di navigazione.



Viene visualizzato un menu che consente di scegliere tra le seguenti opzioni:

- Informazioni: mostra le informazioni rilevanti e più recenti sul prodotto e sul produttore.
- Tasti di scelta rapida: mostra le scorciatoie da tastiera.
- Segnala: segnala un problema.
- Guida: indirizza l'utente alla versione più recente dell'IFU.
- Accordo di licenza: indirizza l'utente all'Accordo di licenza con l'utente finale.



14. Scorciatoie da tastiera

Un riepilogo delle scorciatoie da tastiera è disponibile nella finestra di dialogo Sistema di informazioni legali e utili, premendo il pulsante Tasti di scelta rapida.



Il menu Scorciatoie visualizzerà una tabella con le scorciatoie da tastiera.



Una scorciatoia da tastiera è una sequenza o combinazione di tasti della tastiera del computer che richiama i comandi di un software.



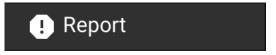
I comandi di scelta rapida sono elencati nella tabella seguente con le relative funzioni.

| Funzione | Scorciatoia da tastiera |
|-------------------------------|--|
| Nascondi tutte le annotazioni | V |
| Blocca tutte le annotazioni | L |
| Mostra/nascondi etichette | А |
| Cancella l'ultima annotazione | z |
| Cancella l'annotazione attiva | Cancella, backspace |
| Annulla il disegno | ESC |
| Freccia su / giù | Sposta le annotazioni in alto o in basso |
| Maiusc + freccia su / giù | Sposta le annotazioni più rapidamente |

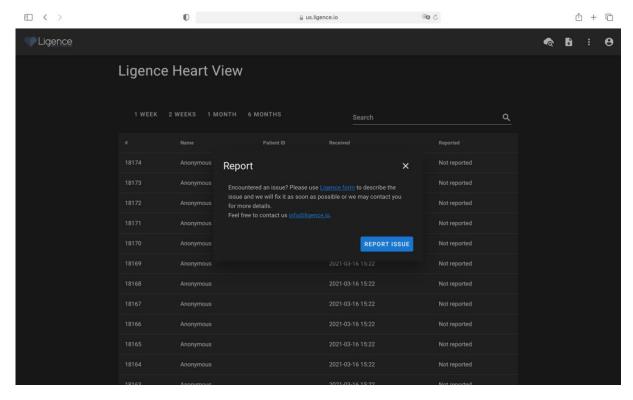
15. Segnalare un problema

È possibile segnalare un problema a Ligence se si riscontrano inconvenienti nell'utilizzo del visualizzatore di immagini Ligence Heart.

Per segnalare un problema, premere il pulsante Informazioni legali e utili in alto a destra e premere il pulsante Segnala nel dialogo.

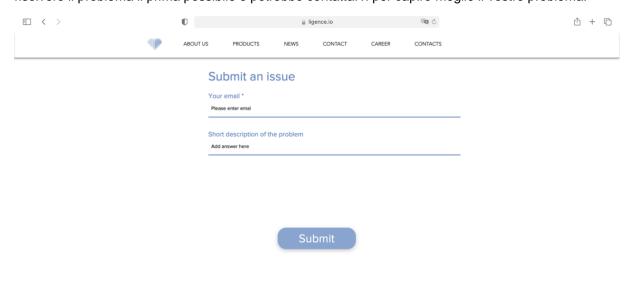


Apparirà una finestra di segnalazione che suggerisce possibili azioni.





È sufficiente premere il pulsante blu Report Issue (Segnala un problema) in basso a destra della finestra pop-up per essere indirizzati al sito web https://www.Ligence.io/submit-issue, dove è possibile descrivere il problema e lasciare i propri dati di contatto. Un rappresentante di Ligence cercherà di risolvere il problema il prima possibile e potrebbe contattarvi per capire meglio il vostro problema.





NOTA

Per ulteriori informazioni sugli orari di lavoro di Ligence, consultare l'Accordo sul livello dei servizi.

NOTA

A seconda del problema riscontrato, la soluzione può variare nel tempo. Per maggiori informazioni, consultate il vostro Accordo sul livello di servizio.

AVVERTIMENTO

UAB Ligence non si assume alcuna responsabilità per i danni causati dal software se il cliente non segnala eventuali problemi relativi al funzionamento del software.

16. Aiuto

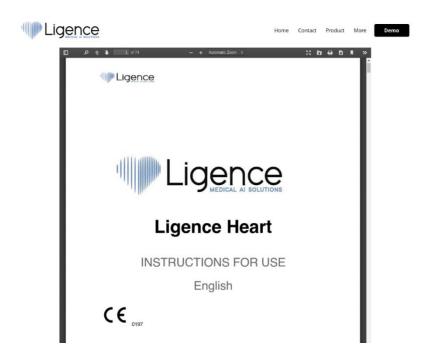
Se si riscontrano problemi nell'utilizzo del visualizzatore di immagini Ligence Heart, è sempre possibile consultare le IFU.

L'IFU si trova nella sezione Informazioni legali e utili della barra di navigazione.



Verrete indirizzati al sito web in cui è disponibile l'ultima versione dell'IFU. Per ulteriori informazioni sulle funzioni e sul funzionamento del visualizzatore di immagini Ligence Heart, consultare l'IFU.





17. Pulsanti e funzioni della barra di navigazione

Questa sezione tratta la Barra di navigazione della Vista di lavoro. Essa consente di accedere facilmente alle funzioni più utilizzate sullo schermo.

Tutti i pulsanti e le funzioni sono riassunti nell'immagine e nella tabella seguenti:



| Icona | Nome | Funzione |
|-------|-------------------------|---|
| 411 | Logo | Consente di passare alla vista di atterraggio (lobby). |
| • | Finestra | Consente di modificare la luminosità e il contrasto di un'immagine ecografica. Affinché la funzione abbia effetto, l'utente deve posizionare il cursore del mouse entro i confini di un'immagine ecografica, tenere premuto il tasto sinistro del mouse e spostare il cursore contemporaneamente in entrambe le direzioni. Lo spostamento del cursore lungo l'asse x provoca una variazione della luminosità, mentre lo spostamento del cursore sull'asse y provoca una variazione del contrasto. |
| € | Zoom avanti/indietro | Consente all'utente di ingrandire o ridurre il fotogramma dell'immagine ecografica selezionata. Quando è attivata, sposta il cursore del mouse sul fotogramma. Tenere premuto il tasto sinistro del mouse e spostare il cursore sull'asse verticale. Spostando il cursore verso l'alto si ingrandisce il fotogramma, mentre spostandolo verso il basso lo si riduce. |



| Icona | Nome | Funzione |
|---|--|--|
| * | Panoramica | Consente all'utente di spostare la pila di immagini ecografiche sullo schermo. Tenere premuta l'immagine con il tasto sinistro del mouse e spostarla su qualsiasi lato per spostare la pila di immagini. |
| | Uscita dallo schermo intero | Consente di uscire a schermo intero e di visualizzare quattro immagini sullo schermo. |
| | Cambia a schermo intero | Consente di uscire a schermo intero e di visualizzare una sola immagine sullo schermo. |
| | Alterna la visibilità delle etichette | Abilita/disabilita le etichette delle misure (linee, poligoni ecc.). Per impostazione predefinita, le etichette sono disabilitate. |
| • | Alterna la visibilità delle annotazioni | Nasconde/ mostra le annotazioni sui fotogrammi. |
| | Blocco/sblocco della modifica delle annotazioni | Quando è bloccato, le annotazioni non possono essere fatte. La modalità di modifica consente di fare annotazioni. |
| 4 | Menu delle funzioni automatiche | Consente all'utente di scegliere le caratteristiche automatizzate per l'analisi delle immagini ecocardiografiche. Quando viene premuto, appare una finestra di dialogo che consente di scegliere tra le caratteristiche automatizzate. |
| Predict annotations for this frame Predict view mode for this frame Copy this frame annotations | Funzioni automatiche | Predire le annotazioni per questo fotogramma: rileva automaticamente la vista dell'immagine ed esegue le misurazioni di quel fotogramma in base alla vista dell'immagine e al ciclo cardiaco. |
| REPORT | Rapporto | Consente di accedere alla vista Report. |



| Icona | Nome | Funzione | |
|--------|-------|---|--|
| STRAIN | Серро | Consente di accedere alla vista Strain. | |

18. Pulsanti e funzioni dell'area di lavoro

I pulsanti dell'area di lavoro si trovano nella parte inferiore dello schermo.



I pulsanti dell'area di lavoro consentono di scorrere lo stack di fotogrammi/cine e di navigare tra le viste delle immagini.

I pulsanti dell'area di lavoro e la loro funzione sono riassunti nella tabella seguente.

| Icona | Nome | Funzione |
|--------------|---|--|
| ■ III | Saltare al primo fotogramma | Scorre indietro la pila di immagini fino al primo fotogramma. |
| | Torna indietro di un fotogramma | Si sposta al fotogramma precedente. |
| | Riproduci cine | Riproduce automaticamente lo stack di fotogrammi in un ciclo continuo. |
| I ▶ | Avanzamento di un fotogramma | Passa al fotogramma successivo. |
| | Spostarsi all'ultimo fotogramma | Salta all'ultimo fotogramma della pila. |
| < | Passare alla visualizzazione dell'immagine precedente | Apre la vista immagine precedente. |
| > | Passa alla visualizzazione dell'immagine successiva | Apre la vista immagine successiva. |

19. Pulsanti e funzioni della barra laterale sinistra

La barra laterale sinistra contiene tutti gli strumenti necessari per lavorare efficacemente con uno studio ecocardiografico:

Tutti i pulsanti e le funzioni sono riassunti nella tabella seguente:



| Icona | Nome | Funzione |
|---|---|--|
| Tags vest | Tag slot per menu a comparsa | Consente all'utente di selezionare tag personalizzati per gli studi ecocardiografici. Premere la freccia per selezionare i tag da visualizzare nel visualizzatore. |
| View mode A2CH (Apical 2 chamber) ▼ | Slot per il menu a comparsa della modalità di visualizzazione | Consente all'utente di selezionare la modalità di visualizzazione del referto. |
| Annotation | Slot del menu a comparsa Annotazione | Consente all'utente di selezionare le annotazioni da apporre sugli studi. |
| Measurement A - Transmitral A velocit; X ▼ | Slot del menu a comparsa Misurazione | Consente di selezionare le misure particolari da utilizzare sulle immagini. |
| Heart Phase End-Diastole X ▼ | Slot del menu a comparsa Fase cardiaca | Consente di selezionare la fase cardiaca per il fotogramma dell'immagine corrente. Applicato alle immagini B-mode. |
| ES ED | Selezione fase cardiaca | Consente all'utente di passare alla cornice ES o ED, se è contrassegnata su quell'immagine. |
| RV-ENDO TV-ANNULUS RV-MIDDLE RA-ENDO LA-ENDO RAD RV-BASE LV-EPI RV-EPI RV- | Mostra/nascondi/modifica annotazioni | Mostra le annotazioni attive nella vista dell'immagine o nel fotogramma e consente di mostrare o nascondere tali annotazioni. Quando viene premuto, consente di eseguire quella particolare annotazione. |
| DISTANCE | Misura della distanza | Premere per misurare manualmente la distanza tra due punti. |
| AREA | Misura dell'area | Premere per misurare manualmente l'area della regione di interesse. |
| VOLUME | Misura del volume | Premere per misurare manualmente il volume della regione di interesse. |
| VELOCITY | Misura della velocità | Premere per misurare manualmente la velocità della regione di interesse. |



| Icona | | Nome | Funzione |
|--|---|--|--|
| Aorta & Aortic Valve Left Ventricle (LV) Left Atrium (LA) Right Ventricle (RV) Right Atrium (RA) Mitral Valve (MV) Tricuspid Valve (TV) Pulmonary Artery & V | * | Pulsanti di menu e dialoghi a discesa delle strutture anatomiche | Consente di scegliere manualmente la struttura anatomica di interesse e di visualizzare le misurazioni eseguite per quella struttura. |
| Aorta & Aortic Valve Transvalvular Velocities AV Vmax LVOT Vmax Aortic Regurgitation (AR quantary AR Vmax AR PISA-r | ito | Menu a tendina delle misure elencate per struttura anatomica | Appare quando si sceglie una struttura anatomica nel menu precedente. Mostra tutte le misurazioni supportate e il numero di fotogramma in cui è stata eseguita una determinata misurazione. |

20. Pulsanti e funzioni della barra laterale destra

La barra laterale destra visualizza tutte le viste delle immagini di un determinato studio e consente una facile navigazione tra di esse.

Tutti i pulsanti e le funzioni sono riassunti nella tabella seguente:



| Icona | Nome | Funzione |
|--|--------------------------|---|
| 1 (PLA) 2 (PLA) ED S (A4CH) ES | Visualizzazione immagine | Permette di selezionare la vista immagine di interesse. Apre la vista immagine di interesse. La selezione delle viste immagine può essere fatta scorrere dall'alto verso il basso e da sinistra verso destra. Le immagini sono ordinate per data di ricezione. |
| 7 (A2CH) 7 (A2CH) ES ED 7 (A2CH) 17 (A2CH) MS ES | | |

21. Relazioni sullo studio

Per accedere alla visualizzazione del rapporto, premere il pulsante Visualizza rapporto di studio nella barra di navigazione.

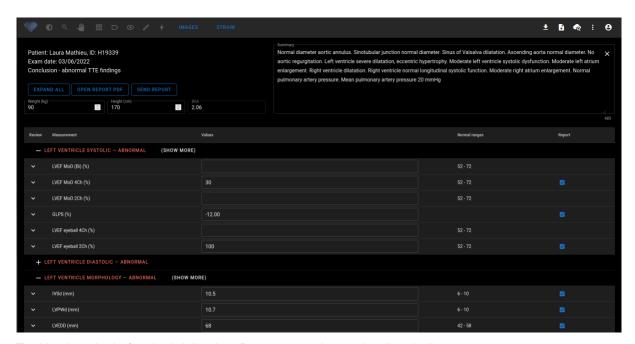


Se si decide di tornare alla vista di lavoro, premere il pulsante Indietro per studiare le immagini.









Tutti i pulsanti e le funzioni della vista Report sono riassunti nella tabella seguente:

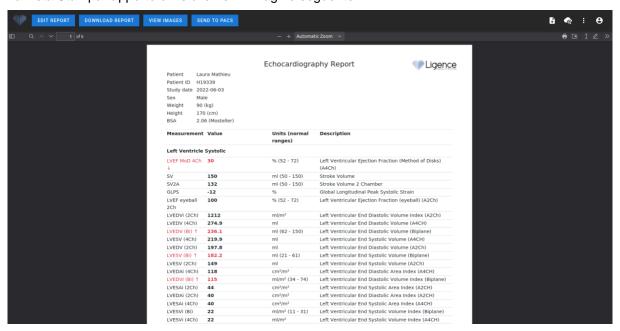
| Icona | Nome | Funzione |
|--|-------------------------------|--|
| Weight (kg) ———————————————————————————————————— | Peso | Consente di inserire il peso del paziente in chilogrammi. |
| Height (cm) | Altezza | Consente di inserire l'altezza del paziente in centimetri. |
| 2.06 | Superficie corporea (BSA) | Visualizza automaticamente l'area della superficie corporea quando i dati relativi a peso e altezza sono |
| Summary | Campo di riepilogo | Consente di inserire il rapporto di sintesi dello studio. Se non viene inserito, il rapporto viene generato automaticamente. |
| EXPAND ALL | Espandi tutto | Espande e mostra i domini nel rapporto. |
| COLLAPSE ALL | Chiudi tutto | Chiude tutti i domini nel report |
| OPEN REPORT PDF | Apri rapporto PDF | Premilo per generare il rapporto finale in PDF. Quando viene premuto, verrà visualizzata una vista Stampa report. |
| SEND REPORT | Spedisci il rapporto | Invia il report all'archivio PACS. |
| + LEFT VENTRICLE SYSTOLIC - ABNORMAL | Pulsante Espandi dominio | Espande il dominio del report selezionato e mostra le misurazioni associate al dominio principale. |
| - LEFT VENTRICLE SYSTOLIC - ABNORMAL | Pulsante Comprimi dominio | Comprime il dominio del report selezionato. |
| (SHOW MORE) | Pulsante Mostra altro dominio | Mostra tutte le misurazioni associate a un dominio. |
| (SHOW LESS) | Pulsante Mostra meno dominio | Mostra solo le misure principali associate a un dominio. |



| Icona | Nome | Funzione |
|---------------------------|---------------------------------|---|
| | Pulsante Mostra | Mostra le illustrazioni associate a una |
| ~ | illustrazioni di | misurazione, se disponibili. |
| | misurazione | |
| ^ | Nascondi il pulsante | Nasconde le illustrazioni associate a una |
| | delle illustrazioni delle | misurazione. |
| Adult Echo T180.5 Mil 1.3 | misurazioni | Dagge a un fatagramma appoifice con |
| 95 Shring | Collegamento dell'illustrazione | Passa a un fotogramma specifico con l'illustrazione nella vista dell'area di lavoro. |
| Control County | dell illustrazione | Tillustrazione nella vista dell'area di lavoro. |
| | | |
| | | |
| | | |
| ··· ton | | |
| | Valore di misura | Immettere un valore per la misurazione |
| 30 | | selezionata da salvare nel report. Questo valore |
| | | sovrascriverà il valore precedentemente selezionato. |
| | Parametro valvola | Selezionato. Selezionare un valore per il parametro della |
| Aortic valve sclerosis | T arametro varvola | valvola o selezionare vuoto per nessun valore. |
| | Aggiornamento | Premere per aggiornare e salvare le modifiche |
| UPDATE | | apportate al rapporto. |
| 31 5/112 | | |
| | | |
| GENERATE REPORT PDF | Generare il rapporto | Premere per generare il rapporto finale in formato |
| SENERALE RELORITION | PDF | PDF. Quando si preme, viene visualizzata la vista |
| | | di stampa del rapporto. |
| BACK TO EDIT | Torna a modificare | Torna dalla vista Stampa rapporto alla vista |
| DAOK TO EDIT | | Rapporto. |
| | | |
| SEND TO PACS | Invia al PACS | Invia il rapporto all'archivio PACS. |
| ✓ AAo 3 | 30 34 average 32 26 - 3 | 4 mm Ascending Aorta Diameter |
| _ | | |
| Elenco completo | di misure e valori | Mostra l'elenco completo di tutte le misure e i |
| , | | valori misurati. Permette di scegliere quale valore |
| | | o la sua media (se ne sono stati misurati più di |
| | | uno) includere nel rapporto finale. |

Premere il pulsante Genera rapporto PDF per accedere alla vista Stampa rapporto.

La vista Stampa rapporto è visibile nell'immagine seguente:





Tutti i pulsanti e le funzioni della vista Stampa rapporto sono riassunti nella tabella seguente:

| Icona | Nome | Funzione |
|---------------------------------------|---|--|
| EDIT REPORT | Modifica del rapporto | Ritorna alla visualizzazione del rapporto. |
| DOWNLOAD REPORT | Scarica il rapporto | Scarica il rapporto di studio nella memoria del computer. |
| VIEW IMAGES | Visualizza immagini | Ritorna alla vista Studio. |
| SEND TO PACS | Invia a PACS | Invia il report all'archivio PACS. |
| | Menu PDF | Apre il menu PDF. |
| | Visualizzazione delle miniature | Mostra le miniature di tutte le pagine del file PDF. |
| | Visualizzazione dei contorni | Mostra il contorno del PDF. |
| - | Stampa dello studio | Stampa lo studio su una stampante. |
| | Di più | Apre altre opzioni per il file PDF |
| ✓ Two-page view ✓ Annotations Present | Visualizzazione a due pagine Annotazioni Presente | Cambia la visualizzazione del PDF in una vista a due pagine. Attiva/disattiva le annotazioni. Mostra la vista attuale. |
| 1 / 3 - 50% + 🕏 🕏 | Altre opzioni PDF: Scegliere il numero di pagina del PDF Scegliere la dimensione dello zoom | Riporta la pagina del file PDF desiderata. Zoom avanti/indietro del file PDF. |



| Icona | Nome | Funzione |
|-------|--|--|
| | Espandere/contrarre la visualizzazione Ruotare il PDF | Espande/contrae la visualizzazione del PDF. Ruota il PDF di 90 gradi. |

22. Funzioni principali dell'interfaccia

Pila di scorrimento

Funzione di scroll stack: passando il mouse su una foto visualizzata, l'utente può utilizzare la rotella del mouse (o due dita su un trackpad) per scorrere una serie di immagini.

Esecuzione di misure

Funzione di annotazione: quando viene selezionata una determinata annotazione, l'utente può etichettare i fotogrammi separati. Le annotazioni si trovano nel menu a comparsa delle annotazioni. Quando si selezionano le misure, l'etichetta dell'annotazione viene selezionata automaticamente. Esistono 4 diversi tipi di annotazioni:

- 1. Linee
- 2. Poligoni
- 3. Punti
- 4. Testo (per la marcatura del ciclo o altre etichette importanti)

Le annotazioni vengono utilizzate per etichettare le strutture anatomiche del cuore utilizzando linee rette, poligoni e punti. Esistono due modi per creare annotazioni su linee e poligoni:

- 1. Iniziare facendo clic con il pulsante sinistro del mouse, quindi trascinare il mouse, senza rilasciare il pulsante sinistro; quando si raggiunge il punto finale, rilasciare il pulsante sinistro e l'annotazione è completa.
- 2. Iniziare facendo clic con il pulsante sinistro del mouse, quindi rilasciare il pulsante, spostare il mouse sul punto di arrivo, quindi fare clic con il pulsante sinistro del mouse e rilasciarlo: l'annotazione è completa.

Le misure vengono salvate automaticamente dopo essere state disegnate. Dopo aver disegnato l'annotazione è possibile spostare le maniglie di annotazione. Le maniglie di annotazione dei poligoni possono essere aggiunte, spostate o rimosse dopo il disegno dell'annotazione. Premere l'elemento della tastiera ctrl e premere sulla maniglia per rimuovere l'annotazione. Premere ctrl e premere sulla linea del poligono tra le maniglie: dovrebbe apparire una nuova maniglia. Premere il tasto sinistro del mouse sulla maniglia per spostarla.

Disegnare la misura dell'area

L'annotazione deve essere chiusa, cioè avere lo stesso punto iniziale e finale. È possibile farlo facendo doppio clic sul punto in cui si desidera completare l'annotazione o unendo i punti di inizio e fine dell'annotazione con un solo clic.

Disegnare la misura del volume

La procedura di disegno inizia come per la misurazione dell'area. Una volta completata l'annotazione, appare un asse. L'utente può cambiare il punto di picco dell'asse spostando la maniglia.

Ligence Heart dispone di annotazioni preselezionate per varie misure. L'elenco completo delle annotazioni manuali e automatiche supportate da Ligence Heart è riportato nell'ALLEGATO I.

Misure di grado

Per la misurazione manuale del rigurgito e della stenosi viene visualizzata una finestra di dialogo e l'utente può selezionare il grado di misurazione appropriato. I risultati vengono salvati dopo aver premuto



il pulsante di salvataggio. La misurazione del grado può essere rimossa selezionando l'opzione "Nessuna stenosi" o "Nessun rigurgito" e salvando il risultato.

Cancellare l'annotazione

Cancellare l'annotazione: è sufficiente passare il mouse sull'annotazione che si desidera cancellare e premere il tasto "BACKSPACE" o "CANCELLA" sulla tastiera del dispositivo.

Annullamento del disegno

Premere il tasto "ESC" per interrompere il disegno dell'annotazione attiva e rimuoverla. Modifica del punto di annotazione

Modifica del punto di annotazione: scegliere il punto che si desidera modificare, tenere premuto il tasto sinistro del mouse e trascinarlo nel punto desiderato.

23. Circa

Il menu Informazioni si trova nella finestra Informazioni legali e utili della barra di navigazione.

Facendo clic sul menu Informazioni si apre la finestra informativa che mostra le informazioni rilevanti e più recenti sul prodotto e sul produttore.



Le informazioni visualizzate su:

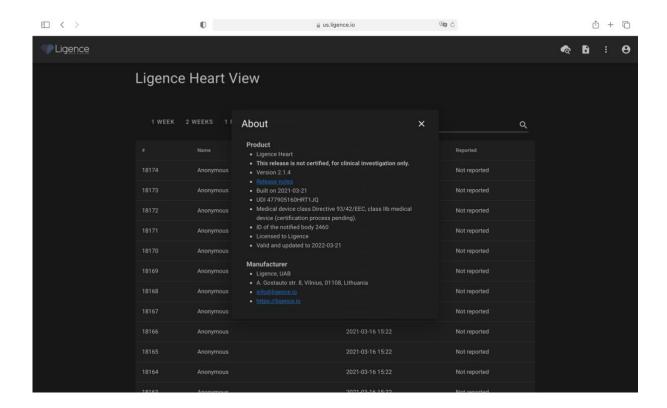
Prodotto:

- Nome del prodotto
- Disclaimer sulla versione della release
- Versione del software
- Note di rilascio
- Data di compilazione
- Numero UDI
- Certificato
- ID dell'organismo notificato
- Titolare della licenza
- Prossimo aggiornamento

Produttore:

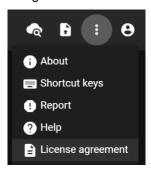
- Nome del produttore
- Indirizzo
- Email
- URL del sito web





24. Contratto di licenza con l'utente finale

Il Contratto di licenza con l'utente finale si trova nella sezione Informazioni legali e utili della barra di navigazione.



Verrete indirizzati al sito https://www.Ligence.io/Ligence-heart-eula dove potrete leggere l'Accordo di licenza con l'utente finale.



NOTA

L'utente accetta automaticamente i termini e le condizioni d'uso del software Ligence Heart quando inizia a utilizzarlo.





NOTA

La registrazione della licenza è necessaria per l'uso legale del software.

Come registrarsi a Ligence Heart?

Per il login e la password dell'account, rivolgersi al reparto informatico della propria istituzione. I login e le password degli account sono creati e assegnati dall'amministratore dell'istituto.

Per il login e la password dell'account, rivolgersi al reparto informatico della propria istituzione. I login e le password degli account sono creati e assegnati dall'amministratore dell'istituto. L'amministratore del



sistema ha la responsabilità di leggere e rispettare i termini dell'EULA e di assicurarsi che il software venga utilizzato secondo i termini e le condizioni della propria istituzione.

È possibile aprire il contratto di licenza premendo il pulsante Informazioni legali e utili e poi Contratto di licenza.

5. LAVORARE CON LIGENCE HEART - CLIENT ANDROID

1. Come acquisire le immagini

Una guida completa sull'acquisizione standardizzata di immagini TTE 2D è contenuta nell'articolo dell'American Society of Echocardiography "Guidelines for Performing a Comprehensive Transthoracic Echocardiographic Examination in Adults: Recommendations from the American Society of Echocardiography 2018", accessibile gratuitamente qui: https://www.asecho.org/guideline/guidelines-for-performing-a-comprehensive-transthoracic-echocardiographic-examination-in-adults/.

Il client Android supporta l'analisi delle immagini in modalità di visualizzazione apicale a quattro e due camere.

Per ulteriori informazioni, consultare la pubblicazione.

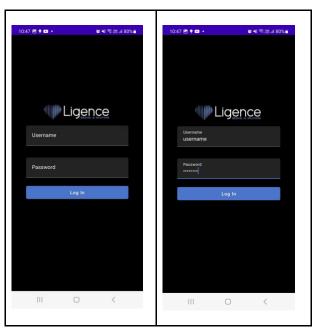


ATTENZIONE

Ligence non si assume alcuna responsabilità per le visualizzazioni di immagini acquisite in modo errato e caricate su Ligence Heart.

2. Come accedere

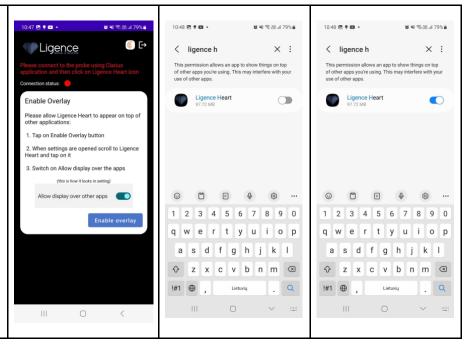
Aprire l'applicazione Ligence Heart e inserire le proprie credenziali. Successivamente, fare clic su "Accedi".





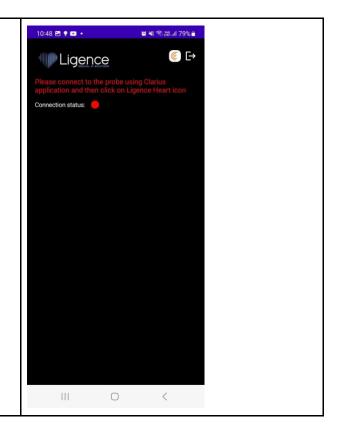
3. Primo accesso - abilitazione dell'overlay

Al primo accesso viene richiesto di abilitare l'overlay sul dispositivo Android. Fare clic su "Abilita overlay" e seguire le istruzioni del dispositivo Android. In questo modo è possibile eseguire l'applicazione Ligence Heart per Android in background.



4. Apertura dell'app Ligence Heart - nessuna connessione alla sonda ecografica

Se si apre l'app Ligence Heart e la sonda a ultrasuoni non è collegata al dispositivo, viene visualizzato il seguente messaggio. Per stabilire la connessione alla sonda ecografica è necessario aprire l'app Clarius.

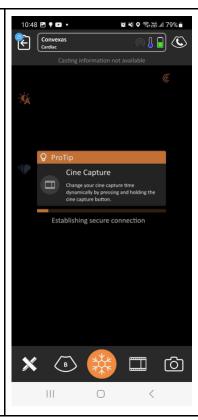


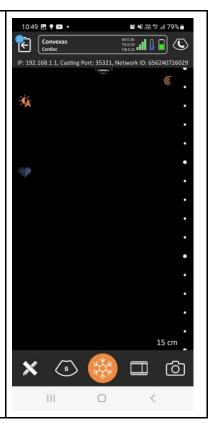


5. Connessione alla sonda ecografica tramite l'app Clarius

Dopo aver aperto l'app Clarius e acceso la sonda ecografica, si vedrà la connessione stabilita.

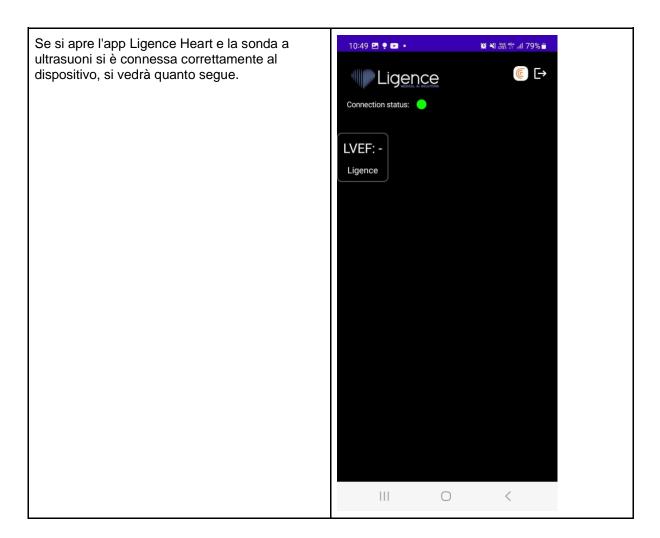
Una volta stabilita la connessione, sarà possibile acquisire immagini a ultrasuoni. Fare clic sull'icona Ligence Heart per tornare all'app Ligence Heart.







6. Apertura dell'app Ligence Heart - connessione alla sonda ecografica stabilita

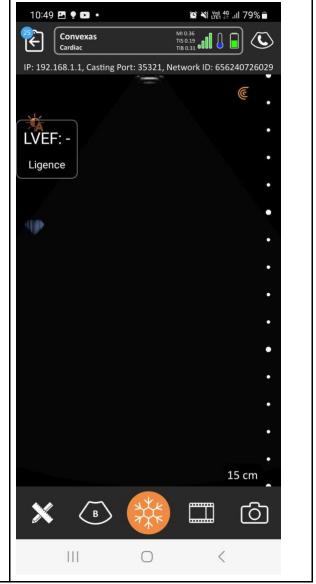




7. Uso dell'overlay per calcolare la frazione di eiezione del ventricolo sinistro

Una volta stabilita la connessione alla sonda ecografica, è possibile utilizzare l'applicazione Clarius per visualizzare il feed in tempo reale delle immagini ecografiche.

Facendo clic sul pulsante Cattura in basso al centro si avvia il calcolo automatico dell'eiezione ventricolare sinistra.





6. ALLEGATO I

1. Elenco delle annotazioni

| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|---|------------|
| DISTANCE | Distanza | No |
| AREA | Area | No |
| VOLUME | Volume | No |
| VELOCITY | Velocità | No |
| LV-ENDO | Bordo endocardico del ventricolo sinistro | Sì |
| LV-EPI | Bordo epicardico del ventricolo sinistro | No |
| LA-ENDO | Bordo endocardico atriale sinistro | Sì |
| LA-EPI | Bordo epicardico atriale sinistro | No |
| RV-ENDO | Bordo endocardico del ventricolo destro | Sì |
| RV-EPI | Bordo epicardico del ventricolo destro | No |
| RA-ENDO | Bordo endocardico atriale destro | Sì |
| RA-EPI | Bordo epicardico atriale destro | No |
| RVOT-PROX | Parte prossimale del tratto di efflusso del ventricolo destro (PLA) | Sì |
| RVOT-DIST | Parte distale del tratto di efflusso del ventricolo destro (PLA) | No |
| LVOTD | Diametro del tratto di efflusso del ventricolo sinistro | No |
| LV-LW-MYO | Miocardio della parete laterale del ventricolo sinistro | No |
| IV-MYO | Miocardio intraventricolare | No |
| RV-DIAMETER | Ventricolo destro - distanza 1 (diametro) | Sì |
| RV-BASE | Ventricolo destro - distanza 1 (base) | Sì |
| RV-MIDDLE | Ventricolo destro - distanza 3 (metà) | Sì |
| RV-WT | Spessore della parete del ventricolo destro | No |
| RAD | Diametro atriale destro asse minore | Sì |
| RAD-MAJ | Diametro atriale destro asse maggiore | Sì |
| LAD-MIN | Diametro atriale sinistro asse minore | Sì |
| LAD-MAJ | Diametro atriale sinistro asse maggiore | Sì |
| PAA | Anulus dell'arteria polmonare | No |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|-----------------|--|------------|
| PA-RB | Ramo destro dell'arteria polmonare | No |
| PA-LB | Ramo sinistro dell'arteria polmonare | No |
| LAD | Diametro atriale sinistro | Sì |
| LVPW | Parete posteriore del ventricolo sinistro | Sì |
| LVD | Diametro del ventricolo sinistro | Sì |
| IVS | Setto interventricolare | Sì |
| AoS | Seno aortico | Sì |
| STJ | Giunzione sinotubulare | No |
| AAo | Aorta ascendente | No |
| TAPSE | Piano anulare tricuspidale Escursione sistolica | No |
| FORWARD-FLOW | Onda di flusso diretta in Doppler spettrale | Sì |
| DIRECT-FLOW | Onda di flusso diretto in Doppler spettrale | No |
| REVERSE-FLOW | Onda di flusso inversa in Doppler spettrale | Sì |
| TAPSE | Escursione sistolica del piano anulare della Tricuspide | No |
| IVC | Vena cava inferiore | No |
| IVC-EXP | Vena cava inferiore durante l'espirazione | No |
| IVC-INSP | Vena cava inferiore durante l'inspirazione | No |
| HV | Vena epatica | No |
| S-PRIME | Picco primo S | Sì |
| E-PRIME | Picco E prime | Sì |
| A-PEAK | Picco dell'onda A | Sì |
| E-PEAK | Picco dell'onda E | Sì |
| E-BASE | Base dell'onda E (tempo di decelerazione) | Sì |
| PHT | Tempo di dimezzamento della pressione | No |
| MV | Valvola mitrale | No |
| MV-ANNULUS | Anulus della valvola mitrale (MV-1 PLAX, MV-2 4CH, MV-BICOMMISSURAL 2CH) | No |
| MV-ANT-LEAFLET | Lamina anteriore della valvola mitrale | No |
| MV-POST-LEAFLET | Volantino posteriore della valvola mitrale | No |
| PV | Valvola polmonare | No |
| PV-ANNULUS | Anulus della valvola polmonare (equivalente a RVOT-DIST) | No |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|----------------|---|------------|
| PV-ANT-LEAFLET | Foglietto anteriore della valvola polmonare | No |
| PV-R-LEAFLET | Volantino destro della valvola polmonare | No |
| PV-L-LEAFLET | Volantino sinistro della valvola polmonare | No |
| AV | Valvola aortica | No |
| AV-ANNULUS | Anulus della valvola aortica | Sì |
| Ao-ARCH | Arco aortico | No |
| DAo | Aorta discendente | No |
| AV-RC-LEAFLET | Volantino coronarico destro della valvola aortica | No |
| AV-LC-LEAFLET | Volantino coronarico sinistro della valvola aortica | No |
| AV-NC-LEAFLET | Volantino non coronarico della valvola aortica | No |
| TV | Valvola tricuspide | No |
| TV-ANNULUS | Anulus della valvola tricuspide | No |
| TV-A-LEAFLET | Foglietto anteriore della valvola tricuspide | No |
| TV-P-LEAFLET | Foglietto posteriore della valvola tricuspide | No |
| TV-S-LEAFLET | Lembo settale della valvola tricuspide | No |
| EFFUSSION | Versamento pericardico | No |
| JET-AREA | Area del getto di flusso rigurgitante | No |
| JET-DIAMETER | Diametro del getto del flusso rigurgitante | No |
| FLOW-DIAMETER | Diametro del flusso di rigurgito | No |
| VENA-CONTRACTA | Vena contracta | No |
| PISA-RADIUS | Raggio di convergenza del flusso Color Doppler | No |
| AT | Tempo di accelerazione | Sì |
| DT | Tempo di decelerazione | Sì |
| ES | Fine sistole | Sì |
| ED | Fine diastole | Sì |
| MS | Metà sistole | Sì |
| MD | Media diastole | No |
| FI | Fotogramma di interesse | No |
| ALIASING | Velocità di aliasing | No |
| AR-GRAD | Grado di rigurgito della valvola aortica | No |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|---|------------|
| AS-GRAD | Grado di stenosi della valvola aortica | No |
| MR-GRAD | Grado di rigurgito della valvola mitrale | No |
| MS-GRAD | Grado di stenosi della valvola mitrale | No |
| PR-GRAD | Grado di rigurgito dell'arteria polmonare | No |
| PS-GRAD | Grado di stenosi dell'arteria polmonare | No |
| TR-GRAD | Grado di rigurgito della valvola tricuspide | No |
| TS-GRAD | Grado di stenosi della valvola tricuspide | No |
| LV-SEG | Segmenti della parete endocardica del ventricolo sinistro | Sì |

2. Elenco delle modalità di visualizzazione supportate

| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|--|------------|
| A2CH | Camera apicale 2 | Sì |
| A3CH | Camera apicale 3 | Sì |
| A4CH | Camera apicale 4 | Sì |
| A5CH | Camera apicale 5 | Sì |
| OTHER | Non rientrano in nessuna categoria | Sì |
| SCHEMA | Schema, diagramma o grafico | No |
| MULTIPLANE | Immagini multiple | No |
| CLRWAV | Color flow Doppler valvola aortica (asse lungo parasternale) | No |
| CLRWAV3CH | Color flow Doppler valvola aortica (apicale 3 camere) | No |
| CLRWAV5CH | Color flow Doppler valvola aortica (apicale 5 camere) | No |
| CLRWAVA | Color flow Doppler della valvola aortica (livello aortico) | No |
| CLRWAVMV | Color flow Doppler della valvola aortica e della valvola mitrale (asse lungo parasternale) | No |
| CLRWMV | Color flow Doppler della valvola mitrale (asse lungo parasternale) | No |
| CLRWMV2CH | Color flow Doppler della valvola mitrale (2 camere apicali) | No |
| CLRWMV3CH | Color flow Doppler della valvola mitrale (3 camere apicali) | No |
| CLRWMV4CH | Color flow Doppler valvola mitrale (apicale 4 camere) | No |
| CLRWMV5CH | Doppler a colori della valvola mitrale (camera apicale 5) | No |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|--|------------|
| CLRWMVLV | Color flow Doppler della valvola mitrale (asse corto parasternale del ventricolo sinistro) | No |
| CLRWMVSUB | Color flow Doppler della valvola mitrale (sottocostale) | No |
| CLRWPVA | Color flow Doppler della valvola polmonare (livello aortico) | No |
| CLRWTV4CH | Color flow Doppler della valvola tricuspide (4 camere apicali) | No |
| CLRWTV5CH | Color flow Doppler valvola tricuspide (apicale 5 camere) | No |
| CLRWTVA | Color flow Doppler valvola tricuspide (livello aortico) | No |
| CLRWTVSUB | Color flow Doppler valvola tricuspide (sottocostale) | No |
| CLRWVS | Doppler a colori del setto ventricolare | No |
| CWAV | Doppler ad onde continue della valvola aortica | Sì |
| CWAV3CH | Doppler ad onde continue della valvola aortica (3 camere apicali) | No |
| CWAV5CH | Doppler a onda continua della valvola aortica (apicale a 5 camere) | No |
| CWMV2CH | Doppler ad onde continue della valvola mitrale (apicale 2 camere) | No |
| CWMV4CH | Doppler ad onde continue della valvola mitrale (apicale 4 camere) | No |
| CWTV | Doppler ad onda continua della valvola tricuspide | Sì |
| CWTRSUB | Doppler ad onde continue della valvola tricuspide (sottocostale) | No |
| CWTV4CH | Doppler a onde continue della valvola tricuspide (apicale 4 camere) | No |
| CWTV5CH | Doppler ad onde continue della valvola tricuspide (apicale 5 camere) | No |
| CWTVPSAB | Doppler ad onda continua della valvola tricuspide (livello basale) | No |
| CWAVPLA | Valvola aortica a onda continua (asse lungo parasternale) | No |
| MMTAPSE | M-Mode Piano anulare tricuspidale Escursione sistolica | No |
| PLA | Asse lungo parasternale | Sì |
| PSAAP | Asse corto parasternale (livello apicale) | No |
| PSAB | Base dell'asse corto parasternale (livello aortico) | No |
| PSAMID | Asse corto parasternale (livello medio) | No |
| PSAMV | Asse corto parasternale valvola mitrale | No |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|------------------|---|------------|
| PWLVOT | Doppler a onde pulsate del tratto di efflusso del ventricolo sinistro | Sì |
| PWMV | Doppler ad onde pulsate della valvola mitrale | Sì |
| PWPV | Doppler ad onde pulsate della valvola polmonare | Sì |
| SUB4CH | Camera 4 sottocostale | No |
| SUBIVC | Vena cava inferiore subcostale | No |
| SUBMMIVC | M-Mode vena cava inferiore sottocostale | No |
| SUPRACOSTALDESAO | Aorta discendente sopracostale | No |
| TDPWLMA | Doppler tissutale dell'anulus mitralico laterale | Sì |
| TDPWRVLW | Doppler tissutale della parete laterale del ventricolo destro | Sì |
| TDPWSMA | Doppler tissutale dell'anulus mitralico settale | Sì |
| CLRWDAO | Color flow aorta discendente | No |
| CLRWIVSSUB | Color flow setto interventricolare (sottocostale) | No |
| CLRWIASSUB | Flusso di colore del setto interatriale (sottocostale) | No |
| CLRWIAS4CH | Flusso di colore setto interatriale (4 camere apicali) | No |
| PWDAO | Doppler a onde pulsate dell'aorta discendente | Sì |
| PWSVC | Doppler ad onde pulsate della vena cava superiore | No |
| PWTV | Doppler ad onde pulsate Valvola tricuspide | No |
| OTHER_BMODE | Non rientrano in nessuna categoria in BMode | No |
| OTHER_CW | Non rientrano in nessuna categoria in Doppler a onde continue | No |
| OTHER_PW | Non rientrano in nessuna categoria in Doppler a onde pulsate | No |
| OTHER_TDPW | Non rientrano in nessuna categoria in Doppler tissutale | No |
| OTHER_CLRW | Non rientrano in nessuna categoria in Color Doppler | No |
| OTHER_MMODE | Non rientrano in nessuna categoria in MMode | No |

3. Elenco delle misure

| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|---|------------|
| Α | Velocità A trasmissibile | Sì |
| AAo | Diametro dell'aorta ascendente | No |
| AAoi | Indice del diametro dell'aorta ascendente | No |
| ACT | Tempo di accelerazione | Sì |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|------------------------|---|------------|
| AMG | Gradiente medio aortico | Sì |
| AoA | Annulus aortico | Sì |
| AoAi | Indice dell'anulus aortico | Sì |
| AoAr | Arco aortico | No |
| AoAri | Indice dell'arco aortico | No |
| AoS | Diametro del seno aortico | Sì |
| AoSi | Indice del diametro del seno aortico | Sì |
| APG | Gradiente di picco aortico | Sì |
| AR EROA | Area dell'orifizio rigurgitante effettivo del rigurgito aortico | No |
| AR JA | Rigurgito aortico - area del getto | No |
| AR PG | Rigurgito aortico - gradiente di picco | No |
| AR PHT | Tempo di dimezzamento della pressione di rigurgito della valvola aortica | No |
| AR PISA-Alias. Vel. | Superficie dell'isovelocità prossimale del rigurgito aortico - velocità di aliasing | No |
| AR PISA-r | Superficie dell'isovelocità prossimale del rigurgito aortico - raggio | No |
| AR VC | Rigurgito aortico - vena contracta | No |
| AR Vmax | Rigurgito aortico - velocità di picco | No |
| Area | Area | No |
| AR-grade | Grado di rigurgito della valvola aortica | No |
| AS-grade | Grado di stenosi della valvola aortica | No |
| AV Vmax | Velocità di picco aortico | Sì |
| AV VTI | Integrale del tempo della velocità massima della valvola aortica | Sì |
| AVA | Area della valvola aortica | Sì |
| AVAi | Indice dell'area della valvola aortica | Sì |
| DAo | Aorta discendente | No |
| DAoi | Indice dell'aorta discendente | No |
| Dec | Velocità E trasmissibile Tempo di decelerazione | Sì |
| Distance | Distanza | No |
| Е | Velocità E trasmissibile | Sì |
| E' lat | E prima parete laterale del ventricolo destro | Sì |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|--------------------|---|------------|
| E/A | Rapporto E/A | Sì |
| E/e' | Rapporto medio E/e' | Sì |
| FAC | Variazione dell'area frazionaria | Sì |
| GLPS2A | Deformazione sistolica di picco longitudinale globale 2 camere | Sì |
| GLPS3A | Picco longitudinale globale di deformazione sistolica Camera | Sì |
| GLPS4A | Picco di deformazione sistolica globale longitudinale 4 camere | Sì |
| HV | Vena epatica | No |
| IVCcol (B) | Collasso della vena cava inferiore (BMode) | No |
| IVCcol (M) | Collasso della vena cava inferiore (MMode) | No |
| IVCde (B) | Diametro della vena cava inferiore durante l'espirazione (BMode) | No |
| IVCde (M) | Diametro della vena cava inferiore durante l'espirazione (MMode) | No |
| IVCdi (B) | Diametro della vena cava inferiore durante l'ispirazione (BMode) | No |
| IVCdi (M) | Diametro della vena cava inferiore durante l'inspirazione (MMode) | No |
| IVSd | Setto interventricolare (diastole) | Sì |
| IVSs | Setto interventricolare (sistole) | Sì |
| LAA (2A) | Area atriale sinistra (A2Ch) | Sì |
| LAA (4A) | Area atriale sinistra (A4Ch) | Sì |
| LAAi (2A) | Indice dell'area atriale sinistra (A2Ch) | Sì |
| LAAi (4A) | Indice dell'area atriale sinistra (A4Ch) | Sì |
| LAD (PLA) | Diametro atriale sinistro (vista PLA) | Sì |
| LAD Maj. axis (A4) | Diametro dell'atrio sinistro asse maggiore (A4Ch) | Sì |
| LAD Min. axis (A4) | Diametro dell'atrio sinistro asse minore (A4Ch) | Sì |
| LAEF | Frazione di eiezione atriale sinistra | Sì |
| LAV (2A) | Volume atriale sinistro (A2Ch) | Sì |
| LAV (4A) | Volume atriale sinistro (A4Ch) | Sì |
| LAV (Bi) | Volume atriale sinistro (biplano) | Sì |
| LAVi (2A) | Indice di volume atriale sinistro (A2Ch) | Sì |
| LAVi (4A) | Indice di volume atriale sinistro (A4Ch) | Sì |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|--|------------|
| LAVi (Bi) | Indice di volume atriale sinistro (biplano) | Sì |
| Le' | Velocità e' laterale | Sì |
| LVEDD | Diametro diastolico terminale del ventricolo sinistro | Sì |
| LVEDDi | Indice del diametro diastolico terminale del ventricolo sinistro | Sì |
| LVEDV (2Ch) | Volume diastolico finale del ventricolo sinistro (A2Ch) | Sì |
| LVEDV (Bi) | Volume diastolico terminale del ventricolo sinistro (biplanare) | Sì |
| LVEDVi (2Ch) | Indice del volume diastolico finale del ventricolo sinistro (A2Ch) | Sì |
| LVEDVi (Bi) | Indice del volume diastolico finale del ventricolo sinistro (biplano) | Sì |
| LVEF (2Ch) | Frazione di eiezione ventricolare sinistra (A2Ch) | Sì |
| LVEF (4Ch) | Frazione di eiezione ventricolare sinistra (A4Ch) | Sì |
| LVEF (Bi) | Frazione di eiezione ventricolare sinistra (biplano) | Sì |
| LVESD | Diametro endosistolico del ventricolo sinistro | Sì |
| LVESDi | Indice del diametro sistolico terminale del ventricolo sinistro | Sì |
| LVESV (2Ch) | Volume sistolico finale del ventricolo sinistro (A2Ch) | Sì |
| LVESV (Bi) | Volume sistolico terminale del ventricolo sinistro (biplanare) | Sì |
| LVESVi (2Ch) | Indice del volume sistolico finale del ventricolo sinistro (A2Ch) | Sì |
| LVESVi (Bi) | Indice del volume sistolico finale del ventricolo sinistro (biplanare) | Sì |
| LVM | Massa ventricolare sinistra | Sì |
| LVMi | Indice di massa del ventricolo sinistro | Sì |
| LVOT MG | Gradiente medio del tratto di efflusso del ventricolo sinistro | Sì |
| LVOT PG | Gradiente di picco del tratto di efflusso del ventricolo sinistro | Sì |
| LVOT Vmax | Velocità di picco del tratto di deflusso del ventricolo sinistro | Sì |
| LVOT VTI | Integrale del tempo della velocità del tratto di deflusso del ventricolo sinistro | Sì |
| LVOTD | Diametro del tratto di efflusso del ventricolo sinistro (nessuna fase del ciclo associata) | No |
| LVPWd | Parete posteriore del ventricolo sinistro (diastole) | Sì |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|------------------------|---|------------|
| LVPWs | Parete posteriore del ventricolo sinistro (sistole) | Sì |
| MR EROA | Rigurgito mitralico - area effettiva dell'orifizio di rigurgito | No |
| MR JA | Rigurgito mitralico - area del getto | No |
| MR MG | Rigurgito mitralico - gradiente medio | No |
| MR PG | Rigurgito mitralico - gradiente di picco | No |
| MV PHT | Tempo di dimezzamento della pressione della valvola mitrale | No |
| MR PISA-Alias. Vel. | Superficie dell'isovelocità prossimale del rigurgito mitralico - velocità di aliasing | No |
| MR PISA-r | Area di superficie dell'isovelocità prossimale del rigurgito mitralico - raggio | No |
| MR VC | Rigurgito mitralico - vena contracta | No |
| MR Vmax | Rigurgito mitralico - velocità di picco | No |
| MR VTI | Rigurgito mitralico - Integrale del tempo di velocità | No |
| MR-grade | Grado di rigurgito della valvola mitrale | No |
| MS-grade | Grado di stenosi della valvola mitrale | No |
| MV MG | Valvola mitrale - gradiente medio | No |
| MV PG | Valvola mitrale - gradiente di picco | No |
| MV Vmax | Valvola mitrale - velocità di picco | No |
| MV VTI | Valvola mitrale - integrale del tempo della velocità | No |
| MV-ANNULUS A2CH | Diametro della valvola mitrale vista a 2 camere | No |
| MV-ANNULUS A4CH | Anulus della valvola mitrale in vista apicale a 4 camere | No |
| MV-ANNULUS PLA | Anulus della valvola mitrale in asse lungo parasternale | No |
| PA AD | Diametro dell'anulus dell'arteria polmonare | No |
| PA LBD | Diametro del ramo sinistro dell'arteria polmonare | No |
| PA RBD | Diametro del ramo destro dell'arteria polmonare | No |
| PR JA | Area del getto del rigurgito polmonare | No |
| PR JA | Area del getto del rigurgito polmonare | No |
| PR MG | Gradiente medio del rigurgito polmonare | No |
| PR PG | Gradiente di picco del rigurgito polmonare | No |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|-----------------|--|------------|
| PR PHT | Tempo di dimezzamento della pressione di rigurgito della valvola polmonare | No |
| PR VC | Rigurgito polmonare - vena contratta | No |
| PR VC | Rigurgito polmonare - vena contracta | No |
| PR Vmax | Velocità di picco del rigurgito polmonare | No |
| PR VTI | Integrale del tempo della velocità massima del rigurgito polmonare | No |
| PR-grade | Grado di rigurgito dell'arteria polmonare | No |
| PS-grade | Grado di stenosi dell'arteria polmonare No | |
| PV MG | Gradiente medio della valvola polmonare No | |
| PV PG | Gradiente di picco della valvola polmonare | No |
| PV Vmax | Velocità di picco della valvola polmonare | No |
| PV VTI | Integrale del tempo della velocità massima della valvola polmonare | No |
| RA Major (A4) | Dimensione dell'asse maggiore atriale destro (A4Ch) Sì | |
| RA Major i (A4) | Indice di dimensione dell'asse maggiore atriale destro (A4Ch) | Sì |
| RA Minor (A4) | Dimensione dell'asse minore dell'atrio destro (A4Ch) | Sì |
| RA Minor i (A4) | Indice di dimensione dell'asse minore dell'atrio destro (A4Ch) | Sì |
| RA volume | Volume dell'atrio destro | Sì |
| RAA | Area atriale destra | Sì |
| RAAi | Indice dell'area atriale destra | Sì |
| RAP | Pressione media dell'atrio destro | No |
| RAVi | Indice di volume dell'atrio destro (2D) | Sì |
| RV EDA | Area diastolica terminale del ventricolo destro | Sì |
| RV EDAi | Indice dell'area diastolica terminale del ventricolo Sì destro | |
| RV EDV | Volume diastolico finale del ventricolo destro Sì | |
| RV EDVi | Indice del volume diastolico finale del ventricolo destro | Sì |
| RV ESA | Area sistolica terminale del ventricolo destro Sì | |
| RV ESAi | Indice dell'area sistolica terminale del ventricolo destro | Sì |
| RV ESV | Volume sistolico finale del ventricolo destro | Sì |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico | |
|---------------------|--|------------|--|
| RV ESVi | Indice del volume sistolico finale del ventricolo destro | tro Sì | |
| RV WT | Spessore della parete del ventricolo destro No | | |
| RVB | Diametro basale del ventricolo destro | Sì | |
| RVL | Lunghezza del ventricolo destro Sì | | |
| RVM | Diametro medio del ventricolo destro Sì | | |
| RVOT-DIST | Diametro distale del tratto di efflusso del ventricolo No destro (PLA) | | |
| RVOT-PROX | Diametro prossimale del tratto di efflusso del Sì ventricolo destro (PLA) | | |
| RWT | Spessore relativo della parete | Sì | |
| S' RV | Parete laterale del ventricolo destro S prime Sì | | |
| Se' | Velocità e' settale Sì | | |
| STJ | Giunzione sinotubulare No | | |
| STJi | Indice della giunzione sinotubulare No | | |
| SV | Volume della corsa (biplano) | | |
| SV2A | Volume della corsa (A2CH) | Sì | |
| SV4A | Volume della corsa (A4CH) | Sì | |
| TAPSE | Escursione sistolica del piano anulare della tricuspide | No | |
| TR EROA | Area dell'orifizio di rigurgito effettivo della tricuspide | No | |
| TR JA | Area del getto del rigurgito tricuspidale | No | |
| TR MG | Gradiente medio del rigurgito tricuspidale | Sì | |
| TR PG | Gradiente di picco del rigurgito tricuspidale Sì | | |
| TV PHT | Tempo di dimezzamento della pressione della valvola la tricuspide | | |
| TR PISA-Alias. Vel. | Superficie dell'isovelocità prossimale del rigurgito tricuspidale - velocità di aliasing | No | |
| TR PISA-r | Area di superficie dell'isovelocità prossimale del rigurgito tricuspidale - raggio | No | |
| TR VC | Rigurgito tricuspidale - vena contracta No | | |
| TR Vmax | Velocità di picco del rigurgito tricuspidale Sì | | |
| TR VTI | Velocità di rigurgito tricuspidale Integrale del tempo Sì | | |
| TR-grade | Grado di rigurgito della valvola tricuspide No | | |
| TS-grade | Grado di stenosi della valvola tricuspide No | | |
| TV MG | Gradiente medio della valvola tricuspide | Sì | |



| Abbreviazione | Descrizione | Automatico |
|---------------|--|------------|
| TV PG | Gradiente di picco della valvola tricuspide | Sì |
| TV Vmax | Velocità di picco della valvola tricuspide | Sì |
| TV VTI | Integrale del tempo di velocità della valvola tricuspide | Sì |
| TV-ANNULUS | Anulus della valvola tricuspide | No |
| Velocity | Velocità | No |
| Volume | Volume | No |
| MVA_PLANIM | Area della planimetria della valvola mitrale | No |
| AVA_PLANIM | Area della planimetria della valvola aortica | No |
| TVA_PLANIM | Area della planimetria della valvola tricuspide | No |
| PVA_PLANIM | Area della planimetria della valvola polmonare | No |
| LVOT_PLNM | Area della planimetria del tratto di efflusso ventricolare sinistro | No |
| MVA_DOP | Area della valvola mitrale (Doppler) | No |
| TVA_DOP | Area della valvola tricuspide (Doppler) | No |
| PVA_DOP | Area della valvola polmonare (Doppler) | No |
| LVOT_DOP | Area del tratto di efflusso ventricolare sinistro (Doppler) | No |
| MVA_DOPi | Indice dell'area della valvola mitrale (Doppler). | No |
| TVA_DOPi | Indice dell'area della valvola tricuspide (Doppler). | No |
| PVA_DOPi | Indice dell'area della valvola polmonare (Doppler). | No |
| LVOT_DOPi | Indice dell'area del tratto di efflusso ventricolare sinistro (Doppler). | No |
| MV_ACT | Tempo di accelerazione della valvola mitrale | No |
| TV_ACT | Tempo di accelerazione della valvola tricuspide | No |
| AV_ACT | Tempo di accelerazione della valvola aortica | No |
| LVOT_ACT | Tempo di accelerazione del tratto di efflusso ventricolare sinistro | No |
| MR_VOL | Volume di rigurgito mitralico | No |
| TR_VOL | Volume del rigurgito tricuspidale | No |
| PR_VOL | Volume di rigurgito polmonare | No |
| AR_VOL | Volume di rigurgito aortico | No |
| PR_PISA_R | Rigurgito polmonare isovelocità prossimale superficie - raggio | No |
| PR_EROA | Area dell'orifizio del rigurgito polmonare efficace | No |
| LVEF4ANN | Frazione di eiezione ventricolare sinistra (bulbo oculare) (A4Ch) | Sì |
| LVEF2ANN | Frazione di eiezione ventricolare sinistra (bulbo oculare) (A2Ch) | Sì |



4. Elenco delle misure automatizzate sul client Android

| Abbreviazione | Descrizione | Valore |
|---------------|------------------------------------|--|
| LVEF | Left Ventricular Ejection Fraction | Frazione di eiezione ventricolare sinistra |