



Ligence Heart

Pour la version 3.30.0 ou ultérieure

MODE D'EMPLOI Français

CE
0197

	Nom	Rôle	Date	Signature
Mis à jour par:	Karolis Šablauskas	CPO	2024-01-29	
Approuvé par:	Indra Raudonė	HQR	2024-01-29	

Historique des révisions			
Rév.	Date de révision	Description du changement	Revu par
1.0	2023-06-28	Le document a été créé.	I. Raudoné
1.1	2023-07-19	Liste mise à jour du tableau des mesures.	I. Raudoné
1.2	2023-11-20	Mettre à jour les groupes d'utilisateurs. Supprimez l'application Android. Supprimez les informations inutiles. Ajoutez des informations sur les mesures automatisées dans un environnement clinique.	I. Raudoné
1.3	2024-01-29	Étiquettes mises à jour.	I. Raudoné

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

© 2024, UAB Ligence, Vilnius

Tous droits réservés en cas de délivrance de brevets ou d'enregistrement en tant que brevet d'utilité.

Tous les noms de sociétés et de produits mentionnés dans cette notice d'utilisation peuvent être des marques ou des marques déposées. Les références aux produits d'autres fabricants sont à titre informatif uniquement. Ces références ne constituent ni une approbation ni une recommandation de ces produits. UAB Ligence décline toute responsabilité quant à la performance ou à l'utilisation de ces produits.

Les autres noms de marque, logiciels et matériels utilisés dans ce mode d'emploi (IFU) sont soumis à la protection des marques ou des brevets. La citation de produits est à titre informatif uniquement et ne représente pas une utilisation abusive de la marque.

Cette notice d'utilisation est protégée par le droit d'auteur. Sauf autorisation écrite exclusive, la diffusion, la duplication ou toute autre exploitation commerciale de cet ensemble de documentation ou la communication de son contenu ou de parties de celui-ci n'est pas autorisée. En cas d'infraction, le contrevenant pourra être tenu de verser des dommages et intérêts.

Les spécifications dues aux évolutions techniques sont susceptibles d'être modifiées. Cette notice d'utilisation n'est pas soumise au service de révision. Veuillez contacter le fabricant ou le revendeur agréé pour demander la dernière édition de la notice d'utilisation.

Table des matières

1. LISEZ CECI EN PREMIER	6
1. À propos des instructions d'utilisation (IFU)	6
2. Symboles	6
3. Étiqueter	7
4. Marchés et support en langue étrangère	8
5. Signalement des problèmes de sécurité	8
6. Utilisation conforme	9
7. Descriptif général	9
8. Plaquette commerciale	1
9. Groupes d'utilisateurs	2
10. Indications et contre-indications	2
Indications	2
11. Principes de fonctionnement de l'appareil	4
Fonctionnalités manuelles	4
Fonctionnalités automatiques	4
12. Explication de toute nouveauté	5
13. Description de toutes les configurations/variantes du produit	5
14. Description générale des éléments fonctionnels clés	6
15. Avantages de l'utilisation de Ligence Heart	7
16. Avantages cliniques	7
17. Début et fin d'utilisation	8
18. Service client	8
2. SÉCURITÉ	8
1. Résumé du rapport d'évaluation clinique	9
2. Risques résiduels	9
3. Atteinte à la sécurité des données personnelles	9
4. Signalement des incidents graves	10
5. Traitement des données	10
6. Installation, Entretien	10
7. Vues utilisateur	11
8. Sécurité des patients/utilisateurs	11
9. Mesures	11
Sécurité des fonctionnalités manuelles	12
Sécurité des fonctionnalités automatiques	13
10. Mesures de sécurité informatique	13
11. Liste des bugs connus	1
3. EXIGENCES ET INSTALLATION AND INSTALLATION	2
3.1. ÉLÉMENTS DE L'INTERFACE UTILISATEUR	2

1.	Vues utilisateur.....	2
1.	Vue de connexion	1
2.	Vue du hall	1
3.	Affichage du panneau de l'administrateur	2
4.	Télécharger la vue	3
5.	Affichage de la recherche	3
5.	Vue de l'espace de travail	4
6.	Affichage de la contrainte	5
7.	Affichage du rapport.....	5
8.	Imprimer la vue du rapport.....	6
19.	Éléments de la vue de l'espace de travail	7
	Barre de navigation	7
	Barre latérale de gauche.....	7
	Espace de travail.....	8
	Barre latérale droite.....	8
4.	TRAVAILLER AVEC LIGENCE HEART - CLIENT DESKTOP.....	8
1.	How Comment acquérir des images.....	8
2.	Connexion	8
3.	Menu Paramètres	9
4.	Administrateur	9
5.	Recherche détaillée	10
6.	Télécharger l'étude	11
	Comment télécharger une étude?	11
	Limitations de la fonctionnalité de téléchargement.....	12
7.	Color Sélecteur de couleurs	13
8.	Outils de la barre latérale.....	14
9.	Modification du mot de passe	16
10.	Déconnexion	16
11.	Verrouillage du logiciel.....	16
12.	Customization	16
13.	Informations légales et utiles	16
14.	Raccourcis clavier.....	17
15.	Signaler un problème.....	18
16.	Aide	19
17.	Boutons et fonctions de la barre de navigation	20
18.	Boutons et fonctions de l'espace de travail	22
19.	Boutons et fonctions de la barre latérale gauche	22
20.	Boutons et fonctions de la barre latérale droite	24
21.	Rapport d'étude.....	25
22.	Fonctions de l'interface principale.....	30
	Pile de défilement.....	30

Faire des mesures	30
Dessiner la mesure de la zone	30
Dessiner la mesure du volume	30
Mesures de pente	30
Supprimer l'annotation	31
Annuler le dessin.....	31
23. À propos	31
.....	32
24. Contrat de licence utilisateur final	32
25. Enregistrement de l'utilisateur.....	32
Comment s'inscrire auprès de Ligence Heart?.....	32
5. ANNEXE I	34
1. Liste des annotations	34

1. LISEZ CECI EN PREMIER

Les instructions d'utilisation (IFU) Ligence Heart décrivent les fonctionnalités du produit et sont destinées à vous guider et à vous aider à utiliser le produit de manière sûre et efficace. Avant d'utiliser le produit, veuillez lire attentivement la notice d'utilisation et respecter scrupuleusement tous les avertissements et mises en garde.

Cette notice d'utilisation décrit la configuration la plus complète de Ligence Heart avec le nombre maximum de fonctions. Certaines fonctions décrites peuvent ne pas être disponibles sur la configuration de votre produit.

Ligence Heart ne remplace pas les professionnels de la santé et ne peut être utilisé que comme un outil de soutien supplémentaire. Aucune installation spéciale ou formation spéciale (pour les médecins spécialistes qui sont certifiés pour effectuer un examen échocardiographique) n'est requise pour l'utilisation de Ligence Heart.

Veuillez noter que la qualité des images médicales, la netteté, la précision et d'autres paramètres, pertinents pour les utilisateurs, dépendent directement des capacités techniques du dispositif médical, qui génère des images médicales, sur le moniteur et l'imprimante (si les images sont imprimées) capacités techniques.

UAB Ligence fournit ce document sans garantie d'aucune sorte, implicite ou expresse, y compris, mais sans s'y limiter, les garanties implicites de qualité marchande et d'adéquation à un usage particulier.

UAB Ligence n'assume aucune responsabilité pour les erreurs ou omissions dans ce document et se réserve le droit d'apporter des modifications sans préavis pour améliorer le produit Ligence Heart. UAB Ligence peut décider à tout moment d'apporter des améliorations ou des modifications au produit décrit dans ce document.

1. À propos des instructions d'utilisation (IFU)

IMPORTANT

A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT UTILISATION

CONSERVEZ-LE POUR RÉFÉRENCE FUTURE

Ligence Heart IFU au format PDF est disponible sur le site internet: <https://www.ligence.io/>

Vous pouvez ouvrir le fichier à l'aide d'une application de lecture PDF. Si vous n'avez pas installé d'application de lecture PDF, vous pouvez télécharger Adobe Reader à partir du site Web suivant: www.adobe.com.

Veuillez contacter UAB Ligence ou ses filiales pour une assistance technique.

Le manuel d'installation du logiciel est ajouté en tant que document séparé à l'IFU.

Si vous avez besoin d'une version papier de l'IFU, veuillez nous le demander par e-mail: support@ligence.io. La version papier de l'IFU sera envoyée au plus tard dans les 7 jours suivant la réception de votre demande (à l'adresse que vous indiquez).

2. Symboles

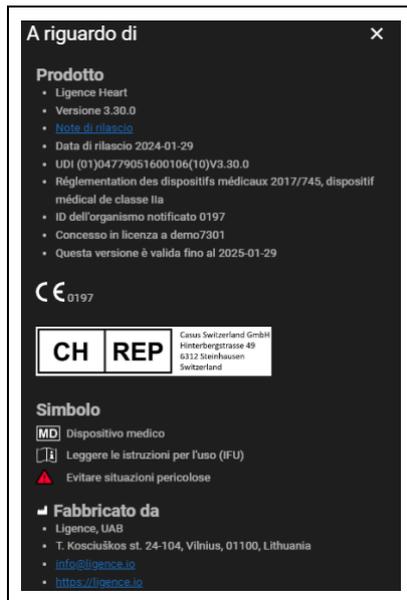
Les symboles suivants peuvent apparaître dans la documentation du produit ou sur les étiquettes apposées sur le produit.

Symboles	Description
	Avertissement. Les avertissements mettent en évidence des informations pour éviter une situation dangereuse, qui pourrait entraîner la mort ou des blessures graves.

Symboles	Description
	Avertir. Les mises en garde mettent en évidence les informations pour éviter une situation dangereuse, qui pourrait causer des blessures légères ou modérées ou des dommages matériels.
	Note. Les remarques attirent votre attention sur des informations qui vous aideront à utiliser le produit plus efficacement.
	Fabricant. Indique le nom et l'adresse du fabricant.
	Dispositif médical. Indique que le produit est un dispositif médical.
	Lisez la notice d'utilisation. Indique la nécessité pour l'utilisateur de consulter la notice d'utilisation.
	Marquage CE de conformité.

3. Étiqueter

Anglais	Français	Allemand
		
<p>Italien</p>		



4. Marchés et support en langue étrangère

Avec le marquage CE, le logiciel Ligence Heart sera vendu dans l'UE, où la langue anglaise est prise en charge. Il peut être traduit à la demande des clients. Actuellement, Ligence Heart prend en charge la langue anglaise.

5. Signalement des problèmes de sécurité

Si vous pensez avoir découvert une vulnérabilité dans notre logiciel médical ou si vous avez un incident de sécurité à signaler, veuillez nous contacter:

Ligence, UAB CPO qui est responsable de la protection des données (les contacts sont publics et disponibles sur <https://www.ligence.io/>).

Nom, Prénom: Karolis Šablauskas

Tél. +37062760039

Mail: k.sablauskas@ligence.io

Les rapports doivent inclure :

- Description de l'impact local et potentiel de la vulnérabilité.
- Une description détaillée des étapes requises pour reproduire la vulnérabilité. Les scripts de preuve de concept, les captures d'écran et les captures d'écran sont tous utiles. Veuillez faire preuve d'une extrême prudence pour étiqueter et protéger correctement tout code d'exploitation.
- Toute information technique et matériel connexe dont nous aurions besoin pour reproduire le problème.

Une fois que nous avons reçu un rapport de vulnérabilité, Ligence, UAB prend une série de mesures pour résoudre le problème :

1. Ligence, UAB demande au rapporteur de continuer à communiquer concernant la vulnérabilité de manière confidentielle.
2. Ligence, UAB enquête et vérifie la vulnérabilité.
3. Ligence, UAB corrige la vulnérabilité et publie une mise à jour ou un correctif du logiciel. Si, pour une raison quelconque, cela ne peut pas être fait rapidement ou pas du tout, Ligence, UAB fournira des informations sur les mesures d'atténuation recommandées.

4. Les notes de version incluent une référence au cas de vulnérabilité.

Ligence, UAB s'efforcera de tenir le journaliste informé de chaque étape de ce processus au fur et à mesure qu'il se produit.

Nous apprécions grandement les efforts des chercheurs et découvreurs en sécurité qui partagent avec nous des informations sur les problèmes de sécurité, nous donnant ainsi la possibilité d'améliorer notre logiciel et de mieux protéger les données personnelles de santé. Merci de travailler avec nous tout au long du processus ci-dessus.

Nous ferons de notre mieux pour accuser réception de votre rapport envoyé par e-mail, affecter des ressources pour enquêter sur le problème et résoudre les problèmes le plus rapidement possible.

6. Utilisation conforme

Utilisation prévue pour le marché américain:

Ligence Heart est une plate-forme logicielle entièrement automatisée qui traite, analyse et effectue des mesures sur les images échographiques cardiaques transthoraciques acquises, produisant automatiquement un rapport complet avec les mesures de plusieurs paramètres structurels et fonctionnels cardiaques clés. Les données produites par ce logiciel sont destinées à être utilisées pour aider les cardiologues ou échographistes qualifiés à prendre des décisions cliniques. Ligence Heart est indiqué chez les patients adultes. Ligence Heart n'a pas été validé pour l'évaluation des cardiopathies congénitales, des valvulopathies, des maladies péricardiques et/ou des lésions intracardiaques (par exemple tumeurs, thrombus).

Limites:

Une mauvaise capture d'image entraînera de mauvaises annotations et mesures ultérieures. Plusieurs algorithmes de qualité d'image sont utilisés pour filtrer les images de mauvaise qualité.

Notre logiciel complète les bons soins aux patients et n'exonère pas l'utilisateur de la responsabilité d'assurer la supervision, d'examiner cliniquement le patient et de prendre les décisions cliniques appropriées. Si aucun sexe n'est présent, les valeurs guides référencées par les femmes seront utilisées pour les conclusions. Si la surface corporelle (BSA) n'est pas présente, les valeurs indexées ne peuvent pas être fournies. Lors de l'acquisition d'images, une utilisation inappropriée de l'échographe, l'utilisation de sondes à ultrasons non cardiaques, l'utilisation de paramètres sous-optimaux (par exemple gain, contraste, profondeur) ou l'absence de capture d'électrocardiogramme peuvent entraîner une diminution de la précision du logiciel.

Utilisation prévue pour d'autres marchés

Ligence Heart est un logiciel utilisé pour détecter, mesurer et calculer diverses spécifications de structure et de fonction du cœur et des gros vaisseaux en analysant des images échocardiographiques.

L'appareil est destiné à être utilisé lorsque le patient n'est pas dans un état de santé menaçant le pronostic vital, que le temps n'est pas critique pour les décisions médicales et qu'aucune intervention thérapeutique majeure n'est requise.

7. Descriptif général

Pour mieux comprendre le mode de fonctionnement du logiciel, il convient de séparer le processus d'examen d'échocardiographie en deux étapes :

1. **Acquisition de données.** Lors de la première étape, l'opérateur d'un échographe manipule une sonde interagissant avec le patient pour produire les images échocardiographiques du cœur.
2. **Analyse des données.** À l'aide d'un logiciel de visualisation d'images médicales, les images d'échocardiographie acquises sont ouvertes, annotées, mesurées et des conclusions cliniques sont tirées sur la base des données générées.

Après avoir établi ces étapes, il est important d'identifier comment se déroule le processus d'examen échocardiographique dans le cas spécifique de l'utilisation de Ligence Heart.

La première étape (acquisition de données) peut envoyer des données à Ligence Heart et recevoir des commentaires en temps quasi réel sur la vue et la qualité de l'image.

La deuxième étape (analyse des données), l'utilisateur peut stocker et envoyer plusieurs images à Ligence Heart et recevoir des annotations, des mesures et des rapports quasi instantanés. De plus, Ligence Heart peut être utilisé comme un outil de post-traitement accessible via le poste de travail au cabinet ou tout autre espace dédié à l'analyse des données cliniques du patient.

Ligence Heart peut être utilisé pour effectuer une analyse de données TTE 2D entièrement automatisée : reconnaissance d'images, détection de cadres d'intérêt, calcul de mesures appropriées, génération de résumés automatisés basés sur les mesures effectuées. Les mesures générées automatiquement et le rapport finalisé doivent être approuvés par un professionnel de la santé certifié et éligible pour effectuer des examens d'échocardiographie et formuler un rapport sans utiliser les fonctions automatiques de Ligence Heart. Le rapport d'analyse d'échocardiogramme généré automatiquement et approuvé par le cardiologue sert uniquement d'outil d'aide à la décision. La conclusion du diagnostic doit toujours être tirée par le cardiologue. Analyse manuelle des données échographiques : toutes les mesures (identiques à la recherche automatisée et à la clinique) peuvent être effectuées manuellement.

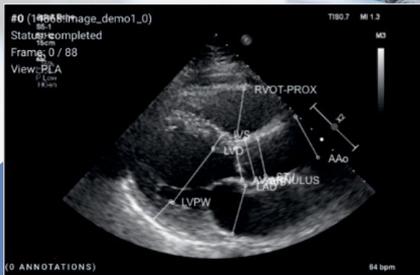
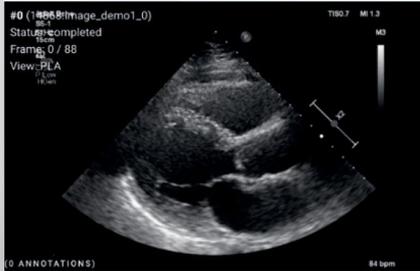
Une liste complète des fonctionnalités peut être trouvée dans la spécification IFU et des exigences système.

8. Plaque commerciale



Ligence Heart

AI-driven application which automatically evaluates heart ultrasound images



AUTOMATED

- More time can be spent on doctor-patient communication
- Provides full spectrum of measurements
- Reduced intra-rater variability

ANALYSIS

- Automatically generated report in a local language
- Images are analysed directly after they are taken
- Measurements can be adjusted by demand

IN TANDEM WITH AI

- AI independently mimics the steps performed by a specialist
- Accuracy non inferior to a cardiologist*

Created for doctors by doctors



Contact us: info@ligence.io

*Data from clinical trial for selected measurements

9. Groupes d'utilisateurs

Il existe 3 groupes d'utilisateurs pouvant travailler avec Ligence Heart:

1. **Cardiologue** - Ligence Heart peut être utilisé par des cardiologues (ou du personnel médical de compétences égales) certifiés et éligibles par la législation locale pour effectuer des examens échocardiographiques réguliers en milieu clinique. Les mesures générées automatiquement et le rapport finalisé doivent être approuvés par un cardiologue.
2. **Echographistes** - Ligence Heart est conçu pour soutenir les échographistes dans leur pratique des examens d'échocardiographie en milieu clinique. Les échographistes (ou le personnel médical de compétences égales), qui sont habilités par la législation locale à réaliser une échocardiographie, peuvent utiliser Ligence Heart à des fins d'analyse et de reporting. Les mesures générées automatiquement et le rapport finalisé doivent être examinés et approuvés par un professionnel de la santé également certifié et éligible par la législation locale pour effectuer des examens d'échocardiographie et formuler un rapport.
3. **Administrateur informatique** - Ligence Heart peut être utilisé par les administrateurs système du client qui ne sont pas des médecins à des fins d'administration et de maintenance du système, mais pas à des fins cliniques. Les administrateurs disposent de fonctionnalités limitées et ne sont pas des utilisateurs directs du produit. Leurs responsabilités sont principalement liées à la configuration et au débogage.

Groupe d'utilisateurs	Visualisation des études	Annotations & Mesures	Génération de rapport	Validation du rapport	Gestion des utilisateurs	Environnement
Médecins	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Clinique et recherche
Échographistes	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Clinique et recherche
Administrateurs informatiques	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Maintenance

10. Indications et contre-indications

Indications

Le logiciel est destiné à être utilisé dans l'analyse des images d'échocardiographie acquises auprès de patients de tout sexe et de toute race, conformément aux dernières directives en matière d'examen échocardiographique. Les fonctionnalités automatiques doivent être utilisées chez les adultes ayant un rythme sinusal.

Contre-indications

Les fonctionnalités automatiques ne doivent pas être utilisées pour analyser des images d'échocardiographie de patients de moins de 18 ans. De plus, les fonctionnalités automatiques ne doivent pas être utilisées pour analyser des images de patients atteints de maladies cardiaques/d'interventions effectuées qui modifient de manière significative l'anatomie ou la géométrie du cœur et qui déforment considérablement les images d'échocardiographie. Une liste des contre-indications aux fonctionnalités automatiques est fournie dans le tableau ci-dessous:

Contre-indications aux fonctionnalités automatiques
Maladie valvulaire aortique congénitale isolée et maladie aortique bicuspidale

Contre-indications aux fonctionnalités automatiques
Maladie valvulaire mitrale congénitale isolée (sauf valve parachute, feuillet fendu)
Légère sténose pulmonaire isolée (infundibulaire, valvulaire, supra-valvulaire)
Communication interventriculaire isolée ou persistance du canal artériel
Anomalie du sinus veineux, communication interventriculaire ou persistance du canal artériel sans résidu ni séquelles, telles qu'un élargissement de la chambre, un dysfonctionnement ventriculaire ou une pression artérielle pulmonaire élevée.
Connexion veineuse pulmonaire anormale (partielle ou totale)
Artère coronaire anormale provenant de l'artère pulmonaire
Artère coronaire anormale provenant du sinus opposé
Sténose aortique congénitale - sous-valvulaire ou supra-valvulaire
Communication interauriculaire partielle ou complète, y compris communication interauriculaire primitive (à l'exclusion des maladies vasculaires pulmonaires)
Coarctation de l'aorte
Ventricule droit à double chambre
Anomalie d'Ebstein
Syndrome de Marfan et maladie aortique thoracique héréditaire associée, syndrome de Turner, troubles congénitaux du tissu conjonctif avec atteinte cardiaque ou vasculaire majeure
Canal artériel persistant, modéré ou volumineux non réparé (à l'exclusion des maladies vasculaires pulmonaires)
Sténose pulmonaire périphérique
Sténose pulmonaire (infundibulaire, valvulaire, supra-valvulaire), modérée ou sévère
Anévrisme/fistule du sinus de Valsalva
Défaut du sinus veineux
Tétralogie de Fallot réparée
Transposition des grandes artères après opération de commutation artérielle
Communication interventriculaire avec anomalies associées (hors maladie vasculaire pulmonaire) et/ou shunt modéré ou plus important.
Toute cardiopathie congénitale (réparée ou non) associée à une maladie vasculaire pulmonaire (y compris le syndrome d'Eisenmenger)
Toute cardiopathie congénitale cyanotique (non opérée ou palliée)
Ventricule à double issue
Circulation de Fontan

Contre-indications aux fonctionnalités automatiques
Arc aortique interrompu
Atrésie pulmonaire (toutes formes)
Transposition des grandes artères (sauf pour les patients avec opération de commutation artérielle)
Cœur univentriculaire (y compris ventricule gauche/droit à double entrée, atrésie tricuspide/mitrale, syndrome hypoplasique du cœur gauche, toute autre anomalie anatomique avec un ventricule fonctionnellement unique)
Tronc artériel
Autres anomalies complexes de la connexion auriculo-ventriculaire et ventriculo-artérielle (c'est-à-dire cœur entrecroisé, syndromes d'hétérotaxie, inversion ventriculaire).
Valvulopathie tricuspide et pulmonaire congénitale
Situs inversus ou dextrocardie
Tumeurs cardiaques
Prothèses valvulaires, valvules cardiaques post-opératoires, chirurgies cardiothoraciques à géométrie cardiaque changeante
Stimulateur double chambre ou ventriculaire implanté
Resynchroniseur bi-ventriculaire
Cardioverter-défibrillateur
Dispositif d'assistance ventriculaire gauche, Dispositif d'assistance ventriculaire droit
Arythmies cardiaques (flutter auriculaire, fibrillation auriculaire)

11. Principes de fonctionnement de l'appareil

Fonctionnalités manuelles

Le dispositif visualise les données d'imagerie d'échocardiographie et permet d'inspecter les données d'imagerie et d'effectuer des mesures en dessinant des annotations superposées aux données visualisées. Les annotations sont ensuite utilisées pour calculer les paramètres cardiaques géométriques et fonctionnels pertinents.

Fonctionnalités automatiques

L'appareil exécute une série d'étapes qui impliquent la reconnaissance automatisée des données d'imagerie échocardiographique, la reconnaissance de la position de la sonde échocardiographique et la détection d'un ensemble d'éléments anatomiques (par exemple, les limites de la cavité cardiaque, les repères). Les fonctionnalités automatisées reposent sur les prédictions faites par les réseaux de neurones profonds à partir des images échocardiographiques (par exemple, reconnaissance de la position de la sonde échocardiographique, bordure de la cavité cardiaque, détection de points de repère).

12. Explication de toute nouveauté

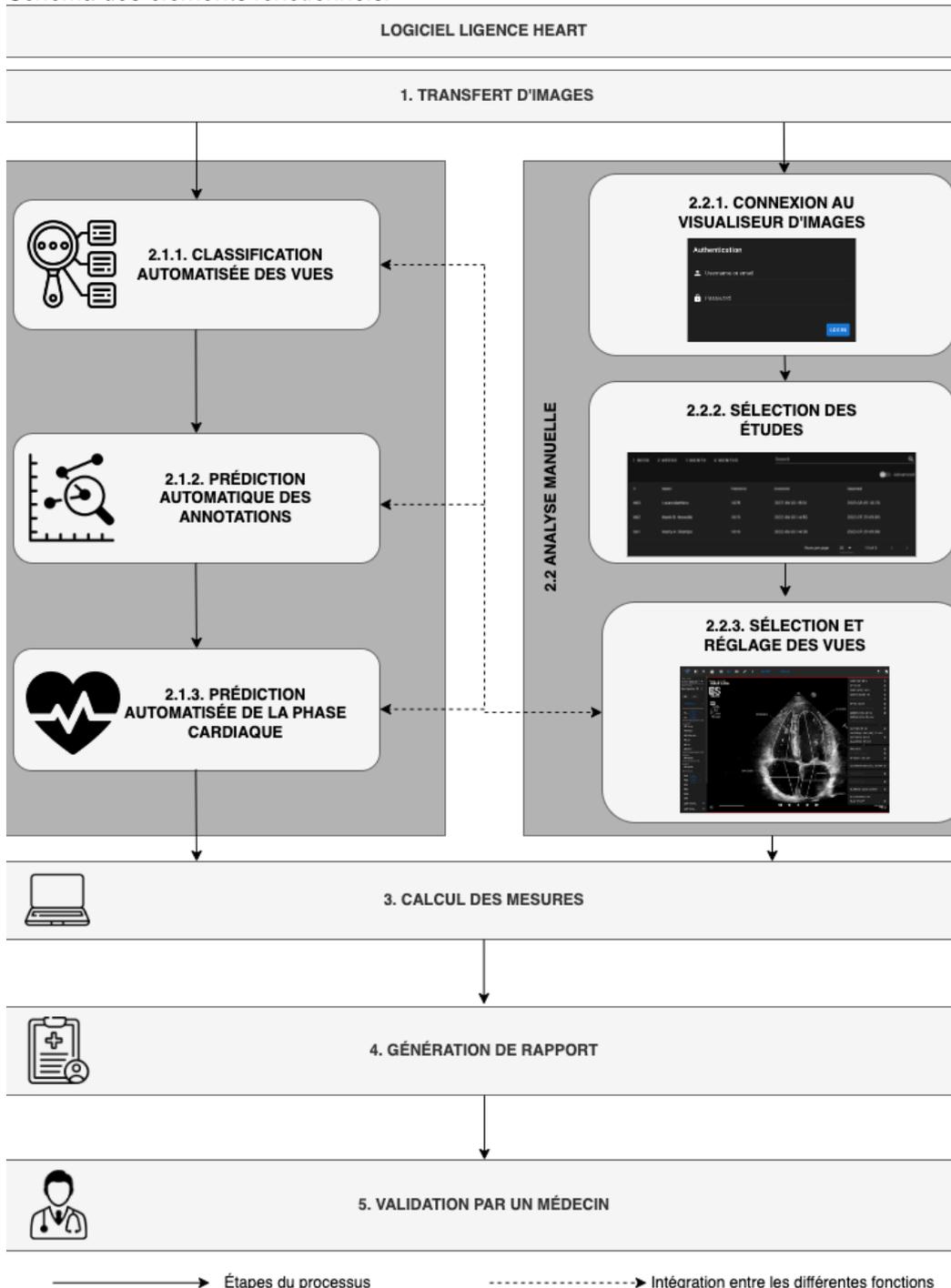
Ligence Heart offre une nouvelle fonctionnalité qui permet l'analyse automatique d'un certain nombre de paramètres de structure et de fonction cardiaques. Ainsi, les paramètres analysés eux-mêmes ne sont pas nouveaux, mais l'automatisation de certaines de ces mesures est nouvelle (aucune des fonctionnalités manuelles n'est nouvelle). Les fonctionnalités automatiques sont basées sur les technologies de Deep Learning. Ces fonctionnalités automatiques offrent la possibilité d'automatiser les activités qui sont généralement effectuées manuellement lors de l'analyse régulière d'images échocardiographiques.

13. Description de toutes les configurations/variantes du produit

Il est possible, à la demande du client, d'activer/désactiver différentes fonctionnalités de Ligence Heart pour chaque client via les mécanismes de contrôle des fabricants. Le package de base du produit permettra toujours d'annoter manuellement les images et de recevoir des calculs de mesures. Les algorithmes permettant d'effectuer automatiquement certaines de ces tâches manuelles seront activés/désactivés en fonction des besoins du client et du contrat de vente.

14. Description générale des éléments fonctionnels clés

Schéma des éléments fonctionnels.



Explication des éléments fonctionnels

Fonction clef	Description
1. Transfert d'images d'échocardiographie	Les données personnelles sont supprimées des images d'échocardiographie (si nécessaire) et les images sont transférées à partir d'un appareil à ultrasons, d'une application à ultrasons, d'un PACS ou d'une autre source de données (stockage).

Fonction clef	Description
2. <i>Analyse</i>	étape d'analyse d'images d'échocardiographie par analyse automatisée ou manuelle.
2.1. <i>Analyse automatisée</i>	
2.1.1. <i>Classification automatisée des vues</i>	Un système automatisé est formé pour déterminer le mode d'affichage de l'image d'échocardiographie. Cette étape est nécessaire pour une analyse plus approfondie des images.
2.1.2. <i>Prédiction automatisée des annotations</i>	Le système automatisé est formé pour prédire les annotations utilisées pour mesurer l'anatomie cardiaque en fonction du mode d'affichage de l'image d'échocardiographie.
2.1.3. <i>Prédiction automatisée de la phase cardiaque</i>	Le système automatisé suit le cycle cardiaque et identifie les images cruciales pour l'analyse des images d'échocardiographie, par ex. télésystolique et télédiastolique.
2.2. <i>Analyse manuelle</i>	
2.2.1. <i>Authentifier</i>	Authentification/autorisation à l'étape logicielle nécessaire pour pouvoir accéder aux fonctionnalités du logiciel.
2.2.2. <i>Sélection des études</i>	Sélection de l'étude accessible par étape de filtrage/recherche.
2.2.3. <i>Afficher la sélection et les ajustements</i>	Étape d'analyse de l'étude, le médecin définit le mode d'affichage de l'image d'échocardiographie, effectue des annotations ou ajuste les mesures déjà effectuées par une analyse automatisée.
3. <i>Calcul des mesures</i>	Calcul des mesures à partir des annotations sur l'image d'échocardiographie réalisées par la combinaison des fonctions manuelles et automatiques.
4. <i>Génération de rapports</i>	Le rapport d'analyse de l'étude, qui comprend toutes les annotations, les mesures effectuées ainsi que le texte de diagnostic suggéré automatisé, est généré pour examen et approbation du médecin.
5. <i>Validation par un professionnel de la santé</i>	Le professionnel de la santé valide toutes les annotations et mesures effectuées et ajuste les annotations si nécessaire, en mettant à jour le rapport respectivement.

15. Avantages de l'utilisation de Ligence Heart

L'utilisation du logiciel Ligence Heart apporte un moyen moderne, plus rapide et précis pour comprendre les données visuelles d'échographie. En plus de l'analyse manuelle des images échographiques, Ligence Heart permet à l'utilisateur d'effectuer automatiquement des parties de l'évaluation des images d'échocardiographie avec une précision non inférieure par rapport aux cardiologues, réduisant la variabilité des mesures et réduisant le temps nécessaire à l'analyse.

16. Avantages cliniques

Performance des fonctionnalités manuelles:

- Les fonctionnalités manuelles de Ligence Heart sont des outils tout aussi précis et fiables pour l'évaluation de l'échocardiographie par rapport à d'autres logiciels médicaux de pointe marqués CE.

Performance des fonctionnalités automatisées:

- Ligence Heart effectue des mesures automatisées avec une précision non inférieure par rapport à un spécialiste certifié.
- Les fonctionnalités automatiques effectuent des mesures échocardiographiques avec une variabilité intra-évaluateur inférieure à celle d'un spécialiste.
- En moyenne, les fonctionnalités automatiques effectuent l'évaluation des images échocardiographiques plus rapidement qu'un spécialiste.

17. Début et fin d'utilisation

La mise à disposition d'utilisation débute dès la livraison et/ou l'installation du Logiciel sur votre ordinateur et/ou poste de travail. La provision d'utilisation est pour la période spécifiée dans l'accord avec votre institution, sauf si vous utilisez une version d'essai ou de démonstration.

La résiliation de l'utilisation prend effet à la fin de la période spécifiée dans le contrat avec votre institution ou lorsque l'utilisateur viole les termes du contrat de licence d'utilisateur final ou d'autres termes spécifiés dans le contrat. Lors d'un tel événement, l'utilisateur doit cesser toute utilisation du logiciel et supprimer les identifiants de connexion uniques attribués à l'utilisateur. L'utilisation du logiciel sera alors automatiquement interrompue et l'utilisateur n'aura pas à prendre d'autres mesures pour mettre fin à l'utilisation en toute sécurité.

18. Service client

Les représentants de Ligence sont disponibles pour répondre aux questions et assurer la maintenance et le service.

Détails du contact:

Courriel: support@ligence.io

Assistance téléphonique: +37064550126

Vous pouvez également soumettre un problème ou une question en utilisant notre site Web: <https://www.ligence.io/submit-issue>

2. SÉCURITÉ

AVERTISSEMENT



N'utilisez ce produit logiciel pour aucune application tant que vous n'avez pas lu, compris et connaître toutes les informations de sécurité et les procédures de sécurité contenues dans ce chapitre. L'utilisation de ce produit logiciel sans une bonne connaissance de la façon de l'utiliser en toute sécurité pourrait entraîner des blessures graves ou mortelles, un diagnostic clinique erroné et/ou la perte/l'endommagement des données relatives au patient.

AVERTIR



Seules les personnes décrites dans le "Groupe d'utilisateurs prévus" doivent utiliser le produit.

AVERTIR



Selon le bon sens médical et les principes du diagnostic différentiel, tout résultat de diagnostic dérivé de l'utilisation de ce produit doit être confirmé par des investigations diagnostiques supplémentaires effectuées avant le diagnostic par un médecin. Un comportement manifestement incorrect pourrait conduire à des informations contradictoires.

AVERTIR



Ce produit n'est pas destiné à être utilisé pour un diagnostic d'urgence.

1. Résumé du rapport d'évaluation clinique

Les risques de l'appareil ont été gérés conformément aux instructions de travail internes de gestion des risques d'UAB Ligence, qui sont basées sur la norme ISO 14971:2019. Lors des activités de gestion des risques, le dispositif était:

1. Classé conformément à l'annexe VIII de la directive EU 2017/745 sur les dispositifs médicaux en tant que dispositif médical de CLASSE IIa conformément à la règle 11.
2. Identifié conformément au règlement sur les dispositifs médicaux UE 2017/745 et aux exigences définies dans l'annexe C de la norme ISO 14971:2019.
3. Risques gérés (analysés, atténués, vérifiés pour les risques résiduels). Il n'y a pas de mesures supplémentaires de contrôle des risques identifiées qui n'ont pas été mises en œuvre et l'appareil est considéré comme sûr à utiliser conformément à sa destination.
4. Toutes les activités de gestion des risques ont été menées par l'équipe de gestion des risques.
5. Toutes les activités de test ont été réalisées par l'équipe de test.

UAB Ligence collecte les informations de production et de post-production en utilisant les domaines suivants du système de gestion de la qualité :

1. Réalisation du produit.
2. Analyse et amélioration des mesures.
3. Gestion du changement et des problèmes.
4. Audit.
5. Suivi post-commercialisation.

Les activités mentionnées ci-dessus garantissent que les vues internes et externes (dans lesquelles le produit existe) sont constamment surveillées et si des changements se produisent, tous les risques associés sont re-gérés.

Le rapport de gestion des risques et les documents connexes du dossier de gestion des risques sont mis à jour au besoin.

2. Risques résiduels

1 risque résiduel est identifié. Les dangers et les avertissements liés au risque sont présentés dans le tableau ci-dessous.

N° de risque	Danger	Avertissement/Attention
R-6	L'analyse automatisée est moins performante lorsque la qualité des images est insuffisante.	Certaines annotations peuvent être mal prédites, entraînant un calcul incorrect de certaines mesures.

3. Atteinte à la sécurité des données personnelles

En cas de violation de données personnelles (y compris, mais sans s'y limiter, une violation de la cybersécurité), veuillez immédiatement (mais au plus tard dans les 24 heures) informer le fabricant de logiciels médicaux UAB Ligence en utilisant les contacts mentionnés ci-dessous:

Délégué à la protection des données UAB Ligence

(Les coordonnées du délégué à la protection des données sont accessibles au public sur www.ligence.io).

Nom, Prénom: Antanas Kiziela

Tél.: +370 627 60 039

E-mail: dpo@ligence.io

4. Signalement des incidents graves

Tout incident grave ou survenu en relation avec l'appareil doit être immédiatement signalé au fabricant (via le site Web: <https://www.ligence.io/submit-issue> ou par e-mail support@ligence.io) et à l'autorité compétente de le pays dans lequel l'utilisateur et/ou le patient est établi.

5. Traitement des données

Les formats de données pouvant être lus par ce produit incluent:

- a) Classes de stockage DICOM:
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6 - Stockage d'images échographiques (retiré)
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.6.1 - Stockage des images échographiques
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7 - Stockage d'images de capture secondaire
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3 - Stockage d'images multi-images échographiques (retiré)
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.3.1 - Stockage d'images multi-images échographiques
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.1 - Stockage d'images de capture secondaire à bit unique multiframe
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.2 - Stockage d'images de capture secondaire d'octets en niveaux de gris multi-images
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.3 - Stockage d'images de capture secondaire de mots en niveaux de gris multi-images
 - 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.7.4 - Stockage d'images de capture secondaire True Color multiframe
- b) Flux d'images échographiques en RVB avec métadonnées (pas au format DICOM).

La compression de données JPEG-Baseline-1 est utilisée pour stocker les images de ce produit



AVERTISSEMENT

Avant d'enregistrer, de modifier ou de revoir les données d'un patient, assurez-vous que son contenu correspond au nom du patient. Cela fournit une assurance supplémentaire que les données stockées correspondent au bon patient. Un comportement manifestement incorrect pourrait conduire à des informations contradictoires.



AVERTIR

L'utilisateur est responsable du contenu des rapports, des enregistrements de résultats et d'autres informations sur les patients.



AVERTIR

Les informations d'image affichées dans le logiciel Ligence Heart proviennent de votre appareil de production tel que la machine à ultrasons. UAB Ligence n'est pas responsable des informations incorrectes ou manquantes en raison d'une erreur d'utilisation ou d'un dysfonctionnement de l'appareil lui-même qui a été utilisé pour produire des images.



NOTE

La qualité de tout objet exporté dépend fortement des paramètres effectués sur les formats de fichier d'exportation (par exemple, la compression des images). Gardez ce fait à l'esprit que des informations peuvent être perdues de cette façon. Le médecin doit décider si les informations contenues dans un objet exporté peuvent être utilisées pour prendre des décisions diagnostiques.

6. Installation, Entretien

L'installation doit être effectuée conformément au manuel d'installation, qui est fourni dans un document séparé.



AVERTIR

Seules les personnes selon le groupe d'utilisateurs prévu peuvent effectuer l'installation, la configuration et la mise à niveau.

Le service et toute configuration de ce produit doivent être effectués uniquement par UAB Ligence ou votre représentant local.



AVERTIR

UAB Ligence n'assume aucune responsabilité pour les problèmes attribuables à des modifications, ajouts ou suppressions non autorisés de ce produit, ou à l'installation non autorisée de logiciels tiers.



AVERTIR

En tant que fabricant et distributeur de ce produit, UAB Ligence n'est pas responsable de la sécurité, de la fiabilité et des performances du système si:

- L'installation, la configuration ou les modifications sont effectuées par des personnes non autorisées par UAB Ligence.
- Le produit n'est pas utilisé conformément à la notice d'utilisation.
- Le produit est utilisé en dehors de ses conditions de fonctionnement.



AVERTIR

Le matériel sur lequel ce produit fonctionne doit être entretenu régulièrement par l'utilisateur.



AVERTIR

L'utilisateur est responsable de toutes les modifications apportées aux paramètres du système. Cela peut endommager le système et annuler la prise en charge du cycle de vie du logiciel.



NOTE

Si ce produit est correctement installé et utilisé sur un système respectant les exigences système spécifiées côté client et/ou côté serveur et si aucune erreur inattendue ne se produit, ce produit est sans maintenance.

7. Vues utilisateur



AVERTIR

Les fonctionnalités de Ligence Heart sont limitées pour les appareils mobiles avec une résolution d'écran inférieure à 960 px.

8. Sécurité des patients/utilisateurs



AVERTIR

L'utilisateur doit être satisfait de la pertinence et de l'exhaustivité d'une étude pour une analyse avec ce produit. Si ce n'est pas le cas, l'acquisition doit être répétée. Pour plus d'informations sur la réalisation d'une acquisition adaptée à une analyse avec ce produit, veuillez vous reporter aux instructions d'utilisation fournies par le fabricant de votre équipement à ultrasons.

9. Mesures



AVERTISSEMENT

Ligence Heart est destiné à fournir des images et des informations connexes qui sont interprétées par un professionnel qualifié pour rendre les résultats et/ou le diagnostic, mais il ne génère pas directement de diagnostic.

Le produit n'est pas conçu pour être un outil de diagnostic automatique. Les annotations générées automatiquement, les mesures et le rapport finalisé doivent être approuvés par un professionnel de la santé certifié et habilité à effectuer des examens d'échocardiographie et à formuler un rapport sans utiliser les fonctions automatiques de Ligence Heart. Le rapport d'analyse d'échocardiogramme généré automatiquement et approuvé par le médecin sert uniquement d'outil d'aide à la décision. La conclusion du diagnostic doit toujours être prise par le médecin.



AVERTISSEMENT

L'appareil est destiné à être utilisé lorsque le patient n'est pas dans un état de santé menaçant le pronostic vital, que le temps n'est pas critique pour les décisions médicales et qu'aucune intervention thérapeutique majeure n'est requise.

AVERTIR



Ligence Heart ne doit pas être utilisé avec des modalités, des modes d'affichage ou des populations de patients non vérifiés et non validés décrits plus en détail ci-dessous. UAB Ligence n'assume aucune responsabilité pour tout dommage résultant d'une utilisation inappropriée du logiciel.

AVERTIR



L'anatomie complète de la structure qui est évaluée avec Ligence Heart doit être visible dans les jeux de données.

AVERTIR



L'utilisateur est responsable de déterminer si des caractéristiques artéfactuelles existent. Les artefacts peuvent gravement affecter la qualité de l'image et nécessiter une nouvelle acquisition. Voici des exemples d'artefacts:

- Discontinuité évidente due à un mouvement saccadé lors de l'acquisition ou parce que la plage d'acquisition a été sortie.
- Ombrage excessif des images.
- Anatomie mal définie ou preuve d'une représentation anatomique déformée.

AVERTIR



Dans le cas d'une mauvaise qualité d'image, telle que déterminée par les critères ci-dessus ou par l'expérience clinique et la formation de l'utilisateur, les mesures ne doivent pas être effectuées. Si, pour une raison quelconque, des mesures sont effectuées à l'aide d'une image mal reconstruite, ces mesures ne doivent pas être utilisées pour prendre des décisions de diagnostic.

L'utilisateur doit s'engager sur l'exactitude des images existantes et des résultats de mesure. Les numérisations d'images doivent être répétées s'il y a le moindre doute quant à l'exactitude des images et des mesures.

AVERTIR



Certaines données patient contiennent des données ECG, qui ne sont pas destinées à des fins de diagnostic.

AVERTIR



L'utilisateur est responsable de déterminer si la mesure souhaitée convient à l'ensemble de données correspondant et de déterminer si les résultats de mesure sont applicables pour les décisions de diagnostic. En cas d'utilisation incorrecte, des résultats incorrects peuvent se produire.

AVERTIR



La précision de mesure de toute fonction de mesure est seulement aussi précise que la résolution maximale acquise dans la projection d'une image sur l'écran. La précision dépend principalement de la méthode d'acquisition et des compétences de l'opérateur. Pour des informations détaillées sur les méthodes d'acquisition et les précisions, reportez-vous à la notice d'utilisation de l'appareil d'acquisition. Toutes les mesures sont calculées à partir des positions relatives des symboles graphiques à l'écran superposés sur une image ultrasonore. Par conséquent, la validité des mesures par rapport à l'image ultrasonore dépend directement des compétences de l'opérateur dans le positionnement des symboles graphiques sur les caractéristiques d'intérêt dans l'image. Lorsque vous effectuez des mesures, soyez toujours conscient de cette source d'erreur humaine.

Sécurité des fonctionnalités manuelles

AVERTIR



Les fonctionnalités manuelles ont jusqu'à présent été validées et vérifiées sur des images d'échocardiographie transthoracique bidimensionnelle d'adultes.

AVERTIR



Les fonctionnalités manuelles ont été validées et vérifiées dans les modes suivants:

- Mode B
- Mode M
- PW-Doppler
- CW-Doppler
- Doppler tissulaire
- Doppler couleur

Sécurité des fonctionnalités automatiques

AVERTIR



Les fonctionnalités automatiques sont validées et vérifiées uniquement pour être utilisées avec des images échocardiographiques transthoraciques bidimensionnelles et avec des patients qui n'ont pas de contre-indications précédemment énoncées.

AVERTIR



Les fonctionnalités automatiques n'ont pas encore été validées et vérifiées pour les patients qui ont:

- Flutter auriculaire
- Fibrillation auriculaire
- Endocardite aiguë et subaiguë
- Dissection aortique

10. Mesures de sécurité informatique

La section « Exigences de sécurité » du manuel d'installation détaille les mesures de sécurité requises qui doivent être mises en œuvre par l'hôpital (client). Des recommandations sur la façon d'installer et de configurer le logiciel Ligence Heart afin d'assurer la sécurité du système peuvent également être trouvées dans le manuel d'installation.

La section actuelle décrit les actions que l'utilisateur doit entreprendre afin de protéger son lieu de travail et le compte de l'utilisateur contre tout accès non autorisé :

Il est fortement recommandé d'exécuter Ligence Heart uniquement à partir des appareils et des comptes autorisés pour l'utilisateur par la politique de sécurité de l'entreprise. La politique de sécurité de l'entreprise doit garantir que le réseau de travail et le lieu de travail de l'utilisateur sont sécurisés - les serveurs et les lieux de travail disposent à temps des correctifs et des mises à jour de sécurité, des logiciels antivirus requis, des pare-feu et d'autres moyens de protection.

AVERTISSEMENT

L'exécution du logiciel Ligence Heart sur un compte partagé peut entraîner un accès non autorisé aux données médicales du patient.

λ Il est recommandé d'utiliser un navigateur autorisé selon la politique de sécurité de l'entreprise et compatible avec le logiciel Ligence Heart. Si la politique de sécurité de l'entreprise ne donne aucune recommandation pour les navigateurs, nous vous recommandons de considérer Google Chrome, Mozilla Firefox ou Apple Safari comme les alternatives de navigateur les plus sécurisées du marché à l'heure actuelle.

λ Une authentification est requise pour le logiciel Ligence Heart. Cependant, les méthodes d'authentification peuvent varier. Si vous utilisez l'authentification par login et mot de passe, conservez le mot de passe à l'abri d'un accès non autorisé :

- ne pas divulguer le mot de passe à d'autres personnes.
- ne pas autoriser le navigateur à enregistrer le mot de passe.

λ Utilisez la fonction de déconnexion de Ligence Heart, après avoir terminé votre travail et avant de fermer l'application. Fermer le programme sans se déconnecter n'est pas sûr et peut conduire à un accès non autorisé aux données médicales.

NOTE

Pour les utilisateurs qui partagent l'ordinateur et le compte de l'utilisateur. Ligence Heart est conçu avec le concept "zéro empreinte", ce qui signifie qu'aucune donnée patient n'est laissée sur l'appareil d'un client : une fois que l'utilisateur final se déconnecte de Ligence Heart, son cache ne contient aucune réponse de serveur avec des données patient. Cependant, il existe des bogues de sécurité connus du navigateur qui permettent d'extraire des données potentiellement sensibles du cache mémoire du navigateur après que l'utilisateur se déconnecte et ne ferme pas l'intégralité de l'application du navigateur. Par conséquent, il est recommandé de fermer également l'intégralité du navigateur (pas seulement un onglet particulier ou l'une des fenêtres) après la déconnexion.

11. Liste des bugs connus

#	Nom	Description	Comment découvert?	Évaluation de l'impact sur la sécurité et l'efficacité	Résultat de l'évaluation	La raison pour laquelle le bug n'a pas été corrigé
1	Cache d'image dans le navigateur	Pour certains navigateurs, les images mises en cache ne sont pas correctement supprimées, ce qui peut entraîner des erreurs de "mémoire insuffisante".	Membre de l'équipe de recherche et développement	Faible. Le bug est résolu lorsque le navigateur est rechargé. Aucun impact sur la sécurité du logiciel et aucun impact significatif sur son efficacité.	Impossible de reproduire de manière fiable.	R-10, R-11
2	Pas d'emballage pour les chips dans le rapport	S'il y a beaucoup de mesures pour le même paramètre -> les puces ne sont pas correctement enveloppées et l'axe X est étendu indéfiniment. Nous devrions ajouter un emballage pour les puces, la taille de la colonne ne doit pas s'étendre sur l'axe X.	Membre de l'équipe de recherche et développement	Faible. L'interface devient encombrée, mais toujours utilisable. Aucun impact sur la sécurité du logiciel et aucun impact significatif sur son efficacité.	Il est prévu de le résoudre dans un avenir proche.	R-14, R-29
3	Le défilement n'est pas activé après le chargement et la lecture de DICOM	Lors de l'utilisation de Safari, le défilement d'une vidéo DICOM avec une souris n'est pas activé même une fois le chargement du DICOM terminé.	Membre de l'équipe de recherche et développement	Faible. Le bug est résolu lorsque le navigateur est rechargé. Aucun impact sur la sécurité du logiciel et aucun impact significatif sur son efficacité.	Il est prévu de le résoudre dans un avenir proche.	R-14, R-29

#	Nom	Description	Comment découvert?	Évaluation de l'impact sur la sécurité et l'efficacité	Résultat de l'évaluation	La raison pour laquelle le bug n'a pas été corrigé
4	La navigation doit être désactivée lorsque l'annotation est dessinée	Actuellement, un utilisateur peut naviguer entre les vues lors du dessin d'une annotation. Cela doit être désactivé pour garantir qu'une annotation complète est dessinée.	Membre de l'équipe de recherche et développement	Faible. Le bug est résolu lorsque le navigateur est rechargé. Aucun impact sur la sécurité du logiciel et aucun impact significatif sur son efficacité.	Il est prévu de le résoudre dans un avenir proche.	R-5, R-32

3. EXIGENCES ET INSTALLATION AND INSTALLATION

Des informations détaillées sont fournies dans le document du manuel d'installation

3.1. ÉLÉMENTS DE L'INTERFACE UTILISATEUR

1. Vues utilisateur

Cette section présente les principales vues utilisateur de Ligence Heart et explique l'arborescence de navigation.

Il existe deux branches principales de l'application Ligence Heart. 1) Application mobile ; 2) Application Web ayant plusieurs vues utilisateur:

1. Vue de connexion
2. Vue du hall
3. Affichage du panneau de l'administrateur
4. Vue d'enregistrement (uniquement en mode démo)
5. Télécharger la vue
6. Affichage de la recherche
7. Vue de l'espace de travail

8. Affichage de la contrainte
9. Affichage du rapport
10. Vue d'impression

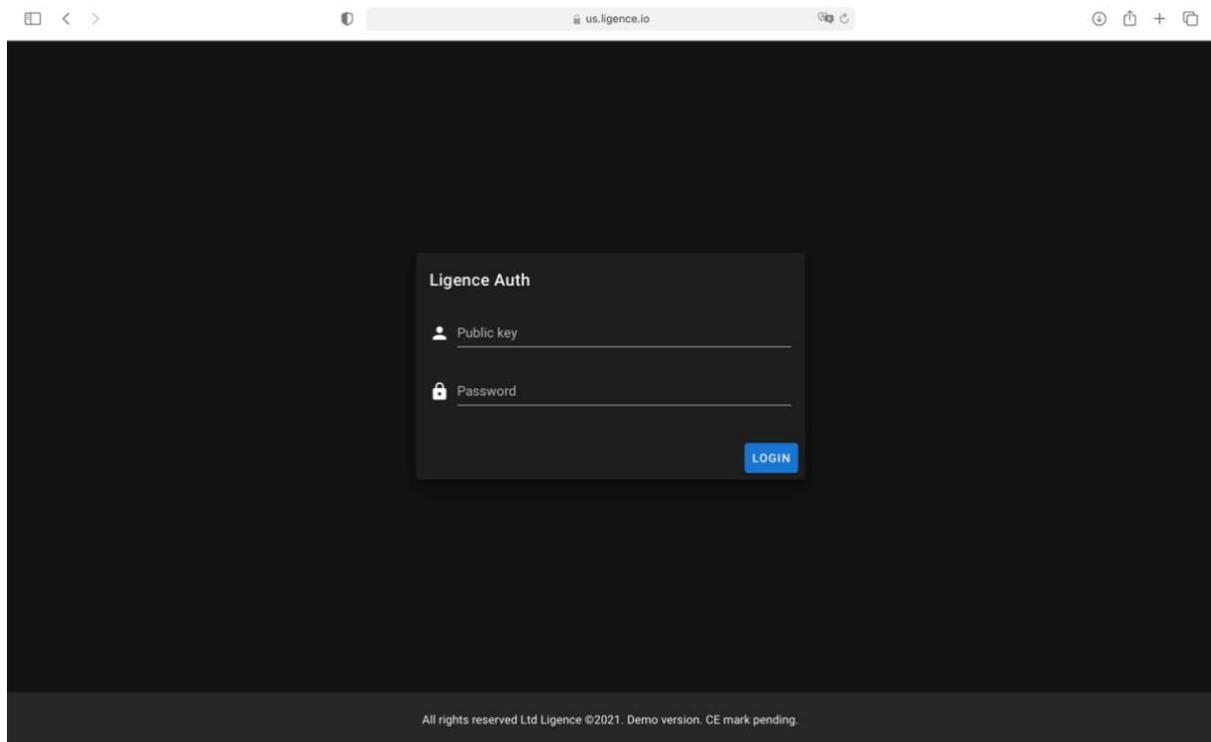


NOTE

La vue du panneau de l'administrateur peut ne pas être disponible en fonction de vos droits d'utilisateur. L'apparence de chaque vue est présentée dans les images ci-dessous avec des descriptions de ce que l'on peut trouver dans chacune d'elles.

1. Vue de connexion

La vue de connexion est l'endroit où vous devez entrer vos identifiants de connexion afin de commencer à utiliser la visionneuse d'images Ligence Heart.



NOTE

La visionneuse d'images Ligence Heart n'est pas accessible sans identifiants de connexion, c'est-à-dire une clé publique et un mot de passe.

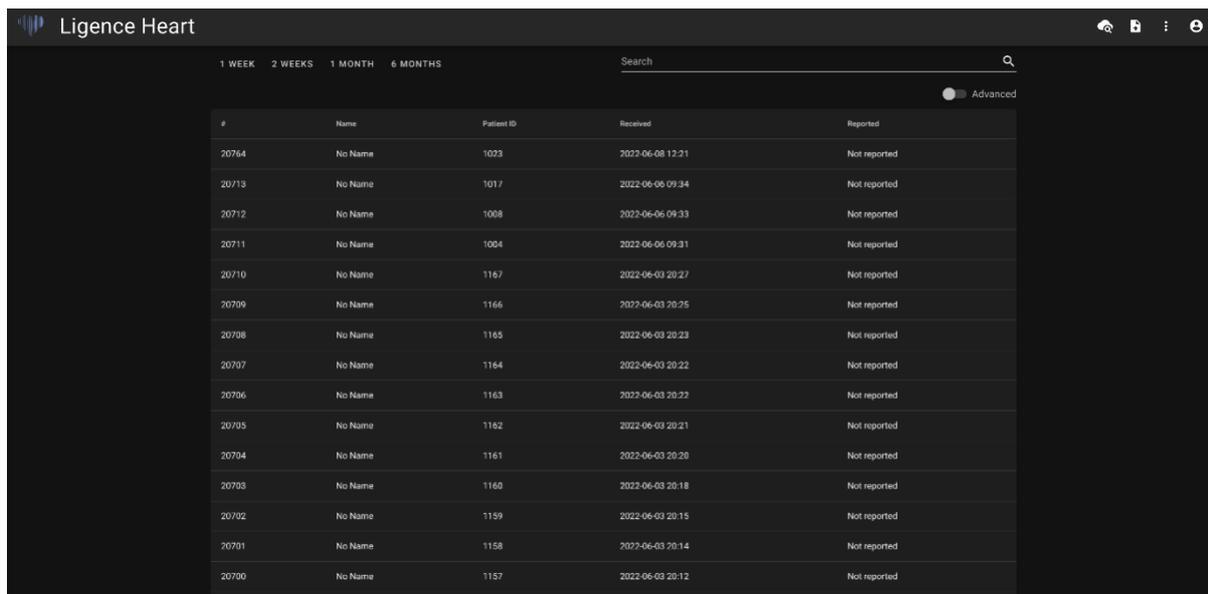


AVERTIR

Ligence décline toute responsabilité quant à la sécurité de votre compte si vous partagez ces informations avec d'autres personnes. Vous ne devez jamais partager vos informations d'identification uniques avec qui que ce soit.

2. Vue du hall

La vue du hall est l'endroit où vous pouvez trouver toutes vos études les plus récemment reçues.

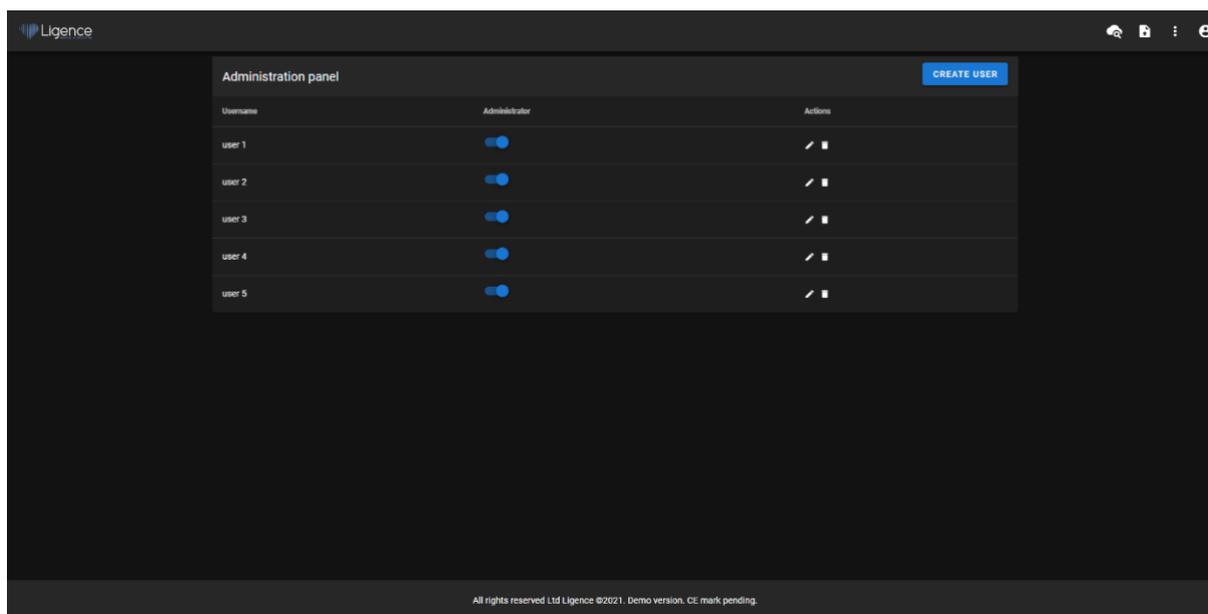


The screenshot shows the 'Ligence Heart' interface with a table of patient data. The table has columns for '#', 'Name', 'Patient ID', 'Received', and 'Reported'. The data rows show patient IDs from 20764 down to 20700, all with 'No Name' and 'Not reported' status.

#	Name	Patient ID	Received	Reported
20764	No Name	1023	2022-06-08 12:21	Not reported
20713	No Name	1017	2022-06-06 09:34	Not reported
20712	No Name	1008	2022-06-06 09:33	Not reported
20711	No Name	1004	2022-06-06 09:31	Not reported
20710	No Name	1167	2022-06-03 20:27	Not reported
20709	No Name	1166	2022-06-03 20:25	Not reported
20708	No Name	1165	2022-06-03 20:23	Not reported
20707	No Name	1164	2022-06-03 20:22	Not reported
20706	No Name	1163	2022-06-03 20:22	Not reported
20705	No Name	1162	2022-06-03 20:21	Not reported
20704	No Name	1161	2022-06-03 20:20	Not reported
20703	No Name	1160	2022-06-03 20:18	Not reported
20702	No Name	1159	2022-06-03 20:15	Not reported
20701	No Name	1158	2022-06-03 20:14	Not reported
20700	No Name	1157	2022-06-03 20:12	Not reported

3. Affichage du panneau de l'administrateur

La vue du panneau d'administration est l'endroit où vous pouvez vérifier les utilisateurs enregistrés auprès de Ligence Heart. Vous pouvez également modifier leurs droits d'administrateur, modifier les identifiants de connexion de chacun des utilisateurs et supprimer des utilisateurs.



The screenshot shows the 'Administration panel' in the Ligence interface. It features a 'CREATE USER' button and a table with columns for 'Username', 'Administrator', and 'Actions'. The table lists five users (user 1 to user 5), each with a blue toggle switch in the 'Administrator' column and edit/delete icons in the 'Actions' column.

Username	Administrator	Actions
user 1	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 2	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 3	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 4	<input checked="" type="checkbox"/>	 
user 5	<input checked="" type="checkbox"/>	 

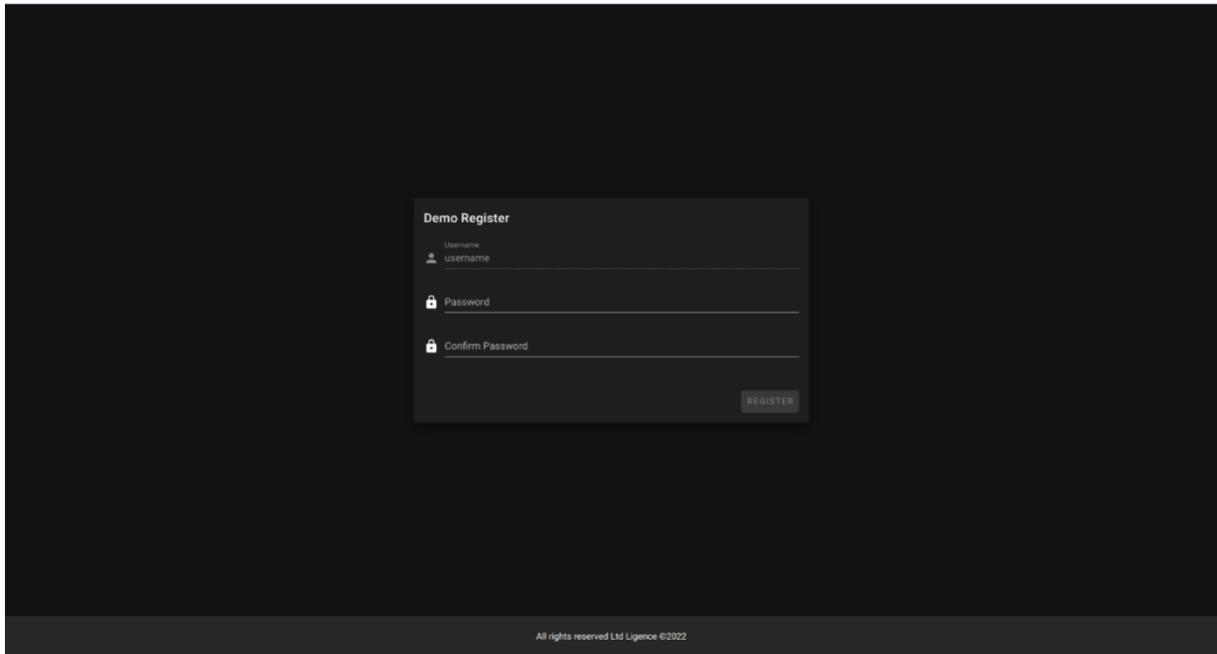


NOTE

Tous les membres de votre établissement ne se verront pas attribuer les droits d'administrateur et n'auront donc pas accès au panneau d'administration.

Vue d'enregistrement (mode démo)

Cette vue n'est disponible que lorsque le logiciel fonctionne en mode démo.



Le client doit saisir le mot de passe, puis répéter exactement le même mot de passe. Le mot de passe doit contenir au moins 8 caractères. Après cela, un nouveau compte d'utilisateur est créé et l'utilisateur est redirigé vers la vue du hall.

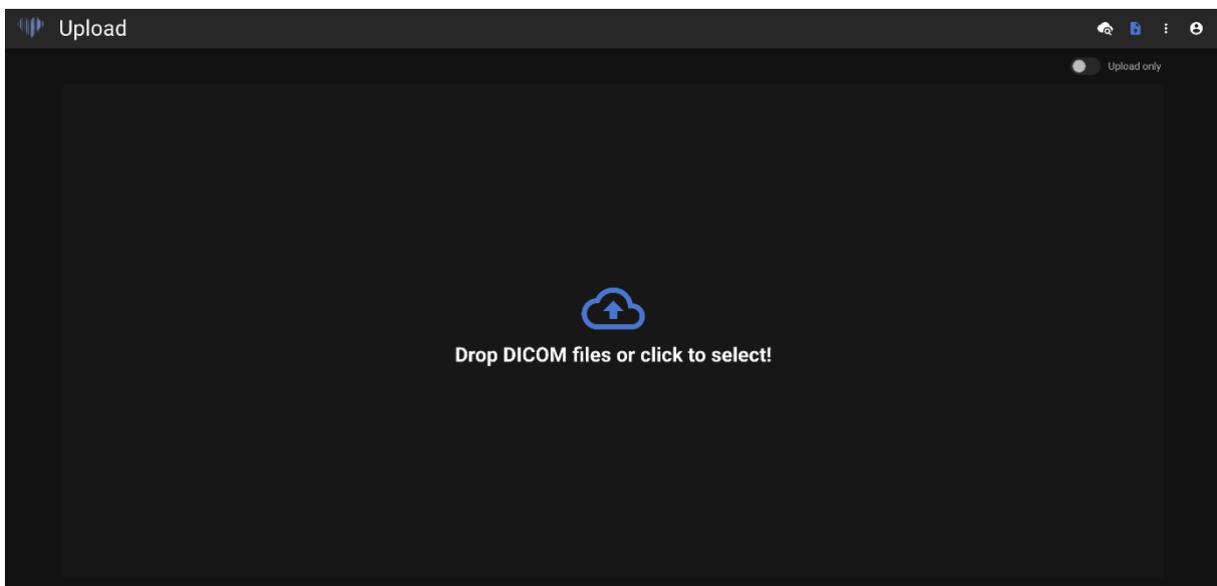
4. Télécharger la vue

La vue de téléchargement est dédiée au téléchargement d'études dans le système.



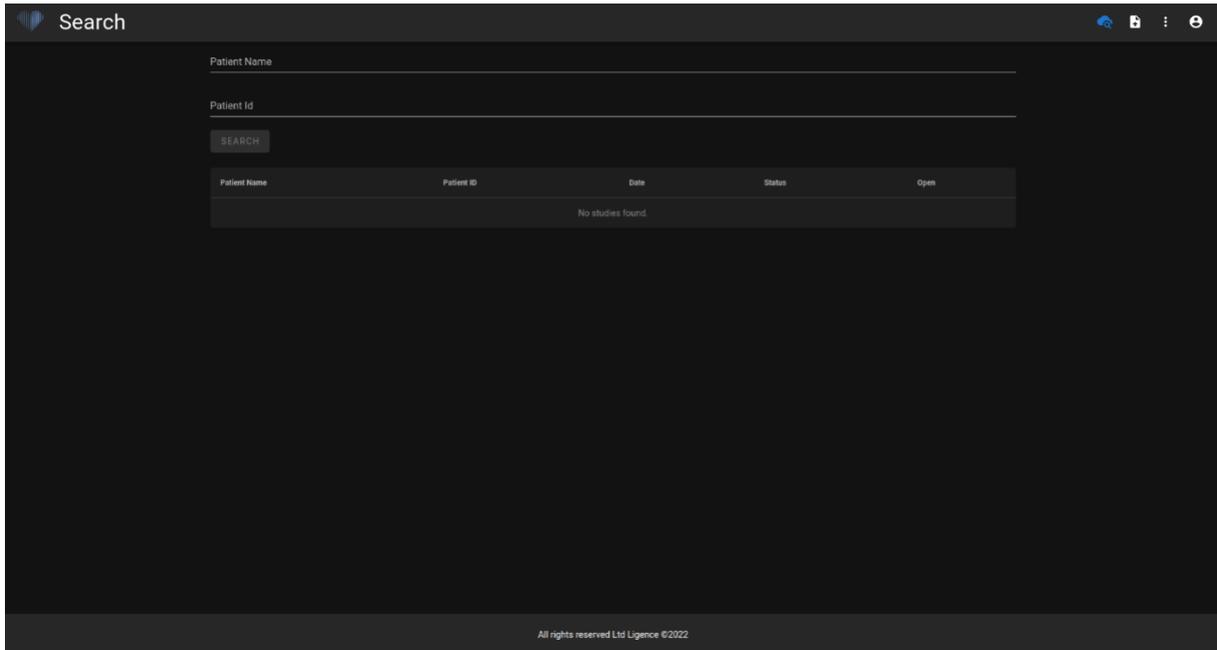
NOTE

Seules les études au format DICOM sont prises en charge.



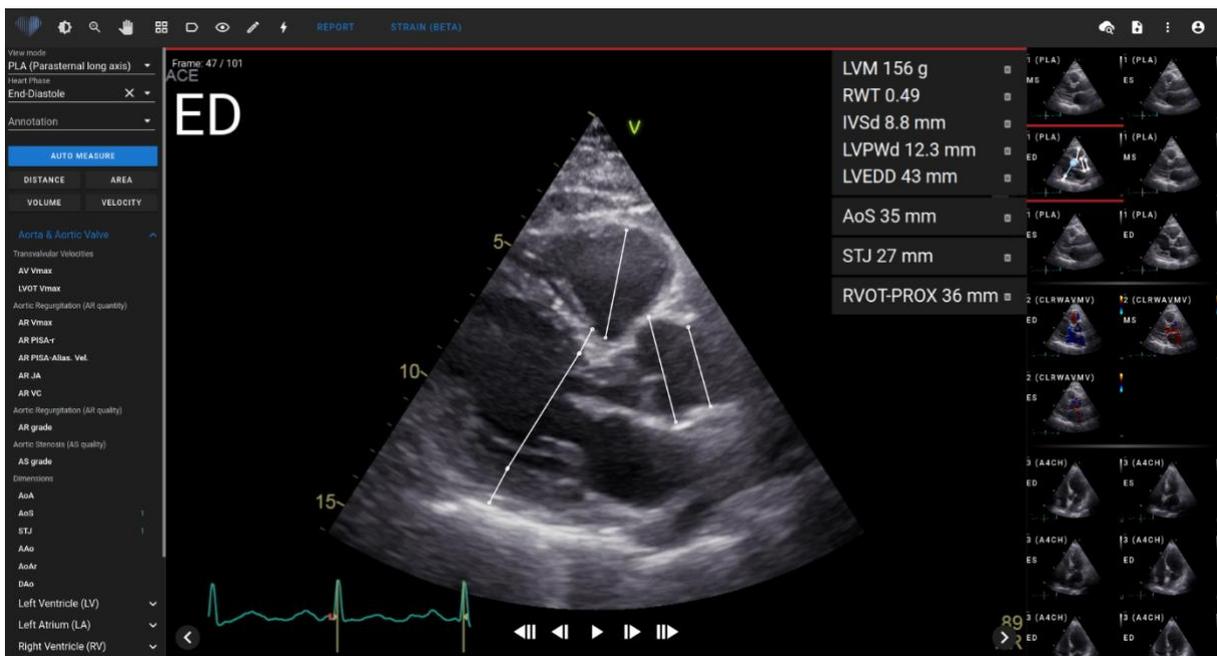
5. Affichage de la recherche

La vue de recherche vous permet de rechercher efficacement vos études.

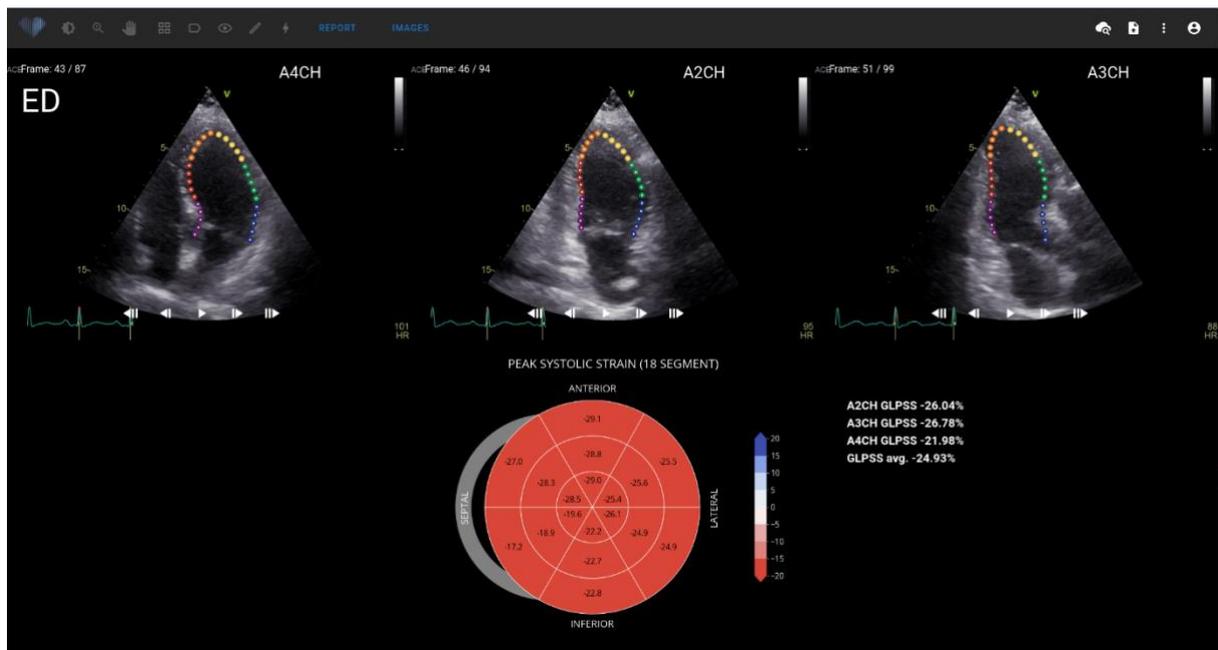


5. Vue de l'espace de travail

Cette vue est dédiée à la visualisation et à l'analyse des études.



6. Affichage de la contrainte



La vue de déformation affiche les images sélectionnées pour calculer la déformation systolique maximale longitudinale globale (GLPSS). Au total, trois vidéos peuvent être sélectionnées pour cette mesure (A2CH, A3CH, A4CH). Il est possible de n'avoir qu'une ou deux de ces trois vidéos. L'utilisateur peut modifier les contours en mode d'édition de déformation ou sélectionner une autre image à utiliser pour les mesures de déformation.

La vue de déformation contient un graphique à 18 segments Bullseye et des valeurs de déformation pour chaque vue avec une moyenne de toutes les vues. Le graphique Bullseye représente chaque segment du modèle à 18 segments, mais tous les segments ne sont pas obligatoires et le graphique marque les segments qui n'ont pas été évalués en gris.

7. Affichage du rapport

La vue Rapport est dédiée à la création de rapports d'échocardiographie transthoracique bidimensionnels. Cette vue vous permet de comparer vos mesures aux valeurs normales. Le rapport est organisé par différents domaines fonctionnels et anatomiques du cœur. Chacun des domaines contient un résumé et peut être développé pour visualiser les mesures appartenant à ce domaine. Les paramètres de sténose valvulaire et de régurgitation sont affichés dans des tableaux séparés dans la vue du rapport. Les valeurs des mesures peuvent être saisies directement par l'utilisateur ou calculées sur la base d'une analyse manuelle et automatisée.



NOTE

Les valeurs normales ont été choisies conformément aux directives de l'Association européenne d'imagerie cardiovasculaire (EACVI). Veuillez consulter la publication pour plus d'informations:

"Standardisation des rapports d'échocardiographie transthoracique adulte en accord avec les recommandations récentes sur la quantification de la chambre, la fonction diastolique et les maladies des valves cardiaques: un document de consensus d'experts de l'Association européenne d'imagerie cardiovasculaire 2017" Accessible gratuitement ici:

<https://academic.oup.com/ehjcm/advance-article/doi/10.1093/ehjcm/ehz011/5553377>

Patient: R203815163 , ID: R203815163
 Exam date: 22/05/2023
 Conclusion - abnormal TTE findings

EXPAND ALL OPEN REPORT PDF SEND REPORT

Weight (kg) Height (cm) BSA

Summary
 Normal diameter aortic annulus. Sinus of Valsalva normal diameter. Moderate aortic stenosis. Left ventricle normal diameter, concentric remodeling. Mild left ventricle systolic dysfunction. Pseudonormal left ventricle diastolic dysfunction (II grade diastolic dysfunction). Mild left atrium enlargement. Normal size right ventricle. Right ventricle normal global systolic function. Normal right atrium size. Severely elevated pulmonary artery pressure. Mean pulmonary artery pressure 40 mmHg. Low probability of pulmonary hypertension

Review	Measurement	Values	Normal ranges	Report
— LEFT VENTRICLE SYSTOLIC — ABNORMAL (SHOW MORE)				
▼	LVEF MoD (BI) (%)	51	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEF MoD 4Ch (%)	50	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEF MoD 2Ch (%)	49	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	GLPS (%)			
▼	LVEF eyeball 4Ch (%)		52 - 72	
▼	LVEF eyeball 2Ch (%)		52 - 72	
— LEFT VENTRICLE DIASTOLIC — ABNORMAL (SHOW MORE)				
▼	E (cm/s)	93	<50	<input checked="" type="checkbox"/>

— VALVE PARAMETERS

Valve	V max (m/s)	G max (mmHg)	G mean (mmHg)	VTI (cm)	Planim. Area (cm ²)	Doppler Area (cm ²)	Area Index (cm ² /m ²)	ACT (ms)	Stenosis Severity
Aortic	3.26	43	24	67		1.09			
Pulmonary								80	No pulmonary stenosis
Mitral									
Tricuspid									
LVOT	1.39	7.7	3.81	25					

Valve	Regurgitation V max (m/s)	Regurgitation G max (mmHg)	Vena contracta (mm)	EROA (cm ²)	Regurgitant Volume (ml)	PHT (ms)	Regurgitation Degree
Aortic							
Pulmonary							
Mitral							
Tricuspid	2.24	20					

8. Imprimer la vue du rapport

La vue Imprimer le rapport est dédiée à la révision du rapport au format PDF structuré avant de l'imprimer. Le rapport peut être imprimé en appuyant sur l'icône Imprimer dans le coin supérieur droit. Le rapport peut être téléchargé sur votre ordinateur en appuyant sur le bouton Télécharger le rapport en bleu ou dans le coin supérieur droit. Le rapport, si nécessaire, peut être corrigé en appuyant sur le bouton Modifier le rapport en bleu. Pour revenir aux images, appuyez sur Afficher les images.

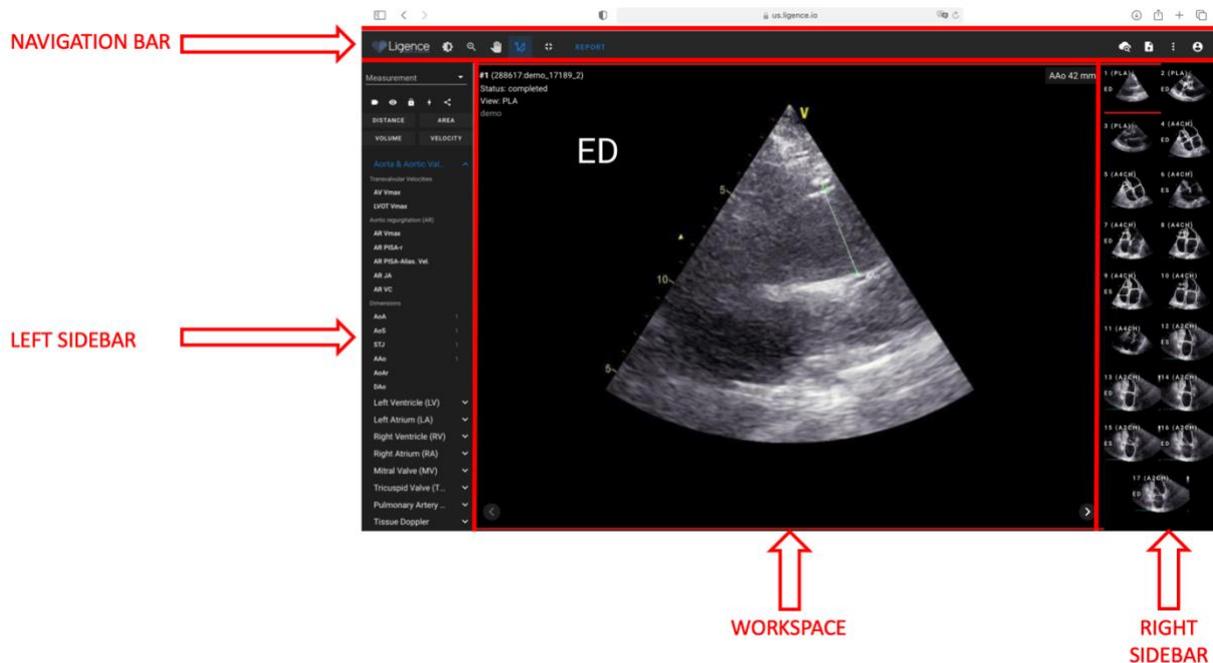
Study date 2020-10-20
 Sex Male
 Weight 72 (kg)
 Height 170 (cm)
 BSA 1.84 (Mosteller)

Echocardiography Report

Measurement	Value	Units (normal ranges)	Description
Aortic root dimensions			
AoA	21.4	mm (23 - 29)	Aortic Annulus
AoAI	11.6	mm/m ² (12 - 14)	Aortic Annulus Index
AoS	34.6	mm (31 - 37)	Aortic Sinus Diameter
AoS _I	18.8	mm/m ² (15 - 19)	Aortic Sinus Diameter Index
STJ	28	mm (26 - 32)	Sinotubular Junction
STJ _I	15.2	mm/m ² (13 - 17)	Sinotubular Junction Index
AAo	33.1	mm (26 - 34)	Ascending Aorta Diameter
AAoI	18	mm/m ² (13 - 17)	Ascending Aorta Diameter Index
Aortic Valve			
AV Vmax	1.13	m/s	Aortic Peak Velocity
APG	5.12	mmHg	Aortic Peak Gradient
AMG	3.07	mmHg	Aortic Mean Gradient
AV VTI	20.3	cm (18 - 25)	Aortic Valve Maximum Velocity Time Integral
Left Ventricle			
IVSd	12.6	mm (6 - 10)	Interventricular Septum (diastole)
LVPWd	13.1	mm (6 - 10)	Left Ventricle Posterior Wall (diastole)
LVEDD	34	mm (42 - 58)	Left Ventricle End-Diastolic Diameter
LVEDDi	18.4	mm/m ² (22 - 30)	Left Ventricle End-Diastolic Diameter Index
LVM	144.5	g (88 - 224)	Left Ventricular Mass
LVMi	78.4	g/m ² (49 - 115)	Left Ventricle Mass Index
RWT	0.76	(0.24 - 0.42)	Relative Wall Thickness
LVEDV (4Ch)	123.6	ml	Left Ventricle End Diastolic Volume (A4CH)
LVEDVi (4Ch)	67	ml/m ²	Left Ventricle End Diastolic Volume Index (A4CH)
LVESV (4Ch)	57	ml	Left Ventricle End Systolic Volume (A4CH)
LVESVi (4Ch)	30.9	ml/m ²	Left Ventricle End Systolic Volume Index (A4CH)

19. Éléments de la vue de l'espace de travail

This section presents a general overview of workspace view elements.



Barre de navigation

La barre de navigation est visible dans toutes les vues. Il offre un accès facile aux fonctions les plus souvent utilisées sur la vue respective. Les boutons et les fonctions de la barre de navigation varient en fonction de la vue dans laquelle se trouve l'utilisateur.

Barre latérale de gauche

La barre latérale pourrait être subdivisée en zone de vues d'image en haut et en zone d'outils en dessous.

La zone des vignettes affiche tous les objets liés à l'étude sélectionnée. Chaque objet DICOM est représenté par un aperçu d'image dédié.

La zone d'outils représente la zone spécifique qui contient tous les contrôles détaillés et les fonctionnalités utiles pour une analyse complète de l'étude sélectionnée.

Espace de travail

The workspace area displays images of the selected study (depending on the layout organization) within tiles. In case the image is multi-frame, the play of the clip will start automatically.

The filling of the particular tiles within the diagnostic area takes place in a left to right and top to bottom order. Click inside a tile to tag it as your active dataset. Two colored corners indicate the tile as the active one.

Barre latérale droite

La barre latérale droite affiche des vues d'image d'une étude particulière.

4. TRAVAILLER AVEC LIGENCE HEART - CLIENT DESKTOP

1. How Comment acquérir des images

Un guide complet sur l'acquisition standardisée de vues d'images TTE 2D se trouve dans l'article de l'American Society of Echocardiography « Guidelines for Performing a Comprehensive Transthoracic Echocardiographic Examination in Adults: Recommendations from the American Society of Echocardiography 2018 », accessible pour gratuit ici: <https://www.asecho.org/guideline/guidelines-for-performing-a-comprehensive-transthoracic-echocardiographic-examination-in-adults/>

Veuillez consulter la publication pour plus d'informations.



AVERTIR

Ligence n'assume aucune responsabilité pour les vues d'images acquises à tort téléchargées sur le Ligence Heart.

2. Connexion

Lorsque votre administrateur système a attribué votre nom d'utilisateur et votre mot de passe Ligence Heart, vous pouvez accéder à Ligence Heart. Votre administrateur système Ligence Heart doit s'assurer que vous pouvez accéder au serveur pour votre travail de routine quotidien.



NOTE

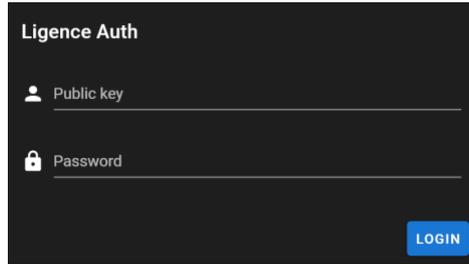
Sachez que Ligence Heart applique la politique de mot de passe suivante:

- Votre mot de passe doit contenir au moins 8 caractères.
- Votre mot de passe doit contenir au moins une lettre majuscule ou majuscule (ex : A, B, etc.).
- Votre mot de passe doit contenir au moins une lettre minuscule.
- Votre mot de passe doit contenir au moins un chiffre (ex : 0, 1, 2, 3, etc.) ou un caractère spécial (ex. \$, #, @, !, %, ^, &, *, (,)).

Les étapes suivantes doivent être effectuées lors de la connexion:

1. Ouvrez l'application via un navigateur Web pris en charge (Google Chrome, Safari, Microsoft Edge) à http://local_area_network_ip_or_name ou toute autre adresse indiquée par votre institution.
2. Un utilisateur sera dirigé vers la page d'autorisation de connexion. Un utilisateur est invité à saisir ses identifiants de connexion (nom de compte et mot de passe) dans les champs correspondants.

3. Cliquez sur le bouton "Entrée" de votre ordinateur ou appuyez sur "Connexion".



3. Menu Paramètres

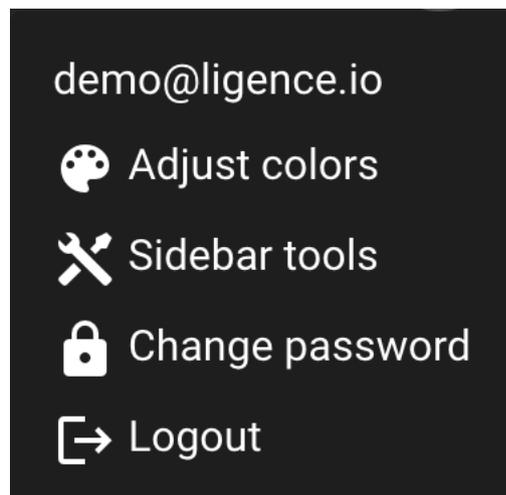
Le menu Paramètres est accessible en appuyant sur l'icône représentant une personne dans le coin supérieur droit de la barre de navigation.



En appuyant sur le bouton Paramètres, un menu déroulant apparaîtra.

La boîte de dialogue du menu déroulant contient les éléments suivants :

- Votre nom d'utilisateur
- Panneau d'administration
- Ajuster les couleurs
- Outils de la barre latérale
- Modifier le mot de passe
- Déconnexion



4. Administrateur

Cette partie du logiciel Ligence Heart n'est disponible que pour les utilisateurs disposant des droits d'administrateur. Veuillez consulter le service des technologies de l'information de votre établissement pour plus d'informations.

Le bouton Admin vous amène au panneau d'administration où se trouve la liste de tous les utilisateurs enregistrés au sein de votre institution.

Vous pouvez créer un nouvel utilisateur de Ligence Heart en appuyant sur le bouton "Créer un utilisateur" en haut à droite.



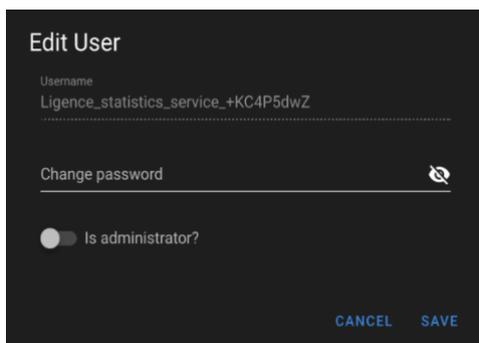
Vous pouvez activer/désactiver les droits d'administrateur pour chacun des utilisateurs en appuyant sur le bouton du curseur.



Les informations de chaque utilisateur peuvent être corrigées en appuyant sur l'icône crayon.



L'administrateur peut modifier le mot de passe utilisateur pour chacun des utilisateurs. Entrez simplement le nouveau mot de passe dans le champ en surbrillance et appuyez sur Enregistrer pour enregistrer les modifications. Si l'utilisateur doit devenir administrateur, appuyez sur le bouton du curseur. Si vous ne souhaitez pas apporter de modifications, appuyez sur Annuler.



The image shows a dark-themed dialog box titled "Edit User". It contains the following elements: a "Username" field with the text "Ligence_statistics_service_+KC4P5dwZ"; a "Change password" field with a lock icon; a toggle switch labeled "Is administrator?" which is currently turned off; and "CANCEL" and "SAVE" buttons at the bottom right.

L'administrateur peut supprimer chacun des utilisateurs en appuyant sur le bouton icône corbeille.



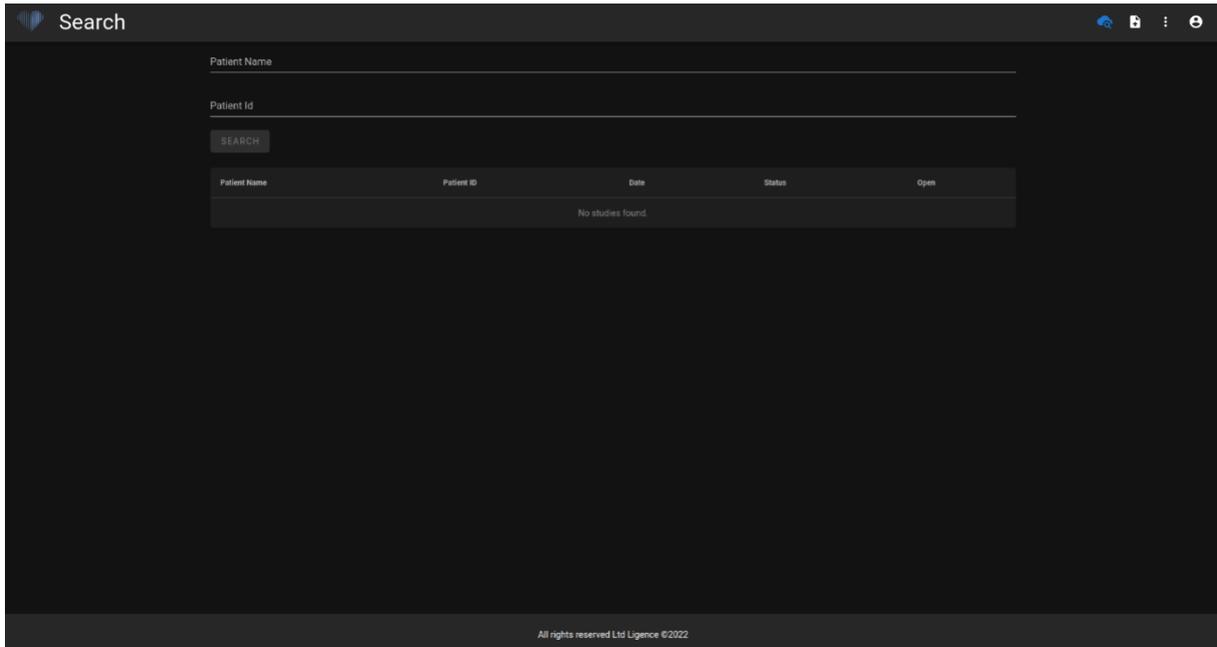
5. Recherche détaillée

En appuyant sur le bouton Rechercher dans le menu déroulant Paramètres, vous serez dirigé vers la vue de recherche.



La vue de recherche contient ces champs :

- Nom du patient : entrez le nom du patient pour trouver des études uniques d'un patient particulier.
- ID du patient : entrez l'ID du patient pour trouver une étude particulière qui vous intéresse.
- Bouton Rechercher : lancer la recherche à partir de la base de données.



Si les images filtrées appartiennent à plusieurs études différentes, la fonctionnalité de rapport n'est pas disponible, car il n'est pas clair à quelle étude de patient le rapport est attribué.

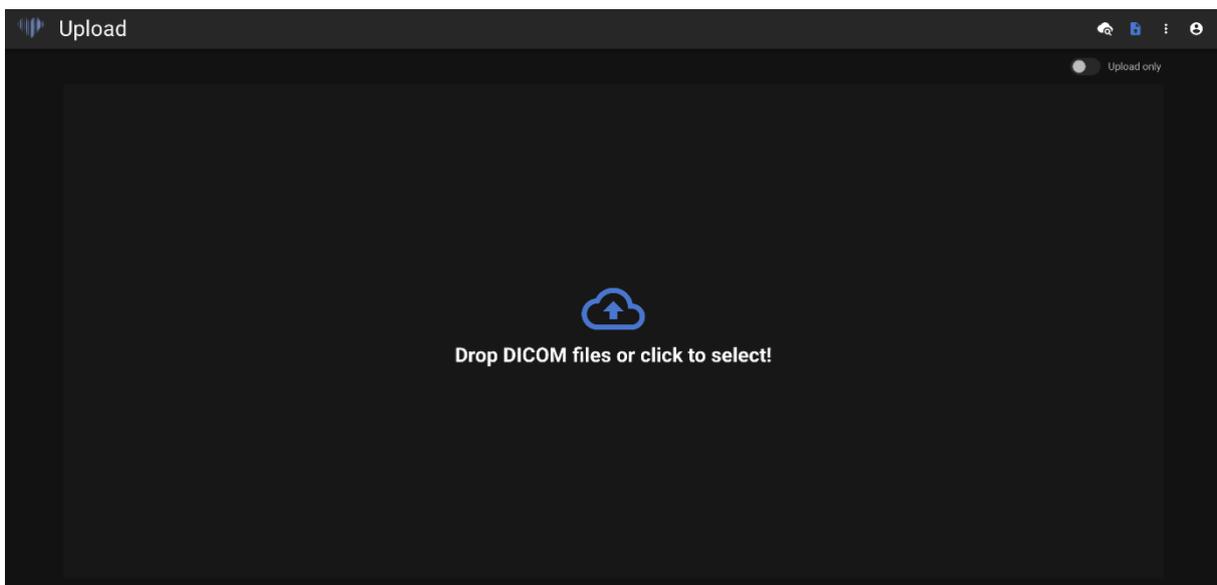
6. Télécharger l'étude

Vous pouvez télécharger des fichiers DICOM directement depuis votre ordinateur vers Ligence Heart en appuyant sur le bouton Télécharger dans le menu déroulant Paramètres. Assurez-vous que les fichiers ont l'extension .dcm.

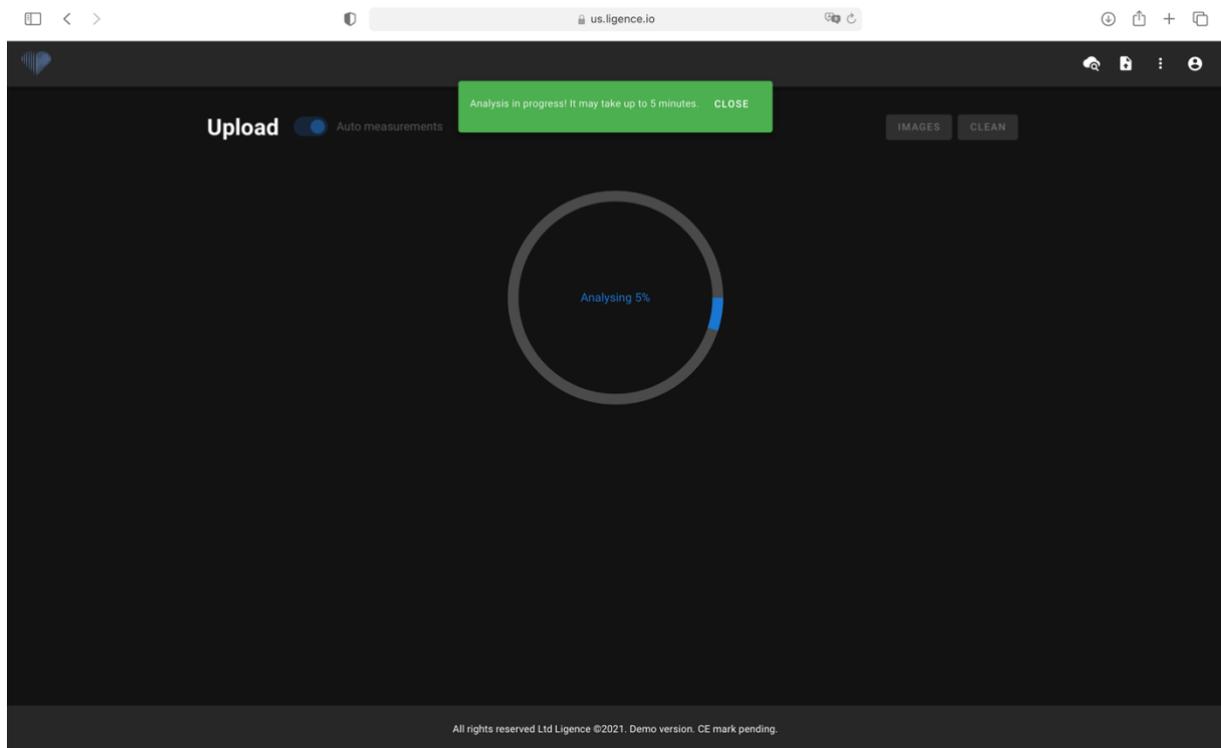


Comment télécharger une étude?

Pour télécharger une étude, faites simplement glisser et déposez votre fichier au format DICOM ou appuyez sur l'icône bleue et téléchargez-le depuis votre ordinateur.

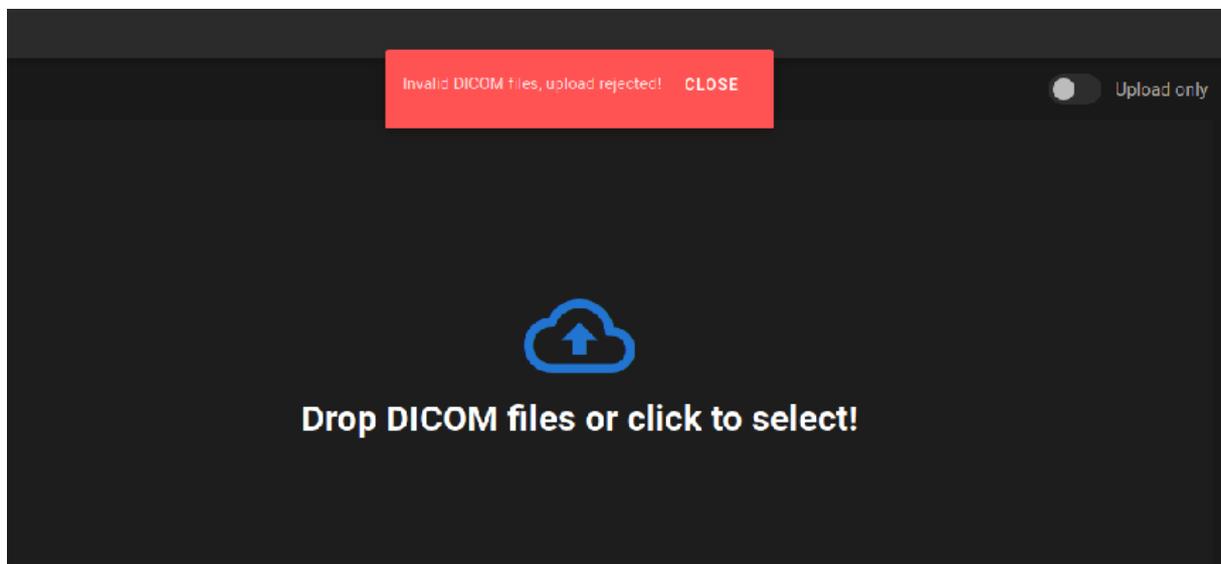


ThLe téléchargement peut prendre quelques instants et vous devriez voir un écran comme celui ci-dessous.



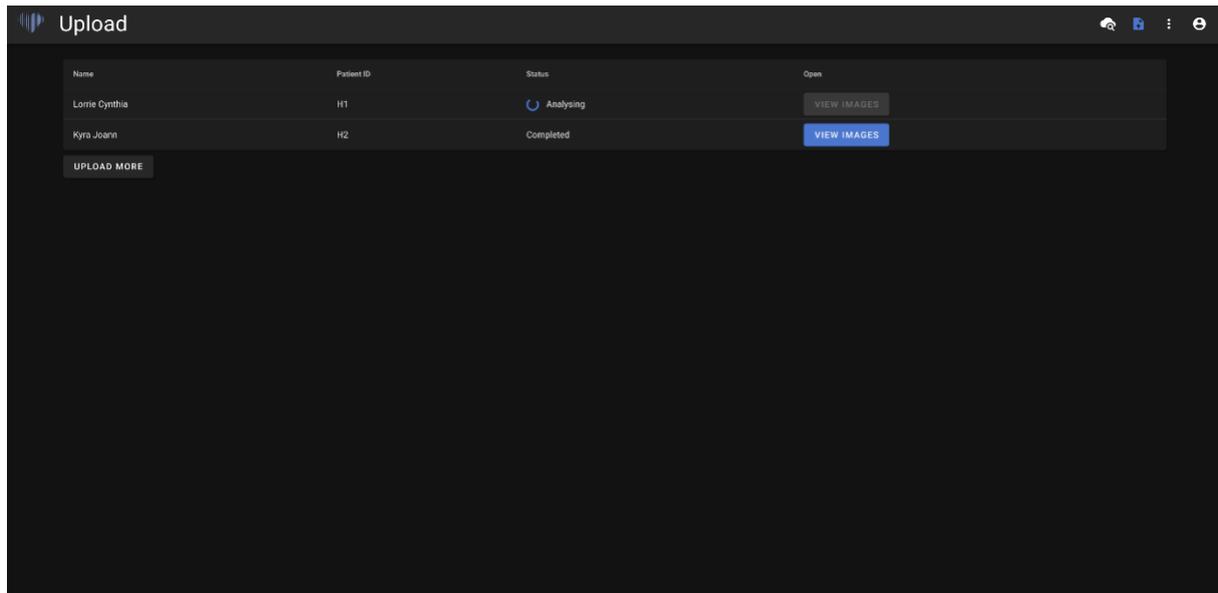
Limitations de la fonctionnalité de téléchargement

Il est permis de télécharger jusqu'à 10 études à la fois.



Les mêmes fichiers DICOM de fichiers DICOM appartenant à la même étude échocardiographique ne peuvent être téléchargés qu'une seule fois. Sinon, un message d'erreur s'affichera.

Téléchargement terminé



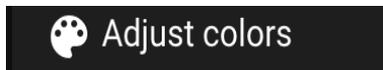
Une liste des études téléchargées s'affiche. Une fois l'étude analysée, vous pouvez cliquer sur "voir les images" pour l'examiner.

7. Color Sélecteur de couleurs

Ligence Heart vous permet de sélectionner une couleur pour les annotations qui seront appliquées tout au long de vos annotations.

Vous pouvez sélectionner les annotations qui auront une couleur particulière.

Dans l'onglet Paramètres, appuyez sur le bouton "Ajuster les couleurs".



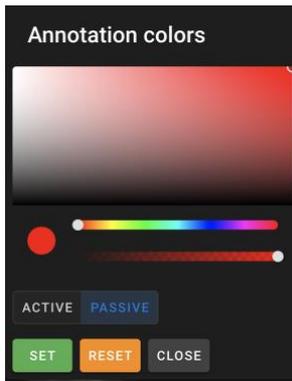
Pour les annotations activement utilisées, appuyez sur "ACTIVE". Cela prendra effet et toutes les annotations, en passant le curseur de la souris dessus, seront colorées avec la couleur que l'utilisateur a sélectionnée.

Pour les annotations utilisées passivement, appuyez sur "PASSIF". Cela prendra effet et toutes les annotations seront colorées avec la couleur que l'utilisateur a sélectionnée.

Pour sélectionner la couleur de votre choix, faites simplement défiler le sélecteur de couleurs, puis ajustez la balance des noirs et des blancs.

Pour définir la couleur de vos annotations, appuyez sur SET.

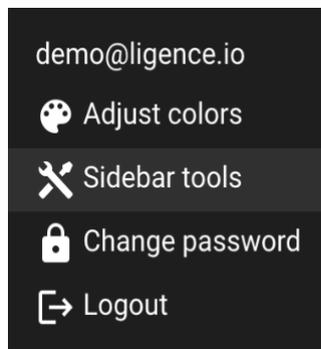
Pour réinitialiser votre choix de couleur pour vos annotations, appuyez sur RÉINITIALISER.



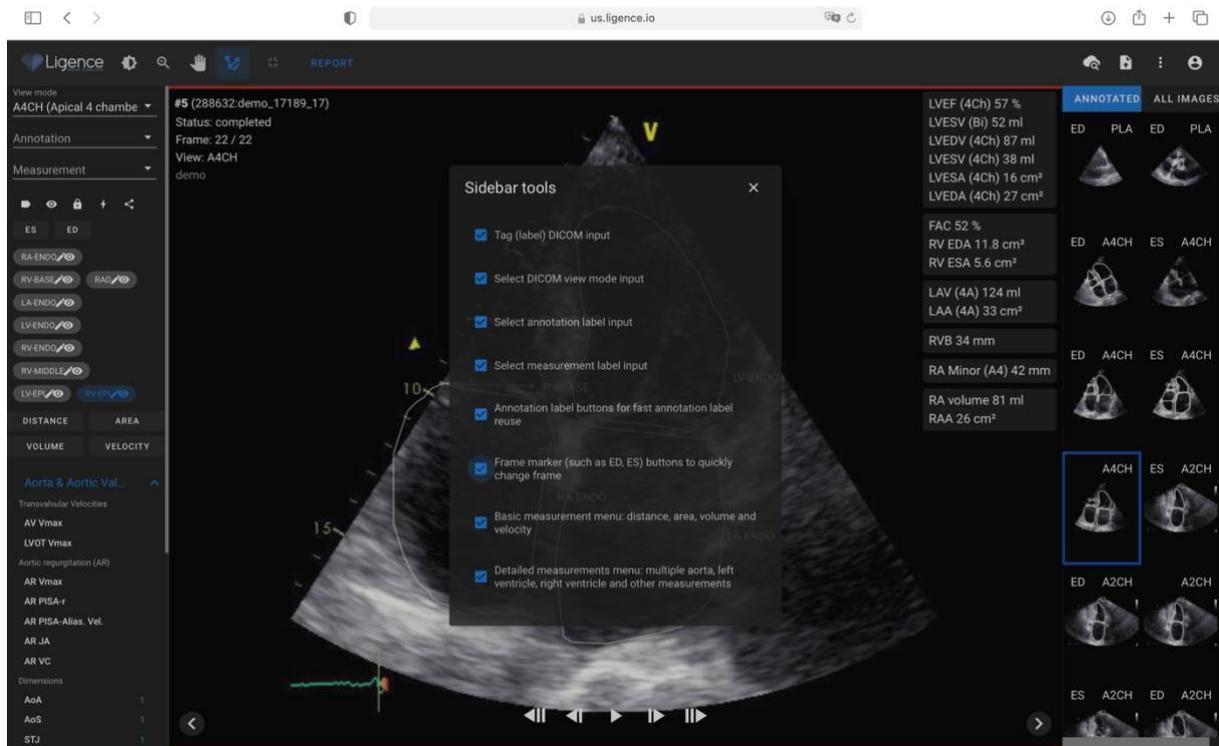
Le travail sur plusieurs écrans est pris en charge pour Ligence Heart.

8. Outils de la barre latérale

Les options de saisie pour les outils de la barre latérale se trouvent dans le menu Paramètres.



Appuyez sur le bouton Outils de la barre latérale et une fenêtre de dialogue apparaîtra. Cochez les cases pour que les entrées apparaissent dans votre barre latérale dans votre vue de travail. Les paramètres sont enregistrés localement sur votre ordinateur et apparaîtront chaque fois que vous utiliserez Ligence Heart.



La fenêtre de dialogue des outils de la barre latérale permet de choisir les options de votre barre latérale:

- Balise (étiquette) Entrée DICOM
- Sélectionnez l'entrée du mode d'affichage DICOM
- Sélectionner l'entrée d'étiquette d'annotation
- Sélectionnez l'entrée de l'étiquette de mesure
- Boutons d'étiquette d'annotation pour une réutilisation rapide des étiquettes d'annotation
- Boutons de marqueur de cadre (tels que ED, ED) pour changer rapidement de cadre
- Menu de mesure de base : distance, surface, volume et vitesse
- Menu de mesures détaillées : aorte multiple, ventricule gauche, ventricule droit et autres mesures

Tag (étiquette) permet de taguer un DICOM et de le retrouver plus tard par tag.

Sélectionnez l'entrée du mode d'affichage DICOM pour afficher le mode d'affichage de l'échocardiographie.

Afficher l'entrée d'étiquette d'annotation affiche les étiquettes d'annotation.

Afficher l'entrée d'étiquette de mesure affiche les mesures échocardiographiques prises en charge.

Les boutons d'étiquette d'annotation pour une réutilisation rapide des étiquettes d'annotation affichent différentes annotations qui ont déjà été utilisées sur une vue d'image particulière et peuvent donc être réutilisées rapidement.

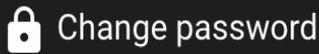
Les boutons de marqueur de cadre permettent de passer rapidement à un cadre différent d'une phase particulière du cycle cardiaque.

Menu de mesures de base : distance, surface, volume et vitesse affiche les options pour sélectionner la mesure de distance, de surface, de volume ou de vitesse.

Le menu des mesures détaillées : aorte multiple, ventricule gauche, ventricule droit et autres mesures affiche une sélection de mesures plus détaillées à effectuer sur une image particulière.

9. Modification du mot de passe

Votre mot de passe peut être modifié en appuyant sur le bouton Paramètres dans le coin supérieur droit de votre écran, puis en appuyant sur le bouton Modifier le mot de passe.

A dark grey rectangular button with a white padlock icon on the left and the text "Change password" in white.

10. Déconnexion

Pour vous déconnecter du logiciel, appuyez simplement sur le bouton des paramètres dans le coin supérieur droit de l'écran et sur le bouton de déconnexion dans le menu contextuel.

A dark grey rectangular button with a white right-pointing arrow icon on the left and the text "Logout" in white.

Utilisez l'option Déconnexion si vous avez fini de travailler avec le programme. La déconnexion de la fenêtre de recherche ferme toutes les fenêtres de la visionneuse qui ont été ouvertes à partir de la fenêtre de recherche et détruit les données de session du navigateur.



AVERTIR

Veillez noter que fermer le programme sans se déconnecter n'est pas sûr et peut conduire à un accès non autorisé aux données médicales.

11. Verrouillage du logiciel

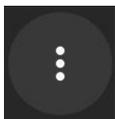
Lorsque vous avez fini de travailler avec le logiciel ou que vous devez vous absenter pendant une courte période, nous vous recommandons de vous déconnecter de toute façon pour éviter toute utilisation indésirable par d'autres personnes.

12. Customization

Lorsque vous avez fini de travailler avec le logiciel ou que vous devez vous absenter pendant une courte période, nous vous recommandons de vous déconnecter de toute façon pour éviter toute utilisation indésirable par d'autres personnes.

13. Informations légales et utiles

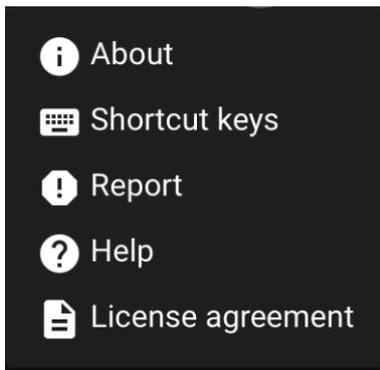
Les informations légales et utiles sont accessibles en appuyant sur le bouton triple point dans la barre de navigation.



Un menu apparaîtra permettant de choisir parmi les éléments suivants:

- À propos: affiche les informations pertinentes et les plus récentes sur le produit et le fabricant.
- Touches de raccourci: affiche les raccourcis clavier.
- Signaler: signale un problème.
- Aide: dirige un utilisateur vers la dernière version de l'IFU.

- License agreement: directs a user to the End-User License Agreement.

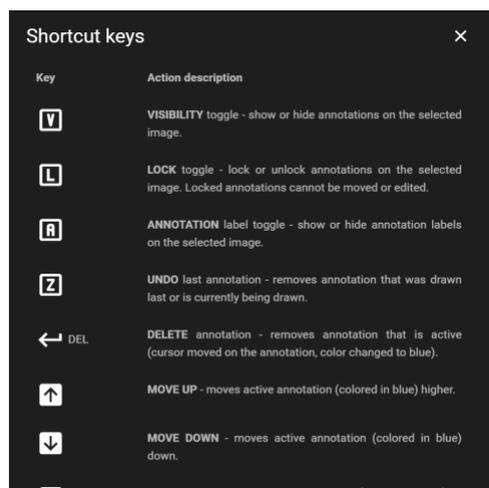


14. Raccourcis clavier

Un résumé des raccourcis clavier peut être trouvé dans la boîte de dialogue du système d'informations juridiques et utiles en appuyant sur le bouton Touches de raccourci.



Le menu Raccourcis affichera un tableau avec les raccourcis clavier.



Un raccourci clavier est une séquence ou une combinaison de frappes sur un clavier d'ordinateur qui appelle des commandes dans un logiciel.

Les commandes de raccourci sont répertoriées dans le tableau ci-dessous avec les fonctions qu'elles exécutent.

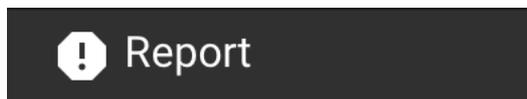
Fonction	Raccourci clavier
Masquer toutes les annotations	V
Verrouiller toutes les annotations	L
Afficher/masquer les libellés	A
Supprimer la dernière annotation	Z

Fonction	Raccourci clavier
Supprimer l'annotation active	Supprimer, retour arrière
Annuler le dessin	ESC
Flèche haut / bas	Déplace les annotations vers le haut ou vers le bas
Maj + flèche haut/bas	Déplace les annotations plus rapidement

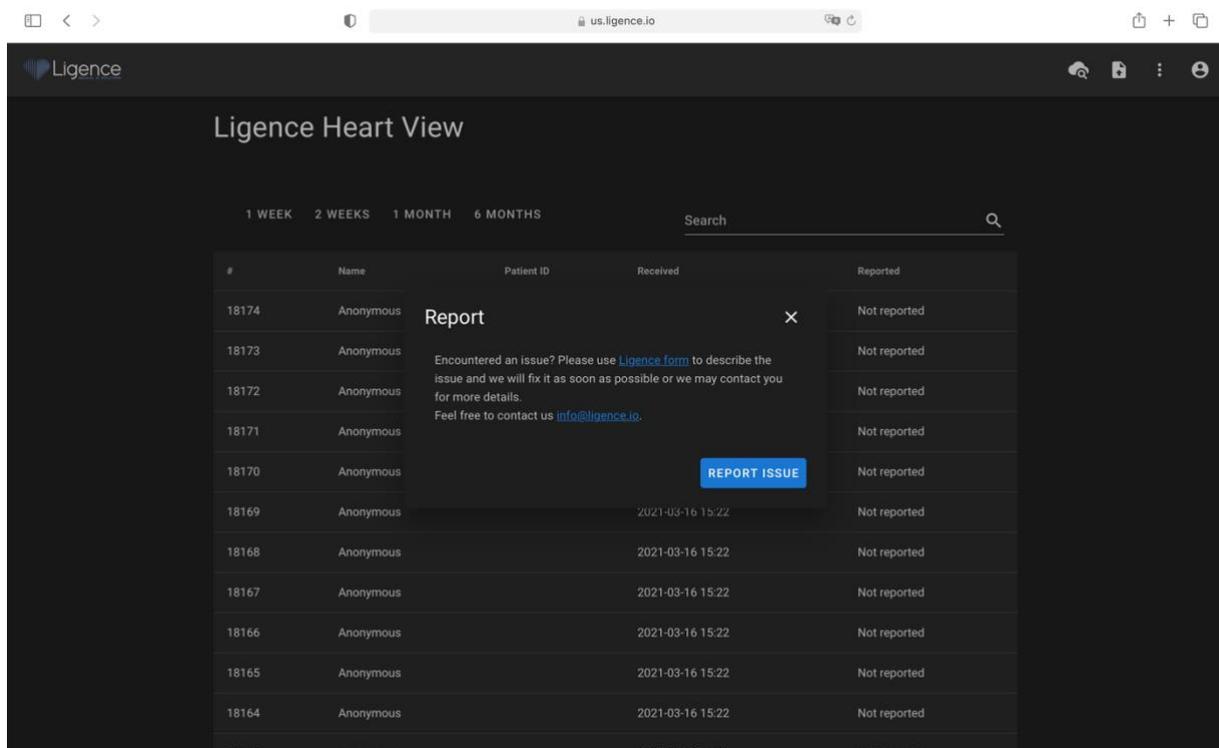
15. Signaler un problème

Vous pouvez signaler un problème à Ligence si vous rencontrez des inconvénients lors de l'utilisation de la visionneuse d'images Ligence Heart.

Pour signaler un problème, appuyez sur le bouton Informations légales et utiles en haut à droite et appuyez sur le bouton Signaler dans la boîte de dialogue.



Une fenêtre de rapport apparaîtra suggérant des actions possibles.



The screenshot shows the 'Ligence Heart View' interface. At the top, there are navigation options: '1 WEEK', '2 WEEKS', '1 MONTH', and '6 MONTHS'. A search bar is located on the right. Below these, a table lists reported issues. A modal window titled 'Report' is open, displaying instructions: 'Encountered an issue? Please use [Ligence form](#) to describe the issue and we will fix it as soon as possible or we may contact you for more details. Feel free to contact us info@ligence.io.' A blue 'REPORT ISSUE' button is visible in the modal. The table below the modal has the following columns: '#', 'Name', 'Patient ID', 'Received', and 'Reported'. The 'Reported' column contains the text 'Not reported' for all entries.

#	Name	Patient ID	Received	Reported
18174	Anonymous			Not reported
18173	Anonymous			Not reported
18172	Anonymous			Not reported
18171	Anonymous			Not reported
18170	Anonymous			Not reported
18169	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported
18168	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported
18167	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported
18166	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported
18165	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported
18164	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported
18163	Anonymous		2021-03-16 15:22	Not reported

Appuyez simplement sur le bouton bleu Signaler un problème en bas à droite de la fenêtre contextuelle et vous serez dirigé vers le site Web <https://www.Ligence.io/submit-issue> où vous pourrez décrire votre problème et laisser vos coordonnées. Un représentant de Ligence tentera de résoudre ce problème dans les plus brefs délais et pourra vous contacter afin de mieux comprendre votre problème.

Submit an issue

Your email *

Please enter email

Short description of the problem

Add answer here

Submit



NOTE

Veillez consulter votre accord de niveau de service pour plus d'informations sur les heures de travail de Ligence.



NOTE

Selon votre problème, il peut être résolu dans des délais variables. Veuillez consulter votre accord de niveau de service pour plus d'informations.



AVERTISSEMENT

UAB Ligence décline toute responsabilité pour les dommages causés par le logiciel si un client omet de signaler tout problème lié au fonctionnement du logiciel.

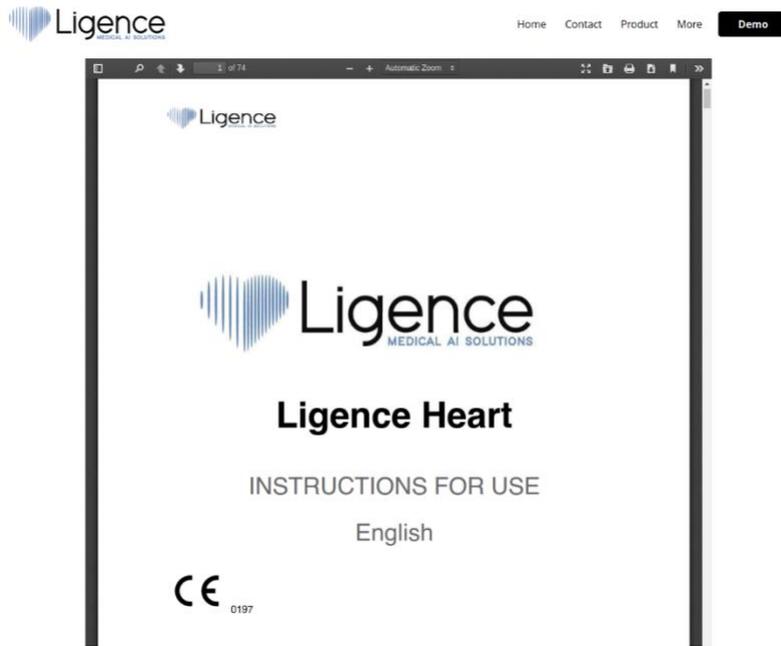
16. Aide

Si vous rencontrez des problèmes lors de l'utilisation de la visionneuse d'images Ligence Heart, vous pouvez toujours consulter l'IFU

Vous pouvez trouver l'IFU dans la boîte de dialogue Informations juridiques et utiles de la barre de navigation.

 Help

Vous serez dirigé vers le site Web où vous trouverez la dernière version de la notice d'utilisation. Veuillez consulter l'IFU pour plus d'informations sur les fonctions et la façon d'utiliser la visionneuse d'images Ligence Heart.



17. Boutons et fonctions de la barre de navigation

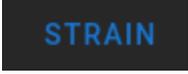
Cette section couvre la barre de navigation dans la vue de travail. Il offre un accès facile aux fonctions les plus souvent utilisées sur l'écran

Tous les boutons et fonctions sont résumés dans l'image et le tableau ci-dessous :



Icône	Nom	Fonction
	Logo	Navigue vers la vue palier (hall).
	Fenêtre	Permet à l'utilisateur de modifier la luminosité et le contraste d'une image échographique. Pour que la fonction prenne effet, l'utilisateur doit positionner le curseur de la souris dans les limites d'une image échographique, appuyer et maintenir le bouton gauche de la souris et déplacer le curseur simultanément dans les deux sens. Déplacer le curseur le long de l'axe des x entraîne une modification de la luminosité, tandis que déplacer le curseur sur l'axe des y entraîne une modification du contraste.
	Zoom avant/arrière	Permet à l'utilisateur d'effectuer un zoom avant/arrière sur le cadre d'image échographique sélectionné. Lorsqu'il est activé, déplacez le curseur de la souris sur le cadre. Maintenez enfoncé le bouton gauche de la souris et déplacez le curseur sur l'axe vertical. Déplacer le curseur vers le

Icône	Nom	Fonction
		haut agrandit le cadre tandis que le déplacer vers le bas effectue un zoom arrière sur le cadre.
	Poêle	Permet à l'utilisateur de déplacer la pile de cadres d'images échographiques sur l'écran. Appuyez et maintenez l'image avec le bouton gauche de la souris et déplacez-la de n'importe quel côté pour déplacer la pile d'images.
	Quitter le mode plein écran	Permet de sortir du plein écran et affiche quatre images à l'écran.
	Passer en plein écran	Passe en plein écran et affiche une seule image à l'écran.
	Basculer la visibilité des étiquettes	Active/désactive les étiquettes de mesure sur les mesures (lignes, polygones, etc.). Par défaut, les étiquettes sont désactivées.
	Basculer la visibilité des annotations	Masque/affiche les annotations sur les cadres.
	Verrouiller/déverrouiller la modification des annotations	Lorsqu'il est verrouillé, il est impossible d'effectuer des annotations. Le mode édition permet de faire des annotations.
	Menu des fonctionnalités automatisées	Permet à l'utilisateur de choisir des fonctionnalités automatisées pour l'analyse des images d'échocardiographie. Lorsqu'il est pressé, une boîte de dialogue apparaît permettant de choisir parmi les fonctions automatisées.
<div data-bbox="193 1890 512 2047" style="background-color: #333; color: white; padding: 5px;"> Predict annotations for this frame Predict view mode for this frame Copy this frame annotations </div>	Fonctionnalités automatisées	Prédire les annotations pour ce cadre : détecte automatiquement la vue de l'image et effectue des mesures de ce cadre en fonction de la vue de l'image et du cycle cardiaque.

Icône	Nom	Fonction
	Rapport	Entre dans la vue du rapport.
	Souche	Entre dans la vue de déformation.

18. Boutons et fonctions de l'espace de travail

Les boutons de l'espace de travail sont situés en bas de l'écran.



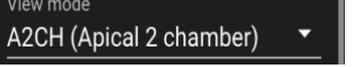
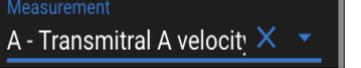
Les boutons de l'espace de travail sont situés en bas de l'écran.

Icône	Nom	Fonction
	Aller à la première image	Fait défiler la pile d'images jusqu'à la toute première image.
	Reculer d'une image	Passe à l'image précédente.
	Jouer au ciné	Auto lit la pile d'images en boucle continue.
	Avancer d'une image	Passe à l'image suivante.
	Aller à la dernière image	Saute à la dernière image de la pile.
	Naviguer vers la vue d'image précédente	Ouvre la vue d'image précédente.
	Naviguer vers la vue d'image suivante	Ouvre la vue d'image suivante.

19. Boutons et fonctions de la barre latérale gauche

La barre latérale gauche contient tous les outils nécessaires pour travailler efficacement avec une étude d'échocardiogramme:

Tous les boutons et fonctions sont résumés dans le tableau ci-dessous:

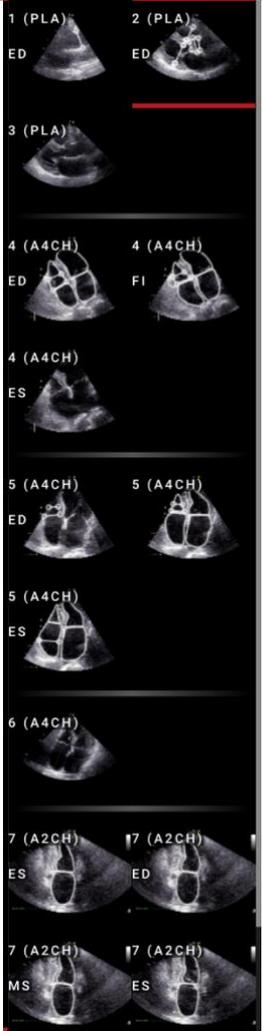
Icône	Nom	Fonction
	Emplacement du menu contextuel des balises	Permet à l'utilisateur de sélectionner des balises personnalisées pour les études d'échocardiographie. Appuyez sur la flèche pour sélectionner les balises à afficher dans la visionneuse
	Emplacement du menu contextuel du mode d'affichage	Permet à l'utilisateur de sélectionner le mode d'affichage du rapport.
	Emplacement du menu contextuel d'annotation	Permet à l'utilisateur de sélectionner les annotations à faire sur les études.
	Emplacement du menu contextuel de mesure	Vous permet de sélectionner les mesures particulières à utiliser sur les images.
	Emplacement du menu contextuel de la phase cardiaque	Permet de sélectionner la phase cardiaque pour le cadre d'image actuel. Appliqué aux images en mode B.
	Sélection de la phase cardiaque	Permet à l'utilisateur de passer au cadre ES ou ED s'il y en a un marqué sur cette image.
	Annotation afficher/masquer/modifier	Affiche les annotations actives dans la vue ou le cadre de votre image et vous permet d'afficher ou de masquer ces annotations. Lorsqu'il est pressé, vous permet de faire cette annotation particulière.
	Mesure de distance	Appuyez dessus pour mesurer manuellement la distance entre deux points.
	Mesure de surface	Appuyez dessus pour mesurer manuellement la zone de la région d'intérêt.
	Mesure des volumes	Appuyez dessus pour mesurer manuellement le volume de la région d'intérêt.
	Mesure de vitesse	Appuyez dessus pour mesurer manuellement la vitesse de la région d'intérêt.

Icône	Nom	Fonction
	<p>Boutons du menu de la structure anatomique et boîtes de dialogue déroulantes</p>	<p>Vous permet de choisir manuellement la structure anatomique d'intérêt et de voir les mesures effectuées pour cette structure.</p>
	<p>Dialogue menu déroulant des mesures listées par structures anatomiques</p>	<p>Apparaît lorsqu'une structure anatomique est choisie dans le menu ci-dessus. Affiche toutes les mesures prises en charge et le nombre d'images dans lesquelles une mesure particulière a été effectuée.</p>

20. Boutons et fonctions de la barre latérale droite

La barre latérale droite affiche toutes les vues d'image d'une étude particulière et permet une navigation facile entre elles.

Tous les boutons et fonctions sont résumés dans le tableau ci-dessous:

Icône	Nom	Fonction
	Affichage de la vue d'image	<p>Permet de sélectionner la vue d'image qui vous intéresse. Ouvre la vue d'image qui vous intéresse. La sélection des vues d'image peut être parcourue de haut en bas et de gauche à droite.</p> <p>Les images sont triées par date de réception.</p>

21. Rapport d'étude

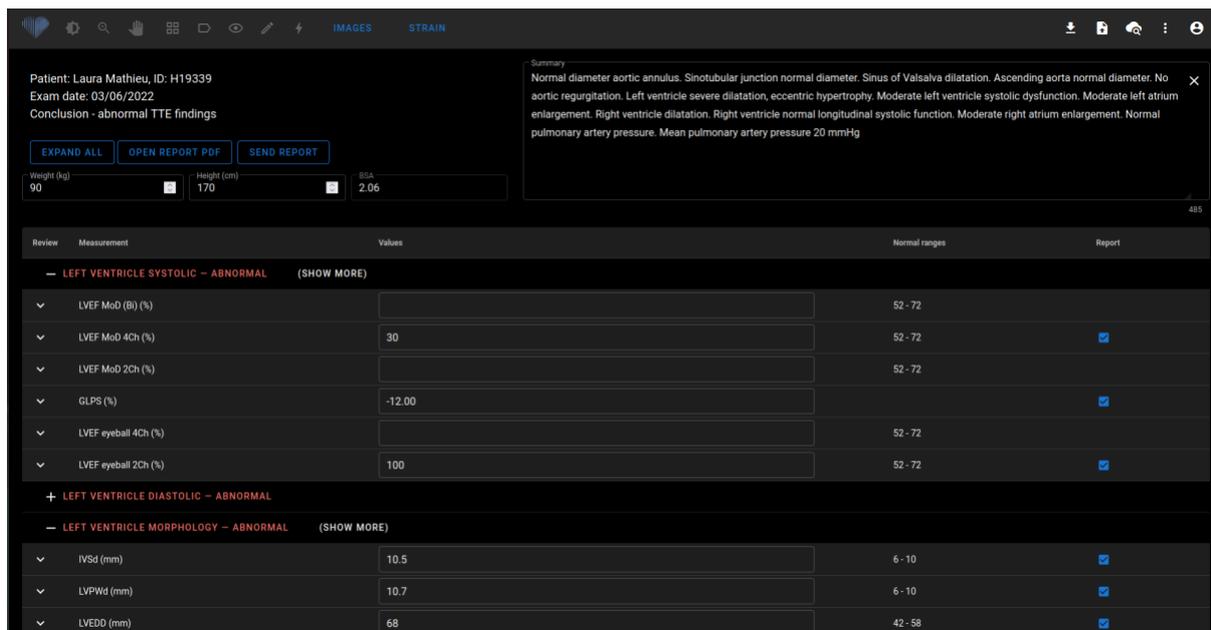
Pour accéder à la vue du rapport, appuyez sur le bouton Afficher le rapport d'étude dans la barre de navigation.

REPORT

Si vous décidez de revenir à la vue de travail, appuyez sur le bouton Retour aux images d'étude.



IMAGES



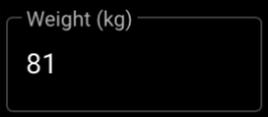
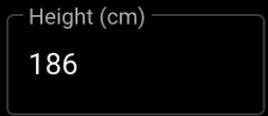
Patient: Laura Mathieu, ID: H19339
Exam date: 03/06/2022
Conclusion - abnormal TTE findings

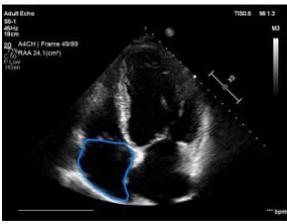
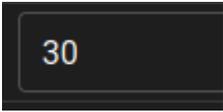
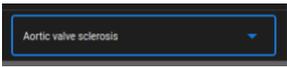
Weight (kg) 90 | Height (cm) 170 | BSA 2.06

Summary
Normal diameter aortic annulus. Sinotubular junction normal diameter. Sinus of Valsalva dilatation. Ascending aorta normal diameter. No aortic regurgitation. Left ventricle severe dilatation, eccentric hypertrophy. Moderate left ventricle systolic dysfunction. Moderate left atrium enlargement. Right ventricle dilatation. Right ventricle normal longitudinal systolic function. Moderate right atrium enlargement. Normal pulmonary artery pressure. Mean pulmonary artery pressure 20 mmHg

Review	Measurement	Values	Normal ranges	Report
LEFT VENTRICLE SYSTOLIC - ABNORMAL (SHOW MORE)				
▼	LVEF MoD (B) (%)		52 - 72	
▼	LVEF MoD 4Ch (%)	30	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEF MoD 2Ch (%)		52 - 72	
▼	GLPS (%)	-12.00		<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEF eyeball 4Ch (%)		52 - 72	
▼	LVEF eyeball 2Ch (%)	100	52 - 72	<input checked="" type="checkbox"/>
LEFT VENTRICLE DIASTOLIC - ABNORMAL				
LEFT VENTRICLE MORPHOLOGY - ABNORMAL (SHOW MORE)				
▼	IVSd (mm)	10.5	6 - 10	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVPWd (mm)	10.7	6 - 10	<input checked="" type="checkbox"/>
▼	LVEDD (mm)	68	42 - 58	<input checked="" type="checkbox"/>

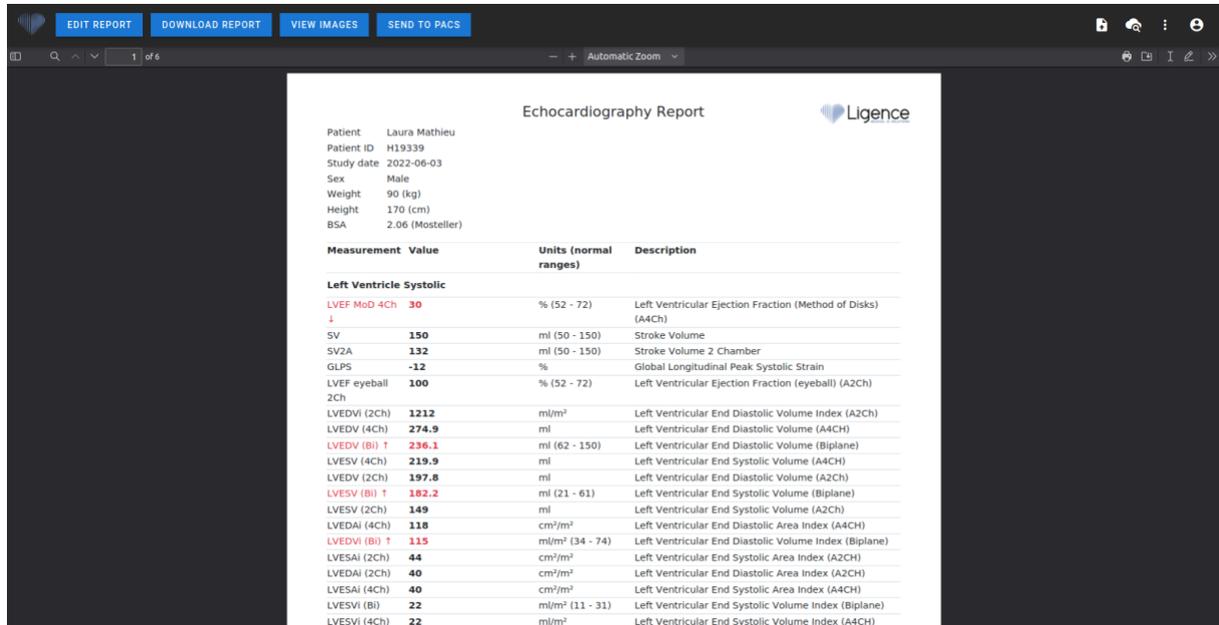
Tous les boutons et fonctions de la vue Rapport sont résumés dans le tableau ci-dessous:

Icône	Nom	Fonction
	Lester	Permet de saisir le poids du patient en kilogrammes.
	Hauteur	Permet de saisir la taille du patient en centimètres
	Surface corporelle (BSA)	Affiche automatiquement la surface corporelle lorsque les données de poids et de taille sont
	Champ récapitulatif	Permet de saisir le rapport de synthèse de votre étude. S'il n'est pas saisi, un rapport est généré automatiquement.
	Développer tout	Développe et affiche les domaines dans le rapport.
	Réduire tout	Ferme tous les domaines du rapport
	Ouvrir le rapport PDF	Appuyez dessus pour générer le rapport final PDF. Une vue de rapport d'impression s'affiche lorsque vous appuyez dessus.
	Envoyer un rapport	Envoie le rapport au stockage PACS.

Icône	Nom	Fonction
	Bouton Développer le domaine	Développe le domaine de rapport sélectionné et affiche les mesures associées au domaine principal.
	Bouton Réduire le domaine	Réduit le domaine de rapport sélectionné.
	Bouton Afficher plus de domaine	Affiche toutes les mesures associées à un domaine.
	Bouton Afficher moins de domaine	Affiche uniquement les principales mesures associées à un domaine.
	Bouton Afficher les illustrations de mesure	Affiche les illustrations associées à une mesure si elles sont disponibles.
	Masquer le bouton des illustrations de mesure	Masque les illustrations associées à une mesure.
	Lien illustré	Navigue vers un cadre spécifique avec l'illustration dans la vue de l'espace de travail.
	Valeur de mesure	Saisissez une valeur pour la mesure sélectionnée à enregistrer dans le rapport. Cette valeur écrasera la valeur sélectionnée précédente.
	Paramètre de vanne	Sélectionnez une valeur pour le paramètre de vanne ou sélectionnez vide pour aucune valeur.
	Mise à jour	Appuyez dessus pour mettre à jour et enregistrer les modifications dans votre rapport.
	Générer le rapport PDF	Appuyez dessus pour générer le rapport final PDF. Une vue de rapport d'impression s'affiche lorsque vous appuyez dessus.
	Retour à l'édition	Revient de l'affichage du rapport d'impression à l'affichage du rapport.
	Envoyer au PACS	Envoie le rapport au stockage PACS.
		
Liste complète des mesures et des valeurs		Affiche la liste complète de toutes les mesures et les valeurs mesurées. Vous permet de choisir

Icône	Nom	Fonction
		quelle valeur ou leur moyenne (si plusieurs sont mesurées) à inclure dans le rapport final.

Appuyez sur le bouton Générer le rapport PDF pour accéder à la vue Imprimer le rapport. La vue du rapport d'impression peut être vue dans l'image ci-dessous:



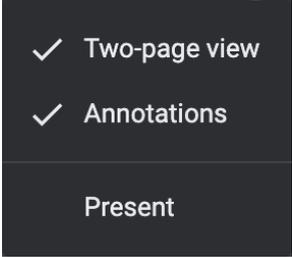
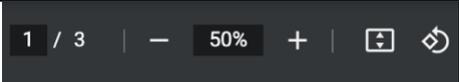
Echocardiography Report

Patient: Laura Mathieu
 Patient ID: H19339
 Study date: 2022-06-03
 Sex: Male
 Weight: 90 (kg)
 Height: 170 (cm)
 BSA: 2.06 (Mosteller)

Measurement	Value	Units (normal ranges)	Description
Left Ventricle Systolic			
LVEF MoD 4Ch	30	% (52 - 72)	Left Ventricular Ejection Fraction (Method of Disks) (A4Ch)
SV	150	ml (50 - 150)	Stroke Volume
SV2A	132	ml (50 - 150)	Stroke Volume 2 Chamber
GLPS	-12	%	Global Longitudinal Peak Systolic Strain
LVEF eyeball 2Ch	100	% (52 - 72)	Left Ventricular Ejection Fraction (eyeball) (A2Ch)
LVEDVI (2Ch)	1212	ml/m ²	Left Ventricular End Diastolic Volume Index (A2Ch)
LVEDV (4Ch)	274.9	ml	Left Ventricular End Diastolic Volume (A4Ch)
LVEDV (Bi) †	236.1	ml (62 - 150)	Left Ventricular End Diastolic Volume (Biplane)
LVESV (4Ch)	219.9	ml	Left Ventricular End Systolic Volume (A4Ch)
LVEDV (2Ch)	197.8	ml	Left Ventricular End Diastolic Volume (A2Ch)
LVESV (Bi) †	182.2	ml (21 - 61)	Left Ventricular End Systolic Volume (Biplane)
LVESV (2Ch)	149	ml	Left Ventricular End Systolic Volume (A2Ch)
LVESAI (4Ch)	118	cm ² /m ²	Left Ventricular End Systolic Area Index (A4Ch)
LVEDVI (Bi) †	115	ml/m ² (34 - 74)	Left Ventricular End Diastolic Volume Index (Biplane)
LVESAI (2Ch)	44	cm ² /m ²	Left Ventricular End Systolic Area Index (A2Ch)
LVESAI (2Ch)	40	cm ² /m ²	Left Ventricular End Systolic Area Index (A2Ch)
LVESAI (4Ch)	40	cm ² /m ²	Left Ventricular End Systolic Area Index (A4Ch)
LVESVI (Bi)	22	ml/m ² (11 - 31)	Left Ventricular End Systolic Volume Index (Biplane)
LVESVI (4Ch)	22	ml/m ²	Left Ventricular End Systolic Volume Index (A4Ch)

Tous les boutons et fonctions de la vue Imprimer le rapport sont résumés dans le tableau ci-dessous:

Icône	Nom	Fonction
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Revient à la vue Rapport.
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Télécharge le rapport d'étude sur la mémoire de l'ordinateur.
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Revient à la vue d'étude.
	Envoyer au PACS	Envoie le rapport au stockage PACS.

Icône	Nom	Fonction
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Ouvre le menu PDF.
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Affiche les vignettes de toutes les pages du fichier PDF.
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Affiche le plan PDF.
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Étude d'impression sur une imprimante.
	Modifier le rapport Télécharger le rapport Afficher les images Menu PDF Affichage des vignettes Affichage du contour Étude d'impression Plus	Ouvre plus d'options pour le fichier PDF
	<ul style="list-style-type: none"> • Affichage sur deux pages • Annotations • Présent 	<ul style="list-style-type: none"> • Modifie l'affichage du PDF en un affichage sur deux pages. • Active/désactive les annotations. • Affiche la vue actuelle.
	Autres options PDF : <ul style="list-style-type: none"> • Choisissez le numéro de page du PDF • Choisissez la taille du zoom • Agrandir/réduire l'affichage <ul style="list-style-type: none"> • Faire pivoter le PDF 	<ul style="list-style-type: none"> • Renvoie la page de fichier PDF souhaitée. • Effectue un zoom avant/arrière sur le fichier PDF. • Agrandit/réduit l'affichage PDF • Fait pivoter le PDF de 90 degrés.

22. Fonctions de l'interface principale

Pile de défilement

Fonction de pile de défilement : en survolant un ciné affiché, un utilisateur peut utiliser la molette de la souris de l'ordinateur (ou deux doigts sur un trackpad) pour faire défiler une pile d'images.

Faire des mesures

Fonction d'annotation : lorsqu'une certaine annotation est sélectionnée, l'utilisateur peut étiqueter des cadres séparés. Les annotations se trouvent dans l'emplacement du menu contextuel des annotations. Lors de la sélection des mesures - l'étiquette d'annotation est sélectionnée automatiquement. Il existe 4 types d'annotations différents:

1. Lignes
2. Polygones
3. Points
4. Texte (pour le marquage du cycle ou d'autres étiquettes importantes)

1. Les annotations sont utilisées pour étiqueter les structures anatomiques du cœur à l'aide de lignes droites, de polygones et de points. Il existe deux manières de créer des annotations de lignes et de polygones:
2. Commencez par cliquer sur le bouton gauche de la souris, puis faites glisser la souris, mais ne relâchez pas le bouton gauche, lorsque vous êtes au point d'arrivée, relâchez le bouton gauche et l'annotation est terminée.
3. Commencez par cliquer sur le bouton gauche de la souris, puis relâchez le bouton, puis déplacez la souris jusqu'au point d'arrivée, puis cliquez sur le bouton gauche de la souris et relâchez-le, l'annotation est terminée.

Commencez par cliquer sur le bouton gauche de la souris, puis faites glisser la souris, mais ne relâchez pas le bouton gauche, lorsque vous êtes au point d'arrivée, relâchez le bouton gauche et l'annotation est terminée.

Commencez par cliquer sur le bouton gauche de la souris, puis relâchez le bouton, puis déplacez la souris jusqu'au point d'arrivée, puis cliquez sur le bouton gauche de la souris et relâchez-le, l'annotation est terminée.

Dessiner la mesure de la zone

L'annotation doit être fermée - avoir le même point de départ et de fin. Vous pouvez le faire en double-cliquant sur un point où vous souhaitez terminer l'annotation ou en joignant les points de début et de fin de l'annotation par un simple clic.

Dessiner la mesure du volume

La procédure de dessin commence de la même manière que pour la mesure de surface. Une fois l'annotation terminée, un axe apparaît. L'utilisateur peut modifier le point de crête de l'axe en déplaçant sa poignée.

Ligence Heart a des annotations présélectionnées pour diverses mesures. La liste complète des annotations manuelles et automatisées prises en charge par Ligence Heart se trouve à l'ANNEXE I.

Mesures de pente

Pour la mesure manuelle de la régurgitation et de la sténose, une boîte de dialogue apparaît et l'utilisateur peut sélectionner le niveau de mesure approprié. Les résultats sont enregistrés après avoir appuyé sur le bouton enregistré. La mesure du grade peut être supprimée en sélectionnant l'option "Pas de sténose" ou "Pas de régurgitation" et en enregistrant le résultat.

Supprimer l'annotation

Supprimer l'annotation : survolez simplement l'annotation que vous souhaitez supprimer et appuyez sur la touche "RETOUR ARRIÈRE" ou "SUPPRIMER" du clavier de votre appareil.

Annuler le dessin

Appuyez sur la touche "ESC" pour arrêter de dessiner l'annotation active et la supprimer. Modifier le point d'annotation

Modifier le point d'annotation : choisissez le point que vous souhaitez modifier, maintenez le bouton gauche de la souris enfoncé et faites-le glisser jusqu'au point de votre choix.

23. À propos

Le menu À propos se trouve dans la boîte de dialogue Informations légales et utiles de la barre de navigation.

Cliquer sur le menu À propos ouvre la fenêtre d'information qui affiche les informations pertinentes et les plus récentes sur le produit et le fabricant.



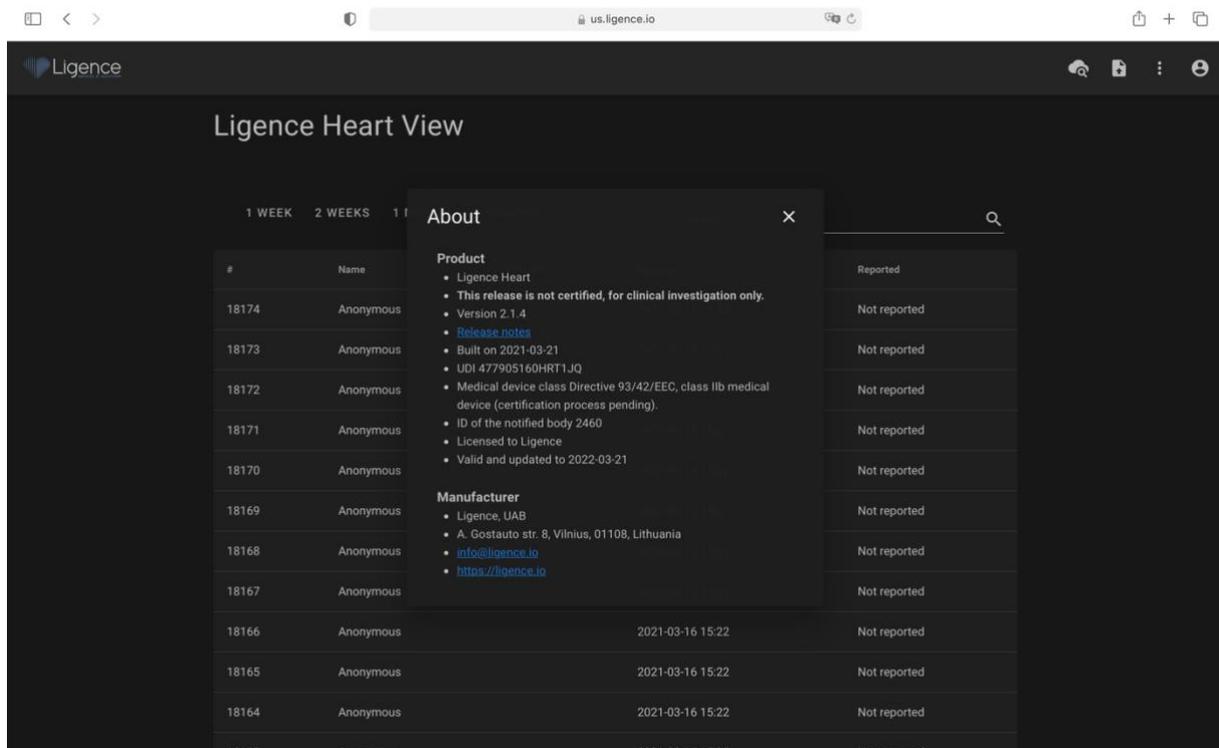
Les informations affichées sur:

Produit:

- Nom du produit
- Avis de non-responsabilité sur la version finale
- Version du logiciel
- Notes de version
- Date de construction
- Numéro UDI
- Certificat
- ID de l'organisme notifié
- Propriétaire de la licence
- Prochaine mise à jour

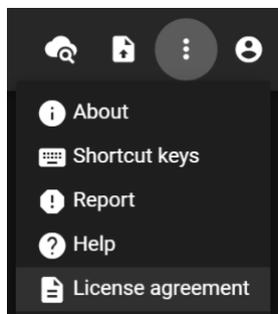
Fabricant:

- Nom du fabricant
- Adresse
- E-mail
- URL du site Web



24. Contrat de licence utilisateur final

Le contrat de licence de l'utilisateur final se trouve dans la boîte de dialogue Informations juridiques et utiles de la barre de navigation.



Vous serez dirigé vers le site <https://www.Ligence.io/Ligence-heart-eula> où vous pourrez lire le contrat de licence utilisateur final.



NOTE

Vous acceptez automatiquement les termes et conditions d'utilisation du logiciel Ligence Heart lorsque vous commencez à l'utiliser.

25. Enregistrement de l'utilisateur



NOTE

L'enregistrement de la licence est requis pour l'utilisation légale du logiciel.

Comment s'inscrire auprès de Ligence Heart?

Veillez vous référer au service des technologies de l'information de votre établissement pour obtenir votre identifiant et votre mot de passe. Les identifiants et mots de passe du compte sont créés et attribués par l'administrateur de votre établissement.

Veillez vous référer au service des technologies de l'information de votre établissement pour obtenir votre identifiant et votre mot de passe. Les identifiants et mots de passe du compte sont créés et attribués par l'administrateur de votre établissement. L'administrateur système a la responsabilité de lire et de se conformer aux termes du CLUF et de s'assurer que le logiciel est utilisé conformément aux termes et conditions de son institution.

Vous pouvez ouvrir le contrat de licence en appuyant sur le bouton Informations légales et utiles, puis sur Contrat de licence.

5. ANNEXE I

1. Liste des annotations

Recherche automatisée: mesures automatisées à des fins de recherche.

Clinique automatisée: mesures automatisées à des fins cliniques.

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
A	Vitesse de transmission A	Oui	Oui
AAo	Diamètre de l'aorte ascendante	Non	Non
AAoi	Indice de diamètre de l'aorte ascendante	Non	Non
ACT	Temps d'accélération	Oui	Non
AMG	Dégradé moyen aortique	Oui	Non
AoA	Anneau aortique	Oui	Non
AoAi	Index de l'anneau aortique	Oui	Non
AoAr	Arc aortique	Non	Non
AoAri	Index de la crosse aortique	Non	Non
AoS	Diamètre du sinus aortique	Oui	Non
AoSi	Indice de diamètre du sinus aortique	Oui	Non
APG	Dégradé du pic aortique	Oui	Non
AR EROA	Zone de l'orifice de régurgitation efficace en cas de régurgitation aortique	Non	Non
AR JA	Insuffisance aortique - zone du jet	Non	Non
AR PG	Insuffisance aortique - gradient maximal	Non	Non
AR PHT	Pression de régurgitation valvulaire aortique à mi-temps	Non	Non
AR PISA-Alias. Vel.	Surface d'isovélocité proximale de l'insuffisance aortique - vitesse de crénelage	Non	Non
AR PISA-r	Surface d'isovélocité proximale de l'insuffisance aortique - rayon	Non	Non
AR VC	Insuffisance aortique - veine contractée	Non	Non
AR Vmax	Insuffisance aortique - vitesse maximale	Non	Non
Area	Zone	Non	Non
AR-grade	Grade de régurgitation valvulaire aortique	Non	Non
AS-grade	Grade de sténose valvulaire aortique	Non	Non
AV Vmax	Vitesse maximale aortique	Oui	Non
AV VTI	Intégrale du temps de vitesse maximale de la valve aortique	Oui	Non
AVA	Zone valvulaire aortique	Oui	Non
AVAi	Indice de surface de la valve aortique	Oui	Non
DAo	Aorte descendante	Non	Non
DAoi	Index de l'aorte descendant	Non	Non
Dec	Vitesse transmissrale E Temps de décélération	Oui	Non
Distance	Distance	Non	Non

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
E	Vitesse transmisrale E	Oui	Oui
E' RV	E prime paroi latérale du ventricule droit	Oui	Non
E/A	Rapport E/A	Oui	Non
E/e'	Rapport moyen E/e'	Oui	Non
FAC	Changement de zone fractionnaire	Oui	Non
GLPS2A	Chambre 2 de contrainte systolique de pic longitudinal global	Oui	Non
GLPS3A	Chambre de contrainte systolique à pic longitudinal global	Oui	Non
GLPS4A	Chambre 4 de contrainte systolique de pic longitudinal global	Oui	Non
GLPS	Souche systolique maximale longitudinale globale	Oui	Non
HV	Veine hépatique	Non	Non
IVCcol (B)	Effondrement de la veine cave inférieure (BMode)	Non	Non
IVCcol (M)	Effondrement de la veine cave inférieure (MMode)	Non	Non
IVCde (B)	Diamètre de la veine cave inférieure pendant l'expiration (BMode)	Non	Non
IVCde (M)	Diamètre de la veine cave inférieure pendant l'expiration (MMode)	Non	Non
IVCdi (B)	Diamètre de la veine cave inférieure pendant l'inspiration (BMode)	Non	Non
IVCdi (M)	Diamètre de la veine cave inférieure pendant l'inspiration (MMode)	Non	Non
IVSd	Septum interventriculaire (diastole)	Oui	Oui
IVSs	Septum interventriculaire (systole)	Oui	Non
LAA (2A)	Zone auriculaire gauche (A2Ch)	Oui	Non
LAA (4A)	Zone auriculaire gauche (A4Ch)	Oui	Non
LAAi (2A)	Index de la zone auriculaire gauche (A2Ch)	Oui	Non
LAAi (4A)	Index de la zone auriculaire gauche (A4Ch)	Oui	Non
LAD (PLA)	Diamètre auriculaire gauche (vue PLA)	Oui	Non
LAD Maj. axis (A4)	Axe majeur du diamètre de l'oreillette gauche (A4Ch)	Oui	Non
LAD Min. axis (A4)	Axe mineur du diamètre de l'oreillette gauche (A4Ch)	Oui	Non
LAEF	Fraction d'éjection auriculaire gauche	Oui	Non
LAV (2A)	Volume auriculaire gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LAV (4A)	Volume auriculaire gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LAV (Bi)	Volume auriculaire gauche (biplan)	Oui	Oui
LAVi (2A)	Indice de volume auriculaire gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LAVi (4A)	Indice de volume auriculaire gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LAVi (Bi)	Indice de volume auriculaire gauche (biplan)	Oui	Oui
Le'	Vitesse latérale e'	Oui	Oui

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
LVEDD	Diamètre télédiastolique du ventricule gauche	Oui	Oui
LVEDDi	Indice de diamètre télédiastolique du ventricule gauche	Oui	Oui
LVEDV (4Ch)	Volume diastolique de l'extrémité du ventricule gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LVEDV (2Ch)	Volume diastolique de l'extrémité du ventricule gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LVEDV (Bi)	Volume diastolique de l'extrémité du ventricule gauche (biplan)	Oui	Oui
LVEDVi (4Ch)	Indice de volume diastolique de l'extrémité du ventricule gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LVEDVi (2Ch)	Indice de volume diastolique de l'extrémité du ventricule gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LVEDVi (Bi)	Indice de volume diastolique de l'extrémité du ventricule gauche (biplan)	Oui	Oui
LVEF (2Ch)	Fraction d'éjection ventriculaire gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LVEF (4Ch)	Fraction d'éjection ventriculaire gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LVEF (Bi)	Fraction d'éjection ventriculaire gauche (biplan)	Oui	Oui
LVESD	Diamètre télésystolique du ventricule gauche	Oui	Non
LVESDi	Indice de diamètre télésystolique du ventricule gauche	Oui	Non
LVESV (4Ch)	Volume systolique terminal du ventricule gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LVESV (2Ch)	Volume systolique terminal du ventricule gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LVESV (Bi)	Volume systolique de l'extrémité du ventricule gauche (biplan)	Oui	Oui
LVESVi (4Ch)	Indice de volume systolique de l'extrémité du ventricule gauche (A4Ch)	Oui	Oui
LVESVi (2Ch)	Indice de volume systolique de l'extrémité du ventricule gauche (A2Ch)	Oui	Oui
LVESVi (Bi)	Indice de volume systolique de l'extrémité du ventricule gauche (biplan)	Oui	Oui
LVM	Masse ventriculaire gauche	Oui	Non
LVMi	Indice de masse du ventricule gauche	Oui	Non
LVOT MG	Dégradé moyen de la voie de sortie du ventricule gauche	Oui	Non
LVOT PG	Dégradé maximal de la voie de sortie du ventricule gauche	Oui	Non
LVOT Vmax	Vitesse maximale de la voie d'éjection du ventricule gauche	Oui	Non
LVOT VTI	Intégrale du temps et de la vitesse de la voie de sortie du ventricule gauche	Oui	Non
LVOTD	Diamètre de la voie de sortie du ventricule gauche (pas de phase de cycle associée)	Non	Non
LVPWd	Paroi postérieure du ventricule gauche (diastole)	Oui	Oui
LVPWs	Paroi postérieure du ventricule gauche (systole)	Oui	Non
MR EROA	Zone de l'orifice de régurgitation efficace en cas de régurgitation mitrale	Non	Non

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
MR JA	Insuffisance mitrale – zone du jet	Non	Non
MR MG	Insuffisance mitrale - gradient moyen	Non	Non
MR PG	Insuffisance mitrale - gradient maximal	Non	Non
MV PHT	Pression de la valve mitrale à mi-temps	Non	Non
MR PISA-Alias. Vel.	Surface d'isovélocité proximale de l'insuffisance mitrale - vitesse de crénelage	Non	Non
MR PISA-r	Surface d'isovélocité proximale de l'insuffisance mitrale - rayon	Non	Non
MR VC	Insuffisance mitrale – veine contractée	Non	Non
MR Vmax	Insuffisance mitrale - vitesse maximale	Non	Non
MR VTI	Insuffisance mitrale - Vitesse Temps Intégral	Non	Non
MR-grade	Grade de régurgitation de la valvule mitrale	Non	Non
MS-grade	Grade de sténose de la valve mitrale	Non	Non
MV MG	Valve mitrale - gradient moyen	Non	Non
MV PG	Valvule mitrale - gradient maximal	Non	Non
MV Vmax	Valve mitrale - vitesse maximale	Non	Non
MV VTI	Valve mitrale - intégrale vitesse-temps	Non	Non
MV-ANNULUS A2CH	Vue de la chambre du diamètre de la valvule mitrale 2	Non	Non
MV-ANNULUS A4CH	Anneau de la valvule mitrale en vue apicale à 4 chambres	Non	Non
MV-ANNULUS PLA	Anneau de la valvule mitrale dans le grand axe parasternal	Non	Non
PA AD	Diamètre de l'anneau de l'artère pulmonaire	Non	Non
PA LBD	Diamètre de la branche gauche de l'artère pulmonaire	Non	Non
PA RBD	Diamètre de la branche droite de l'artère pulmonaire	Non	Non
PR JA	Zone du jet de régurgitation pulmonaire	Non	Non
PR JA	Insuffisance pulmonaire – zone du jet	Non	Non
PR MG	Dégradé moyen de régurgitation pulmonaire	Non	Non
PR PG	Dégradé maximal de régurgitation pulmonaire	Non	Non
PR PHT	Pression de régurgitation valvulaire pulmonaire à mi-temps	Non	Non
PR VC	Régurgitation pulmonaire veine contractée	Non	Non
PR Vmax		Non	Non
PR VTI	Vitesse maximale de régurgitation pulmonaire	Non	Non
PR-grade	Intégrale de temps de vitesse maximale de régurgitation pulmonaire	Non	Non
PS-grade	Grade de régurgitation de l'artère pulmonaire	Non	Non
PV MG	Grade de sténose de l'artère pulmonaire	Non	Non
PV PG	Dégradé moyen de la valvule pulmonaire	Non	Non
PV Vmax	Dégradé maximal de la valve pulmonaire	Non	Non

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
PV VTI	Vitesse maximale de la valve pulmonaire	Non	Non
RA Major (A4)	Intégrale du temps de vitesse maximale de la valve pulmonaire	Oui	Non
RA Major i (A4)	Dimension de l'axe majeur de l'oreillette droite (A4Ch)	Oui	Non
RA Minor (A4)	Indice de dimension de l'axe majeur de l'oreillette droite (A4Ch)	Oui	Non
RA Minor i (A4)	Dimension de l'axe mineur auriculaire droit (A4Ch)	Oui	Non
RA volume	Indice de dimension de l'axe mineur de l'auricule droit (A4Ch)	Oui	Non
RAA	Volume de l'oreillette droite	Oui	Non
RAAi	Zone auriculaire droite	Oui	Non
RAP	Index de la zone auriculaire droite	Non	Non
RAVi	Pression moyenne de l'oreillette droite	Oui	Non
RV EDA	Indice de volume de l'oreillette droite (2D)	Oui	Non
RV EDAi	Aire diastolique de l'extrémité du ventricule droit	Oui	Non
RV EDV	Indice de l'aire diastolique de l'extrémité du ventricule droit	Oui	Non
RV EDVi	Indice de volume diastolique de l'extrémité du ventricule droit	Oui	Non
RV ESA	Aire systolique de l'extrémité du ventricule droit	Oui	Non
RV ESAi	Index de l'aire systolique terminale du ventricule droit	Oui	Non
RV ESV	Volume systolique de l'extrémité du ventricule droit	Oui	Non
RV ESVi	Indice de volume systolique de l'extrémité du ventricule droit	Oui	Non
RV WT	Épaisseur de la paroi ventriculaire droite	Non	Non
RVB	Diamètre basal du ventricule droit	Oui	Non
RVL	Longueur ventriculaire droite	Oui	Non
RVM	Diamètre moyen du ventricule droit	Oui	Non
RVOT-DIST	Diamètre distal de la voie d'éjection du ventricule droit (PLA)	Non	Non
RVOT-PROX	Diamètre proximal (PLA) de la voie d'éjection du ventricule droit	Oui	Non
RWT	Épaisseur relative de la paroi	Oui	Non
S' RV	Paroi latérale du ventricule droit S prime	Oui	Non
Se'	Vitesse septale e'	Oui	Oui
STJ	Jonction sinotubulaire	Non	Non
STJi	Indice de jonction sinotubulaire	Non	Non
SV	Volume de course (biplan)	Oui	Non
SV2A	Volume systolique (A2CH)	Oui	Non
SV4A	Volume de course (A4CH)	Oui	Non
TAPSE	Excursion systolique dans le plan annulaire tricuspide	Non	Non
TR EROA	Zone de l'orifice de régurgitation efficace contre la régurgitation tricuspide	Non	Non

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
TR JA	Insuffisance tricuspide – zone du jet	Non	Non
TR MG	Gradient moyen de régurgitation tricuspide	Oui	Non
TR PG	Dégradé maximal de régurgitation tricuspide	Oui	Non
TV PHT	Pression de la valve tricuspide à mi-temps	Non	Non
TR PISA-Alias. Vel.	Surface d'isovélocité proximale de régurgitation tricuspide - vitesse de crénelage	Non	Non
TR PISA-r	Surface d'isovélocité proximale de régurgitation tricuspide - rayon	Non	Non
TR VC	Insuffisance tricuspide - veine contractée	Non	Non
TR Vmax	Vitesse maximale de régurgitation tricuspide	Oui	Oui
TR VTI	Insuffisance tricuspide Vitesse Temps Intégrale	Oui	Non
TR-grade	Qualité de régurgitation de la valve tricuspide	Non	Non
TS-grade	Grade de sténose de la valve tricuspide	Non	Non
TV MG	Dégradé moyen de la valve tricuspide	Oui	Non
TV PG	Dégradé maximal de la valve tricuspide	Oui	Non
TV Vmax	Vitesse maximale de la valve tricuspide	Oui	Non
TV VTI	Intégrale du temps de vitesse de la valve tricuspide	Oui	Non
TV-ANNULUS	Anneau valvulaire tricuspide	Non	Non
Velocity	Rapidité	Non	Non
Volume	Volume	Non	Non
MVA_PLANIM	Zone de planimétrie de la valve mitrale	Non	Non
AVA_PLANIM	Zone de planimétrie de la valve aortique	Non	Non
TVA_PLANIM	Zone de planimétrie de la valve tricuspide	Non	Non
PVA_PLANIM	Zone de planimétrie valvulaire pulmonaire	Non	Non
LVOT_PLNM	Zone de planimétrie de la voie d'éjection du ventricule gauche	Non	Non
MVA_DOP	Zone de la valve mitrale (Doppler)	Non	Non
TVA_DOP	Zone de la valve tricuspide (Doppler)	Non	Non
PVA_DOP	Zone valvulaire pulmonaire (Doppler)	Non	Non
LVOT_DOP	Zone de la voie d'éjection du ventricule gauche (Doppler)	Non	Non
MVA_DOPi	Indice de surface de la valve mitrale (Doppler)	Non	Non
TVA_DOPi	Indice de surface de la valve tricuspide (Doppler)	Non	Non
PVA_DOPi	Indice de surface valvulaire pulmonaire (Doppler)	Non	Non
LVOT_DOPi	Indice de la zone de sortie du ventricule gauche (Doppler)	Non	Non
MV_ACT	Temps d'accélération de la valve mitrale	Non	Non
TV_ACT	Temps d'accélération de la valve tricuspide	Non	Non
AV_ACT	Temps d'accélération de la valve aortique	Non	Non

Abréviation	Description du projet	Automatique	Automatique Clinique
LVOT_ACT	Temps d'accélération de la voie d'éjection du ventricule gauche	Non	Non
MR_VOL	Volume de régurgitation mitrale	Non	Non
TR_VOL	Volume de régurgitation tricuspide	Non	Non
PR_VOL	Volume de régurgitation pulmonaire	Non	Non
AR_VOL	Volume de régurgitation aortique	Non	Non
PR_PISA_R	Surface d'isovélocité proximale de régurgitation pulmonaire - rayon	Non	Non
PR_EROA	Zone de l'orifice de régurgitation efficace en cas de régurgitation pulmonaire	Non	Non
LVEF4ANN	Fraction d'éjection ventriculaire gauche (globe oculaire) (A4Ch)	Oui	Non
LVEF2ANN	Fraction d'éjection ventriculaire gauche (globe oculaire) (A2Ch)	Oui	Non