

## RIS-PACS AVEC RER

### Elenco referti strutturati disponibili in radiologia

<b>Branca/Distretto anatomico</b>	<b>Caratteristiche referto</b>
Caratteristiche Generali	<ul style="list-style-type: none"><li>- Possibilità di scegliere dinamicamente il modello di refertazione strutturata in base ai risultati dell'indagine radiodiagnostica.</li><li>- Descrizione delle caratteristiche minime dei modelli di refertazione strutturata.</li></ul>
Epatologia: Fegato Coronale	<ul style="list-style-type: none"><li>- rappresentazione grafica della componente anatomica delle sezioni coronali del fegat</li><li>- possibilità di inserire marcatori per evidenziare la presenza di noduli displasici, HCC attivi o lesioni non attive.</li></ul>
Epatologia: Fegato Assiale	<ul style="list-style-type: none"><li>- rappresentazione grafica della componente anatomica delle sezioni assialidel fegato</li><li>- possibilità di inserire marcatori per evidenziare la presenza di noduli displasici, HCC attivi o lesioni non attive.</li></ul>
Epatologia: TIPS	<ul style="list-style-type: none"><li>- il modulo consente la refertazione guidata della procedura interventistica</li><li>- tracciamento informazioni anamnestiche</li><li>- misurazione delle pressioni e dei gradienti pre intervento</li><li>- descrizione strutturata della portografia e dei dispositivi medici utilizzati</li><li>- misurazione delle pressioni e dei gradienti post intervento</li><li>- generazione automatica del testo base del referto con possibilità di modificarlo</li></ul>
Epatologia: Cateterismo Sovraepatiche e HVPG	<ul style="list-style-type: none"><li>- identificazione del tipo di accesso venoso</li><li>- rilevazione e lo studio delle misure di pressione del sistema venoso sovraepatico</li><li>- generazione automatica del testo base del referto con possibilità di modificarlo</li></ul>
Epatologia: Chemioembolizzazione	<ul style="list-style-type: none"><li>- identificazione del tipo di accesso arterioso e delle varianti anatomiche significative</li><li>- descrizione strutturata e misurazione delle lesioni trattate</li><li>- descrizione strutturata del trattamento (tipo, farmaci e quantità)</li><li>- generazione automatica del testo base del referto con possibilità di modificarlo</li></ul>
Epatologia: Prelievo vene surrenaliche	<ul style="list-style-type: none"><li>- Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:</li><li>- identificazione su rappresentazione grafica delle varianti anatomiche del sistema venoso</li><li>- dettagli del dispositivo utilizzato per il prelievo ematico</li><li>- punto di prelievo e quantità prelevata</li></ul>
Endocrinologia: TC Gradig Pancreas	<ul style="list-style-type: none"><li>- grado di interessamento vascolare del sistema arterioso e venoso</li><li>- grado dei linfonodi</li><li>- presenza di metastasi</li><li>- selezione e stampa delle immagini significative</li></ul>
Cardiologia: TC Cuore	<ul style="list-style-type: none"><li>- dati anamnestici e tipo di indagine</li><li>- selezione delle sezioni da compilare (Calcium score; Funzione ventricolare; Coronaro TC)<ul style="list-style-type: none"><li>o Calcium score<ul style="list-style-type: none"><li>▪ identificazione delle lesioni, del volume,</li></ul></li></ul></li></ul>

<b>Branca/Distretto anatomico</b>	<b>Caratteristiche referto</b>
	<p>della massa e del livello di score delle calcificazioni per ogni tratto coronarico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Funzione ventricolare <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rilevazione delle misure necessarie a valutare la funzione ventricolare indicando i limiti per popolazione maschile e femminile</li> </ul> </li> <li>○ Coronaro TC <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ selezione grafica del segmento lesionato, del grado della lesione, del tipologia della lesione, posizionamento dello stent</li> </ul> </li> </ul> <p>- generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo</p>
Cardiologia: RM Cardiaca	<p>(valori di normalità differenziati per popolazione maschile e femminile e normalizzati)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- descrizione strutturata del tipo di indagine (sequenze e proiezioni)</li> <li>- rilevazione delle dimensioni lineari e volumetriche acquisite</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Cardiologia: RM Cuore	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dati anamnestici e tipo di indagine</li> <li>- selezione delle sezioni da compilare (Funzione ventricolare; Coronarie) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Funzione ventricolare <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rilevazione delle misure necessarie a valutare la funzione ventricolare indicando i limiti per popolazione maschile e femminile</li> </ul> </li> <li>○ Coronaro TC <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ selezione grafica del segmento lesionato, del grado della lesione, del tipologia della lesione, posizionamento dello stent</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> </ul>
Vascolare TC Carotidi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- selezione grafica del segmento lesionato, del grado della lesione, del tipologia della lesione, posizionamento dello stent</li> <li>- generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Vascolare: TC AortaToracoAddominale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dati anamnestici e tipo di indagine</li> <li>- selezione del tratto indagato (Toracica; Addominale; altro vaso)</li> <li>- rilevazione delle misure dei segmenti con rappresentazione dei valori di riferimento normalizzati</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Vascolare: RM AortaToracoAddominale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dati anamnestici e tipo di indagine</li> <li>- selezione del tratto indagato (Toracica; Addominale; altro vaso)</li> <li>- rilevazione delle misure dei segmenti con rappresentazione dei valori di riferimento normalizzati</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Vascolare: Angio TC Polmonare	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dati anamnestici e tipo di indagine</li> <li>- rappresentazione grafica arteria polmonare con possibilità di marcare i segmenti</li> <li>- rilevazione delle misure del tronco comune e dei rami con rappresentazione dei valori di riferimento normalizzati</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>

<b>Branca/Distretto anatomico</b>	<b>Caratteristiche referto</b>
Vascolare: Vascolarizzazione Arti Inferiori	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rappresentazione grafica degli arti inferiori e delle arterie</li> <li>- possibilità di selezionare il segmento lesionato indicando la gravità della lesione</li> <li>- possibilità di tracciare un marker per indicare la posizione e il tipo di placca</li> <li>- generazione automatica della descrizione strutturata delle lesioni</li> <li>- generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> </ul>
Gastroenterologia Tumori Retto	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dati anamnestici e tipo di indagine e sequenze acquisite</li> <li>- descrizione strutturata delle seguenti informazioni relative al tumore: <ul style="list-style-type: none"> <li>- posizione e diffusione</li> <li>- aspetto macroscopico e localizzazione</li> <li>- invasione locale e diffusione metastatica</li> <li>- misura dell'estensione e delle rilevazioni di riferimento</li> </ul> </li> <li>- generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> <li>- rappresentazione grafica delle sezioni sopra, sotto e a livello del tumore con possibilità di indicare i punti di prelievo per l'anatomopatologo</li> </ul>
Gastroenterologia RM_Crohn	<p>Il modello consente di rilevare in modo strutturato i criteri rm di valutazione del grado di attività delle fistole perianali nella malattia di Crohn</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o localizzazione, estensione e numerosità delle fistole</li> <li>o sezioni che presentano iperintensità di segnale nelle diverse sequenze acquisite</li> <li>o raccolte ascessuali e valutazione della parete rettale</li> </ul>
Gastroenterologia: Colongrafia Virtuale	<p>Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o motivazione clinica</li> <li>o dati anamnestici</li> <li>o sintomatologia</li> <li>o motivo dell'indagine</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tecnica indagine <ul style="list-style-type: none"> <li>o preparazione</li> <li>o modalità di esecuzione</li> <li>o eventi avversi</li> <li>o visibilità della mucosa nei diversi tratti</li> </ul> </li> <li>- diagnosi <ul style="list-style-type: none"> <li>o descrizione e misurazione delle eventuali lesioni</li> <li>o conclusioni</li> </ul> </li> <li>- generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Gastroenterologia: entero TC	<p>Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- motivazione clinica e dati anamnestici</li> <li>- preparazione e tecnica indagine</li> <li>- modalità di esecuzione</li> <li>- eventi avversi</li> <li>- Tenue negativo o Localizzazione della malattia <ul style="list-style-type: none"> <li>o tratto interessato dalla lesione, con possibilità di descrivere più lesioni</li> <li>o dettagli e misure di Anastomosi, Stenosi,</li> </ul> </li> </ul>

<b>Branca/Distretto anatomico</b>	<b>Caratteristiche referto</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ispessimento parietale e formazione eteroplastica               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ rilevazione di dilatazione a monte, contrast enhancement, ulcere e iperemia</li> </ul> </li> <li>- Tipologia di fistole</li> <li>- presenza di ascessi, liquidi liberi e dimensioni linfonodi</li> <li>- generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Gastroenterologia: entero RM	<p>Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- motivazione clinica e dati anamnestici</li> <li>- preparazione e sequenze di indagine</li> <li>- modalità di esecuzione</li> <li>- eventi avversi</li> <li>- Tenue negativo o Localizzazione della malattia               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ tratto interessato dalla lesione, con possibilità di descrivere più lesioni</li> <li>○ dettagli e misure di Anastomosi, Stenosi, ispessimento parietale e formazione eteroplastica</li> <li>○ rilevazione di dilatazione a monte, contrast enhancement e iperemia</li> </ul> </li> <li>- Tipologia di fistole</li> <li>- presenza di ascessi, liquidi liberi e dimensioni linfonodi</li> <li>- generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
HRCT Tumore Polmone	<p>Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tecnica d'indagine</li> <li>- Pattern prevalente e segni chiave associati</li> <li>- distribuzione</li> <li>- segni parenchimali, pleurici, pericardici</li> <li>- linfonodi</li> <li>- misurazioni calibro grossi bronchi e trachea</li> <li>- misurazione arteria polmonare</li> <li>- generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>
Radiologia staging carcinoma polmonare	<p>Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Torace           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ definizione parametro T               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rappresentazione grafica dei polmoni con possibilità di selezionare il lobo interessato</li> <li>▪ localizzazione</li> <li>▪ densità</li> <li>▪ classificazione diametro max assiale</li> <li>▪ margini</li> <li>▪ invasione locale</li> <li>▪ localizzazione endobronchiale</li> </ul> </li> <li>○ definizione parametro N               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rappresentazione grafica dei linfonodi con possibilità di marcatura</li> <li>▪ identificazione dei linfonodi con diametro corto &gt; 1cm</li> </ul> </li> <li>○ definizione parametro M               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dettaglio patologie</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

<b>Branca/Distretto anatomico</b>	<b>Caratteristiche referto</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Addome               <ul style="list-style-type: none"> <li>o definizione parametro N                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ identificazione dei linfonodi con diametro corto &gt; 1cm</li> </ul> </li> <li>o definizione parametro M                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dettaglio patologie</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo</li> <li>- selezione e stampa delle immagini significative</li> </ul>