

AGRÉMENT PAM PARTIE 2 – soumission d’images

L'intervalle séparant la saisie des images-tests fantômes de celle des images cliniques ne doit pas excéder 30 jours. Les dates d’acquisition des images ne doivent pas être au-delà de 90 jours. Exemple : Les images sont soumises au PAM le 20 octobre 2022; la date d’acquisition des images sélectionnées ne peut être antérieure au 21 juillet 2022.

Veillez-vous assurer que toutes les images numériques sont au format DICOM « dcm » et que toutes les images contiennent l’étiquette DICOM pour le Nom de l’établissement et les Initiales de la technologue.

DIRECTIVES RELATIVES AUX IMAGES CLINIQUES

Sélectionnez deux séries de quatre images (8 images au total), soit une série (deux seins d’une même patiente) de clichés d’un sein dense, BI-RADS® C ou D, et une série de clichés d’un sein grasseux, BI-RADS® A ou B. Chaque série doit inclure deux clichés par sein, soit une des incidences craniocaudales et une des incidences médiolatérales obliques.

Les images doivent être des **exemples des meilleurs résultats** pouvant être obtenus par l’établissement et doivent être prises par des **technologues qui y travaillent régulièrement**.

Les images doivent être prises sur de véritables patientes et doivent avoir fait l’objet d’une interprétation en bonne et due forme. Il ne doit pas s’agir d’images de **modèles ou de volontaires**.

Les informations d'**identification de la patiente doivent être supprimées** des images.

Remarque pour les unités Sénographe: Pour pouvoir anonymiser vos images, vous devez exporter les images depuis le PACS et non depuis le poste de travail. L’exportation des images à partir du poste de travail supprimera complètement toutes les informations DICOM et ne sera pas acceptée pour l’agrément PAM.

L’en-tête DICOM doit contenir les balises suivantes :

- | | |
|--|---|
| a) Nom de l’établissement | i) kV |
| b) Date d’acquisition | j) Temps d’exposition et courant du tube à rayons X |
| c) Heure d’acquisition | k) Matière cible d’anode |
| d) Adresse de l’établissement | l) Matière filtre |
| e) Nom du poste | m) Prise de vue |
| f) Initiales de l’opérateur (ou numéro d’identification) | n) Orientation de la patiente |
| g) Nom de la patiente (anonymisé) | o) Latéralité de l’image |
| h) Numéro d’identification de la patiente et (ou) date de naissance (anonymisé) | |

LES ÉTABLISSEMENTS QUI EFFECTUENT UNIQUEMENT DES EXAMENS DIAGNOSTIQUES, si vous avez de la difficulté à trouver les images nécessaires bilatérales lors de votre sélection d’images, nous pouvons également accepter deux séries d’images unilatérales (un sein droit et un sein gauche) de seins denses, BI-RADS® C ou D et deux séries d’images unilatérales de seins grasseux, BI-RADS® A ou B. Chaque série devra être composée de deux images, une CC et une MLO, et devrait comprendre le moins de pathologie possible. Si vous choisissez cette option, prière d’indiquer la pathologie connue dans la section **commentaires**, lors du téléchargement de vos images.

LES ÉTABLISSEMENTS UTILISANT LA TOMOSYNTÈSE, s’il vous plaît soumettre des vues synthétiques 2D de vos images cliniques.

DIRECTIVES RELATIVES AUX IMAGES-TESTS FANTÔMES

Image(s) fantôme(s)

- Positionnez le fantôme au centre de la table de support du sein
- Si la tomosynthèse est utilisée pour des examens de dépistage ou de diagnostique, placez un trombone métallique sur le fantôme et un trombone métallique sous le fantôme comme indiqué sur les images ci-dessous
- Comprimez le fantôme à une force qui serait utilisée pour une patiente moyenne
- Réglez les facteurs techniques comme s'il s'agissait d'un sein moyen (50 % de tissu graisseux et 50 % de tissu glandulaire, épaisseur entre 4 et 5 cm sous compression).
- Exposer le fantôme en mode 2D et en mode 3D, si la tomosynthèse est utilisée
- S'assurer que l'ensemble du bloc de cire du fantôme est visible sur l'image et qu'il n'y a pas d'artéfacts.

Image pour l'évaluation des artéfacts

- Positionner le fantôme pour l'évaluation des artéfacts de manière à couvrir la totalité de la table de soutien du sein
- Utiliser un réglage manuel qui correspond approximativement à la technique utilisée pour le fantôme (comme décrit ci-dessus)
- Exposer le fantôme pour l'évaluation des artéfacts en mode 2D uniquement
- S'assurer que la zone du fantôme pour l'évaluation des artéfacts est visible sur l'image et qu'il n'y a pas d'artéfacts.

Soumission d'images

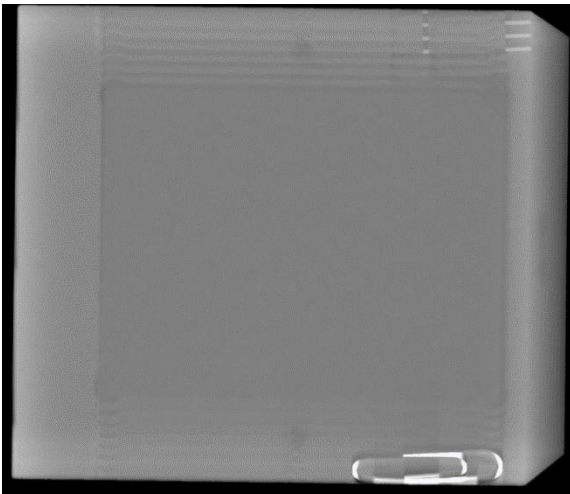
L'image 2D du fantôme doit être dans la vue "for présentation".

Le fantôme 3D (toutes les tranches d'images dans un seul fichier) doit être soumis au format BTO ; **ne pas soumettre la vue synthétique 2D.**

L'image pour l'évaluation des artéfacts doit être dans la vue "for processing" (brute). Si la vue "for processing" n'est pas possible, veuillez soumettre la vue "for présentation".

Un nouvel élément d'examen a été ajouté pour la **tomosynthèse** afin de s'assurer que le volume complet du sein est contenu dans la pile d'images. Les évaluateurs pourront voir le trombone sur la première et la dernière tranche de la pile d'images.

Première tranche



Dernière tranche

