

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ПЛАТФОРМА ТРЕТЬЕ МНЕНИЕ»
(ООО «ПТМ»)**



УТВЕРЖДАЮ

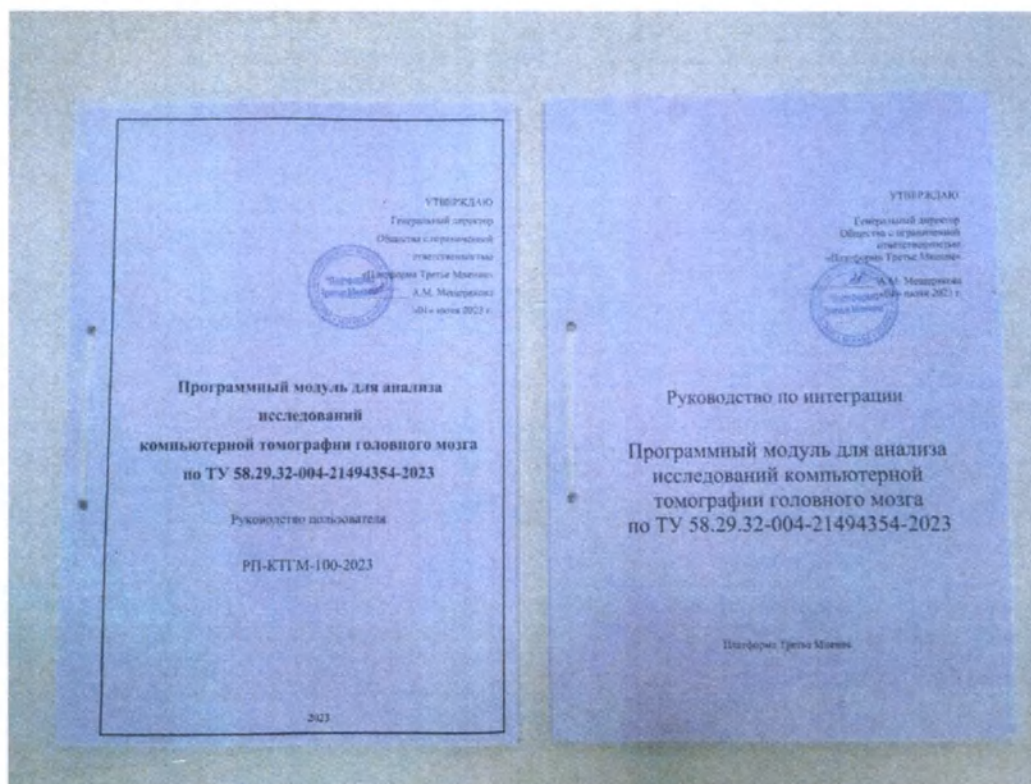
М.П.

Генеральный директор
ООО «ПТМ»
А.М. Мещерякова

**ПРОГРАММНЫЙ МОДУЛЬ ДЛЯ АНАЛИЗА
ИССЛЕДОВАНИЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ
ГОЛОВНОГО МОЗГА
ПО ТУ 58.29.32-004-21494354-2023**

**ФОТОГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ИЗДЕЛИЯ**

1. Комплект поставки медицинского изделия «Программный модуль для анализа исследований компьютерной томографии головного мозга по ТУ 58.29.32-004-21494354-2023



2. Скриншот исследования (в виде цветовой маски найденных семиотических признаков), сформированный в результате работы медицинского изделия «Программный модуль для анализа исследований компьютерной томографии человека по ТУ 58.29.32-004-21494354-2023» из интерфейса интегрированной PACS-системы.



3. Скриншот сформированного отчета DICOM Structured Report медицинским изделием «Программный модуль для анализа исследований компьютерной томографии человека по ТУ 58.29.32-004-21494354-2023», с обозначением наименования и версии медицинского изделия, из интерфейса интегрированной PACS-системы.

Patient: ANONYMIZED
Series: Третье Мнение.КТ ГМ
Manufacturer: Платформа Третье Мнение
Completion Flag: COMPLETED
Verification Flag: UNVERIFIED
Content Date/Time: 2023-02-10 13:42:12

Consultation Report

Информация об исследовании

Модальность:

Компьютерная томография

Область исследования:

Головной мозг

Идентификатор исследования:

1.2.40.0.13.1.1.1.10.89.12.22.2019.4517/110235659

Дата и время формирования заключения ИИ-сервисом:

2023-02-10 13:42:12

Предупреждение:

Заключение получено при поддержке алгоритма искусственного интеллекта

Предупреждение:

Только для исследовательских целей

Наименование сервиса:

Третье Мнение.КТ ГМ

Версия сервиса:

1.0.0

Назначение сервиса:

Алгоритм определяет наличие и локализацию внутричерепных кровоизлияний, определяет тип кровоизлияний, ведет автоматический подсчет их толщины, плотности и объема.

Алгоритм определяет наличие и локализацию признаков ишемического инсульта и кистозно-глиозной трансформации. Ведет автоматический подсчет баллов ASPECTS.

Алгоритм определяет наличие изменений формы и целостности анатомических структур.

Технические данные:

Толщина срезов = 1.0, Количество срезов = 128

Описание:

Обнаружены признаки внутричерепных кровоизлияний.

Типы найденных кровоизлияний:

Субдуральное: общий объем 57см³, срезы 29-64.

Внутричерепное не обнаружено.

Эпидуральное не обнаружено.

Субарахноидальное не обнаружено.

Внутрижелудочковое не обнаружено.

Признаки ишемии: не обнаружены.

Признаки кистозно-глиозной трансформации не обнаружены.

Ширина 3 желудочка: 9,1 мм. ВКК1 28,3%, ВКК2 19,4%, ВКК3 3,4%.

Иное: не обнаружено

Заключение:

Обнаружены признаки внутричерепных кровоизлияний.

Типы найденных кровоизлияний:

Субдуральное: общий объем 57см³, срезы 29-64.

Заключение:

Обнаружены признаки внутримозговых кровоизлияний.

Типы найденных кровоизлияний:

Субдуральное: общий объем 57см3, срезы 29-64.

Руководство пользователя:

Дополнительная серия с цветными контурами визуализирует результат работы алгоритма.

Области внутримозговых кровоизлияний выделены контурами:

1. Эпидуральные (ЭДК) – синим.
2. Субдуральные (СДК) – ярко-розовым.
3. Субарахноидальные (САК) – желтым.
4. Внутримозговые (ВМК) – голубым.
5. Внутримозговые (ВЖК) – нежно-розовым.

Области ишемического инсульта и кистозно-глиозной трансформации выделены контурами. Баллы ASPECTS указаны в легенде.

Области изменений формы и целостности анатомических структур выделены контурами.

Измерения ВКИ, ширины 3 желудочка, смещения срединных структур указаны в легенде. Все вышеописанное отражается в DICOM structured report.

Дополнительная серия также содержит полосу прокрутки в виде столбца. Срезы, на которых не обнаружены признаки целевой патологии, обозначаются толстой белой полосой.

Если алгоритм нашел признаки целевой патологии, полоса на уровне этого среза окрашивается розовым цветом.

Цифры около стрелки полосы прокрутки обозначают номер текущего среза в серии.

В случае, если в исследовании алгоритм не нашел признаков целевой патологии, полноценная Dicom Secondary Capture не создается.

Также генерируется дополнительная серия в формате DICOM structured report с более полной информацией о результатах работы сервиса.

В случае, если данному пациенту ранее проводилось КТ-исследование головного мозга и на предмет наличия целевых признаков, в отчете будет указана оценка динамики изменений относительно предыдущих исследований, а также отображены результаты анализа исторических исследований сервисом.

Примечание:

Сервис не имеет собственного графического интерфейса. После интеграции Сервиса в системы передачи и архивации DICOM изображений и/или МИС, которые используются в медицинских организациях, взаимодействие с Сервисом со стороны пользователей осуществляется в автоматическом фоновом режиме без непосредственного участия пользователя. Пользователь получает от Сервиса готовый результат без необходимости вручную загружать результаты исследований в формате DICOM.

Сервис не предусматривает наличие физических носителей – дистрибутивы для инсталляции на физических носителях отсутствуют. Процесс установки и настройки Сервиса осуществляется специалистами производителя. Инсталляционный пакет не входит в комплект поставки пользователю Сервиса, а доступ к инсталляционному пакету принадлежит только специалистам производителя.

Пронумеровано, прошито и

скреплено печатью на

5

(пяти)

листах

А.М.

