## 領域内のDICOM利用の実際

# 放射線診断・核医学・ マンモグラフィーとCAD

Peter Mildenberger Johannes Gutenberg-Universität, Mainz

訳:JIRA DICOM委員会





## DICOMを用いたPACS実装の視点

- インフラストラクチャー (病院/放射線部門)
- DICOM サービスの利用
- ・マンモグラフィー
- ・ストラクチャード(構造化)・レポート
- ・テレ・ラジオグラフィー
- 結語

- 実際の実装に基づ〈経験から...





## Mainz大学病院と放射線部

- 1500床, 104病棟
- · 入院患者数:53.000人/年, 外来患者数:190.000人
- 検査室:>30室
- ・ 一日の患者数~ 600人/日
- カンファレンス数~ 15件 /日
- 1988年からRIS導入
- 1996年からPACS導入 (放射線、神経放射線部門)
  - モダリティ数 >30機種 (例: CT:5台, MR:5台, CR:7台, DR:2台など)
  - 発生データ量 ~ 20 -25 GB/日 (循環器分野含む)
  - ~ 30 TB オンライン (およそ5000万ものオブジェクト)











# 検査別画像データ量

Modality	Matrix	Depth	MB / image	Images / Exam (typical in Mz)	MB / Ex
СТ	512*512	12 bit	0,5	<b>250</b> (up to 2000)	125
MRT	256*256 - 512*512	12 bit	0,13 - 0,5	197	~50
DSA/DL	1024*1024	10 bit	2	18	36
CR	1500*2000 - 2000*2500	10 – 14 bit	6 - 10	4	24 - 40





### 年間のデータ量 < 2004年 > (循環器部門除く)

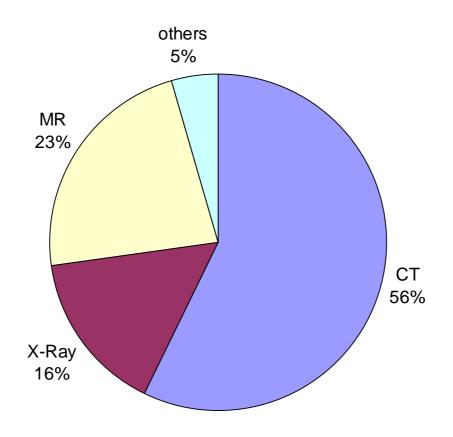
• 検査数 /月	14400
----------	-------

- 画像数 /月 745.000
- ギガバイト/月(非圧縮) 460 GB
- 一1検査あたりの画像数 52
- 一1検査あたりの容量(MB)32
- 一1画像の容量(KB) 617
- 検査数 /年 173,000
- 画像数 /年 8,940,000
- ギガバイト/年(非圧縮)5,520 GB





### モダリティ別データ収容(循環器部門除く)

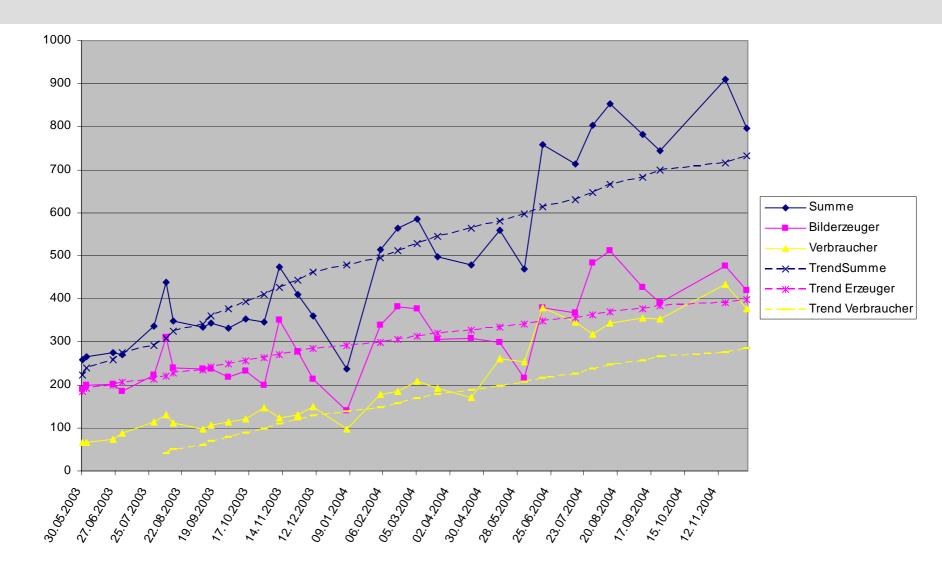


□ Anteil CT
■ Anteil Röntgen
□ Anteil MR
□ Anteil Sonstige





### 画像の分布について







# 保存のための容量とコスト

Medium	Capacity (GB)	Costs (ca. €)	Costs / GB (ca. €)
<b>Film</b> (35*43/20 images)	äq. 0,01	2	200
MOD	0,65	45	70
CD	0,65	3	4,6
DVD-Ram	2,6	20	8
DVD-R	4,7 bds.	12	1,3
CD-Jukebox	325	21000	65
DVD-Jukebox	1456	27500	19
DVD-Jukebox 2	5640	48000	8,5
RAID	1.000 - 80.000	5.000 - 500.000	5 – 6,25





#### Mainz大学病院におけるPACS利用の実際

- 放射線画像 CT, MRT, DSA
- 超音波画像
- シンチグラフィー, PET
- 光学
  - (内視鏡,眼科,デジタル写真, 顕微鏡スライド)
- 循環器部門





### 画像発生源

#### 放射線科505:

CT Siemens
CT Philips
MR Siemens
PCR Philips, CR Agfa
Flat-detektor Philips
Angio Philips
Ultrassoun GE L7
RF Philips
Filmscanner
CD-Import, JPEG Import
SecTelmed

#### 核医学科:

Gamma-Kameras Ultrasound, PET, SR generatorr

#### 泌尿器科:

**Uroskop Siemens** 

神経外科: OP-CT

神経科: Ultraschall

#### 放射線科210:

CT Siemens MR Siemens Angio Siemens Thoravision CR Agfa 2 \* PCR Philips 3 x Ultrasoundl Mammography

#### 神経放射線科:

CT Picker Angio Philips MF-Platz (Myelo) Philips

#### 整形外科:

**OP-PCs with Arthro, RF** 

外科:

Endoscopy

呼吸器科: Bronchoskopy

#### 放射線科701:

2 x MR Siemens CT Siemens PCR Philips

#### 放射線科503:

PCR Philips Flat-detektor Philips

#### 内視鏡科:

SR-Generator Endoskopy

#### 歯科 クリニック

Digital X-Ray Sidicom

#### 小児外科: RF

血管科: Capillar-mikroscop

#### 循環器科:

Cathlab, Ultraschall

HTG: RF

> 婦人科: OP-Endoskop

> > <mark>眼科</mark>: Ultrasoundl





# ワークフローサポート





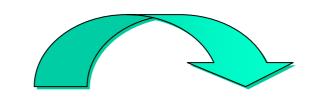
### Modality Worklist / Performed Procedure Step

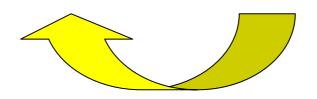
MWL:

名前,誕生日、受付番号、 ユニークID(UID)等









一般的な手順として: RIS上での手入力は、いくつ かの問題点がある



モダリティ





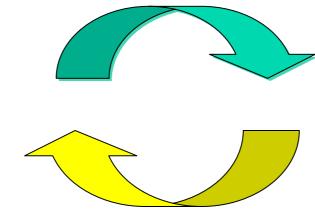
### Modality Worklist / Performed Procedure Step

### MWL:

### 名前,誕生日、受付番号、 ユニークID(UID)等



RIS



撮影時間(Exposure Time)

線量合計(Total dose)

撮影線量(Exposure dose)

透視線量(Fluoro dose)

フレーム数(Number frames)

透視時間(Fluoro time)

シリーズ数(Number series)



モダリティ

MPPS によって 自動転送される項目:

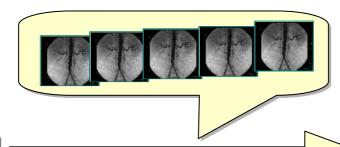




### 画像保存における一貫性と完全性



# Storage Commitment

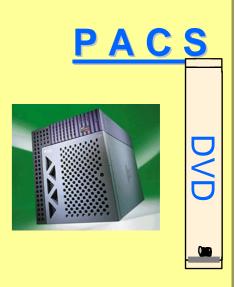




モダリティ

データの保管をお願いします

了解。その画像を不変 的に保存することを約 束します。



**PACS** 





## DICOM プリント

- ・ 全ての新機種において標準
- ・ モダリティとワークステーションでの利用可能
- **バックアップ手段として容易な方法** (2~3台のプリンター 構成。例: レーザーイメージャとペーパープリンターの組合わせ)
- ・ 特殊や高価なインターフェースを避ける
- Mainz: フィルム出力の減少 >90%,プリンター台数の減少 (14台中8台)





# マンモグラフィー



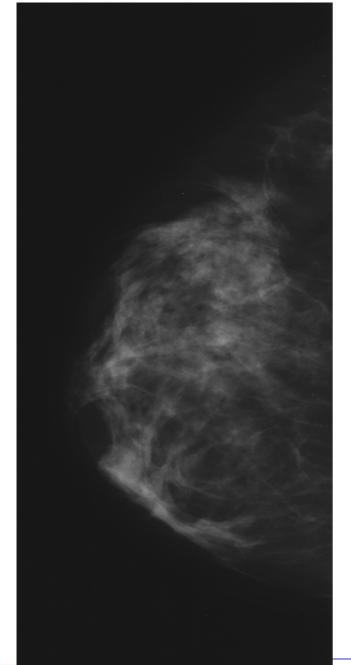


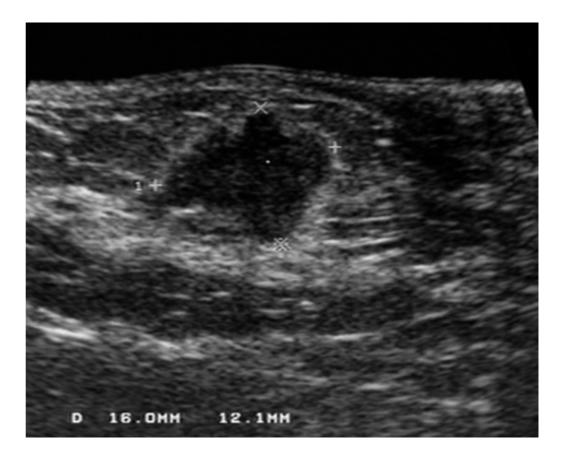
# Mammography(マンモグラフィー)

- ◆ X-rayマンモグラフィー (3000/年)
- ◆ 術前マーキング (90% <1 cm)
- ◆超音波
- ◆ 生検 (>100/年, Treffer >90%)
- ◆デジタル立体定位方式
- MRT



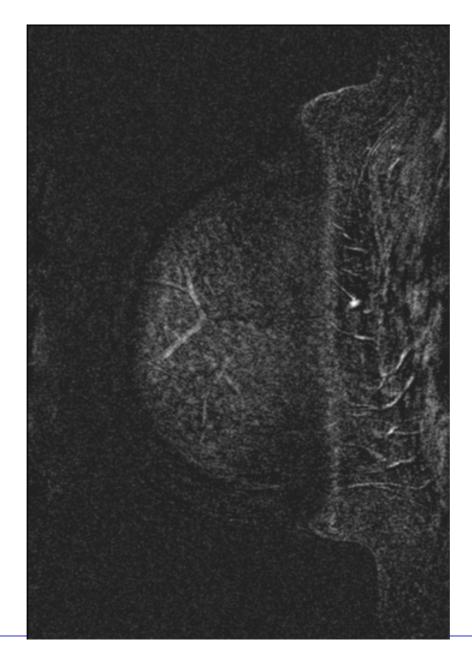






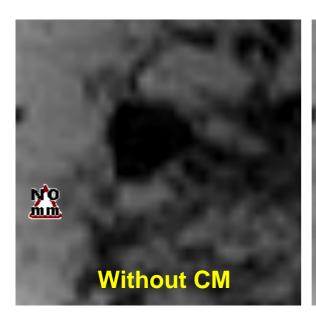


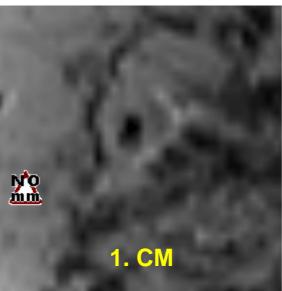


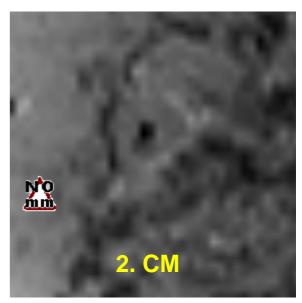


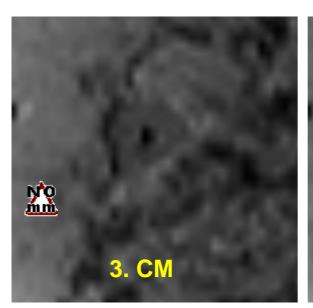


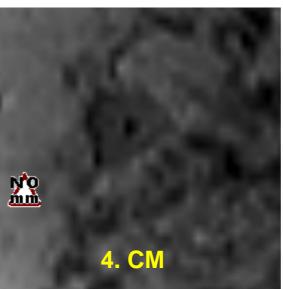


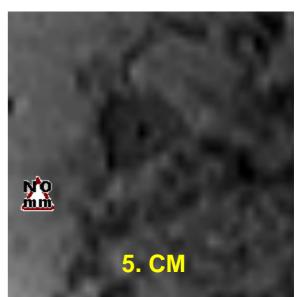








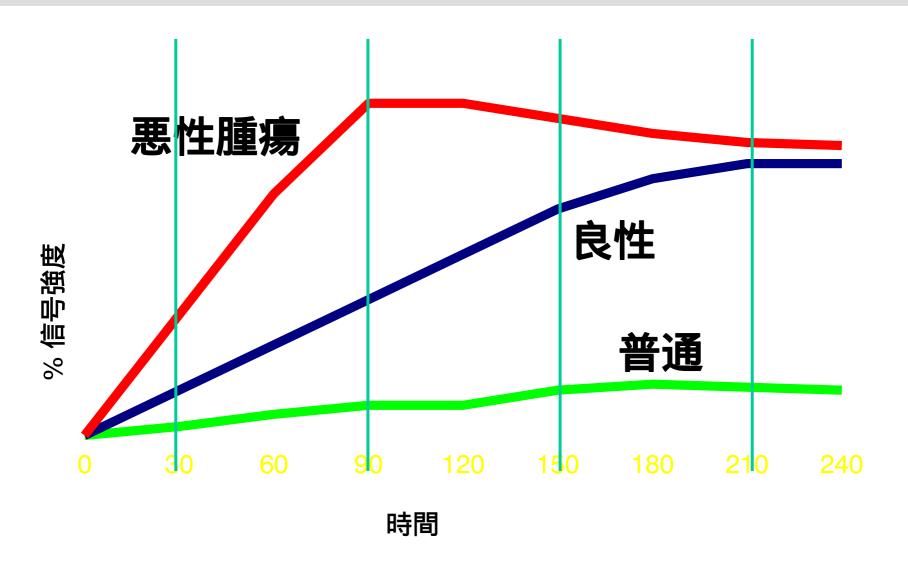








### ダイナミック コントラスト イメージング







## デジタル マンモグラフィー

- フラットパネル検出器及びCRを用いた方式
- 高いダイナミック画像 (1:4000 vs. 1:200)
- 不変、かつ一貫性を保つ画質
- 生産性の増加
- 画像の後処理
- 発展と新機能:
  - CAD, Tomosynthese, エネルギーサブトラクション画像処理、造影マンモグラフィー, テレマンモグラフィー





### ブレストケアにおけるDICOM構造化レポート

- 補遺50マンモグラフィーCADが2001年より公式にスタン ダードの一つとなる
- ・ SRを提供するCAD-システムは、既に存在する
- ヨーロッパのスクリーニングトライアルの一つ (Mevis, R2...)
- ・ 更なる追加
  - Patient Clinical History (Supp 75)
  - Breast Imaging Report (Supp 79)





# 核医学





## 核医学

- ・当初より統合されている
- ・シンチグラフィー、SPECT、PETで利用
- ・フュージョン・イメージ





# 構造化されたレポートの作成 STRUCTURED REPORTING





## 従来の放射線科レポート

### 特徴

- 異なるタイプ
  - ・画像の無い散文
  - ・ 画像の無い構造化レポート
  - ・画像の含まれた散文
  - 画像の含まれた構造化レポート
- "良い"レポートとは (Hall, AJR 2000)
  - 検査指示内容の要約、所見の簡潔な記載、守りに徹しない、受け入れられている用語や頭字語の使用、要約された観察記録や臨床的有意性の評価





## 従来の放射線科レポート

### "実態"

- 画像技術の急速な進化 (ディスプレイ、処理、保存、3D収集..)
- しかし:
- レポートは、タイムリーに送信されない
- 不明瞭な用語を含む
  - •曖昧,密度,浸透,合併...
  - ・腫瘍、病変、フォーカス、新生物...
- 鍵となる臨床的問題に
- 取り組んでいない
- 臨床的重要な誤りを含んでいる





## 期待される放射線科レポート

- 報告時間の短縮化
  - 19% 当日, 42% 1 2日後 (Naik, AJR, 2001)
- レポートの設計
  - ・86%の臨床医は、コンピュータで作成した項目別レポートを好む
  - 散文を好むのは、ただの12%
  - また PACSを保有する64%の放射線科医は、簡単に読むことができる、 情報の抽出が容易などの理由よりコンピュータで作成した項目別レポートを好む
- **画像が含まれる構造化レポー**ト (Reiner et al., 2004)
  - 内容、透明性、完全性、一貫性、信頼性





# 構造化レポート(SR)であるべき理由

- 簡単に読める、また、病院情報システムに含まれる関連 情報の抽出が容易である
- 定量的な計測によるドキュメント化
  - **例**: US, CT, MRT; CAD-Tools
- 経過観察する検査の比較可能性
- ティーチング及び科学的研究
  - 自動的な索引及びオンライン・ティーチングでのレポート検索
- 放射線科医の実績評価及び改善
  - 例:追加検査を行った数
- リアルタイムでの使用では、意思決定の支援として利用される
  - 特殊なケースの診断支援





## 構造化レポートの異なる利用法

### コンピューター支援/作成

- 手動計測、例:超音波
- コンピュータによる計測支援
  - カルシウム採点
  - 機能分析
  - 狭窄、器官ボリュームの定量化
- CAD
  - 胸郭,胸部,結腸...





# コンピュータ支援 / 生成

#### manual measurement,

#### e.g. Ultrasound

Patient: thom thom (male, \*1955-10-17, #87654321)

Referring Physician: referring guy Manufacturer: GE Medical Systems

Completion Flag: PARTIAL UNVERIFIED Verification Flag: Content Date/Time: 2004-12-15, 15:00:21

#### Vascular Ultrasound Procedure Report

#### **Patient Characteristics**

Subject Age: 49 a

Subject Sex: Male (M, ISO5218 1)

Summary

Comment:

#### Findings

Concept Modifier: Finding Site = Artery of neck (T-45005, SRT) Concept Modifier: Laterality = Left (G-A101, SRT)

#### **ECR Systems**

#### Carotid Bulb

Concept Modifier: Topographical modifier = Distal (G-A119, SRT)

End Diastolic Velocity:

0.77708441 m/s

Peak Systolic Velocity:

1.2273264 m/s

#### Carotid Bulb

Concept Modifier: Topographical modifier = Mid-longitudinal (G-A188, SRT)

End Diastolic Velocity:

0.84378693 m/s

Peak Systolic Velocity:

1.294029 m/s

#### Carotid Bulb

Concept Modifier: Topographical modifier = Proximal (G-A118, SRT)

End Diastolic Velocity:

0.56030121 m/s

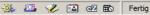
Peak Systolic Velocity:

1.1939752 m/s

Common Carotid Artery







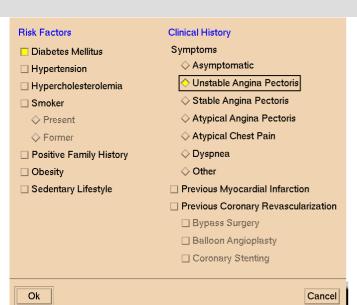


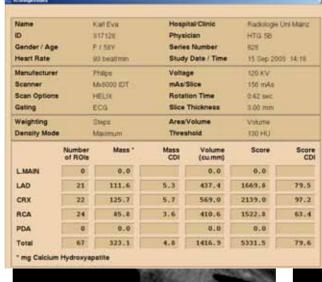


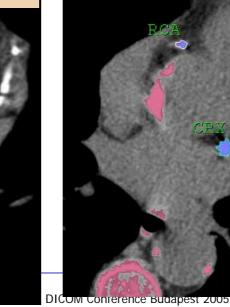


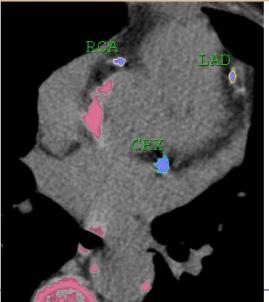
1

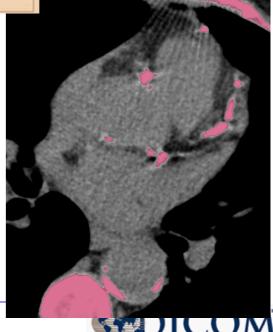
# コンピュータ支援計測





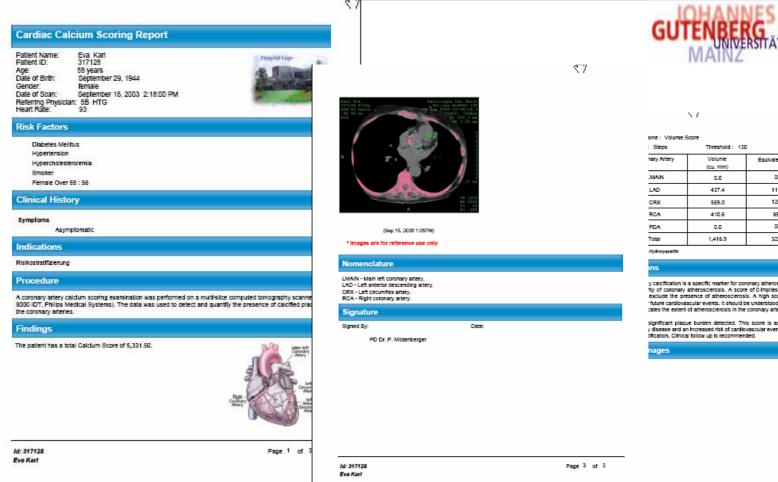






Digital Imaging and Communications in Medicine

# コンピュータ支援計測





ame: Volume S	core		
Steps	Threshold: 130	Density Mode: Maximum	
nary Artery	Volume (cu. mm)	Equivalent Mass	Volume Score
.MAIN	0.0	0.0	0.0
LAD	437.4	111.6	1,669.8
CRX	569.0	125.7	2,139.0
RCA	410.6	85.8	1,522.8
PDA	0.0	0.0	0.0
Total	1,416.9	323.1	5,331.5

y calcification is a specific marker for coronary atheroscierosis. The amount of calcification correlates tty of coronary atheroscierosis. A score of 0 implies a low likelihood of coronary obstruction, but exclude the presence of atheroscierosis. A high score indicates a significant plaque burden and future cardiovascular events. It should be understood that calcification is not site specific for stenosis cates the extent of atheroscierosis in the coronary arteries overall.

significant plaque burden detected. This score is associated with a high probability of occlusive / disease and an increased risk of cardiovascular events. Patient is advised to aggressively engage in

ld: 317128 Eve Karl







# 構造化レポートの例 一血管

CCN Aorta BR

- DSA, CTA, MRA などで CADにて定 量する
- 補遺97待ち 受け

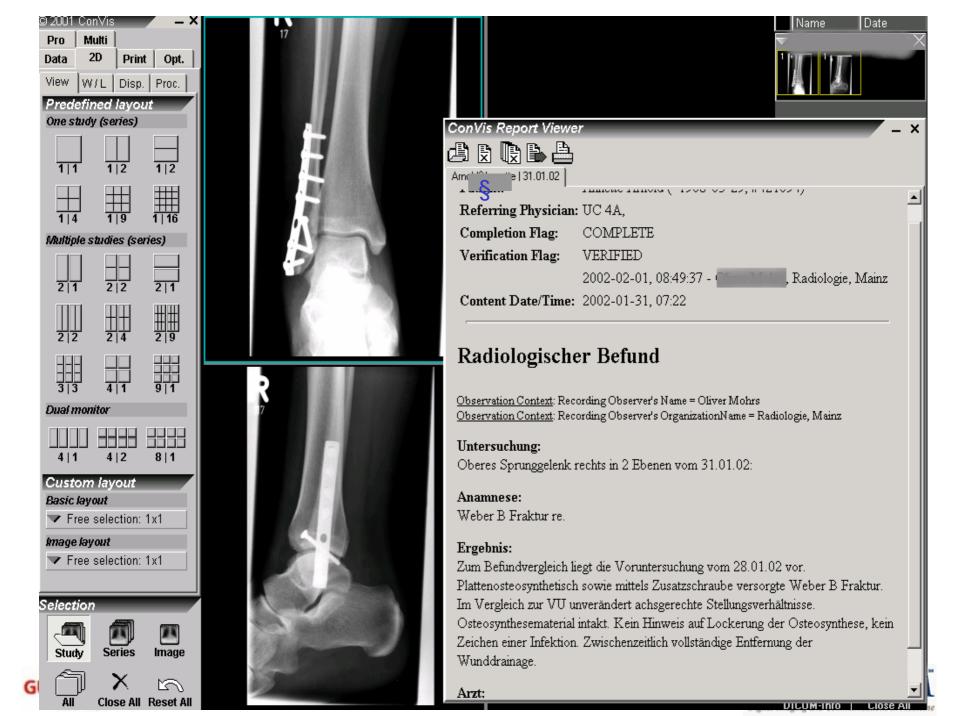


LightSpeed QX/i

1/29/2000

120 KV





### DICOM SR 規格のプロセス

- Part 16 Content Mapping Resource (2001)
- Supp 23 Structured Reporting (2000)
- Supp 36 Codes and Controlled Terminology (1999)
- Supp 50 Mammography CAD (2001)
- Supp 65 Chest CAD SR (2003)
- Supp 66 Cath Lab SR (2004)
- Supp 71 Vascular Ultrasound SR (2004)
- Supp 72 Echocardiography SR (2004)
- Supp 75 Patient History (2004)
- Supp 76 Quant. Angiography and Ventriculography SR (2004)
- Supp 77 Intravascular US SR (2004)
- Supp 78 Fetal and Pediatric Echocardiography SR (preliminary)
- Supp 79 Breast Imaging Report (2004)
- Supp 86 Digital Signatures for Structured Reports (Early Draft)
- Supp 94 Radiation Dose Report (Early Draft)
- Supp 97 CT/MR Cardiovascular Analysis Report (Public comment)
- Supp 104 DICOM Encapsulation of PDF Objects (Public comment)





# 遠隔画像診断





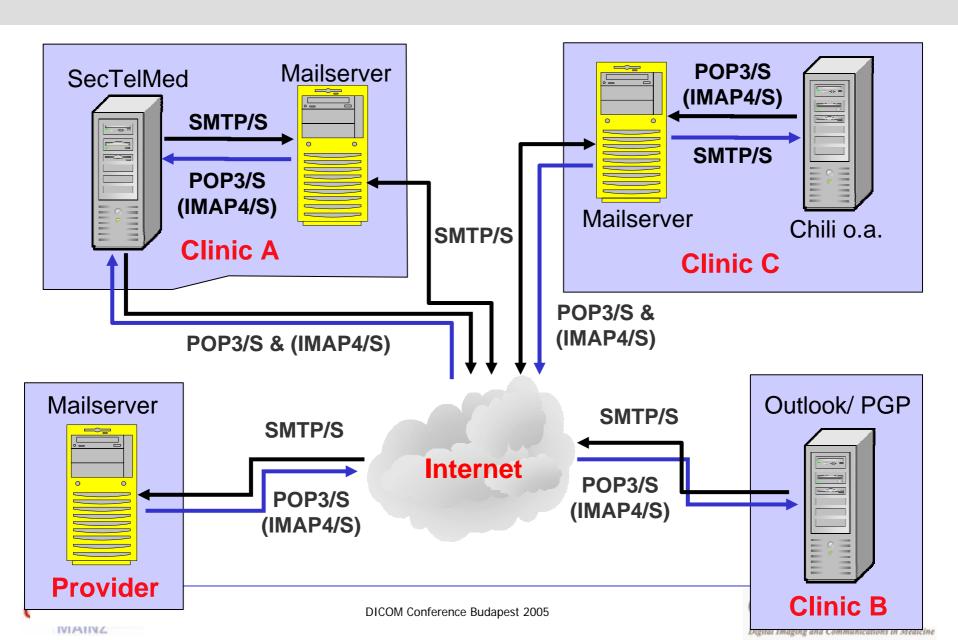
## 遠隔画像診断のあれこれ

- ・ 放射線学におけるコンサルテーション
- ・ 放射線学における研究
  - •FTP 又は、HTTP転送が可能だが、不便でユ
  - ーザー向きではない。
- 一般的に遠隔画像診断用のツール類は、PACSの
  - 一部では無い
- セキュリティ、プライバシーの観点
- ・ 異なるベンダー間の相互運用性





## 電子メールによる遠隔医療



## 遠隔医療を主導するメンバー

Arztliche Stelle Hessen

AGFA AGFA 🗆

Charité Berlin



Chili



ConVis



Curagita AG





FH Würzburg-Schweinfurt



**GeSIT** 



GI Gesundheitsinformatik



Gesundheitsnetz-R



Image Devices Discontinues



Medical Communications ASHVINS



**OFFIS** 



Siemens



Steinhart Medizinsysteme

















## 実装上の限界

- ・ オーダー / 登録
- ・ 画像の選択 (キーオブジェクト)
- イメージ及びレポートへのアクセス
  - 圧縮
- · 医療機関間規模の患者ID管理
- GSDF(グレイスケール表示関数)
- DICOM-SR(DICOM-構造化レポート)





## ドイツにおける国家勧告(推奨)

- DFG (German Science Foundation)
  - 病院内の全ての画像アプリケーションを管理する画像 管理システム
  - DICOMサービス
    - DICOM Basic Services, MWL, MPPS, St.C.,
    - Print (opt.)
  - IHE プロファイル
    - For RFPs
- DRG (German Roentgen Society)
  - 遠隔画像診断
    - DICOM eMail



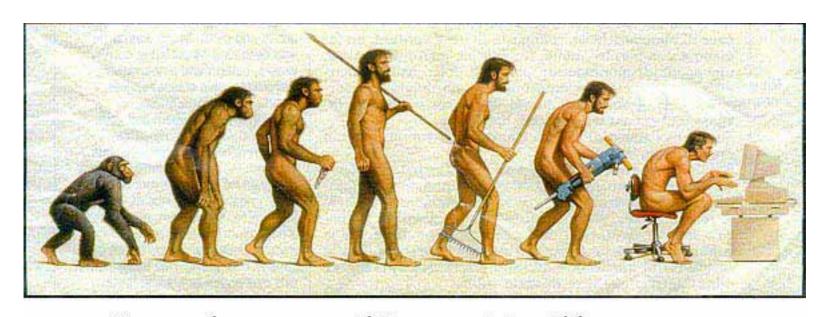


## まとめ

- DICOMベースのPACSシステムは、与えられた様々な要求に対し、最適なソリューションを提供する為のそれぞれに応じた解決策を兼ね備えている(モダリティ、ワークステーション、その他のドメインより...)
- ・ 基本的DICOMサービスは、データ品質の一貫性、ドキュメント化、ワークフローの改善を提供するのに不可欠である
- ・ DICOM-SRは、定量化データを利用し、ネットワークやCD 等を用いてアクセスできるよう進化している
- DICOM eMailは、独立した医療機関又は、PACSソリューションと遠隔画像診断間の共通のアプローチとなります。







#### Somewhere, something went terribly wrong

ご静聴ありがとうございました

Peter.Mildenberger@web.de



