# RT PACS e gestione informatizzata dell'imaging di pertinenza radioterapica e delle informazioni cliniche correlate/

Ing. Giovanni Ferrando Pisa, 15/11/2017





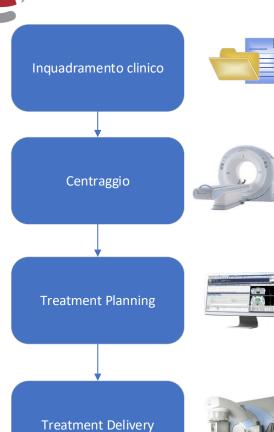
#### **Aspetti Critici in Radioterapia:**

- 1. Grande impiego dell'imaging (planning, verifica, follow up)
- 2. Workflow complesso e con esigenze specifiche differenti dalla radiologia e medicina nucleare
- 3. Coesistenza di sistemi eterogenei forniti da produttori diversi
- 4. Ecosistema «isolato». Spesso manca la completa integrazione delle informazioni in RT con il flusso amministrativo e di imaging dell'ospedale
- 5. Frammentazione delle informazioni su sistemi differenti
- 6. Difficoltà a correlare le informazioni presenti nei sistemi in utilizzo



## **e**

#### Workflow



#### **Cartella Clinica Radioterapica**

Inquadramento Clinico
Diario Clinico
Proposta di Programma
terapeutico

#### Acquisizione immagini di centraggio CT Images



Cartella Clinica Radioterapica
Diario Clinico

#### **Definizione trattamento**

RT Structure Set RT Dose RT Plan RT Images



Cartella Clinica Radioterapica
Diario Clinico

#### **Trattamento**

RT Treatment Record RT Images



Cartella Clinica Radioterapica
Diario Clinico

#### Follow-up



Cartella Clinica Radioterapica

Diario Clinico







#### Quali esigenze in Radioterapia:

Necessità	Attore coinvolto
Identificazione del paziente (integrazione anagrafe centralizzata) ed integrazione con sistemi CUP/Order Entry/ADT	Cartella clinica radioterapica
Gestione e raccolta dei dati clinici	Cartella clinica radioterapica
Produzione e archiviazione imaging per pianificazione e verifica dei trattamenti	Archivio e gestione imaging (RT PACS)
Creazione del piano di cura in processo multidisciplinare	Planning e dosimetria
Gestione della corretta applicazione dei piani di cura	Record & Verify
Registrazione dei trattamenti e seguire il follow-up	Cartella Clinica radioterapica



### Cartella Clinica RT - Obiettivi

#### Esigenze → Moduli

- Integrazione con sistemi CUP/Order Entry
  - Liste di lavoro per interni
  - Liste di lavoro per esterni
- Identificazione del paziente
  - Anagrafica
- Gestione e raccolta dei dati clinici e terapeutici
  - Inquadramento clinico
  - Diario clinico
  - Schede dedicate ai programmi di trattamento (Radioterapico / Brachiterapico)
- Correlazione dati clinici/terapeutici ed imaging prodotto
  - Evoluzione scheda dedicata al programma di trattamento Radioterapico

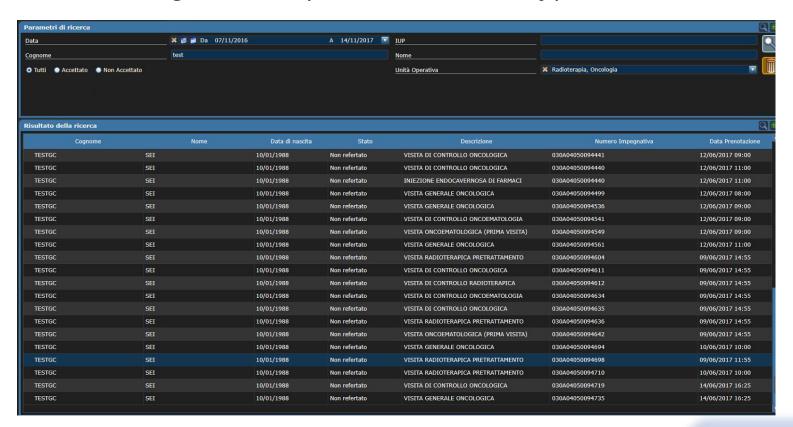




# ebit

#### Moduli

Flussi d'integrazione (CUP/Order Entry)

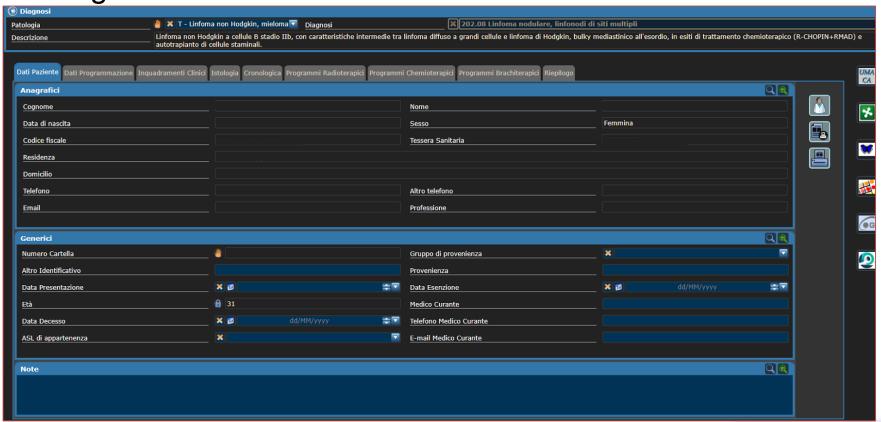






#### Moduli



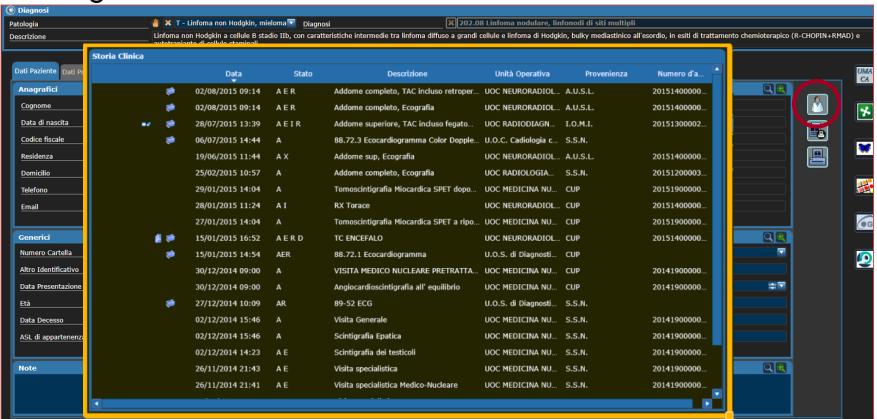






#### Moduli



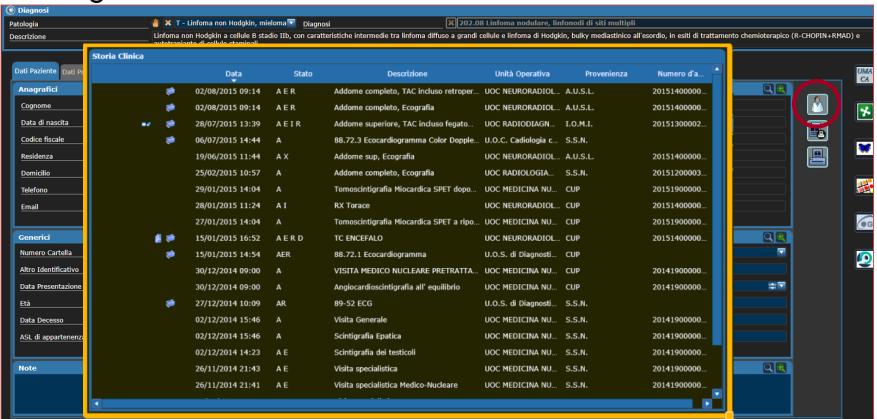






#### Moduli



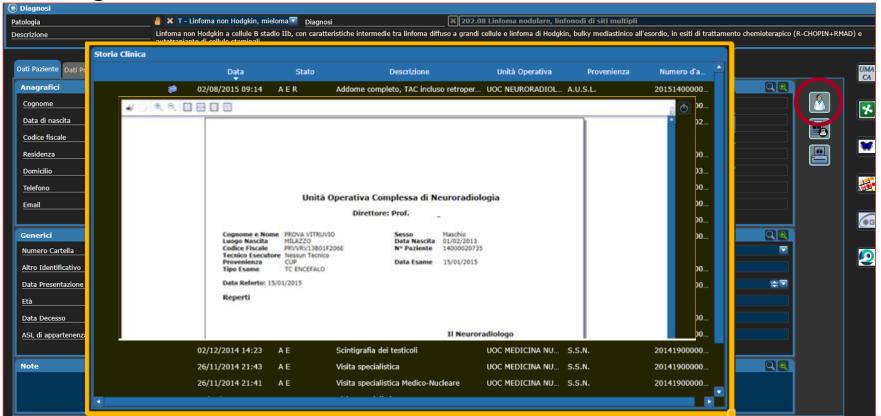






#### Moduli



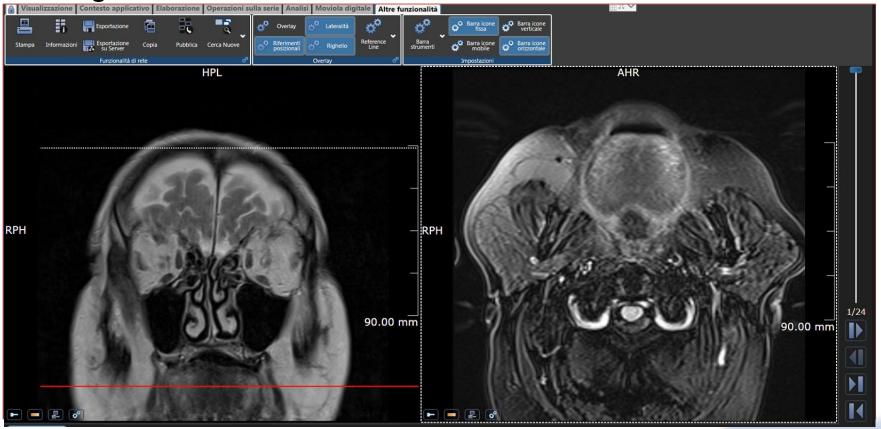






#### Moduli





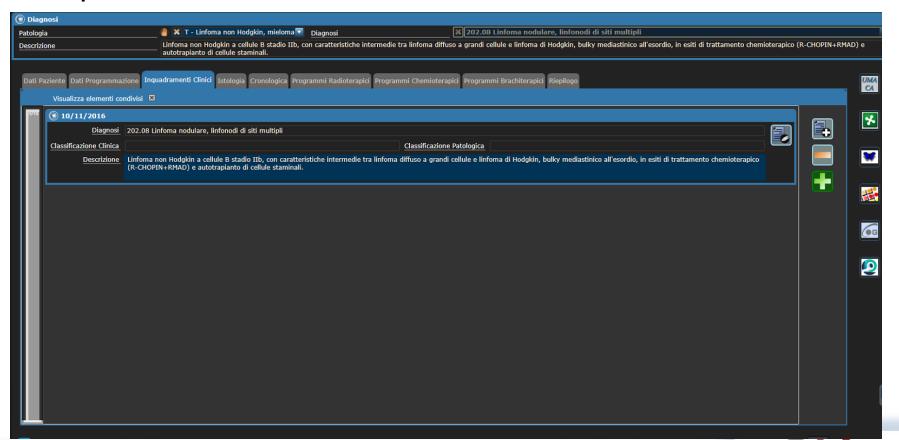




#### Moduli

Inquadramento Clinico





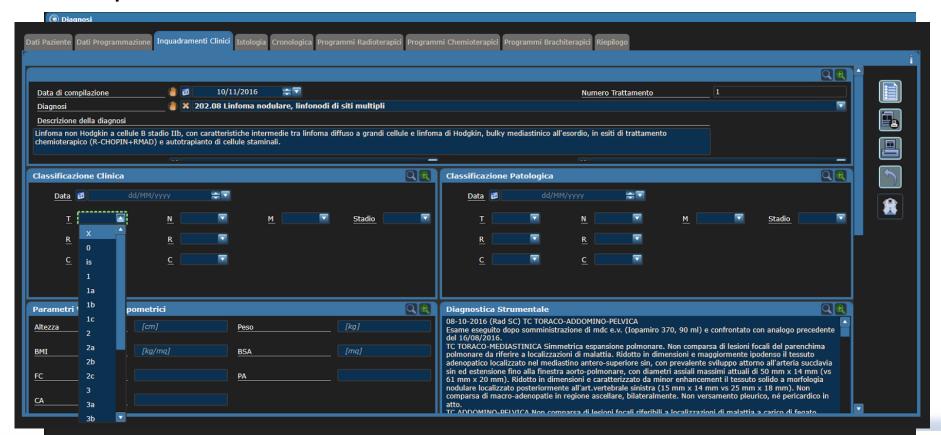




#### Moduli

Inquadramento Clinico









# e bit

#### Moduli







# e bit

#### Moduli







# e bit

#### Moduli

Dossier Pazien	Data di creazione	Data dell'evento	Tipo di file	Tipo di documento	Descrizione			
Ø	04/10/2017 15:01	04/10/2017	JPEG	Referto	Dettaglio Dosi e Strutture	•••	<b>X</b>	
	14/11/2017 10:18	01/01/2016	PDF	Referto	Trattamento B2016-0XXXXXX.1 di 1	••	<b>X</b>	4





#### **ebit**

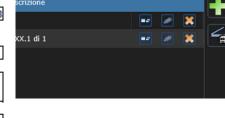


#### Moduli

Documentazione Accessoria

# Dossier Pazien... Data di creazion □ 04/10/2017 15:01 □ 14/11/2017 10:18

	TEST IST	OLOGICO	
Paziente:		Cartella Medica:	
Trattamento			
Data di esecuzione: 28/11/2016			
1 -	abile, con caratteristi ristiche intermedie tra ISH per:	pre-scalenico sinistro che intermedie tra linfoma diffuso a grandi cellu i linfoma diffuso a grandi cellule e linfoma di Hodg	



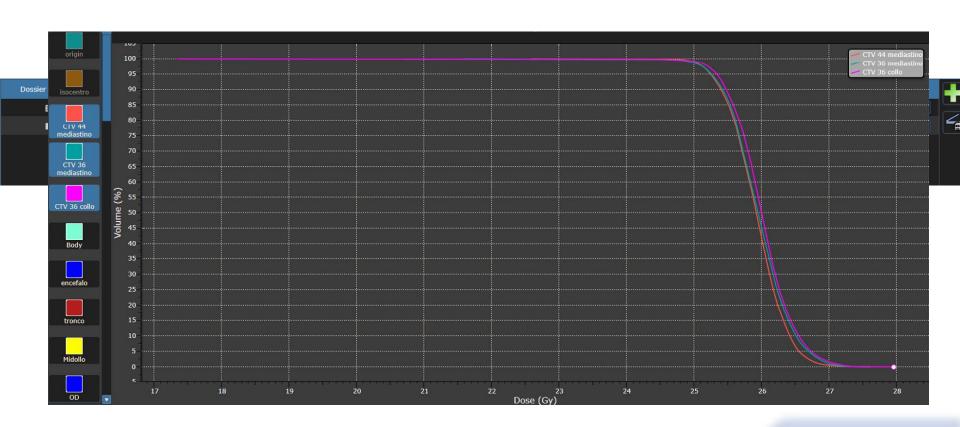




#### **ebit**



#### Moduli



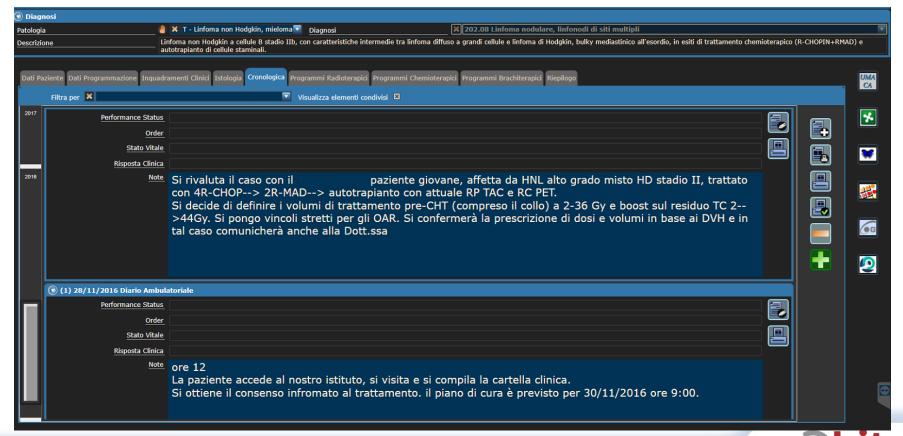




#### Moduli

Diario Clinico





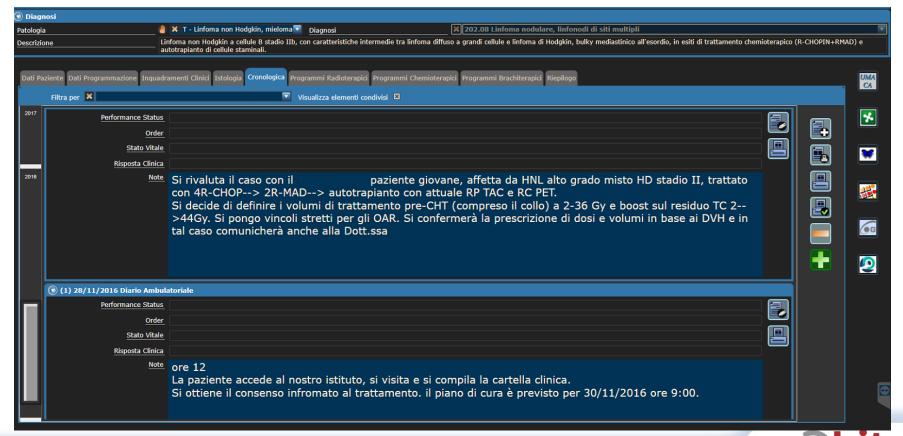




#### Moduli

Diario Clinico





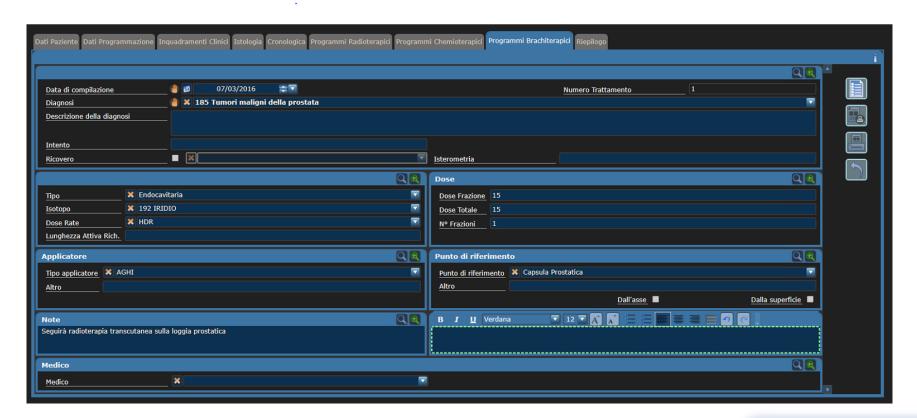




#### Moduli

Programma Brachiterapico





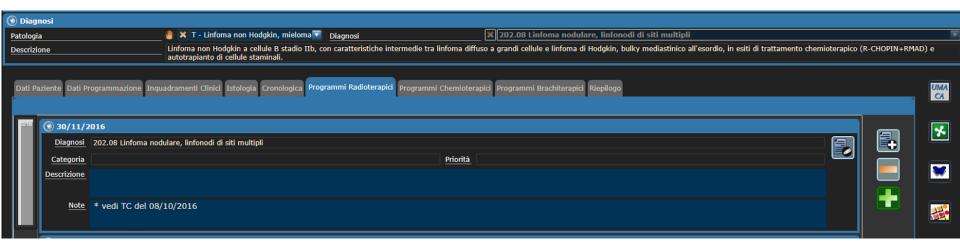




#### Moduli

Programma Radioterapico





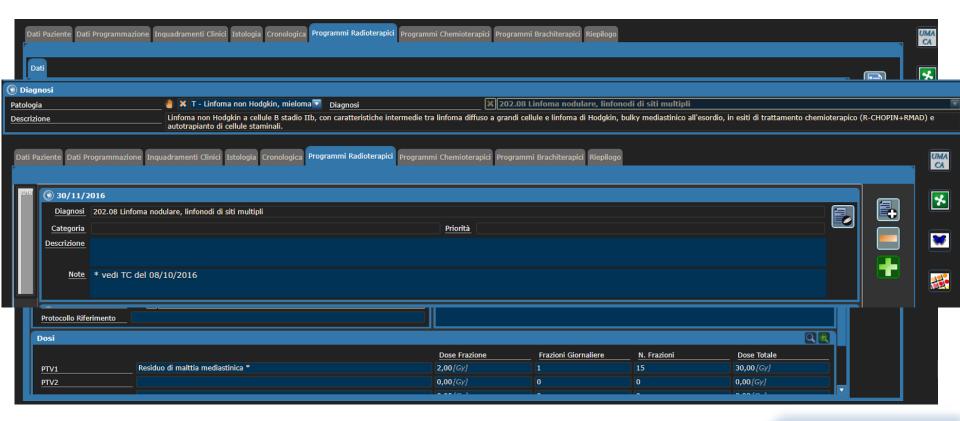




#### Moduli

Programma Radioterapico











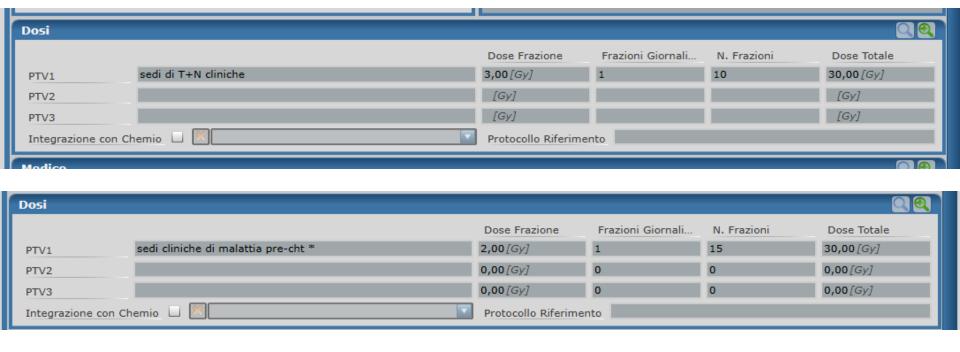
#### Programma Radioterapico - Necessità

- Omogeneità della modalità di prescrizione di dosi e volumi di radioterapia
  - Nomenclatore del target
  - Compilazione dei pdt
- Tracciabilità dei programmi di terapia durante il percorso terapeutico del paziente
  - Pdt provvisori
  - Pdt definitivi
  - Pdt erogati
- Accesso in visualizzazione e consultazione immediata ai piani di trattamento (volumi, isodosi e DVH)





### Naming



Dosi					<b>QQ</b>
		Dose Frazione	Frazioni Giornali	N. Frazioni	Dose Totale
PTV1	Emicollo sinistro II-VI	2,00 [Gy]	1	27	<b>54,00</b> [Gy]
PTV2	Livelli IV-Vb	2,00 [Gy]	1	3	6,00[Gy]
PTV3		[Gy]			[Gy]
Integrazione con Chemio 🗆 🔣 🔽 Protocollo Riferimento					



### Pdt separati o collegati tra loro

Dosi					<b>QQ</b>
		Dose Frazione	Frazioni Giornali	N. Frazioni	Dose Totale
PTV1	mammella destra	2,75 [Gy]	1	16	44,00 [Gy]
PTV2	QEE mammella destra	2,00 [Gy]	1	5	10,00 [Gy]
PTV3		0,00[Gy]	0	0	0,00[Gy]
Integrazione con Ch	emio 🗆 🔣	Protocollo Riferimen	ito IRA		
Madica					
Dosi					
		Dose Frazione	Frazioni Giornali	N. Frazioni	Dose Totale
PTV1	picccolo trocantere sx	4,00 [Gy]	1	5	20,00 [Gy]
PTV2	VII costa sx	4,00 [Gy]	1	5	20,00 [Gy]
PTV3		[Gy]			[Gy]
Integrazione con C	hemio 🗆 🔣	Protocollo Riferimer	nto		
		_			
Dosi					QQ
D031					
		Dose Frazione	Frazioni Giornali	N. Frazioni	Dose Totale
PTV1	mammella destra	2,00 [Gy]	1	25	50,00 [Gy]
PTV2	ssc dx	<b>2,00</b> [Gy]	1	25	<b>50,00</b> [Gy]
PTV3		<b>0,00</b> [Gy]	0	0	<b>0,00</b> [Gy]
Integrazione con C	hemio 🗆 🔣	Protocollo Riferimer	nto		

Creativity in Healthcare



### Boost concomitante o sequenziale

<u> </u>						
Dosi					<u> </u>	
		Dose Frazione	Frazioni Giornali	N. Frazioni	Dose Totale	
PTV1	Sede di T (seno piriforme ds) + N clinici (II-III ds)*	2,10[Gy]	1	33	69,30 [Gy]	
PTV2	Collo in toto bilateralmente	1,70 [Gy]	1	33	56,10 [Gy]	
PTV3		0,00[Gy]	0	0	<b>0,00</b> [Gy]	
Integrazione con Chemio 🗵 🐹 CDDP SETTIMANALE CONCOMITANTE ALLA RT 🔽 Protocollo Riferimento						

Dosi						
		Dose Frazione	Frazioni Giornali	N. Frazioni	Dose Totale	
PTV1	Sede di T(mesofaringe) e N (IIb sinistro)	2,10[Gy]	1	33	69,30 [Gy]	
PTV2	collo in toto (Ib-V sinistro) - (Ib -III destro)	1,70 [Gy]	1	33	56,10 [Gy]	
PTV3		[Gy]			[Gy]	
Integrazione con Chemio 🗷 🐹 CDDP SETTIMANALE CONCOMITANTE ALLA RT 🔽 Protocollo Riferimento						





#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**



- Campo obbligatorio (intento del trattamento)
- Pdt Previsti (es. medico del DH), Pdt definitivi (medico ai piani)
   ed Pdt erogati
- Volumi definiti sulla base di liste predefinite (naming)
- Possibilità di specificare SIB o boost concomitante o piani separati tra loro
- Introduzione di concetto di rifacimento del piano di tipo Adaptive, Completamento e Revisione

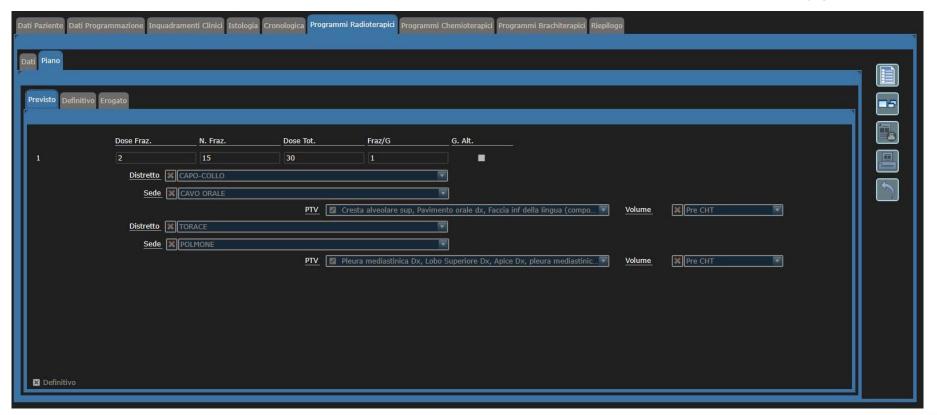




#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

Pdt Provvisorio



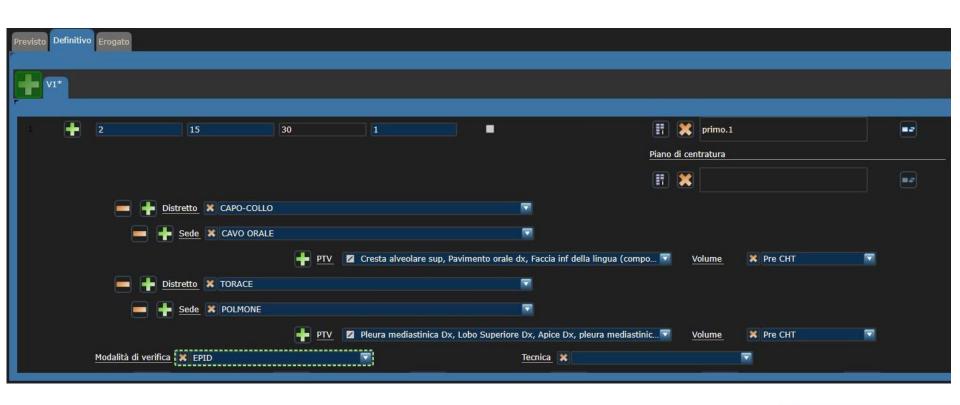






#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**



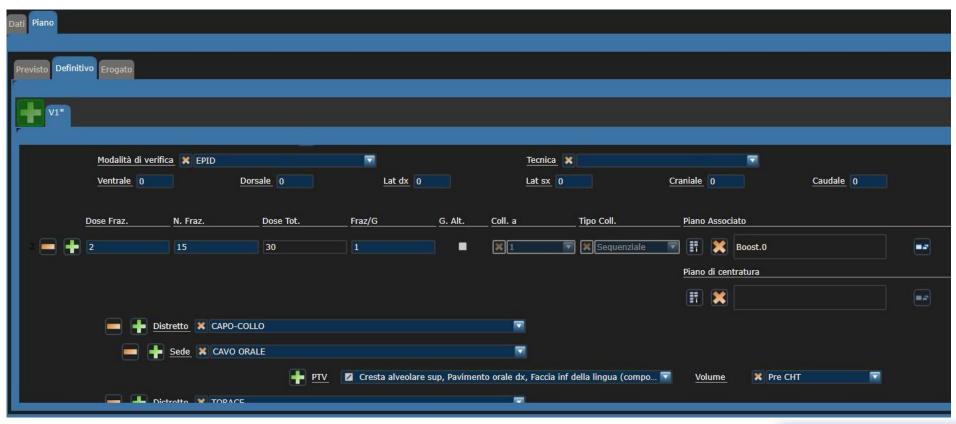






#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**



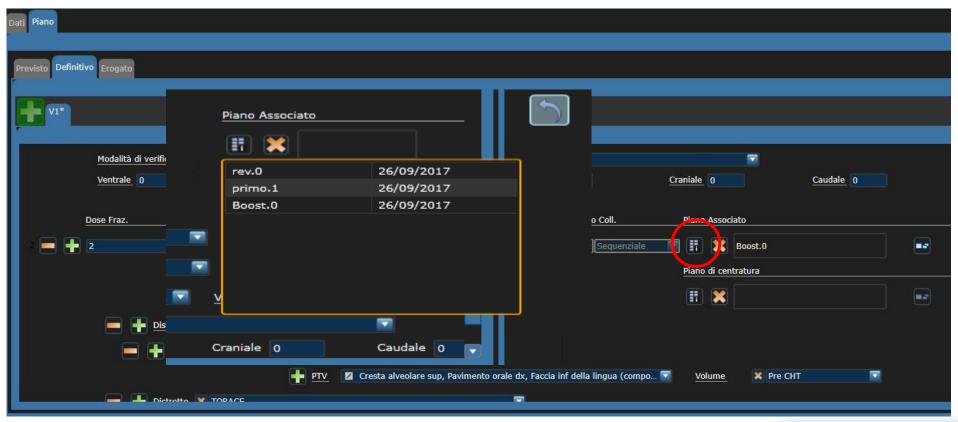






#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**



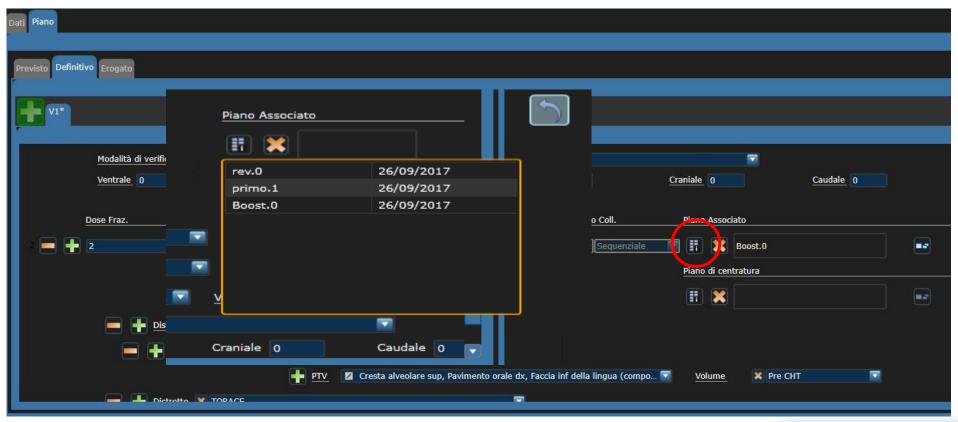






#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**



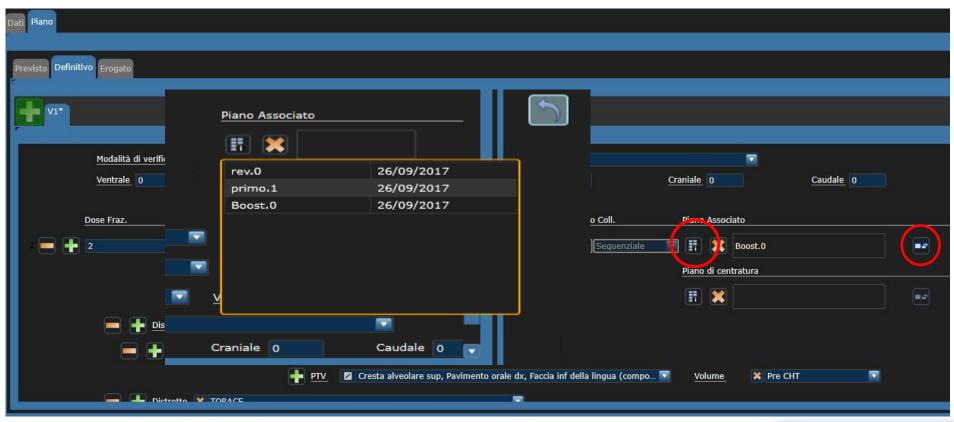






#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**



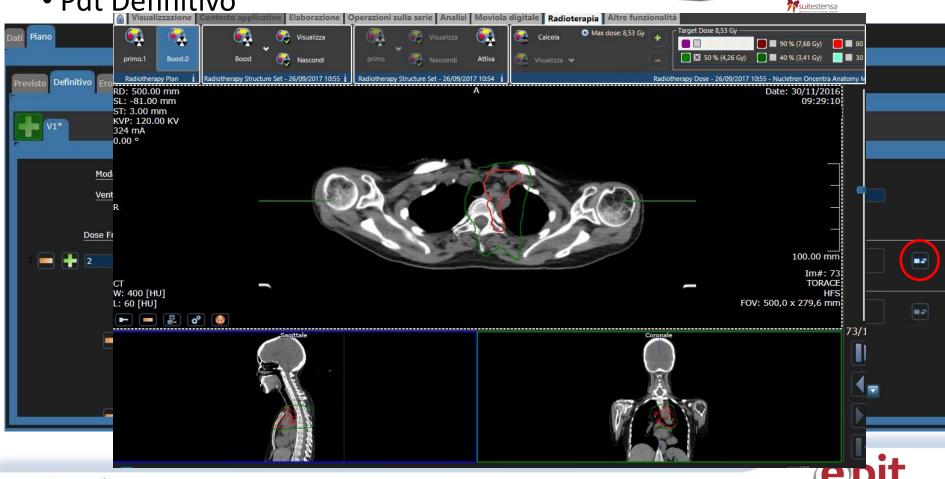






**e**bit

#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

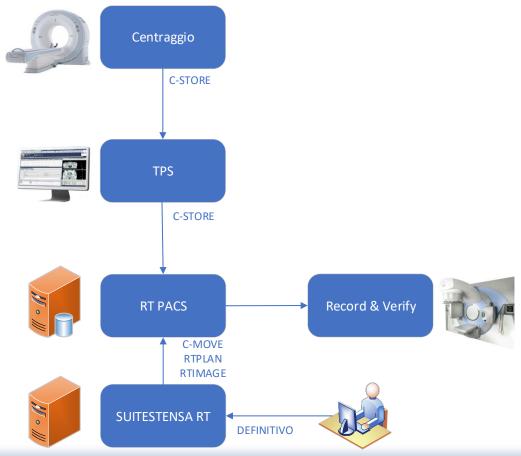




#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

• Pdt Definitivo – Flusso di approvazione





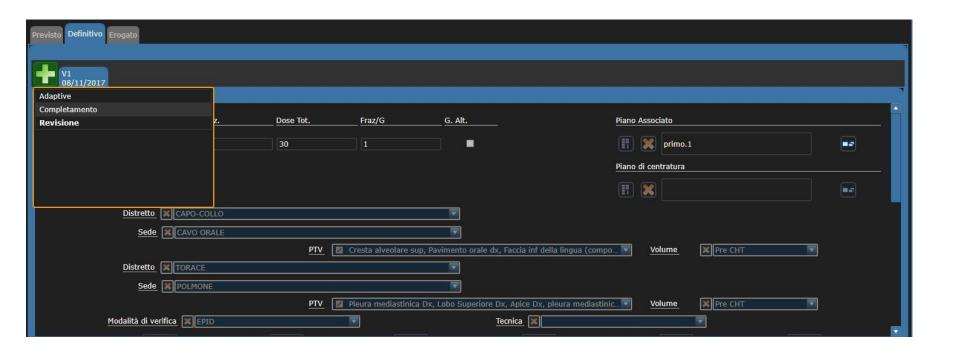




#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

Pdt Definitivo – Gestione Revisioni





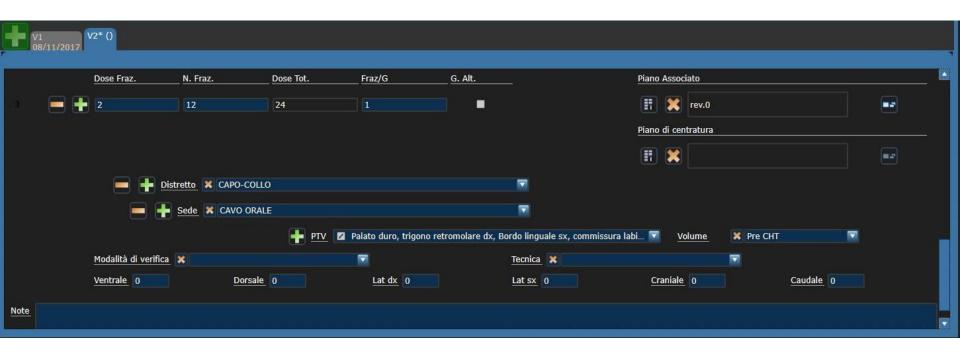




#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

Pdt Definitivo – Gestione Revisioni





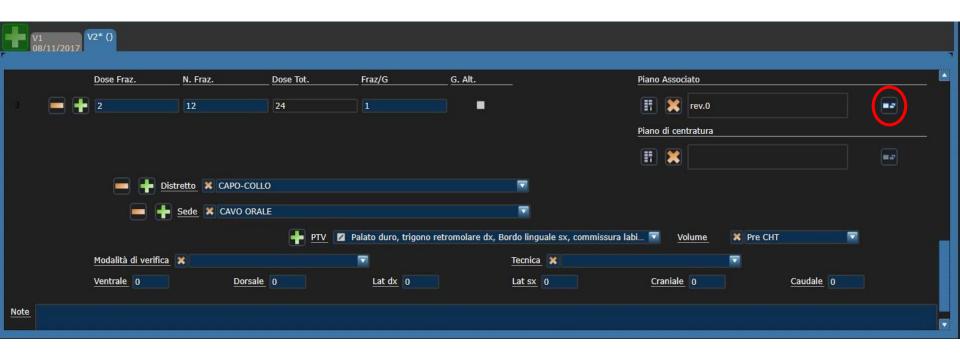




#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

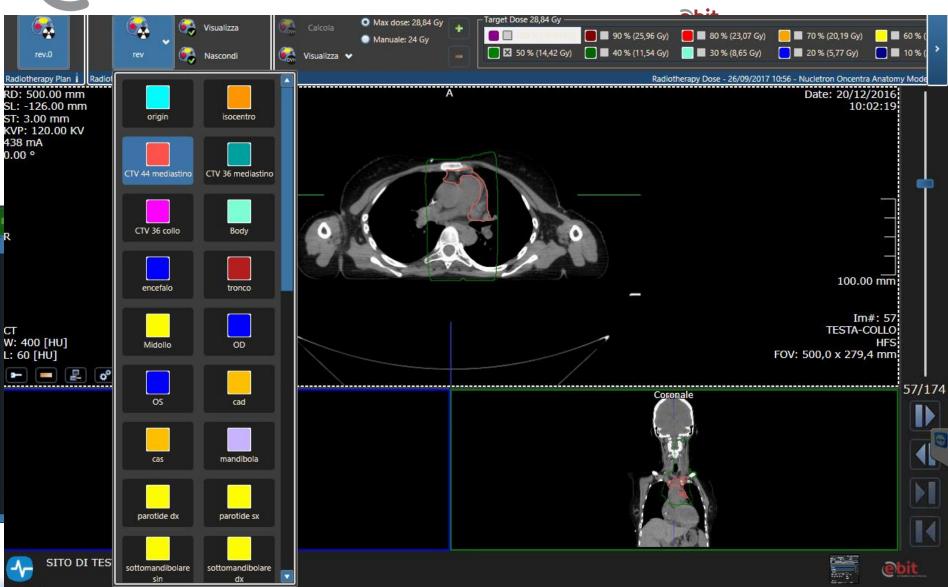
Pdt Definitivo – Gestione Revisioni



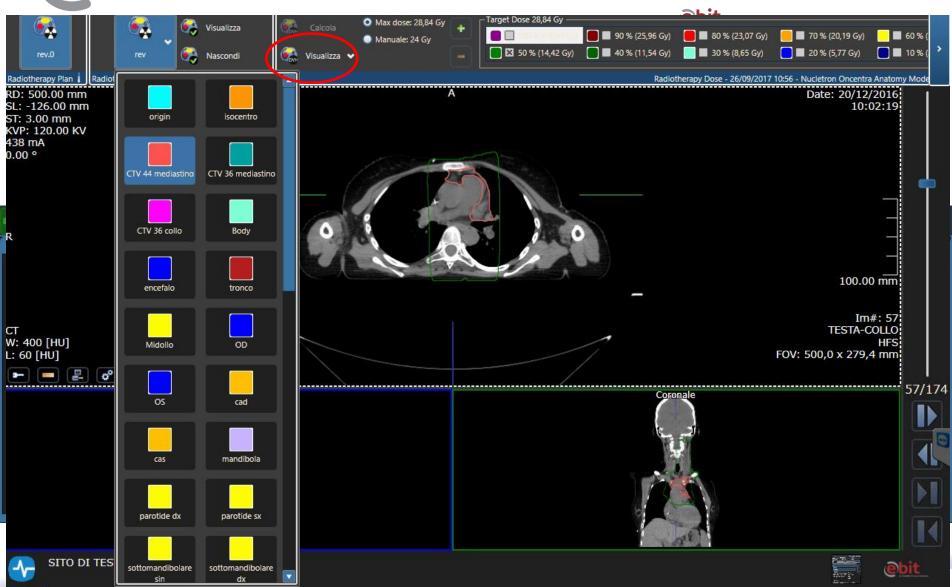




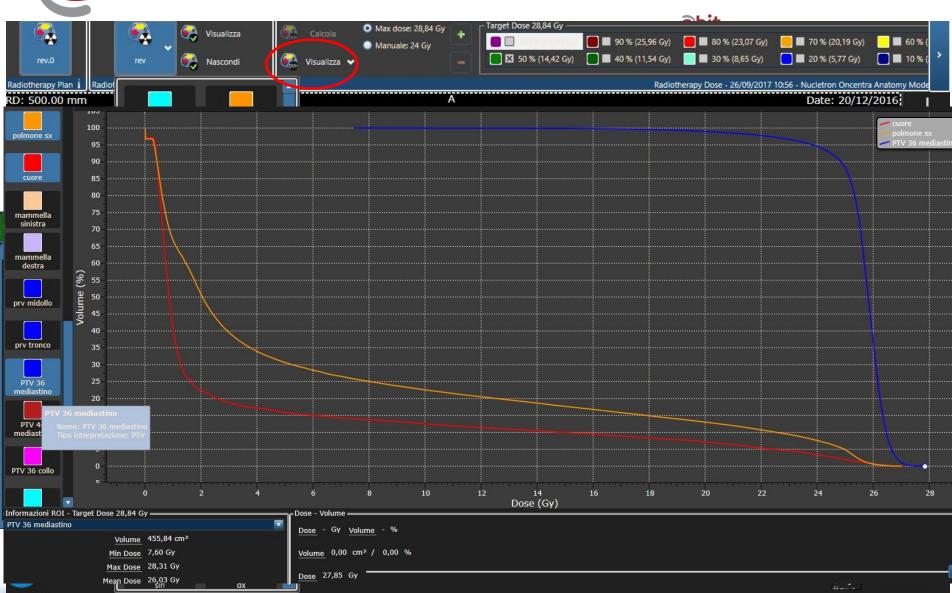










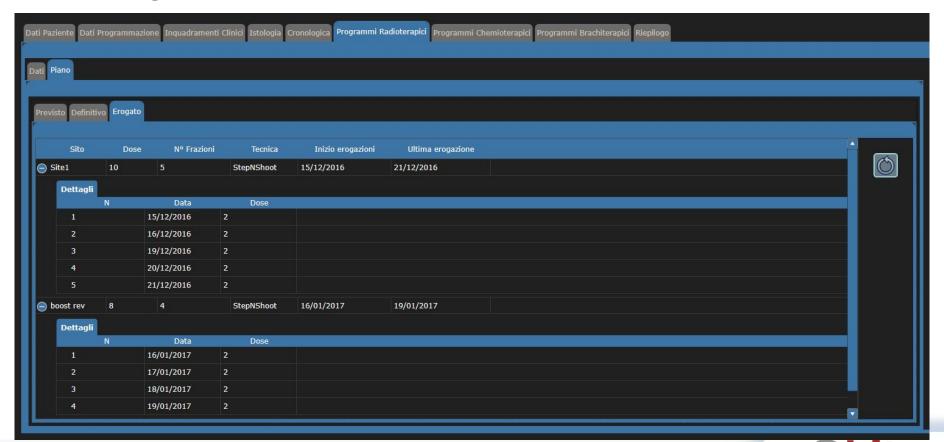




#### **Nuova Scheda Programma Trattamento**

Pdt Erogati







### Grazie!

Giovanni Ferrando Product Planning Manager Ebit S.r.l (ESAOTE Group)

