

Automation Platform V1.5

Imagerie de l'urgence



■ Le service des urgences est un environnement exigeant et stressant où chaque minute compte. Les médecins des services d'urgence doivent réaliser un grand nombre de tâches essentielles tout en s'assurant que tous les patients admis reçoivent les soins appropriés.

Nous sommes conscients que le déséquilibre entre la charge de travail et les ressources se creuse de plus en plus. Dans un tel contexte, il y a de nombreuses incompréhensions entre les médecins juniors et séniors et donc un besoin urgent de standardisation.

De nos jours, vous avez un immense choix de plateformes technologiques et de solutions qui fonctionnent avec de l'IA. Choisir la meilleure sans perdre de temps peut être complexe.

Voici trois facteurs déterminants qui vont changer positivement votre façon de travailler :

Charge de travail optimisée et traitement plus rapide

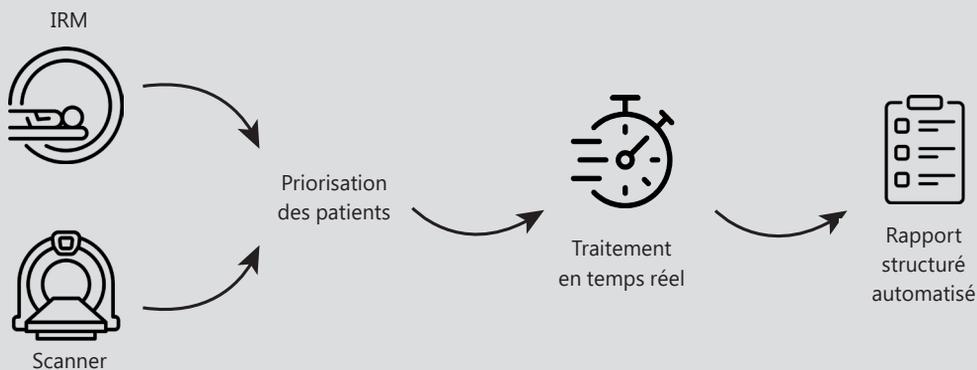
Standardisation

Un seul environnement et un contact unique pour toute question

Tous ces éléments sont intégrés dans notre produit tout-en-un, l'Automation Platform V1.5, reconnue pour sa rapidité, sa stabilité et son efficacité. Etant donné que vous n'avez pas une minute à perdre, les cas cliniques sont priorisés et triés en temps réel. Un rapport automatique est instantanément envoyé sur l'outil de travail choisi par le radiologue (mobile, e-mail, PACS). Le traitement en temps réel aide considérablement à accélérer les tâches de routine et améliore le workflow.

En choisissant l'Automation Platform V1.5, vous investissez dans une solution performante, multi-constructeurs et multi-modalités qui peut recevoir des images de différents PACS ou directement des modalités, améliorant considérablement votre workflow.

Ces solutions basées sur des algorithmes d'IA fiables, incluent des solutions neurovasculaires complètes aussi bien pour l'IRM et le scanner que pour la détection automatique d'embolies pulmonaires et de dissections aortiques en CTA. Les résultats agrégés dans un rapport assurent une expérience fluide pour les médecins et techniciens, quel que soit leur niveau d'expérience.



Alors que nos algorithmes automatisés de pointe et nos outils IA améliorent votre confiance dans la qualité de vos analyses, les paramètres ajustables et la possibilité d'accéder aux images non traitées vous assurent de toujours garder le contrôle sur votre décision finale.

Avec notre nouvelle plateforme, plus besoin de perdre de temps à rassembler des informations éparées ou à utiliser diverses solutions pour faire une analyse complète. Grâce à l'Automation Platform V1.5, vous pourrez gérer le flux de patients de façon moins stressante dans une interface unique et intuitive.

Une des plus grandes forces de l'Automation Platform V1.5, ce sont les personnes qui travaillent dessus. Quand vous travaillez avec Olea Medical® vous avez accès à une équipe innovante et expérimentée avec une expertise variée. Nous sommes hautement investis dans votre succès et prêts à vous apporter un support à la fois clinique et technologique. Un contact dédié vous prodiguera des formations personnalisées sur demande et répondra à toutes vos questions.

DECouvrez NOS SOLUTIONS...



Auto **Neurovascular**

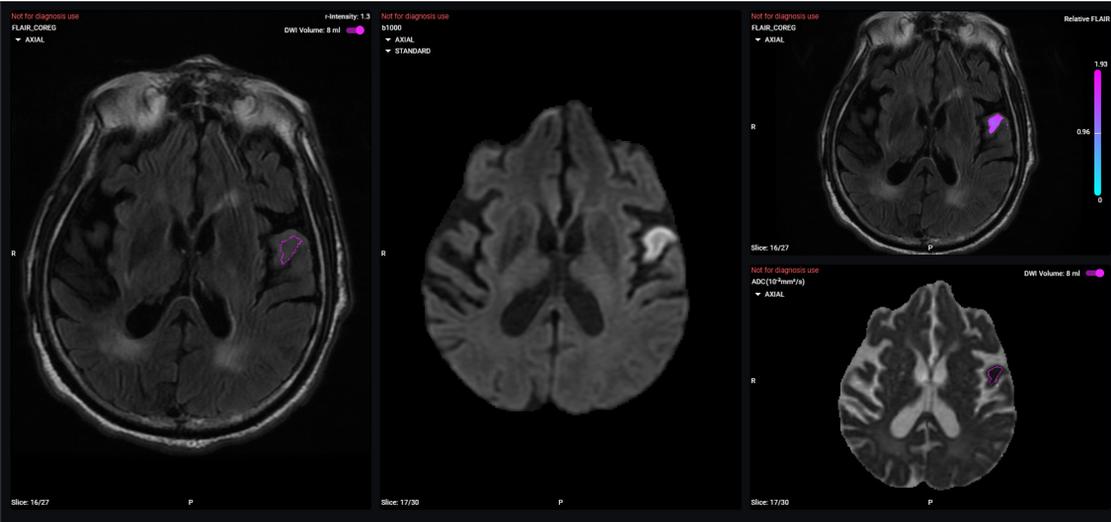
La solution ^{Auto}Neurovascular a pour but d'optimiser le flux hospitalier à travers un package complet pour les examens neurovasculaires en phase aigüe. Efficace à la fois pour le scanner et l'IRM, elle permet aux cliniciens d'utiliser la première modalité disponible sans perdre de temps. Elle fournit des informations utilisables par des spécialistes pour l'analyse du cas patient ou comme support d'interprétation et à la planification d'interventions en conjonction avec les autres informations patient.

IRM



DWI-FLAIR

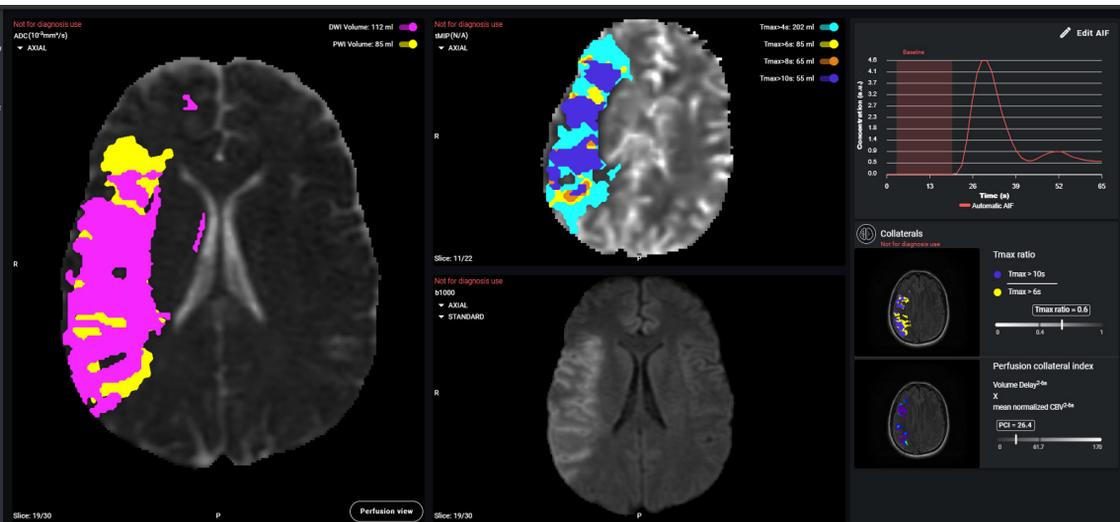
Extraction et calcul de zones hypointenses identifiées sur des cartes ADC et projetées sur le FLAIR, ainsi que des ratios controlatéraux.





DWI-PWI

Mismatch entre diffusion et perfusion pour générer des cartes multiparamétriques.



STATUT MULTIPARAMÉTRIQUE DE LA CIRCULATION COLLATÉRALE

Assiste les radiologues et les chirurgiens dans l'interprétation des images par l'extraction et la communication de volumes d'intérêt et d'index.

CT



LVO

Conçu pour détecter les occlusions des gros vaisseaux de la circulation antérieure.

The screenshot displays the software interface for a CT scan analysis. On the left, a sidebar contains patient information (OLEA CASO 11, Patient ID, Accession Number, Age 80, Gender) and a 'RESULTS' section with the following items: 'ICH application successfully executed', 'Suspected LVO Identified', 'ASPECTS: 7/10 (Region(s): C, M1, M6)', 'CTP Mismatch ratio: 2.9 (Volume 1: 54 ml, Volume 2: 157 ml)', and 'Side Of Interest: LEFT'. The main area shows an axial CT scan of the brain with a red box highlighting a suspected LVO location. To the right, there are two smaller views: 'NCCT' showing a brain slice with colored regions and 'CTP' showing a brain slice with colored regions. The 'CTP' view includes a legend for 'Volume 1: 54 ml' (purple) and 'Volume 2: 157 ml' (yellow). The interface also features an 'Export' button and a 'Results Overview' header.



ASPECTS

Carte indiquant la probabilité d'hypodensité et/ou d'effacement des sillons dans le cerveau.

← BACK TO CT OVERVIEW (OLEA CASO 11) ASPECTS Export > oleasupport

NCCT ASPECT Score 7/10 Acute Ischemic Region(s): Left C, M1, M6 ASPECTS



- Areas of suspected low attenuation and/or sulcal effacement are shown in transparent red overlay
- Anatomic ASPECTS regions identified as normal are outlined in green
- Anatomic ASPECTS regions identified as infarct are outlined in red: Left Caudate, M1, M6

Automatically generated ASPECT Score 7/10

Non-compliant image acquisition protocol: Age Informational purposes only, not for diagnostic use

Hounsfield Units Mean	
Right	Left
C 35.3	C 33.5
IC 32.8	IC 31.7
I 31.9	I 29.8
L 36.1	L 33.4
M1 32.7	M1 31.5
M2 32.5	M2 29.4
M3 36.8	M3 33.1
M4 30.9	M4 31.9
M5 32.7	M5 32.2
M6 35.4	M6 32.9
10 / 10	7 / 10

1/3



ICH

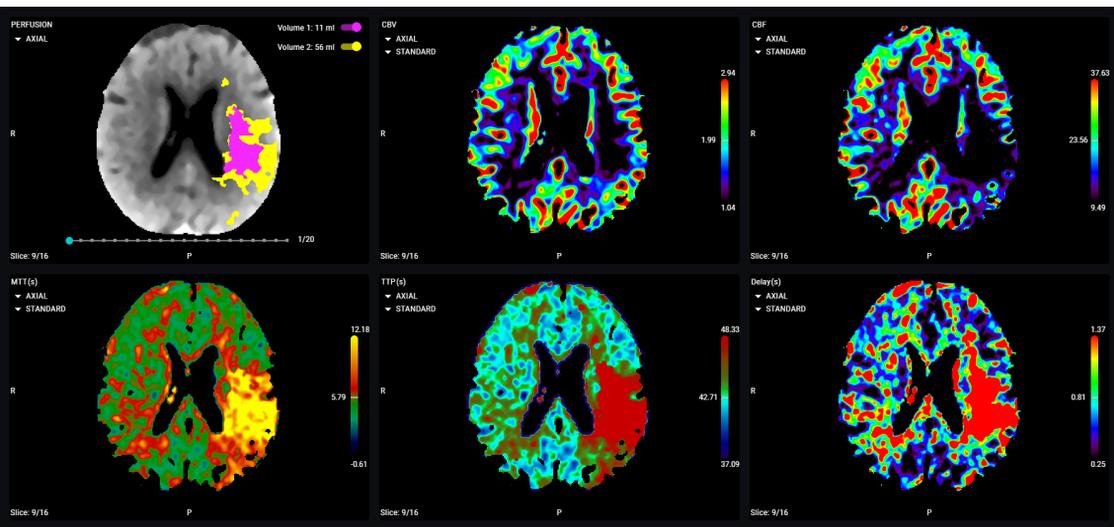
L'algorithme de deep-learning est utilisé pour identifier une hémorragie intracrânienne suspectée.

CT



CTP

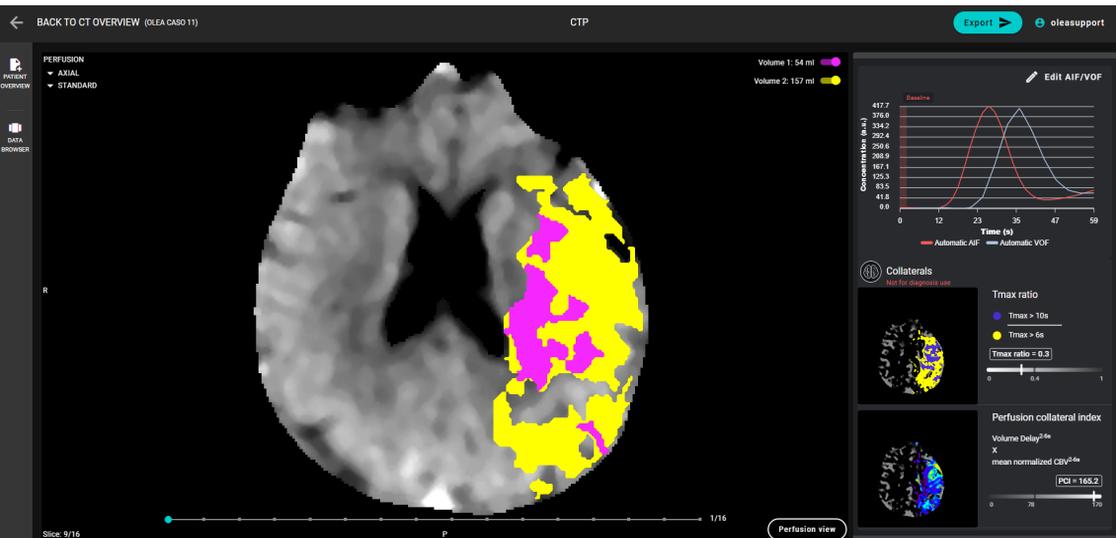
Outil de calcul automatique de cartes paramétriques à partir de données de CT Perfusion et d'extraction de volumes d'intérêt en fonction de seuils numériques appliqués aux cartes. Le calcul du mismatch entre les volumes extraits est automatiquement fourni.





STATUT MULTIPARAMÉTRIQUE DE LA CIRCULATION COLLATÉRALE

Assiste les radiologues et chirurgiens
dans l'interprétation des images par l'extraction
et la communication de volumes d'intérêt et d'index.



AutoNeurovascular

est constitué des applications :

- MR Diffusion Perfusion Mismatch v1.0
- MR DWI/FLAIR Measurement V1.0
- CT Perfusion V1.0
- Olea S.I.A Neurovascular V1.0 (CT and MR)
- Perfusion collaterals MR & CT V1.0
- CINA-ICH®
- CINA-LVO®
- CINA ASPECTS



*Auto***Chest pain**

Conçue en se concentrant sur la gestion des patients, *Auto*Chest pain inclut une suite d'algorithmes avancés et d'outils d'IA pour accélérer et améliorer le processus de prise de décision. La solution aide les professionnels de santé à détecter et prioriser les potentiels états qui mettent la vie des patients en danger après un examen sous scanner.

CTA Prioritisation



--- Embolie Pulmonaire

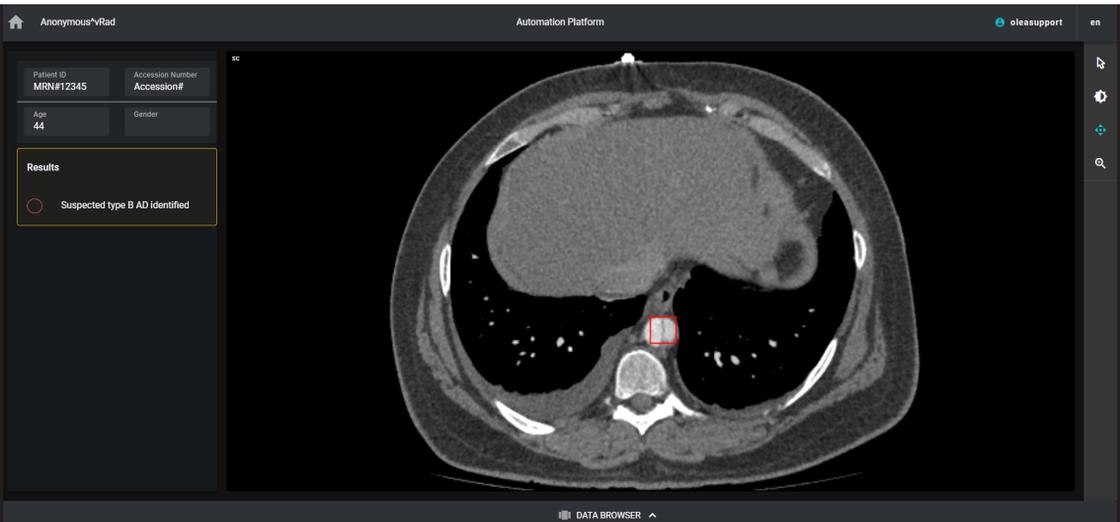
Logiciel radiologique de triage et de notification assisté par ordinateur. Indiqué pour l'analyse thoracique et thoraco-abdominale sous angioscanner (fourni par Avicenna.ai).

A screenshot of a medical software interface. The top bar shows a home icon, 'Anonymous vRad', 'Automation Platform', and 'easupport en'. The main area is split into a left sidebar and a large central image. The sidebar contains patient information: 'Patient ID MRN#12345', 'Accession Number', 'Age 65', and 'Gender F'. Below this is a 'Results' section with a red circle icon and the text 'Suspected PE identified'. The central image is a cross-sectional CT scan of the chest, showing the heart, lungs, and spine. A small red square highlights a specific area in the lower right lung field. At the bottom of the interface, there is a 'DATA BROWSER' button with a left-pointing arrow.



Dissection aortique

identifie les dissections aortiques aiguës de type A et B qui requièrent une intervention urgente par angioscanner pour caractériser et trier les cas urgents (fourni par Avicenna.ai).



AutoChest pain

est constitué des applications :

- CINA CHEST - PE
- CINA CHEST - AD

NOM	EMERGENCY		
Packages	Automation Platform V1.5 Neurovascular MR¹ + Go-live	Automation Platform V1.5 Neurovascular CT² + Go-live	Automation Platform V1.5 CHEST CT + Go-live
Dockers	DWI PWI Mismatch DWI FLAIR Collaterals research	ICH LVO CT Brain Perfusion Collaterals research	PE AD
Go-live (jusqu'à 3 modalités)			
<ul style="list-style-type: none"> ■ Installation Automation Platform V1.5 ■ Configuration des applications ■ Configuration des modalités, du PACS et des emails ■ Optimisation du protocole ■ 2x2 heures de formation à distance (dispensées dans les 6 mois après installation) 			
Maintenance*			
<ul style="list-style-type: none"> ■ Mises à jour de base de l'Automation Platform V1.5 ■ Mises à jour des Plug-ins ■ Mises à jour de la visionneuse mobile ■ Support technique à distance illimité ■ Accès privilégié aux nouveaux plug-ins ■ Formation à distance supplémentaire (2x2 heures pour les nouveaux plug-in) 			
*HW responsabilité du client (serveur physique ou virtuel)			

OLEA MEDICAL®

ZI Athelia IV - 93, avenue des Sorbiers

13600 La Ciotat - FRANCE

PH +33 4 42 71 24 20 - FX +33 4 42 71 24 27

La solution présentée se compose de plusieurs produits qui sont des dispositifs médicaux à part entière. Ces dispositifs médicaux liés au post-traitement d'images médicales sont réservés aux professionnels de santé et ne sont pas remboursés par les organismes d'assurance maladie. Lire attentivement les instructions figurant dans le manuel d'utilisation avant toute utilisation.

Fabricant Olea Medical SAS (France) :

- Automation Platform V1.5
- Autre produits : MARQUAGE CE EN COURS

Fabricant Avicenna AI (France) :

- CINA® (ICH et LVO) • CINA CHEST (PE et AD) • CINA ASPECTS

AP 1.5_FR_Brochure_Urgence_Janvier 2023

**IMPROVED
DIAGNOSIS
FOR LIFE**