

HERMIA



VERSIONSHINWEISE

Hybrid Viewer 7.0.2

Dokumentenname: P31-108 Versionshinweise Hybrid Viewer 7.0.2 Rev.1_DE
Revisionsdatum des Dokuments: 04/16/2024

Diese Versionshinweise informieren die Benutzer:innen über Neuigkeiten und Verbesserungen bei Hybrid Viewer 7.0.2 sowie über alle bekannten Probleme, die es zu beachten gilt.

Dies ist ein elektronisches Dokument, das Sie unter www.hermesmedical.com/ifu herunterladen können. Gedruckte Exemplare der Gebrauchsanweisung, der Systemumgebungsanforderungen und der Versionshinweise sind auf Anfrage kostenlos erhältlich (entsprechend der Anzahl der erworbenen Lizenzen).

Die Versionshinweise und die medizinische Gerätesoftware selbst sind urheberrechtlich geschützt, sämtliche Rechte sind Hermes Medical Solutions vorbehalten. Weder die Software noch das Handbuch dürfen ohne vorherige schriftliche Zustimmung von Hermes Medical Solutions kopiert oder auf andere Weise vervielfältigt werden. Hermes Medical Solutions behält sich das Recht vor, jederzeit Änderungen und Verbesserungen an der Software und dem Handbuch vorzunehmen.

Hermes Medical Solutions*, HERMIA*, das HERMIA-Logo* und SUV SPECT* sind Marken von Hermes Medical Solutions AB.

Die hier verwendeten Marken Dritter sind Eigentum ihrer jeweiligen Inhaber, die nicht mit Hermes Medical Solutions verbunden sind.

*In einigen Märkten registrierungspflichtig



Inhalt

1	EINFÜHRUNG	3
1.1	ZUGEHÖRIGE DOKUMENTATION	3
1.2	BESCHWERDEN UND SCHWERWIEGENDE Vorfälle	3
2	NEUERUNGEN UND VERBESSERUNGEN	4
2.1	NEUE FUNKTIONEN BEI HYBRID VIEWER 7.0.2	4
2.2	FEHLERBEHEBUNG UND KLEINERE VERBESSERUNGEN IN VERSION 7.0.2	4
3	BEKANNTE PROBLEME.....	6
4	KONTAKTINFORMATIONEN	8
4.1	KONTAKTINFORMATIONEN DES HERSTELLERS	8
4.2	VERTRETER	8
4.3	TOCHTERGESELLSCHAFTEN	8
5	ANHANG 1 – BEHOBENE GEMELDETE PROBLEME	9
5.1	BEHOBENE PROBLEME	9
5.2	VERBESSERUNGEN	11

1 EINFÜHRUNG

Dieses Dokument enthält die öffentlichen Versionshinweise für Hybrid Viewer 7.0.2. Es enthält eine Liste der neuen Funktionen, Verbesserungen und Fehlerbehebungen seit der letzten Version, 6.1.4.

Zudem enthält das Dokument bekannte Probleme. Alle Benutzer:innen müssen mit diesen bekannten Problemen vertraut sein. Bei Fragen zum Inhalt wenden Sie sich bitte an den Hersteller.

1.1 Zugehörige Dokumentation

- P31-104 Gebrauchsanweisung Hybrid Viewer 7.0.2 Rev.1
- PC-007 Systemumgebungsanforderungen, die jeweils gültige Revision finden Sie unter www.hermesmedical.com/ifu.

Die Gebrauchsanweisung enthält die notwendigen grundlegenden Informationen, um die Anwendung nach Ihren individuellen Bedürfnissen zu konfigurieren.

Über die Hilfefunktion in der Software steht eine Benutzerführung zur Verfügung, die die Benutzer:innen bei der Verwendung der Software unterstützen soll.

Warnhinweise werden jetzt sowohl in der Gebrauchsanweisung als auch in der Benutzerführung aufgeführt. In den Warnhinweisen werden die vorgesehene Benutzergruppe, die Einschränkungen der Software und die Risiken bei Änderungen an der Software ausführlich beschrieben.

1.2 Beschwerden und schwerwiegende Vorfälle

Melden Sie Vorfälle und Fehler an unseren Kundendienst, nähere Angaben finden Sie in den *Kontaktinformationen*.

Alle schwerwiegenden Vorfälle, die im Zusammenhang mit dem Gerät auftreten, sind dem Hersteller zu melden.

Je nach den geltenden Vorschriften müssen Vorfälle möglicherweise auch den nationalen Behörden gemeldet werden. In der Europäischen Union sind schwerwiegende Vorfälle der kompetenten Behörde des jeweiligen EU-Mitgliedstaats zu melden, in dem der oder die Anwender:in und/oder Patient:in ansässig sind.

Hermes Medical Solutions ist dankbar für jedes Feedback zu diesem Handbuch. Bitte melden Sie inhaltliche oder typografische Fehler und Verbesserungsvorschläge an unseren Kundendienst, siehe *Kontaktinformationen*.

2 NEUERUNGEN UND VERBESSERUNGEN

Diese Version gewährleistet die Kompatibilität mit neuen Kameramodellen und stellt sicher, dass Sie Ihre Ausrüstung mit der entsprechenden robusten Verarbeitung voll auslasten können.

2.1 Neue Funktionen bei Hybrid Viewer 7.0.2

Dies sind die wichtigsten neuen Funktionen, die in dieser Version eingeführt wurden:

- DMSA: Unterstützung von SPECT-Studien, der automatischen Erstellung von Regionen und der Bewegungskorrektur für dynamische Studien
- Gallenblase: Zusätzliche Marker in der Anwendung „Gall Bladder Ejection Fraction“ [Auswurf fraktion der Gallenblase] und Einbeziehung der Option zur I-123-Zerfallskorrektur für die Auswurf fraktion der Gallenblase
- Gastric Emptying [Magenentleerung]: Option zur Erstellung eines Bildlayouts für planare Studien
- Gastric Emptying [Magenentleerung]: Zusätzliche Berechnungen des Universitätskrankenhauses Nottingham
- Organ Dosimetry [Organ-Dosimetrie]: Option zum Lesen von in Affinity eingezeichneten Regionen
- Renogram [Nierenanalyse]: Analyse der geometrischen Mittelwerte der Postmiktionsdynamik
- Renogram [Nierenanalyse]: Die Registerkarte „Combine“ [Kombinieren] unterstützt jetzt separate Markierungen für jede Studie
- Renogram [Nierenanalyse]: Analyse der geometrischen Mittelwerte bei Nierenstudien zur Postmiktionsdynamik
- Bewegungskorrektur: Möglichkeit, beide Dual-Isotope-Studien nach der Bewegungskorrektur zu speichern
- Option zum Entfernen von Patienteninformationen in Bildschirmaufnahmen unter Beibehaltung des Namens auf dem Bildschirm
- Unterstützung für das Lesen und Schreiben von „DICOM SEG“-Dateien für PT-Studien
- Neurologie- und Kardiologiestudien, die während der Rekonstruktion mit Hybrid Recon gedreht wurden, werden jetzt korrekt angezeigt
- Pseudo-planare Lungenbilder können jetzt ohne Benutzerinteraktion aus einer tomographischen Akquisitionsstudie erzeugt werden
- QC [Qualitätskontrolle]: Berechnung des Effizienzfaktors wurde den QC-Tools hinzugefügt
- Verschiedene Verbesserungen zur Erfüllung der neuen MDR-Anforderungen

2.2 Fehlerbehebung und kleinere Verbesserungen in Version 7.0.2

In dieser Version wurden mehrere Fehler behoben und kleinere Verbesserungen vorgenommen. Nachfolgend haben wir eine Auswahl der behobenen Fehler aufgeführt:

- BRASS: Die Option „No“ [Nein] zum Speichern mit Kompatibilität wurde entfernt. Behebung verschiedener Probleme.
- Liver Remnant [Restleber]: Weitere Maskierungsvolumen wurden hinzugefügt und Maskierungsprobleme behoben
- Organ Dosimetry [Organ-Dosimetrie]: Möglichkeit zum Löschen von ROIs, die Teil von VOIs sind

- Renogram [Nierenanalyse]: Neue Option zum Überspringen des letzten Bildes bei Ergebnisberechnungen
- Salivary [Speicheldrüsen]: Aufnahme und relative Aufnahmequoten werden bei Dual-Phase-Studien jetzt für die erste Dynamik berechnet
- Thyroid [Schilddrüse]: Option zur Anzeige von Schilddrüsenbildern mit und ohne ROIs und Markierungspunkte
- Verschiedene Verbesserungen und Korrekturen zur Aufrechterhaltung der Kompatibilität mit den neuesten Akquisitionskameras
- Neue Funktionalität für die Funktion „Edit“ [Bearbeiten], um die Bearbeitung mehrerer Regionen zu beschleunigen
- SUV-Werte, die mithilfe der Sphärentriangulation angezeigt werden, werden jetzt nur noch für die aktuelle Ausrichtung angezeigt
- DICOM-Ausdruck- und Filmkennzeichnungen werden jetzt berücksichtigt
- Verbesserung einiger Warnhinweise, die von der Anwendung ausgegeben werden
- Verschiedene Aktualisierungen in den Benutzerhandbüchern
- Option „RenalCurve“ [Nierenkurve] entfernt

Eine vollständige Liste der uns gemeldeten und in dieser Version behobenen Probleme finden Sie in Anhang 1.

3 BEKANNTE PROBLEME

Bei der Verwendung von Hybrid Viewer sind keine Probleme in Bezug auf die Patientensicherheit bekannt.

Sonstige bekannte Probleme:

SF-Fallnummer	Zusammenfassung	Komponenten	Betroffene Versionen
50856	Doppelte ROIs bei der Magenentleerung, wenn vom Ergebnis geladen		7.0
48660	Ergebnis Duplex-Niere, „Percentage Contribution of Summed Kidneys“ [Prozentualer Beitrag der summierten Nieren] funktioniert nicht, wenn nur 1 Duplex-Niere vorhanden ist	DMSA Analysis	7.0
57991	Das Sternchen, das die Hintergrundsubtraktion bestätigt, fehlt in der Tabelle der Duplex-Ergebnisse	DMSA Analysis	7.0, 6.1.4
58248	Kardiale Splash-Ansicht erkennt 2 Datensätze, die am selben Tag erfasst wurden, nicht	Cardiac	7.0, 6.1.4
53933	Herzstudien mit derselben FOR UID (GE MyoSpect 540) können nicht freigeschaltet werden	Cardiac	6.1.4
53679	Die SeHCAT-Berechnung läuft normal ab, wenn unterschiedliche Akquisitionsdauern verwendet werden	SeHCAT	6.1.4
53516	Problem mit mehreren Splash-Widgets auf derselben Registerkarte	Dynamic Splash	6.1.4
53508	Dynamische SPECT DICOM für GE StarGuide wird nicht unterstützt		6.1.4
53437	Dynamische Daten von 3 Gruppen werden nach der Bewegungskorrektur als 2 Gruppen gespeichert	Motion Correction	6.1.4
53128	Die neue Option zum Addieren von Bildern in GBEF sollte standardmäßig auf „OFF“ [AUS] gesetzt sein	Gallbladder Analysis	6.1.4
51659	„Remnant VOI“ [Restleber-VOI] wird nicht durch das bearbeitete „Liver VOI“ [Leber-VOI] begrenzt, wenn durch die Bearbeitung die Größe der Leber zunimmt	Remnant Liver	6.1.4
49545	Kleinerer Fehler bei „Roi Edit“ [Roi bearbeiten]		6.1.4
49532	Leere XML-Dateien/„Hybrid Dosimetry“ [Hybrid-Dosimetrie] erkennt die Studie und XML nicht	Dosimetry	6.1.4
49479	Beim Quick Print [Schnelldruck] auf dem 8Fusion-Protokoll wird nur der erste Bildschirm gedruckt (4 Studien)	Drucken	6.1.4
48627	2D-ROI-Wert wird nicht neben der ROI mit 3D-Daten angezeigt	ROI/VOI	6.1.4
49698	Problem mit der Kennzeichnung in SC bei Verwendung von „commonSeriesUidForPrints“	Drucken	6.1.3

47701	PT-Studie, die nach einer starren Registrierung mit „Compatibility“ = Yes [Kompatibilität = Ja] gespeichert wurde, kann nicht geladen werden	Sync	6.1.3
47390	Die Einstellung der Schnittbild-Dicke sollte beim Öffnen eines Vollbild-Pop-Out-Fensters beibehalten werden, zudem Probleme beim Scrollen		6.1.3
47188	Fehlermeldung beim Laden von Siemens DICOM Dynamic Multi-Pass PET-Daten		6.1.3
47059	Für dynamische Akquisitionen, die vor der Injektion begonnen wurden, kann der SUV nicht berechnet werden		6.1.3
43411	„Screen capture“ [Bildschirmaufnahme] ist auf Modalitätstyp OT statt SC eingestellt	Drucken	6.1.3
46175	Bei der Verwendung der Funktion „Triangulation Sphere“ [Triangulationssphäre] oder schnelle VOI-Sphäre unterscheiden sich die SUV-Werte je nach Ansicht		6.1.2
43579	VOI-Namen auf der Registerkarte „Pre/Post“ werden falsch befüllt – die VOI-Nummer wird stattdessen verwendet	ROI/VOI	6.1
42972	Das Auslesen des Radiopharmazeutikums aus dem Header der Studie funktioniert in der Dosimetrie mitunter nicht	Dosimetry	6.1
42081	Wird das Gewicht eines Organs (oder einer Läsion) in der Dosimetrie geändert, wird es im Abschlussbericht nicht korrekt angegeben	Dosimetry	6.1
37193	Fenster während des Ladens nicht minimieren		6, 5.0.2
37721	Die Dosimetrie-Anwendung stürzt häufig ab	Dosimetry	5.1
35353	BRASS ohne Vorlage und MR-Studie erzeugt eine falsche Isokontur	BRASS	5.1
34958	Das Speichern einer kardialen PT-Studie verursacht einen Overflow		5.1
33920	Bei Verwendung des dunklen Ansichtsmodus ist die Kopfzeile des Ausdrucks nach wie vor weiß		5.1
39312	Die Analyse der Steigung zur Berechnung der relativen Funktion kann nicht auf einen dynamischen 2-Phasen-Datensatz angewendet werden	Renogram	5

4 KONTAKTINFORMATIONEN

Für Service, Support oder andere Fragen wenden Sie sich bitte an eine der folgenden Adressen.

4.1 Kontaktinformationen des Herstellers



Zentrale
Hermes Medical Solutions AB
Strandbergsgatan 16
112 51 Stockholm
SCHWEDEN
Tel.: +46 (0) 819 03 25
www.hermesmedical.com

Allgemeine E-Mail-Adresse:
info@hermesmedical.com

E-Mail-Adressen des Kundendienstes:
support@hermesmedical.com
support.ca@hermesmedical.com
support.us@hermesmedical.com

4.2 Vertreter

Bevollmächtigte Vertreter

Verantwortliche Person im Vereinigten Königreich
Hermes Medical Solutions Ltd
Cardinal House
46 St. Nicholas Street
Ipswich, IP1 1TT
England, Vereinigtes Königreich

Schweizer bevollmächtigter Vertreter

CH REP

cmi-experts
Grellinger Str. 40
4052 Basel
Schweiz

4.3 Tochtergesellschaften

Hermes Medical Solutions Ltd
York Suite, 7-8 Henrietta Street
Covent Garden
London WC2E 8PS
Vereinigtes Königreich
Tel.: +44 (0) 20 7839 2513

Hermes Medical Solutions, Inc
710 Cromwell Drive, Suite A
Greenville, NC27858
USA
Tel.: +1 (866) 437-6372
Fax: +1 (252) 355-4381

Hermes Medical Solutions Canada, Inc
1155, René-Lévesque O., Suite 2500
Montréal (QC) H3B 2K4
Kanada
Tel.: +1 (877) 666-5675
Fax: +1 (514) 288-1430

Hermes Medical Solutions Germany GmbH
Robertstraße 4
48282 Emsdetten
Deutschland
Tel: +46 (0)819 03 25

5 ANHANG 1 – BEHOBENE GEMELDETE PROBLEME

5.1 Behobene Probleme

SF-Fallnummer	Zusammenfassung	Komponenten
18881	Beim Klicken auf „Triangulate“ [Triangulieren] auf einer MIP wird im Hybrid Viewer nicht immer die richtige Position angezeigt	Triangulation
19304	Die Umbenennung in „Change Selection“ [Auswahl ändern] sollte für dynamische Studien deaktiviert werden	
25965	Das Drehen von 2 registrierten Studien führt zum Verlust der Synchronisation	Sync
29926	Fehler bei der „Dot“-[Punkt-]Markierung in HV, Macro funktioniert nicht wie erwartet	Macro
30307, 31173	Meldung beim Erstellen der Harnblasenkurve, dass die Verweildauer in der Harnblase größer als die Verweildauer im gesamten Körper ist	Dosimetry
30660	Das Ansichtsfenster wird bei Verwendung der Triangulation im schnellen VOI-Modus nicht aktualisiert	QuickRoi
30851	Das spezifische Verhältnis und der Z-Score-Plot werden beim Klicken auf „Apply Camera Correction“ [Kamerakorrektur anwenden] nicht aktualisiert	BRASS
31006	Die Verwendung der Funktion „Resize“ [Größe ändern], um während der Synchronisierung mit starrer Registrierung zu referenzieren, beschneidet das NM/PT-Volumen	Sync
31009	Berichte werden als PNG anstelle von DICOM gespeichert, wenn „Automatic Save Report“ [Bericht automatisch speichern] ausgewählt ist	BRASS
31010	Anhängen von „deviation“ [Abweichung] an die bestehende Serienbeschreibung beim Speichern der Abweichungskarte	BRASS
31290	2 Fehler beim Speichern aus dem Sync-Fenster in der Bewegungskorrektur	Motion Correction
32184, 40768	Studien, die mit der Einstellung „Compatibility“ = No [Kompatibilität = Nein] gespeichert wurden, sind nicht korrekt ausgerichtet	BRASS
32404	Die Option „independent contour per bin“ [unabhängige Kontur pro Bin] verursacht beim Laden mehrerer dynamischer Studien ein falsches Verhalten	Renogram
34090	Die Organdosimetrie ist für die Berechnung der Zählrate von der Scanlänge abhängig	Dosimetry
35365	„Modify Color“ [Farbe ändern] in „Print to absolute“ [Drucken auf absolut] funktioniert nicht mit Protokollen, die 1 ScreenCapture-[Bildschirmaufnahme-]Widget haben	
36103	Die tatsächliche Bilddauer wird nach einer Verschiebung oder Drehung nicht korrekt gespeichert	DICOM
36659	Die „Isocountour Datscan Earl“-Datenbank wird nicht auf der Registerkarte Splash angezeigt (falls als Standard eingestellt)	BRASS

SF-Fallnummer	Zusammenfassung	Komponenten
38094	Die Nierenkurve startet dreimal, wenn kombinierte dynamische Serien eingegeben werden	Renogram
38123	Marker werden in „Renogram Compare“ [Renogramm-Vergleich] geteilt	Renogram
39337	Die „Gates GFR“-[Gates-Methode zur Bestimmung der glomerulären Filtrationsrate-] wird von den Einstellungen zur Korrektur der Kurventiefe beeinflusst	Renogram
39384, 41504	Statische Aufnahmen erscheinen nach halbautomatischer Ausrichtung abgeschnitten	Sync
40477	Fehler bei der Funktion „3D Quick VOI Sphere“ [schnelle VOI-Sphäre in 3D] im Vollbildmodus	
40525	Zeichenfolgenabgleich bei Transitstudie	Oesophageal Analysis
41247	Symbolleiste verschwindet bei Vollbild-Anzeige	QuickRoi
42894	Wenn eine CT-Aufnahme geladen ist, ist der Text des Normalisierungsfaktors in der Anwendung „Parathyroid subtraction“ [Subtraktion der Nebenschilddrüse] nicht lesbar	Parathyroid Analysis
43967	HV zeigt nicht alle PET-Statistikdateien an	
44017	Bei der Verwendung der Funktion „Combine“ [Kombinieren] in der Renogramm-Anwendung wird der Wert des letzten Bildes nicht auf die entsprechende Registerkarte zurückgeladen	
44189	„Quick Print“ [Schnelldruck] sollte das aktuelle Layout auch dann drucken, wenn in den Benutzereigenschaften auf der Registerkarte „Report“ [Bericht] bei keinem Layout die Option „Print“ [Drucken] aktiviert ist.	BRASS
44529	GBEF: Die Markierungen für „Meal“ [Mahlzeit] und „Post Meal“ [Nach der Mahlzeit] bleiben nach dem Speichern nicht erhalten	Gallbladder Analysis
48107	Gallenblasen-Auswurfraction: bearbeiteter ROI-Name wird in der Plotlegende nicht berücksichtigt	Gallbladder Analysis
48208	Der Titel des Renogrammdiagramms enthält immer „Vascular Background Subtraction“ [Vaskuläre Hintergrundsubtraktion], auch wenn die vaskuläre Subtraktion deaktiviert ist	Renogram
48297	„Post Miction“-[Postmiktionsdynamik-]Ansichten sind in der Ergebnisdatei nicht ausgerichtet, wenn 2 dynamische PET-Studie geladen wurden (aber nur Post verwendet wird)	
48400	Absturz des Mess-Tools beim Löschen auf der Registerkarte „Screencap“ [Bildschirmaufnahme]	
48432	Magenentleerung: Es werden keine Punkte auf dem Diagramm angezeigt, wenn „None“ [keine] Anpassung ausgewählt wurde; die Ergebnisse sind nicht zerfallskorrigiert	Gastric Analysis
48445	Beibehaltung des SUV im Ansichtsfenster bei Verwendung der Funktion „Triangulation Sphere“ [Triangulationssphäre]	
48469, 48496, 48497	Problem mit Datensatz bei Verwendung des neuen GE-Kollimators und Halbzeit-Akquisition	
48623	„Honor Right/Left“ [Rechts/links berücksichtigen] erkennt ein Bild mit der Kennzeichnung „Lantio“ [finnisch für: Becken] als anterior und	

SF-Fallnummer	Zusammenfassung	Komponenten
	bezeichnet es entsprechend	
49527	Organ Dosimetry [Organ-Dosimetrie]: ROIs, die Teil von VOIs sind, können nicht gelöscht werden	Dosimetry
49954	„Parathyroid Subtraction“ [Nebenschilddrüsen-Subtraktion] von „Veriton SPECT“-Daten	Parathyroid Analysis
50015	„Red Z“-Score-Schwellenwert ändert sich abhängig von der Registerkarte	BRASS
50470	Dosis wird im Overlay im HybridViewer falsch angezeigt	
51255	Normale Bereiche aus einer anderen Anwendung erscheinen mit Zeichenfolgenabgleich	Heart Mediastinum
51435	Bei Verwendung der Option „Synchronize“ [Synchronisieren] mit Rotation und/oder Skalierung erscheinen die Ergebnisbilder verschoben	BRASS
51754	Duplizieren von ROIs unter Verwendung des SUV-Schwellenwerts in der Biograph64-Matrixgröße (440x440)	ROI/VOI
51932	Die Maskierung der geteilten Funktion in der Anwendung „Remnant Liver“ funktioniert nicht richtig	Remnant Liver
51939	Absturz beim Schließen der Bewegungskorrektur mit Ergebnisdatei und Postmiktionsdynamik	
47461	Bildserien mit Nicht-DICOM-Standardisierung für das DICOM-Tag „PatientAge“ [Patientenalter] können nicht zurück in GOLD gespeichert werden	
55918	Hybrid Viewer Dosimetrie-Anwendung stürzt ab	Dosimetry
54639	Artefakte im CDMSA-Funktionsbild	DMSA Classic Analysis mit DB
59227	BRASS 'set 2' in den Einstellungen sieht aus wie set10 in der brmodel-Datei	Brass
58859	Die Beschriftung der Patientenausrichtung in der Registerkarte "Nebenschilddrüse" in der SPECT-Nebenschilddrüsen-Subtraktion ist falsch.	Parathyroid Analysis
56194, 57904	Laden der von Veriton extrahierten planaren Bilder	DICOM

5.2 Verbesserungen

SF-Fallnummer	Zusammenfassung	Komponenten
10623, 16242	Nieren – manuelle Eingabe der Diuretika-Verabreichungszeit in Pt Info	Renogram
17458	Neue Option für Bildschirmdruck	Thyroid Analysis
19378	Berechnungen der Gates-GFR und der Arroyo-ERPF sind für Transplantationsnieren aufgrund einer falschen Tiefenkorrektur nicht gültig	Renogram
30056	Anzeige der Dünndarm-Transitzeit	Gastric Analysis
30250	Möglichkeit, zusätzliche Studien aus dem Moco-Fenster [MOCO = bewegungskorrigierte Rekonstruktion] zu speichern	Motion Correction

31822	Option zum Überspringen des letzten Bildes bei Ergebnisberechnungen	Renogram
34205	Berechnung des Effizienzfaktors wurde den QC-Tools hinzugefügt	Uniformity
34800	„Lung Quant Results“ [Lungenquantifizierungsergebnisse] (Anfrage nach der Option K-Zählung wie in der älteren HV-Version)	Lungenquantifizierung
34960	Automatische ROI-Erstellung für DMSA	DMSA Analysis
36111, 19709	DMSA-SPECT-Analyse	DMSA Analysis
36681	Restleber: Zusätzliche Maskierung für VOIs erforderlich	Remnant Liver
36993	Option zum Duplizieren von Schilddrüsenbildern zur Anzeige ohne ROIs	Thyroid Analysis
37272	Einbeziehung der Option zur I-123-Zerfallskorrektur für die Auswurfraction der Gallenblase	Gallbladder Analysis
37669, 42869	Anforderung, dass keine Patienteninformationen in die Bildschirmaufnahme für allgemeine Anzeigeprotokolle integriert werden	Drucken
38434	Organ-Dosimetrie: Übernahme von in Affinity gezeichneten oder durch automatische Segmentierung erstellten Regionen	Dosimetry
39390, 48293	HV BRASS Datscan-Anzeige: Anzeige von brmodel3- und brmodel5-Ergebnissen + Entfernen des „normalen“ Titels aus der Darstellung	BRASS
40818	UI-Kontrollkästchen für Voxel-Display-Interpolation bikubisch (-shader) oder trilinear, um Artefakte zu entfernen	
42851	HV Lunge: Direkter Import der Vorgängerversionsdatei für VENT/PERF-[Belüftungs-/Durchblutungs-]Zeichenfolgenabgleich nicht möglich	LungVQ
42977	Die Funktion -user im Hybrid Viewer für bestimmte Benutzereigenschaften zulassen	Alle
43072	Ausblenden des Ausgabefensters beim Speichern von MR aus dem Hybrid Viewer	Sync
43273	Hinzufügen einer Option in der allgemeinen xml zum Ausblenden des Patientennamens in der Titelleiste	Alle
43965	Möglichkeit, das Standardlayout für die Magenentleerung zu ändern (statisch)	Gastric Analysis
44936	Unterstützung DICOM-konformer ROI-Segmentierungsdateien im HybridViewer	DICOM
45295	Hinzufügen des Metz Fourier/cm-Filters als Anzeigefilter in der Anwendung FUGA	FUGA
45676	Option zum Entfernen von Patientenidentifikatoren in Bildschirmaufnahmen	Drucken
46850, 50629	Automatische Erstellung von „Lung Pseudo Planar“, ähnlich wie bei der Option -movie.	
46946	„Renogram Curve 0“ [Nullkurve des Renogramms] stimmt nicht mit der „Perfusion time 0 Curve“ [Nullkurve der Durchblutungszeit] überein	Renogram

47241	Analyse des geometrischen Mittelwerts für die Postmiktionsdynamik in der Renogramm-Anwendung	Renogram
58471	Verbesserung der Beschreibung der Zeichenfolge für Dynamiken auf Seite 41 des Nierenbenutzerhandbuchs	Renogram
58063	Aktualisierung des Benutzerhandbuchs, um die Optionen bei 2 konfigurierten Nierengrafiken zu verdeutlichen,	Renogram