

Perscontact:

Dr. Ivo Van den Berghe
Dienst Pathologische Anatomie
AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV
+32 50 45 27 10
ivo.vandenbergh@azsintjan.be
www.azsintjan.be



PERSBERICHT

Digitale pathologie op campus Sint-Jan: voordelig voor patholoog én patiënt

Brugge, 2 november 2016 – Met de systematische digitalisering van weefselbiopten behaalde de dienst Pathologische Anatomie op campus Sint-Jan van het AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV een primeur voor België. De voordelen zijn talrijk. Zowel de vier pathologen en twee assistenten als de laboranten genieten van een vlottere workflow en betere ergonomische omstandigheden. Ook de patiënt heeft zowel qua diagnostiek als op het vlak van patiëntveiligheid baat bij deze medisch-technologische evolutie. “We hielden de mogelijkheden om digitaal te gaan met onze pathologie al acht jaar in de gaten, maar hadden nu pas het gevoel dat de technologie voldoende op punt staat om de stap te zetten”, aldus dr. Ivo Van den Berghe, diensthoofd Pathologische Anatomie op campus Sint-Jan.

De weefselcoupes zelf leggen niet langer een hele weg af doorheen het laboratorium; ze gaan onmiddellijk onder de hoge-resolutiescanner. De patholoog krijgt de weefselcoupes dus niet langer in handen om deze onder de microscoop te beoordelen. Aan de hand van een unieke barcode kan hij de hoge-resolutiebeelden op een computerscherm oproepen via het Labo Informatica Systeem (LIS).

Een eerste voordeel van de digitalisering situeert zich op het vlak van de workflow. De dagelijkse taak om een 300-tal coupes per patholoog in verschillende laders te sorteren valt weg. Dankzij de unieke barcode speelt het drievoudige controlesysteem voor patiënten- en weefselidentificatie ook niet langer een cruciale rol. Archiveren kan onmiddellijk na inscanning, wat de kans op fouten zo goed als elimineert. Laboranten kunnen de vrijgekomen tijd aan inhoudelijkere taken spenderen.

De unieke barcode houdt een tweede, zo mogelijk nog belangrijker voordeel in: ze maakt de beoordeling van het verkeerde weefsel onmogelijk. Bij speciale kleuringen behoudt de barcode ook steeds een directe link met de originele coupe, zodat verschillende beelden van hetzelfde weefsel verbonden blijven. Daar vaart de patiëntveiligheid wel bij.

Een derde belangrijk pluspunt, dat eveneens de patiënt ten goede komt en zelfs van levensbelang kan zijn, is merkbaar in de diagnostiek. De pathologen van campus Sint-Jan kunnen de beelden indien nodig ook op een veilige manier vanop afstand oproepen. Bovendien kunnen ze de beelden tonen tijdens multidisciplinaire vergaderingen, via de digitale snelweg veel sneller dan voorheen een extern consult inroepen of een digitaal platform oprichten dat de interactie met de clinicus bevordert. Verder is de opleidingsmodule permanent toegankelijk.

Ook de software zelf biedt een diagnostische meerwaarde. Ze laat in bepaalde gevallen nog preciezere metingen toe dan de berekeningstools die de patholoog bij de microscoop voorhanden had, tot op de micrometer na, en maakt een exactere kwantificatie van immunohistochemische kleuringen mogelijk.

Een laatste voordeel is van ergonomische aard: de patholoog hoeft niet langer de hele dag gefixeerd in het felle licht van de microscoop te kijken en loopt minder kans op nekproblemen door de onnatuurlijke houding die hij of zij daarbij aanneemt. Gezien geen coupes meer gehanteerd worden, blijven de ogen bovendien gevrijwaard van glassplintertjes, die soms van de fragiele hoekjes sprongen.

De omschakeling had vooral technologisch heel wat voeten in de aarde. De nieuwe procedurestappen vroegen in de eerste plaats om een nieuw LIS, maar ook een aangepaste airco-installatie, een gestabiliseerde tafel en computers voorzien van de nodige scanapparatuur. Daarnaast was er een glasvezelbekabeling vereist die de verzending van de uiterst zware bestanden aankan en aanpassingen aan de firewall om de veiligheid van de hoge-resolutiebeeldverwerking en -verzending te verzekeren.

Het loont weliswaar de moeite, want de mogelijkheden van de digitale pathologie zijn zeker nog niet uitgeput. Dr. Van den Berghe hoopt op korte termijn de koppeling met het vernieuwde patiëntendossier te kunnen maken om zo ook de labo-aanvragen te digitaliseren. Dit zou nog accuratere resultaten opleveren. Hij verwacht ook een optimalisatie van de cytologie-opties en wil vooral de consultancymogelijkheden verder uitbreiden. Dit is trouwens niet de eerste medisch-technologische primeur voor de dienst Pathologische Anatomie op campus Sint-Jan. Ze introduceerden als eersten de geïntegreerde robotscreening van baarmoederhalsuitstrijkjes en waren ook de eersten in het land die de ISO15189-accreditatie verwierven.

“Het hele overschakelingsproces was best intensief”, geeft dr. Ivo Van den Berghe toe. “Maar we zagen ons beloond met een gebruiksvriendelijk systeem dat ons heel wat tijdswinst oplevert en waarmee we vooral de patiëntenzorg en patiëntveiligheid op een aanzienlijk hoger niveau kunnen tillen.”