



Clinician's
Brief

CLINICIAN'S BRIEF
2025 PEER REVIEW
SURVEY RESULTS

Ποια είναι η προσέγγιση
σας σε Εξογκώματα και
Μάζες?

vista iq.
THE NEW FIRST STEP

15%

ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑΣ *
ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΕΡΜΑΤΙΚΕΣ
ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΡΙΕΣ ΜΑΖΕΣ

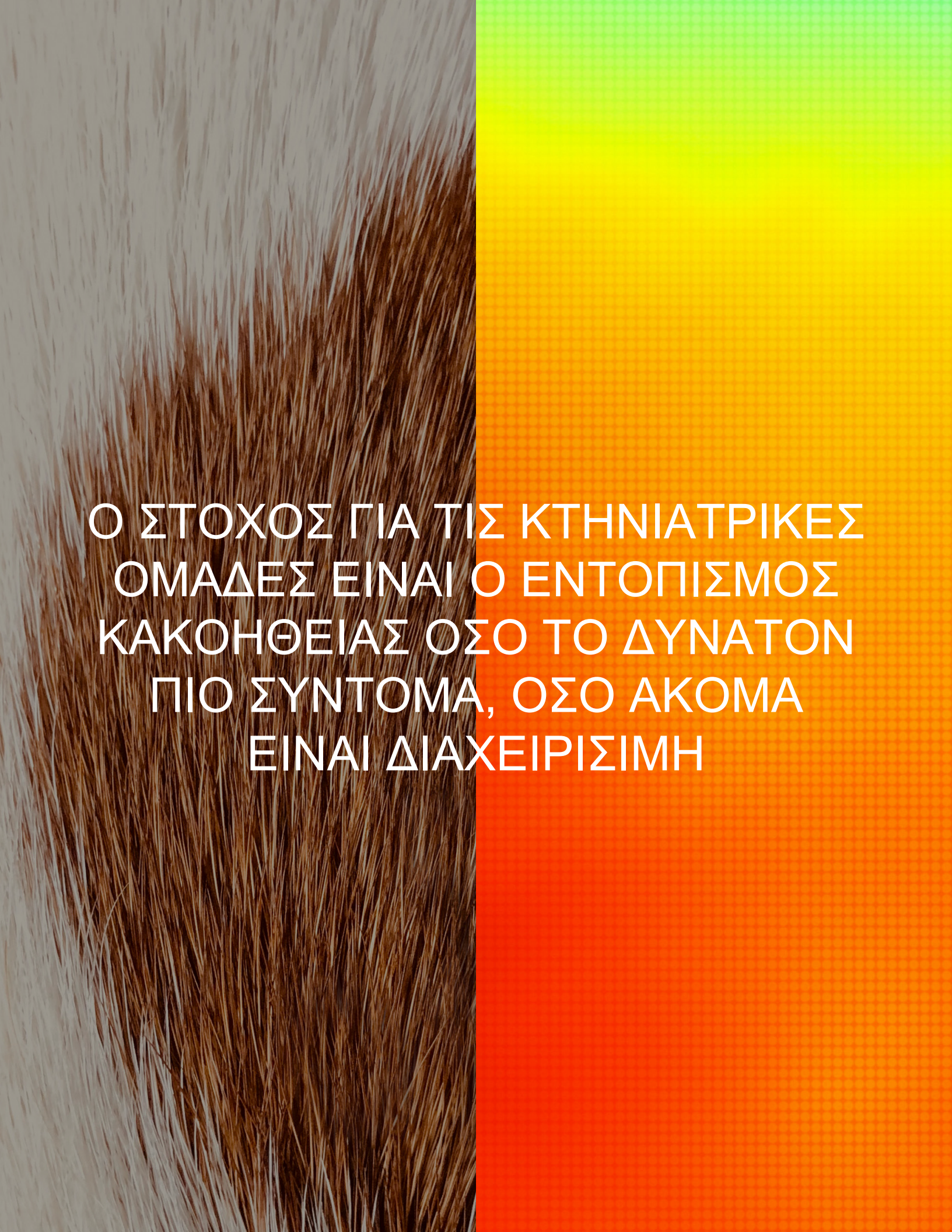
**Withrow and MacEwen's Small Animal Clinical Oncology, 6th edition, Chapter 19, Pg. 352*



ΑΥΤΟ ΣΗΜΑΙΝΕΙ , ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ

3 ΣΤΟΥΣ 20

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΞΟΓΚΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΜΑΖΕΣ ΕΧΟΥΝ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ



Ο ΣΤΟΧΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΕΣ
ΟΜΑΔΕΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ
ΚΑΚΟΗΘΕΙΑΣ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ
ΠΙΟ ΣΥΝΤΟΜΑ, ΟΣΟ ΑΚΟΜΑ
ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΙΜΗ

ΟΙ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΡΙΩΝ ΜΑΖΩΝ

FNA



Το βασικό πρώτο βήμα σήμερα για τη διάγνωση του καρκίνου. Το 52% των όγκων ανιχνεύεται εσωτερικά*, που σημαίνει ότι μόνο το 19% των όγκων αποστέλλονται σε εργαστήριο αναφοράς για παθολογία. Μέσο κόστος*: ... στην κλινικήαποστολή σε εργαστήριο

ΒΙΟΨΙΑ



Το gold standard για τη διάγνωση / αξιολόγηση. 1 στις 5 FNA οδηγεί σε βιοψία*. Μέγιστα επεμβατική, πιο ακριβή, συχνά με αφαίρεση μάζας. Μέσο κόστος*: ιστοπαθολόγος, με αφαίρεση μάζας.

...Βλέπουμε...

Λόγω κόστους, αμφιβολίας από τον κτηνίατρο ή φόβου για την επέμβαση, ο πελάτης επιλέγει να μην υποβληθεί σε περαιτέρω διαγνωστικές εξετάσεις με το σκεπτικό "βλέποντας και κάνοντας".

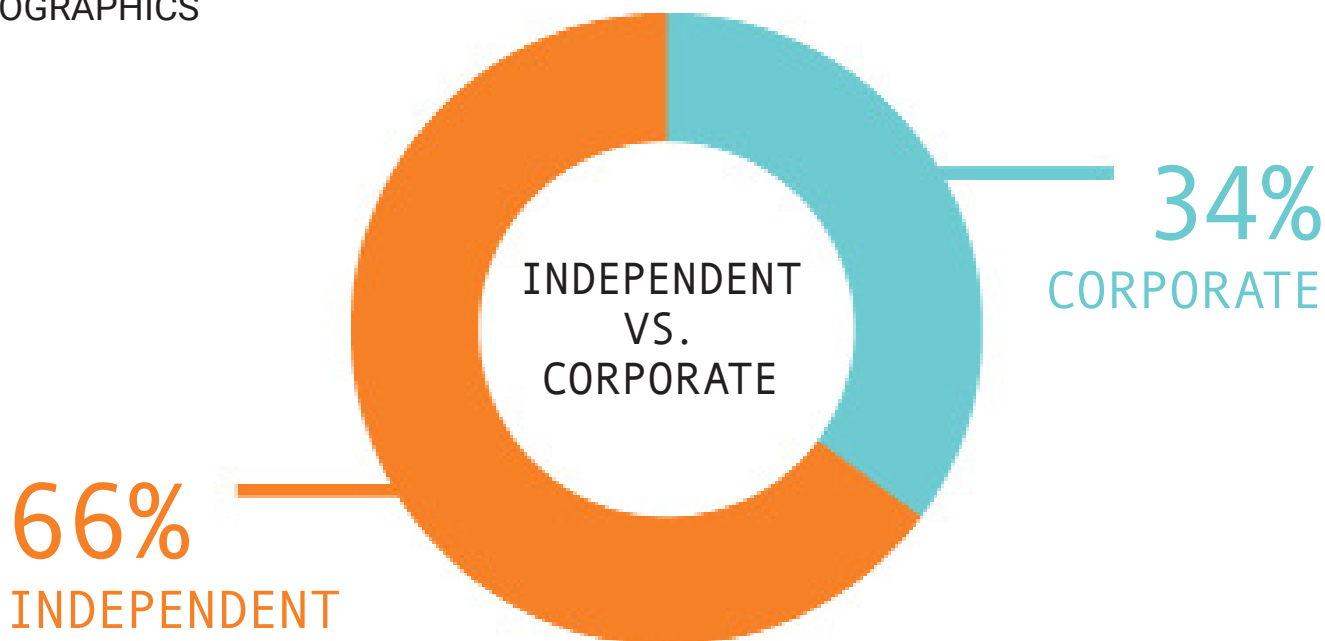
Σύντομη Έρευνα από το Clinicians Brief



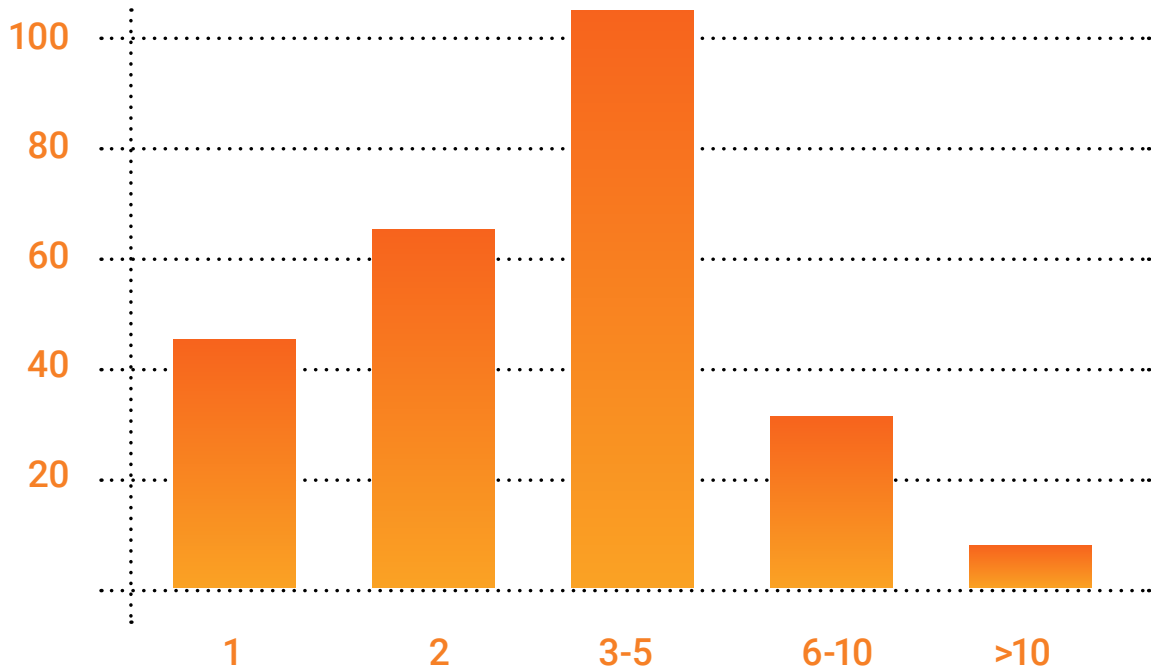
Ρωτήσαμε 243 κυρίως
Γενικούς κτηνιάτρους:

Ποια είναι η
προσέγγιση
σας
σε
Εξογκώματα
και Μάζες?

SURVEY RESPONDENT
DEMOGRAPHICS



ΠΟΣΟΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΙ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΑΣ?



83%

GENERAL PRACTICES

7%

MOBILE

5%

REFERRAL /
SPECIALTY

4%

EMERGENCY

1%

ACADEMIA

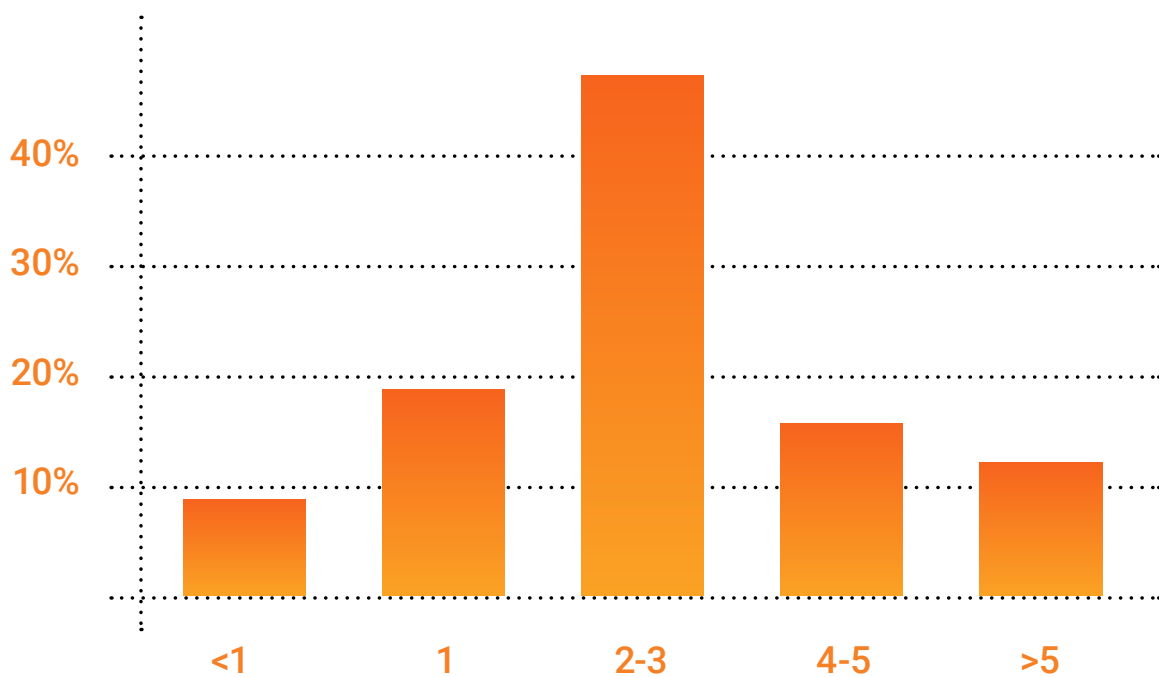
ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ



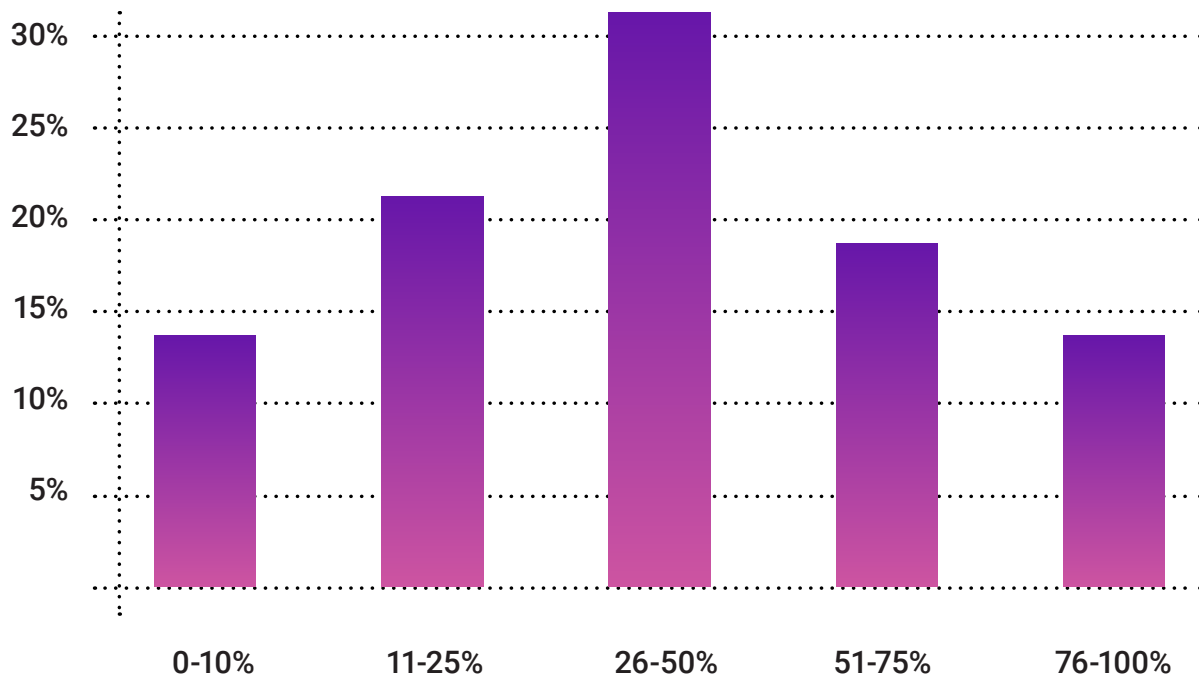
ΚΑΘΕ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
ΒΛΕΠΕΙ ΚΑΤΑ ΜΕΣΟ ΟΡΟ

2.7
ΔΕΡΜΑΤΙΚΕΣ
ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΡΙΕΣ
ΜΑΖΕΣ ΤΗΝ
ΗΜΕΡΑ

Αυτό σημαίνει 13.5 την εβδομάδα ανά κτηνίατρο!



ΠΟΣΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΛΗΓΕΙ ΣΕ FNA?

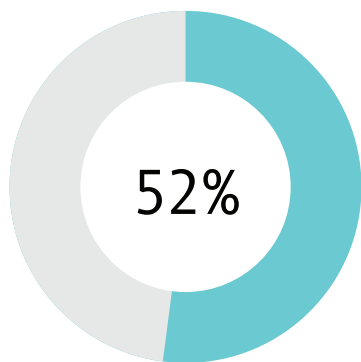


ΜΟΝΟ 39%

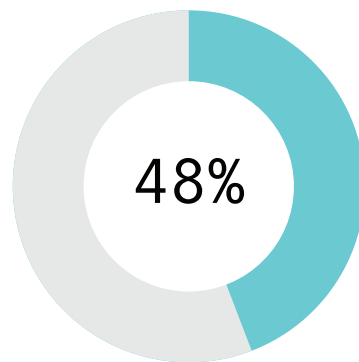
ΤΩΝ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ
ΥΠΟΔΟΡΙΩΝ ΜΑΖΩΝ ΚΑΤΑΛΗΓΕΙ
ΣΕ FNA

ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ

Πόσο ποσοστό των
FNA τα βλέπτετε
στην κλινική σας και
πόσο ποσοστό
στέλνετε σε
εργαστήρια ?



ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ



ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΑΥΤΟ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΟΤΙ ΜΟΝΟ 19% ΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΗΣ
ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΔΙΑΓΙΓΝΩΣΚΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟ.

ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ

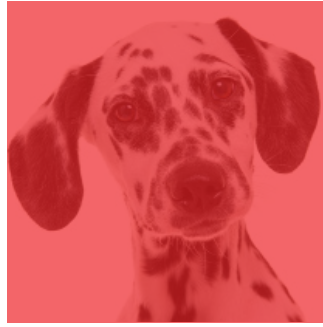
13.5 Masses

Seen Per Week Per
Veterinarian



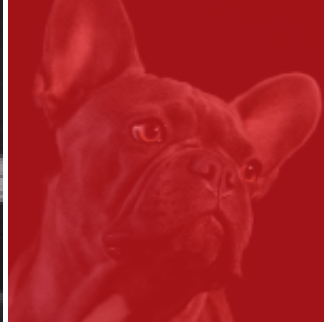
8

Masses Go
Undiagnosed Per
Week Per Veterinarian



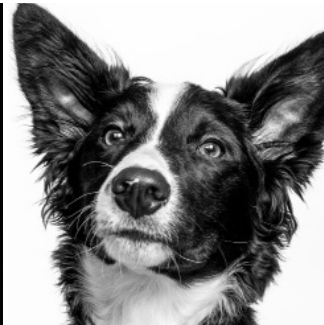
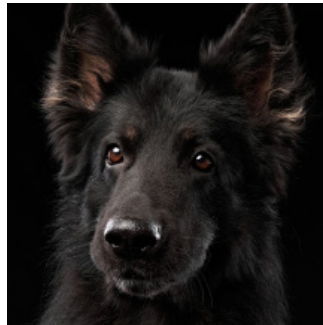
2.8

In-House FNAs
Performed Per Week
Per Veterinarian



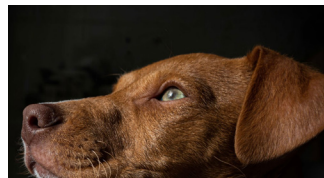
2.7

Send-Out FNAs
Performed
Per Week Per
Veterinarian



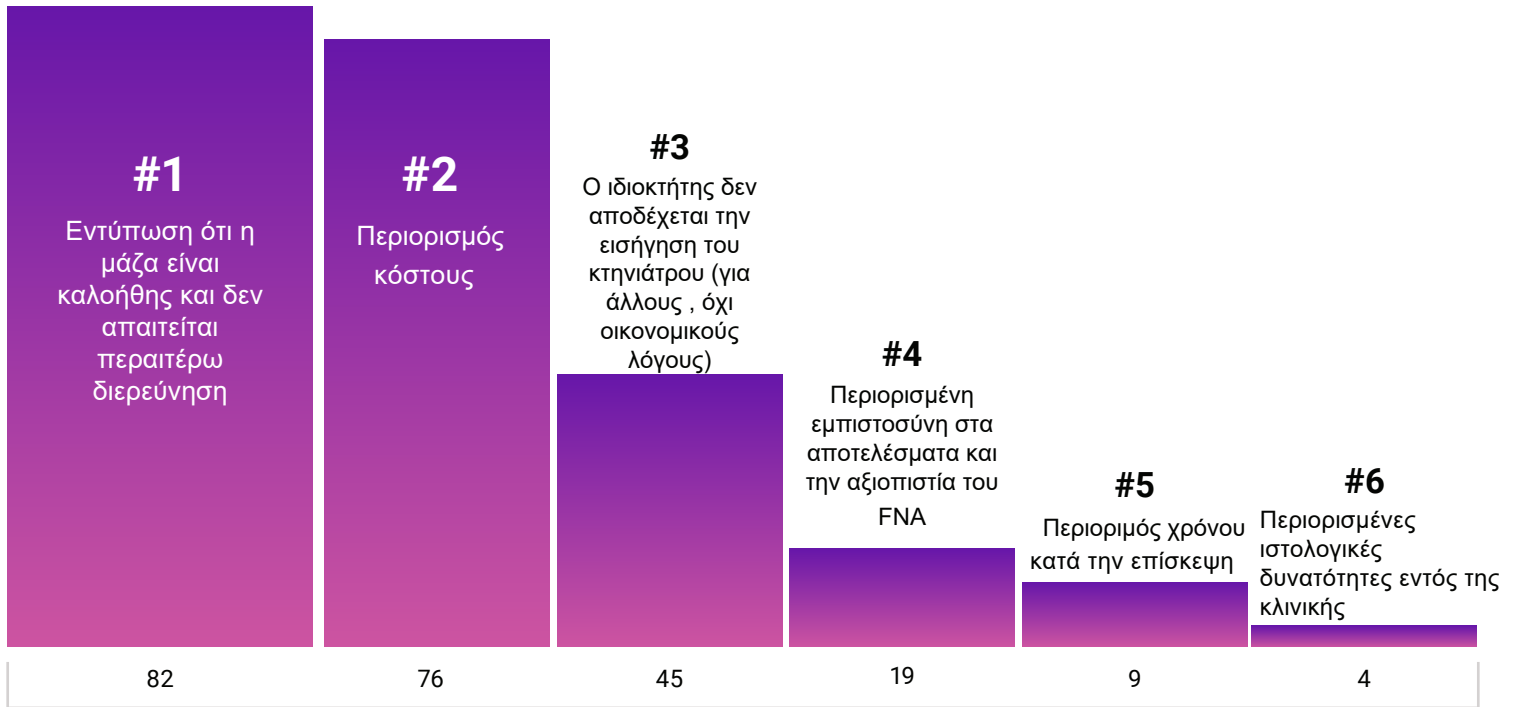
19%

of lumps & bumps are
reviewed by a pathologist



THE MAJORITY OF FNAs ARE READ IN-HOUSE
WITHOUT BOARD-CERTIFIED REVIEW

DIAGNOSTIC BARRIERS IDENTIFIED



Με βάση τον αριθμό απαντήσεων σαν κύριο λόγο που δεν εκτελέστηκε FNA

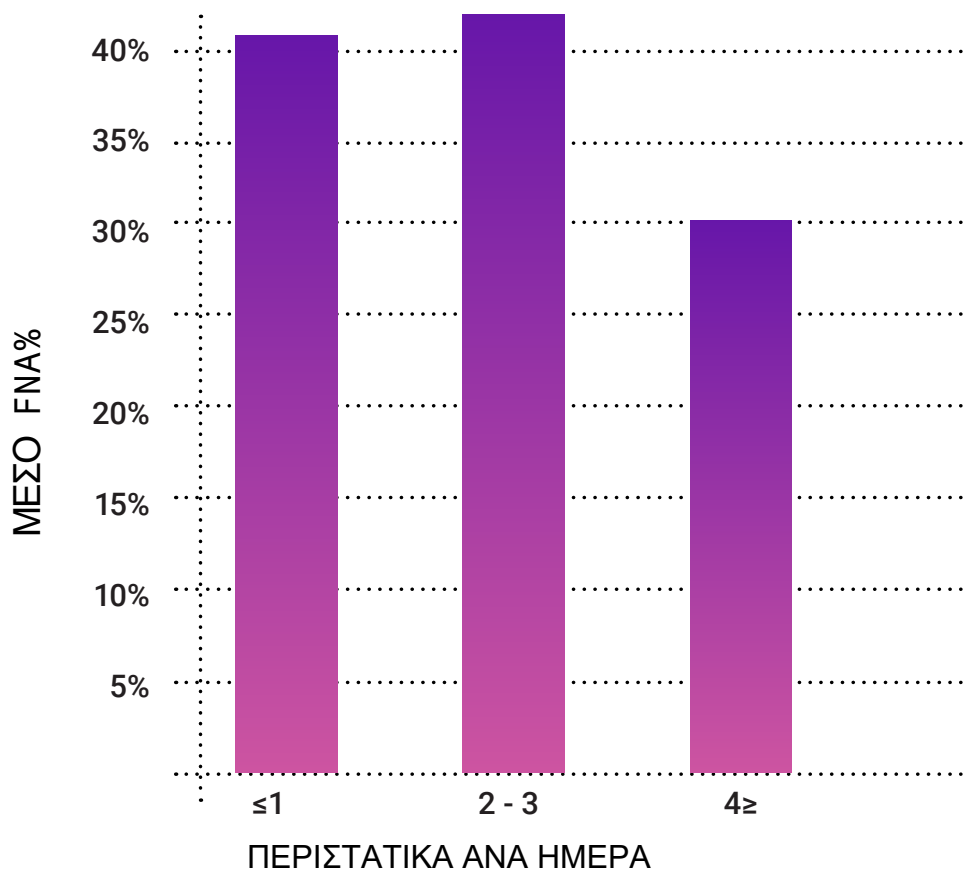


“ ΠΟΤΕ ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΜΕ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΑΝ ΜΙΑ ΜΑΖΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΚΟΗΘΗΣ ΜΕ ΑΠΛΗ ΨΗΛΑΦΙΣΗ ”

DR. GILLIAN DANK, VETERINARY ONCOLOGIST
DVM, DACVIM (O), D-ECVIM CA (ONCOLOGY)

ΟΣΟ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΜΕΓΑΛΩΝΕΙ , ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΜΙΚΡΑΙΝΕΙ

ΜΕΣΟ ΠΟΣΟΣΤΟ FNA ΑΝΑ ΑΡΙΘΜΟ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ



ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΟΥ ΒΛΕΠΟΥΝ 4 Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΜΑΖΕΣ
ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ ΠΑΙΡΝΟΥΝ ΠΕΡΙΠΟΥ 25% ΛΙΓΟΤΕΡΑ
ΔΕΙΓΜΑΤΑ .

ΑΥΤΟ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΟΤΙ ΟΣΟ ΑΥΞΑΝΕΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ , ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ Η ΕΜΦΑΣΗ ΣΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ .



«Έμεινα έκπληκτος όταν είδα ότι οι απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις δεν γίνονται για μια μεγάλη ομάδα ασθενών. Έχω δει πάρα πολλές περιπτώσεις όπου η προσέγγιση «περιμένουμε και βλέπουμε» έχει αλλάξει τα πάντα για την πορεία αυτού του ασθενούς. Αν, ας πούμε, ένας όγκος μαστοκυττάρων ή ένα σάρκωμα μαλακών ιστών διαγνωστεί νωρίτερα, μιλάμε για χρόνους επιβίωσης χιλιάδων ημερών, ενώ επειδή περιμέναμε, τώρα έχουμε να κάνουμε με έναν μη χειρουργήσιμο όγκο ή έναν μεταστατικό όγκο».

Craig Clifford
DVM, MS, DACVIM (Oncology)



Webinar: Cracking the Code on Lumps & Bumps:
Fast, Efficient Diagnosis in Everyday Practice

www.cliniciansbrief.com/continuing-education/syllabus/lesson/cracking-code-lumps-bumps-fast-efficient-diagnosis-everyday-practice

Αν μόνο 38% όλων των εξογκωμάτων και μαζών διαγιγνώσκεται, τι συμβαίνει στο υπόλοιπο 62%?

Ο κίνδυνος της καθυστερημένης διάγνωσης είναι πολύ Υψηλός!

Απώλεια της ευκαιρίας Αντιμετώπισης



Χαμηλότερη Ποιότητα Ζωής



Χειρότερη Πρόγνωση



Όταν οι πελάτες αρνούνται περαιτέρω διαγνωστικές εξετάσεις και επιλέγουν να «περιμένουμε και βλέπουμε», αυτό μπορεί να οδηγήσει σε καθυστέρηση στη διάγνωση κακοήθειας..

Φήμη - Εμπιστοσύνη Σε Κίνδυνο



Συναισθηματική επιβάρυνση για τον ιδιοκτήτη κατοικίδιου και την κτηνιατρική ομάδα

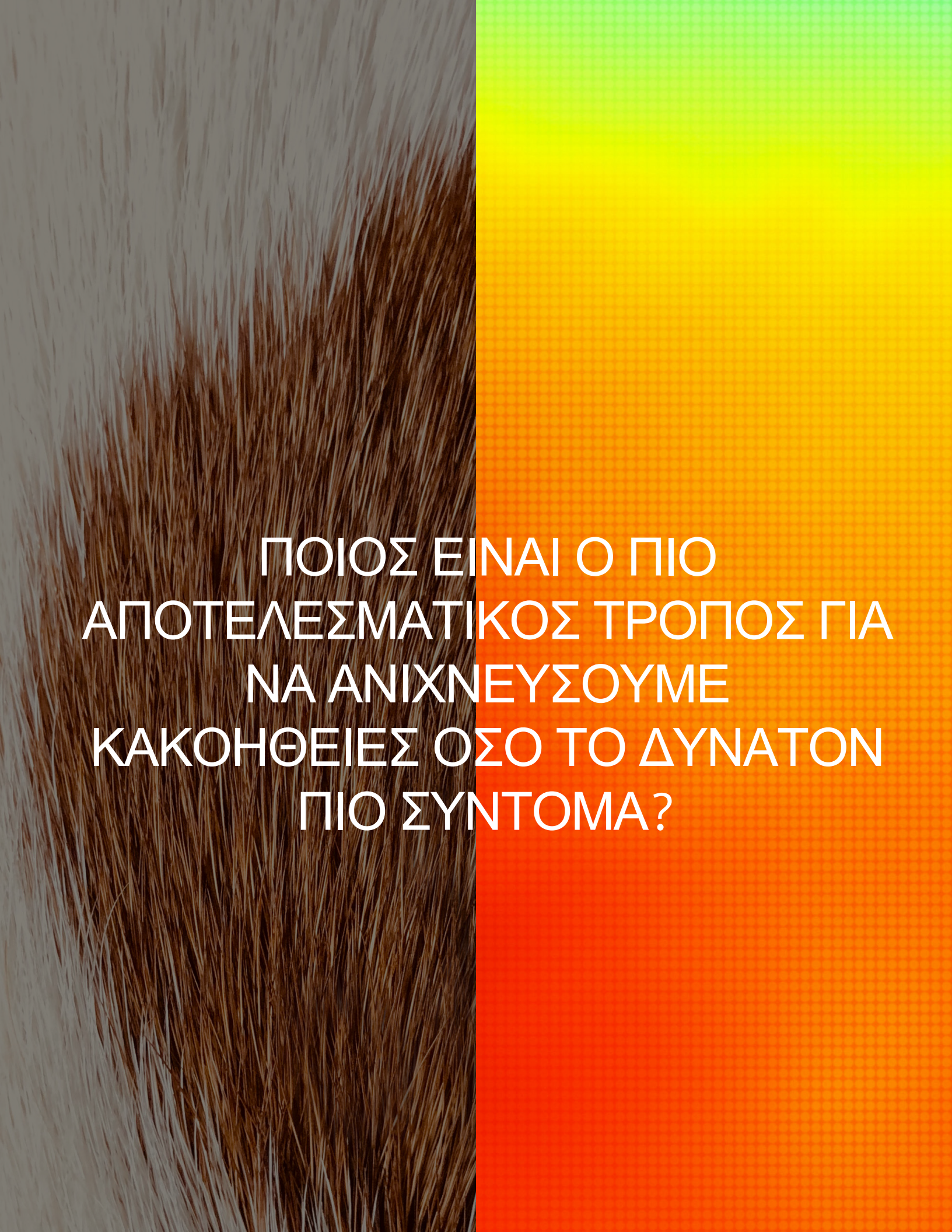


Απώλεια εισοδήματος για την κλινική από επεμβάσεις αντιμετώπισης του καρκίνου



“Το ‘Περιμένουμε και βλέπουμε’ δεν βοηθάει απολύτως κανέναν – ούτε τον κτηνίατρο, ούτε τον ιδιοκτήτη και σίγουρα ούτε το κατοικίδιο.”

DR. GILLIAN DANK, VETERINARY ONCOLOGIST



ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΠΙΟ
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΓΙΑ
ΝΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΟΥΜΕ
ΚΑΚΟΗΘΕΙΕΣ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ
ΠΙΟ ΣΥΝΤΟΜΑ?

ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΜΕ ΤΟ VISTA IQ

ΕΝΑ ΓΡΗΓΟΡΟ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ
ΑΠΟΔΟΤΙΚΟ ΚΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΜΗ
ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΓΙΑ
ΝΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΕΤΕ ΟΤΙ ΚΑΘΕ
ΕΞΟΓΚΩΜΑ & ΜΑΖΑ
ΕΛΕΓΧΕΤΑΙ ΚΑΙ Η ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ
ΑΝΙΧΝΕΥΕΤΑΙ ΤΟ
ΣΥΝΤΟΜΟΤΕΡΟ ΔΥΝΑΤΟΝ



- ✓ ΑΠΛΟ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
- ✓ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΓΝΩΣΗΣ -40"
- ✓ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΠΙ ΤΟΠΟΥ
- ✓ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΟ
- ✓ ΠΛΗΡΩΣ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟ



Ο ΣΤΟΧΟΣ ΤΟΥ VISTA iQ

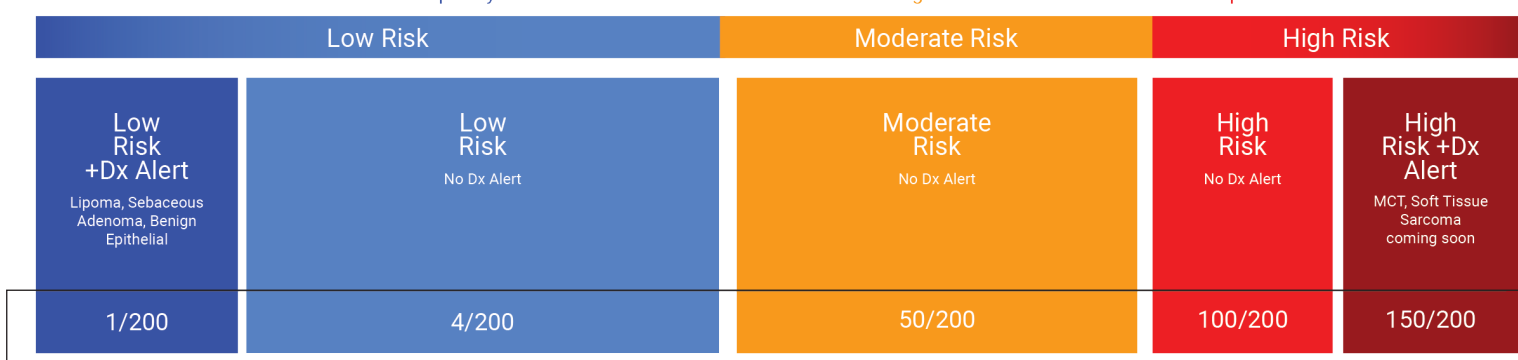
ΜΗΝ ΣΤΕΛΝΕΤΕ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑ!



60% of cases cancer is ruled out quickly

30% of cases investigate further

10% of cases requires immediate attention



Risk of malignancy for each group

ABOUT DIAGNOSTIC FINDINGS:

- GIVES AN INDICATION OF THE TYPE OF CANCER YOU ARE DEALING WITH (WITH 90% SPECIFICITY)
- ONLY OCCURS AT VERY LOW, OR VERY HIGH CANCER RISK LEVELS
- Enhance cancer risk

A TALE OF TWO WAITING ROOMS

WITH VISTA iQ, THERE IS A PARADIGM SHIFT, WHERE EARLY DETECTION OF CANCER LEADS TO BETTER MEDICAL OUTCOMES, AND STRONG FINANCIAL RESULTS FOR THE PRACTICE



WITHOUT VISTA iQ

13 X Wait and See	Undiagnosed
FNAs	7 x \$100 = \$700
Sx with Histopath	1 x \$1,000 = \$1,000
Total Income	\$1,700
Chance of delayed diagnosis	HIGH

WITH VISTA iQ

VISTA iQ Scans	20 x \$50 = \$1,000
FNAs	8 x \$100 = \$800
Sx with Histopath	3 x \$1,000 = \$3,000
Total Income	\$4,800
Chance of delayed diagnosis	LOW

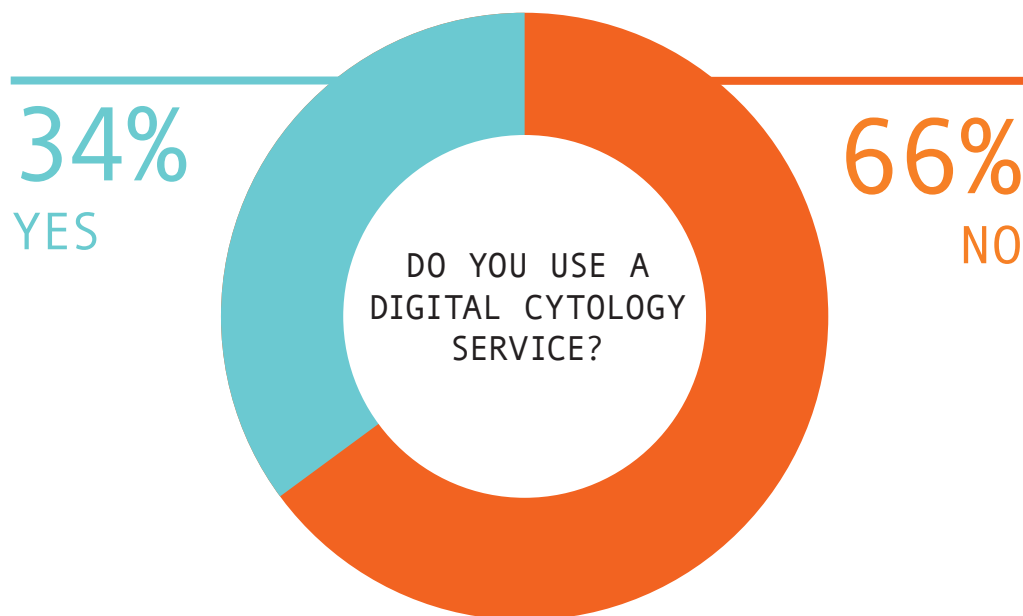
+\$3,100 / PER 20 CASES

DIGITAL CYTOLOGY ADOPTION



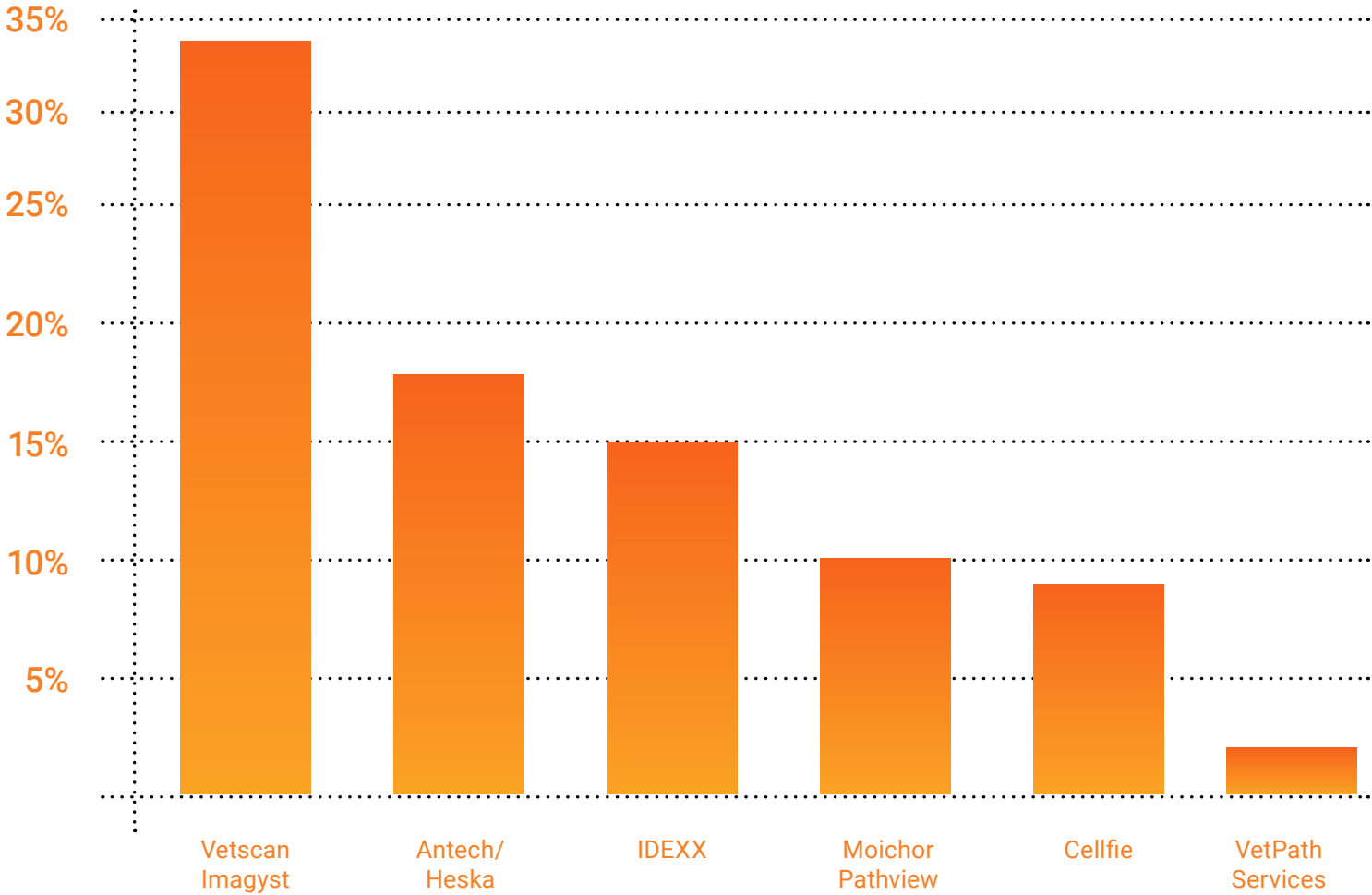
DIGITAL CYTOLOGY IS BREAKING DOWN BARRIERS TO EARLY DETECTION - REDUCING WAIT TIMES, MINIMIZING SKILL VARIABILITY, AND PROVIDING RAPID ACCESS TO EXPERT PATHOLOGY.

TODAY, SUSPICIOUS MASSES CAN BE DIAGNOSED
IN HOURS, NOT DAYS.



STATUS OF DIGITAL CYTOLOGY ADOPTION IN THE VETERINARY MARKET. TOGETHER, VISTA iQ AND DIGITAL CYTOLOGY CREATE A NEW PATHWAY TO EARLIER CANCER DETECTION IN EVERYDAY LUMPS & BUMPS.

THOSE WHO SAID YES USE THE FOLLOWING SERVICES



THE BOTTOM LINE

VISTA iQ HELPS YOU SPOT THE DOGS WITH MALIGNANCY IN THE MOST EFFICIENT, COST-EFFECTIVE, AND NON-INVASIVE WAY WITH A 40-SECOND SCAN.



- **Cancer risk value provided with 90% sensitivity and 98% NPV**
- **A diagnostic alert is generated with 90% specificity**
- **Science-backed decision-making support technology**
- **Save lives and grow your business**

vista iq
THE NEW FIRST STEP



Scan the code to
schedule a meeting.