

LE SCANNER AU POUVOIR

Retour d'expérience

Dr Alain TAVILDARI
GCS Axium-Rambot
Aix-en-Provence

Etat des lieux

Observations

Présentation du centre

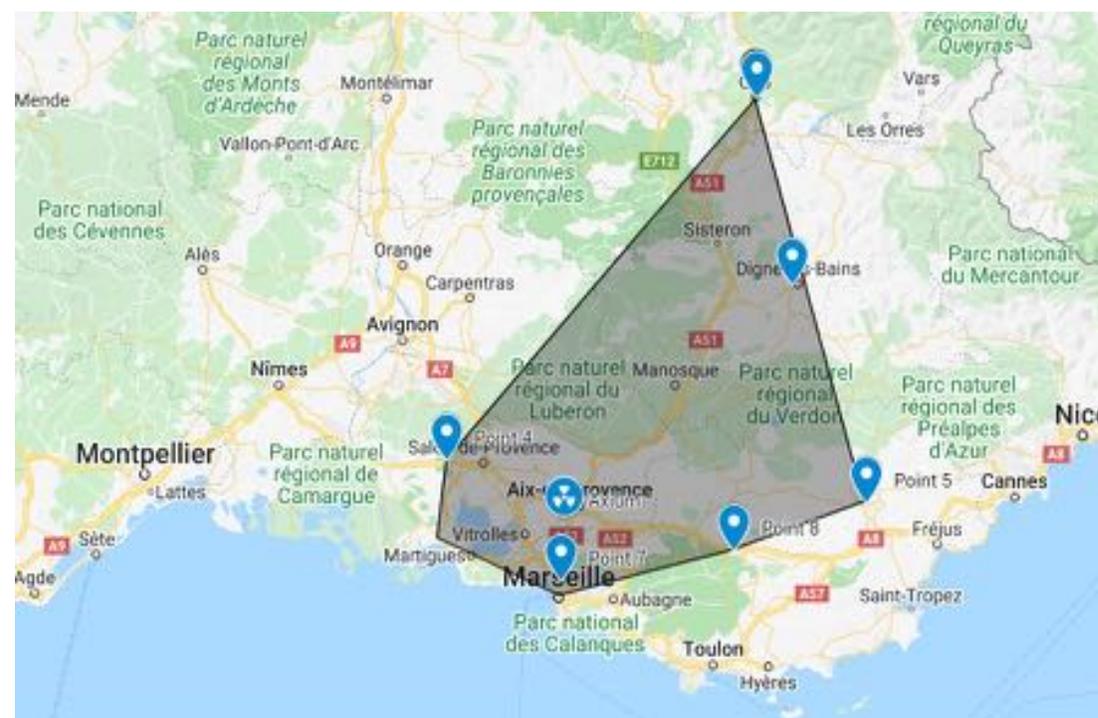
- Clinique médico-chirurgicale moyenne taille
- Coroscanner fait par des cardiologues interventionnels
- Vacations quotidiennes / 9h30 par semaine / 40 patients
- Début d'activité 2008
- GE Revolution 16 cm
- Liste d'attente : 2 mois

Environnement

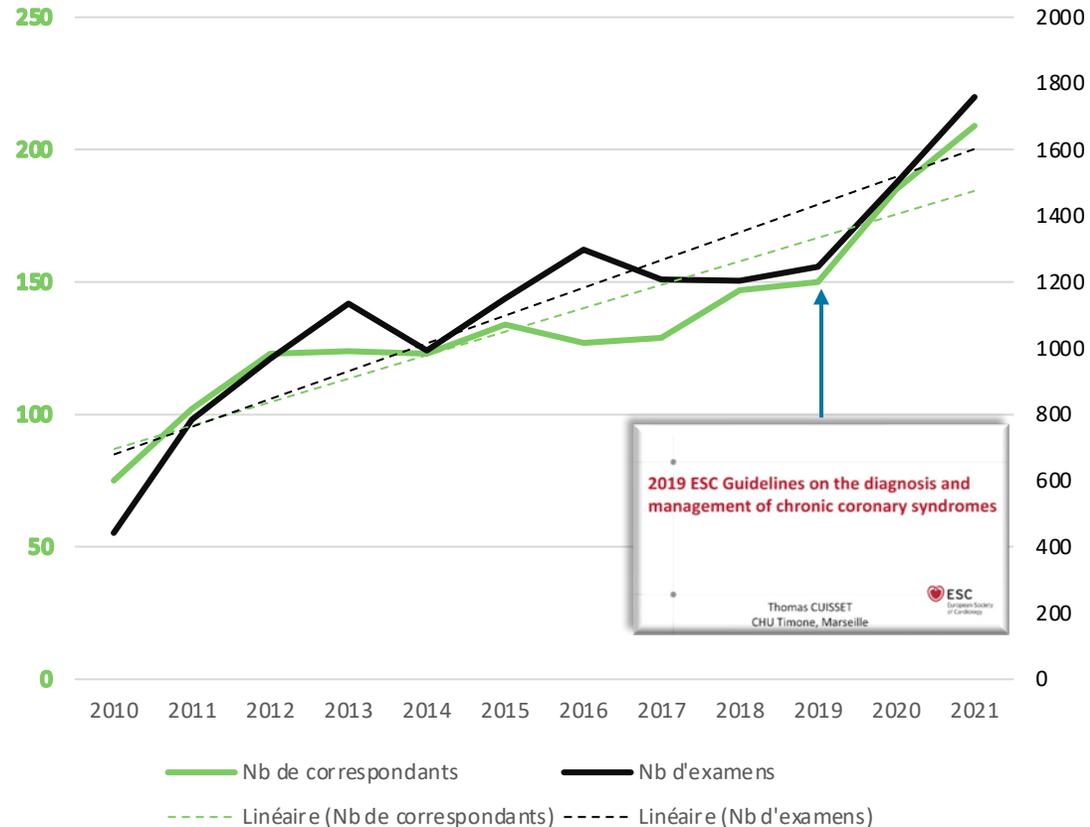
14 centres proposent du coroscanner dans le département



Bassin de recrutement d'étendant au-delà du département



Evolution activité



- Evolution croissante du nombre de correspondants
- Evolution croissante du nombre d'examens
- Evolution croissante du nombre d'examen par correspondant
- Cassure de la courbe à la publication des recommandations ESC 2019

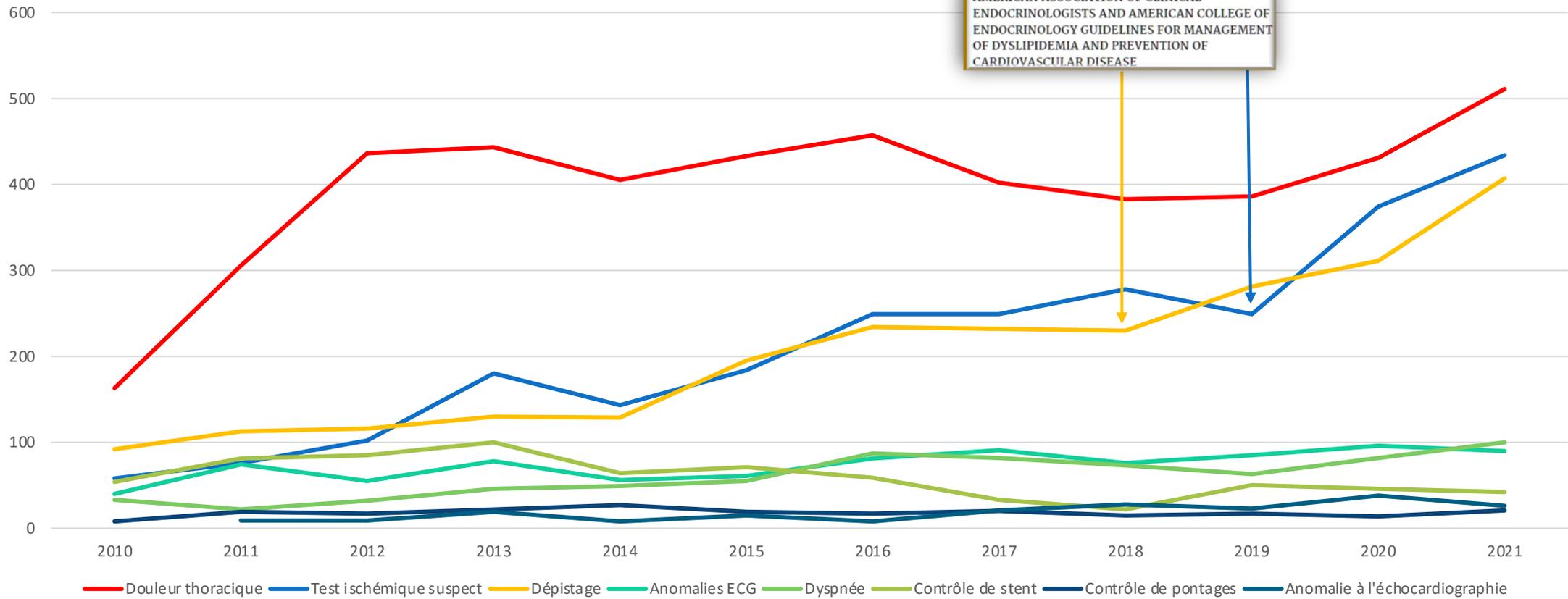
Evolution des indications

2019 ESC Guidelines on the diagnosis and management of chronic coronary syndromes

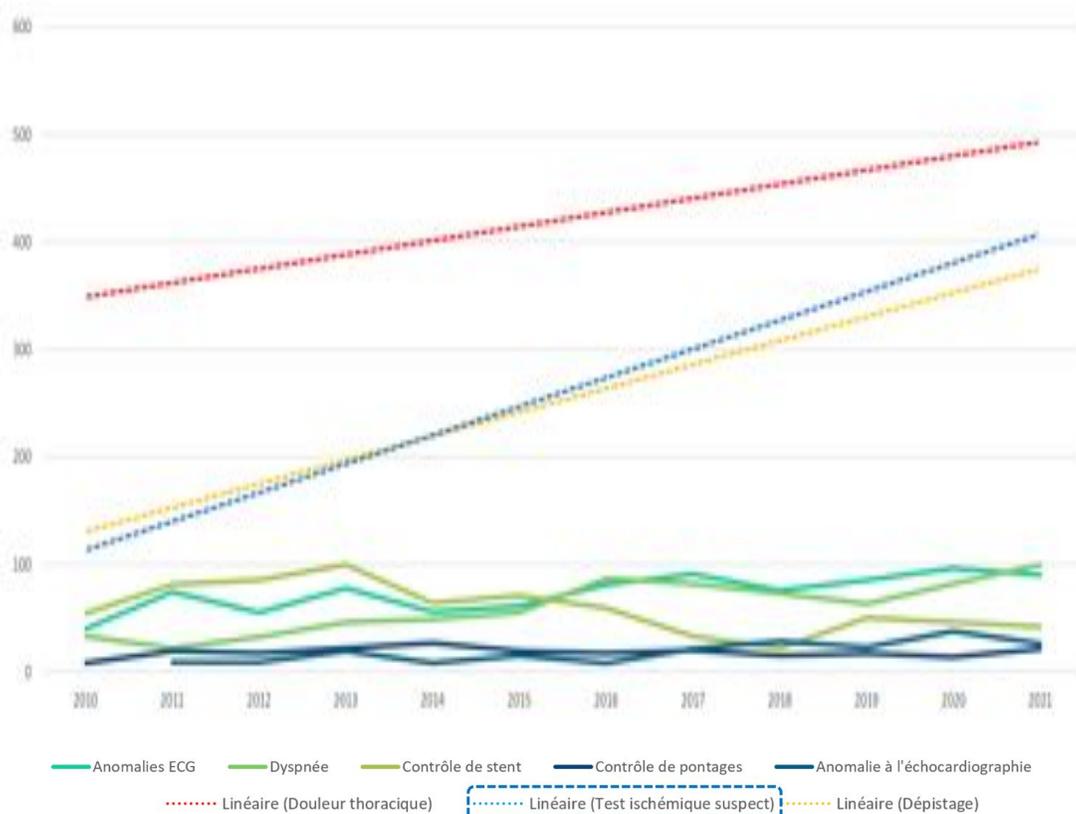
Thomas CUISSET
CHU Timone, Marseille

ESC
European Society of Cardiology

AMERICAN ASSOCIATION OF CLINICAL ENDOCRINOLOGISTS AND AMERICAN COLLEGE OF ENDOCRINOLOGY GUIDELINES FOR MANAGEMENT OF DYSLIPIDEMIA AND PREVENTION OF CARDIOVASCULAR DISEASE

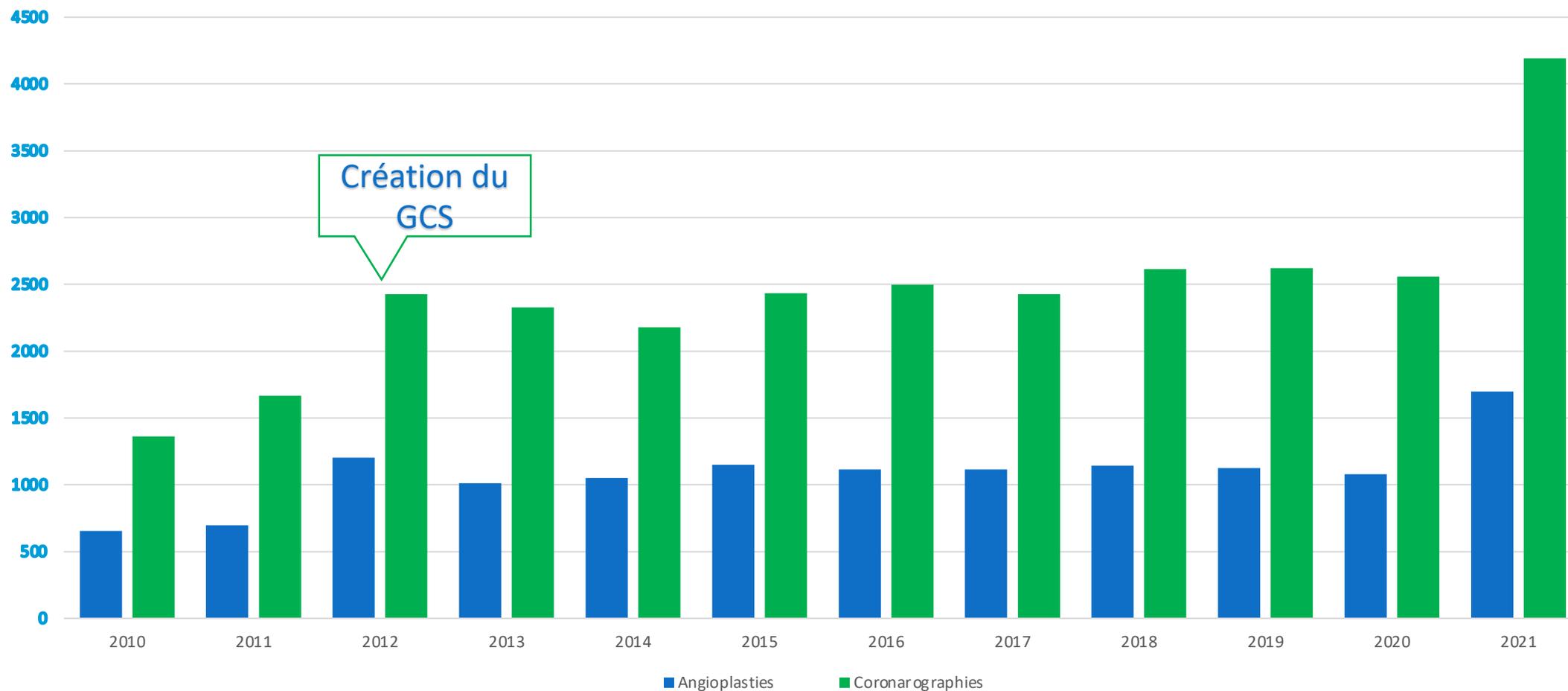


Evolution relative des indications



- Plus forte progression pour l'indication « test fonctionnel suspect »
- Plus de tests réalisés après ESC 2019 ?
- 2 profils :
 - Test équivoque
 - Test discordant avec l'impression clinique pré-test
- Traduit une meilleure confiance dans l'anatomie que dans la fonction

Impact sur l'activité interventionnelle



Profil des correspondants

- Nouvelles spécialités prescrivent des coroscanners
 - Généralistes : bilan de douleur thoraciques (délais cardiologiques trop long)
 - Anesthésistes : bilan anatomique avant AG (anomalies ECG, ETT, risque élevé)
 - Endocrinologues : adaptation du traitement anti-diabétique (score calcique)
 - Gastro-entérologues : bilan d'épigastralgies avec fibroscopie normale
- Influence de la génération du prescripteur (« nés avec le coroscanner »)

Nouvelles indications, nouveaux prescripteurs ?

Neurologues :
Bilan d'AVC

Artigo Original



Escore de Cálcio Coronário e Estratificação do Risco de Doença Arterial Coronariana em Pacientes com Acidente Vascular Encefálico Isquêmico Aterosclerótico e não-Aterosclerótico

Coronary Calcium Score and Stratification of Coronary Artery Disease Risk in Patients with Atherosclerotic and Non-Atherosclerotic Ischemic Stroke

Edson Marcio Negrão,¹ Maria Cristina Del Negro Barroso Freitas,² Patricia Beatriz Christino Marinho,² Thiago Falcão Hora,² Vinicius Viana Abreu Montanaro,² Bernardo Jose Alves Ferreira Martins,² Sergio Henrique Rodolpho Ramalho¹

Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação - Clínica Médica,¹ Brasília, DF - Brasil

Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação - Neurologia,² Brasília, DF - Brasil

Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação - Radiologia,³ Brasília, DF - Brasil

Nouvelles indications, nouveaux prescripteurs ?

Infectiologues : Bilan chez le VIH hémophile japonais

Global Health & Medicine. 2020; 2(6):367-373.

ORIGINAL ARTICLE

DOI: 10.35772/ghm.2020.01080

Unexpected high prevalence of severe coronary artery stenosis in Japanese hemophiliacs living with HIV-1

Ran Nagai¹, Shuji Kubota¹, Mikiko Ogata², Masaya Yamamoto¹, Junko Tanuma², Hiroyuki Gatanaga², Hisao Hara¹, Shinichi Oka^{2*}, Yukio Hiroi^{1**}

¹Department of Cardiology, National Center for Global Health and Medicine, Tokyo, Japan;
²AIDS Clinical Center, National Center for Global Health and Medicine, Tokyo, Japan.

Abstract: To determine the prevalence of coronary artery stenosis (CAS) in Japanese hemophiliacs living with HIV-1 (JHLH), a prospective study at AIDS Clinical Center, Tokyo, which provides care and treatment to nearly 10% of the JHLH was conducted. The study subjects were 76 JHLH who visited our clinic and received coronary computed tomography angiography (CCTA) between January through December 2019. CCTA with radiographic contrast media was used for CAS screening. Coronary artery calcium score (CACS) by CCTA, pulse wave velocity (PWV), electrocardiography, echocardiography, and chest radiography were also included to the screening process. Stenosis of 50% or more by CCTA was defined as moderate to severe CAS. All patients diagnosed with moderate to severe CAS were recommended to undergo coronary angiography (CAG). Among the 76 JHLH, 19 were excluded. Among the enrolled 57 patients, only 5 had complained of chest symptoms. Their median age was 47 years (interquartile range: 44-55 years), prevalence of hypertension 42.1%, diabetes mellitus 14.0%, dyslipidemia 38.6%, and smoking history 52.6%. Moderate to severe CAS was diagnosed in 14 patients by CCTA (24.6% of CCTA tested). Twelve patients agreed to undergo CAG. Seven patients were diagnosed as severe CAS by CAG (12.3% of CCTA received), although only 2 (28.6%) had chest symptoms. PWV and CACS were useful and significant non-invasive markers of moderate to severe CAS ($p = 0.016$, $p < 0.001$, respectively). In conclusions, our study identified high prevalence of severe CAS among JHLH. We recommend screening of all HIV-1-infected hemophiliacs with PWV and CACS, regardless of chest symptoms.

Keywords: coronary artery disease, coronary computed tomography angiography, coronary angiography, coronary artery calcium score, pulse wave velocity

Dentistes : Bilan chez les édentés

RESEARCH ARTICLE

Elevated Coronary Artery Calcium scores are associated with tooth loss

H. C. M. Donders^{1,2☉*}, L. M. IJzerman^{3☉}, M. Soffner⁴, A. W. J. van 't Hof^{5,6‡}, B. G. Loos^{3‡}, J. de Lange^{1‡}

1 Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Amsterdam UMC, Academic Centre of Dentistry Amsterdam (ACTA), University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands, 2 Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Isala Hospital Zwolle, Zwolle, The Netherlands, 3 Department of Periodontology, Academic Centre of Dentistry Amsterdam (ACTA), University of Amsterdam and Vrije Universiteit Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands, 4 Practice for Endodontology, TSC Hoorn, Hoorn, The Netherlands, 5 Department of Cardiology, Maastricht University Medical Center and Cardiovascular Research Institute Maastricht (CARIM), Maastricht, The Netherlands, 6 Department of Cardiology, Zuyderland MC, Heerlen, The Netherlands

☉ These authors contributed equally to this work.

‡ These authors also contributed equally to this work.

* h.c.m.donders@isala.nl

Nouvelles indications, nouveaux prescripteurs ?

Psychiatres :

Bilan chez les dépressifs



Published in final edited form as:

J Affect Disord. 2020 November 01; 276: 267–271. doi:10.1016/j.jad.2020.07.042.

Association of Depressive Symptom Severity with Coronary Artery Calcium: The Dallas Heart Study

Amber Khan^a, Jayme Palka^a, Parag H. Joshi^b, Amit Khera^b, E. Sherwood Brown^{a,*}

^aDepartment of Psychiatry, The University of Texas Southwestern Medical Center, Dallas, TX, USA

^bDepartment of Internal Medicine, Division of Cardiology, The University of Texas Southwestern Medical Center, Dallas, TX, USA

Psychologues :

Bilan chez les personnalités de type D



Journal of Psychosomatic Research

Volume 139, December 2020, 110265



Association of type D personality and level of coronary artery calcification

Olga Igorevna Raykh, Alexei Nikolayevich Sumin ^{a,✉}, Alexander Nikolayevich Kokov, Elena Vladimirovna Indukaeva, Galina Vladimirovna Artamonova

Federal State Budgetary Scientific Institution "Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases", 6, Sosnoviy blvd, Kemerovo 650002, Russian Federation

Received 5 March 2020, Revised 23 September 2020, Accepted 2 October 2020, Available online 5 October 2020, Version of Record 7 October 2020.

Projets politiques

...autant que je sache...

Infrastructure

- Sortie « imminente » du décret sur l'autorisation d'activité vs autorisation de matériel
- Les centres possédant un scanner pourront en avoir trois sans démarche administrative supplémentaire
- La détention d'un scanner à finalité diagnostique n'est pas réservée aux seuls radiologues

18 juin 2021

JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Texte 42 sur 146

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Arrêté du 15 juin 2021 portant homologation de la décision n° 2021-DC-0704 de l'Autorité de sûreté nucléaire du 4 février 2021 établissant la liste des activités à finalité médicale utilisant des dispositifs médicaux émetteurs de rayonnements ionisants soumises au régime d'enregistrement et les prescriptions relatives à ces activités

Formation des étudiants

- Tension toujours vive pour l'accès aux machines entre cardiologues et radiologues
- Nouvelle maquette d'internat : option imagerie d'expertise (différente de l'option cardiologie interventionnelle)

Place du scanner

- Croissante dans les recommandations
- Croissante sur le territoire
- Croissante dans le work-flow de l'exploration ischémique
- Technique se simplifie
 - Industrie (hardware)
 - Intelligence artificielle (software)
 - Standardisation des comptes-rendus (CAD-RADS)
- Développement d'outils d'amélioration (FFR-CT, FAI score, etc.)

Synthèse

Problématique à surmonter

- De plus en plus de demandes d'examen
- De plus en plus de correspondants
- De plus en plus de délai de rendez-vous
- De plus en plus de machines disponibles
- ...
- Que faire en attendant nos jeunes collègues issus de la nouvelle maquette ?

Solutions : innovation et créativité

- Télé interprétation : un imageur pour plusieurs machines
- Intelligence artificielle : gain de temps pour l'interprétation
- Collaboration cardio-radio...

Notre projet : délégation de compétence

- Formation de manipulateurs dédiés
- Issus de la coronarographie
- Missions :
 - Reconstruction 3D et multiplanaire
 - Reconnaissance d'un scanner normal (ou équivalent : CAD-RADS < 3)
 - Entonnoir pour les examens pathologiques vers l'expert
- A terme : plusieurs manipulateurs sur plusieurs machines (déserts médicaux)
- Centralisation de lecture des examens pathologiques

Notre projet : délégation de compétence

- Soutien de la direction
 - Soutien des correspondants
 - Soutien des intéressés
-
- Un petit problème cependant : à ce jour, il n'existe aucun statut légal !

Conclusion

Nos devoirs :

- Répondre à la croissance des demandes
- Garder une qualité d'examen irréprochable
- Former nos pairs

Nos droits :

- Examen attractif (cotation)
- Machines accessibles
- Outils de dernière génération disponibles (FFR-CT, FAI, AI...)

LE SCANNER AU POUVOIR

