

Collège d'Imagerie pour la Recherche et l'Enseignement en OrL Société Francophone d'Imagerie Tête et Cou

Nouveau site et nouvelle adresse internet unique

www.CIREOL.net

N'oubliez pas de nous communiquer vos changements d'adresse mail Contactez nous si vous avez oublié les mots de passe et identifiant

Osons changer les mauvaises habitudes en imagerie ORL.

Le bureau du CIREOL a été sollicité en mai 2018, afin de proposer une liste d'actes d'imagerie médicale à désinscrire de la CCAM (classification commune des actes médicaux) et de soumettre ensuite ces propositions à la HAS (Haute Autorité de Santé). Certaines propositions ont été discutées lors de la dernière réunion du Conseil d'administration du G4 (conseil professionnel de la radiologie française : CERF, SFR, FNMR, SRH).

Il a fallut de nombreuses années pour mettre un terme à certains examens de radiologie standard comme les radiographies du crâne en traumatologie, l' ASP pour les douleurs abdominales, le gril costal...

Une recommandation explicite de l'HAS datant de 2008 porte sur la radiographie standard en ORL. Les radiographies des sinus ne sont plus indiquées ni pour le bilan des infections aigues ou chroniques, ni pour la recherche de foyer infectieux (en pneumologie ou lors du bilan pré-prothèse en chirurgie orthopédique).

La technique recommandée est la tomodensitométrie.

En traumatologie, les radiographies standard ne sont plus indiquées. Pour le massif facial, la tomodensitométrie est l'examen de référence. La radiographie des os propres du nez à titre « médico-légal » ne présente aucun intérêt. C'est la constatation dans le certificat médical initial, après examen clinique exhaustif, de l'impact nasal qui est indispensable. Le plus souvent, il n'y a pas d'indication d'imagerie. En cas de doute clinique sur une fracture, un examen spécialisé par un médecin ORL à J5 est proposé éventuellement complété par une TDM.

Pour la recherche de corps étranger intra-orbitaire en urgence, ou avant IRM, c'est encore la tomodensitométrie qui est indiquée, en prenant soin d'adapter l'index de dose scanographique au volume (IDSV ou CTDI) à des valeur inférieure à 4 mGy, de façon à obtenir un produit dose longueur (PDL) inférieur à 50 mGy.cm.

Forts de ces recommandations et de celles du guide de bon usage des examens d'imagerie de la SFR, nous avons proposé la désinscription de ces examens de la CCAM. Même pour les zones géographiques où l'accès au scanner est difficile, le bénéfice de ces radiographies standards est très incertain ; le rapport (performance diagnostique)/(coût-exposition) ne nous a pas semblé suffisant pour continuer à en proposer le remboursement. Lorsqu'une recommandation n'est pas suivie d'effet, il faut savoir avoir la transformer en directive.

Jean Rousset

La newsletter et la veille scientifique du CIREOL

Le Cireol édite maintenant sa newsletter!

Pour en bénéficier, une seule condition, être membre à jour de cotisation.

La newsletter se veut informative (congrès, ateliers...) et éducative avec un lien vers les bulletins de veille scientifique, rédigés 4 à 5 fois par an et qui couvre les publications récentes dans notre domaine de prédilection. Mais cette newsletter est aussi la vôtre, n'hésitez pas à nous signaler un événement qui vous tient à cœur; ou un article scientifique non couvert dans le bulletin de veille et qui a éveillé votre intérêt. Nous sommes toujours heureux d'avoir vos retours!

Vous n'arrivez pas à vous connecter, vous ne recevez pas le mail d'annonce de sa parution,

I contactez info@cireol.net



32th ESHNR 2019 **Palerme Sicile** du 3 au 5 octobre 2019 www.eshnr.eu



Un congrès de qualité, toujours novateur



DANS CE NUMÉRO :

Le Bulletin du CIREOL

DIU d'Imagerie Tête et Cou

Challenge IA des JFR

Cours DES e-learning

Bourses du CIREOL

lournée de Printemps 2019 3

Articles intéressants

Osons changer les mauvaises habitudes

Newsletter du CIREOL

ESHNR 2019 Sicile

À tous les Membres de notre société,

NUMERO 13

Je tiens tout d'abord à souhaiter une bonne année 2019 à chacun d'entre vous ainsi qu'à

Je formule des vœux pour que cette année 2019 soit énergique, dynamique et innovante, qu'ensemble nous puissions contrarier les prédictions souvent pessimistes de crise et de stagnation.

Notre Société est toujours aussi enthousiaste à vous satisfaire, à vous apporter la meilleure qualité de service possible.

Puissiez-vous nous conserver toute votre confiance pour la nouvelle année, c'est notre objectif premier. Farida Benoudiba Secrétaire général



Le DIU d'imagerie Tête est Cou

organisé à l'Hôpital Européen George Pompidou - HEGP Un **7ème module** sur l'imagerie ORL pédiatrique a été ajouté cette année.

Les cours sont disponibles en e-learning sur un site internet dédié avec accès codé réservé aux inscrits.

Renseignements et Inscriptions: Christelle LARGENTON-PONZIO christelle.largenton-ponzio@egp.aphp.fr ou dans les 5 universités organisatrices: Strasbourg - Lille - Marseille - Paris Descartes - Paris Curie Paris

Le Mot du Président

Chers membres du CIREOL. Chers amis,

Ce bulletin nous permet, comme en chaque fin d'année, de faire le bilan de nos actions et de vous exposer nos futures activités.

donné l'occasion d'instaurer un cocktail pour les membres du CIREOL, nous espérons renouveler d'atteindre le seuil des 500 cas cette expérience qui nous permet de discuter convivialement sans contrainte matérielle en particulier horaire. Rendez-vous à tous les présents aux JFR l'année prochaine. Lors de ces JFR, nous avons également officialisé nos relations privilégiées avec la Société roumaine d'imagerie ORL dont le président, le Pr Zaharia, a été fait membre d'honneur du CIREOL. Leur congrès est organisé en Roumanie du 24 au 26 Mai et les membres du CIREOL sont les bienvenus. Jean Rousset et moi- Cette année sera ma dernière année

même représenteront cette année notre société. N'hésitez pas à nous contacter si vous êtes intéressés par ce congrès.

activement au Challenge IA lancé par la SFR; un des cinq thèmes rete-Les JFR ont été animées et nous ont nus était l'analyse des cartilages laryngés en TDM. Merci aux équipes qui ont participé et nous ont permis (Brest, Lille, Clinique St Jean, Lyon, IGR). Un article est en cours de rédaction (voir l'encart de François Bidault) la suite dans une prochaine newsletter.

Le dynamisme de notre société se retrouve en effet dans cette newsletter et ce nouveau bulletin de veille scientifique (4 à 5 fois par an voir page 4). Une version électronique remplacera sans doute à terme ce bulletin papier. N'oubliez donc pas de cotiser pour la recevoir.

au sein du bureau, après deux mandats de Secrétaire Général puis deux de Présidente. Cette année de transition sera consacrée à faciliter Le CIREOL a par ailleurs participé le travail du futur bureau dont les élections sont prévues en décembre 2019, afin d'assurer une continuité sereine et efficace.

DECEMBRE 201

Sachez enfin que nous continuons à travailler activement: au sein du DIU, avec le CERF (cours en elearning pour les internes et remise à jour du livre de préparation aux ECN), avec la SFORL (rapport sur le cancer du larvnx en cours avec parution en 2019), et bien sûr avec la SFR au sein de nombreuses commissions et ainsi qu'à la préparation des JFR. N'oublions pas le livre sur l'imagerie en ORL, dont la seconde version a pris un peu de retard mais dont la parution est prévue durant le deuxième semestre 2019.

Bonnes fêtes de fin d'année à tous. Frédérique Dubrulle Présidente du CIREOL

PAGE 2

Les universités du DIU d'imagerie tête et cou















Le CIREOL participe au Data challenge IA des JFR

Le data challenge JFR 2018 a été un événement fédérateur pour la recherche francophone en intelligence artificielle, organisé sous l'égide la SFR. Les questions étaient formulées par les sociétés savantes d'imagerie ayant répondu dans les temps et ayant pu inclure suffisamment d'images de façon prospective grâce à leurs membres et collègues en France. Le CIREOL est fier de figurer parmi les cinq candidatures retenus avec le challenge suivant : évaluer la faisabilité d'une analyse automatisée, à des fins de détection et de caractérisation, des anomalies condensées ou lytiques du cartilage thyroïde. Deux équipes constituées d'experts en intelligence artificielle et de radiologues ont tenté le challenge ORL. Bravo à ces équipes et merci aux patients et aux radiologues à l'origine des images. Ils ont prouvé que notre pays et notre société savante savent se mobiliser pour orienter les développements informatiques que nous utiliserons immanquablement dans l'avenir. Ce premier challenge portant sur une coupe scanner n'aboutit certainement pas à l'outil diagnostique ultime, il permet par contre d'identifier et de fédérer des acteurs de tailles diverses de l'intelligence artificielle, et montre le dynamisme de la communauté radiologique francophone, notamment des membres du CIREOL.

Cours en e-Learning pour les DES d'imagerie **Arthur Varoquaux - Francis Veillon**

Le DES d'imagerie est désormais divisé en 3 phases : phase socle, phase d'approfondissement et phase de consolidation.

En 2018, Le CERF a sollicité le CIREOL pour réaliser des cours de 20 à 25 mn en e-learning. Francis Veillon et Arthur Varoquaux ont donc élaboré un programme intégrant tous les objectifs nouvellement mis à jour par le CERF et couvrant l'ensemble de l'imagerie en ORL:

sous forme d'une vingtaine d'items pour le niveau 2 (phase d'approfondissement: 2, 3, 4ème années): Principes diagnostiques par approche sémiologique: j'explore.

Et également une vingtaine de cours pour le niveau 3 (phase de consolidation et de spécialisation: 5ème année et sénior): Savoir rechercher, diagnostiquer et explorer.

Plusieurs orateurs, membres du CIREOL, ont été sollicités pour enregistrer ces cours.

Ces enregistrements vont débuter au nouveau siège de la SFR, ils seront disponibles pour nos internes et nos jeunes chefs en 2019.

Bourses du CIREOL

• Prix Kathlyn Marsot-Dupuch 1000 € pour la meilleure communication scientifique des JFR

à Vincent Durous (Lyon) : « Atteintes de l'os temporal dans l'ostéogenèse imparfaite; corrélation aux données audiométriques et génétiques sur une série de 43 patients adultes»

- Prix spécial du bureau 700 €
- à Lucie Deloire (Brest/Grenoble):
- « Imagerie IRM de l'hydrops à 1.5T: choix de l'angle de bascule »
- Prix de la SFR sur proposition du CIREOL pour 3 posters
- Prix Primax de 400 euros:

8e édition de la classification TNM des tumeurs de la tête et du cou : nouveautés et mises au point R Barbe, G Garcia, L Dercle, N Labaied, H Mirghani, P Blanchard, O Casiraghi, C Balleyguier, F.

- Mentions spéciales :
- Tractus thyréo-glosse dans tous ses états chez l'adulte. M.-.C. Stefan
- Ablation par radiofréquence de nodules thyroïdiens : à propos de 14 cas N. Villard, A. Ricoeur, A. Bouhamama, C. Mastier, M. Cuinet, F. Pilleul

Félicitations à ces jeunes dynamiques

LE BULLETIN DU CIREOL

NUMERO 13

Journée de printemps - Vendredi 17 Mai 2019

Thème:



Hôpital Robert Debré

48 bd Sérurier 75019 Paris

Organisation:

Arnaud Attyé Jean Rousset

Imagerie des vertiges

et du temporal



Articles intéressants en Imagerie ORL Par Arnaud Attyé et

Raphaëlle Souillard - Scemama

1/ Intérêt du scanner double énergie pour la détection de l'envahissement cartilagineux laryngé Comparison of MR Imaging and Dual-Energy CT for the Evaluation of Cartilage Invasion by Larvngeal and Hypopharvngeal Squamous Cell Carcinoma.

Kuno et al. : AJNR 2018

Dans cet article le scanner double énergie apparaît plus spécifique que l'IRM (98% versus 84%) dans l'exploration des atteintes cartilagineuses tumorales en raison de la réduction des faux positifs liés à l'injection de gadolinium lors de l'examen remnographique. Cet article permet d'encourager la modalité d'exploration habituelle (CT scan) des cancers pharyngo-laryngés, avec une vraie plus-value pour les détenteurs de la double énergie.

2/ Intérêt de la tractographie dans l'exploration des invasions nerveuses péri-tumorales des cancers pa-

Facial nerve tractography: A new tool for the detection of perineural spread in parotid cancers.

Rouchy et al.: Eur Radiol 2018

Cet article propose d'utiliser la tractographie pour détecter les envahissements nerveux liés à des cancers parotidiens. Au delà des analyses quantitatives difficile à exporter pour du diagnostic individuel, les auteurs décrivent un nouveau signe visuel consistant en un tracking du nerf facial plus distal dans les nerfs envahis que dans les nerfs non envahis, liée à une augmentation de la densité de fibre.

3/ Intérêt des séquences EPI multi-shot pour l'exploration des récurrences de cholestéatomes en IRM de diffusion.

Detection of cholesteatoma: High-resolution DWI using RS-EPI and parallel imaging at 3 tesla. Algin et al.: Journal of Neuroradiology 2018

Il s'agit ici d'une proposition de séquence EPI en alternative aux séquences non EPI pour l'exploration des cholestéatomes en IRM. L'article compare en fait le multi-shot EPI au single-shot EPI et démontre des artéfacts de susceptibilité moins importants et une résolution spatiale supérieure. A tester en comparaison avec nos habituelles séquences d'IRM de diffusion non EPI.

4/ Intérêt de la la séquence FLAIR gado 4h après injection en cas de Sd vestibulaire aigu unilatéral. Detection of intralabyrinthine abnormalities using post-contrast delayed 3D-FLAIR MRI sequences in patients with acute vestibular syndrome.

Eliezer et al: Eur Radiol 2018.

L'utilisation d'une séquence 3D FLAIR réalisée 4 heures après injection de gadolinium montre la prise de contraste de canaux semi-circulaires (supérieur et /ou latéral) chez des patients présentant un syndrome vestibulaire aigu (type névrite vestibulaire). Par contre, aucune prise de contraste asymétrique des nerfs vestibulaires n'était retrouvée dans cette cohorte.