CIREOL

Le CIREOL - Collège d'Imagerie pour la Recherche et l'Enseignement en OrL -
Société francophone d'Imagerie Tête et Cou

Le CIREOL a été fondé dans le début des années 1990 par un groupe de radiologues et de cliniciens s'intéressant à la pathologie tête et cou et voulant créer une société d'organes

www.CIREOL.org

Le site internet peut répondre à vos questions
N'hésitez pas à nous contacter pour connaître vos mots de passe

Consulter le poster du centenaire

Pour les JFR 2009, la SFR avait demandé à chaque société d'organes de retracer l'historique de leur société.

Le CIREOL a répondu à cet appel et un poster très émouvant a été constitué par Nadine Martin-Duverneuil:

Vous y retrouverez tous les grands noms qui ont marqués notre discipline: Jacqueline Vignaud, Dominique Doyon, Kathlyn Marsot - Dupuch

N' hésitez pas à le consulter

ESHNR 2010

Vienne du 9 au 11 septembre
Retenez cette date
Un congrès toujours de haut niveau dans une ville superbe

www.eshnr2010.org

Bulletin imprimé en partenariat avec
Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

CIREOL

Le Bulletin du CIREOL

NUMERO 3 DÉCEMBRE 2009

DANS CE NUMÉRO :

DIU d'Imagerie Tête et Cou	2
Guide référentiel sur l'imagerie de l'oreille	2
Journée de Province - Nancy Cone Beam	3
Journée de printemps	3
Articles récents en imagerie ORL	3
Site Internet	4
Poster l'historique du CIREOL	4
ESHNR 2010	4

2009 s'achève et cette année a de nouveau été très riche pour notre société.
Le succès rencontré dès sa première année de lancement, par le DIU d'imagerie Tête et Cou a été franc. Pour cette deuxième année qui commence, le conseil pédagogique du DIU se réjouit de l'arrivée de la faculté de Paris-XI. Cette jonction permettant une situation éclaircie, avec un DIU unique d'imagerie ORL sous l'égide du CIREOL.
Notre traditionnelle journée de printemps, le 5 juin 2009 a également confirmé son succès grâce au dynamisme de Marc Tassart qui avait organisé une formation très instructive sur l'imagerie cervicale.
Cette année 2010 s'annonce très fournie sur le plan de l'imagerie tête et cou avec une première journée de rencontre **le 13 mars à Nancy** sur le **thème du Cone Beam** organisée par Claude Hodez.
La **journée de printemps** se déroulera **le 4 juin 2010**, sur le thème de la base du crâne.

L'engagement du bureau: 1 à 2 numéros par an

Bonnes Fêtes de Fin d'année À tous

Nous inaugurons également une **nouvelle rubrique** dans ce bulletin, concernant les articles récents à ne pas manquer en imagerie ORL. Notre jeune consœur, Raphaelle Souillard a accepté de rédiger régulièrement cette rubrique.

Enfin, 2010 se terminera par la fin de mandat du bureau actuel :
des **élections** auront lieu **en Déc**.
Nous publierons le prochain bulletin vers Oct – Nov pour vous indiquer les modalités pratiques du scrutin.

Frédérique Dubrulle

Secrétaire Général - Rédactrice

Le Mot du Président

Chers membres du CIREOL, Chers amis,

La fin d'année est traditionnellement l'heure des bilans et 2009 n'échappe pas à la règle.
Globalement cette année a été pour le CIREOL, ses membres et son Bureau une année particulièrement productive car nous avons été très sollicités sur de nombreux plans.
Sur le plan de l'enseignement tout d'abord, avec la première année effective du DIU, très appréciée comme le montre le nombre très important de demandes d'inscriptions pour cette année. Je profite d'ailleurs de ce mot pour redire ma joie de compter cette année parmi nous le CHU de Kremlin-Bicêtre qui vient de nous rejoindre.
Le CIREOL a d'autre part assuré plusieurs séances durant les JFR aussi bien thématiques que scientifiques, toujours aussi suivies, avec en particulier une séance consacrée aux infections cervico-faciales, une séance de cas cliniques, une autre conjointe avec la SFIPP et enfin une dernière réservée aux communications libres.
L'année qui se profile semble tout aussi riche de promesses de travail et de rencontres : à Nancy en Mars pour une journée sur le cone beam organisée par C. Hodez puis à Paris pour la journée de printemps en juin à Robert Debré avant les prochaines JFR. Notre groupe est aussi largement intégré dans les multiples travaux de la SFR dont une réactualisation du « guide du bon usage des examens d'Imagerie médicale » élaboré en 2005 (déjà !...).
Et enfin, se profile pour 2012, l'organisation par le CIREOL du congrès Européen Tête et Cou qui se tiendra à Marseille.
Un vaste programme qui apparaît comme le reflet de la vitalité et de la dynamique de notre groupe. Je profite ainsi de l'occasion qui m'est donnée ici pour vous remercier de votre soutien constant et de votre amitié, et vous souhaite à toutes et tous, en mon nom et au nom du CIREOL, une très bonne fin d'année et tous mes vœux pour 2010.

Nadine Martin-Duverneuil
Président

Le DIU d'Imagerie Tête et Cou

Le DIU d'Imagerie Tête et Cou a rencontré un franc succès pour sa première année en 2008-2009 avec 85 inscrits (63 reçus sur 72 ayant passés l'examen final)

Rappelons que ce DIU a été créé sous l'impulsion du CIREOL et qu'il regroupe maintenant 6 universités (Paris V, Paris VI, Paris XI, Lille, Marseille et Strasbourg). Il est désormais le seul DIU français en imagerie ORL

Il s'adresse aux radiologistes confirmés désireux de compléter leur formation en imagerie ORL au titre de la FMC et aux radiologues « juniors » dans le cadre de la formation initiale mais également aux chirurgiens ORL

Il est organisé en 6 modules de 2 à 3 jours à l'Hôpital Européen George Pompidou. Philippe Halimi est le directeur pédagogique

Les cours sont disponibles en ligne sous forme de documents pdf, sur le site internet du CIREOL, rubrique DIU avec accès codé réservé aux inscrits.
Pour cette année 2009-2010, 120 personnes sont inscrites

Renseignements et inscriptions:
Nadine Toussaint
nadine.toussaint@egp.aphp.fr
Tél : 01 56 09 38 51 - fax : 01 56 09 38

Parution en octobre 2010 d'un guide référentiel sur l'Imagerie de l'oreille

Ce guide est réalisé et piloté par la Société Française d'ORL
Le coordonnateur est Christian Martin

Plusieurs membres du CIREOL ont participé de façon active à la rédaction de ce guide:
F Veillon, M Williams, JL Bensimon, F Dubrulle, P Meriot,

Il sera mis en vente lors du congrès de la SFORL en octobre 2010
Et vous sera également proposé au même tarif préférentiel que celui des membres de la SFORL

Journée provinciale au Palais des congrès de Nancy

Le samedi 13 Mars 2010

1er Symposium sur l'imagerie par faisceau conique « Cone Beam »

Organisation Claude Hodez

Il sera question de qualité d'image, d'irradiation, de nouvelles indications, d'infection osseuse, de relations dent-sinus, d'implantologie, de traumatologie….
Et même d'imagerie du rocher

Renseignements et Inscriptions http://www.conebeam-nancy.org

Journée de printemps Paris 4 juin 2010

Hôpital Robert Debré
48 bd Sérurier 75019 Paris

Thème :
Base du crâne

Organisation :
Nadine Martin Duverneuil

Et bien évidemment, les cas cliniques qui ont fait la renommée de ces journées :

« Les cas d'école »
Cas cliniques faciles

«Le remue méninge»

Le programme détaillé vous sera envoyé début 2010 mais retenez cette date vendredi 4 juin

Articles récents - intéressants en Imagerie tête et cou

Rubrique nouvelle rédigée par Raphaelle Souillard - CH Ste Anne - Paris

Imaging of intralabyrinthine schwannomas: a retrospective study of 52 cases with emphasis on lesion growth.
Tieleman A, Casselman JW et al. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2008 May;29(5):898-905.
Série la plus large jamais rapportée sur les schwannomes intralabyrinthiques, représentant 10% des schwannomes vestibulaires. Localisation intra-cochléaire, le plus souvent entre le tour basal et le second tour de la cochlée. Croissance dans 50% des cas: à partir de la rampe tympanique vers la rampe vestibulaire ou encore de la cochlée vers le vestibule et vice versa.

Diagnostic accuracy and additional value of diffusion-weighted imaging for discrimination of malignant cervical lymph nodes in head and neck squamous cell carcinoma.
De Bondt RB et al. *Neuroradiology*. 2009 Mar ;51(3) :183-92.
Head and neck squamous cell carcinoma: value of diffusion-weighted MR imaging for nodal staging.
Vandecaveye V, De Keyzer F, Vander Poorten V, Dirix P, Verbeken E, Nuyts S, Hermans R.
Radiology. 2009 Apr;251(1):134-46.
Ces 2 articles illustrent le caractère prédictif fort de la mesure de l'ADC dans l'étude des ganglions cervicaux pour la différenciation entre ganglion bénin et malin, notamment pour les ganglions infra-centimétriques. Dans ces 2 études, une valeur basse de l'ADC (respectivement inférieure à 1.0 x 10-3 mm²/s et 0.94 x 10-3 mm²/s pour la seconde étude) était corrélée au caractère malin du ganglion, confirmé par l'étude histologique.

Apparent diffusion coefficient values of middle ear cholesteatoma differ from abscess and cholesteatoma admixed infection.
Thiriat S, Riehm S, Kremer S, Martin E, Veillon F. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2009 Jun ;30(6) :1123-6.
La mesure de l'ADC permettrait de différencier un cholestéatome pur (CP), d'un cholestéatome infecté (CI) ou d'un abcès (A). Les mesures retenues sont les suivantes : 1 x 10-3 mm²/s pour les CP, 0.65 x 10-3 mm²/s pour les A et entre 0.4 et 0.9 x 10-3 mm²/s pour les CI. Nécessité de confirmer cette observation par la confrontation à de plus larges séries (15 patients dans cette étude).

Follow-up assessment of vestibular schwannomas : volume quantification versus two-dimensional measurements.
Van de Langenberg R, de Bondt BJ, et al. *Neuroradiology*. 2009 Aug ;51(8) :517-24.
La mesure du volume des schwannomes vestibulaires en IRM montre une meilleure reproductibilité interobservateurs et une meilleure fiabilité et devrait donc être utilisée comme critère de référence pour l'évaluation de la progression en taille de ces lésions, plutôt que l'utilisation de mesures dans 2 dimensions, exception faite pour les schwannomes vestibulaires intracanalaires de petite taille.

Neoplastic invasion of laryngeal cartilage: reassessment of criteria for diagnosis at MR imaging.
Becker M, Zbären P, Casselman JW, Kohler R, Duguelrov P, Becker CD. *Radiology*. 2008 Nov;249(2):410-2.
Nouveaux critères: le signal cartilagineux sur les séquences T2 et T1 après injection est plus intense que le signal de la tumeur adjacente en cas d'inflammation et similaire à celui de la tumeur adjacente en cas d'envahissement d'invasion tumorale.

Head and neck paragangliomas: value of contrast-enhanced 3D MR Angiography.
Neves F, Huwart L, Jourdan G, Reizine D, Herman P, Vicaut E, Guichard JP. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2008 May;29(5):883-9.
Apport de l'ARM cervicale pour le diagnostic de paragangliome, apparaissant comme un blush vasculaire tumoral intense à la phase artérielle. Mise en évidence de paragangliomes multiples, grâce au large champ de vue et diagnostic différentiel avec un méningiome, un plasmocytome ou un schwannome.

Conebeam CT of the head and neck, Part 1: physical principles - Part 2 clinical applications.
Miracle AC, Mukherji SK. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2009 Jun;30(6):1088-95 and 2009 Aug;30(7):1285-95
Deux articles décrivant les principes physiques et les applications du conebeam-CT.

The frontal intersinus septal air cell: a new hypothesis of its origin.
Som PM, Lawson W. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2008 Jun;29(6)1215-7.Etude comportant 200 patients : les cellules septales intersinusiennes représenteraient des diverticules des sinus frontaux et ne proviendraient pas de la migration de cellules éthmoïdales antérieures à partir du récessus frontal.