

# Anastomoses

## En résumé...

### Communication, compétence et crédit.

Voici le premier bulletin SFICV "Anastomoses" depuis le renouvellement du bureau, avec une nouvelle maquette et un nouveau logo choisis par le bureau sortant.

Réalisée avec les agences L&A et ANDRÉ ROBITAILLE & ASSOCIÉS, cette présentation a pour but de mieux nous faire connaître et de mieux communiquer. Le nouveau site SFICV permet aussi de communiquer "en temps réel" au sein de notre société et donne à tous l'accès en ligne à de nombreux documents ou informations.

Je profite de cette occasion pour remercier au nom de tous Francis Joffre, en charge de la rédaction du bulletin "Anastomoses" depuis septembre 1996 jusqu'à maintenant.

### Deux démarches indispensables

Les chantiers entrepris par l'ancien bureau sont poursuivis, avec une mention spéciale pour les recommandations et la mise en place de réseaux qui constituent les clés de notre crédibilité vis-à-vis des autres spécialités et des instances, en particulier la HAS avec qui nous travaillons étroitement.

### Préparation de la relève

La formation des plus jeunes est aussi une priorité du nouveau bureau, avec en particulier les ateliers de l'embolisation et de l'angioplastie, les formations pratiques sur animaux et imagerie virtuelle, la session "jeunes" au cours de la réunion de printemps et cette année, pour la première fois, les formations pratiques de radiologie interventionnelle pendant les JFR 2006.

## Radiologie interventionnelle et pratiques professionnelles

**Il est nécessaire de définir des organismes agréés pour gérer les sur-spécialités. La SFICV prépare un dossier afin de définir l'organisme agréé, qu'il confiera au groupe de travail "Radiologie Interventionnelle" dirigé par F. Joffre pour la SFR et le G4.**

### Formation, évaluation, amélioration.

*La Haute Autorité de Santé (HAS) travaille sur l'évaluation des pratiques professionnelles. Un des premiers sujets abordés est l'évaluation des stratégies thérapeutiques.*

Plusieurs d'entre nous participent aux différents groupes de travail (H. Rousseau et J.C. Gaux, pour les AOMI, J.F. Heautot et H. Rousseau pour la pathologie de l'aorte thoracique, F. Joffre et J.P. Beregi pour les EPR [événements porteurs de risque], J.P. Laissy pour le groupe de liaison). Plusieurs volets de la HAS concernent notre profession: la formation médicale continue, l'évaluation des pratiques professionnelles, l'accréditation des médecins, les recommandations de bonnes pratiques.

### Évaluations publiques et privées

Dans le secteur libéral, il existe une formation médicale continue (FORCOMED) et une évaluation des pratiques professionnelles. Il existe un équivalent dans le public qui passe par l'accréditation, mais il n'y a pas d'évaluation des pratiques professionnelles à l'échelon individuel. La FEPUR doit couvrir la totalité de la FMC à la fois du secteur libéral et du secteur public.

### Risques et sécurité

Les événements porteurs de risque sont des éléments d'un dispositif visant à améliorer les pratiques professionnelles. D'autre part, l'une des motivations pour adhérer au programme d'accréditation est de pouvoir obtenir un remboursement partiel des primes d'assurances professionnelles individuelles par la caisse d'assurance maladie. En contrepartie, le médecin doit déclarer tous les EPR qui surviennent dans sa pratique professionnelle et faire en sorte d'en diminuer l'incidence.

### Rendez-vous à Marseille

Enfin, après Montréal, Bruxelles, et Lausanne, auront lieu à Marseille les prochaines Journées Françaises d'Imagerie Cardiovasculaire (JFICV) du 6 au 8 Juin 2007.

Venez nombreux !

Pr Hervé Rousseau - Président

*Le nouveau bureau est en place depuis 9 mois et s'efforce de faire progresser les actions engagées par le bureau précédent et d'ouvrir de nouveaux dossiers dans de nombreux domaines : réglementations, formation, en particulier des jeunes, réseaux et communication interne, pour ne citer que ceux-là. Afin d'augmenter son efficacité, le nouveau bureau confie une fonction spécifique à chacun des membres.*

## Recommandations

Elles sont considérées comme un enjeu essentiel pour la défense de la discipline.

# Qualité des actes et évaluation.

*H. Vernhet-Kovacsic et F. Thony ont commencé leur élaboration à partir de différents articles de la littérature et les adaptent à nos pratiques pour les articles anglosaxons. Une fois établies, après relecture par les membres du Bureau, les recommandations seront disponibles avec d'une part une publication dans le Journal de Radiologie après validation par le G4, et d'autre part sur le Site Internet. La rédaction des recommandations sur les angioplasties périphériques est déjà bien avancée (H. Vernhet, L. Boyer).*

*Certains textes sont disponibles sur le site. Un livre sera publié aux journées francophones d'imagerie cardiovasculaire de Marseille (juin 2007) et certaines parties seront discutées à ce congrès. Des contacts sont pris auprès de la HAS pour labelliser ces recommandations. Pour mieux comprendre la démarche de la HAS dans ce domaine, ci-joint le courrier du directeur le Pr Degos.*

## Lettre du 13.06.2006 du Pr. Laurent Degos, Président de la HAS.

*Synthèse de la rencontre entre les sociétés savantes et la Haute Autorité de Santé du 13 juin dernier, pour mieux définir les missions de la HAS concernant l'évaluation des produits de santé et des actes, l'évaluation des recommandations professionnelles et les modalités de coopération avec les sociétés.*

Ce courrier a pour objectif de rappeler trois conclusions issues de cette réunion.

1. Pour l'élaboration du programme de travail 2007 en ce qui concerne l'élaboration de recommandations professionnelles, nous vous rappelons que trois possibilités existent :
  - Vous souhaitez que la HAS se charge seule de l'organisation complète de la rédaction de recommandations professionnelles sur un thème : pour cela vous devez demander l'inscription du thème au programme de travail 2007 en remplissant le formulaire disponible uniquement en ligne sur le site de la HAS ([www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)). Si ce thème est retenu, vous en serez informés par la HAS au cours du quatrième trimestre 2006 ;
  - Vous souhaitez vous charger de la rédaction des recommandations professionnelles, mais obtenir un partenariat méthodologique ou financier de la HAS : pour cela, vous devez également demander l'inscription du thème au programme de travail 2007 en remplissant le même formulaire disponible uniquement en ligne sur le site de la HAS. Si ce thème est retenu, vous en serez informés par la HAS au cours du quatrième trimestre 2006. Les modalités du partenariat seront alors définies avec vous. La HAS souhaite être impliquée dès le démarrage du projet et nous vous demandons donc de ne pas débiter le travail avant d'avoir obtenu la réponse de la HAS ;
  - Vous souhaitez rédiger des recommandations

professionnelles sans l'aide de la HAS, mais en prévoyant de suivre une des méthodes de référence décrites par la HAS et de demander ensuite le label de la HAS : vous n'avez pas à remplir le formulaire d'inscription au programme 2007. Vous pouvez débiter le travail d'élaboration, mais nous souhaitons vous rencontrer au démarrage de votre projet pour préciser avec vous la méthode de travail et les modalités d'attribution du label de la HAS. Pour cela, nous vous demandons de prendre contact dès maintenant avec Mlle Nathalie Couvineau, responsable de la mission programme de la Direction Évaluation des Stratégies de Santé, pour organiser la rencontre initiale indispensable avec la HAS.

2. A l'issue de la réunion, la HAS a annoncé la désignation, pour chacun de ses pôles d'activité, d'un référent chargé de jouer le rôle de "guichet unique" et intervenant ainsi en appui du Professeur Alain Durocher, chargé par la HAS des relations avec les sociétés savantes. Pour ce qui concerne la Direction Évaluation des Stratégies de Santé (recommandations professionnelles, évaluation des actions de santé publique, évaluation médico-économique, affections de longue durée et accords conventionnels) : Mlle Nathalie Couvineau (tél : 01 55 93 71 09 / [n.couvineau@has-sante.fr](mailto:n.couvineau@has-sante.fr)) La liste des référents des autres Directions sera ultérieurement communiquée.

- 3 - Enfin cette réunion a permis de faire émerger la nécessité de mieux identifier le rôle des différents organes (fédérations, sociétés savantes, associations professionnelles, collègues) dans chaque discipline, afin de mieux orienter les sollicitations de la HAS. Nous soutenons la démarche de la Fédération des Spécialités Médicales qui souhaite mener ce recensement avant la fin du mois d'octobre 2006.

Nous vous remercions par avance de votre réponse à la sollicitation de la Fédération.

## Organisation régionale

### le Réseau s'étend.

Le recensement des médecins et des centres de radiologie et d'imagerie se poursuit. Un annuaire papier des membres de la SFICV est disponible, distribué aux présents à Saint-Malo. Toutes nos excuses pour les fautes potentielles qui seront corrigées dans les versions ultérieures et la version Internet. Une seconde version sera disponible pour les membres, à l'assemblée générale des JFR. Une enquête sur nos 22 régions auprès de 30 médecins de la SFICV est en cours afin de répertorier les centres et les médecins spécialisés en imagerie cardiaque et vasculaire, diagnostique et interventionnelle. Cette action est pratiquement terminée. Encore quelques retardataires sont à stimuler pour obtenir une vision complète des centres publics et privés.

### Connaissance de la discipline et intégration des jeunes.

Le but est de connaître les points forts et les faiblesses de notre spécialité. La SFICV se propose de donner la parole à l'ensemble des régions qui le souhaitent pour le congrès de Marseille (JFICV), 7 au 9 juin 2007, d'aider la formation des jeunes et leur intégration dans les équipes et de travailler avec tous à une labellisation de nos pratiques. Ces points, discutés à la "réunion réseau régional" à Saint-Malo, feront l'objet d'une communication plus large à l'assemblée générale d'octobre 2006 des JFR, où nous vous attendons nombreux.

Après le projet FRED du Nord-Pas de Calais, d'autres projets de réseaux se mettent en place. En Midi-Pyrénées, un réseau réalisé en collaboration avec le service de médecine vasculaire est déjà en place. À Paris, un réseau est également en cours d'élaboration.

### Organisation et statuts de la SFICV

## Plus de représentativité.

**Pour mieux correspondre à la représentativité des radiologues interventionnels libéraux et publics, et pour s'élargir aux radiologues non interventionnels faisant de l'imagerie cardiaque non invasive, il est décidé d'adapter les statuts de la SFICV à cet éventail d'exercices. Dans un souci de clarté, de démocratie et de parité, il semble important de revoir les conditions de vote du bureau. Un projet de modification des statuts sera soumis lors de la prochaine assemblée générale qui se tiendra aux JFR au mois d'octobre 2006. La participation de tous est donc essentielle pour discuter de ces modifications.**

## Cotation des actes de radiologie interventionnelle

### Reconnaissance et valeur.

Nous travaillons avec la HAS et d'autres instances pour la reconnaissance des actes et matériels non reconnus actuellement, afin qu'une cotation puisse être définie. Des études de valeurs ajoutées de services rendus seront sans doute nécessaires. Le travail sur les recommandations de nos pratiques, réalisé par H. Vernhet-Kovacsic et F. Thony avec plusieurs experts, servira de base à la discussion.

## DIU

**Plusieurs réunions communes, formées paritairement de cardiologues et de radiologues, se sont tenues de novembre 2005 à juin 2006 pour réfléchir à la fondation d'un DIU commun d'imagerie cardiaque et d'imagerie vasculaire, diagnostique et interventionnelle.**

### une communauté, deux options.

Plusieurs réunions communes, formées paritairement de cardiologues et de radiologues, se sont tenues de novembre 2005 à juin 2006 pour réfléchir à la fondation d'un DIU commun d'imagerie cardiaque et d'imagerie vasculaire, diagnostique et interventionnelle. Sur la base du DIU d'imagerie cardiovasculaire et interventionnelle déjà existant, qui change donc de nom, deux orientations sont possibles, une option imagerie cardiaque en coupes (comprenant les UV 1 à 4) et une option imagerie vasculaire diagnostique et interventionnelle (comprenant les UV 5 à 7). L'enseignement d'imagerie cardiaque au sein de ce nouveau DIU, destiné aux radiologues et aux cardiologues, sera modulaire pour sa première partie en fonction de la spécialité d'origine, puis commun par la suite sur les deux années de formation. Pour la première année de mise en place, certains enseignements seront centralisés à l'échelon national, d'autres multipliés à l'échelon régional. Cet enseignement sera fait en commun avec les cardiologues. Le module vasculaire diagnostique et interventionnel sera conduit comme les années précédentes et sera accessible comme auparavant aux radiologues, chirurgiens vasculaires, angiologues et cardiologues.

## Journées Françaises de radiologie

**Pour la 1<sup>ère</sup> fois aux JFR 2006, un cycle de 2 ateliers de 90 minutes de radiologie interventionnelle, dédiés à l'angiographie diagnostique et thérapeutique est organisé.**

### Une nouveauté.

L'organisation des sessions thématiques et de communications des JFR prévoit 5 sessions, réparties de façon équilibrée sur l'imagerie cardiaque diagnostique et l'imagerie interventionnelle. Une session supplémentaire organisée par F. Joffre concernera le coroscanner. Les séances pratiques de radiologie interventionnelle, en petits groupes de 16 personnes par atelier afin de faciliter un échange permanent, seront assurées par des radiologues ayant une large expérience endovasculaire. L'objectif de ces ateliers est de promouvoir cette spécialité parmi les plus jeunes, en leur offrant une occasion rare de pratiquer en étant encadré par des spécialistes.

Cette initiative entre dans le cadre de la valorisation de la radiologie interventionnelle parmi les jeunes, comme l'école de l'embolisation ou les séminaires de formation de printemps. Cet objectif nous paraît un enjeu essentiel pour la discipline et pour les années futures.

## Études

### Evascan : valeur clinique et intérêt économique ?

Le projet Evascan est en route depuis juin. Pourquoi un tel projet ? Les études publiées sur le coroscanner sont, dans la grande majorité, monocentriques, portant sur des effectifs limités, souvent sélectionnés et focalisés sur une indication clinique. C'est pourquoi, il semble nécessaire d'entreprendre une étude multicentrique portant sur un effectif important et non sélectionné, répondant aux critères actuels de qualité des essais multicentriques de validation diagnostique ou thérapeutique.

Ce projet STIC (Soutien aux Technologies Innovantes et Coûteuses) est né en 2004 de la collaboration du groupe de travail commun des Sociétés Françaises de Cardiologie et de Radiologie. Son objectif principal est de préciser la valeur diagnostique du scanner coronaire, comparativement à la coronarographie, pour la détection d'une sténose supérieure à 50 % chez des patients ayant une coronaropathie suspectée ou connue, mais stable ou stabilisée. L'étude a par ailleurs pour objectif de préciser la valeur diagnostique du scanner pour la décision thérapeutique et le coût de la prise en charge. Au total, 1500 patients devraient être inclus par 42 centres. Les résultats sont attendus courant 2007.

### Étude EVA 3S : résultats contradictoires.

L'étude est arrêtée : plus de complications ou d'événements indésirables dans le groupe angioplastie que chirurgie. Les résultats de cette étude sont en cours de publication. Une analyse fine semble essentielle pour mieux comprendre cette discordance par rapport à la littérature.

## Formations continues

### Succès en série !

2006  
2007

En 2005 et 2006 de nombreuses formations régionales sur l'imagerie cardiaque sont organisées avec succès, sous forme de journées d'imagerie IRM et Scanner.

La réunion en juin 2006 à Saint-Malo, une réussite pour tous, sera renouvelée et jumelée aux Journées Francophones en juin 2007 à Marseille.

Plusieurs réunions et ateliers seront organisés, dont la liste (non exhaustive) est déjà présente sur le site.

D'autres formations pratiques sur le coroscanner, par atelier, dans différents centres (Antony, Toulouse...), seront reconduites en 2007.

### Formation des juniors : en progression.

Le programme d'accompagnement des jeunes en imagerie cardiovasculaire se porte bien et vous trouverez les renseignements sur le site. Plus de 19 jeunes en bénéficieront encore cette année alors que le programme était limité à 15 jeunes et que beaucoup restent en attente pour l'année suivante. Un dynamisme perceptible est présent en France pour l'imagerie cardiovasculaire, donnant espoir d'une relève attendue dans les années qui viennent pour l'ensemble des équipes en place.

Félicitations à Valérie Monnin de Grenoble, de l'équipe de F. Thony, pour son prix SFICV, qui lui permettra de participer au CIRSE du 8 au 13 Septembre à Rome. Son poster aux JFR, d'excellente qualité, lui a permis d'être sélectionnée.

Dans la même optique de formation des jeunes, pour la première fois cette année, seront organisés des ateliers pratiques en imagerie virtuelle pendant les JFR. Des ateliers de formation et d'initiation à l'angiographie diagnostique et thérapeutique sur ordinateur seront organisés ainsi que d'autres sur les ponctions vertébrales, la vertébroplastie et la robotique en radiologie interventionnelle.

## Bureau

### Président

• H. ROUSSEAU (Toulouse)  
Imagerie interventionnelle,  
Relations extérieures  
Tél : (0)-561-322-881  
Fax : (0)-561-322-492  
rousseau.h@chu-toulouse.fr

### Vice-Président

• F. BESSE (Saint Denis)  
T2A, CCAM, Radiologie privée  
Tél : (0)-148-137-604  
Fax : (0)-148-137-613  
fbesse@compuserve.com

### Secrétaire

• J.P. LAISSY (Paris)  
Imagerie cardiaque,  
Relations extérieures  
tél : (0)-140-258-157  
Fax : (0)-140-258-824  
jean-pierre.laissy@bch.ap-hop-paris.fr

### Trésorier

• J.P. BEREGI (Lille)  
Régionalisation, SROS,  
Réseaux, Communication  
Tél : (0)-320-445-207  
Fax : (0)-320-445-287  
jpberegi@chru-lille.fr

### Fonctions spécifiques

- J.M. BARTOLI (Marseille)  
SFICV junior, T2A, CCAM, SRH
- D. KRAUSE (Dijon)  
Formation DES, CNU, CERF, G4
- F. LAURENT (Bordeaux)  
Imagerie cardiaque
- M. SAPOVAL (Paris)  
Imagerie interventionnelle,  
CIRSE, SIR, T2A, CCAM
- F. THONY (Grenoble)  
Recommandations, Accréditation.
- H. VERNHET - KOVACSIK (Montpellier)  
Recherche, Recommandations

### Consultant

- L. BOYER (Clermont-Ferrand)

### Correspondants Privilégiés

- J.L. DEHAENE (Lille), D. FOSTER (Paris) et P. MAQUIN (Perpignan)  
FNMR
- Ph. DOUEK (Lyon)  
Imagerie Cardiaque
- H. TRILLAUD (Bordeaux)  
Imagerie interventionnelle  
non vasculaire
- D. CROCHET (Nantes)  
et F. JOFFRE (Toulouse)  
DIU
- V. LE PENNEC (Caen)  
SFICV junior

### Congrès Francophone

- L. BOYER (Clermont-Ferrand)  
pour la France
- C. DELCOUR (Charleroi)  
pour la Belgique
- G. SOULEZ (Montréal)  
pour le Canada
- S. QANADLI (Lausanne)  
pour la Suisse

## Internet

# Le nouveau site de la SFICV fête sa première année !

Grâce aux efforts de tous, en particulier grâce à Evelyne Germe et J.P. Beregi, ce nouveau site est un grand succès, avec environ 1200 passages mensuels enregistrés et une lettre mensuelle avec plus de 630 abonnés. Sur ce site vous pouvez trouver des rubriques telles que : les manifestations 2006-2007, les recommandations, le bureau, les statuts, les membres actifs et les membres bienfaiteurs, l'organisation régionale, la SFICV junior et le forum des jeunes, la formation initiale, le DIU, etc.

Vous trouverez aussi "LES TEXTES OFFICIELS" sur l'Imagerie, les établissements de santé, la profession de santé, les produits de santé, la T2A, l'accréditation hospitalière, la nomenclature (CIM10, GHM, CCAM, LPP) et des "FICHES PRATIQUES" (Information aux patients, produits de contraste/CIRTACI).

La rubrique "MATÉRIEL" (concernant les Retraits de lots / alertes, Bulletins de vigilance et Infos sur le SNITEM) est disponible et réactualisée régulièrement.

La rubrique "REVUE DE LA LITTÉRATURE" concernant la pathologie cardiovasculaire est accessible en PDF. Par exemple ce mois vous trouverez :

- CT angiography : high sensitivity, low specificity for detection of significant CAD ACC/AHA/SCAI 2005 : Guideline update for percutaneous coronary intervention - summary article.
- le premier choix de la HAS : la prévention des AVC
- the FDA approves first-of-kind device to treat descending thoracic aneurysms...

Dans le chapitre "GUIDES & RAPPORTS", vous pourrez trouver les textes officiels des sociétés savantes ou d'autres organismes tels que la HAS, par exemple : le

## Prochaines Journées Françaises d'Imagerie Cardiovasculaire (JFICV)

# Un vaste programme pour tous !

Elles auront lieu le mercredi 6, jeudi 7, vendredi 8 Juin 2007 à Marseille (organisation, J.M. Bartoli, G. Moulin et P. Champsaur) et devraient réunir 100 juniors, 250 seniors et 150 manipulateurs. Les symposia seniors seront organisés par les industriels sous la responsabilité scientifique de membres de la SFICV.

Des séances parallèles pour les manipulateurs seront organisées en même temps que les séances innovations. Les responsables du programme scientifique sont les suivants :

- Juniors : V. Le Pennec et J.N. Dacher
- Recommandations : H. Vernhet, F. Thony, et G. Soulez
- Innovations : J.M. Pernes, F. Besse et C. Delcour.
- FMC Senior : M. Sapoval, J.P. Laissy, S. Qanadli.

Pour valoriser le congrès, la HAS sera conviée à participer à la réunion sur les recommandations.

"Référentiel de certification de la visite médicale" publié par la Haute Autorité de Santé le 26 juillet 2006, "La réforme de la gouvernance hospitalière", projet de circulaire rédigé par la DHOS, le "Guide du bon usage des examens d'imagerie médicale" de la SFR, le rapport de la HAS "Prise en charge de l'artériopathie chronique oblitérante athéro-scléreuse des membres inférieurs" ou le "Rapport 2005 d'activité de l'observatoire national de la démographie des professions de santé (texte remis au Ministre de la santé le 29 mai 2006)".

Enfin, des "LIENS INFORMATIQUES" sont accessibles avec de nombreux sites (AFIB, AFPPE, AFSSAPS, HAS, AMELI, APIR, CERF, FNMR, SRH, FDA, CIRSE, SIR...)

Pour les plus jeunes, un site

SFICV jeune est créé. [www.sficv.com](http://www.sficv.com) ou [www.sficv.org](http://www.sficv.org) géré par Antoine Micheau [antoine.micheau@campusmedica.com](mailto:antoine.micheau@campusmedica.com). Il est destiné aux jeunes radiologues en formation. Il a pour but de les informer des événements importants et de permettre un contact facile entre tous.



Directeur de la publication :  
H. ROUSSEAU  
Rédacteur : J.P. LAISSY  
Conception et réalisation graphique :  
Bertrand LOHSE - Agence L&A  
ANDRÉ ROBITAILLE & ASSOCIÉS

### Nos remerciements à



pour son partenariat

## Comment adhérer à la SFICV ?

Allez sur le site SFICV ou envoyez vos coordonnées (nom, prénom, adresse, code postal, ville) à l'adresse suivante : Pr Jean-Paul Beregi, SFICV, Hôpital Cardiologique, Service de Radiologie, Bd du Pr J. Leclercq, F-59037 Lille cedex

## "Anastomoses" : une tribune

Toutes opinions, commentaires, débats contradictoires sont les bienvenus. Pour toute publication et pour toute correspondance, s'adresser à :

Pr Jean-Pierre Laissy, SFICV, Hôpital Bichat, Service de Radiologie 46 rue Henri Huchard, F-75018 Paris. [jean-pierre.laissy@bch.ap-hop-paris.fr](mailto:jean-pierre.laissy@bch.ap-hop-paris.fr)