

## Collège scientifique

### *Exemple de résumé de communication*

Dans le cadre de ses différentes journées de formation nationales, l'AFPPE vous sollicite pour que vous puissiez présenter vos communications ou posters et ainsi partager votre expérience. Pour cela, il vous est demandé de déposer un résumé via la plateforme dédiée (lien sur le site). La validation du contenu scientifique du résumé se fait ensuite par les membres du Collège scientifique de l'AFPPE.

Pour vous aider à remplir le formulaire de soumission, nous vous proposons un exemple dont vous pourrez vous inspirer.

Domaine / Spécialité :

Scanner

Titre :

Angioscanners thoraciques ; tout l'art du manipulateur !

Introduction :

L'angioscanner thoracique est le gold standard pour la recherche d'embolie pulmonaire. Malgré toutes les innovations technologiques, cet examen demeure difficile à réaliser pour certaines catégories de patients (corpulents ou obèses, grossesse). Les pourcentages d'angioscanners non contributifs varie de 0,5 % à 10,8 % et une des causes citées est le morphotype du patient. Par ailleurs, ce pourcentage d'examens sous optimaux peut atteindre 27,5 % chez la femme enceinte. - Ce travail a été réalisé afin d'identifier les facteurs permettant un rehaussement plus important des artères pulmonaires.

## Matériel et Méthode :

Pour travailler sur l'optimisation des acquisitions, deux axes de recherches ont été retenus. En plus de l'étude de la bibliographie, nous avons étudié la prise en charge des patients. Les recommandations retenues suite à ce travail ont été ; d'utiliser préférentiellement les paliers de 100 ou 120 kV plutôt que 140 kV pour majorer le contraste, d'adapter le débit d'injection (4 à 6 ml/sec) au patient. Par conséquence, la pose d'un cathéter court de 18 G au pli du coude droit était de rigueur. L'inspiration profonde étant proscrite.

## Résultats :

Le débit plus important pour un patient plus corpulent permet d'obtenir une opacification conséquente malgré l'atténuation plus importante du faisceau de rayons X par le corps du patient et malgré l'acquisition réalisé à 120 kV qui provoque une diminution du contraste secondaire à la prédominance de l'effet Compton. Le nombre d'examen sous optimaux à réellement diminué, même s'il est difficile à quantifier. Les radiologues sont satisfaits des améliorations apportées par ce travail d'optimisation.

## Conclusion :

Grâce à la maîtrise du kilo-voltage et de la machine, de la préparation du patient et de l'ajustement du couple "volume/débit" d'injection ; nous sommes parvenus à réaliser des examens de bonne qualité pour cette catégorie de patient évoquée initiale

## Mots clés (3 à 5) :

Angioscanner thoracique, optimisation, embolie pulmonaire