

## Imagerie en coupe de l'aorte thoracique et de la valve aortique

Ce programme se déroule grâce à un LMS et a été conçu suivant les 5 étapes de la méthode ADDIE imposée par la HAS.

Cette formation s'adresse à tout médecin radiologue ayant une activité régulière d'imagerie vasculaire en coupe de l'aorte par scanner et IRM.

Le but de ce programme est d'améliorer les connaissances sur la pathologie non traumatique de l'aorte thoracique et de la valve aortique, d'améliorer la pratique et optimiser la réalisation et l'interprétation des examens d'imagerie en coupe par scanner et IRM sur ces pathologies.

### Déroulé du programme de DPC

- **Etape 1 : Evaluation de la pratique (QCM en ligne)**

- Evaluation du niveau de pratique et des habitudes du participant par un questionnaire.
- Evaluation du niveau de connaissance par des QCM sur les thèmes abordés dans l'étape 2.
- Le participant prendra soin de conserver au moins un scanner et une IRM (compte-rendu et images) réalisé pour exploration d'un anévrisme de l'aorte thoracique

- **Etape 2 : Formation et évaluation des connaissances (en ligne)**

#### Modérateur :

Laurent Lagoarde-Segot

#### Description :

Le support pédagogique de cette étape de renforcement des connaissances correspond à 6 cours et trois posters électroniques à valider en ligne (E-learning). Les cours ont été dispensés et filmés à l'occasion des Journées Françaises de Radiologie des 4 dernières années sur le thème de l'imagerie en coupe de l'aorte thoracique et des valves aortiques. Les thèmes abordés regroupent la pathologie non traumatique de l'aorte (anévrisme, dissection, syndrome aortique aigu) et de la valve aortique, les dystrophies aortiques, un cours sur les principales interventions en chirurgie de l'aorte thoracique et un sur l'imagerie et les complications post chirurgicale. Le TAVI en scanner sera abordé à partir d'un poster.

Le participant devra valider la lecture en ligne de 6 cours et trois posters électroniques.

#### N° de programme OGDPC

42961500001

Session 1

#### Délais de réalisation :

Les 3 étapes (Evaluation des pratiques, séance cognitive et évaluation de l'amélioration des pratiques) devront être réalisées entre le 01/06/2015 et le 15/07/2015

#### Durée indicative :

8 heures

#### Public visé :

Médecin radiologue pratiquant de l'imagerie vasculaire en coupe par scanner et IRM

#### Concepteurs :

Laurent Lagoarde-Segot

#### Coût :

933.50 € TTC

- Imagerie en coupe de l'aorte thoracique en dehors de la dissection

Dr Alban REDHEUIL, Imagerie Cardio vasculaire, HEGP – JFR 2011

- Imagerie en coupe de la dissection aortique

Dr Eric Bruguière, Imagerie médicale, Clinique Pasteur, Toulouse – JFR 2011

- Imagerie en coupe de la valve aortique

Pr E. MOUSSEAU, Imagerie Cardio vasculaire, HEGP – JFR 2011

- Dystrophie aortique : imagerie et recommandations

Dr Karine Warin-Fresse, Imagerie Cardiovasculaire non invasive, CHU Nantes – JFR 2013

- Montages chirurgicaux aortiques : point de vue du chirurgien

Dr Jean-Christian Roussel, Chirurgie Cardiaque et Vasculaire, CHU Nantes – JFR 2013

- Aspects post opératoires de l'aorte ascendante

Dr Jérôme Caudron, Imagerie Cardio-vasculaire, CHU Rouen – JFR 2012

- Posters électroniques

- Traitement percutané des rétrécissements aortiques : évaluation TDM avant et après procédure  
Dr. N. Pirot, Pr. Dacher ; CHU Rouen - JFR 2010
- Anévrismes des sinus de Valsalva : tout ce que le radiologue doit savoir!  
Dr. M. Urdulashvili, Dr Serge Willoteaux ; CHU Angers - JFR 2013
- Ca n'est pas toujours uniquement médical ! Dissections aortiques de type B : tout ce que vous savez le chirurgien avant et après son intervention.  
Dr. Aissam Labani, Dr. Catherine Roy, CHU Strasbourg– JFR 2014

- **Etape 3 : Evaluation de l'amélioration des pratiques (QCM en ligne)**

Le participant devra envoyer :

1- Un compte-rendu d'angioscanner d'aorte thoracique, précisant l'indication de l'examen, le protocole d'acquisition, la dosimétrie (PDL).

Une image VRT ou MIP sagittal oblique (format JPEG) de l'aorte thoracique indiquant les niveaux de mesure des diamètres de l'aorte thoracique et une image 2D de chacune des mesures suivantes : anneau aortique, sinus, jonction sino-tubulaire, aorte ascendante tubulaire, crosse, aorte descendante.

Comparer ses niveaux de mesure par rapport aux recommandations des guidelines

2- Un compte-rendu d'IRM de l'aorte thoracique précisant l'indication de l'examen, les séquences et plans de coupe réalisés

Une image de chaque séquence (format JPEG) permettant d'apprécier au mieux le plan de coupe

3- Un questionnaire d'auto-évaluation complété

Le participant évaluera sur un tableau 5 critères à partir d'un scanner et d'une IRM qu'il a réalisé avant et après le programme pour exploration d'un anévrisme de l'aorte thoracique ; il enverra ce tableau complété.

## Orientations nationales de DPC :

Ce DPC est conforme à l'item suivant de :

Orientation n° 1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients. S'inscrivent dans cette orientation les programmes de développement professionnel continu ayant notamment pour objectifs :

- l'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aiguës et chroniques
- la maîtrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transports sanitaires
- les programmes d'études cliniques et épidémiologiques visant à évaluer des pratiques et à actualiser et/ou compléter des recommandations de bonne pratique clinique