

The logo for IRSN, with the letters 'IRSN' in a bold, red, sans-serif font.

INSTITUT
DE RADIOPROTECTION
ET DE SÛRETÉ NUCLÉAIRE

Faire avancer la sûreté nucléaire

BILAN DU RECUEIL 2011-2012 DES NRD PAR L'IRSN ET RECOMMANDATIONS D'ÉVOLUTION DU SYSTÈME PAR LE GP MED-ASN

P.Roch^{1,2}, A.Noël², S.Balduyck², H.Brisse², B.Barman²,
D.Célier¹, C.Etard¹, M.Figueira², B.Le Dirach²,
T.Lemoine², X.Marchandise², P.Ménéchal², S.Mougniot²,
N.Stritt², M.Valéro², L.Van Bladel²

¹ IRSN PRP/HOM/SER/UEM BP 17 92262 FONTENAY-AUX-ROSES CEDEX

² ASN-GPMED 15 rue Louis Lejeune CS 70013 92541 MONTROUGE CEDEX



Congrès national de radioprotection SFRP

REIMS - 16-18 juin 2015



Rappels

➤ Niveaux de référence diagnostiques (NRD)

- Objectif : fournir aux professionnels des repères pour situer leur pratique et optimiser
- NRD : valeurs guide/de référence d'un indicateur dosimétrique pour les examens d'imagerie médicale les plus courants
- Concernent la radiologie, la scanographie et la médecine nucléaire



➤ Rôle de chacun

- Professionnels : relèvent et évaluent leurs données dosimétriques
- IRSN : réceptionne les données collectées/analyse au niveau national/formule des recommandations
- Autorités (ASN) : met à jour la réglementation des NRD



Méthodologie

➤ Rapport IRSN PRP-HOM 2014-9

- Bilan biennal répondant à l'art. 4 de l'arrêté du 24 octobre 2011 confiant à l'IRSN le recueil et l'analyse des données NRD
- Analyse des données transmises au titre des années 2011 et 2012 (participation des professionnels, évolution des NRD depuis 2004, recommandations de mise à jour)

➤ Groupe de travail du GPMED (GT-NRD)

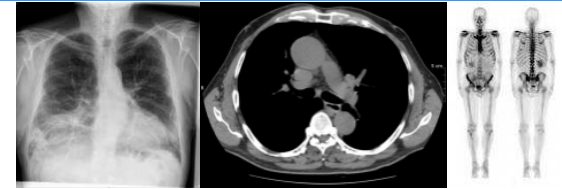
■ Objectifs :

Dans la perspective d'une prochaine mise à jour de la réglementation, évaluer les possibilités :

- d'amélioration de la participation des professionnels aux NRD
 - d'évolution du dispositif réglementaire actuel en matière de NRD
- ➔ Enquête auprès des sociétés professionnelles (SFR, SFMN, SFPM, AFPPE...), des fabricants et des autorités européennes (HERCA)
- ➔ Audition de la SFR

Bilan IRSN

➔ Participation



Chiffres non définitifs pour 2013-2014

Bilan IRSN

Radiologie

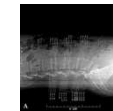
➔ Distribution et évolution des données

- | Distribution des examens comparable à la fréquence nationale (Cf. rapport IRSN « EXPRI »)
- | Pédiatrie quasi absente des données : <3 % des données en radio ; <1 % en TDM ; ~2 % en MN)
- | Tendence globale à la diminution des indicateurs dosimétriques

Scanographie

➔ Constats sur les pratiques

- | Désaccords entre certains NRD et pratiques :
 - | Scanner du rachis lombaire : évolution des pratiques cliniques (augmentation de la longueur explorée)
 - | Scintigraphie de la thyroïde au ^{99m}Tc et tomoscintigraphie cérébrale de perfusion à l'HMPAO : Activités administrées > NRD et parfois aux recommandations de la SFMN
- | Disparité des pratiques : surtout en radiologie mais sensible également en TDM et MN
- | Pratiques parfois discordantes avec les recommandations des sociétés professionnelles



Travaux du GT NRD-GPMED

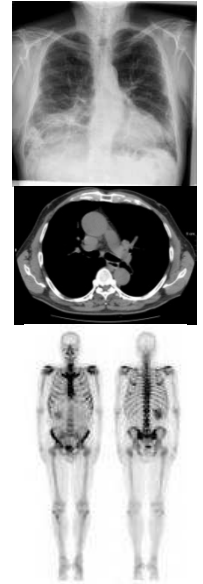
■ Au travers des enquêtes et auditions menées par le GT-NRD, la perception des NRD par les professionnels montre :

- une mauvaise compréhension du rationnel, une grande ambiguïté dans le mot « référence » et une interrogation sur la pertinence des NRD
- des inquiétudes liées au risque délétère sur la qualité d'image à trop vouloir diminuer la dose et sur l'inflation réglementaire subie par la profession
- des difficultés pratiques de mises en œuvre

■ Le GT NRD a formulé 15 recommandations en lien avec les objectifs présentés ci-dessus :

➔ Améliorer la participation des établissements d'imagerie au recueil et à l'analyse des données dosimétriques liées aux NRD

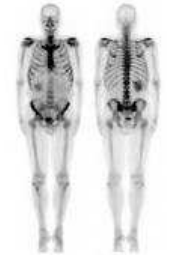
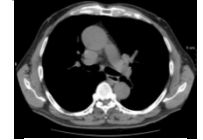
1. Renforcer l'**information des professionnels** sur les objectifs des NRD et le rôle des différents intervenants
2. Ajouter un critère portant sur le recueil, l'analyse et la transmission des NRD dans le **contrôle qualité externe réglementaire**
3. Favoriser le déploiement de **logiciels de gestion de la dose** (DACS) dans les établissements de radiologie
4. Inclure l'analyse des données NRD dans le programme de la **formation à la radioprotection des patients**
5. Inclure les NRD dans la mise en place d'une **démarche d'assurance de la qualité** en radiologie
6. Simplifier et uniformiser les **modalités de recueil et de transmission** des données NRD



Travaux du GT NRD-GPMED

➤ Faire évoluer les dispositions réglementaires concernant les NRD en radiologie et médecine nucléaire

7. Renforcer l'**application de la réglementation** relative aux NRD
8. Engager les professionnels à **analyser** leurs résultats d'évaluations dosimétriques
9. Proposer des **NRD représentatifs** des pratiques actuelles au niveau national
10. Permettre d'**améliorer la transmission** des données en modifiant les modalités de recueil des données dans certains cas (pédiatrie)
11. Tenir compte des **types d'établissements** pour le recueil des données, notamment vis-à-vis du nombre d'installations
12. Élargir à la **radiologie interventionnelle** vasculaire, principalement en cardiologie et en neuroradiologie, le champ d'application des niveaux de référence pour les actes diagnostiques les plus courants et/ou exposants le plus aux rayonnements ionisants
13. Prendre en compte les **évolutions technologiques** stabilisées ayant un impact significatif sur la dose délivrée au patient
14. Prendre en compte l'**ensemble de l'examen** pour une même région anatomique en radiologie, en scanographie et en médecine nucléaire
15. Revoir les **critères de déclaration d'ESR** pour la médecine nucléaire



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Plus d'infos :

nrd.irsn.fr

Rapport PRP-HOM 2014-9