



## **EMAN : mise en place d'un réseau ALARA européen dans le domaine médical**

---

*Caroline SCHIEBER (CEPN)*

*Anja ALMEN (SSM)*

*SFRP 2011 - Congrès National de Radioprotection,*

*Tours, 21-23 Juin 2011*

# Le Projet européen EMAN : European Medical ALARA Network

- Objectif : Créer un réseau de professionnels du monde médical et de parties prenantes dans ce domaine **en vue de renforcer l'optimisation de la radioprotection** des travailleurs et des patients dans le domaine médical
- Projet financé par la Commission Européenne (2010-2012)
- Composition du Consortium :
  - Autorité suédoise de radioprotection (**SSM**) – Pilotage du projet
  - Autorité allemande de radioprotection (**BfS**)
  - Fédération européenne des physiciens médicaux (**EFOMP**)
  - Fédération européenne des sociétés de manipulateurs en radiologie (**EFRS**)
  - Société européenne de radiologie (**ESR**)
  - Groupe **EURADOS**
  - **CEPN**

## Produits potentiels du réseau

---

- Diffusion d'informations sur la mise en œuvre du principe ALARA dans le domaine médical
- Formulation de recommandations sur la nécessité de mettre à jour ou de créer des guides européens, notamment sur les questions de formation et d'amélioration continue de la qualité
- Elaboration de propositions à la Commission en vue de favoriser l'harmonisation des pratiques au sein des Etats membres
- Etablissement de coopérations avec des organisations et des associations internationales.

- Thèmes
  - Procédures Scanner
  - Radiologie interventionnelle
  - Utilisation des générateurs de rayons X en dehors des départements de radiologie
- Composés de professionnels de la santé et d'experts en radioprotection
  - Instituts ou Associations du consortium + d'autres associations européennes des spécialités concernés
- Production à ce jour
  - Rapport de synthèse sur "l'état de l'art" en matière de mise en oeuvre d'ALARA dans chaque secteur
  - Mis à disposition sur le site internet [www.eman-network.eu](http://www.eman-network.eu)

## Quelques conclusions du rapport de synthèse

---

- Développement des niveaux de référence diagnostic
  - A définir dans tous les pays européens
  - Meilleure harmonisation des protocoles
  - Niveaux spécifiques en pédiatrie
- Création d'une « équipe dédiée » pour l'établissement de protocoles scanner optimisés
  - Manipulateur radio + radiologue + physicien médical
  - Equipe qui serait également responsable de la formation des utilisateurs des scanner (adaptation des protocoles aux spécificités des patients,...)
- Equipements
  - Fabricants devraient fournir au moins un jeu standard de protocoles permettant une optimisation dose / efficacité
  - Permettre un affichage sur la console d'un indicateur de dose et son positionnement par rapport à une dose de référence

# GT Radiologie interventionnelle – Quelques conclusions du rapport de synthèse

---

- Nécessité d'une amélioration de la mesure des doses travailleurs
  - Nouvelles technologies donnent lieu à des doses importantes aux extrémités (mains, jambes)
  - Doses au cristallin peuvent approcher dans certains cas le seuil es effets déterministes
  - Recommandation d'une « double dosimétrie »
  
  - Mise en place d'un suivi des patients ayant reçu des doses importantes la peau
  - Lignes directrices éditées récemment par le CIRSE (Cardiovascular and Interventional Radiology Society of Europe) et le SIR (Society of Interventional Radiology)
  
- Généralisation en Europe de l'utilisation des “audits cliniques” pour améliorer les pratiques

# GT Utilisation des RX en dehors des services de radiologie

## - Quelques conclusions du rapport de synthèse

---

- Des nouvelles spécialités utilisatrices de RX
  - gastroentérologie, orthopédie, urologie, chirurgie vasculaire, ...
  - unités mobiles de RX (adultes et nouveaux-nés)
- Manque significatif de formations à la RP pour ces « nouveaux » utilisateurs
- Peu de données disponibles actuellement en Europe sur les doses délivrées (patients et travailleurs) et la fréquence de ces pratiques
  - Recherche de partenaire pour réaliser des études spécifiques
  - Nécessité d'une meilleure harmonisation des quantités dosimétriques reportées
- Disparité des moyens de protection utilisés en Europe

- Mise en relation et travail en commun des différents acteurs concernés
  - Représentation actuelle via les Sociétés savantes ou syndicats de médecins
  - Permet d'influer au plus près sur les pratiques de ces acteurs (intégration de la radioprotection comme élément de leur « professionnalisme »)
- Partage des pratiques performantes
- Initiation de projets d'un niveau européen
  - Dosimétrie (développement outils, harmonisation des mesures, ...)
  - Formation
  - Développement chez les fabricants
  - ...



- Implication de nouveaux partenaires dans les groupes de travail
  - Sociétés européennes d'autres spécialités concernées (ex. cardiologues, infirmières, ...)
  - Fabricants d'appareils de radiologie
  - ...
  
- Elaboration par chaque GT de recommandations et identification des acteurs destinataires
  - Commission Européenne
  - Autorités de sûreté et de radioprotection (ex. via HERCA)
  - Sociétés / syndicats de professionnels de santé concernés
  - ...
  
- Réflexions sur la création d'une « structure associative », sur le plan d'actions futur du réseau et ses modalités de financement

# EUROPEAN WORKSHOP ON OPTIMISATION OF RADIATION PROTECTION IN MEDICINE



Vienna, Austria  
7-9 June 2012



The aim of this European workshop is to disseminate outcomes from the EMAN project, involve new stakeholders and discuss future actions of the Network

*Programme committee :*

- Anja ALMEN (SSM),
- Stelios CHRISTOFIDES (EFOMP),
- Hubert DUCOU LE POINTE (ESR),
- Jürgen GRIEBEL (BfS),
- Renato PADOVANI (EFOMP),
- Graciano PAULO (EFRS),
- Caroline SCHIEBER (CEPN),
- Annemarie SCHMITT-HANNIG (BfS),
- Filip VANHAVERE (EURADOS),
- Peter VOCK (ESR).