

## Gestion de la qualité en radioprotection et justification des études radiologiques diagnostiques: où en sommes-nous?

Ursulean Ion<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Centre national de santé publique de Moldavie, <sup>2</sup>Département de radiologie et d'imagerie  
Université d'État de médecine et de pharmacie Nicolae Testemitsanu, Chisinau, République de Moldavie

Auteur correspondant: ion.ursulean@cnspl.md

**Introduction:** Dans l'ère actuelle de l'utilisation croissante des rayonnements ionisants à des fins diagnostiques, la gestion de la qualité en radioprotection et la justification des procédures de diagnostic retiennent de plus en plus l'attention des autorités de régulation. L'étude visait à évaluer les implémentations législatives en radioprotection et à justifier les études radiologiques diagnostiques en République de Moldavie et à les relier aux normes et réglementations européennes.

**Matériel et méthodes:** L'étude comportait une évaluation détaillée des normes et législations existantes en matière de radioprotection délivrées par les autorités de réglementation au niveau national.

**Résultats:** Les normes et réglementations de base en matière de radioprotection sont définies dans la Résolution Nr. 451 du gouvernement de la République de Moldavie du 24.07.2015 et reflètent la plupart des normes européennes et les recommandations de l'Agence internationale de l'énergie atomique (AIEA). Outre le radiologue réalisant l'étude, la justification des procédures radiologiques diagnostiques est également étudiée par deux autorités indépendantes: l'Agence de Régulation des Activités Nucléaires et Radiologiques (ANRARN) et la Société Nationale d'Assurance Maladie (CNAM). Dans le cadre des réformes en cours dans l'imagerie diagnostique et la radioprotection, la formation formelle des technologues en radiologie a été transférée à l'Université d'État de médecine et de pharmacie "Nicolae Testemitsanu".

**Conclusions:** Au cours des dernières années, la République de Moldavie a adopté diverses législations pour se conformer aux normes et réglementations européennes. La poursuite de ces réformes devient essentielle pour rester au fait des changements en cours sur le terrain.

**Mots-clés:** Gestion de la qualité, radioprotection, justification des études radiologiques.

## Pièges dans le diagnostic IRM dans le cancer du col de l'utérus

Cealan Andrei

Département de radiologie et d'imagerie, Université d'État de médecine et de pharmacie "Nicolae Testemitsanu"  
Chisinau, République de Moldavie

Auteur correspondant: andreicealan@gmail.com

**Introduction:** Le cancer du col de l'utérus est un problème de santé mondial important. En République de Moldavie, il s'agit du deuxième cancer le plus fréquent chez les femmes après le cancer du sein. Bien que l'extension latérale directe du paramètre soit généralement facile à reconnaître en imagerie par résonance magnétique (IRM), les lésions situées de manière excentrique dans la partie inférieure du col sont plus difficiles à visualiser, présentant souvent différents pièges diagnostiques. L'étude visait à évaluer les performances IRM et à développer un algorithme optimal pour évaluer le degré d'invasion locale du cancer du col de l'utérus selon la mise en oeuvre de la Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique (FIGO).

**Matériel et méthodes:** L'étude prospective a inclus 92 patients atteints de cancer du col de l'utérus (morphologiquement confirmé), étudiés par IRM du petit bassin avec et sans gel intravaginal. La précision de divers paramètres a également été estimée.

**Résultats:** L'IRM avec gel intravaginal a permis une évaluation plus détaillée de la taille de la tumeur et de l'extension locale dans la paroi vaginale, le fornix ou la vessie. La technique a démontré une précision de 93,5% pour la délimitation et le stade de la maladie par rapport à l'IRM sans gel, qui a démontré une précision de 72,8%. Dans 65 cas, le tableau obtenu par IRM en utilisant le gel intravaginal était plus relevant par rapport à celui clinique. Divers cas cliniques et images IRM sont également présentés à titre d'illustration.

**Conclusions:** L'examen IRM avec gel intravaginal permet l'évaluation optimale de l'extension locorégionale du cancer du col de l'utérus, la mise en place correcte de la tumeur apportant une contribution significative à l'établissement du cours thérapeutique.

**Mots-clés:** cancer du col de l'utérus, examen IRM, gel intravaginal, la mise en place FIGO.