

Pratiques rédactionnelles et usage des **comptes-rendus d'IRM** en phase aigue de l'Accident Vasculaire Cérébral ischémique



INTRODUCTION :

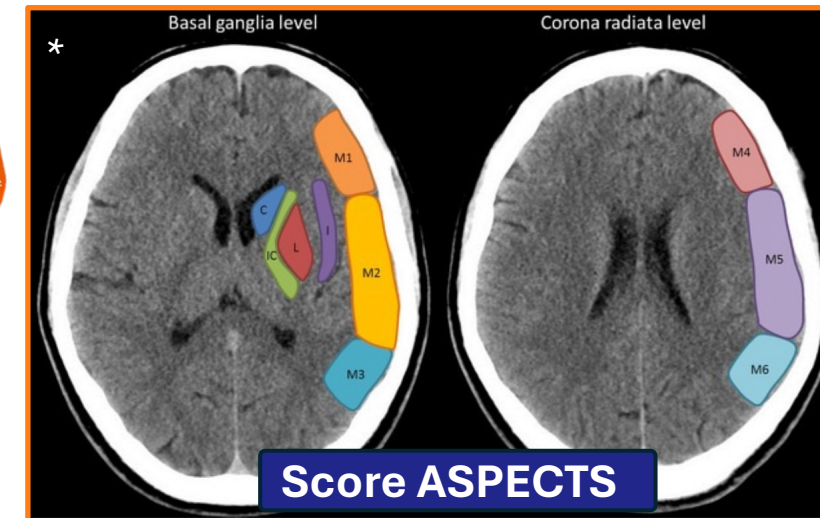


- Phase aigue de **l'Accident Vasculaire Cérébral ischémique (AVCi)**:
 - **Exhaustivité et rapidité d'édition du compte-rendu d'imagerie (CRI)**= pilier de la prise en charge
- **Standardisation des CRI : encouragée**
 - Améliore la qualité, harmonise les pratiques radiologiques
 - Mais : **son application effective n'a pas été évaluée dans l'AVCi**

OBJECTIFS :

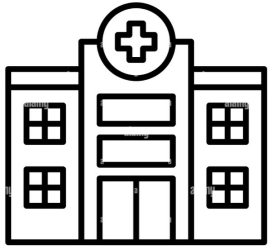
- **Etat des lieux des pratiques rédactionnelles des CRI d'IRM pour l'AVCi** pour identifier des axes d'amélioration avant mise en place de comptes rendus types.
- Etudier **l'usage du CRI par les neurologues.**

**COMPTES
RENDUS**



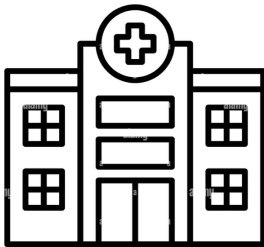
MATERIEL ET METHODE

Etude rétrospective bi-centrique avec une période d'inclusion de Janvier à Juin 2024.



CHU N°1

288 patients éligibles



CHU N°2



- Patients ayant eu une IRM dans le cadre d'une **alerte revascularisation**.
- CRI rédigés par des neuroradiologues seniors avec une **expérience > 5 ans**.



- **Exclusion** des patients dont le diagnostic final n'est pas un AVC ischémique à la phase aigue.



Recueil de la mention ou non de paramètres issus des CRI

- **Territoire** artériel
- **Localisation**
- Caractère **positif** de l'ischémie en **FLAIR**
- **Volume** ischémique
- **ASPECTS** / pc-ASPECTS
- **Thrombus**
- **Occlusion** (TOF)
- **Signes de lutte** vasculaires
- **Hypothèse étiologique**
- Complications éventuelles

Recueil de paramètres non radiologiques



- **Délai** d'édition du CRI
- Proportion de neurologue qui copie/colle la conclusion dans le dossier médical

RESULTATS

288 patients



121 avec AVCi



68 AVCi
CHU N°1



53 AVCi
CHU N°2



Age médian : 71 ans [60-79]
NIHSS médian : 5.5 [2.2-10]

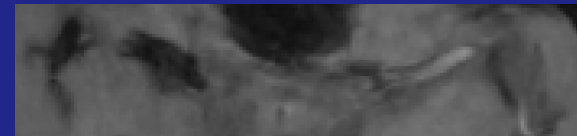
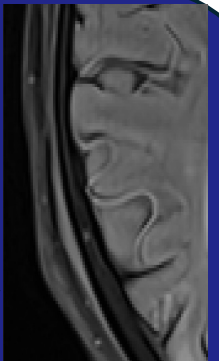


PARTIE I : Au sein du paragraphe «Indication»

- L'**heure** début des symptômes précisée dans **74%** des CRI.
- Le score **NIHSS** : seulement **10%**.

PARTIE II : Description radiologique de l'AVCi

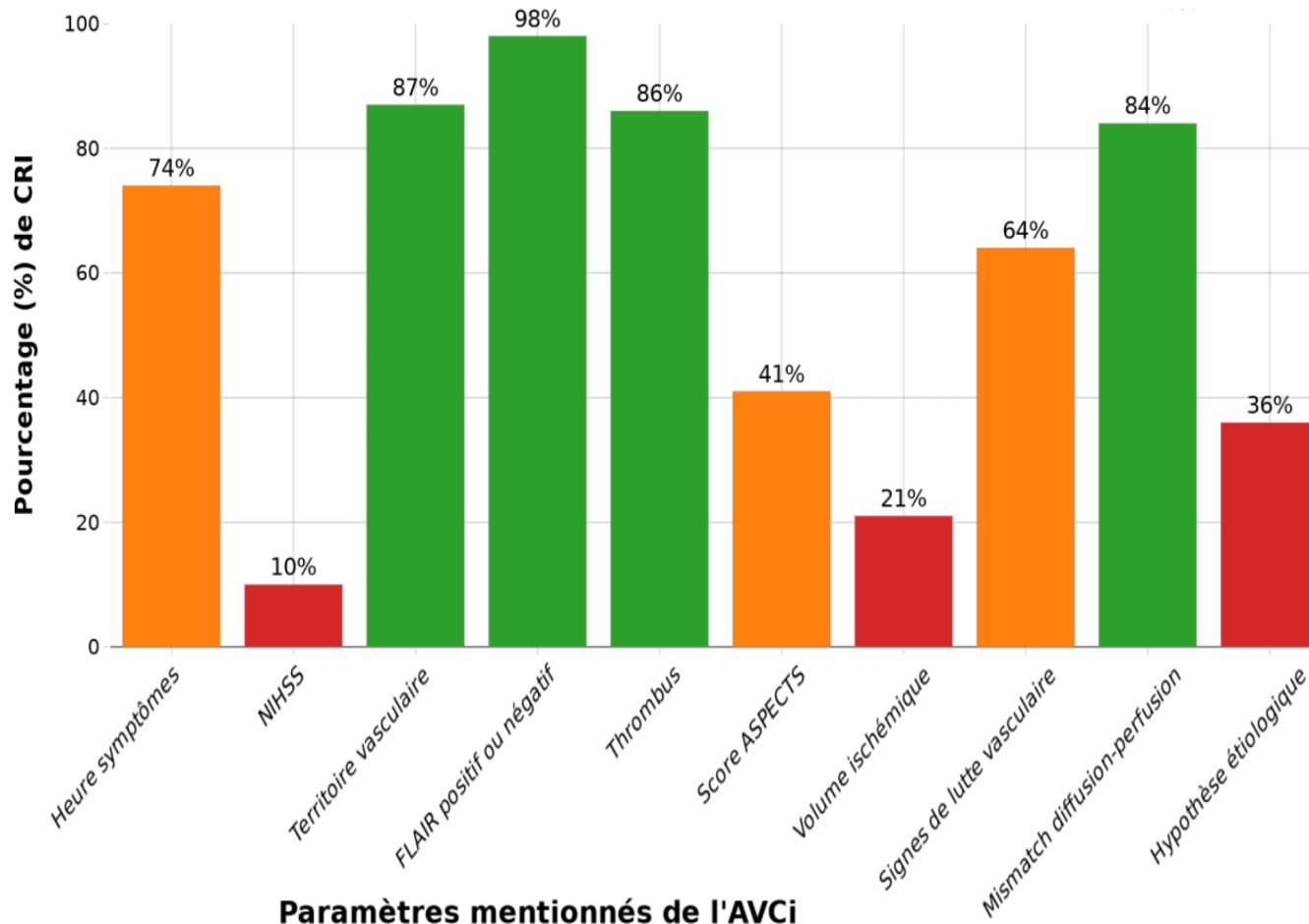
- **87%** des CRI mentionnaient le **territoire vasculaire** concerné.
- **98%** décrivaient le caractère positif ou négatif du **signal FLAIR**.
- **41%** parmi les CRI d'AVCi sylviens incluait le **score ASPECTS**.
- Calcul du **volume ischémique** dans **21%** des cas.
- **64%** rapportaient la présence/absence de **signes de lutte vasculaire**.
- La présence/absence de **mismatch diffusion/perfusion** est mentionnée dans 16 comptes-rendus sur 19 séquences de perfusion (**84%**).
- **86%** précisaient l'absence ou la présence d'un **thrombus** en SWI.



- L'**hypothèse étiologique** est évoquée dans **36%** des CRI.

RESULTATS

Proportion globale des CRI mentionnant les paramètres sémiologiques de l'AVC



PARTIE III : Délai d'édition et usage du CRI

- Le **délai** médian d'édition : **46minutes** [36-61].
- 81%** des neurologues **copient/collent** la conclusion dans le dossier médical.

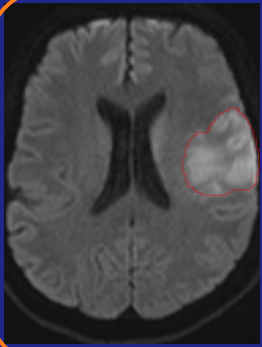
PARTIE IV : Comparaison inter-radiologue et inter-centre

- Variabilité importante inter-radiologue de la mention du volume ischémique et de la présence ou non des signes de lutte vasculaire, respectivement de **0 à 100%** et de **20 à 100%** des CRI.
- Variabilité **inter centre** pour :

Calcul du volume ischémique	41% CHU N°1	4% CHU N°2
Précision heure des symptômes	86% CHU N°1	60% CHU N°2

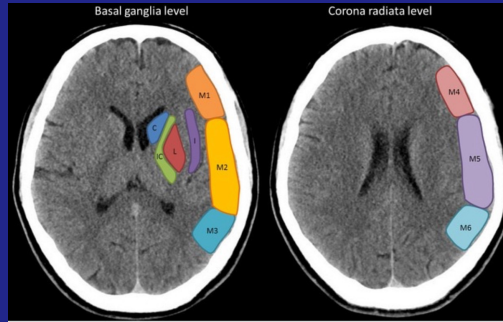
CONCLUSION

- Précision du **territoire vasculaire** et du **thrombus** = pratiques courantes.
- Certains paramètres ayant potentiellement un impact décisionnel à la prise en charge = **pas systématiquement mentionnés**, à savoir :



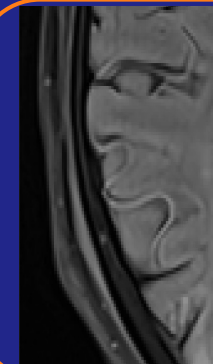
Volume ischémique

21% des CRI



Calcul du Score ASPECTS

41% des CRI
(parmi les AVC sylviens)



Signes de lutte vasculaire

64% des CRI

- Les neurologues attachent une importance à la **conclusion** du CRI : copiée dans plus de **80%** des cas dans le dossier médical, sans modification.

PERSPECTIVES : But de la standardisation des CRI



Harmonisation des pratiques

Renforcement de **l'exhaustivité** des CRI.

Valeur pédagogique

Praticité pour l'**extraction de données** à des fins de **recherche**.