

Communiqué de presse – Zurich, 13 février 2013

## Usage de la tomodensitométrie pour le diagnostic de la maladie coronarienne

---

basé sur un rapport HTA du National Institute of Health and Clinical Excellence (NICE)

**Quel est le rendement diagnostique d'une tomodensitométrie cardiaque utilisant des appareils de nouvelle génération (New Generation Cardiac Computed Tomography/NGCCT) par rapport à la coronarographie invasive habituellement pratiquée? Le conseil d'experts du Swiss Medical Board s'est penché sur cette question dans le rapport qu'il vient de publier. Pour établir l'évidence clinique, il s'est basé sur trois documents du National Institute of Health and Clinical Excellence (NICE) et a conclu que, chez certains groupes d'individus, la tomodensitométrie cardiaque est indiquée pour le diagnostic d'une maladie coronarienne.**

Les maladies coronariennes surviennent suite à des modifications des artères qui approvisionnent le muscle cardiaque en sang. Elles résultent d'une diminution croissante du diamètre des artères pouvant indirectement entraîner des complications aiguës potentiellement fatales (infarctus du myocarde, par exemple). En Suisse, 8'800 personnes meurent chaque année d'une maladie coronarienne. Ceci correspond à 14.5% du nombre total de décès. Pour détecter une maladie coronarienne, on dispose entre autres de deux techniques d'imagerie médicale: la tomodensitométrie cardiaque et la coronarographie invasive, considérée jusqu'alors comme goldstandard.

Le conseil d'experts du Swiss Medical Board s'est penché sur la question de savoir comment se compare le rendement diagnostique d'une tomodensitométrie cardiaque utilisant des appareils de nouvelle génération (New Generation Cardiac Computed Tomography, NGCCT) par rapport à la coronarographie invasive. Également les possibles effets négatifs des deux techniques et le rapport coût-efficacité ont été examinés. L'évaluation de l'évidence médicale repose sur les rapports d'un institut de HTA britannique, le National Institute of Health and Clinical Excellence (NICE). Sur la base de ces rapports ainsi que des évaluations éthiques, juridiques et économiques usuelles du Swiss Medical Board, le conseil conclut que la tomodensitométrie cardiaque peut remplacer sans inconvénient la coronarographie invasive pour le diagnostic d'une maladie coronarienne soupçonnée chez certains groupes d'individus. La probabilité estimée, sans examen plus approfondi, qu'un individu soit effectivement atteint d'une maladie coronarienne est décisive. Il est recommandé d'évaluer soigneusement cette probabilité avant d'utiliser une technique d'imagerie médicale. En cas de probabilité inférieure à 10%, l'utilisation d'une technique d'imagerie n'est pas indiquée. Lorsque la probabilité est plus élevée, une tomodensitométrie cardiaque à l'aide d'appareils de nouvelle génération doit être réalisée. Ce n'est qu'en cas de résultats positifs qu'il faudra, le cas échéant, explorer davantage par coronarographie invasive et appliquer éventuellement un traitement. Mais, dans tous les cas, une information des patients concernant les différentes méthodes de diagnostic possibles est essentielle.

### **Informations complémentaires**

Rapport du Swiss Medical Board: Usage de la tomodensitométrie pour le diagnostic de la maladie coronarienne ([Rapport en allemand](#)) / [Abrégé français](#) / [anglais](#)

#### **Information:**

Susanna Marti Calmell, secrétariat du Swiss Medical Board  
Téléphone +41 43 259 24 79, [info@medical-board](mailto:info@medical-board),

#### **Thèmes traités par le conseil d'experts en 2013**

Pour l'élaboration de rapports HTA, les deux thèmes suivants ont été choisis dans un premier temps pour l'année 2013, conformément à la procédure normale (input des personnes intéressées, évaluation en fonction d'un cadre de priorisation, décision de l'organisation responsable)

**«Dépistage systématique par mammographie»** et **«Traitement par statines comme prévention primaire de maladies cardiovasculaires»**

Informations détaillées sous: [www.swissmedicalboard.ch](http://www.swissmedicalboard.ch)