



Le journal de la FNMR

fnmr.org

EN DIRECT DE CHICAGO
RSNA 2010



Dr Jacques NINEY

On peut rêver

La participation Française au RSNA porte à penser que ce Congrès fait partie des incontournables de la vie d'un médecin radiologue.

Les exposés, conférences, posters sont toujours intéressants. La qualité scientifique nullement remise en cause même si d'autres congrès, en particulier européens, présentent un intérêt tout aussi marqué. L'exposition scientifique marque par son gigantisme.

Ce salon du matériel radiologique a une caractéristique nulle part ailleurs retrouvée, la présence en un seul lieu de tous les constructeurs mondiaux qui exposent, non seulement leurs matériels actuels, mais également les nouveautés que l'on serait susceptible de retrouver dans nos cabinets et structures.

Ce conditionnel est évidemment dû, non seulement au mode d'attributions technocratiques que nous subissons, mais également aux contraintes budgétaires qui nous sont imposées. Contraintes budgétaires se traduisant par une diminution des possibilités

d'investissement en achat et maintenance et par une perte de confiance dans l'avenir.

Avenir sur la pérennité de nos structures et perte de confiance que l'on peut avoir envers nos institutionnels qui n'hésitent pas à supprimer des cotations d'actes.

Fait paradoxal, cette suppression intéresse principalement le futur de l'imagerie en s'attaquant à la numérisation et à l'archivage.

Dès lors, on peut rêver de télémedecine, de téléimagerie ; on peut rêver de scanners ultra rapides qui permettront à certains(es) de dénoncer « des gains de productivité » ; on peut rêver d'IRM de plus en plus performantes alors que la Cour des Comptes estime que nos forfaits techniques sont surévalués (ce qui empêcherait l'attribution de nouveaux matériels !!!) ; rêvons donc, la ville de Chicago est agréable à visiter.

Docteur Jacques NINEY
Président de la FNMR

sommaire

- Salaires 2009 aux Etats-Unis :
une bonne année pour les radiologues 04
- Healthy people 2020 05
- Qu'advient-il de la réforme du système
de santé d'Obama ? 08
- RSNA et schizophrénie 09
- Principaux indicateurs Etats-Unis France 12

Annonces

FUJI _____ 06 et 07
GUERBET _____ 02 et 03
PHILIPS _____ 10 et 11



L'innovation Guerbet investit dans 3 domaines pathologiques majeurs

Dépistage

Oncologie

 **In Actio** pour la détection du polype précancéreux du côlon

Cardio-vasculaire

Nouvelle particule pour la détection des plaques **d'athérome** vulnérables

Inflammatoire Neuro-dégénératif

 **Iseult** pour le ciblage de la plaque amyloïde

LES CHIFFRES CLÉS DE LA R&D

-  **210** collaborateurs
-  **10 %** du C.A.
-  Près de **100 partenariats** de recherche dans le monde
-  À l'origine de plus de **100 publications**

RSNA 2010
Nous aurons le plaisir de vous
accueillir sur le stand Guerbet
Hall A Stand n°4623

www.guerbet.fr

Diagnostic

Nouvelle molécule pour
diagnostic du **cancer de l'ovaire**

 **Gallimed** pour
la recherche de métastases

Nouvelle molécule
pour le diagnostic de
la zone récupérable post AVC

 **Iseult** pour le ciblage
de la plaque amyloïde

Suivi du traitement

Nouvelle particule
pour concrétiser l'état
des ganglions lymphatiques

 **Imakinib** pour
l'évolution de la chimiothérapie

Nouvelle molécule pour affiner
le pronostic des patients post AVC

Nouvelle particule
pour évaluer l'efficacité
des traitements anti-inflammatoires

 *Projet de recherche collaboratif*

Guerbet | 
Contrast for Life



SALAIRES 2009 aux Etats-Unis : une bonne année pour les radiologues

En 2009, aux Etats-Unis, les salaires des médecins radiologues se sont peu modifiés malgré les effets de la crise économique et se sont maintenus juste au-dessus de l'inflation...

Les prévisions laissent prévoir un rebond en 2010 aux Etats-Unis selon Brad Vaudrey, du RSM Mc Gladrey's Health Care Consulting Group qui a effectué la vingt-deuxième étude annuelle de l'American Group Association (AMGA) sur les salaires. Les administrateurs vont, en effet, tenir compte de la productivité qui a augmenté. Cette étude repose sur 248 groupes médicaux correspondant à 49 700 « fournisseurs de soins ».

Les chirurgiens cardio-thoraciques viennent en première position, suivis des chirurgiens orthopédistes, les radiologues interventionnels en troisième et les radiologues non interventionnels en cinquième position.

Le salaire moyen annuel d'un radiologue non interventionnel est de \$ 454 205, en hausse de 3,7 % pour 2009. L'augmentation n'a pas été uniforme pour toutes les spécialités, les pneumologues s'offrant une hausse de 10,4 % par exemple avec un salaire moyen de \$ 267 000 contre 344 000 aux dermatos... Les médecins généralistes (primary care) ont connu une hausse de 3,8 %, car la demande augmente, notamment avec la création de centres de soins primaires (medical home

model).

Le marché qui avait été favorable aux radiologues interventionnels, avec une hausse de 10 % par an sous l'effet de la demande pour de nouvelles techniques, s'est un peu tassé par un mécanisme de compensation. En 2009, les salaires sont restés stables.

En ce qui concerne les radiologues non interventionnels, le marché reste porteur malgré les réformes et on y voit une incitation à l'évaluation qualitative et aux mesures d'économies. La productivité est également un élément important, mesurée par le nombre de RVU (Relative Value Unit), l'augmentation moyenne étant de 1,2 % pour l'ensemble des spécialistes. On note que l'activité des radiologues interventionnels a augmenté de 5 %.

“ Aux Etats-Unis, on a pas peur de parler d'argent et de payer les médecins à leur juste valeur. ”

Le pronostic reste favorable pour les radiologues malgré l'augmentation de la pression émanant des autres spécialistes, neurologues ou cardiologues, notamment en raison de la hausse des volumes et de la pénurie de médecins radiologues.

Rémunération des spécialistes du Top 5

Spécialités	Salaires 2009 (en \$)	% hausse salariale
Chir Cardio/Thorax	533 084	5,12
Chir orthopédique	500 672	5,16
Cardio interventionnel	484 092	2,62
Radiologue interventionnel	478 000	0
Radiologue diagnostic	454 205	3,67

En conclusion : on constate qu'aux Etats-Unis, on n'a pas peur de parler d'argent et de payer les médecins à leur juste valeur sans se réfugier derrière des manœuvres et/ou des études coûteuses, mais biaisées. Le rôle des médecins radiologues, correctement honorés, est reconnu à sa juste valeur dans l'échelle des rémunérations. ■

Dr Robert LAVAYSSIERE
Vice-Président de la FNMR





Healthy People



Healthy People est un programme d'amélioration de la santé publique aux Etats-Unis. Lancé en 1979, Healthy People s'est progressivement élargi pour couvrir l'ensemble des domaines interférant, directement ou indirectement, avec la santé.

Ce programme national s'adresse tout autant aux Etats qu'aux différentes communautés, aux organisations professionnelles et à tous ceux qui sont concernés par l'amélioration de la santé.

Profitant de l'expérience accumulée depuis trente ans, Healthy People 2020 prolonge le programme en élargissant encore les champs d'intervention. Les années écoulées ont permis de répondre à de nombreux besoins, de favoriser les collaborations entre acteurs et d'orienter les individus. Healthy People 2010 a permis d'accroître le nombre d'années en bonne santé et leur qualité en réduisant les écarts de santé.

Les grandes orientations d'Healthy People 2020

Définir les priorités d'amélioration de la santé.
Accroître la compréhension du public sur les déterminants de la santé.
Définir des objectifs mesurables, applicable au niveau national, des Etats ou local.
Inciter les acteurs à agir pour renforcer les politiques et améliorer les pratiques selon l'état des connaissances disponibles.
Identifier les besoins essentiels en matière de recherche.

Healthy People 2020 se veut refléter les acquis et assurer de nouvelles priorités de santé publique. Le processus d'élaboration et de mise en œuvre du programme a voulu garantir le maximum de transparence, de dialogue afin de répondre au mieux aux différents besoins de santé et de mieux contrôler les facteurs de risques en matière de santé.

Le programme a été élaboré en deux temps. Le cadre a été posé dans une première phase, en 2009. Il s'agissait de définir la « vision », la mission et les principaux objectifs ainsi que les champs d'action et les critères pour les priorités. Dans une seconde phase, en 2010, les objectifs sont annoncés accompagnés des critères d'évaluation pour les dix années à venir.

L'ambition d'Healthy People 2020 est grande puisqu'il s'agit, ni plus ni moins, d'accroître le nombre d'années de

Accès aux soins : Les objectifs d'Healthy People 2020

Healthy People comprend plusieurs centaines d'objectifs et de sous-objectifs. Certains sont repris d'HP 2010, d'autres sont des objectifs d'HP 2010 remaniés. Enfin, une troisième catégorie est composée des nouveaux objectifs.

Ainsi, en ce qui concerne l'accès aux services de santé, HP 2020 reprend, parmi les objectifs de 2010, l'augmentation du nombre de personnes couvertes par une assurance maladie, et entre autres, une couverture comprenant les soins primaires. La composition du Parlement américain issue de sélections de « mid-term » risque de ne pas favoriser cet objectif.

Parmi les objectifs modifiés de 2010, HP 2020 ambitionne de réduire les délais d'attente pour certains soins.

Enfin, deux nouveaux objectifs sont fixés dans ce domaine. Accroître le pourcentage de patients qui reçoivent des soins

vie de qualité pour tous, de supprimer les disparités de santé et d'améliorer la santé de toutes les communautés. Healthy People 2020 s'attachera aussi à promouvoir un cadre social et environnemental favorisant la santé. ■

Wilfrid Vincent

Les 8 critères pour la définition des objectifs

Le résultat à atteindre doit être important et compréhensible pour un large public et correspondre aux grandes orientations de Healthy People 2020.

Les objectifs doivent avoir une dimension de prévention ou contribuer à l'amélioration de la santé. Ils doivent pouvoir être poursuivis par des individus, des collectivités...

Les objectifs devront guider des actions conformes aux orientations générales évaluées quantitativement.

Les objectifs devront être pertinents et d'intérêt national.

Les objectifs devront être mesurables et concerner certains champs.

Les objectifs devront être suivis dans la continuité et pouvoir être comparés dans le temps.

Les objectifs doivent s'appuyer sur les meilleures connaissances scientifiques.

Les objectifs devront contribuer à la suppression des disparités entre communautés, incluant la race ou l'ethnie, le statut socio-économique, le sexe, l'orientation sexuelle...



Fujifilm réinvente la radiologie numérique

Fujifilm répond aujourd'hui aux besoins des radiologues les plus exigeants avec une gamme complète d'équipements RX à capteurs plans, un PACS aux fonctionnalités 3D très performantes et une famille d'échographes de conception révolutionnaire. Chaque élément de la gamme présente des caractéristiques uniques et démontre la capacité d'innovation exceptionnelle de Fujifilm.

Découvrez le futur de l'imagerie numérique



ACS ELERATE



FOR EVO



SARRE



VELOCITY URITY



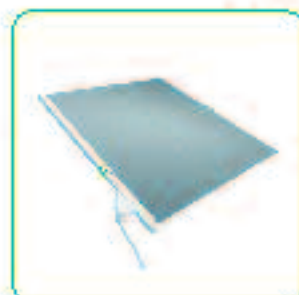
AMULET + AXOR MAMMO



FC R GO



PROFECTCS + AXOR PRO



FDR D- EVO



SYNAPSE



ZO KARE

FUJIFILM

FUJIFILM MEDICAL SYSTEMS FRANCE
Imagerie Objéctif II - 5, rue Louis Armand - 92000 Nanterre
Tél. : 01 47 35 65 15 - Fax : 01 47 31 62 00

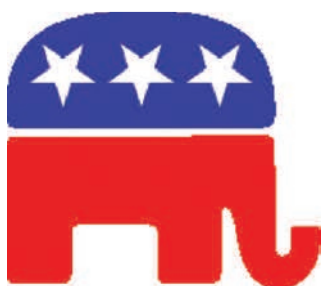


Qu'advient-il de la réforme du système de santé d'Obama ?

Après les élections de "mi-mandat", en novembre 2010, si les démocrates ont perdu la majorité à la Chambre des représentants, ils la conservent au Sénat. Cette situation laisse incertaine l'avenir de la réforme du système de santé votée en 2009.

Durant la campagne électorale qui vient de s'achever, les républicains avaient annoncé qu'en cas de victoire, ils enclencheraient le retrait de la loi sur la santé. Par ailleurs, d'ors et déjà, plusieurs Etats américains ont déposé des recours devant les autorités judiciaires pour bloquer les subventions nécessaires à la réforme.

Le Grand Old Party



Le Grand Old Party (Parti républicain)

Outre son opposition à la réforme Obama, le parti républicain a clairement réaffirmé son attachement à une réforme qui réduiraient les coûts, y compris pour l'Etat qui a créé un fonds de plus de 600 milliards de dollars pour financer la réforme, et qui préserverait la qualité des soins pour les américains.

Plus fondamentalement, le parti républicain est opposé au contrôle du gouvernement sur la politique de santé qui ne protège pas la relation médecin patient, qui ne promeut pas la concurrence et qui ne promeut pas la qualité et le choix en matière de soins.



Le Tea Party



Bannière du Tea Party Ne Me Marche Pas Dessus

Le Tea Party est un mouvement politique américain qui émerge en réaction à la politique financière menée par les Etats-Unis, sous l'égide du Président Obama, pour faire face à la crise financière de 2008.

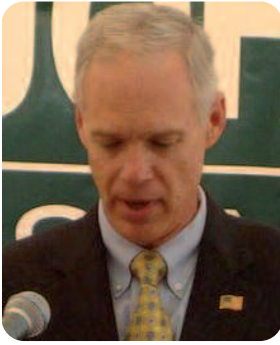
Il tire son nom de l'opposition des marchands américains aux taxes commerciales, et en particulier sur le thé, imposées par les anglais à leurs colonies américaines, au cours XVIII^{ème} siècle.

Partisans d'un Etat « minimaliste », les membres du Tea Party s'opposent aussi à la réforme de la santé prônée par le Président Barak Obama.

En dépit de résultats électoraux très en-deçà de ses espérances, le Tea Party ne manquera pas d'influence après les élections de novembre puisque 3 sénateurs et 60 députés républicains se réclament de lui.

Ron Johnson, Wisconsin, républicain, membre du Tea Party

Ron Johnson est un nouvel élu républicain au Sénat, affilié au Tea Party. Il a mené campagne sur les thèmes traditionnels de son mouvement et en particulier contre le réforme du système de santé d'Obama.



Ron Johnson

Selon lui, la loi votée par les démocrates est contraire au vœu exprimé par le public américain. Elle porte atteinte à ce qu'il considère comme le meilleur système de santé dans le monde. Elle est, toujours selon lui, « la plus grande agression contre notre liberté » et doit donc être retirée.

R. Johnson s'est donc engagé à voter le retrait de la loi sur la réforme de santé « Health Care Bill » et à la remplacer par des solutions reposant sur le marché qui permettront de réduire les coûts alors que la réforme d'Obama renchérit le prix des couvertures sociales pour une qualité moindre.

Pour les républicains, une approche par le marché du secteur de la santé permet d'assurer aux médecins et aux patients qu'ils garderont le contrôle des décisions qui les concernent. C'est aussi le marché libre qui assurera le développement de nouveaux produits pharmaceutiques, de nouveaux traitements et de nouvelles procédures médicales.

Il n'empêche, le Président Obama poursuit la mise en place de sa réforme. Ainsi, depuis septembre 2010, les assureurs ont l'obligation de prendre en charge certains services de prévention sans en reporter le coût sur leurs assurés. Il faudra néanmoins beaucoup d'habileté au président pour rendre sa réforme effective. ■

Wilfrid Vincent

ZERO the amount you may soon pay
for some preventive services

Never stop looking

**Billet
d'humeur**

RSNA et schizophrénie

Le congrès de la Société Nord Américaine de Radiologie, RSNA, est un symbole pour les « radiologues » : une concentration annuelle de savoir scientifique et de progrès technique. Le monde entier s'y rend en masse, 65 000 participants au moins, dont un grand nombre de radiologues français. En effet, le « RSNA » a toujours été un bon moyen de prendre le pouls médico-industriel dans un pays où médecine de pointe, high tech et esprit d'entreprise sont liés. C'est un bon outil de « benchmarking » comme on dit maintenant dans les technosphères françaises.

On peut se demander ce que vont y faire les radiologues français ? Les radiologues hospitaliers sont confrontés au délabrement de leurs établissements malgré les milliards engloutis et les radiologues « libéraux » subissent de plein fouet une liste de mesures qui s'accumulent sans cesse, mesures qui touchent aussi l'hôpital public qui bénéficie toutefois de financements annexes, sinon occultés. On peut craindre que le Pouvoir n'en reste pas là et l'absence de visibilité et de confiance a un effet néfaste qui sera durable. Il est vrai qu'il n'y a presque plus d'industrie française dans une France tertiarisée et vouée à devenir un musée à ciel ouvert...

Sous des prétextes à peine déguisés, les pouvoirs publics se livrent à un non-sens économique : tuer le secteur libéral ne ressuscitera pas l'hôpital public et ne diminuera pas la dépense. Cette gestion « économiste » est de surcroît hostile au progrès : le progrès passe par des nouveautés technologiques avec des scanners plus performants et délivrant moins de rayons X, des IRM plus précises et polyvalentes, un archivage des données de santé puis une transmission et une mise en commun sécurisée.

L'administration, totalement démedicalisée et en pleine dérive technocratique, utilise largement ses deux leviers favoris, la régulation administrative dont l'apothéose monstrueuse sont les ARS et la régulation économique qui comprend aussi une politique de revenus sur des bases de surcroît erronées. La destruction du secteur libéral français est une menace réelle et nos patients l'ont bien compris. Au regard des amendements parlementaires et des rapports de prestigieuses institutions, Chicago est loin, très loin, comme un mirage alors que la découverte des rayons X a maintenant 115 ans !

Dr Robert LAVAYSSIERE
Vice-Président de la FNMR

Philips Healthcare au RSNA 2010

Les visiteurs du stand Philips Healthcare comprendront immédiatement que les dernières innovations de l'entreprise en matière de radiologie sont le résultat d'un travail quotidien avec les radiologues. Les nouvelles solutions présentées en avant-première au RSNA 2010 ont en effet toutes été conçues pour une intégration optimisée, une sécurité accrue du patient et un meilleur retour sur investissement.

Philips intègre à sa nouvelle génération de systèmes d'imagerie des technologies de pointe optimisant la collaboration entre radiologues et médecins référents, assurant ainsi au patient un traitement réellement personnalisé. Les cliniciens découvriront des systèmes hybrides à l'efficacité inédite (et en tout cas, supérieure aux modèles non mixtes). Les praticiens bénéficieront également d'un avantage technologique tout au long de la durée de vie de ces nouveaux équipements grâce à des flux de travail optimisés et à une intégration simplifiée des dernières innovations lors des mises à niveau.

Aux yeux de Philips, il est essentiel que les radiologues soient au cœur du diagnostic et de la thérapeutique ; de cette manière, ils peuvent prendre les meilleures décisions cliniques avec autorité et confiance et ce, pour des soins plus sûrs et plus efficaces à des coûts plus faibles.

Vous trouverez ci-dessous les détails de chaque ligne d'activité Philips présentée lors du RSNA 2010.

Philips Diagnostic X-Ray au RSNA 2010 :

Philips offre un détecteur portable sans fil à capteur plan permettant aux utilisateurs de découvrir une sensation nouvelle de liberté tout en exécutant une variété d'applications ambitieuses.

Cette année, Philips présentera **des solutions entièrement intégrées répondant aux besoins propres des clients dans les environnements d'urgence, les salles de soins intensifs et les salles de réveil**. Ces nouvelles solutions équipées des fonctions DigitalDiagnost de Philips, d'une grande fiabilité, permettent un flux de travail numérique sans accroc, avec des résultats instantanés et une exceptionnelle qualité d'image grâce à UNIQUE (Le traitement d'images).

La solution deux en un **Juno DRF** combine tout le nécessaire aux applications de radiographie et de fluoroscopie numérique en un seul système. Avec son double mode d'imagerie et son design unique en accès ouvert, la Juno DRF, non contente d'accroître la capacité d'utilisation de la salle, est parfaitement positionnée pour les examens bariatriques.

Philips Healthcare Informatics au RSNA 2010 :

Philips introduit une série de nouvelles applications Workflow Layer pour son populaire iSite PACs. iSite PACs est une solution cohésive associant des données patient pertinentes à des applications cliniques pour délivrer en trois secondes maximum des images n'importe où dans l'établissement hospitalier.

Radiographie interventionnelle Philips au RSNA 2010 :

Les directives en matière de santé ne cessant d'évoluer, les prestataires de soins et les patients s'inquiètent des risques potentiels de fortes doses de radiations. Sachant cela, Philips est depuis plusieurs années le pionnier des technologies permettant de réduire les doses. Sa dernière innovation dans ce domaine : DoseAware.

Un système permettant de donner une information de la dose reçue en temps réel de toutes les personnes dans la salle de fluoroscopie.

Guidage d'aiguille Live 3D : XperGuide

XperGuide offre un système de guidage d'aiguille par imagerie live 3D, vous permettant d'effectuer des procédures percutanées dans votre salle d'imagerie interventionnelle. Il superpose la fluoroscopie « live » et les données d'imagerie 3D des tissus mous issus des scanners ou IRM précédemment acquis ou de notre XperCT, apportant des informations sur le trajet et la cible de l'aiguille.

Philips Computed Tomography (TDM) au RSNA 2010 :

Le RSNA 2010 fera date dans l'histoire de Philips TDM, alors que nous continuons d'innover en gardant à **l'esprit l'intégration clinique et par-dessus tout le patient**. Pleins feux donc sur l'éventail de solutions cliniques, telle que la technique de reconstruction itérative unique **iDose**, qui peut réduire l'exposition du patient aux rayons X jusqu'à **80 %** sans modifier la qualité de l'image. Philips présentera aussi une évolution de nos applications cliniques dans une optique plus collaborative, avec notre produit primé : le serveur d'applications Portal.

Imagerie par Résonance Magnétique au RSNA 2010 :

Au RSNA 2010, Philips présentera la configuration Panorama HFO Oncology. Il s'agit d'une solution d'imagerie pour l'oncologie, permettant l'IRM durant le traitement par radiations. L'environnement ouvert qu'offre le Panorama permet de scanner les patients en position de traitement, ainsi que la prise de biopsie guidée pour IRM, la brachythérapie et d'autres procédures invasives minimales. Philips présentera aussi la dernière génération de son serveur d'applications cliniques Multi-Modalités PORTAL avec une optique plus collaborative entre radiologues et cliniciens. Parmi les autres temps forts du RSNA 2010 en matière d'IRM : Lors de l'édition 2010 du RSNA, Philips présentera les dernières évolutions de son **Achieva 3.0T TX**, qui compte parmi les systèmes d'imagerie IRM les plus puissants actuellement sur le marché.

Philips présentera aussi : le **premier système Mobile 3.0T IRM avec Multi-Transmit** – ACHIEVA 3.0T TX Mobile, sa **solution Elite Breast** mais aussi, son **système de traitement des fibromes par ultrasons ciblés haute intensité guidés par IRM, Sonalleve MR-HIFU***. Sonalleve utilise les ultrasons ciblés pour chauffer et coaguler les tissus profonds sans endommager les tissus alentours, et les associe aux capacités IRM de pointe en matière de repérage, de guidage et de suivi des températures au sein des tissus mous.

Médecine Nucléaire Philips au RSNA 2010 :

Philips présentera la **caméra hybride BrightView XCT**, désormais équipée d'une technologie de reconstruction itérative complète (SPECT et CT), premier et seul système **Hybride** à pouvoir s'en vanter. La nouvelle reconstruction itérative TDM à faible dose et capteur plan améliore la localisation tout en délivrant beaucoup moins de dose au patient pour une image plus résolutive, plus uniforme et beaucoup moins bruitée. La valeur d'Astonish SPECT (algorithme de reconstruction) est bien établie, et le nouveau développement jette les bases de la TDM itérative. C'est la seule plateforme TDM spécialement conçue pour la médecine nucléaire.

Philips présentera également le **seul système PET/MR corps entier** déjà installé. Ce système hybride combine les qualités d'imagerie incomparables du PET Gemini TF (temps de vol) avec celles de l'imageur par résonance Achieva 3T. C'est une nouvelle modalité qui fournira de meilleurs diagnostics dans des domaines plus vastes tels que les cancers du sein, gynécologiques, pédiatriques, la cardiologie, avec toujours moins d'irradiation pour le patient.

Imagerie de la femme :

Le système Philips **GEMINI TF Big Bore PET/CT** combine les capacités de Brilliance TDM Big Bore à une performance PET haut de gamme, aidant les cliniciens à diagnostiquer le cancer du sein (entre autres) et à évaluer le stade de

développement avec plus de précision. Quand au cancer du sein ce n'est pas l'examen principal de la TEP, par contre le très large tunnel du BigBore permet l'examen dans les mêmes conditions de placement que lors du traitement (sein pelvis...).

Présentation de l'Echographie au RSNA 2010 :

Le nouvel iU22 xMATRIX est une révolution en matière d'imagerie ultrasonore haute performance. La technologie innovante xMATRIX apporte davantage d'informations cliniques et concourt ainsi à une plus grande confiance diagnostique; elle diminue également la durée des examens et réduit les troubles musculo-squelettiques professionnels courants. xMATRIX est une technologie unique, qui permet d'exploiter la nouvelle sonde X6-I, qui s'appuie sur la puissance de plus de 9000 éléments actifs, soit 20 fois plus que les sondes conventionnelles actuelles, pour capturer des images haute résolution d'une incroyable netteté même chez les patients techniquement difficiles.

Avec **PercuNav**, l'iU22 xMATRIX offre des capacités intégrées de fusion d'image et de navigation interventionnelle.

Présentation du Philips Women's Health au RSNA 2010 :

Le cancer du sein se présentant différemment en fonction des femmes, les nouvelles études et directives suggèrent une approche multimodale pour un dépistage, un diagnostic et une gestion exhaustive. Philips est un leader en matière de solutions diagnostiques pour la santé du sein ; nous proposons une imagerie de pointe en matière de mammographie*, d'ultrasons, de IRM et de PET/TDM, appuyés par une gestion des informations de pointe.

Mammographie*

Lors du RSNA 2010, Philips Women's Healthcare présentera la nouvelle option stéréotaxique de pointe pour MammoDiagnost DR, notre solution numérique directe de mammographie. MammoDiagnost DR inclut aussi le traitement d'images UNIQUE, afin de permettre aux cliniciens d'identifier de minuscules microcalcifications et de visualiser les structures tissulaires des seins, et une interface utilisateur Eleva, facilitant une opération intuitive et des interactions personnalisées permettant aux cliniciens de travailler plus rapidement et avec plus de certitude. ■

** Non disponible à la vente en Amérique du Nord*

Jean-Luc BUDILLON
Directeur Général,
Philips Healthcare France





Principaux indicateurs Etats-Unis France



	ETATS-UNIS	FRANCE
Population (2008 en milliers)	311 666	62 036
Taux croissance annuel de la population (2008-2008)	0,9%	0,7%
PIB/Habitant	46.970\$	34.400\$
Indicateurs de santé		
Espérance de vie à la naissance Homme	75	78
Espérance de vie à la naissance Femme	81	85
Mortalité infantile < 5 ans/1000 Homme	9	5
Mortalité infantile < 5 ans/1000 Femme	7	3
Nombre de médecins (2008)		
Pour 10.000 habitants	27	37
Nombre de lits d'hôpitaux (2000-2009)		
Pour 10.000 habitants	31	72
Dépenses de santé 2007		
Dépenses de santé par habitant	7285\$	3709\$
Dépenses de santé en % du PIB	15,7	11
Dépenses publiques en % du total des dépenses de santé	45,5	79,0
Dépenses publiques de santé par habitant	3317	2930

Source : Organisation Mondiale de la Santé



Le **Médecin**
Radiologue
de France

Directeur de la Publication : Dr Jacques NINEY
Rédacteur en chef : Dr Robert LAVAYSSIERE
Secrétaire de rédaction : Wilfrid VINCENT

Edition • Secrétariat • Publicité Rédaction • Petites Annonces
EDIRADIO - S.A.S. au capital de 40 000 €
Téléphone : 01 53 59 34 01 • Télécopie : 01 45 51 83 15
www.fnmr.org • E-mail : info@fnmr.org
62, bd de Latour - Maubourg 75007 Paris

Président : Dr Jacques NINEY
Responsable de la Régie Publicitaire : Dr Saranda HABER
Conception maquette : Sylvie FONTLUPT
Maquettiste : Marc LE BIHAN
Photos : Fotolia.com

ALBEDIA IMPRIMEURS

137 avenue de Conthe • B. P. 90449 • 15004 Aurillac cedex
Dépôt légal 4^{ème} trimestre 2010