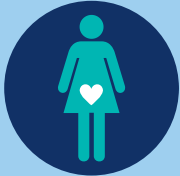


SÉCURITÉ RADIOLOGIQUE PENDANT LA GROSSESSE ET POUR LA SANTÉ MAMMAIRE

NOTIONS DE BASE SUR L'EXPOSITION AUX RAYONNEMENTS

Les risques périnataux sont en grande partie stochastiques et dépendent de l'âge gestationnel au moment de l'exposition. L'augmentation de l'âge gestationnel est corrélée à une élévation de la dose seuil nécessaire pour provoquer un effet négatif.



La dose limite fœtale recommandée est **<5 mSv**. La dose fœtale moyenne pour une RI travaillant pendant toute la gestation de 40 semaines est de **0,3 mSv**. (Chen et al., 2020)



Le personnel de RI enceinte n'est exposé qu'aux rayonnements diffusés, dont la majorité est absorbée par les EPI.



La dose de rayonnement est corrélée à la complexité des procédures

ABP (Aussi pas que possible)

Le principe ABP peut être atteint en augmentant la distance de la source de rayonnement et en réduisant le temps total de fluoroscopie



Surveillez l'exposition avec un dosimètre unique au niveau de la taille; un dosimètre supplémentaire peut être placé au niveau de l'abdomen. Pour le personnel enceinte, des relevés mensuels sont obligatoires.



GROSSESSE PRÉCOCE

Déclaration volontaire de grossesse auprès du bureau de radioprotection. Ajouter un dosimètre abdominal si nécessaire.



PENDANT LA GROSSESSE

Maintenir les doses au niveau ABP, en particulier pendant les 12 premières semaines. La dose totale doit rester < 4 mSv pendant la grossesse.



APRÈS LA GROSSESSE

La durée du congé de maternité est 6 à 8 semaines. Il peut être combiné avec les congés de vacances annuels.

ÉQUIPEMENT DE PROTECTION INDIVIDUELLE

TÊTE : Bonnet chirurgical

Jetable et léger, avec deux couches de sulfate de baryum et d'oxyde de bismuth

COU : Cache-thyroïde

Requis, en particulier pour le personnel dont les lectures mensuelles du dosimètre au col dépassent 4 mSv et âgé de moins de 40 ans

MAINS : Gants plombés

Risque d'exposition élevée, car les mains sont généralement les plus proches du champ

YEUX : Lunettes plombées

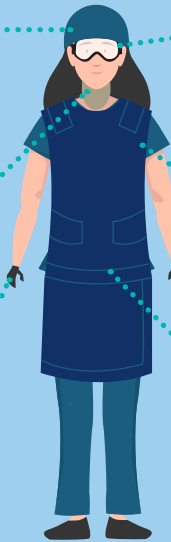
Équivalence en plomb de 0,5 mm ou plus. Il est recommandé de choisir des lunettes de plus grande taille (27 mm²/verre) et des panneaux de grande dimension afin de diminuer le risque de cataractes.

AISSELLES : Panneaux latéraux

Les protections supplémentaires, comme les panneaux latéraux, contribuent à réduire l'exposition aux rayonnements du tissu mammaire et des ganglions lymphatiques axillaires.

TRONC : Tablier plombé

Les modèles à fermeture frontale offrent une double barrière de protection, ce qui est souhaitable pour les personnes en âge de procréer.



ÉQUIPEMENT BIEN AJUSTÉ



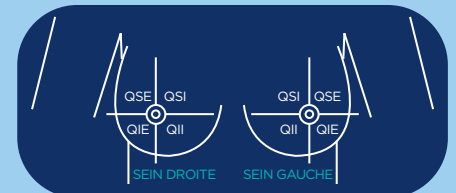
Options de taille ajustables

Conception ergonomique pour réduire la fatigue



Matériaux légers pour une utilisation prolongée

EXPOSITION DES SEINS AUX RAYONNEMENTS DUE À UNE PROTECTION INADÉQUATE



Le quadrant supéro-externe du sein est le site le plus fréquent du cancer du sein.

SAVIEZ-VOUS ?

50% - 60%

des radiologues portant des tabliers plombés rapportent des douleurs au cou et au dos (Goldstein et al., 2004)

Les radiologues interventionnelles femmes indiquent une sollicitation musculosquelettique plus élevée



Canadian Association for
Interventional Radiology
Association canadienne pour
la radiologie d'intervention