

# *CBCT*

## *Nouvel outil dans l'imagerie diagnostique* *Avantages et indications*

# CT

Coupes fines de volume à étudier , sous plusieurs angles

- Image scanographique de moindre résolution que le CBCT, parfois à résolution égale
  - Résolution de 0.7 à 1mm
  - Les rayons font 360° autour du patient, plusieurs balayages sont nécessaires
  - Dose 75 à 6000 microSv
- Pour l'étude des parties molles, le CT est meilleur que le CBCT, surtout pour les tumeurs
  - Pour l'imagerie implantaire, résolution plus modeste qu'avec le CBCT
  - Sensible aux artéfacts métalliques mais moins sensible aux artéfacts cinétiques
  - Prix INAMI largement supérieur au prix CBCT, pour les examens remboursables

# Cone Beam CT

Coupes fines de volume à étudier , sous plusieurs angles

- Acquisition volumique cylindrique projetée par un faisceau de rayons conique en une seule rotation
- Dose de 50 à 500 microSv
- Diminution de rayonnement très significative, 4 à 13 fois moins que le CT classique
- Faisceau conique évitant l'irradiation inutile des parties non étudiées, une seule rotation suffit
- Résolution jusqu'à 0,075 mm
- Pas de déformation de morphologie anatomique en 3 plans d'espace
- Prix INAMI largement inférieur au prix d'un CT (si CBCT remboursable)
- Meilleur remboursement pour le patient

- Premières indications pour le CBCT en médecine dentaire
  - ▣ Orthodontie, l'implantologie dentaire, la chirurgie buccale
- Indications en chirurgie maxillo-faciale et ORL
- Etude des cavités sinusales
- Etude des rochers: faible sensibilité aux artéfacts métalliques ( implant cochléaire!)
- CBCT ostéo-articulaire périphérique, arthro-CBCT inclus

- Les articulations temporo-mandibulaires sont mieux étudiées en CBCT sauf pour le ménisque qui doit être étudié par l'IRM
  - Dégénérescence, ankylose, malocclusion, malformation
- Surtout le cristallin est beaucoup moins irradié par un CBCT que par un CT
- En limitant le champ d'examen, le CBCT est un peu plus irradiant que la radiographie conventionnelle, 2 à 4 fois moins irradiant que le CT (4 à 13 fois sont les chiffres des producteurs d'appareillage)

## □ CBCT

### □ **Changement de la législation le 01/06/2015**

- Aucun remboursement pour les implants dentaires
  - « Celui qui à 1000 euros à payer pour un implant dentaire aura aussi 130 euros pour payer un CBCT »
- Aucun remboursement pour les indications dentaires pures??
- Remboursement pour
  - Traumatisme dento-maxillo-facial
  - Femme enceinte (en ce qui concerne la même région)
  - Dents incluses, ectopiques
  - Néoplasies dento-maxillo-faciales, primaires ou secondaires
  - Ostéonécrose, ostéoradionécrose, ostéomyélite
  - Anomalies morphologiques dentaires et des mâchoires
  - Articulations temporo-mandibulaires
  - Toute étude des cavités sinusales
  - Rochers

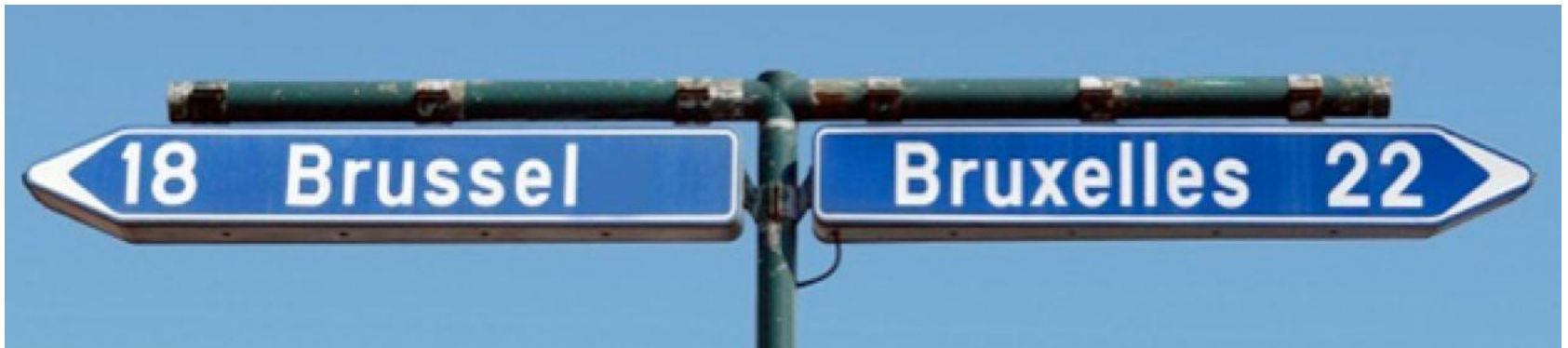
## □ Ce qui est remboursable:

- Toutes les pathologies et anomalies dentaires et des mâchoires qui sont moins bien étudiées en radiographie conventionnelle
- Tout ce qui est lié à une pathologie néoplasique
  - Ostéoradionécrose, ostéonécrose due aux médicaments pour l'ostéoporose et pour les métastases osseuses
  - Lésions primaires et secondaires des mâchoires
- Toutes les études des cavités sinusales
- Etude des rochers
- Articulations temporo-mandibulaires

## □ Ce qui n'est pas remboursable actuellement:

- Implantologie dentaire
- Toutes les indications dentaires ayant pour étiologie états inflammatoires ou infectieux (ostéomyélite??)
- Arthro-CBCT
  - Dû uniquement à un problème de nomenclature, lié aux récents changements de restructuration des machines en imagerie médicale (machines lourdes!)
- Colonne cervicale





Etat de compréhension actuellement entre les prescripteurs, les prestataires et la commission technique de l'INAMI

□ Le CHU de Liège possède actuellement 2 appareils CBCT:

- Un effectuant les examens en position assise: Planmeca, situé au Brull.
- L'autre réalisant les examens en positions assise et couchée: Newtom 5G, situé sur ST.



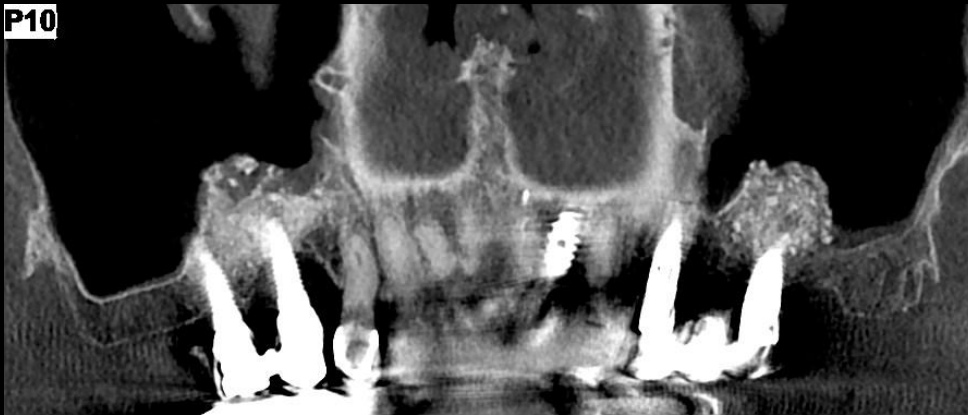
P9



P11

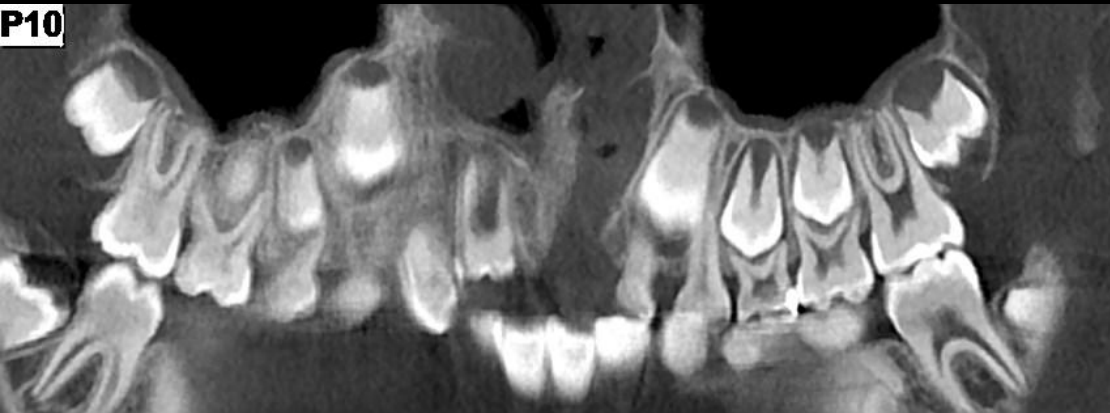


P10



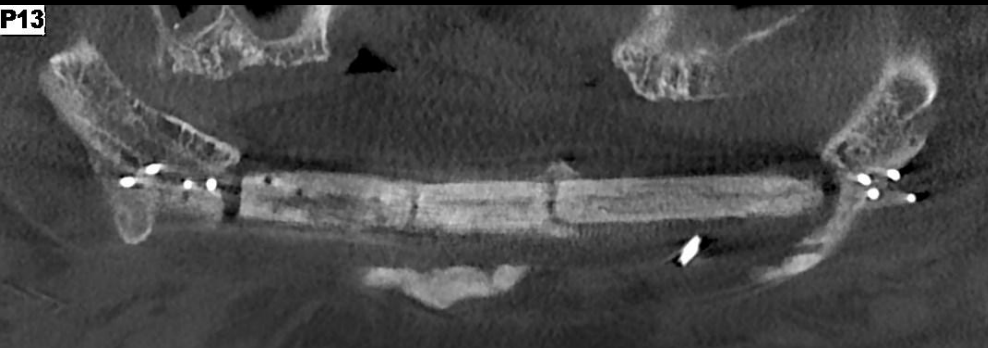
Implantation dentaire

P10



Fente palatine

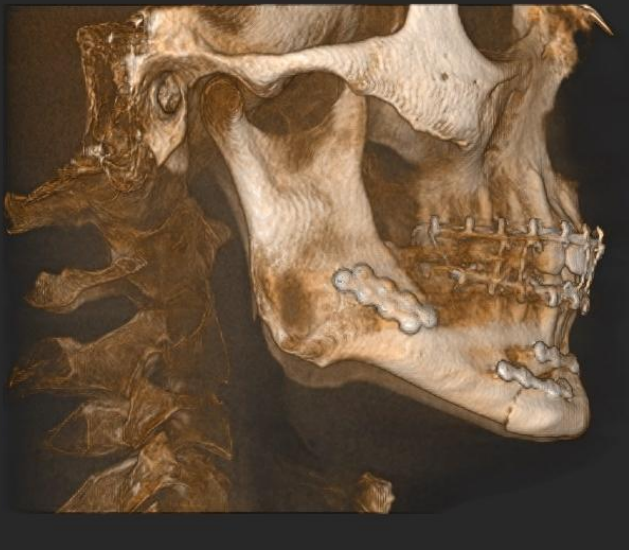
P13



Grefe péronière pour  
ostéonécrose néoplasique



Myélome multiple



Fracture mandibulaire  
ostéosynthésée



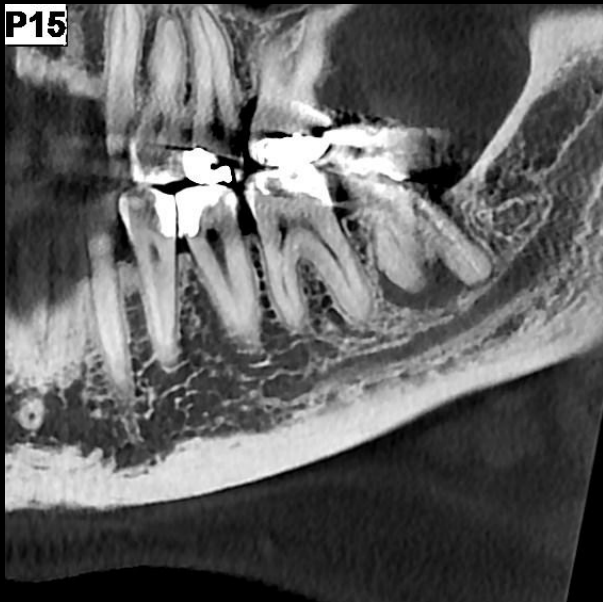
23



Fracture de la  
branche montante  
mandibulaire

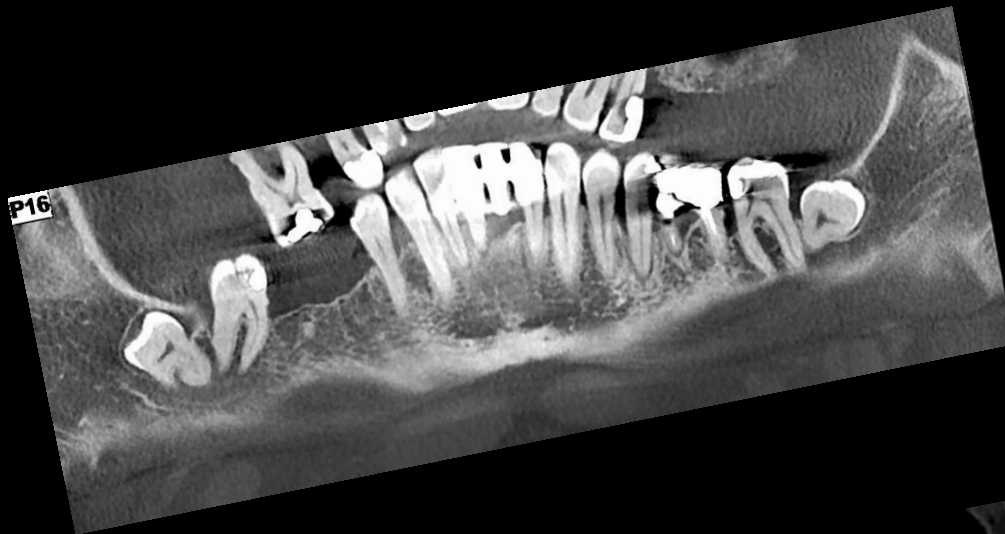


P15



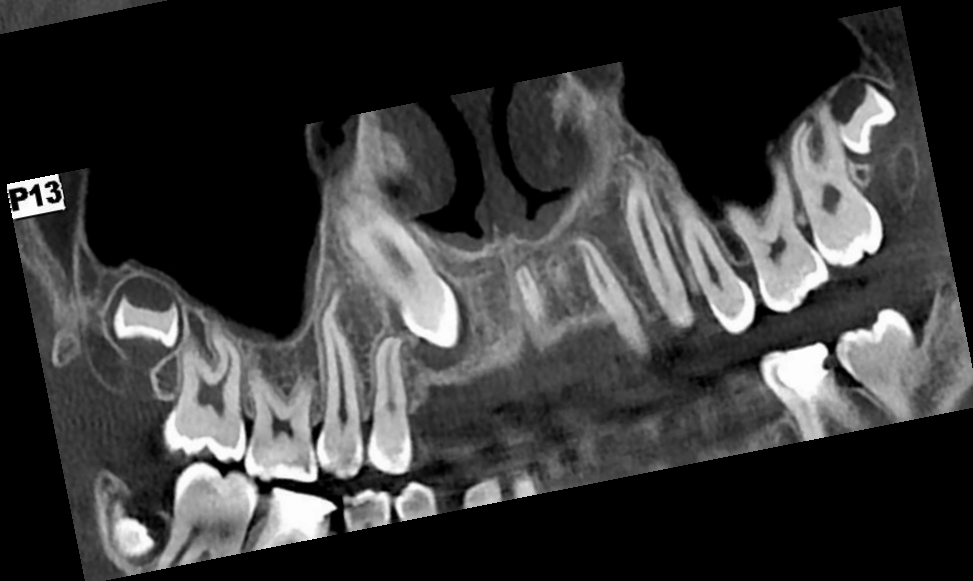
Infection péri-radriculaire

P16

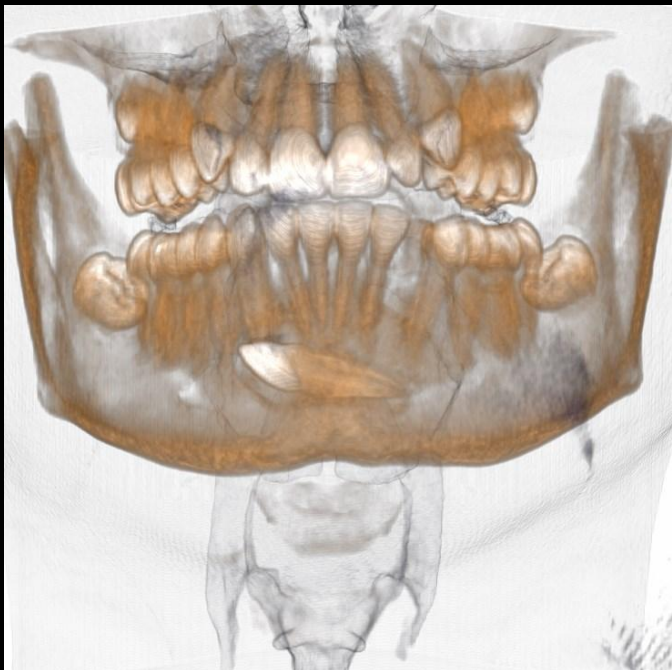


Dents incluses

P13





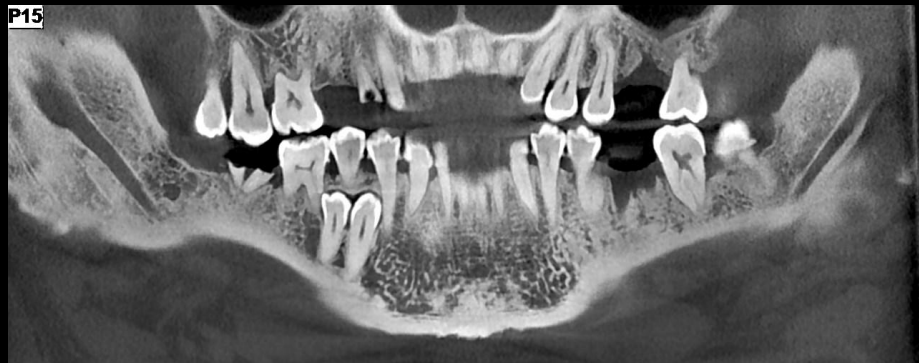


P10



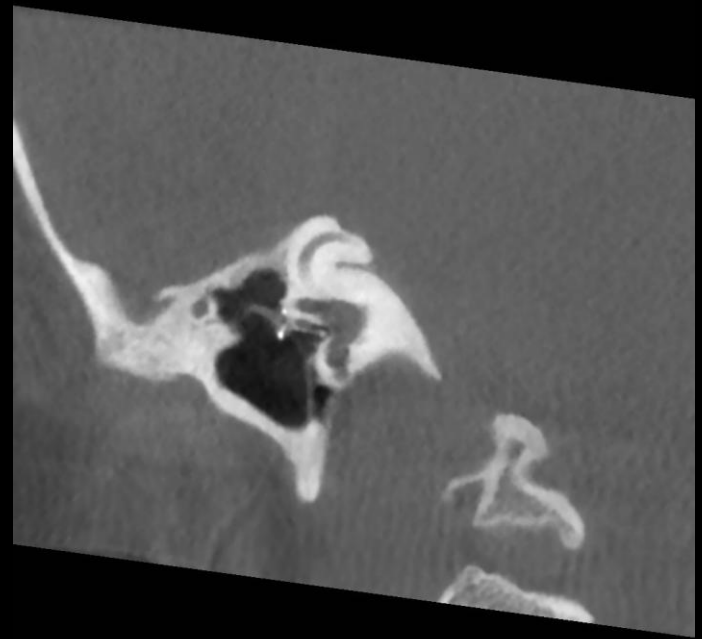
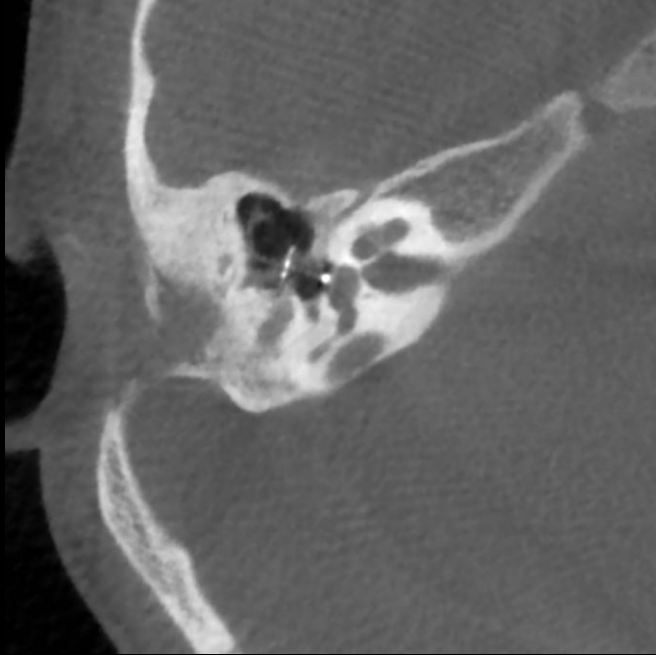
Dents incluses et surnuméraires

P15



P13





Prothèse ossiculaire totale



Artère stapédienne persistante



**30**



Cholestéatome

Implant cochléaire

**19**



**17**



24



Polypose naso-sinusienne

12

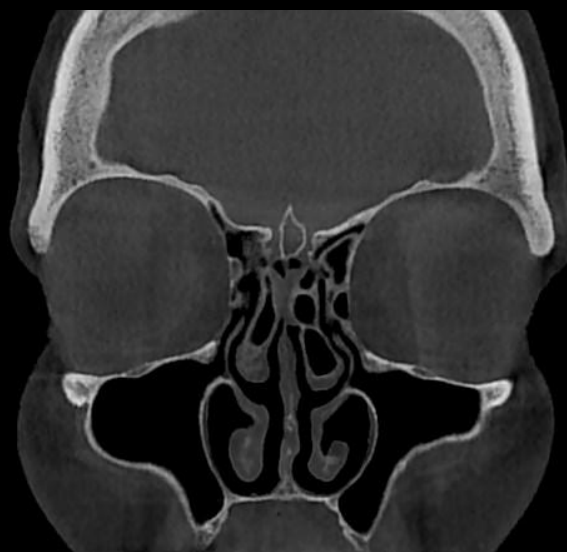


33



Faible aération des fentes olfactives

58



Concha bullosa



Arthro-CBCT

□ Les prestataires et les prescripteurs doivent maîtriser:

- La nomenclature de l'Inami
- Les indications
- La prescription chez les enfants
- La relation bénéfice-risque