

Saint-Denis, le 17 mai 2010

## Tension sur l'approvisionnement en technétium-99m

### Contexte

Après les périodes de tension importante sur l'approvisionnement en Technétium-99m rencontrées depuis l'automne 2008 en Europe, nous sommes aujourd'hui confrontés à la survenue d'une nouvelle période de tension, qui, d'après les premiers éléments d'information, se situerait mi-mai 2010 (semaines 20 et 21). Cette période de tension apparaît d'une intensité au moins égale à la précédente, susceptible ainsi d'entraîner un risque potentiel de rupture d'approvisionnement en technétium-99m, à l'échelle européenne ou mondiale.

Dans ce contexte, il apparaît indispensable de maintenir le dispositif actuel qui avait été mis en place à l'automne 2008 et réactivé en juin 2009, dont l'effectivité permet de garantir la couverture des besoins sanitaires français.

### Suivi de l'approvisionnement en générateurs de technétium-99m

Pour rappel, le suivi de l'approvisionnement des 220 centres de médecine nucléaire, mis en place par les autorités de santé (Afssaps et DHOS) permet l'identification, sur un mode hebdomadaire, des centres de médecine nucléaire recevant une activité nominale inférieure à 2 giga becquerel par semaine et/ou à moins de 30% de l'activité commandée, seuils définis comme critiques pour la couverture des besoins sanitaires pour la réalisation des examens identifiés comme prioritaires.

### Recommandations à délivrer auprès des professionnels de santé

Pendant cette période de fortes tensions avec risque potentiel de rupture, il est recommandé, afin de diminuer les conséquences des difficultés actuelles d'approvisionnement en technétium-99m et de garantir au mieux la couverture des besoins sanitaires français, de :

- privilégier l'optimisation de la programmation des examens : décalage autant que possible des examens demandés pour le suivi régulier d'affections chroniques sans risque pour le patient.
- respecter les situations définies comme prioritaires pour l'utilisation des quantités résiduelles disponibles en Technétium-99m
- d'envisager les alternatives identifiées et recommandées pour les situations les plus consommatrices en technétium-99m en quantité et en volume que sont les scintigraphies cardiaque et osseuse.

Identification des six situations prioritaires pour lesquelles l'utilisation des quantités disponibles en technétium-99m doit être réservée :

- ✓ Détection per opératoire d'envahissement ganglionnaire en cas de cancer (ganglion sentinelle),
- ✓ Recherche d'embolie pulmonaire chez la femme enceinte,
- ✓ Patients ayant une contre-indication aux produits de contraste radiologiques,
- ✓ Recherche préopératoire de glandes hyperfonctionnelles en cas d'hyperparathyroïdie ;
- ✓ Examens de médecine nucléaire pédiatriques dans leur ensemble.
- ✓ Néphrectomie (totale ou partielle) à réaliser en urgence.

Pour la définition des situations cliniques requérant initialement une scintigraphie et la place dans la stratégie diagnostique des alternatives recommandées ci-dessous, il convient de se référer au guide de bon usage des examens d'imagerie médicale (<http://www.sfbmn.org> ou <http://www.sfr-radiologie.asso.fr>).

Techniques d'imagerie alternatives à la scintigraphie cardiaque

Conformément au guide de bon usage des examens d'imagerie médicale, il est rappelé que pour les situations cliniques requérant une scintigraphie cardiaque utilisant le technétium-99m, les techniques d'imagerie alternatives recommandées sont les suivantes :

- ✓ Scintigraphie myocardique utilisant du thallium-201
- ✓ Echocardiographie doppler trans-thoracique (notamment d'effort à la dobutamine)
- ✓ Coronarographie
- ✓ Angio-TDM
- ✓ IRM cardiaque

Il est rappelé que pour la scintigraphie cardiaque, le technétium-99m peut-être substitué par le thallium-201 dans toutes ses utilisations.

Techniques d'imagerie alternatives à la scintigraphie osseuse

Conformément au guide de bon usage des examens d'imagerie médicale, il est rappelé que pour les situations cliniques requérant une scintigraphie osseuse utilisant le technétium-99m, les techniques d'imagerie alternatives recommandées sont les suivantes :

- ✓ TEP ou TDM pour les indications oncologiques ou infectieuses
- ✓ Radiographie conventionnelle
- ✓ IRM
- ✓ Echographie