



FORMATION A LA RADIOPROTECTION DES PATIENTS

Jeudi 29 juin 2017

Intervenant : M. Jean-Marc ARISCON, D.U. radiobiologie et radioprotection

Formation obligatoire initiale ou revalidante valable 10 ans

OBJECTIFS

Permettre à tout praticien de réaliser des examens radiologiques en odontostomatologie en connaissance des recommandations figurant dans le "Guide de indications et procédures des examens radiologiques en odontostomatologie".

PROGRAMME

Matin 8h30 à 12h30 (pause de 10h00 à 10h30)

RADIOPROTECTION : ASPECTS THEORIQUES

- Présentation du contexte de la formation et du document d'auto-évaluation
- Nature et origine des rayonnements ionisants (généralités)
- Grandeur physique : La dose absorbée (ordres de grandeur en odontologie).
- Classification des effets biologiques, Grandeurs de protection, grandeurs opérationnelles et indicateurs dosimétriques (ordres de grandeur des expositions en odontologie et dans les activités humaines)
- Exposition des patients : en radiologie conventionnelle (endobuccale et exobuccale), en scanographie et en CBCT.
- La radioactivité (généralités) ; origines et niveaux d'exposition de la population (radioactivité naturelle et artificielle-applications médicales)
- Niveaux d'exposition en radiologie conventionnelle, scannographie et médecine nucléaire diagnostique.
- Production des rayonnements ionisants en radiothérapie.
- Production des RX en radiologie dentaire, influence des paramètres sur l'exposition du patient et la qualité de l'image
- Radiobiologie, radiopathologie (effets et risques associés aux expositions aux RI).
- Niveaux d'expositions et risques stochastiques associés à la radiologie dentaire
- Rappels et mise à jour des notions de radiobiologie. Effets à caractère déterministe et stochastique. Limites et niveaux de référence, principes et approche de la CIPR (justification, optimisation et démarche A.L.A.R.A).

Après-midi 14h00 à 18h00 (pause de 15h30 à 16h00)

RADIOPROTECTION : ASPECTS PRATIQUES

- Conséquences théoriques associés à l'exposition et communication avec le patient en matière de risque médical.
- Effets tératogènes et conduite à tenir chez la femme enceinte. Radioprotection de l'enfant.
- Principes et obligations légales relatives à l'exposition du patient ; le "guide des indications et des procédures des examens radiologiques en odontostomatologie".
- Les obligations relatives à la conformité, à la maintenance et aux contrôles de qualité des DM.
- L'utilisation du NRD en OPT.
- La réglementation nationale et les services de l'état en charge du contrôle de la radioprotection.
- Discussion et analyses des pratiques autour d'un exemple de JUSTIFICATION et d'un exemple d'OPTIMISATION sur la base des recommandations pour les professionnels de santé (guide).
- Information continue : présentation d'ouvrages, de documents et de sites de référence. Revue documentaire et bibliographique.
- Evaluation des connaissances réalisée à travers l'aide du document d'auto-évaluation



Intervenant : M. Jean-Marc ARISCON, D.U. radiobiologie et radioprotection

PUBLICS CONCERNÉS :

- Chirurgiens-Dentistes
- Assistant(e)s dentaires (l'attestation de formation prévue par l'arrêté du 18 mai 2004 ne pourra être délivrée)

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTION :

Service Formation Continue

Sabrina MEHAY - Faculté de Chirurgie Dentaire
2 rue de Braga
63100 Clermont Ferrand
04.73.17.73.35
Formation-continue.odontologie@udamail.fr

@ <http://webondoto.u-clermont1.fr/formation-continue/html>

f **Formation Continue Fac Dentaire Clermont**

COUTS DE LA FORMATION

Praticien : 330 €
Assistant(e) : 250 €
Praticien + assistant(e) : 500 €

Formation susceptible d'être prise en charge par le :



Fin des inscriptions le 16 juin 2017



INSCRIPTIONS – LIEU de FORMATION : FACULTÉ DE CHIRURGIE DENTAIRE – 2 rue de Braga – 63100 Clermont Ferrand

Formation du..... Patricien Patricien + Assistant
 Assistant Repas/personne : 30 €

Montant total :€

Inscription : joindre un chèque du montant total à l'ordre de « **L'agent comptable de L'Université Clermont Auvergne** »

PRATICIEN/ ASSISTANT : Nom/ Nom de jeune fille.....

Prénom.....

Date et lieu de Naissance.....

Adresse professionnelle.....

Code postal / Ville.....

Tél. Email.....

A retourner à : FACULTÉ DE CHIRURGIE DENTAIRE DE CLERMONT- FERRAND

Service de Formation Continue - 2 rue de Braga – 631000 Clermont Ferrand