

## Que reste-t-il de la radio standard du massif facial (sinus et face) ?

Un examen d'imagerie, quel qu'il soit, n'est indiqué qu'après un bilan clinique permettant une prise de décision argumentée.

Les radios standards du massif facial (comprenant les radios des sinus et de la face) ont été très largement utilisées dans l'exploration de nombreuses pathologies. Leur place dans la stratégie diagnostique a cependant beaucoup diminué avec l'évolution des techniques d'imagerie. La Haute Autorité de Santé (HAS) a évalué et mis à jour leurs indications et non-indications en précisant les autres techniques éventuellement recommandées.

### La radio des sinus n'est plus indiquée

#### Sinusites aiguës

- Dans les formes non compliquées, l'imagerie n'est indiquée qu'après échec d'un traitement bien conduit.
- Dans les formes compliquées (suppuration intracrânienne ou intraorbitaire ; thrombophlébite), l'imagerie est indiquée d'emblée.
- La technique d'imagerie recommandée est la tomodensitométrie (TDM).

#### Toux chroniques

- Spirométrie et radio du thorax sont indiquées.
- Si elles sont normales, la technique d'imagerie des sinus recommandée est la TDM.

#### Rhinites chroniques

- Aucune imagerie n'est nécessaire.

**Ce n'est que dans quelques situations exceptionnelles (cf l'avis de la CEAP) que l'on peut encore être amené à effectuer une radio des sinus (Blondeau-Caldwell).**

## Dans la presque totalité des cas, les radios du massif facial ne sont plus indiquées

### Corps étranger intra-oculaire

- En urgence, la **TDM** est indiquée.
- La radio des orbites (profil et, si nécessaire, face) est indiquée en cas de dépistage avant IRM d'un corps étranger radio-opaque intra-oculaire.

### Baisse de l'acuité visuelle

- La radio des orbites n'est pas indiquée en cas de baisse de l'acuité visuelle.
- Si une imagerie est indiquée, les techniques recommandées sont l'**IRM** et la **TDM**.

### Traumatisme du massif facial

- La technique d'imagerie recommandée est la **TDM**.

### Traumatisme nasal

- La radio des os propres du nez et celle des os de la face ne sont pas indiquées en cas de traumatisme nasal.
- En cas d'incertitude diagnostique (œdème important), un réexamen clinique par un spécialiste sera effectué à J5, éventuellement complété par une **TDM**.

La HAS insiste sur le fait qu'il est nécessaire de réduire les examens irradiants (radios conventionnelles et TDM) chez l'adulte et plus encore chez l'enfant. Rappelons que l'imagerie par résonance magnétique (IRM) n'est pas irradiante.

Par ailleurs, la demande d'examen à fournir au radiologue doit mentionner le contexte clinique, le diagnostic évoqué et les contre-indications éventuelles de certains types d'imagerie.