IRM 3T : Enquête prospective des besoins

******

A l’initiative du programme scientifique PRIMAGE[[1]](#footnote-1), un nouveau plateau technique d’imagerie par IRM dédiée à la recherche va être mis en service au **CERMEP** au cours du premier trimestre de l’année 2014. Articulée autour de ***l’IRM 3,0 Teslas MAGNETOM Prisma[[2]](#footnote-2) de Siemens HealthCare***, cette plateforme sera principalement dédiée aux investigations dans le ***domaine des neurosciences chez le Primate Non Humain et l’Homme***. Elle sera installée dans des nouveaux locaux dédiés, situé sur le campus du Groupement Hospitalier Est (GHE), Lyon-Bron des Hospices Civils de Lyon (HCL), le long de l’Avenue Doyen Lépine.

Ce document a pour but ***d’informer*** les acteurs de la recherche de la disponibilité de cet équipement ainsi que ***de recueillir auprès des investigateurs intéressés une projection sur les trois prochaines années 2014-2016 de leurs besoins, notamment en temps machine***. En tant qu’investigateur potentiel, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir compléter le ***questionnaire*** directement sur le ***formulaire Internet*** à l’adresse <http://enquete.cermep.fr/> , ou bien, si vous préférez, nous le renvoyer complété par courriel à l’adresse primage@cermep.fr . Vous êtes libre de le diffuser à toutes autres personnes que vous penseriez  intéressées.

Si vous souhaitez des informations complémentaires, vous êtes invités à prendre contact directement via l’adresse *primage@cermep.fr* ou par téléphone au 0472688616 ou via le portail WEB http://www.cermep.fr.

La présente enquête est diffusée à partir de novembre 2013. ***L’enquête durera trois mois***. Votre contribution est donc essentielle. Remplir ce formulaire vous prendra moins de 10mn.

**Nom prénom :** ………………………..………………………..……………………………………..………………………..……………………….

**équipe/unité/service de rattachement :** ………………………..………………………..………………………………………………

**Sujet(s) :**   PNH (macaque)  Homme  fantôme  autre : ……………………………………………………..…

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..……….………………..………………………..…………………..……..………

**Type d’étude(s) :**  sur sujets sains  sur patients  sur des cohortes

  étude multicentrique  développement technologique

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..……………….……..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..……………………..…………………………

**Organe d’intérêt/étudié :**  cerveau  autre : ……………………………………………………………..……….

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..…………………..……….………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..……………………..……………………

**Technique IRM :**

 anatomie standard (T1, T2, etc.)  anatomie avancée (ex : diffusion, imagerie de susceptibilité, etc.)

 fonctionnelle  spectroscopie  autre : …………………………….…………….

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..………………………..……….………………..…………………..……..…….…………………..………………………..………………………..………………………..………………………..……………………..……………………

**Si IRM fonctionnelle, quel équipement et logiciel péri-IRM vous serait utile ?:**

 stimuli visuels  stimuli auditifs  stimuli tactiles  EEG  occulomètre

 logiciel *Presentation*  logiciel *E-prime*  autre logiciel : ……………………………………………………………

 boitier réponse  joystick  trackball  autre : …………………………………..…

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..….………………..……..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..……………………..……………………

**Prévoyez-vous d’utilisez une(d’) autre(s) modalité(s) d’imagerie :**

 EEG  MEG  TEP  X  autre : ………………………..……………………………..………………………

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..………………………..……….……….………..…………………..……..………

**Souhaitez-vous être contacté pour évaluer la faisabilité de vos protocoles sur l’IRM 3T ?**

 oui  non

informations complémentaires : …..……………………………………………………………………………………………………………. ………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..…………….……..……..………

**Estimation du temps machine nécessaire de 2014 à 2016 :**

Merci d’indiquer le maximum d’information pouvant permettre une estimation la plus réaliste possible : nombre de sujets potentiels, nombre de sessions par sujet, durée de chaque session, durée totale de l’étude, contrainte d’horaire et/ou de date

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2014** | **2015** | **2016** |
| …………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..…… | …………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..…… | …………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..………………………..…… |

1. Programme scientifique porté par le GIE CERMEP, le CNC, l’équipe ImpAct du CRNL et le SBRI. L’appareil d’IRM et le bâtiment dédié ont été cofinancés par la région Rhône-Alpes et l’Etat dans le cadre du CPER2007-13, l’INSERM et le CNRS. [↑](#footnote-ref-1)
2. IRM 3,0 Teslas de dernière génération de Siemens Healthcare, dédié aux applications avancées et présenté lors du dernier congrès de Radiological Society of North America (RSNA) de 2012 à Chicago (pour plus d’information : <http://www.healthcare.siemens.com/magnetic-resonance-imaging/3t-mri-scanner/magnetom-prisma>) [↑](#footnote-ref-2)