

50

**« FIBROSE POST RADIQUE OU RECIDIVE TUMORALE ? » :
APPORT DU TEP /TDM AU FDG DANS LA
CARACTERISATION D'UNE MASSE RETRACTILE
PULMONAIRE**

Orateur : Ben Ahmed Khawla.

Auteurs : Ben Ahmed K, Chtourou K, Touila W, Amouri W, Hamza F, Charfeddine S, Guerhazi F.

Adresse : Service de médecine nucléaire CHU Habib Bourguiba Sfax.



Introduction

- En oncologie pulmonaire, la TEP-FDG tient actuellement une place prépondérante dans la caractérisation d'un nodule pulmonaire, la stadification initiale en particulier la recherche de localisations secondaires et le suivi post thérapeutique.
- L'objectif de ce travail est d'illustrer la place du TEP-FDG dans le diagnostic différentiel entre récurrence tumorale et remaniements post thérapeutique.

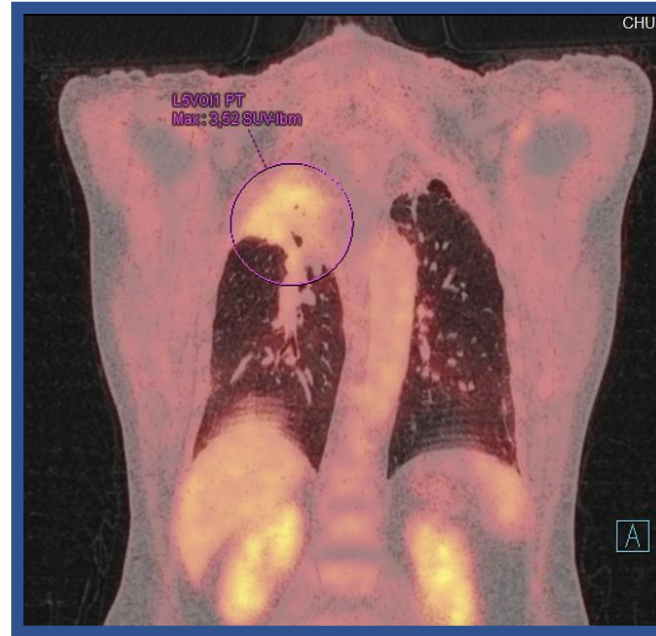
Matériels & Méthodes



- Il s'agit d'un patient âgé de 65 ans suivie pour un CNPC du poumon classé T4N0M0 (stade IIIA) traité par chimio-radiothérapie.
- Un TDM TAP de contrôle après un an a montré la présence d'une masse rétractile para trachéale droite de densité tissulaire mesurant 50* 77 mm de grand axe, sans autres anomalies par ailleurs.
- Le patient a bénéficié d'une TEP /TDM une heure après injection de 197 MBq de 18 F-fluoro-désoxy-glucose (FDG) afin de déterminer le métabolisme de cette masse rétractile para trachéale droite.

Résultats

- Cette masse s'est présentée comme un foyer légèrement métabolique au TEP -FDG avec absence d'hypermetabolisme ganglionnaire pathologique médiastino- hilaire et axillaire bilatéral.
- Une preuve anatomopathologique effectuée a confirmé l'absence de récurrence tumorale.





Discussion & Conclusion

- La présence d'une fixation modérée située dans le champ de radiothérapie est plus en faveur de remaniements bénins post-radique.[1]
 - En cas de doute, l'examen TEP-FDG pourra être répété pour apprécier l'évolutivité de cette fixation. La majoration et/ou la réapparition d'une hyperfixation, notamment à plus de six mois de la fin de la radiothérapie, apparaît suspecte de récurrence ou de maladie résiduelle. [2]
- La TEP/TDM au FDG ait désormais une place majeure dans la détection de la récurrence tumorale pulmonaire dans un contexte post-radique avec une excellente valeur prédictive négative.

Bibliographie :

1:Vulquin, N., Feutray, S., Peignaux-Casasnovas, K., Humbert, O., Créhange, G., Truc, G., ... Martin, É. (2014). *Évaluation radiologique de la réponse tumorale après radiothérapie pulmonaire en conditions stéréotaxiques. Cancer/Radiothérapie, 18(5-6), 414-419.*

2:Colavolpe, C., Bonardel, G., Guedj, E., Cammilleri, S., Mundler, O., & Barlesi, F. (2012). *Intérêt de la TEP-FDG dans le cancer pulmonaire non à petites cellules de stade IIIAN2. Revue Des Maladies Respiratoires, 29(2), 149-160.*