

53

Intérêt de la TEP-TDM au 18 FDG dans la révélation de présentations inhabituelles des lymphomes non Hodgkiniens : à propos d'un cas.

Orateur : Ben Amar Ferdaous

Auteurs : Ben Amar F, Yeddes I, Meddeb I, Somai M, Slim I, Mhiri A.

Adresse : Service de médecine nucléaire de l'Institut Salah Azaiez

Introduction



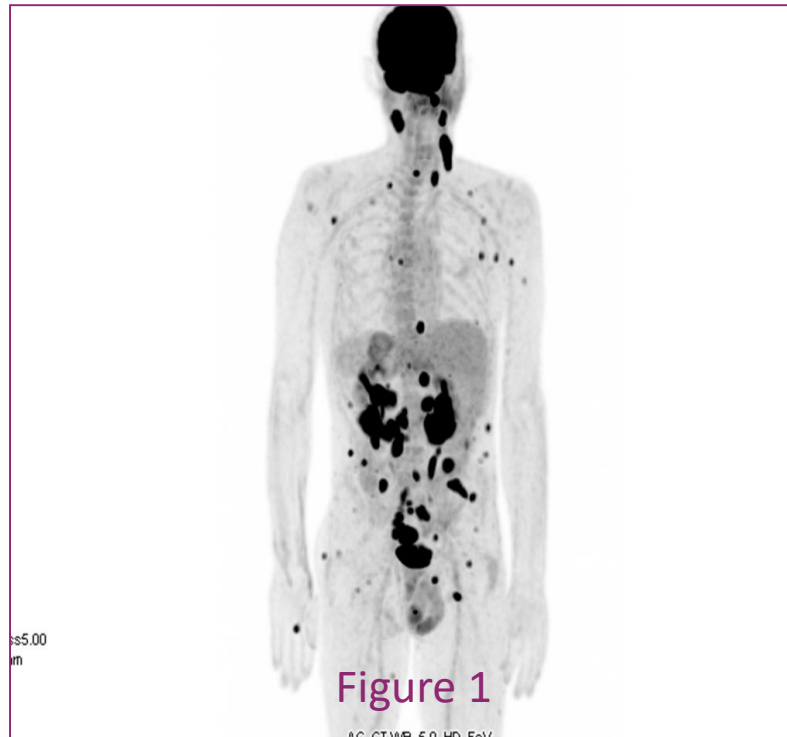
La TEP-TDM au 18 FDG est une pierre angulaire de la prise en charge des lymphomes non hodgkiniens. La sensibilité élevée de cette technique d'imagerie permet la découverte de localisations inhabituelles de ces hémopathies malignes par contre le manque de spécificité pourrait prêter à confusion avec d'autres diagnostics différentiels.

Observation

C'est le cas d'un patient de 31 ans, suivi pour un lymphome T iléal de découverte fortuite suite à une occlusion intestinale compliquée de perforation opérée en Janvier 2020. Le lymphome a été traité par 6 cures de chimiothérapie à type de R-CHOP terminée en Mai 2020. Devant l'augmentation de la taille d'une adénopathie de la racine du mésentère sur le scanner de contrôle post-thérapeutique (octobre 2020) avec l'apparition d'une tuméfaction cervicale droite, une TEP-TDM de référence avant chimiothérapie de rattrapage a été demandée.

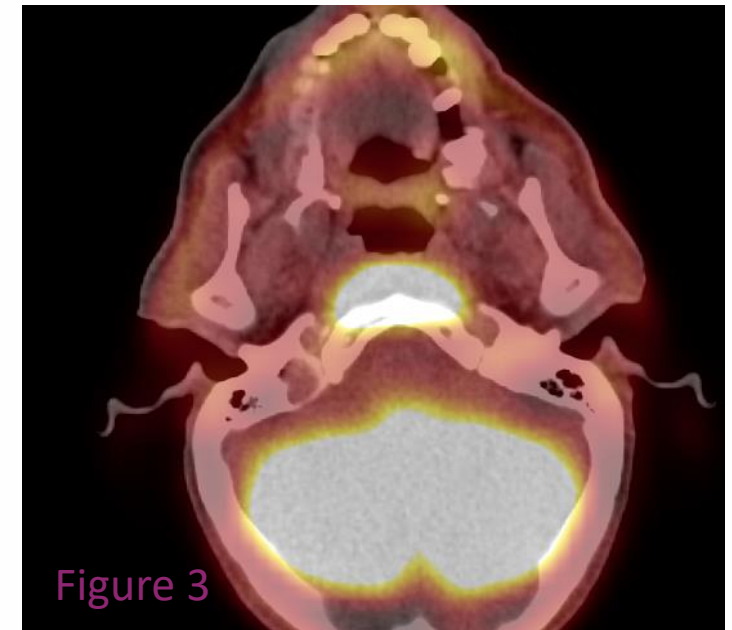
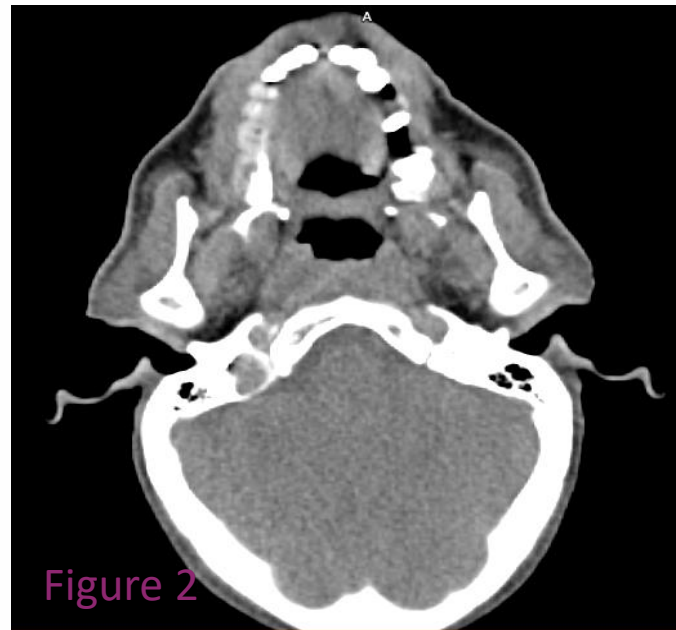


L'examen a été réalisé après injection de 143.36 MBq de ^{18}F FDG. Il a confirmé le caractère actif de l'atteinte ganglionnaire mésentérique et cervicale du secteur III droit avec un SUVmax à 24.6 en plus d'une atteinte musculaire, sous cutanée, et osseuse (figure 1).



Par ailleurs, on a remarqué un hypermétabolisme de la paroi postérieure du nasopharynx (figure 2) avec un SUV max à 27.7 (figure 3) et une tumeur synchrone du cavum a été suspectée.

Une biopsie a été réalisée en décembre 2020, elle a objectivée une localisation naso-pharyngée du lymphome T intestinal antérieurement diagnostiqué avec un contingent anaplasique à grandes cellules.



Conclusion

L'atteinte lymphomateuse de la muqueuse ORL est notamment celle du cavum est rare. La découverte de telle lésion au TEP FDG peut prêter à confusion avec une tumeur synchrone type UCNT du cavum, tumeur très répandue dans notre pays d'où le rôle de l'anapath pour poser le diagnostic positif.

Intérêt de l'observation

Elucider la place de la TEP-TDM au 18 FDG dans l'inventaire des atteintes lymphomateuses actives habituelles et surtout non habituelles qui pourraient passer inaperçues avec les techniques d'imagerie non métaboliques, d'où l'intérêt d'une confrontation histologique devant le moindre doute afin d'adapter au mieux la prise en charge.

