

TEP/TDM au 18FDG dans l'évaluation thérapeutique du cancer du cavum

Auteurs : Saadia AYACH, Amal MIQD, Hanane BOULMANE, Malika ÇAOUI

Affiliation : Service de médecine nucléaire, Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé, Casablanca, Maroc.

Auteur correspondant : Saadia AYACH, 06.52.84.47.36, saidaayach444@gmail.com

Introduction :

Les cancers du cavum sont les tumeurs les plus fréquentes du nasopharynx et se présentent sous différents types histologiques. Ils sont dominés par les carcinomes nasopharyngés (CNP) qui représentent plus de 90 % et dont la variante indifférenciée (UCNT) est la plus fréquente. Le but de cette étude était de rapporter l'expérience du service de médecine nucléaire de l'hôpital de cheikh Khalifa de Casablanca dans l'évaluation thérapeutique (en cours et en fin de traitement) des cancers de cavum par la TEP/TDM au 18FDG, ceci à travers une étude de 14 cas.

Matériel et méthodes :

C'est une étude descriptive rétrospective menée entre Janvier 2021 à Mai 2022 incluant quatorze patients qui sont adressés au service pour TEP/TDM dans le cadre de suivi post thérapeutique.

Résultats :

L'âge moyen des patients était de 52 ans (± 14), le sex-ratio (H/F) égal à 6, L'UCNT était le type histologique le plus fréquent dans 78,57 % des cas, suivi par les carcinomes épidermoïdes différenciés dans 14,28 % et le lymphome type B dans 7,14 % des cas.

Les patients étaient adressés pour évaluation thérapeutique en fin de traitement par radiothérapie dans 92,86 % et par chimiothérapie dans 21,43 % des cas

La TEP/TDM était négative dans 42,85 % des cas en faveur d'une réponse métabolique complète. Elle est revenue positive chez 57,14 % des patients, en objectivant une persistance de la maladie dans 71 % des cas, des adénopathies cervicales hypermétaboliques dans 64 % des cas, une extension osseuse dans 43 % des cas et des lésions multiviscérales hypermétaboliques dans 43 % des cas (42% des cas pour le poumon et 75,14 % des cas pour le foie).

Conclusion :

La TEP/TDM au 18FDG semble être un examen pertinent pour l'évaluation thérapeutique en cours et en fin de traitement jugeant de l'efficacité ou l'échec thérapeutique, induisant du changement de protocole. Son intérêt est également prouvé dans le bilan d'extension initial, suspicion de rechute ou récurrence, ou encore définition des volumes en radiothérapie.