

# **La TEP-Scanner 18F-Choline dans l'adénocarcinome prostatique : à propos de 29 cas**

**Auteurs :** Saadia AYACH, Amal MIQDADI, 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

## **Résumé :**

### **Introduction :**

Le cancer de la prostate est le plus fréquent des cancers chez l'homme. La choline présente une forte affinité pour les tissus malins de la prostate. Marquée avec du (18)F émettant des positons, elle permet l'évaluation des patients atteints d'un carcinome de la prostate par une tomographie par émission de positons (TEP-TDM) à la 18F-Choline.

L'objectif principal de ce travail est d'analyser les résultats de la TEP-TDM à la 18F-Choline en cas de bilan initial et de suivi d'un adénocarcinome prostatique ainsi que d'effectuer une revue de la littérature.

### **Matériel et méthodes :**

Il s'agit d'une étude rétrospective, prospective, descriptive et comparative couvrant une période de 12 mois, de septembre 2022 à septembre 2023. Elle a concerné les résultats de TEP-TDM 18F-Choline de 29 patients.

Cette étude a été réalisée dans le service de médecine nucléaire de l'Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, Casablanca, Maroc.

### **Résultats :**

Vingt-neuf patients présentant un adénocarcinome prostatique ont été adressés au service avec un âge moyen de 70.96 ans. 7 d'entre eux ont été adressés pour un bilan d'extension initial, 9 devant une rechute biologique et 13 pour un bilan d'évaluation thérapeutique et de suivi.

Les patients ont reçu une dose moyenne injectée par voie intraveineuse de 276.12 MBq de fluoro-choline. Une TEP-TDM a été réalisée pour les patients suivant le protocole Choline avec des séquences précoces et tardives (60 min après injection intra-veineuse) selon les cas.

La TEP-TDM 18F-Choline a permis de visualiser la tumeur primaire dans 17.2% des cas lors du bilan d'extension initial ainsi qu'une atteinte locorégionale dans 34.5% lors des bilans de suivi et de rechute biologique. Associé à une extension à distance à

prédominance osseuse chez 10 patients, pleuropulmonaire chez 4 patients, ganglionnaire chez 3 patients et surrénalienne chez 2 des patients. La TEP/TDM à la Choline était négative dans 6 patients soit 20.67 % des cas.

### **Discussion :**

L'imagerie par radionucléides nous a permis d'évaluer l'étendue du cancer de la prostate avec un taux sérique élevé d'antigène prostatique spécifique (PSA). Plus sensible et plus spécifique que l'association de la scintigraphie osseuse et du scanner, il permet de mieux stadifier l'évolution de la maladie et donc de choisir un traitement approprié.

### **Conclusion**

La choline a permis de modifier la prise en charge du cancer prostatique particulièrement les récidives biologiques occultes.