

La TEP-TDM au FDG dans le bilan d'extension initial du cancer du col et du corps de l'utérus

H. EL HOUARI, S. AYACH, A. MIQDADI, H. BOULMANE, M. ÇAOUI

Service de Médecine Nucléaire, Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa, Faculté de Médecine, Université Mohammed VI des Sciences de la Santé, Casablanca, MAR

INTRODUCTION

Les cancers du col et du corps de l'utérus sont des pathologies gynécologiques préoccupantes en matière de santé féminine. Toutefois, la gestion de ces maladies dépend grandement de la capacité à diagnostiquer précisément son stade et à évaluer l'extension de la tumeur. Dans ce contexte, l'imagerie médicale joue un rôle essentiel, et la TEP-TDM s'est révélée être un outil diagnostique prometteur.

Cette étude vise à présenter les résultats de l'expérience menée au sein du service de médecine nucléaire de l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa de Casablanca concernant le bilan d'extension initial de ces pathologies par la TEP-TDM au FDG.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective menée au service de médecine nucléaire de l'hôpital universitaire de Cheikh Khalifa de Casablanca pendant l'année 2022 et 2023.

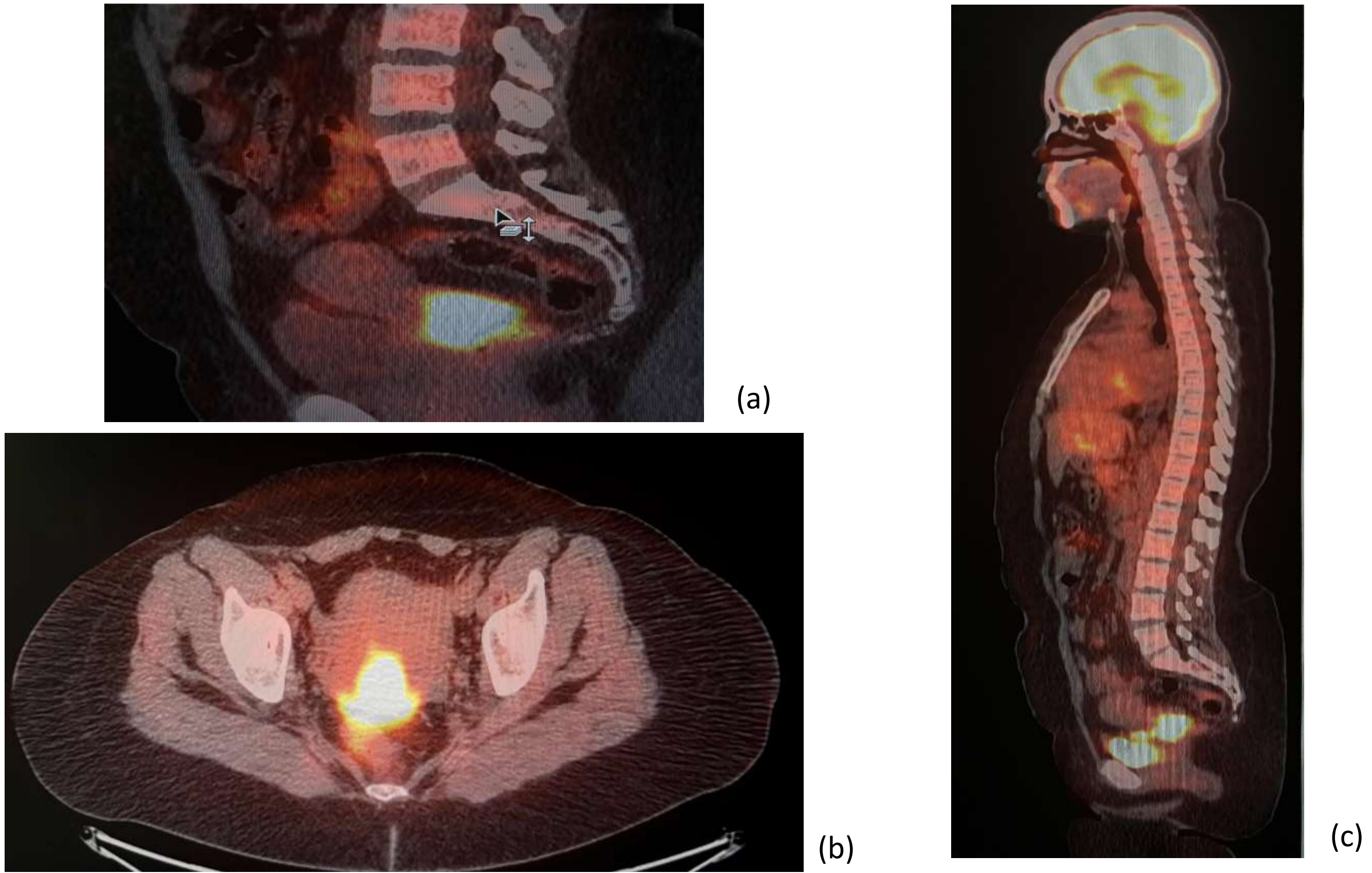
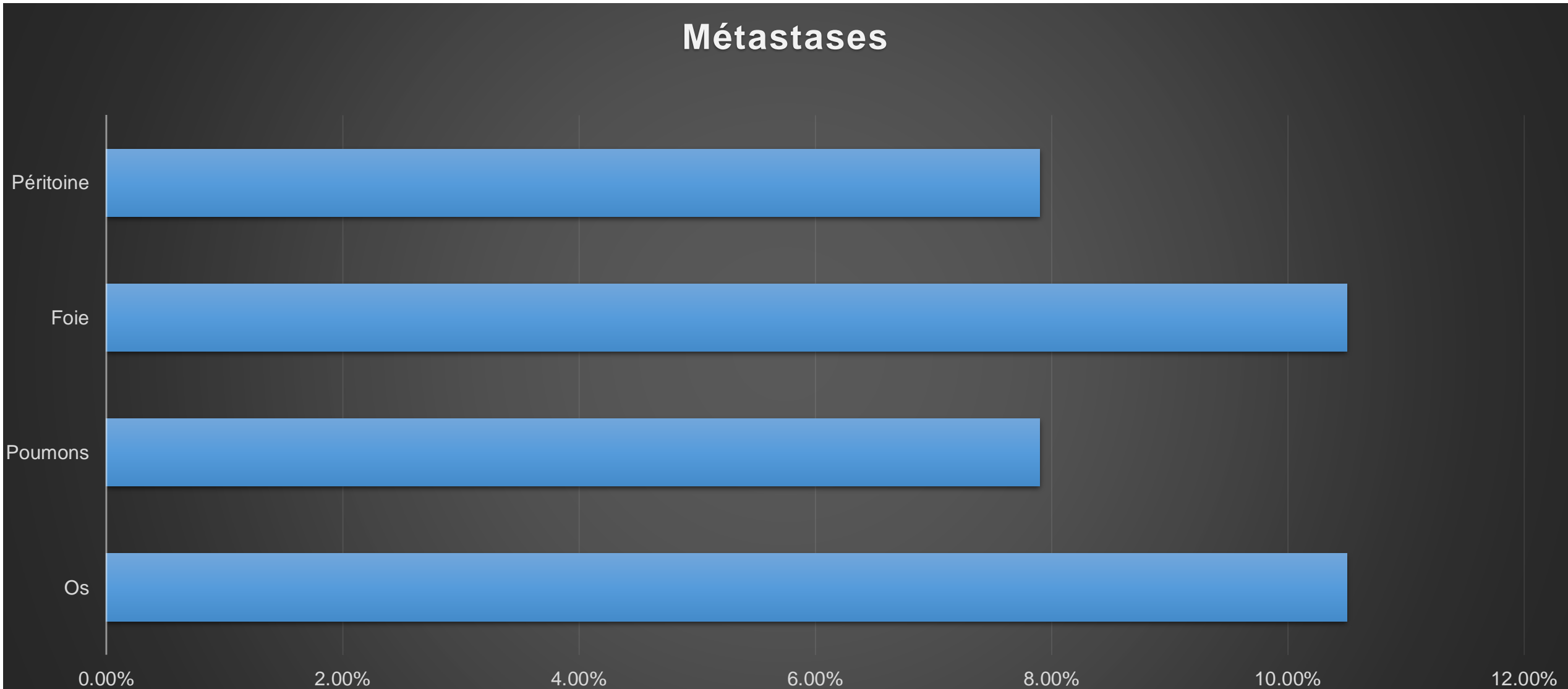
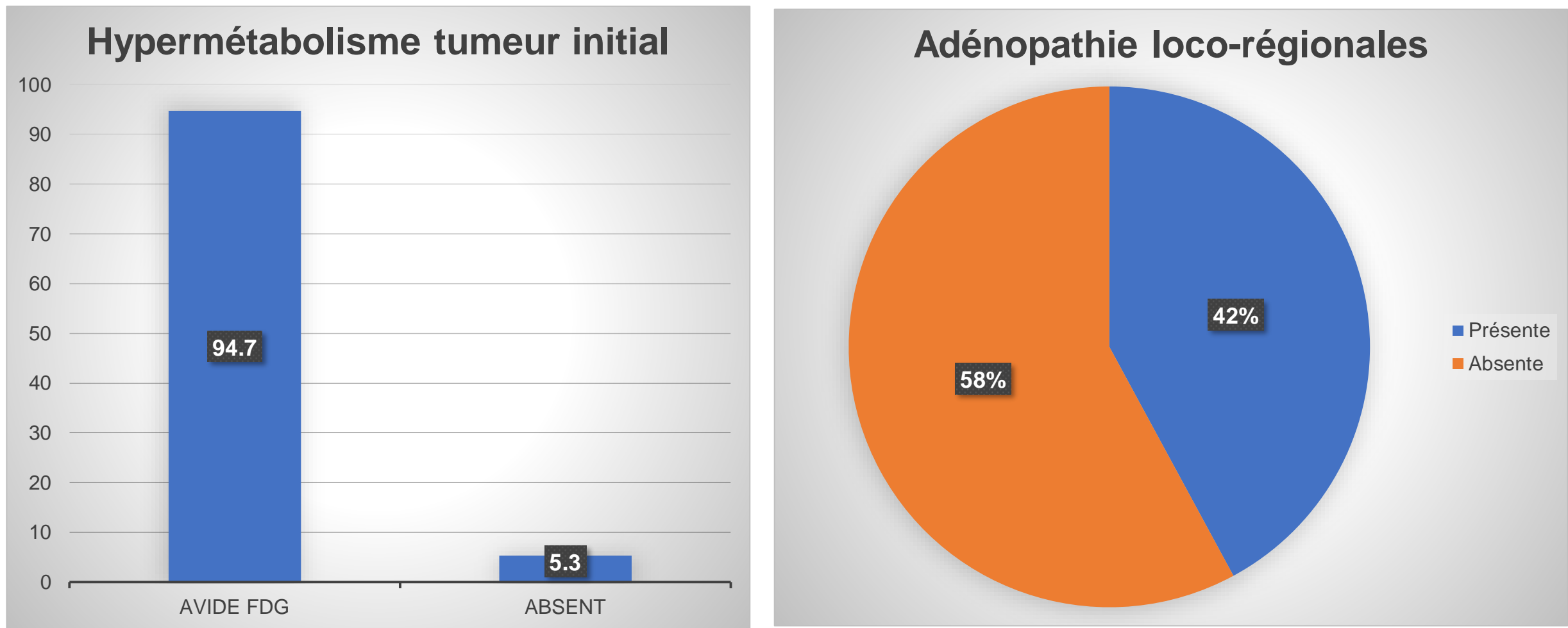
Cette étude porte sur un échantillon de trente-huit patientes, effectuée dans le contexte de l'évaluation initiale des tumeurs du col et du corps de l'utérus. Parmi ces patientes, vingt-cinq présentaient des cas de cancer du col de l'utérus, douze étaient atteintes de cancer du corps de l'utérus, et une présentait une tumeur mixte englobant à la fois le col et le corps de l'utérus.

RESULTATS

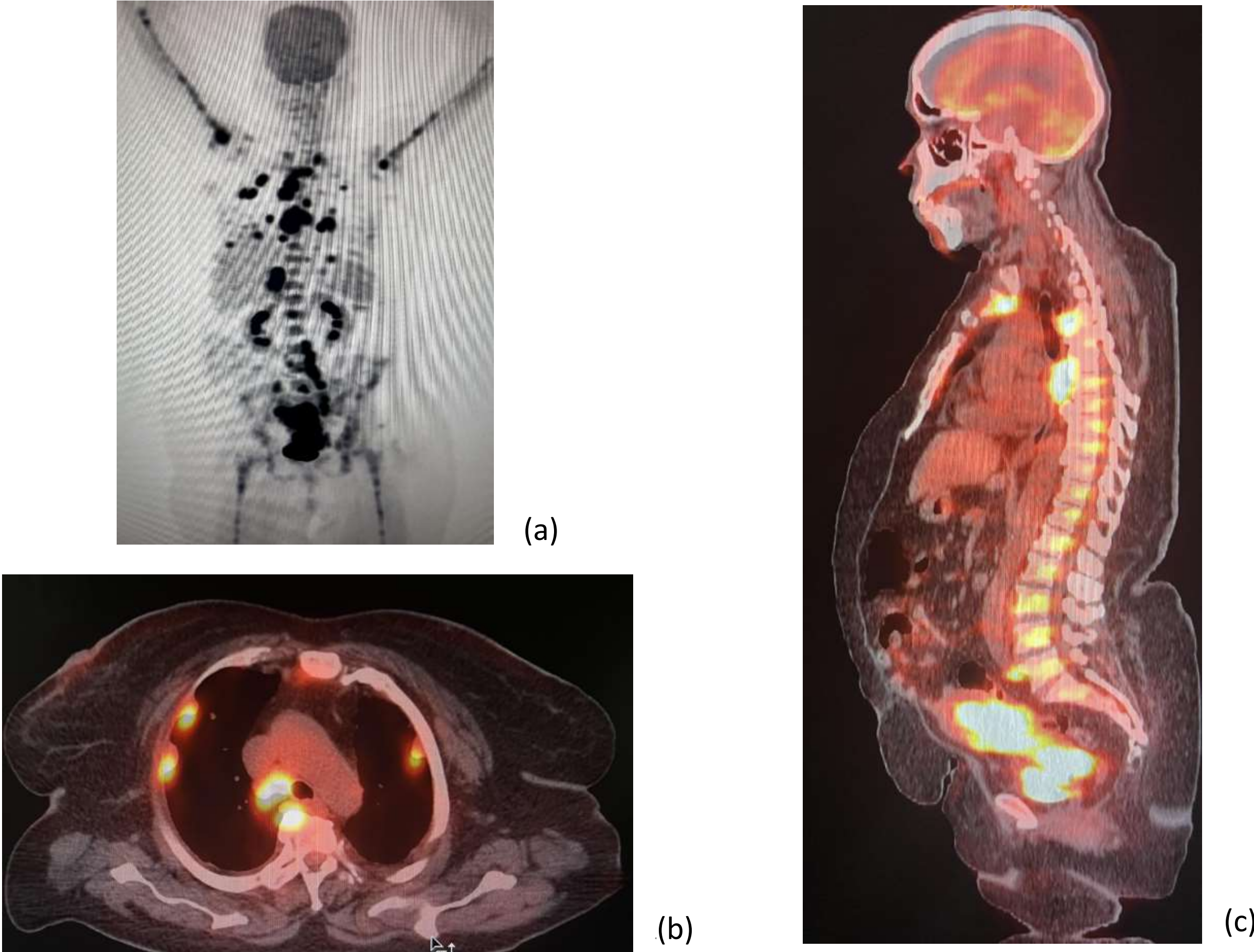
L'âge moyen de nos patientes est de 57 ans (de 29 ans à 75 ans).

Sur le plan anatomopathologique, le carcinome épidermoïde du col de l'utérus représente la pathologie la plus prévalente, affectant vingt-cinq patientes. Il est suivi en fréquence par l'adénocarcinome de l'endomètre, qui concerne huit patientes. Par ailleurs, on retrouve également un cas de rhabdomyosarcome de l'utérus, un cas de sarcome du stroma endométrial, un cas de carcino-sarcome de l'utérus, ainsi qu'un cas de carcinome neuroendocrine du col de l'utérus et de l'endomètre.

Chez les patientes admises pour ce bilan d'extension initial, l'examen TEP-TDM montre un hypermétabolisme avide au FDG de la tumeur initiale chez trente-six patientes (94,7%), une atteinte ganglionnaire secondaire chez seize patientes (42,1%), une atteinte secondaire au niveau pulmonaire, hépatique, osseux et/ou péritonéale chez douze patientes (29,6%).



Carcinome épidermoïde du col de stade IIB. Fusions coupes axiale et sagittale. TEP-TDM chez une patiente de 45 ans pour bilan d'un carcinome du col utérin, avec mise en évidence d'un hypermétabolisme avec un SUV à 12,59 sans adénopathie ni métastase. L'image (a) met en évidence la lésion après injection de furosémide.



Carcinome du col utérin multi-métastatique. MIP, fusion coupes axiale et sagittale. Patiente de 65 ans présentant un carcinome du col envahissant l'ensemble de l'utérus © avec de multiples métastases ganglionnaires, pulmonaires (b), hépatiques et osseuses (a).

DISCUSSION

La TEP-TDM au FDG est une technique diagnostique essentielle dans la gestion des tumeurs cervicales et utérines. Elle offre une haute clarté diagnostique dans la grande majorité des cas, permettant de visualiser et de caractériser les lésions primaires. Elle permet également de quantifier l'hypermétabolisme des tumeurs. Cette quantification est précieuse pour évaluer la réponse au traitement administré.

Outre son rôle dans l'évaluation des lésions primaires, la TEP-TDM au FDG revêt une importance significative en ce qu'elle permet de réaliser une analyse exhaustive des aires ganglionnaires et de détecter les métastases au moyen d'une seule procédure d'imagerie.

La réalisation d'études multicentriques se révélerait d'une grande utilité afin de procéder à une analyse plus approfondie du rapport coût-efficacité de la TEP-TDM au FDG par rapport à l'imagerie conventionnelle

CONCLUSION

La place de la TEP-TDM au FDG semble être bien établie dans le bilan d'extension initial pré-thérapeutique des tumeurs du col et du corps de l'utérus localement avancées. La TEP-TDM au FDG joue également un rôle essentiel dans la recherche ganglionnaire et la détection de localisations à distance.