

CARCINOME À CELLULES DE MERKEL : PLACE DE LA SCINTIGRAPHIE DES RÉCEPTEURS DE LA SOMATOSTATINE

E. KHAMLA^a, D. BEN SELLEM^b, MF. BEN SLIMENE^c

^{a/} Université de Tunis El Manar, Institut Salah Azaiez, Service de Médecine Nucléaire, Laboratoire de Biophysique et Technologies Médicales, Institut Supérieur des Technologies Médicales de Tunis, Tunis, TUNISIE

^{b/} Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, Institut Salah Azaiez, Service de Médecine Nucléaire, Laboratoire de Biophysique et Technologies Médicales, Institut Supérieur des Technologies Médicales de Tunis, Tunis, TUNISIE

^{c/} Université de Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, Institut Salah Azaiez, Service de Médecine Nucléaire, Tunis, TUNISIE

INTRODUCTION

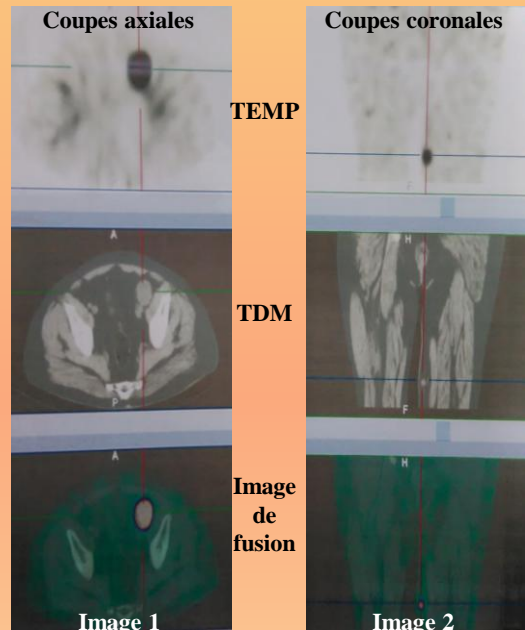
Le carcinome à cellules de Merkel est une tumeur cutanée primitive rare, d'origine neuroendocrine. Elle est très agressive et sa mortalité est supérieure à celle du mélanome.

L'objectif de ce travail est de montrer, à travers un cas, la place de la scintigraphie des récepteurs de la somatostatine (SRS) couplée à un scanner, dans la prise en charge thérapeutique d'un carcinome neuroendocrine à cellules de Merkel.

OBSERVATION

Il s'agit d'un patient âgé de 68 ans, ayant présenté une tuméfaction au niveau de la cuisse gauche. Il a bénéficié d'une intervention chirurgicale pour la résection de la masse tumorale dont les examens anatomopathologiques et immunohistochimiques ont conclu à un carcinome neuroendocrine de Merkel. L'évolution a été marquée par l'apparition d'une adénopathie inguinale gauche.

Le patient a bénéficié alors d'une SRS, qui a comporté des acquisitions statiques centrées sur l'abdomen à 4h et à 24h, un balayage corps entier et des tomoscintigraphies couplées à une tomодensitométrie (TEMP/TDM) centrées sur l'abdomen à 24 h. Elle a objectivé des métastases ganglionnaires iliaques externes gauches (image 1) associées à un nodule hyperfixant situé au niveau de la jonction 1/3 moyen, 1/3 inférieur de la région postéro-interne de la cuisse gauche (image 2). Par ailleurs, présence d'une fixation d'allure inflammatoire de la partie supérieure de la cuisse gauche en rapport avec ses antécédents de chirurgie.



DISCUSSION

Le carcinome neuroendocrine à cellules de Merkel est une tumeur cutanée rare, et dont l'incidence est en augmentation franche, essentiellement en raison du vieillissement de la population.

Il survient principalement chez les sujets âgés. Il est caractérisé par une évolution agressive avec un taux élevé de récurrence.

La prise en charge thérapeutique n'est pas standardisée, elle dépend du stade d'évolution de la maladie.

Le taux de mortalité est plus élevé que celui de mélanome, avec une survie à cinq ans allant de 30 à 64 %.

Le pronostic de la tumeur reste sombre malgré les progrès thérapeutiques.

L'imagerie joue un rôle primordial dans son exploration. Il existe des caractéristiques spécifiques qui permettent d'orienter le diagnostic et surtout d'optimiser la conduite à tenir thérapeutique. La SRS reste l'un des examens les plus importants dans le bilan d'extension et dans la prise en charge thérapeutique.