

TUMEUR NEUROENDOCRINE DU PANCREAS AVEC THROMBOSES VASCULAIRES FIXANT L'OCTROTIDE A PROPOS D'UN CAS

LIMAM K^a, MEDDEB I^a, YEDDES I^a, SOMAI M^a, AOUINI R^b, SLIM I, BEN SLIMENE M.F^a

^a institut salah azaiez, médecine nucléaire, Tunis, TUNISIE

^b institut salah azaiez, radiologie, Tunis, TUNISIE

OBJECTIF:

Les tumeurs neuroendocrines (TNE) sont des tumeurs rares et faiblement évolutives. La scintigraphie à l'Octréoscan est un examen primordial dans leurs bilans d'extension et de surveillance. On rapporte dans ce travail un cas de TNE avec thromboses veineuses fixant l'Octréotide objectivées sur une scintigraphie à l'Octréoscan.

MATERIELS ET METHODES:

Il s'agit d'une patiente âgée de 70 ans, suivie pour TNE du pancréas, adressée au service de médecine nucléaire de l'institut Salah Azaiez (ISA) pour une scintigraphie à l'Octréoscan dans le cadre du bilan d'extension initial de sa maladie. Le diagnostic de TNE de grade 1, a été fait grâce à une biopsie pancréatique.

La patiente a eu 24h après l'injection de 5mci de Pentétréotide-Indium111, un balayage du corps entier, suivi d'acquisitions statiques abdominopelviennes complétées par une tomoscintigraphie couplée à un scanner de repérage (TEMP-TDM).

RESULTATS:

L'examen a objectivé une large plage d'hyperfixation intense et hétérogène se projetant en regard d'une volumineuse masse pancréatique avec de multiples foyers d'hyperfixation correspondant à des ganglions métastatiques mésentériques supérieurs et péri-gastriques. En plus des foyers précédemment décrits l'étude des images planaires a trouvé une hyperfixation intense, linéaire et oblongue en regard de la région épigastrique correspondant sur les images de fusion à des vaisseaux péri-gastriques dilatés et probablement envahis par la tumeur, l'examen a aussi objectivé un 2ème foyer d'hyperfixation en regard du hile splénique correspondant à un magma ganglionnaire accolé à la tumeur. Une hyperfixation intense en regard du hile hépatique a été objectivée, en rapport avec une thrombose de la veine porte.

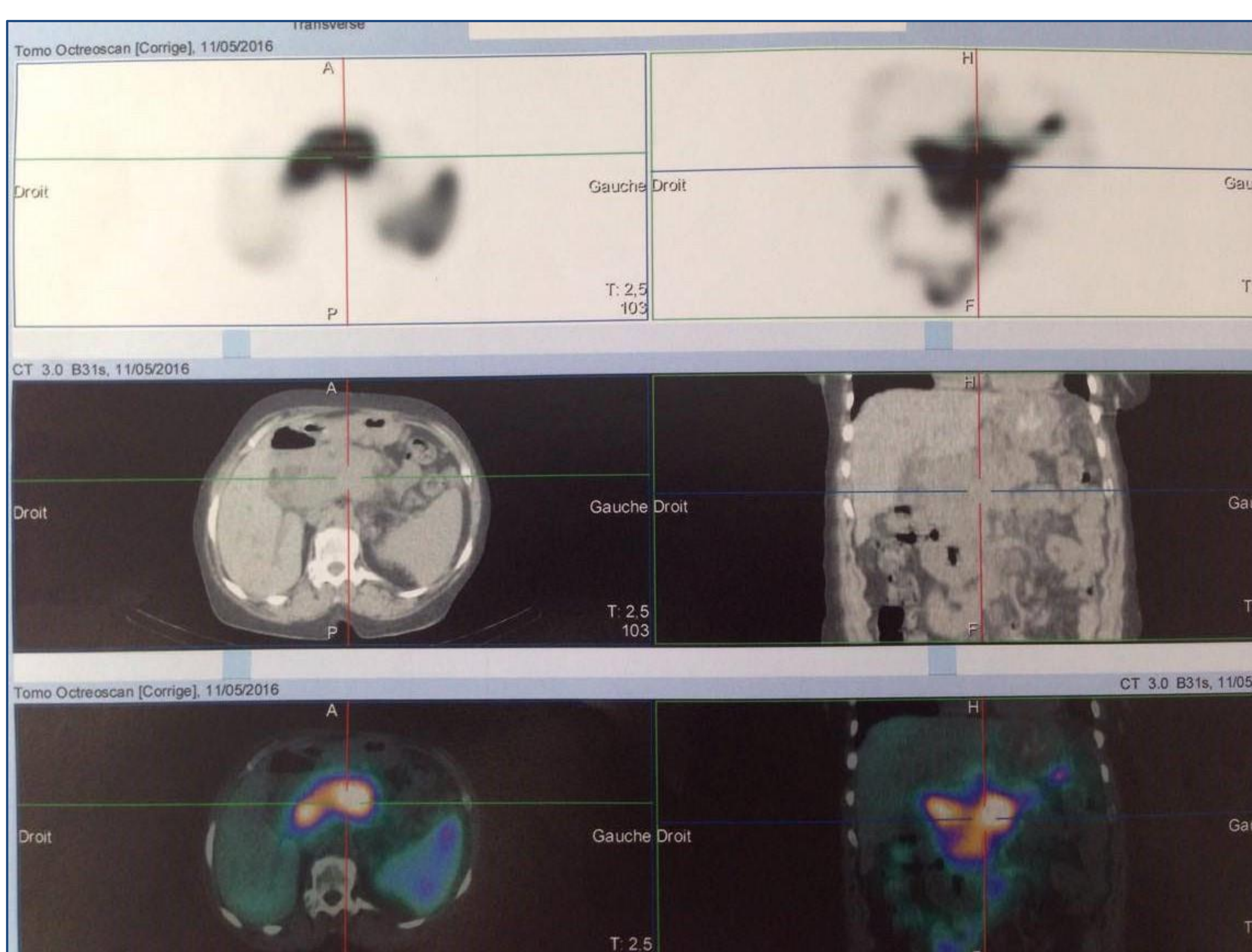


Figure 1: Hyperfixation au niveau de la tumeur pancréatique.

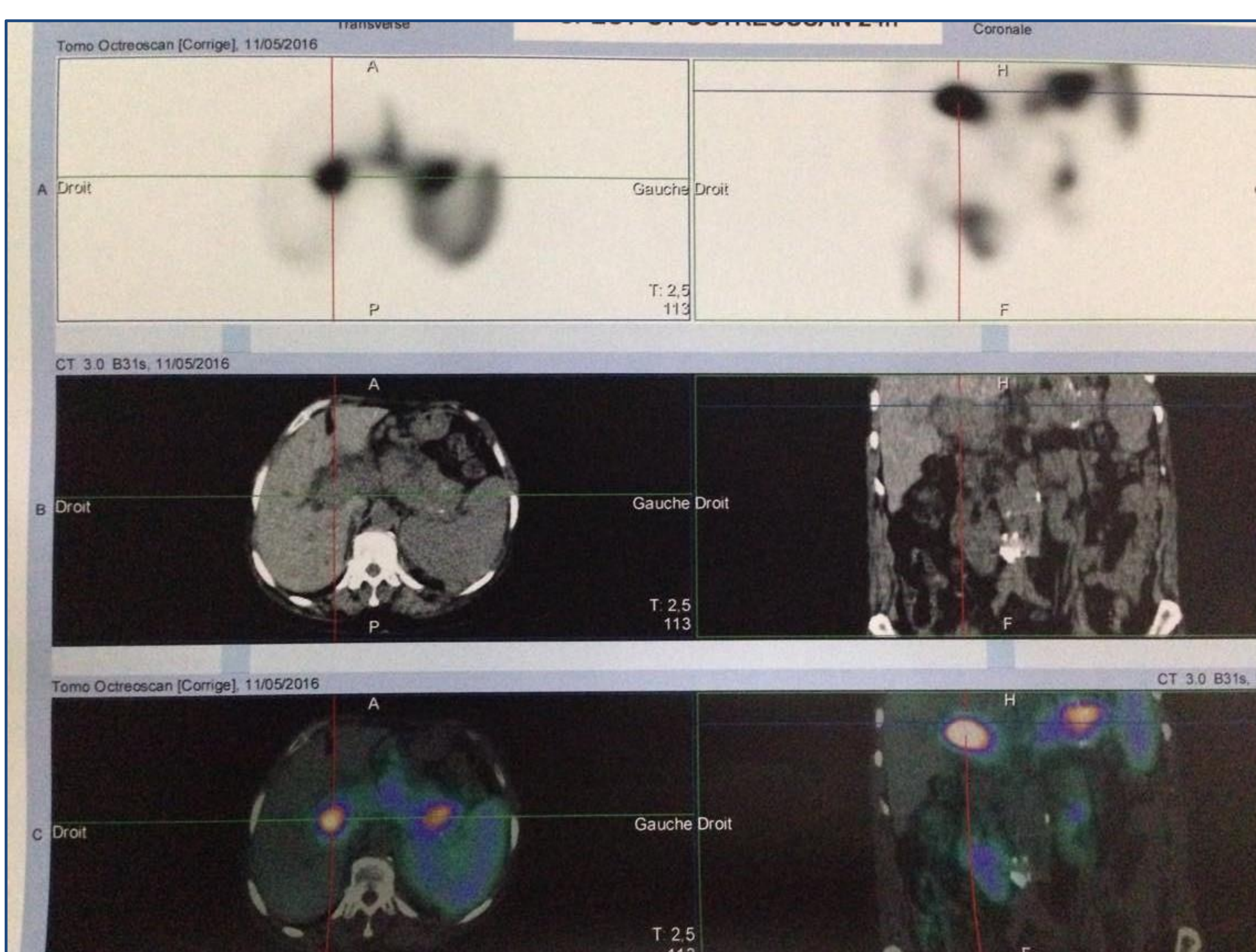


Figure 2: Hyperfixation intense au niveau du hile hépatique en rapport avec une thrombose de la veine porte.

CONCLUSION:

Au moment du diagnostic, les TNE sont métastatiques au foie dans 85% des cas, suivi par le péritoine, l'os et le cerveau. L'Octréoscan grâce à l'apport additionnel de l'imagerie de fusion par rapport à celle planaire, occupe une place indiscutable dans le bilan d'extension de ces tumeurs surtout pour des localisations rares comme celle présentée dans notre travail. On retrouve un seul cas rapporté dans la littérature de thrombose veineuse fixant l'Octréotide, étendue, intéressant la veine cave supérieure, le tronc brachio-céphalique gauche et la veine sous-clavière gauche. Cette hyperfixation a été objectivée à l'occasion d'un bilan d'extension d'une tumeur carcinoïde hépatique par une scintigraphie à l'Octréoscan [1]. L'origine tumorale ou cruorique reste à préciser du fait de la non spécificité de l'Octréotide qui se fixe sur les récepteurs à la somatostatine pouvant se trouver aussi bien au niveau des tumeurs neuroendocrines que sur les cellules inflammatoires.

Pas de conflit d'intérêt

BIBLIOGRAPHIE:

[1] Servaes S, El-Haddad G, Zhuang H. Intense octreotide activity in a thrombus. Clin Nucl Med. 2008 Feb;33(2):140-1.