

INCIDENTALOMES SURRÉNALIENS

AVIDES AU ¹⁸FDG EN IMAGERIE ONCOLOGIQUE: PRÉVALENCE & SIGNIFICATION PATHOLOGIQUE

AM. Missaoui^a (Dr), K. Ben Ahmed^b (Dr), F. Hamza^b (Pr), G. Baazoug^b (Dr), M. Maaloul^b (Dr), F. Hadjkacem^a (Pr), D. Ben Salah^a (Dr), M. Elleuch^a (Pr), K. Chtourou^b (Pr), M. Abid^a (Pr), F. Guerhazi^b (Pr)

^a Service d'endocrinologie et de diabétologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE

^b Service de Médecine Nucléaire, CHU Habib Bourguiba, Sfax, TUNISIE

INTRODUCTION

La glande surrénale représente un site fréquent des incidentalomes (IS). La spécification de la nature bénigne ou maligne des lésions surrénaliennes est décisive pour la stratégie thérapeutique chez les patients oncologiques.

OBJECTIF

Notre travail vise à estimer la prévalence des lésions surrénaliennes en imagerie oncologique et déterminer leur signification pathologique.

PATIENTS & MÉTHODES

Nous avons mené une **étude rétrospective** ayant inclus les dossiers de 240 patients adressés au centre de Médecine Nucléaire du CHU Habib Bourguiba de Sfax pour stadification oncologique.

Nous avons analysé les données cliniques et les examens oncologiques TEP-TDM au ¹⁸FDG pratiqués en se focalisant sur ceux ayant objectivé un hypermétabolisme surrénalien (HMS).

RÉSULTATS

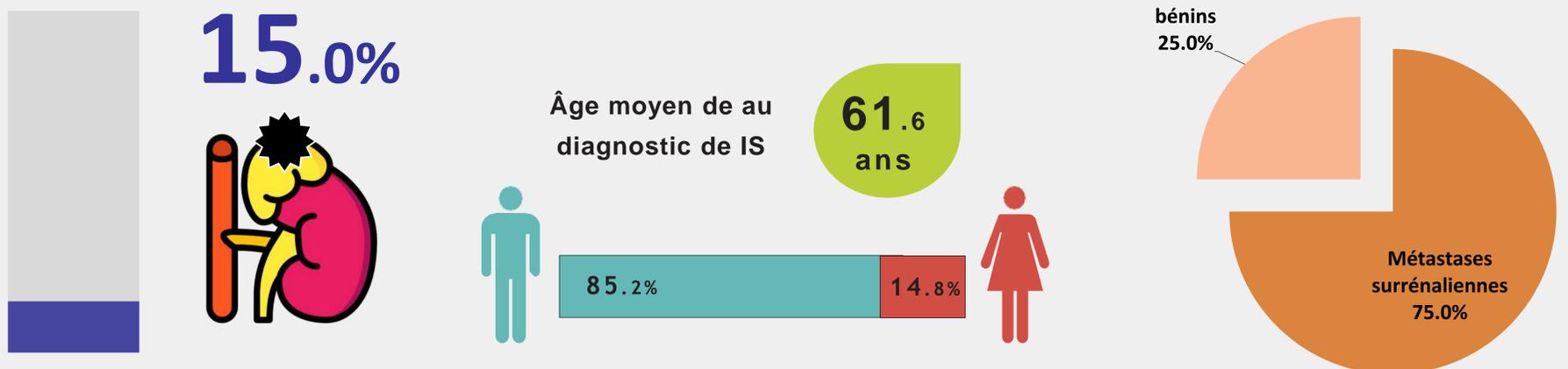


Fig 1: Prévalence des HMS chez les patients ayant bénéficié d'une ¹⁸FDG TEP/TDM

Fig 2: Caractéristiques démographiques des patients au moment du diagnostic de l'HMS

Fig 3: Diagnostic étiologique des HMS retrouvés sur ¹⁸FDG TEP/TDM

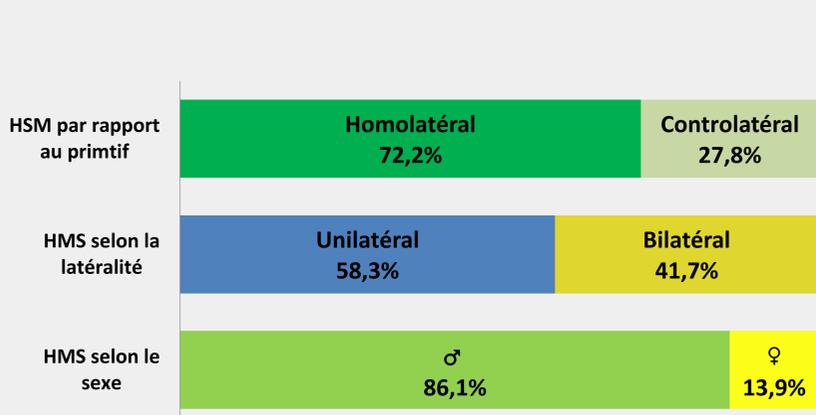


Fig 4: Particularités cliniques des incidentalomes surrénaliens en ¹⁸FDG TEP/TDM

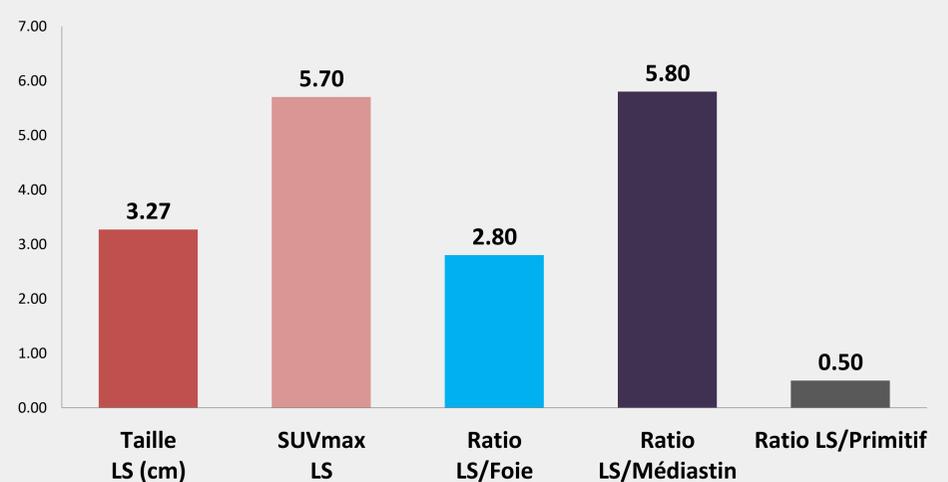


Fig 5: Particularités radiologique et isotopique des lésions surrénaliens (LS) en ¹⁸FDG TEP/TDM

DISCUSSION/CONCLUSION

Les incidentalomes surrénaliens en imagerie oncologique représentent un challenge diagnostique. Près de 50% des lésions surrénaliennes observées sur des examens de stadification initiale sont malignes. Les facteurs prédictifs de malignité d'une masse surrénalienne sont la taille >4cm, une avidité franchement importante au ¹⁸FDG (SUVmax >5 ou ratio lésion/foie >1.5).

REFERENCES

- Dong, Aisheng, et al. "18F-FDG PET/CT of adrenal lesions." American Journal of Roentgenology 203.2 (2014): 245-252.
- Kunikowska, Jolanta, et al. "What parameters from 18F-FDG PET/CT are useful in evaluation of adrenal lesions?." European journal of nuclear medicine and molecular imaging 41.12 (2014): 2273-2280.

CONFLITS D'INTÉRÊT

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt