

## Service d'Imagerie Médicale et de Médecine Nucléaire

Pr Jean-Luc Sarrazin - Chef de Service  
 Drs L Bensimhon, JE Filmont, JM Foult, L Mabile, M Thomassin  
 Drs B Attal, O Hoffman, F Teimouri, L Uzan

Dr Yvan COSCAS  
 26 RUE DE PARIS

**M. LE TOULOUSE Gerard**

92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Date de naissance : 26/01/1949 (72 ans) / M

Examen demandé par : **Dr Yvan COSCAS**

NIP 1438351

Réalisé par : **DR Martine THOMASSIN**

Le 15/09/2021

Patient externe / PETCT

### PETSCAN à la FLUORO-CHOLINE

#### INDICATION – CONTEXTE CLINIQUE :

Réévaluation sous hormonothérapie CASODEX et DECAPEPTYL d'un adénocarcinome prostatique chez un patient de 72 ans.

Adénocarcinome prostatique découvert en octobre 2020 (PSA initial à 400 ng/ml) avec extension vésicules séminales. adénopathies pelviennes et atteinte secondaire osseuse.

PSA actuellement à 0.2 ng/ml.

#### PROTOCOLE :

Traceur : **FLUORO CHOLINE**. Activité injectée : 120 MBq. Point d'injection : bras droit.

Protocole : acquisition TDM (Tomographie X de transmission). en mode hélicoïdal de la voûte crânienne aux genoux.

Injection du Traceur F-Choline. début des acquisitions d'émission TEP. 20 à 30 secondes après injection. 2 minutes/pas. Acquisition de 2 pas de lit sur le bassin avant le remplissage vésical. Nouvelle acquisition TEP à 20 minutes post injection 120 sec/pas des genoux à la voûte crânienne.

#### RESULTATS :

##### ACQUISITION PRECOCE (Étage pelvien avant remplissage vésical du radiotracteur)

Absence de foyer intra-prostatique suspect.

Extinction complète de l'hypermétabolisme diffus précédemment constaté en regard des vésicules séminales.

Régression complète des foyers ganglionnaires pelviens droits.

Absence de foyer suspect en regard des relais ganglionnaires pelviens gauches.

##### ACQUISITION TARDIVE (8-20 minutes post injection)

##### Étage abdomino-pelvien :

Extinction complète des foyers hypermétaboliques intra-prostatiques, ainsi que des foyers hypermétaboliques en regard des vésicules séminales.

Extinction complète des foyers ganglionnaires pelviens droits.

Absence de foyer ganglionnaire pelvien gauche.

Absence de foyer hypermétabolique en regard des relais ganglionnaires lombo-aortiques et inter-aortico-caves.

Examen de M. LE TOULOUSE Gerard  
Date de l'examen : 15/09/2021

Fixation intense physiologique du radiotracer au sein des parenchymes hépatique, splénique et pancréatique, ainsi qu'au sein du parenchyme rénal.

**Etage cervico-thoracique :**

Absence de foyer suspect en regard des relais ganglionnaires cervicaux.

Aspect stable des discrets foyers ganglionnaires médiastino-hilaires. Cible : discret foyer hypermétabolique sous-carénaï *SUVmax passant de 5.2 à 4.4*, foyer non spécifique.

Absence de foyer hypermétabolique intra-parenchymateux pulmonaire ou pleural suspect.

**Cadre osseux**

Extinction quasi-complète des foyers hypermétaboliques précédemment constatés sur la voûte crânienne, l'axe rachidien, le gril costal et le cadre osseux pelvien. Cibles :

- Foyer hypermétabolique du corps vertébral de T3. *SUVmax passant de 8.3 à 3.0*.
- Foyer hypermétabolique du corps vertébral de L3. *SUVmax passant de 6.8 à 3.7*.
- Région para-symphysaire droite. *SUVmax passant de 7.8 à 5.1*.

**CONCLUSION : Comparativement à l'examen du 7 octobre 2020 :**

- Extinction complète des foyers hypermétaboliques intra-prostatiques et notamment du foyer en regard de la base droite.
- Absence de foyer suspect en regard des vésicules séminales.
- Extinction complète de l'atteinte ganglionnaire pelvienne bilatérale.
- Aspect stable des foyers ganglionnaires non spécifiques sous-carénaï et hilaires bilatéraux.
- Régression quasi-complète de l'atteinte secondaire osseuse : extinction quasi-complète des foyers hypermétaboliques en regard de lésions ostéocondensantes disséminées sur l'axe rachidien, le gril costal et le cadre osseux pelvien.

Merci de ta confiance, bien amicalement.

**Docteur Martine THOMASSIN**

*P.S. : Clichés et CD à joindre.*

NIPP : 143 83 51

Poids : 65 kg

DOSIMETRIE	DLP	CTDI Vol
8.1 TAP CHOLINE		
8.1 TAP CHOLINE	520,06 mGy.cm	3,85
TOTAL	520,06 mGy.cm	

TEP/CT Discovery MI GE Healthcare

Installé le 12-01-2021

N° d'agrément EN COURS

Compte-rendu relu et signé électroniquement le 15:09:2021