

O08 : Aspects de la scintigraphie osseuse dans le cancer du sein

Titre

Français : Aspects de la scintigraphie osseuse dans le cancer du sein

Anglais : Bone scan pattern in breast cancer

Auteurs

C.F. GHOMARI (1), A. MEDJAHEDI (1)

(1) Médecine Nucléaire, CHU Tlemcen, 05, Bd Mohammed V - Tlemcen, 13000, TLEMEN, ALGERIE

Responsable de la présentation

Nom : GHOMARI

Prénom : CHERIFA FAZILA

Adresse professionnelle : CHU Tlemcen

Code postal : 13000

Ville : TLEMEN

Pays : ALGERIE

Newsletter :

Mots clés

Français : Scintigraphie osseuse, néoplasie mammaire, femme jeune, femme âgée

Anglais : Bone scan, breast cancer, young women, old women

Spécialité

Principale : Imagerie (radiologie, médecine nucléaire...)

Texte

Contexte :

Le cancer du sein de la femme est parmi les cancers les plus ostéophiles. La scintigraphie osseuse (SOS) du fait de sa sensibilité garde sa place dans le bilan d'extension, néanmoins, son manque de spécificité est résolu par la tomographie à émission monophotonique couplée à la tomodensitométrie (TEMP/TDM) permettant d'étiqueter l'origine lésionnelle (bénigne ou maligne).

Objectifs :

Etude des aspects scintigraphiques de la néoplasie mammaire de la femme jeune (FJ) et de la femme âgée (FA).

Méthodes :

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive incluant des FJ (≤ 40 ans) et FA (≥ 70 ans), traitées pour néoplasie mammaire, orientées au niveau du service de Médecine Nucléaire du CHU-Tlemcen pour une SOS durant l'année 2019. Le traceur utilisé est le ^{99m}Tc -HMDP avec une activité de 8-10 MBq/kg. La détection se fait grâce à une gamma caméra hybride double têtes munies de collimateurs LEHR (low energy high resolution).

Résultats :

Nous avons colligé 94 patientes, dont 57 FJ (60,6%) et 37 FA (39,4%). L'âge moyen est de 52 ans [31-86]. La SOS réalisée montre un aspect normal chez 29 patientes, à savoir 26 FJ (45,6%) et 3 FA (8,1%). Vingt-sept femmes présentent une arthropathie dégénérative, soit 10 FJ (17,5%) et 17 FA (46%). Un aspect équivoque nécessitant un complément d'investigation est visualisé chez 19 patientes, soit 8 FJ (14,03%) et 11 FA (29,7%). L'ostéose secondaire est présente chez 19 patientes, à savoir 13 FJ (22,8%) et 6 FA (16,2%), distribuée de manière élective sur le squelette axial (bassin, rachis, crâne, gril costal, sternum). L'infiltration des os longs (humérus, fémur, tibia) n'est visualisée que chez 9 cas d'ostéose secondaire (FJ 6, FA 3).

Discussion :

Le cancer du sein est le premier cancer de la femme en Afrique du nord avec une prédominance chez la FJ(1). Le squelette axial et périphérique proximal sont les sites les plus courants de la maladie métastatique du fait de leur richesse en moelle rouge.(2) Les lésions du squelette périphérique distal (os longs des membres) sont moins fréquentes car observées chez seulement 7% des cas, (3) cependant de plus en plus rencontrées chez les femmes jeunes chez qui la moelle rouge est plus largement distribuée.(2) Le cancer du sein de la FA peut survenir sur un terrain de comorbidités incluant la pathologie ostéoarticulaire, pouvant mimer l'ostéose secondaire sur le plan clinique et sur le plan scintigraphique rendant difficile toute interprétation. Un complément de TEMP/TDM est nécessaire pour améliorer la spécificité de la SOS dans le but de déterminer la nature de la lésion équivoque.(4)

Conclusion :

La SOS est un examen primordial car elle permet de déceler les anomalies osseuses à la fois bénignes et malignes sur une cartographie globale du squelette.

Bibliographie :

- (1). Belkacémi Y, Boussen H, Hamdi-Cherif M et al (novembre 2010) Épidémiologie des cancers du sein de la femme jeune en Afrique du Nord. 32es Journées de la SFSPM, Strasbourg.
- (2). Hofman MS, Hicks RJ (2012) Breast Cancer: Role of Planar, SPECT and PET in Imaging Bone Metastases. I. Fogelman et al. (eds), Radionuclide and Hybrid Bone Imaging. Springer-Verlag Berlin Heidelberg: 661-689
- (3). Cook GJ, Fogelman I (1999) Skeletal metastases from breast cancer: imaging with nuclear medicine. Semin Nucl Med 29:69-79.
- (4). Love C, Din AS, Tomas MB et al (2003) Radionuclide Bone Imaging: An Illustrative Review. RadioGraphics 2003; 23:341-358