

QUELLE IMAGERIE EN UROLOGIE?

# Cas clinique 1

- Homme 50 ans
- Dépistage souhaité du cancer de la prostate
- Pas de fdr familiaux
- Quel(s) examen(s)?

# Cas n°2

- Homme 50 ans
- PSA à 9 ng/ml
- Avis urologique demandé, 1<sup>er</sup> biopsies négatives.
- Quel(s) examen(s)?

# Cas n°3

- Femme 60 ans
- Tabagisme actif
- Hématurie macroscopique terminale
- Quel(s) examen(s)?

# Cas n°4

- Femme 35 ans
- Colique néphrétique gauche typique
- Pas de fièvre, pas de grossesse en cours
- Quel(s) examen(s)?

# Cas clinique 1

- Homme 50 ans
- Dépistage souhaité du cancer de la prostate
- Pas de fdr familiaux
- Quel(s) examen(s)?

# Réponses

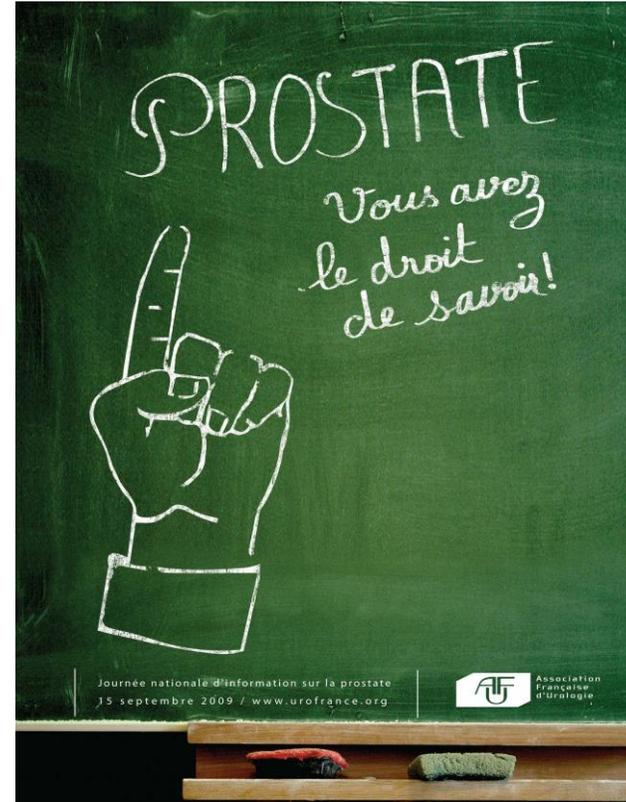
- Aucun examen d'imagerie initialement
  - TR
  - PSA avec ratio
- 
- Si concentration des PSA et/ou TR anormal: IRM multiparamétrique et biopsies de prostate
  - Pas d'échographie



**CERTAINES CHOSES MERITENT  
PLUS D'ATTENTION QUE D'AUTRES**

Votre prostate, c'est important.  
Pour préserver votre vitalité,  
n'attendez pas d'avoir 60 ans  
pour en parler avec votre médecin.

**Journée Nationale  
de la Prostate**  
15 septembre 2008  
[www.urofrance.org](http://www.urofrance.org)



**PROSTATE**

*Vous avez  
le droit  
de savoir!*



Journée nationale d'information sur la prostate  
15 septembre 2009 / [www.urofrance.org](http://www.urofrance.org)



# Cas n°2

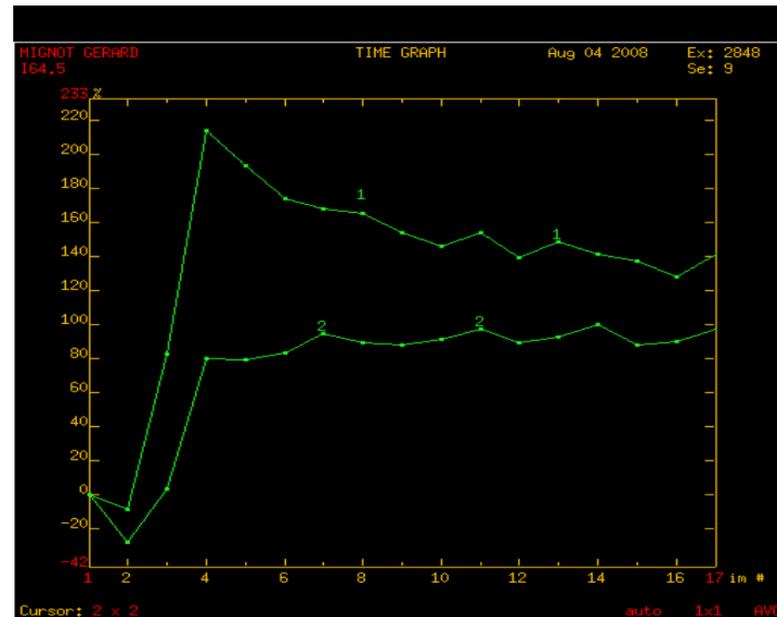
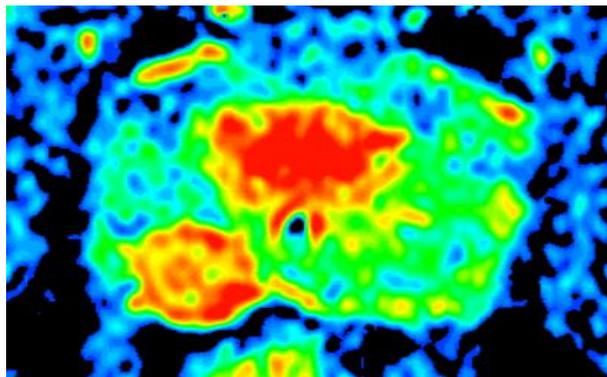
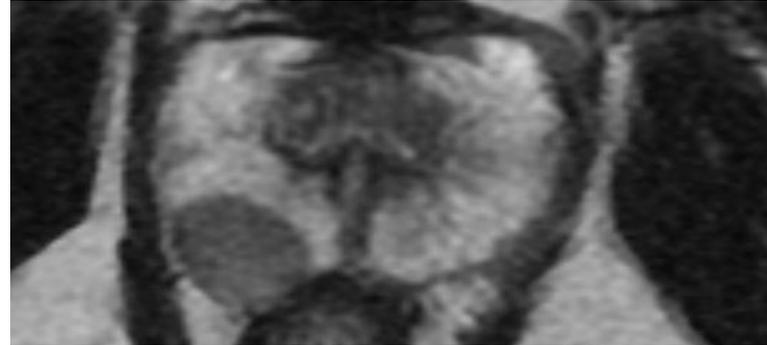
- Homme 50 ans
- PSA à 9 ng/ml
- Avis urologique demandé, 1<sup>er</sup> biopsies négatives.
- Quel(s) examen(s)?

# Réponses

- IRM multiparamétrique

# repérer le cancer: séquence de perfusion

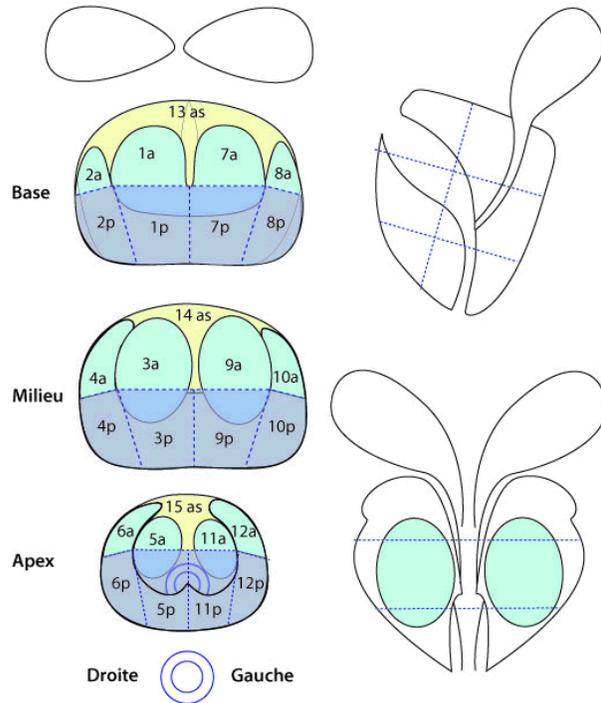
- Séq en perfusion = injection
- Cancer = néoangiogénèse
- Perm capillaire



# Détection des cancers de la zone antérieure

Schéma de la prostate de localisation des lésions suspectes vues à l'IRM

Vésicules séminales



© Oncolor  
Adapté d'après Dickinson et al.

Droite  Gauche

Intervalle de confiance

Zone	Intervalle de confiance

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de l'IRM : .....

## MEMENTO : critères ESUR de lecture d'IRM multiparamétrique

### CRITERES DE LECTURE D'IRM MULTIPARAMETRIQUE DE PROSTATE :

		SCORE	CRITERES
T2	ZONE PERIPHERIQUE	1	Hypersignal uniforme
		2	Hyposignal linéaire, triangulaire ou géographique mal défini
		3	Apparence intermédiaire 1/2 ou 4/5
		4	Hyposignal discret, homogène, focal/masse limitée à la prostate
		5	Hyposignal focal homogène avec <b>extension extracapsulaire</b> ou de <b>caractère invasif</b> OU effet de masse sur la capsule ( <b>bombement</b> ) OU <b>large contact (15 mm)</b> avec la capsule
	ZONE DE TRANSITION ET SFM	1	Hypersignal homogène ou contours bien définis OU hétérogène bien limité "chaos organisé"
		2	Zone d'hyposignal plus homogène, restant bien délimitée
		3	Apparence intermédiaire 1/2 ou 4/5
		4	Zone d'hyposignal plus homogène, mal délimitée ; "comme effacée au fusain"
		5	idem 4, mais provenant dans le <b>SFM antérieur</b> ou la <b>corne antérieure de la ZP</b> , habituellement de forme lenticulaire ou en forme de goutte
DIFFUSION	1	ACD et Diffusion normaux	
	2	ADC bas + Hypersignal Diffusion diffus. <b>Pas de lésion focale en dehors des anomalies de forme linéaire, triangulaire ou géométrique</b>	
	3	Apparence intermédiaire 1/2 ou 4/5	
	4	ADC bas focal MAIS <b>isointense</b> en Diffusion	
	5	ADC bas et <b>hypersignal</b> Diffusion focal/masse	
PERFUSION	1	courbe de type 1 (rehaussement progressif)	
	2	courbe de type 2 (pic, puis plateau)	
	3	courbe de type 3 (pic puis décroissance)	
	+1	lésion <b>focale</b> (seulement si type 2-3)	
	+1	<b>asymétrique</b> OU <b>localisation inhabituelle de la ZT (SFM)</b> (seulement si type 2-3)	

- L'IRM prostatique a évoluée:
  - détection tumorale avant biopsies (**où biopsier?**)  
imagerie multiparamétrique :  
diffusion (restriction mvts H2O)  
perfusion ( an. perm capillaire)
  - quantification tumorale (**faut il traiter?**)
  - extension extracapsulaire (**contre indication opératoire ?**)

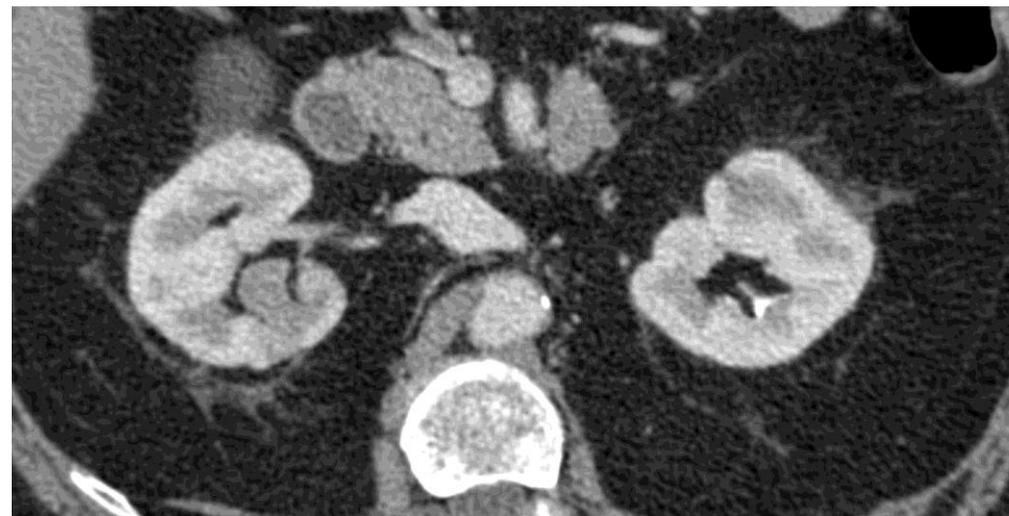
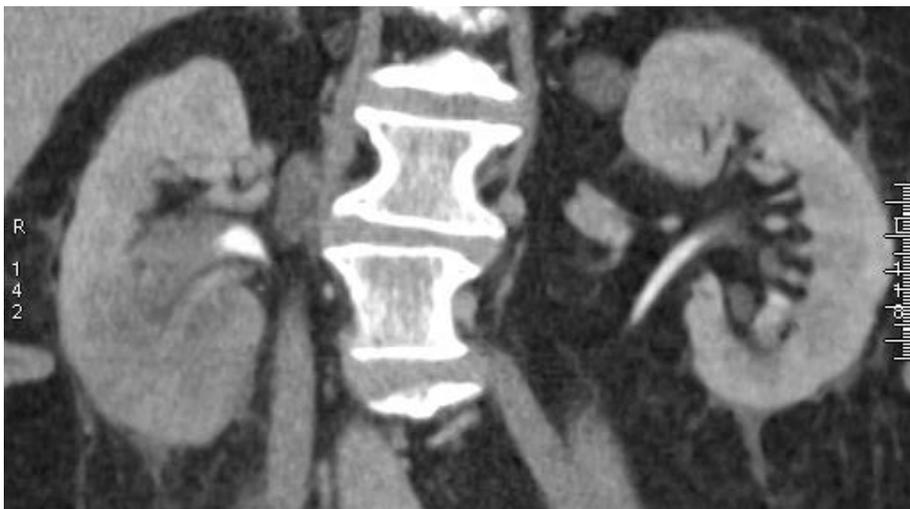
# Cas n°3

- Femme 60 ans
- Tabagisme actif
- Hématurie macroscopique terminale, ECBU : germes-
- Quel(s) examen(s)?

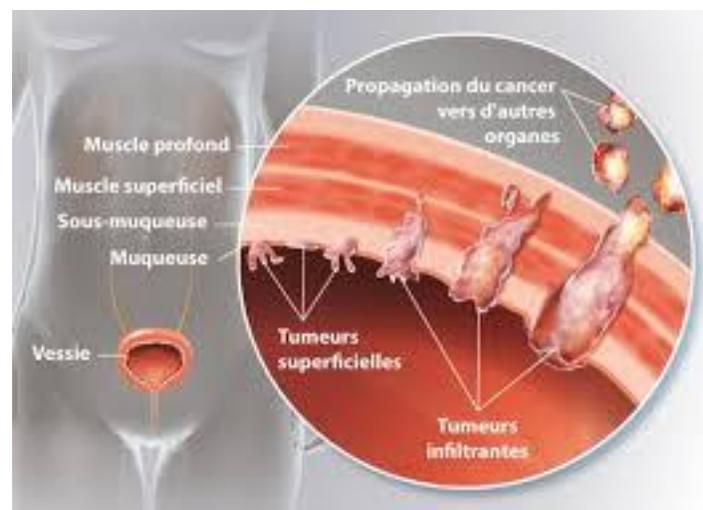
# Réponses

- Échographie rénale et vésicale
- Uroscanner
- cystoscopie

VES +++ = injection + lasilix = uroscanner



# Pourquoi la cystoscopie ?



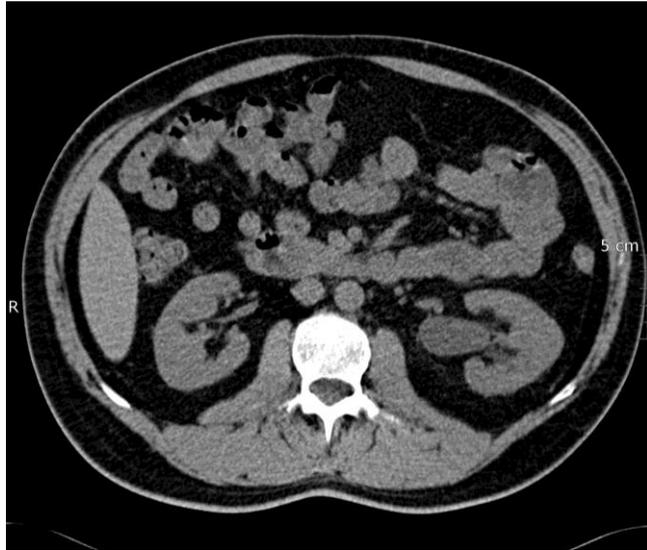
# Cas n°4

- Femme 35 ans
- Colique néphrétique gauche typique
- Pas de fièvre, pas de grossesse en cours
- Quel(s) examen(s)?

# Réponses

- Scanner abdomino-pelvien sans injection ( ! # d'uroscanner)
- Ou échographie de l'arbre urinaire (sujet jeune ou femme enceinte)
- ASP si suivi spécialisé (LEC)

Ce n'est pas un uroscanner= pas d'injection ni de lasilix



# Attention si dilatation et pas de lithiase

- Compléter par uroscanner à la recherche d'une autre étiologie

