

Le cancer pulmonaire sur bulle d'emphysème : rare à ne pas méconnaître en TEP FDG

A.khiar- Dechmi, AS. Cottureau, L. Couleur, J. Clerc, M. Wartski

Médecine Nucléaire, Hôpital Cochin, Paris, France.

Cas clinique

patient de 63 ans, tabagique à 20 paquets années, bilan étiologique dans le cadre d'un accident vasculaire cérébral

TDM-TAP: bulle d'emphysème lobaire inférieure droite avec épaissement nodulaire de ses parois, deux adénopathies hilaires droites et une surrenale droite d'aspect globuleux

TEP-FDG: caractère hypermétabolique de l'épaississement de la paroi de la bulle d'emphysème lobaire inférieure droite (SUV max=12), de ganglions hilaires droit (SUV max=20), sus-claviculaire, axillaire droit et d'un nodule de la surrenale droite (SUV max=12) (**Fig1**)

L'écho-endoscopie de l'adénopathie hilaires droite 10R révèle un adénocarcinome pulmonaire TTF1 + ;

La biopsie de la surrenale droite révèle une métastase d'un adénocarcinome d'origine primitive pulmonaire TTF1+, PDL1 20%.

Évolution: réponse partielle après 3 mois de traitement par Platine et Pemetrexed puis platine seule, reprise évolutive sur la surrenale et ganglionnaire hilaires droite après 6 mois de traitement, traitement par Pembrolizumab.

Discussion

Le développement d'un carcinome pulmonaire solide sur bulle survient à partir de la progression de l'épaississement pariétal de la bulle, cet épaissement peut également être nodulaire: classification de Mascalchi (**Fig 2**) (dans le cas présenté : il s'agit du type IV de Mascalchi)

la TEP-FDG peut objectiver un hypermétabolisme intense notamment pour les type III/IV si l'épaisseur pariétale ou nodulaire \geq à 8mm,

L'hypermétabolisme peut être discret voire absent dans les types I et II surtout si la composante nodulaire est en verre dépoli.

Il s'agit le plus souvent d'un adénocarcinome avec une mutation génétique de type KRAS.

Conclusion

Le cancer pulmonaire sur bulle est rare : le rôle du TEP-FDG est important dans la caractérisation d'une bulle à paroi épaissie ou nodulaire.

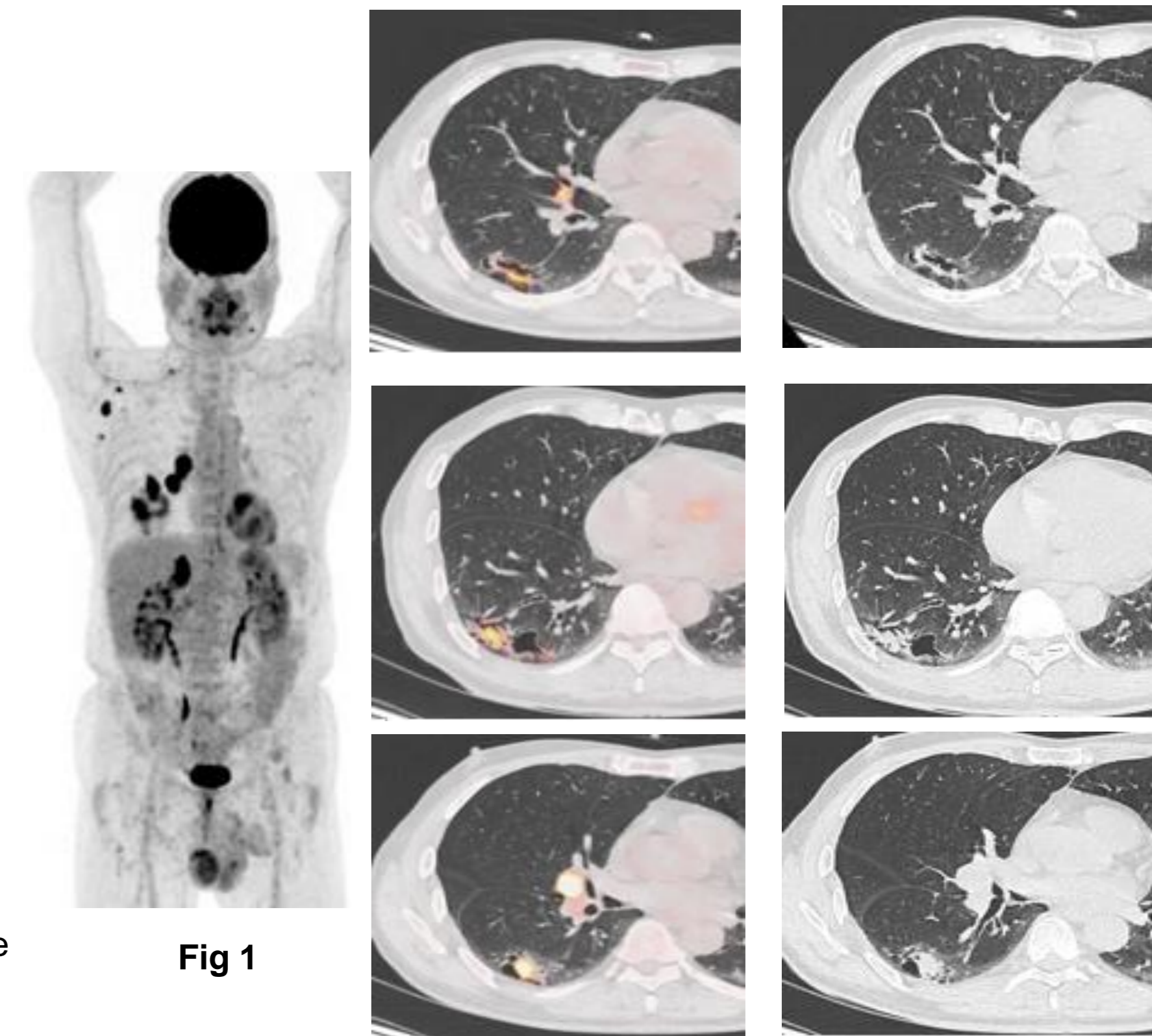


Fig 1

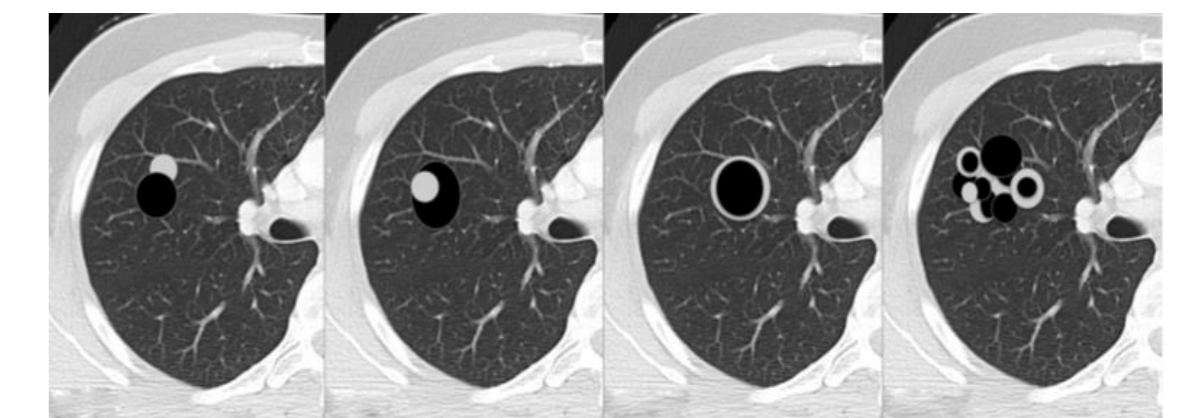


Fig2

Classification de Mascalchi I II III IV