

ECN U9 Q300

TUMEURS DE L'ESTOMAC

TAN Elina, BOUR Laurence, WAGNER Mathilde

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Exemple	Recommandation	Grade	Dose
Scanner thoraco-abdomino-pelvien	Indiqué	B	III-IV
TEP	Indiqué (seulement dans des cas particuliers)	B	III-IV
Echoendoscopie	Indiqué (seulement dans des cas particuliers)	B	III-IV
Transit oeso-gastro-duodéal	Non indiqué		II

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

CANCER DE L'ESTOMAC

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Epaissement de la paroi
- **Complications à rechercher**
 - Envahissement des organes de voisinage (pancréas +++)
 - Ganglions loco-régionaux
 - Métastases à distance

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

CANCER DE L'ESTOMAC

- **Principaux types de cancers**
 - Adénocarcinome de l'estomac (forme diffuse et forme intestinale) – 90% des cancers de l'estomac
 - Cancer du cardia
 - Tumeur stromale = GIST (Gastro-intestinal Stromal Tumours)
 - Lymphome gastrique

1) ADENOCARCINOME GASTRIQUE

- **Aspect au scanner**
 - Epaissement pariétal
 - Prise de contraste
 - Possible dilatation du tube digestif en amont

TDM TAP injecté (temps portal) COUPE CORONALE

Foie



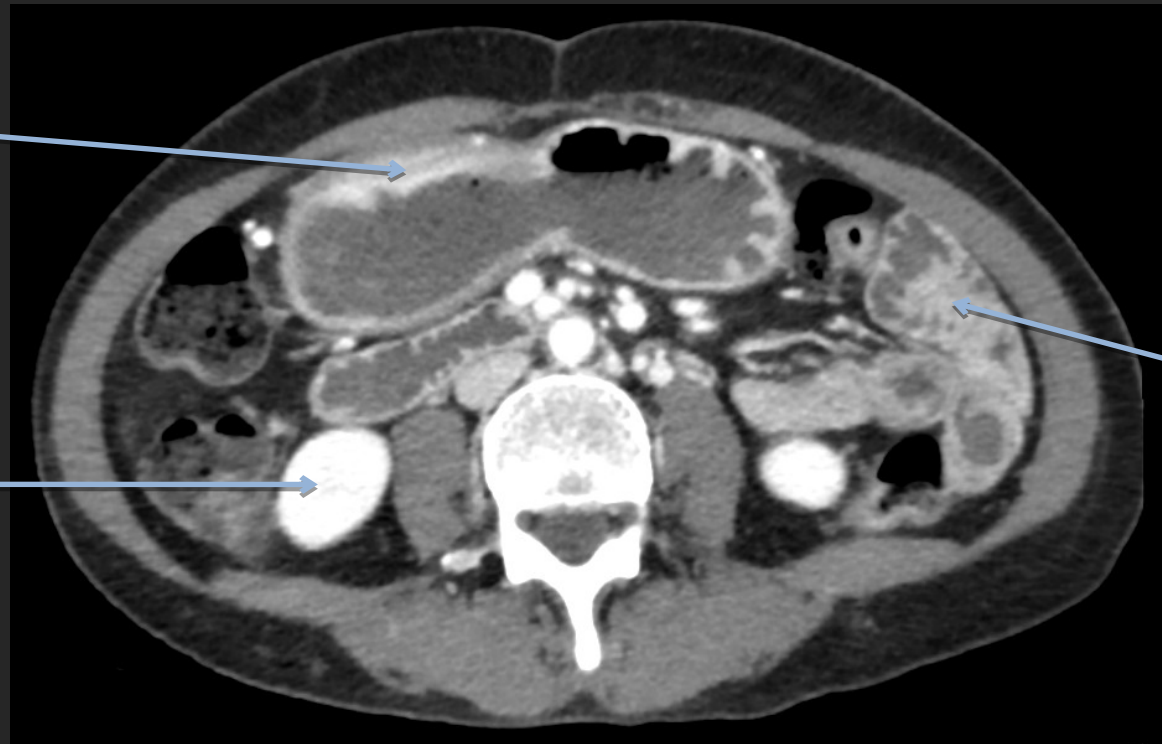
Epaissement
pariétal prenant
le contraste

Cœur :
ventricule
gauche

Estomac dilaté

Côlon
transverse

TDM TAP injecté (temps portal) COUPE AXIALE



Epaississement
pariétal prenant
le contraste

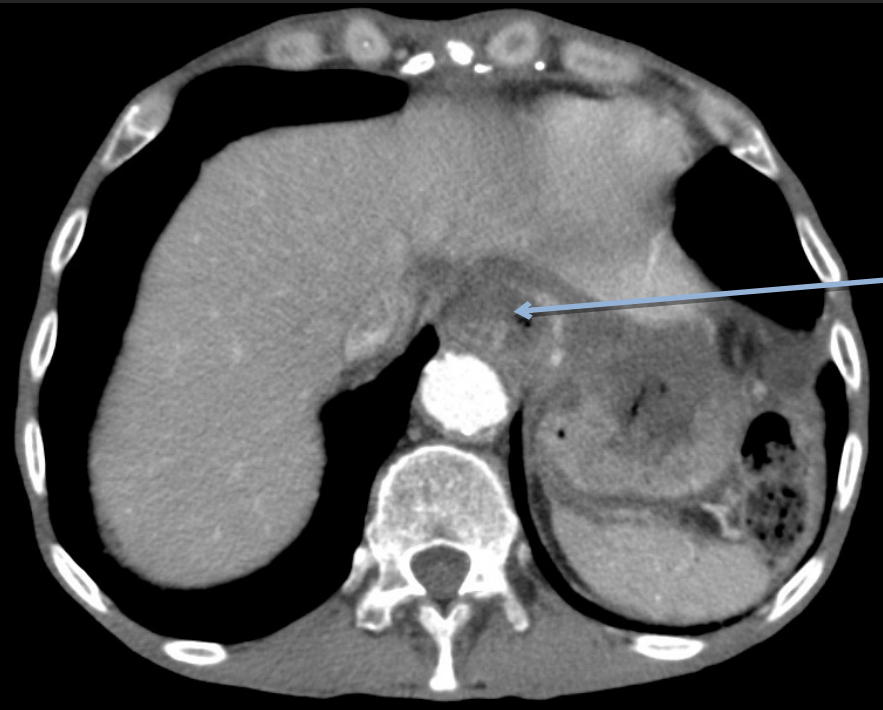
Rein droit

Jéjunum

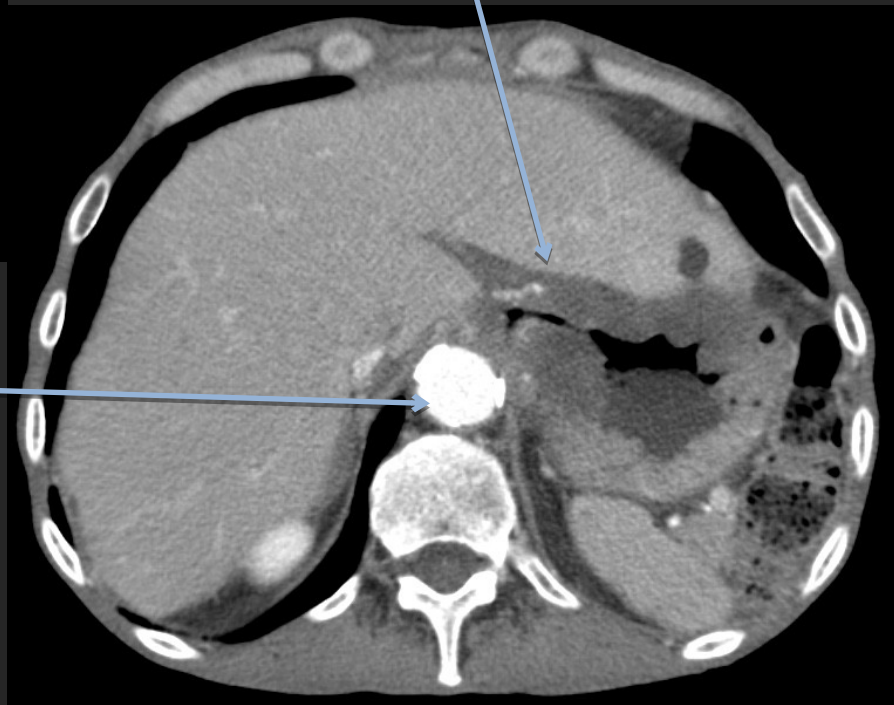
2) CANCER DU CARDIA

- **A cheval entre les cancers de l'œsophage et de l'estomac**
 - A moins de 2 cm de la jonction oeso-gastrique
 - Epaissement pariétal
 - Prise de contraste
 - Possible dilatation du tube digestif en amont

TDM TAP injecté (temps artériel) COUPE AXIALE



Epaississement
pariétal du cardia



Aorte

3) GIST (Gastro-Intestinal Stromal Tumours)

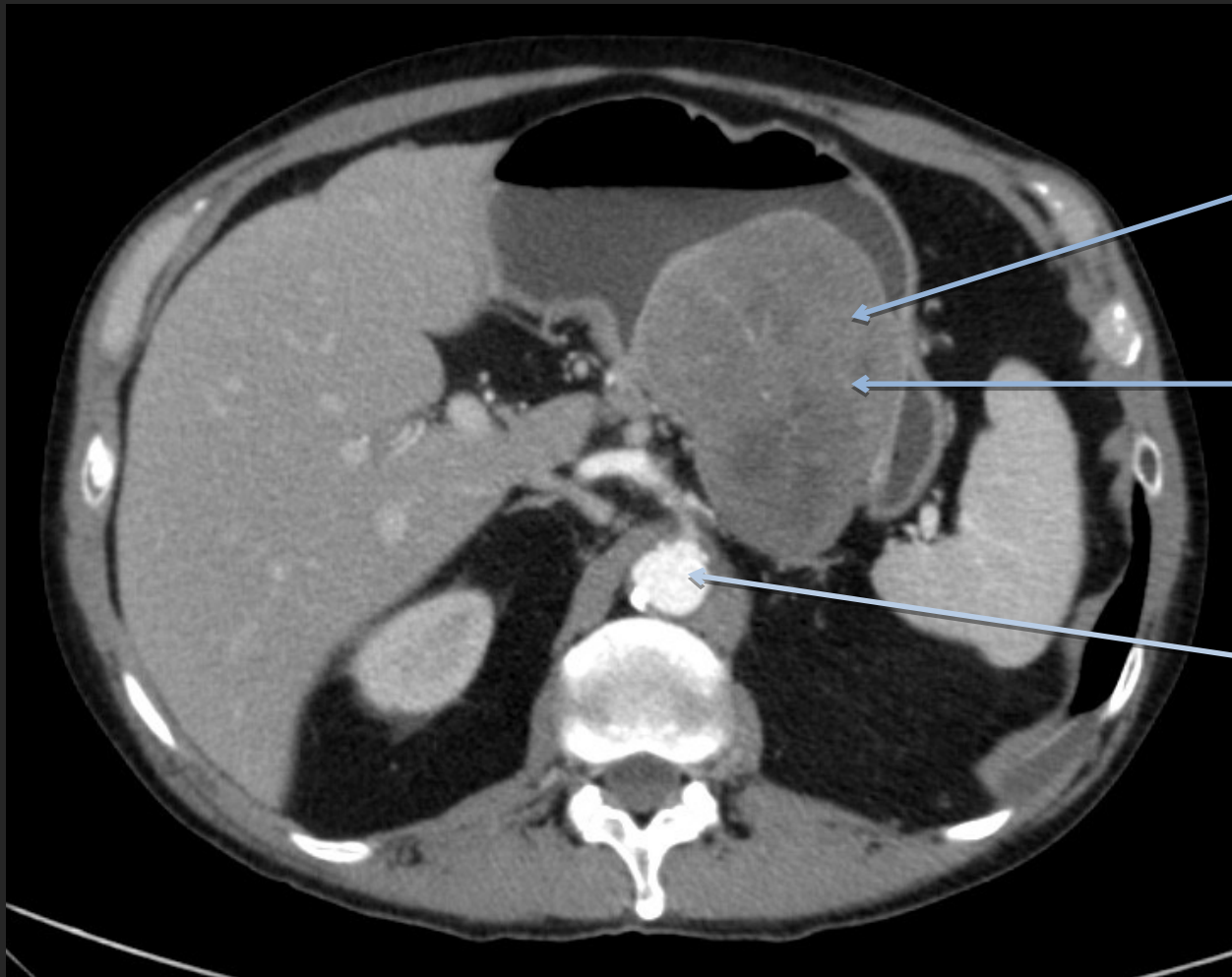
- **Localisation**

- Estomac (50-60%)
- Grêle (20-30%)
- Côlon (10%), œsophage (5%)...

- **Signes radiologiques descriptifs**

- Développement extra-pariétal
- Prise de contraste hétérogène
- Absence de sténose

TDM TAP injecté (temps artériel) COUPE AXIALE



Lésion bien limitée

Prise de contraste
hétérogène

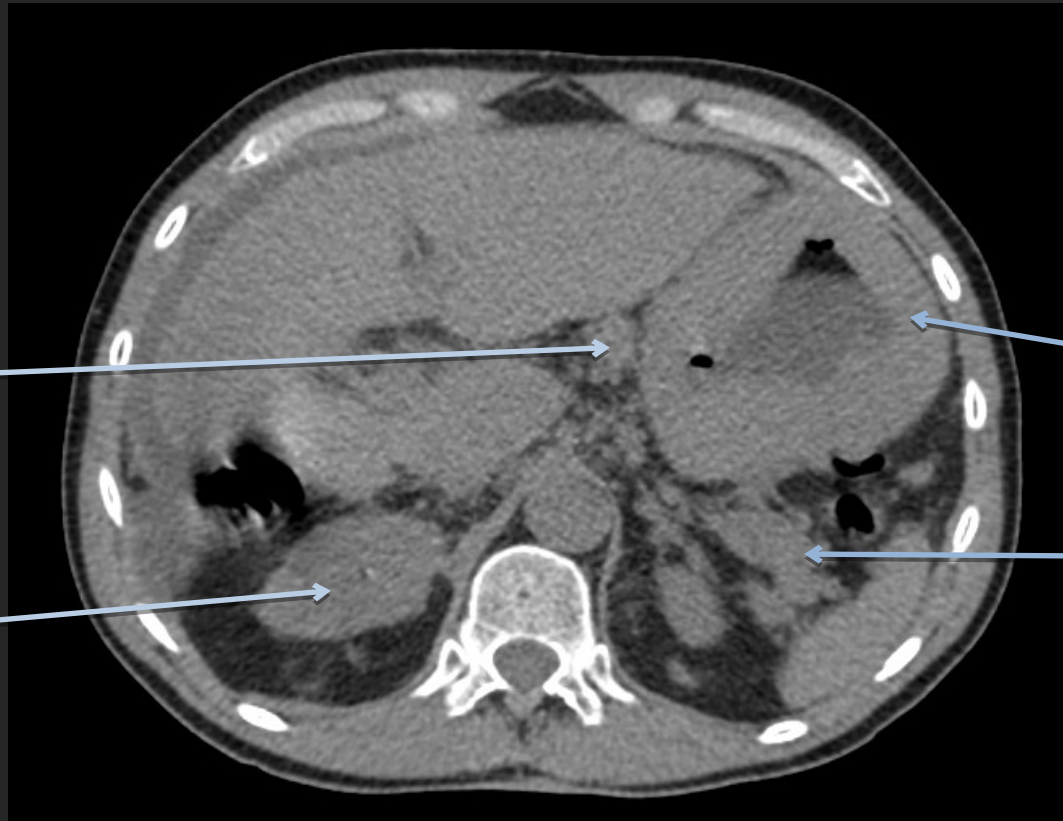
Aorte
abdominale

4) Lymphome digestif

- **Localisation**
 - Estomac le plus souvent
 - Grêle, puis côlon et rectum
- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Epaissement pariétal hypodense
 - Absence de sténose
 - Adénomégalies associées

TDM TAP non injecté

COUPE AXIALE



Adénomégalie

Rein droit

Epaississement
pariétal hypodense
avec absence de
sténose

Queue du pancréas

IMAGERIE A VISEE PRONOSTIQUE

COMPLICATIONS

- **Envahissement local des organes adjacents (pancréas, ...)**
 - Perte du liseré graisseux
- **Ganglions loco-régionaux**
- **Métastases à distance (poumons, foie, péritoine)**

→ Déterminer le stade TNM

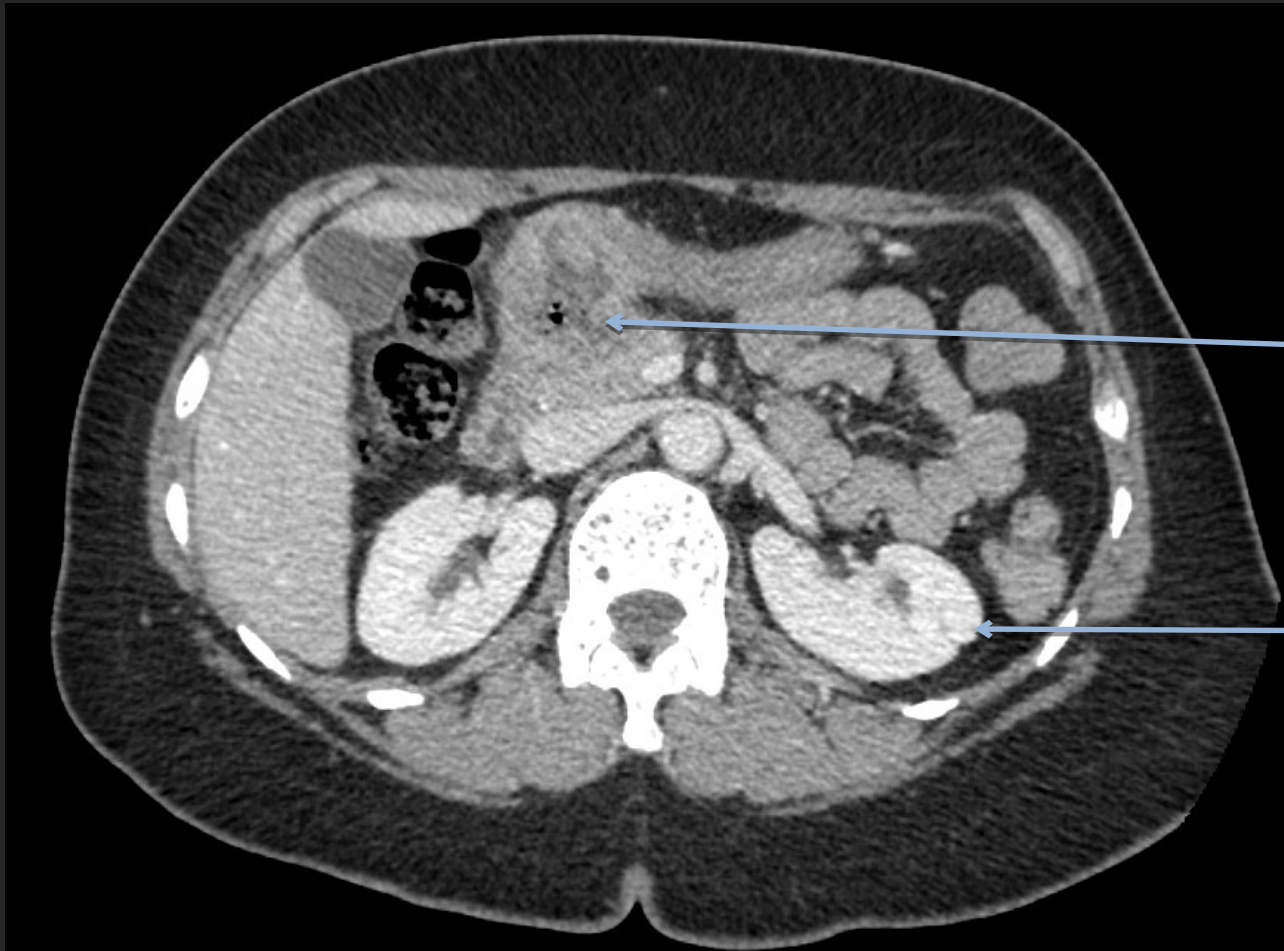
STADE TNM

T1	Atteinte de la sous muqueuse	Épaississement de la paroi sans PC transmurale (non vue ou uniquement en gastroscopie virtuelle)
T2	Atteinte de la musculuse	Épaississement de la paroi avec PC transmurale
T3	Atteinte de la sous séreuse	Épaississement de la paroi avec infiltration de la graisse au contact
T4	Atteinte des structures adjacentes T4a = perforation de la séreuse T4b = atteinte des organes de voisinage	Infiltration péritonéale au contact Infiltration des organes de voisinage

STADE TNM

N	ADP cervicales, thoraciques et abdominales supérieures	M	Métastases
N0	Pas de signe d'atteinte gg	M0	Pas de métastases
N1	1-2 ADP envahies	M1	Présence de métastase (y compris ADP rétropancréatiques, mésentériques, para-aortiques et sus claviculaires)
N2	3-6 ADP envahies		
N3	≥ 7 ADP envahies		

TDM TAP injecté (temps portal) COUPE AXIALE



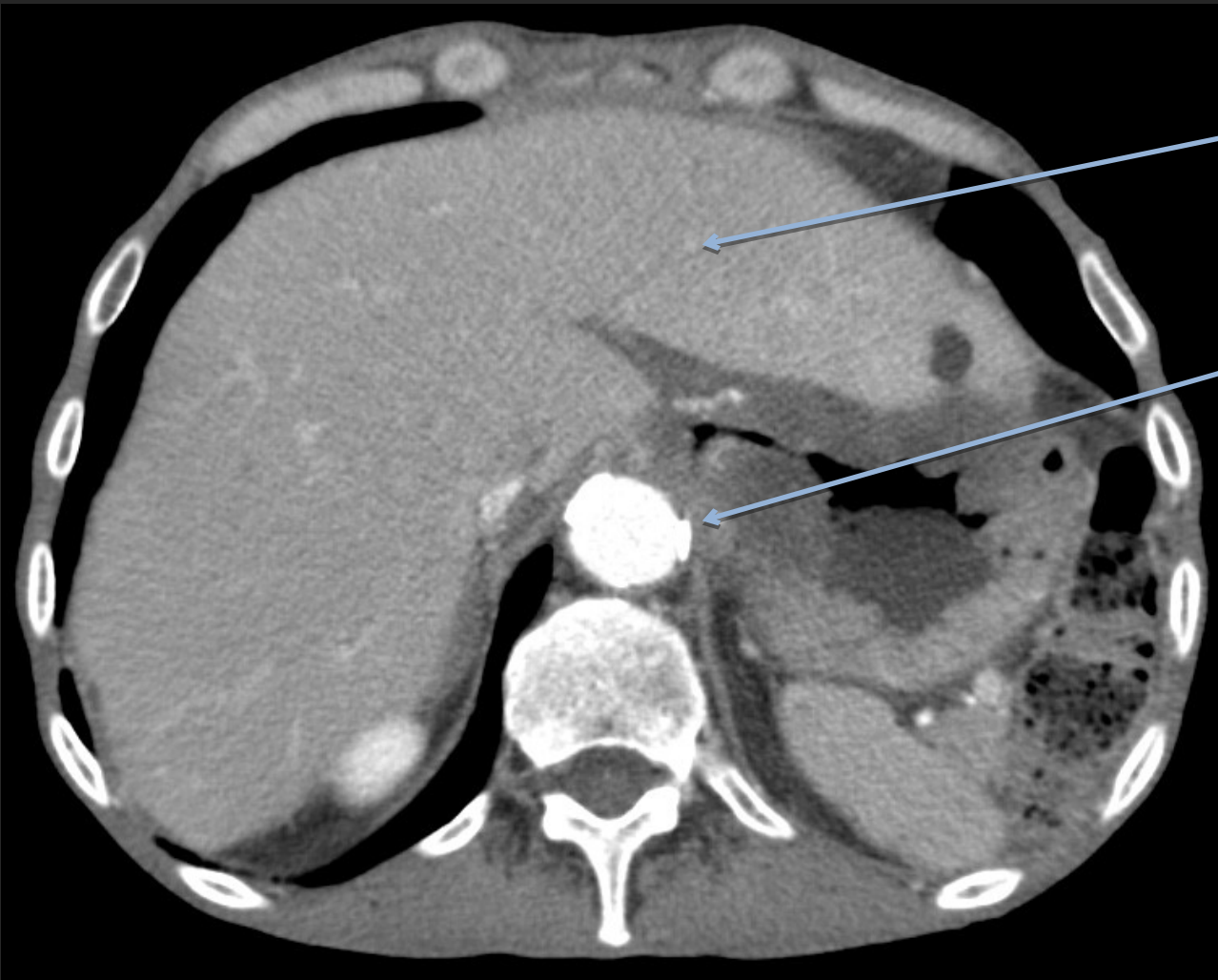
Envahissement
local de la tête
du pancréas

Rein gauche

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM TAP injecté (temps portal) COUPE AXIALE

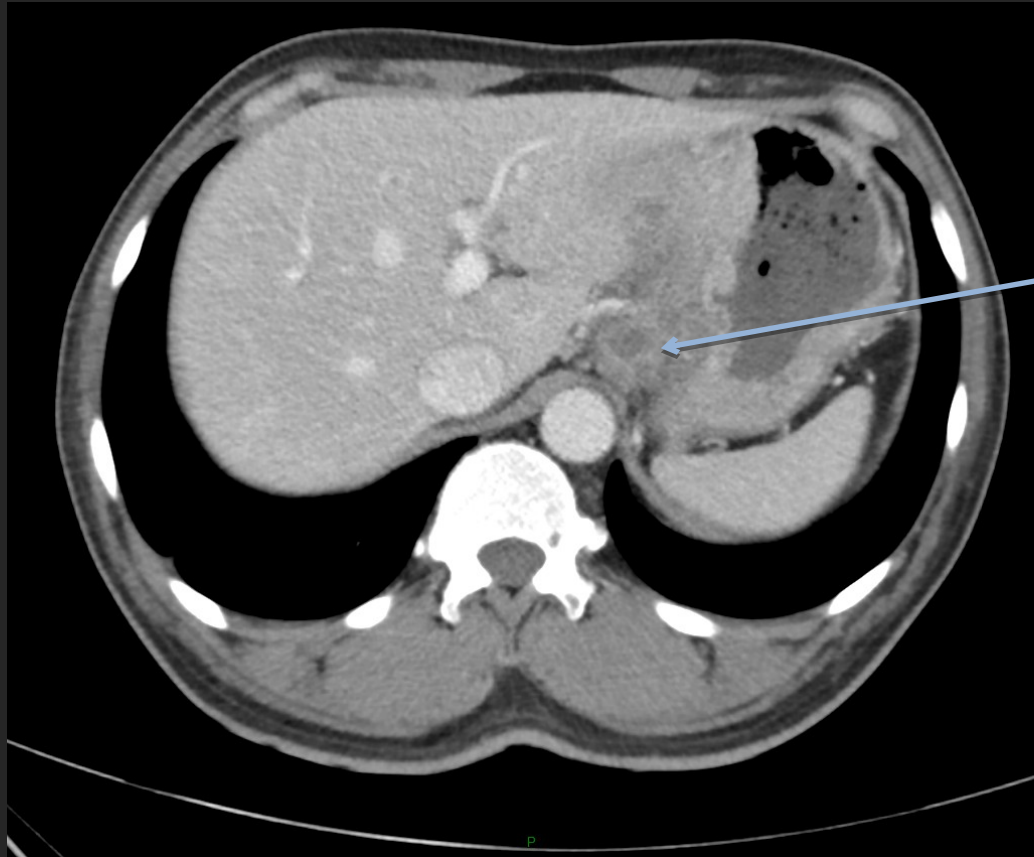
COMPLICATION :
ENVAHISSEMENT
LOCAL



Foie

Envahissement
local de l'aorte

TDM TAP injecté (temps portal) COUPE AXIALE



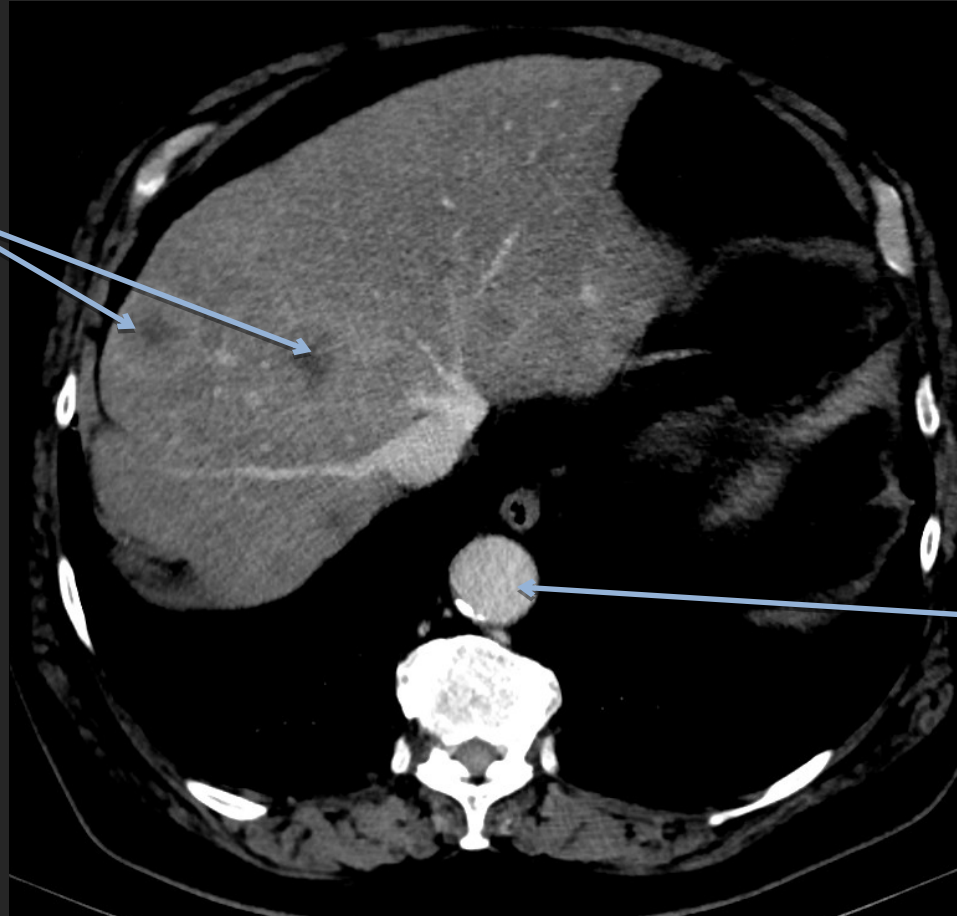
Adénomégalie

- Forme ronde
- Disparition du hile graisseux
- Rehaussement intense ou hétérogène

TDM TAP injecté (temps portal)

COUPE CORONALE – FENETRE ABDOMINALE

Métastases
hépatiques



Aorte