

ECN U9 Q305

Tumeurs du pancréas

SHITRIT Elie

DERHY Sarah

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Exemple	Recommandation	Grade	Dose
Echographie abdominale (US)	Indiqué	B	0
TDM abdominopelvien avec injection (TDM)	Indiqué	B	III et IV
IRM abdominopelvienne	Indiqué	B	0
TEP	Indiqué	A	III et IV

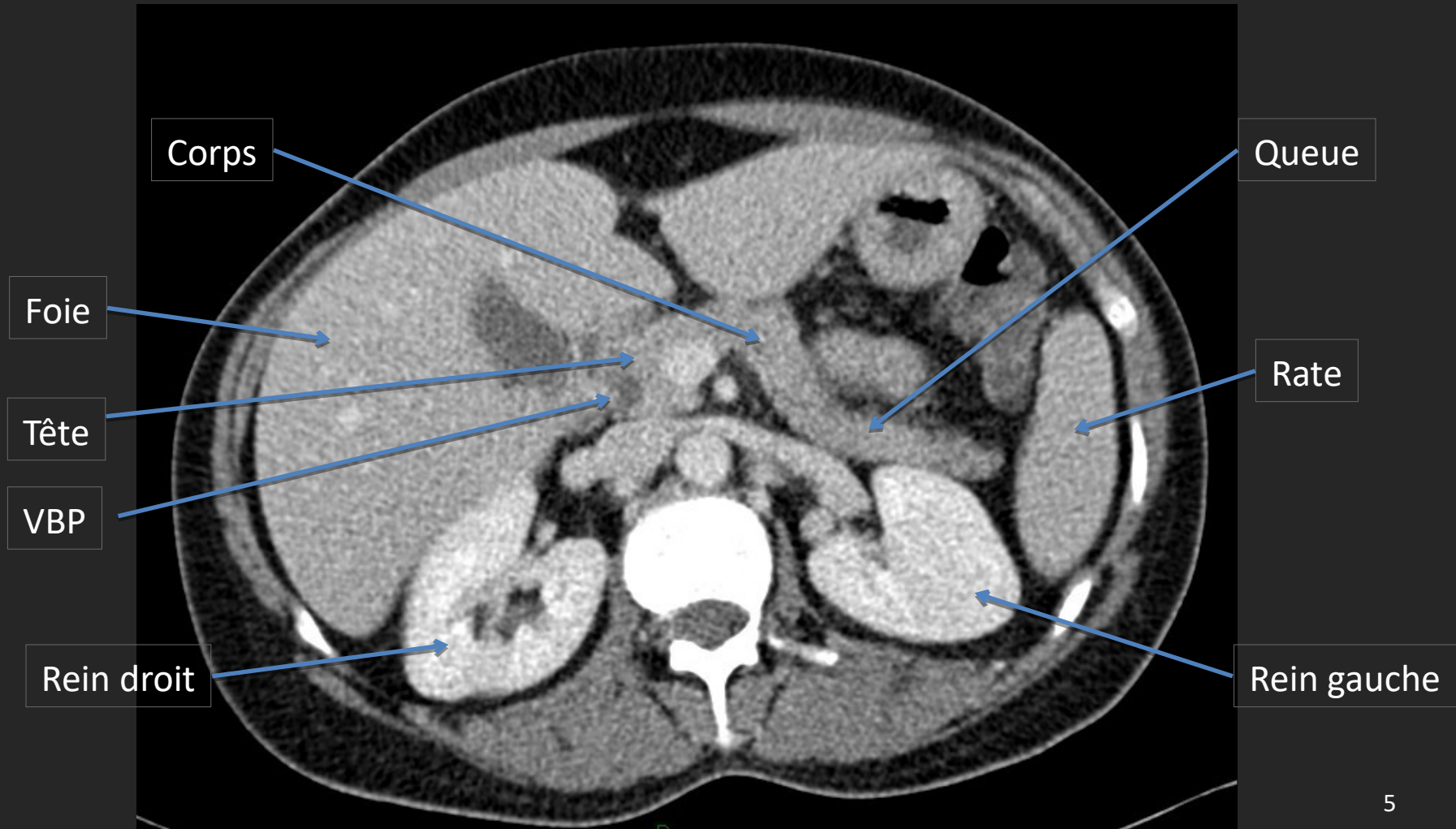
IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Masse pancréatique (2 images)
 - Dilatation du canal de Wirsung (2 images)
- **Complications à rechercher (Bilan d'extension)**
 - Dilatation des voies biliaires intra-hépatiques (1 images)
 - Dilatation de la voie biliaire principale (1 image)
 - Vésicule biliaire distendue (3 images)
 - Thrombose veineuse (mésentérique supérieure ou portale) (1 image)
 - Envahissement artériel (1 image)

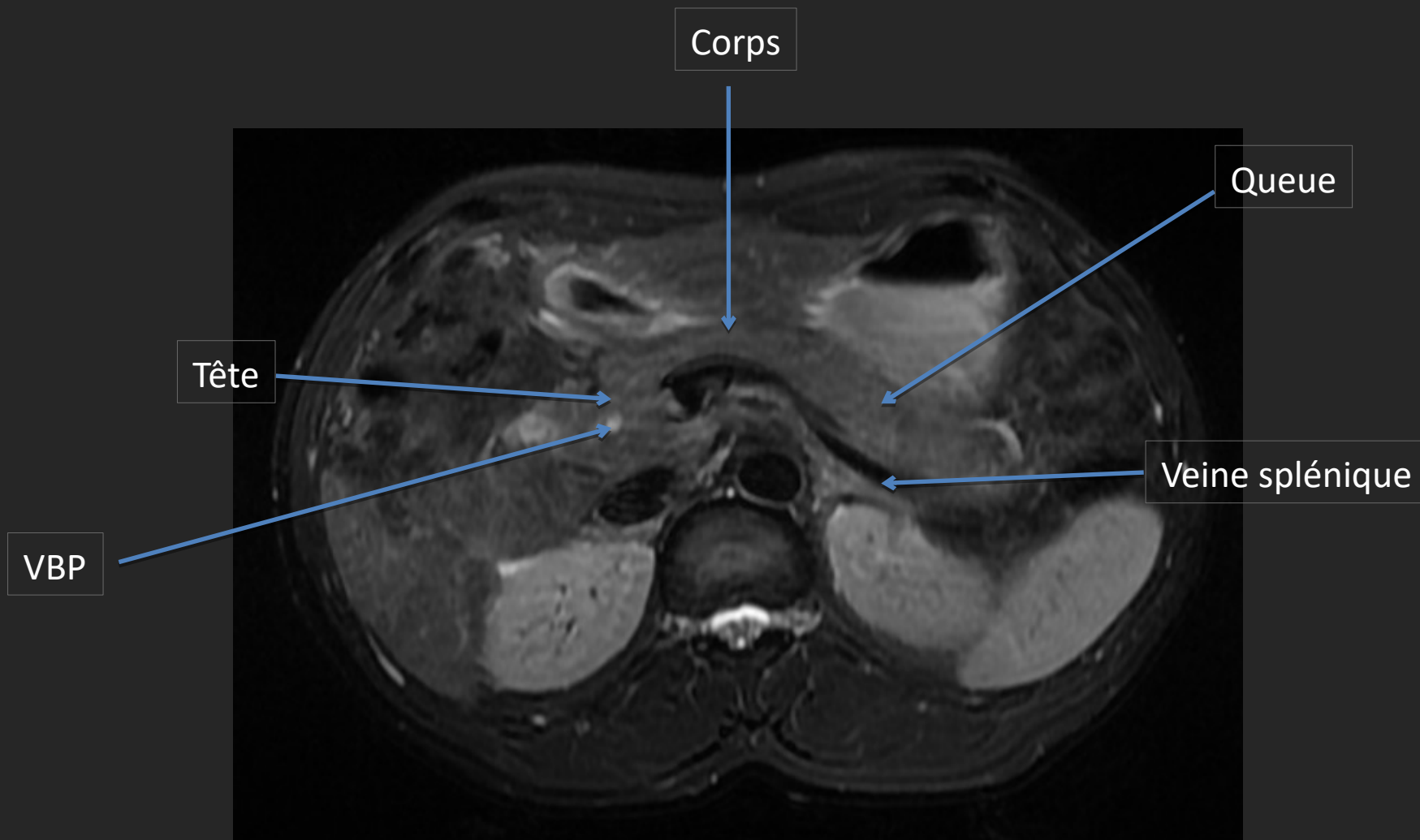
IMAGERIE A VISEE PRE THERAPEUTIQUE

- **Bilan d'extension**
 - Locorégionale (1 image)
 - A distance (métastases) (1 image)

PANCREAS NORMAL AU SCANNER



PANCREAS NORMAL EN IRM



TDM AVEC INJECTION

TEMPS PORTAL

Vésicule biliaire
distendue

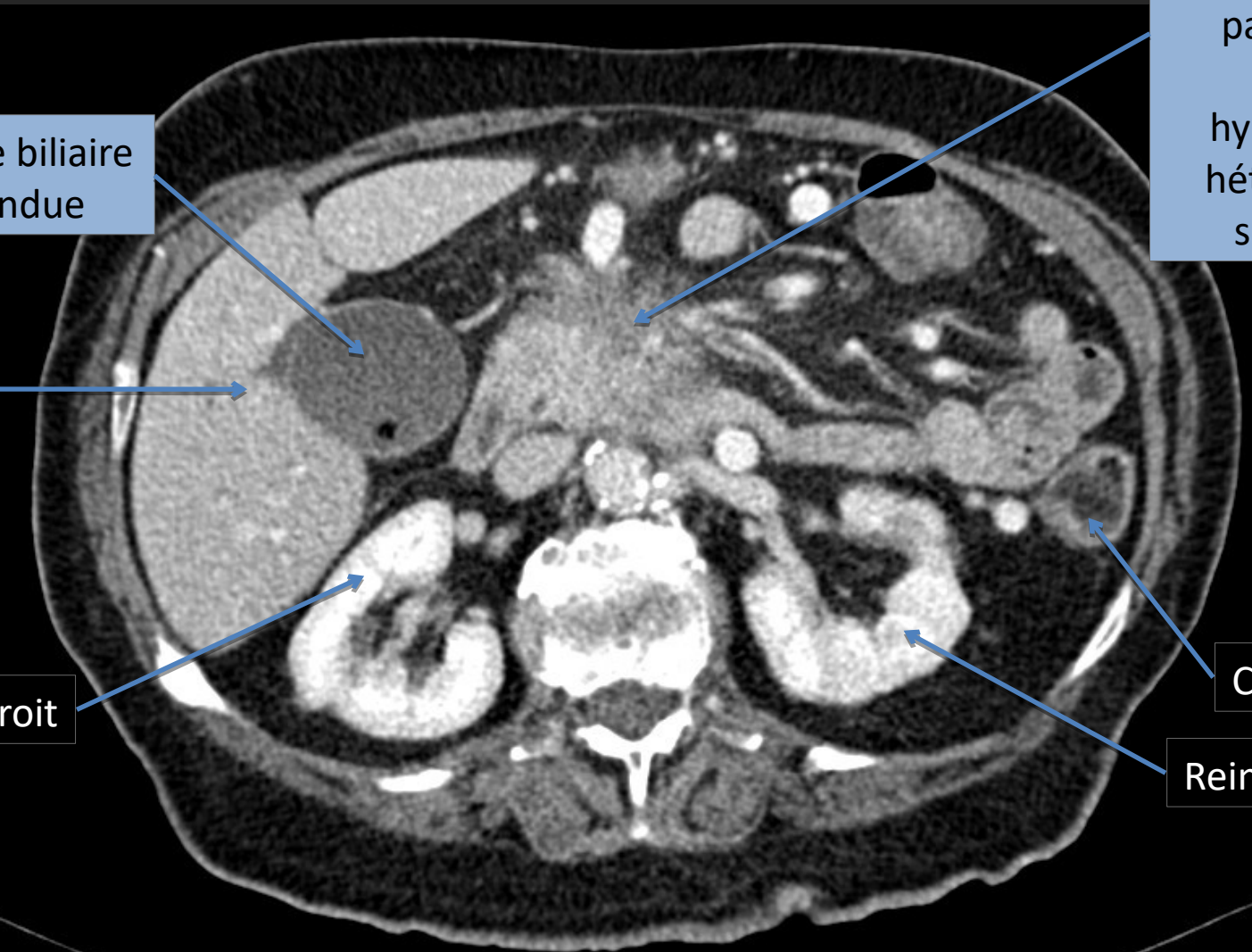
Foie

Rein droit

Cancer de l'isthme du
pancréas:
masse
hypodense
hétérogène
spiculée

Colon gauche

Rein gauche



TDM AVEC INJECTION

TEMPS ARTERIEL



Artère
mésentérique
supérieure

Vésicule
biliaire
distendue

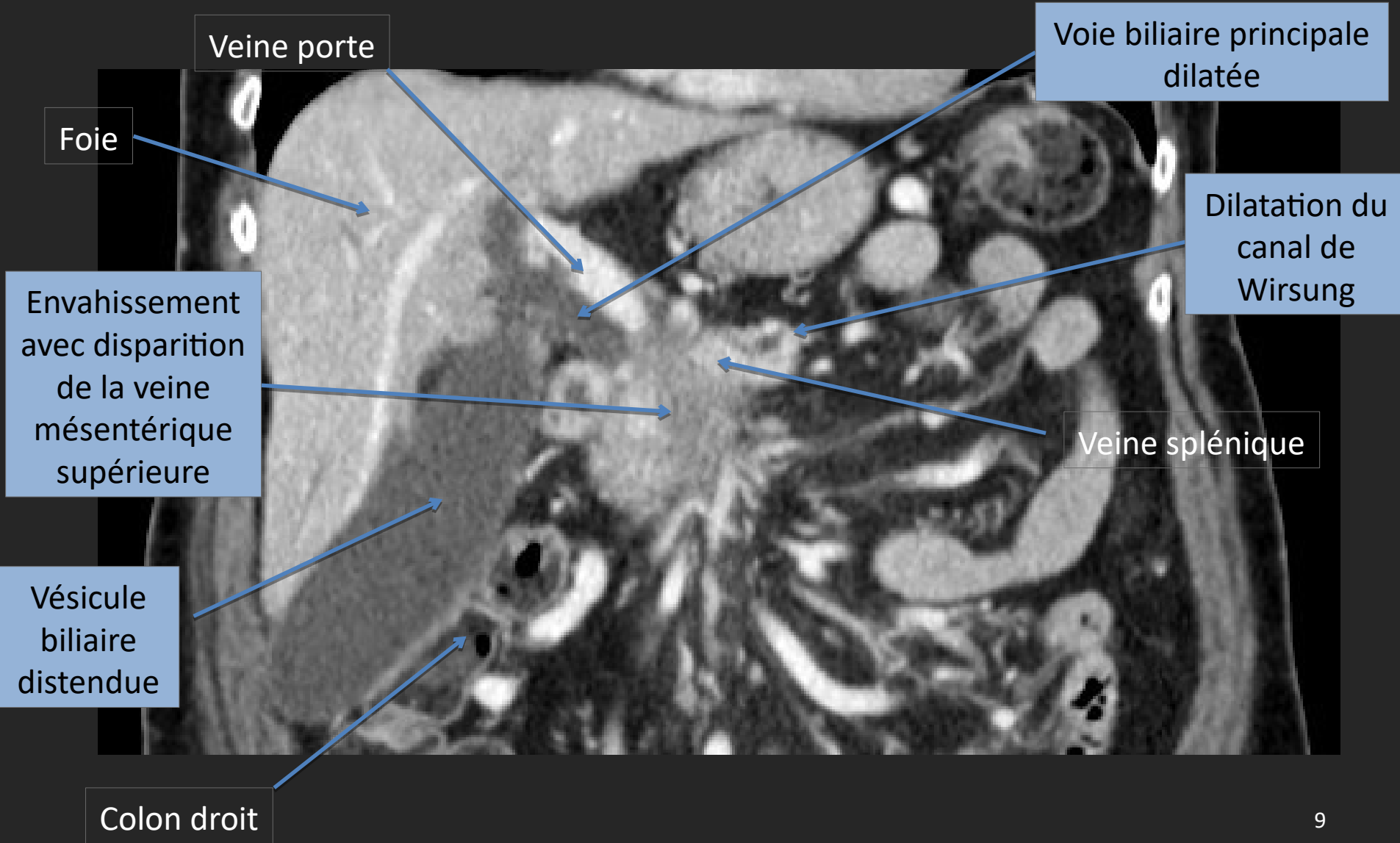
Foie

Infiltration
tissulaire
hypodense
autour de
l'artère

Colon gauche

TDM AVEC INJECTION

TEMPS PORTAL



TDM AVEC INJECTION

TEMPS PORTAL



Branche portale gauche

Dilatation des
voies biliaires
intra-
hépatiques

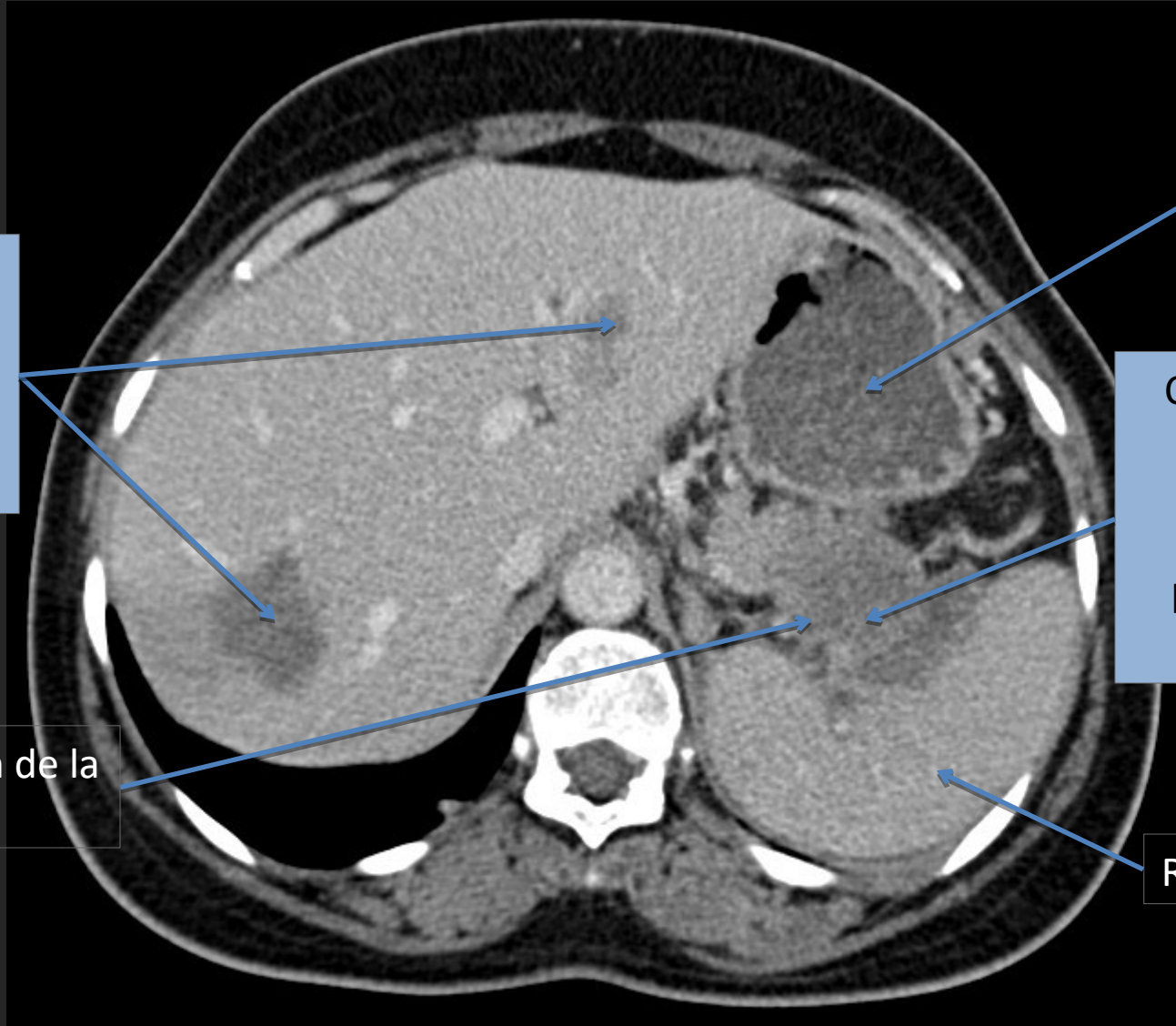
Foie

Estomac

Colon gauche

Rate

TDM AVEC INJECTION



Lésions nodulaires hypodenses :
Métastases hépatiques

Estomac

Cancer de la queue du pancréas:
Masse hétérogène hypodense

Non visualisation de la veine plénique

Rate