

ECN UE9 Q306

Tumeurs du poumon
Primitives et secondaires

David Séguret – Dr Samuel Haddad
Pr Marie-France CARETTE

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Diagnostic

Examen	Recommandation	Grade	Dose
Radiographie du thorax	Indiqué	C	I
TDM sans injection ou avec injection (TDM)	Indiqué	C	III
TEP/TDM au FDG	Indiqué seulement dans des cas particuliers	B	IV
Ponction-biopsie transpariétale guidée par TDM	Indiqué seulement dans des cas particuliers	B	II

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Bilan préthérapeutique

Examen	Recommandation	Grade	Dose
TEP/TDM au FDG	Indiqué	A	IV
Imagerie cérébrale (TDM ou IRM)	Indiqué	C	0 (IRM) II (TDM)
TDM abdomino-pelvienne	Indiqué seulement dans des cas particuliers	C	III
IRM thoracique	Indiqué seulement dans des cas particuliers	B	0

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Suivi

Examen	Recommandation	Grade	Dose
Radiographie thoracique	Indiqué	C	I
Scanner thoracique et abdominal	Indiqué	C	IV
TEP/TDM au FDG	Indiqué seulement dans des cas particuliers	B	IV

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

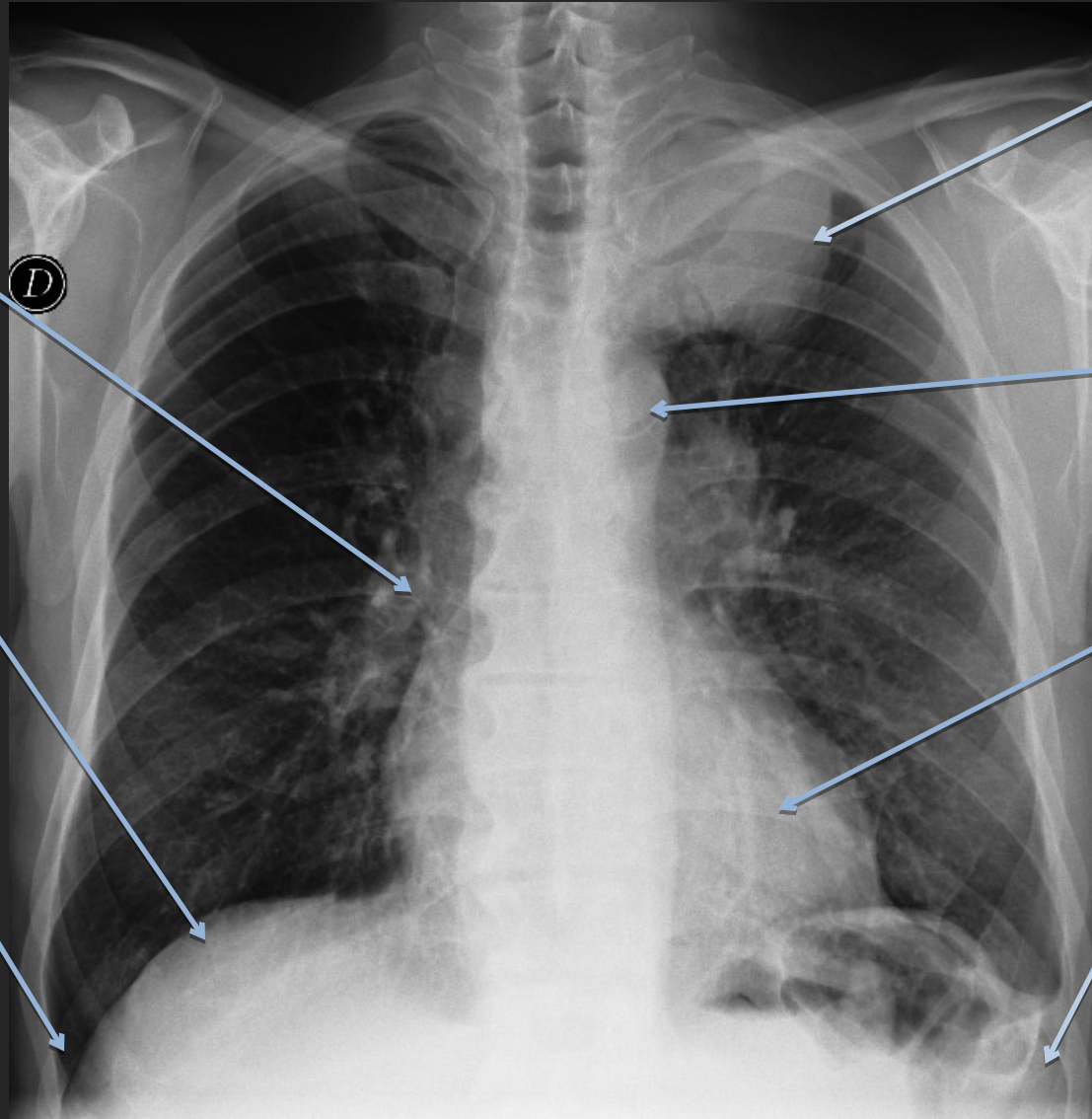
- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Radiographie thoracique :
 - **Opacité arrondie** intraparenchymateuse, dense, homogène, à contours plus ou moins nets, **polylobé**, irréguliers ou spiculés
 - Masse (> 3 cm)
 - Nodule (< **ou** = 3 cm)
 - **Opacité systématisée rétractile** (atélectasie)
 - **Epanchement pleural**

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - TDM avec injection : précisions sur la lésion primitive
 - **Taille**
 - **Localisation** : hilare centrale ou périphérique
 - **Topographie**: en terme de lobe
 - **Existence d'une atélectasie**: Caractère systématisé, rétractile
 - **Rapports avec les structures avoisinantes** (**médiastin, vaisseaux, plèvre, paroi thoracique**)

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

RADIOGRAPHIE THORACIQUE



Hile pulmonaire
droit

Coupole
diaphragmatique
droite

Cul-de-sac
pleural droit

Masse de
l'apex gauche
(culmen)

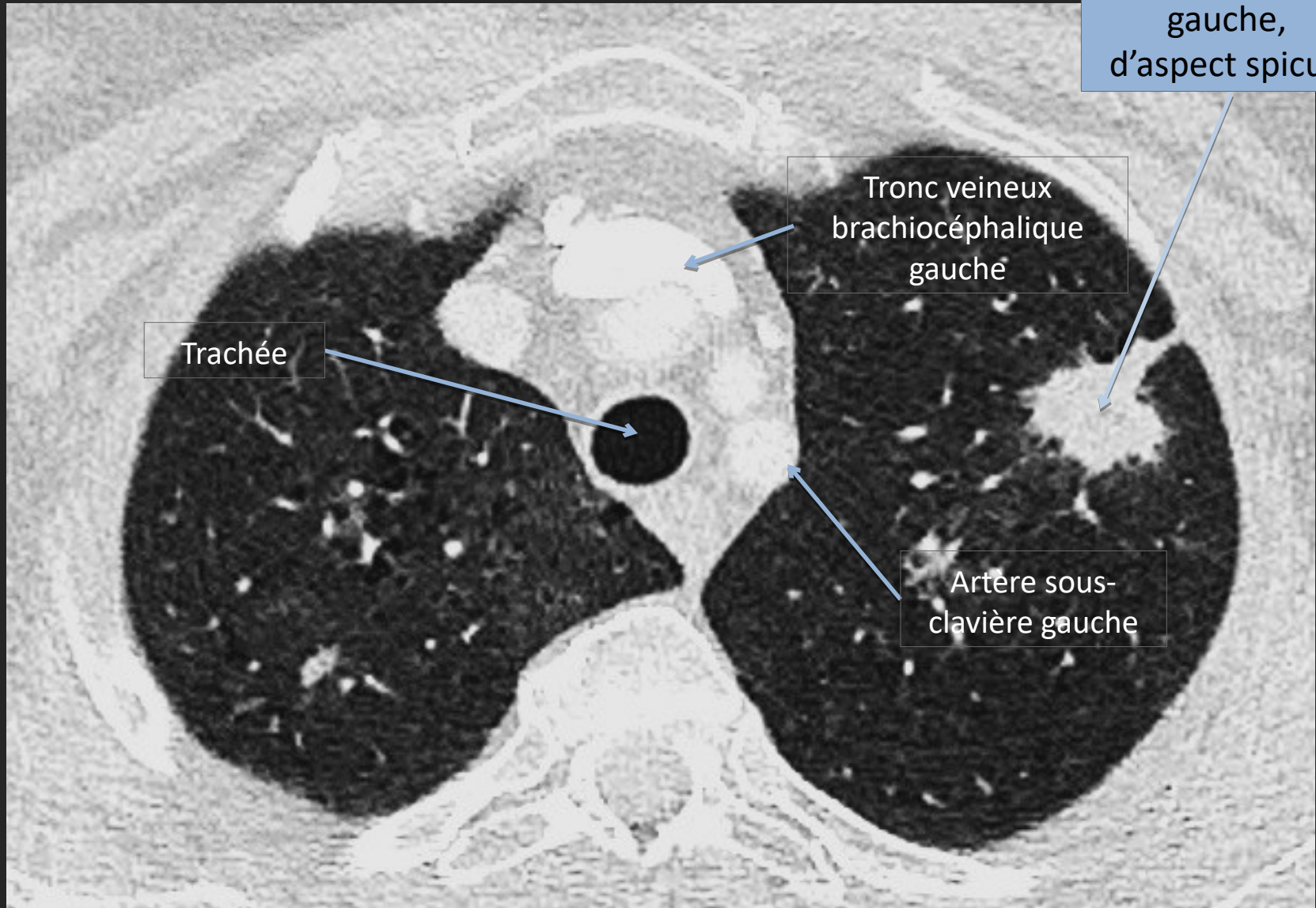
Bouton
aortique

Ventricule
gauche

Comblement
du cul-de-sac
pleural gauche

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARENCHYMATEUSE



Masse de l'apex
gauche,
d'aspect spiculé

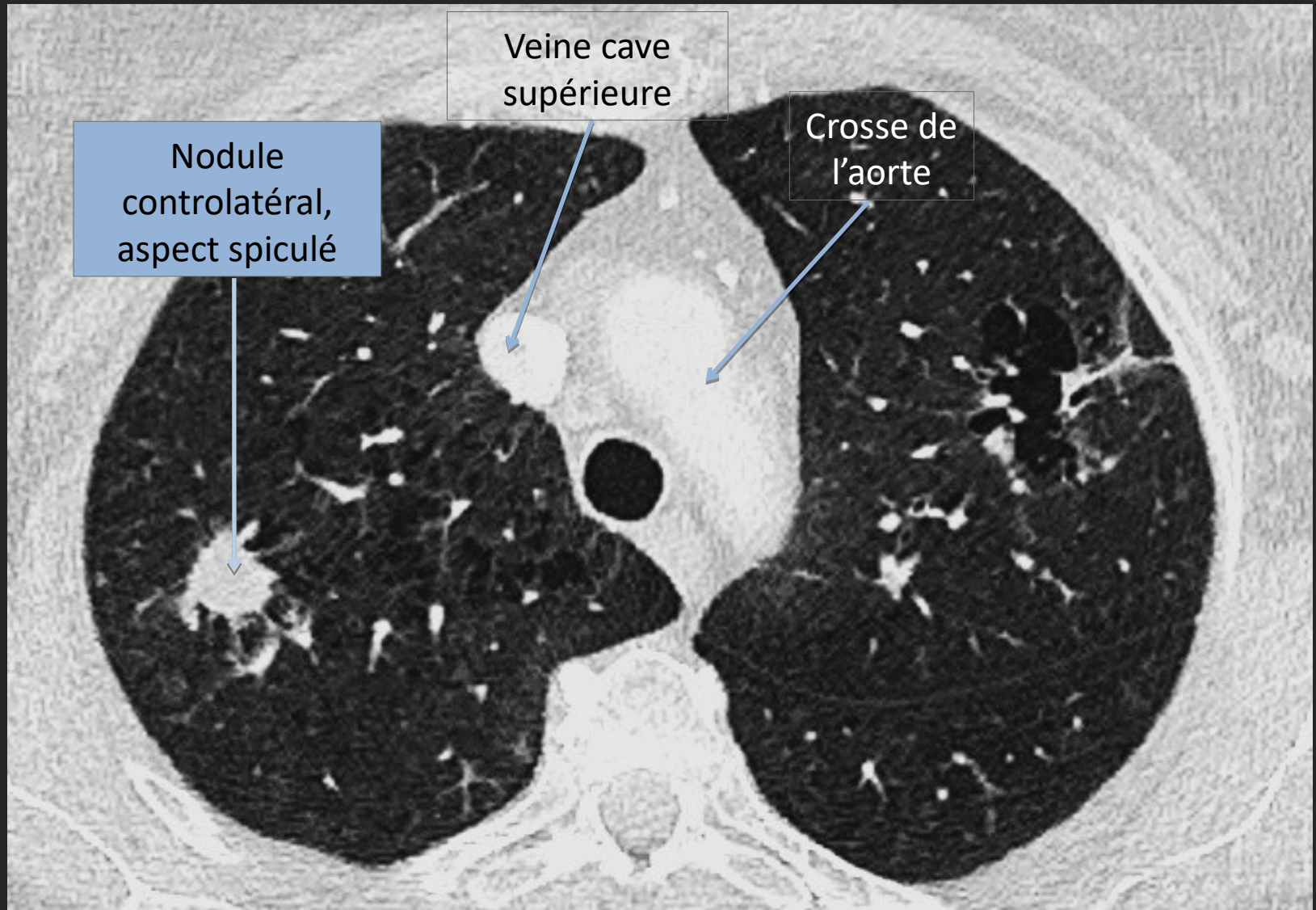
Trachée

Tronc veineux
brachiocéphalique
gauche

Artère sous-
clavière gauche

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARENCHYMATEUSE

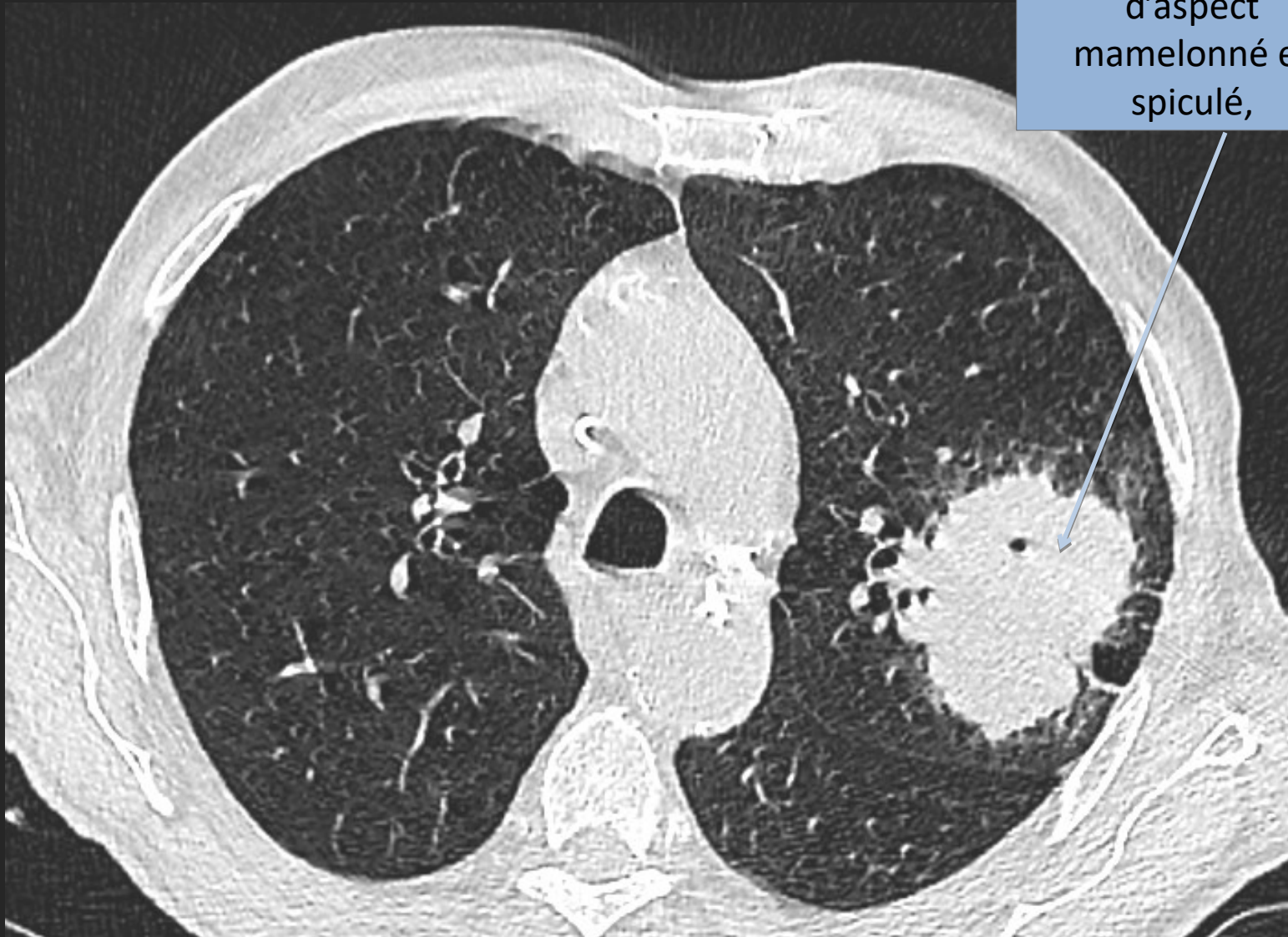


SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARENCHYMATEUSE

Masse du culmen,
d'aspect
mamelonné et
spiculé,



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARENCHYMATEUSE



Trachée

Masse du lobe
supérieur
gauche, au
contour net et
mamelonné

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Signes radiologiques étiologiques**
 - **Bulles d'emphysème (TDM)**

SIGNES
RADIOLOGIQUES
ETIOLOGIQUES

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARENCHYMATEUSE

Reconstructions
coronales

Emphysème centro-lobulaire
(Stigmate de tabagisme
chronique)

Nodule
spiculé

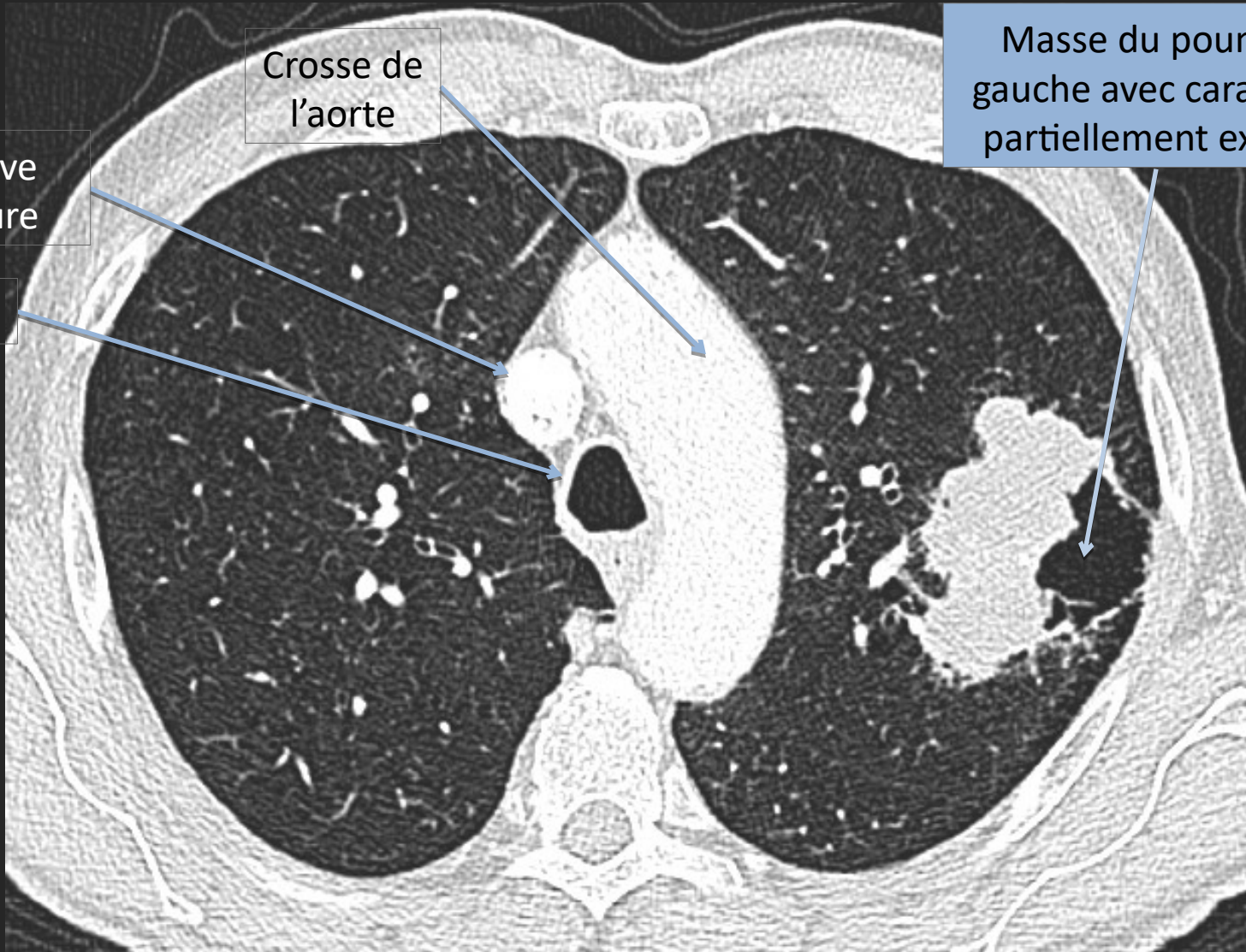


IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Complications à rechercher**
 - **Nécrose** et excavation **tumorale**
 - **Lymphangite carcinomateuse** : épaissement septaux ; aspect réticulo-nodulaire
 - **Complications post ponction-biopsie transpariétale** :
 - Radiographie thoracique : **pneumothorax (10%)**, hémothorax, pneumomédiastin
 - En cas de ponction abdominale, TDM abdominal : **hématome intrapéritonéal**

TDM AVEC INJECTION

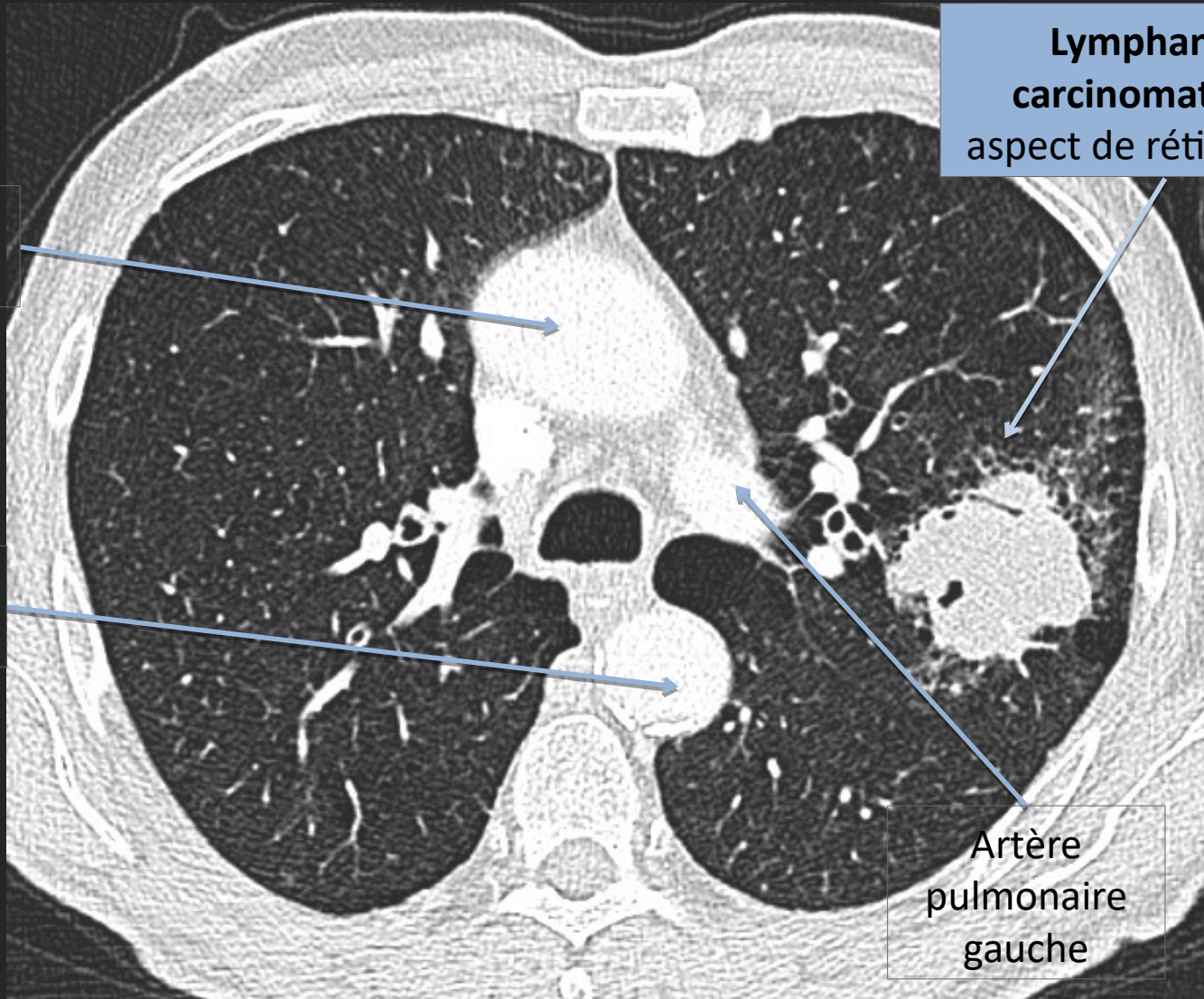
FENETRE PARENCHYMATEUSE



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARENCHYMATEUSE



**Lymphangite
carcinomateuse :**
aspect de réticulations

Aorte
ascendante

Aorte
descendante

Artère
pulmonaire
gauche

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

BIOPSIE GUIDEE PAR TDM

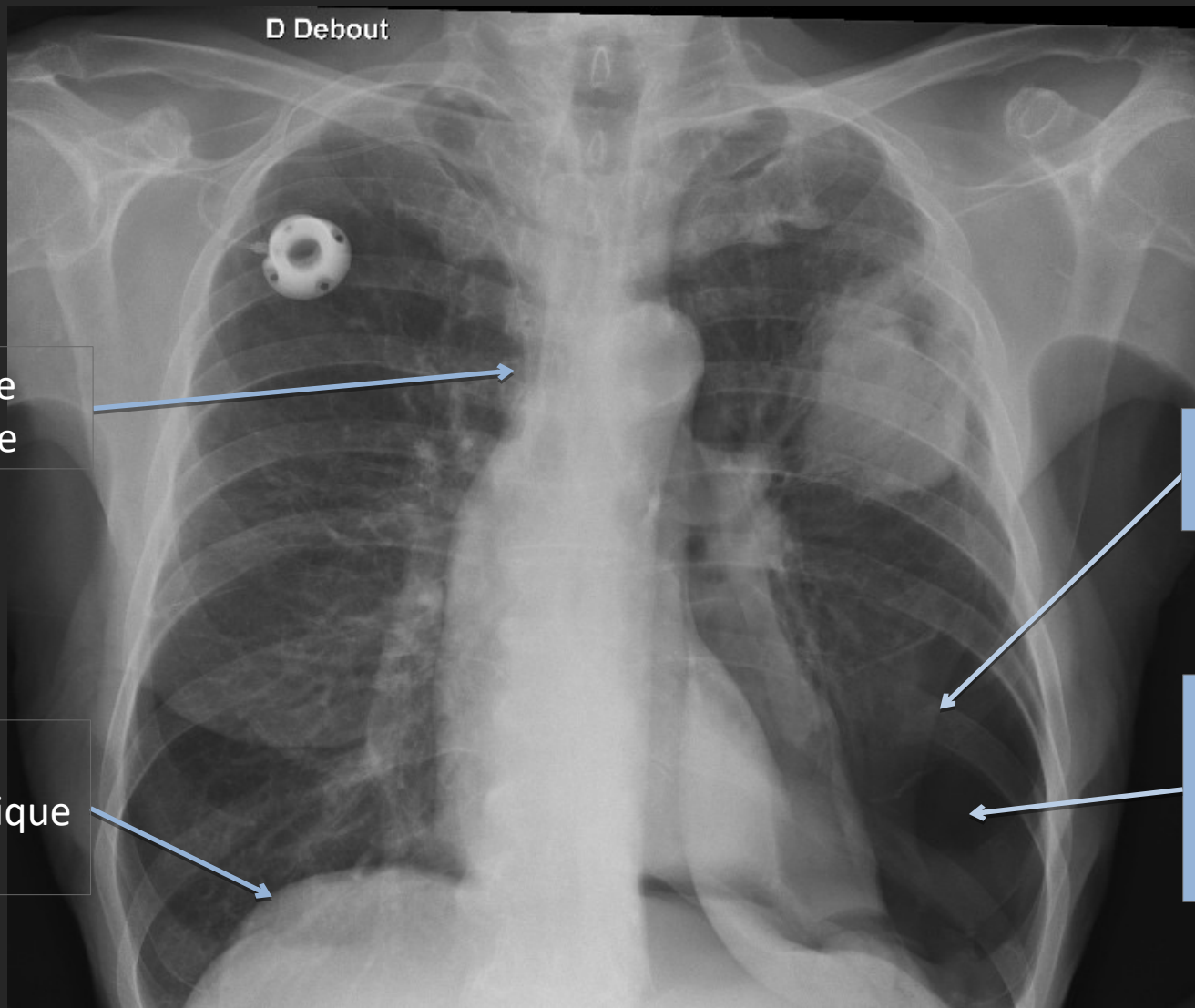
FENETRE PARENCHYMATEUSE

Aiguille de ponction



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

RADIOGRAPHIE THORACIQUE



Veine cave
supérieure

Coupole
diaphragmatique
droite

Ligne
bordante

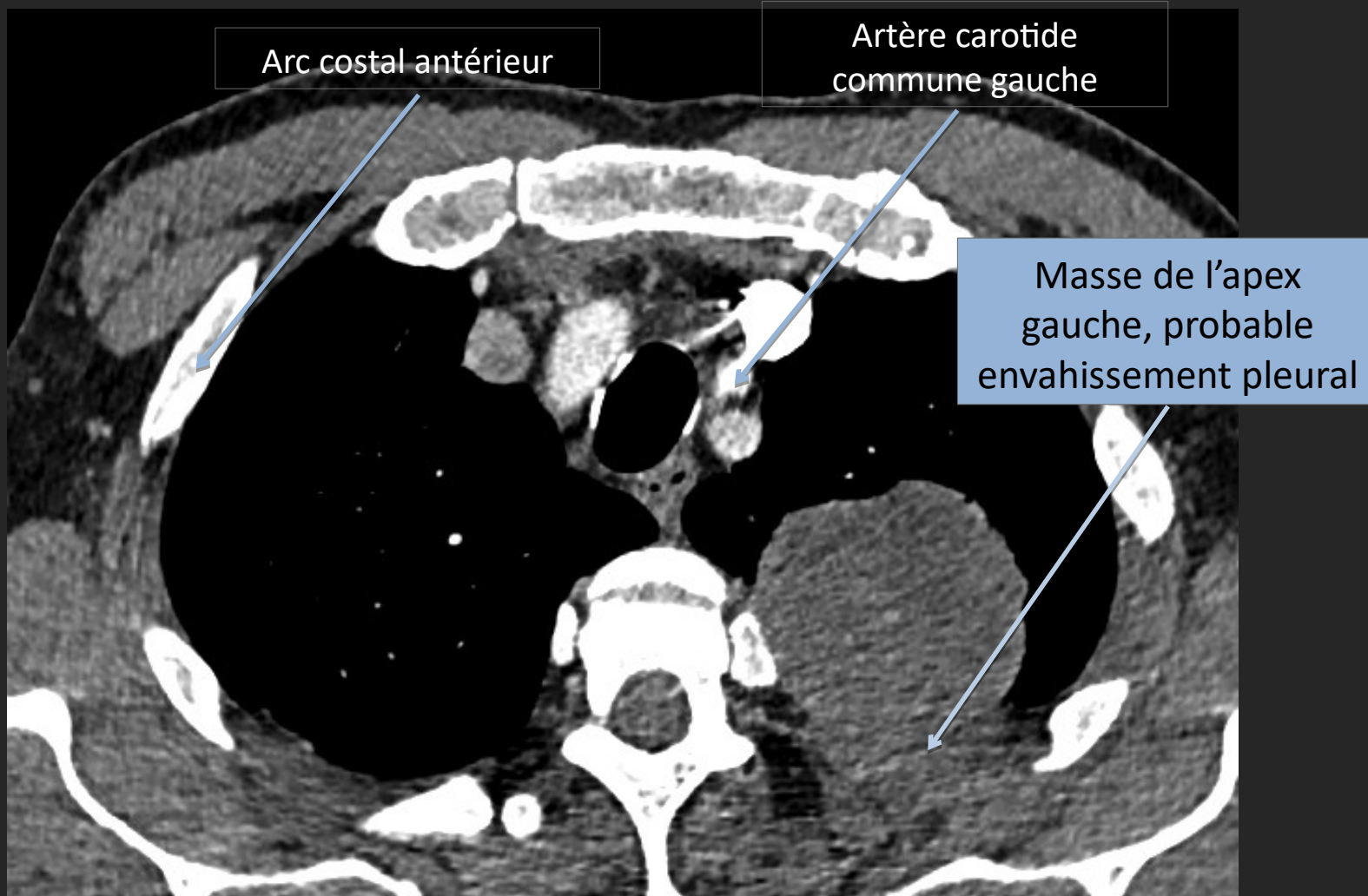
Pneumothorax
incomplet
gauche post
biopsie

IMAGERIE A VISEE PRETHERAPEUTIQUE

- **Bilan d'extension loco régional et à distance**
 - **Envahissement** des structures adjacentes : plèvre, paroi, côtes, vertèbres, médiastin, vaisseaux, œsophage (TDM)
 - **Adénopathies** médiastinales ou hilaires
 - Métastases
 - Surréniennes
 - Crâniennes
 - Osseuses

TDM AVEC INJECTION

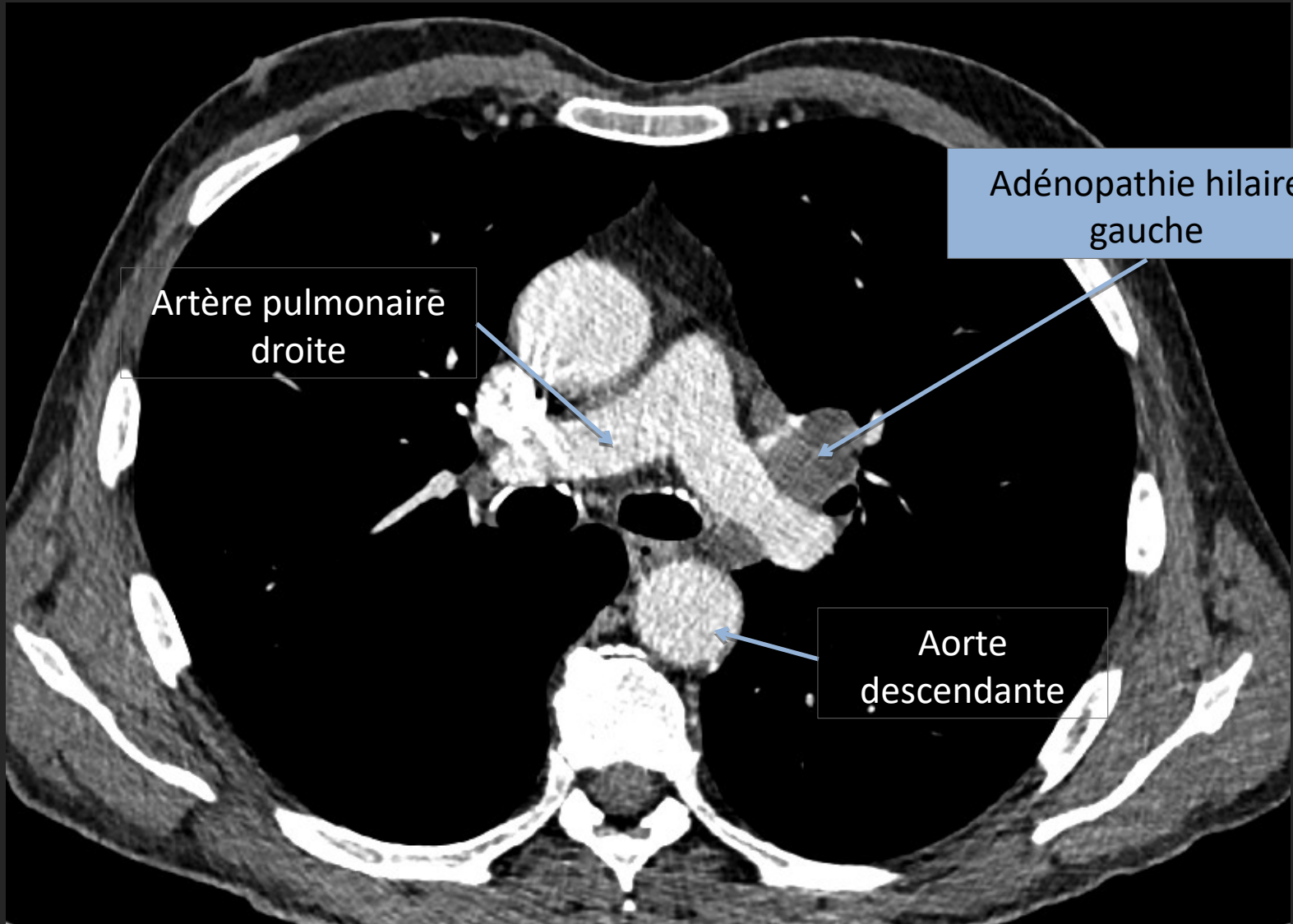
FENETRE MEDIASTINALE



SIGNES
RADIOLOGIQUES
ETIOLOGIQUES

TDM AVEC INJECTION

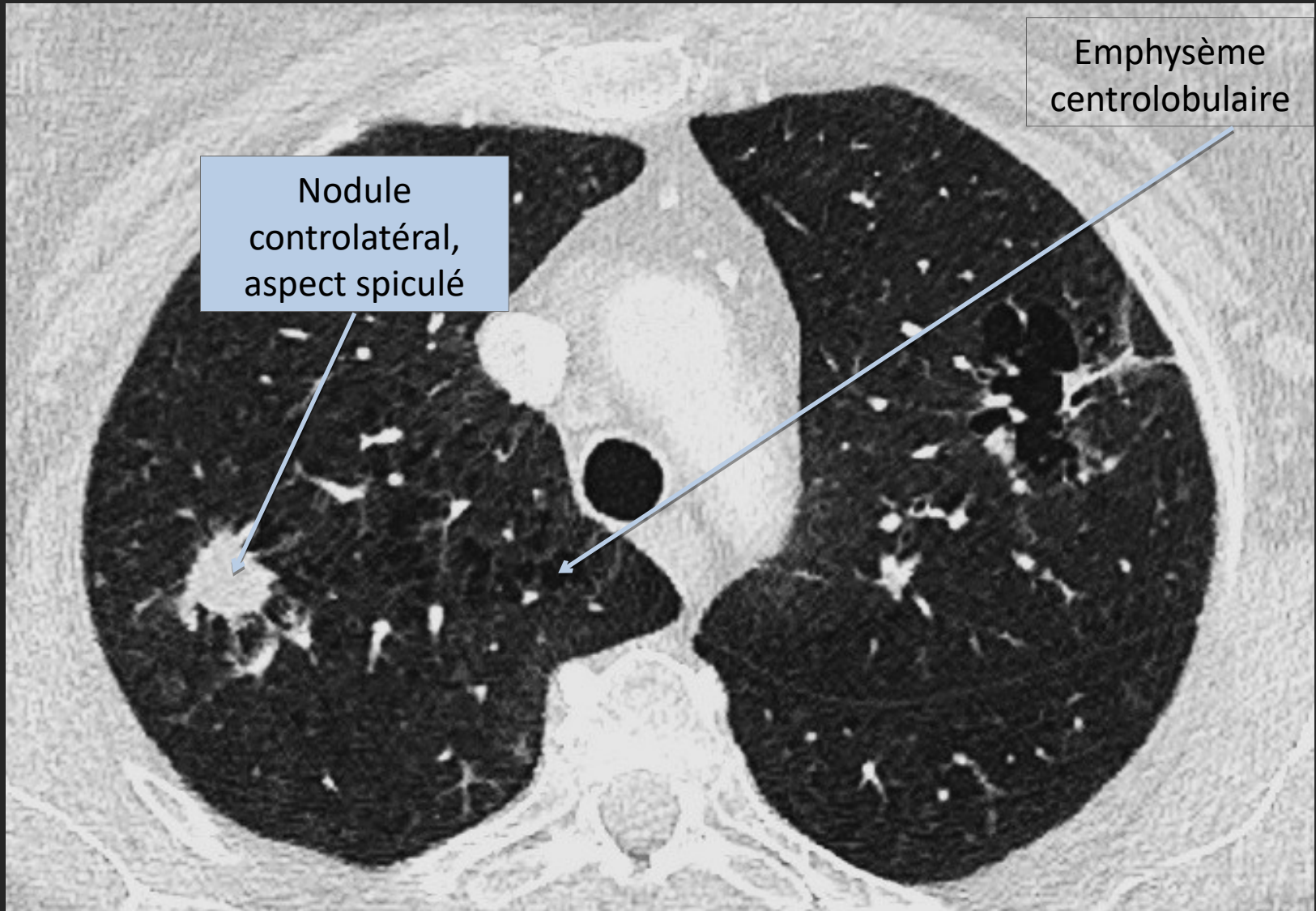
FENETRE MEDIASTINALE



SIGNES
RADIOLOGIQUES
ETIOLOGIQUES

TDM AVEC INJECTION

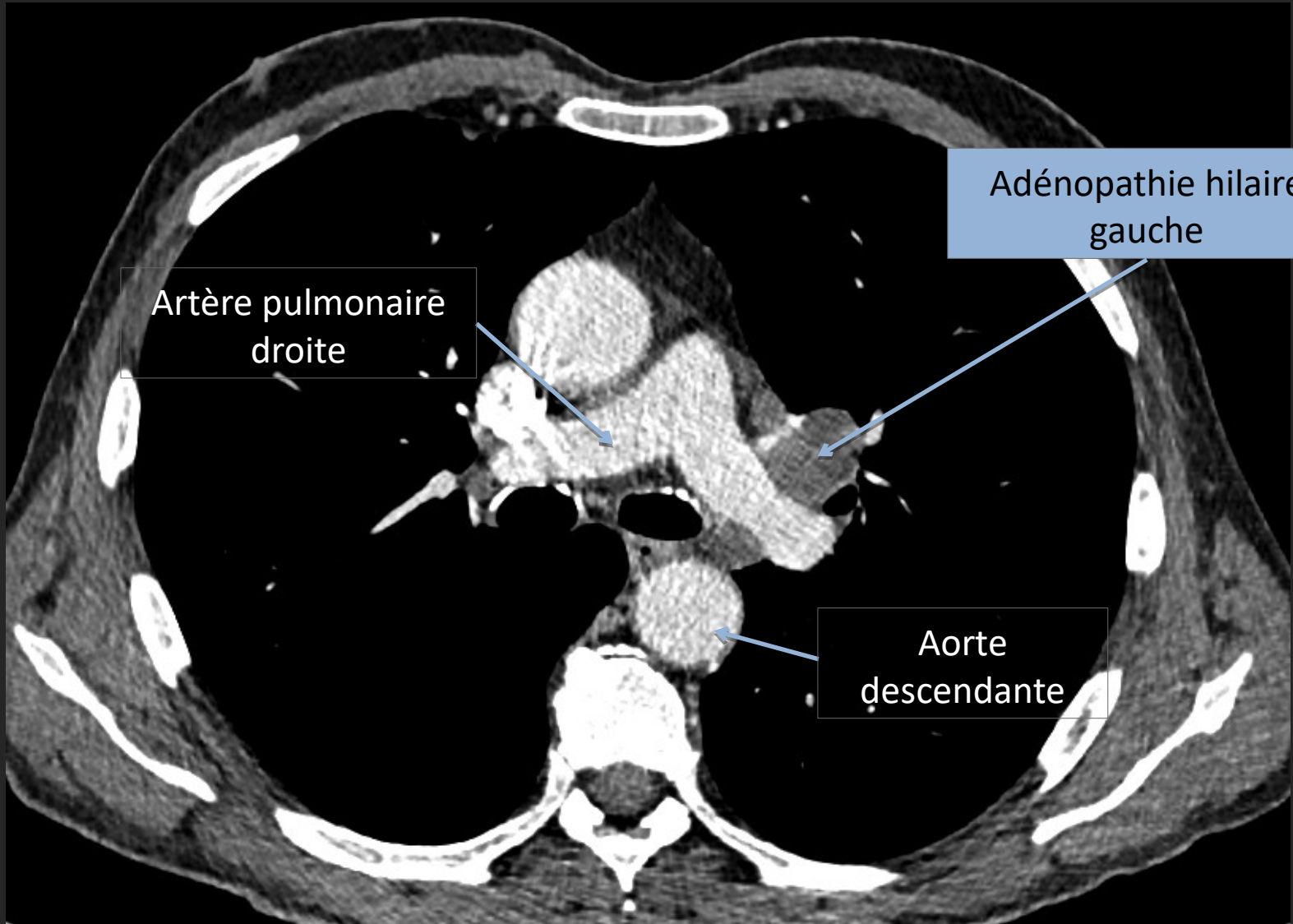
FENETRE PARENCHYMATEUSE



SIGNES
RADIOLOGIQUES
ETIOLOGIQUES

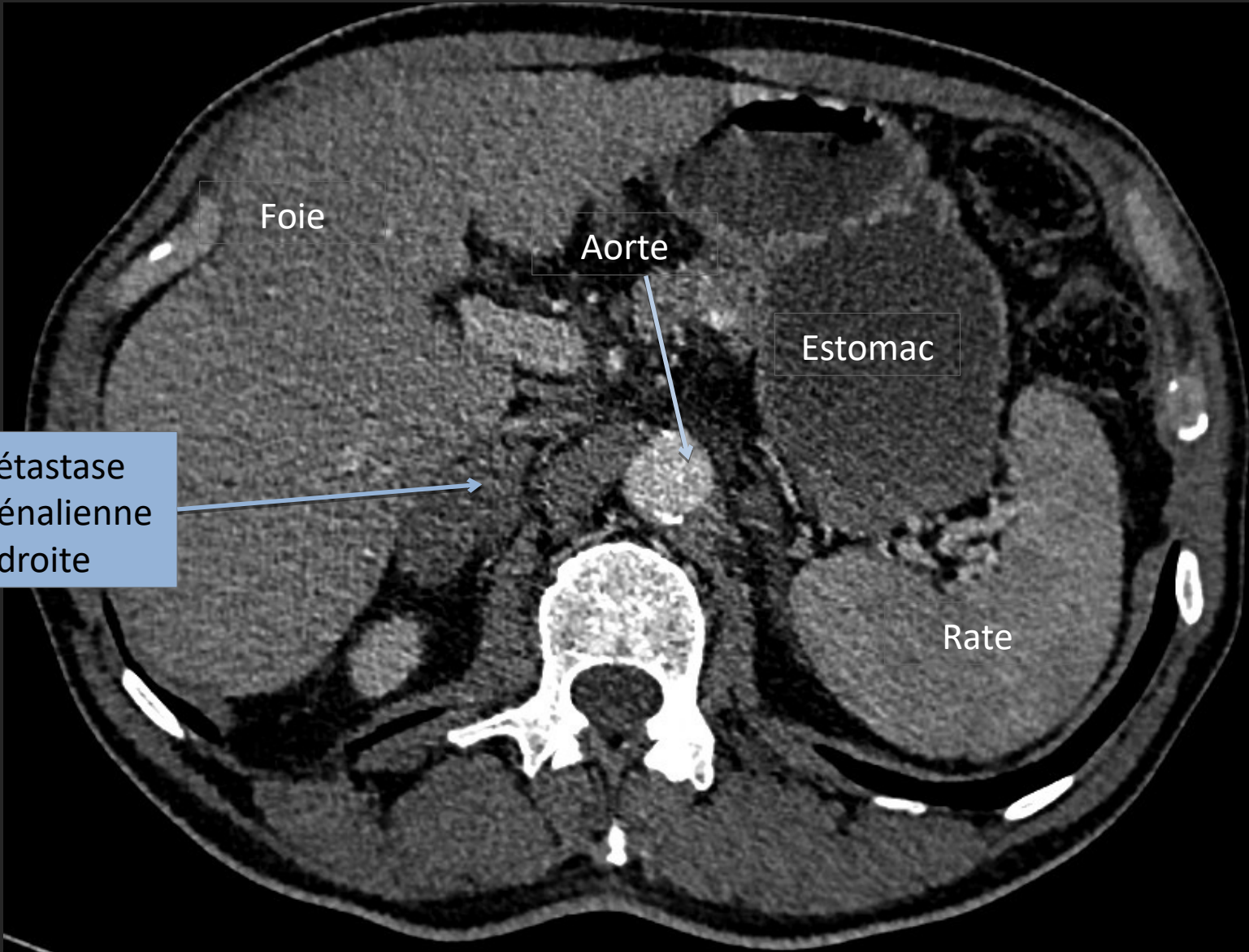
TDM AVEC INJECTION

FENETRE MEDIASTINALE

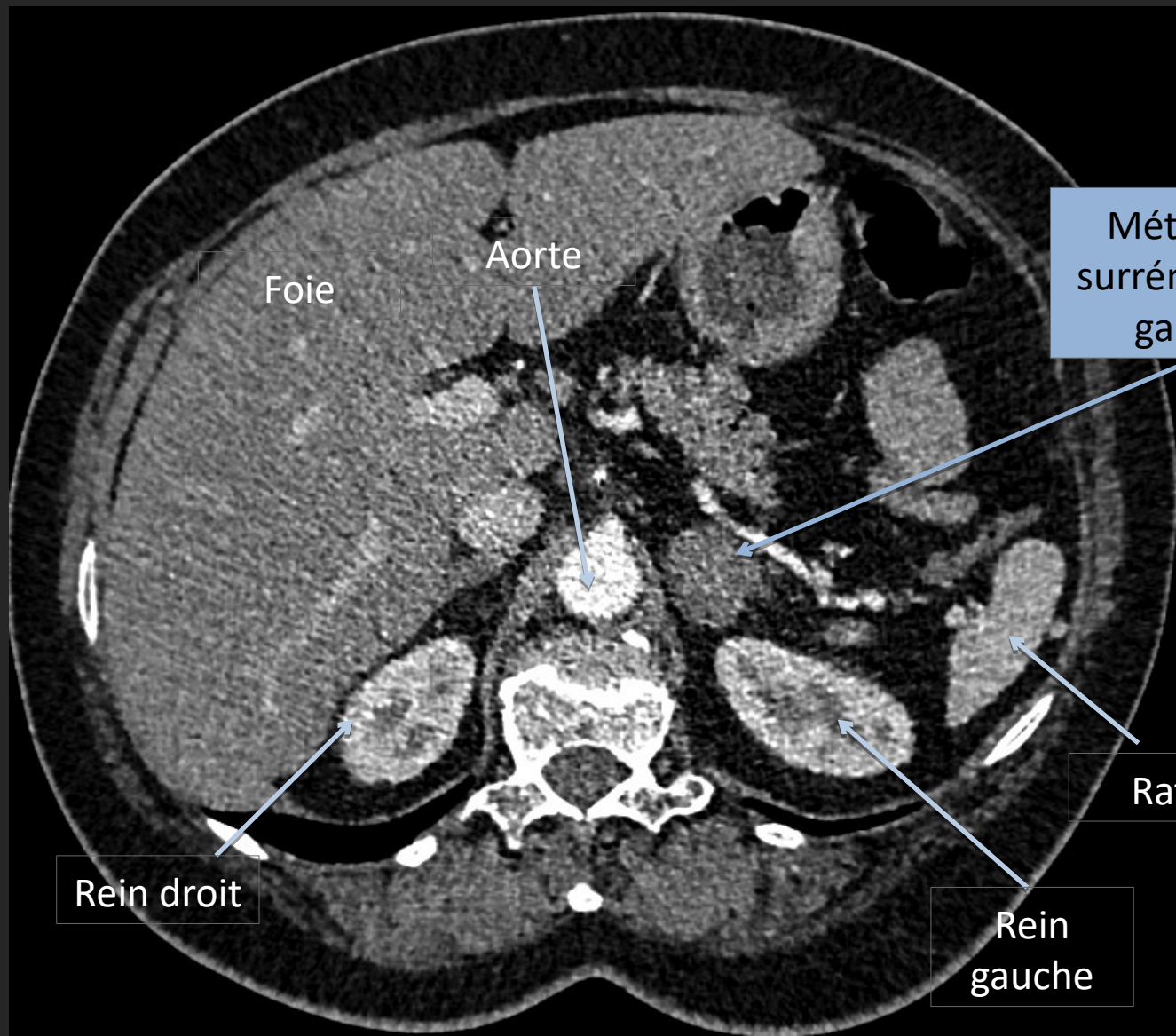


SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION



TDM AVEC INJECTION



Foie

Aorte

Métastase
surrénalienne
gauche

Rate

Rein droit

Rein
gauche

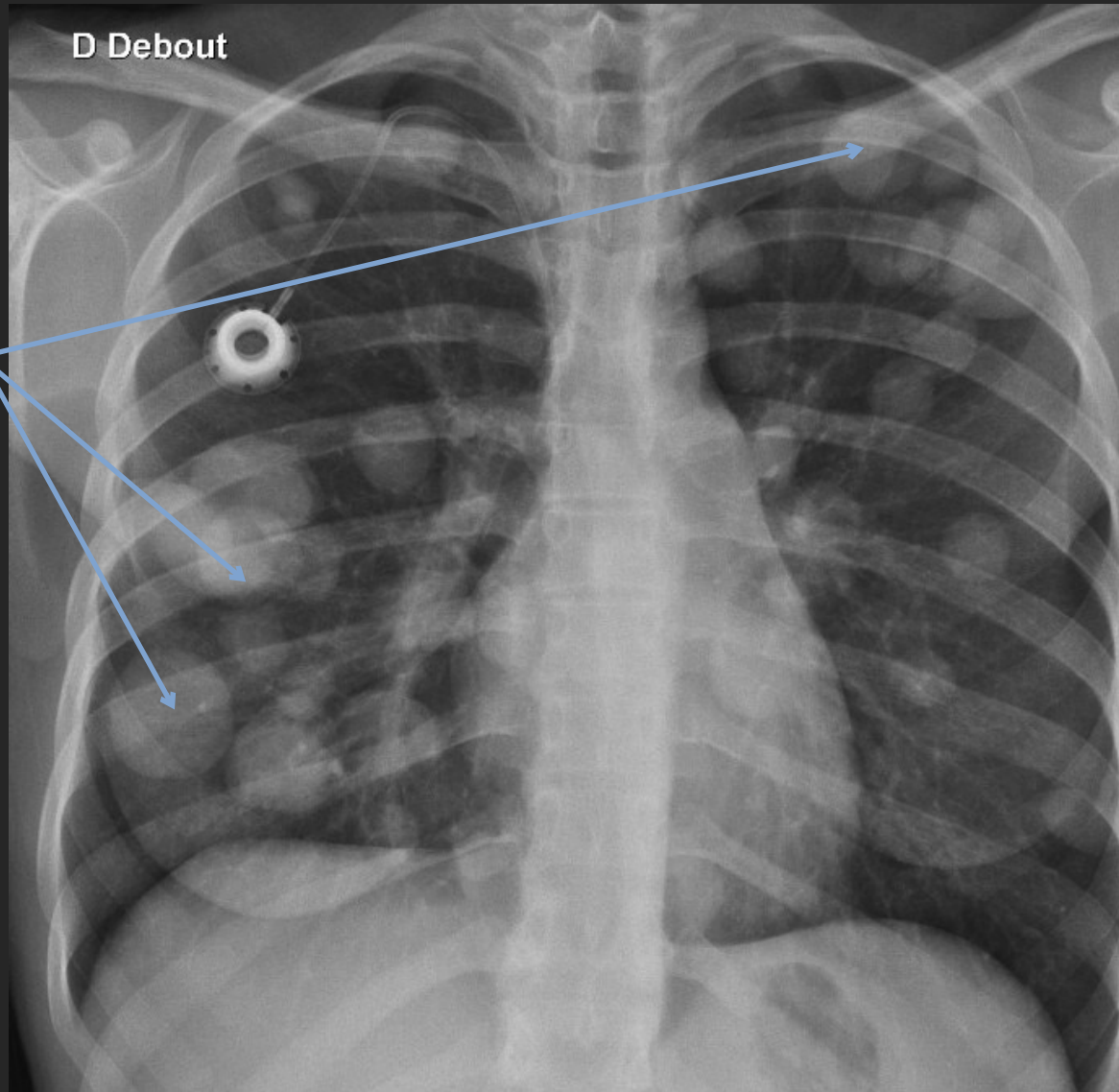
IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

Tumeurs secondaires

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Radiographie thoracique : **aspect de nodules multiples** dit en « lâcher de ballon »
 - TDM : nodules pulmonaires multiples, à contours nets, **de taille différentes** et de distribution hémotogène ++ (**autant aux bases qu'aux sommets**)

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

RADIOGRAPHIE THORACIQUE



Nodules
pulmonaires
multiples

*Lâcher de
ballons*

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

Nodules
pulmonaires
multiples aux
contours nets,
de répartition
aléatoire
(hématogène)



FIN