

Sensibilité et spécificité de l'IRM diffusion-perfusion dans le diagnostic des cancers parotidiens

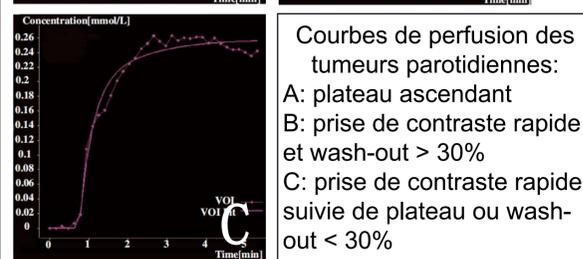
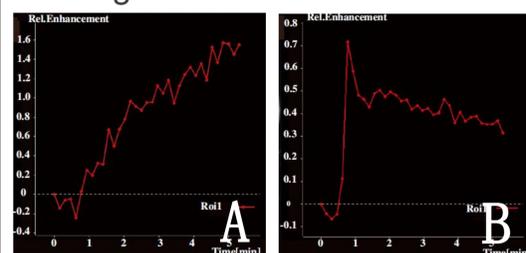
L.Hireche*, S.Medkour*, M.Hachemi*, N.Oukil*, O.Megherbi*, K.Chadjaa*, A.Ouahdi*, M.Hasbellaoui*, L.Oukaour**, M.Habouchi**

* service d'Oto-Rhino-Laryngologie & chirurgie cervico-faciale ; **service de radiologie ; Centre Hospitalo-Universitaire de Bab El Oued, faculté de médecine d'Alger.

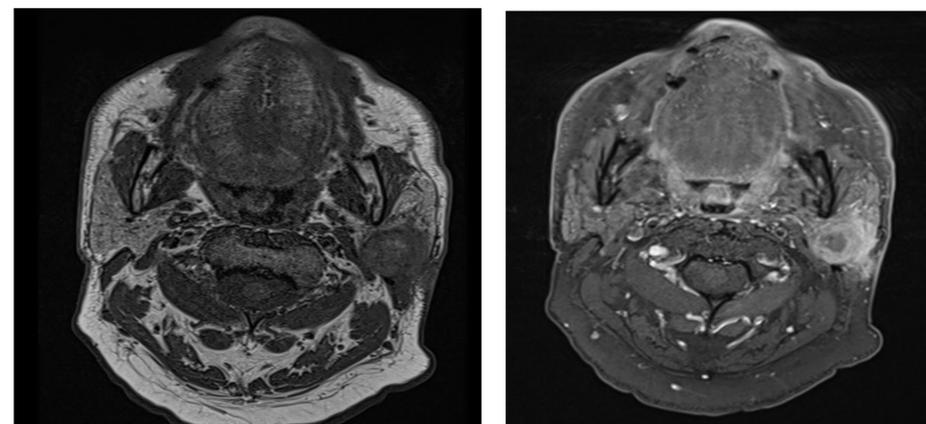
Abstract

La glande parotide est le siège préférentiel des tumeurs des glandes salivaires. Parmi ces tumeurs, les cancers sont rares, dotés d'une très grande diversité histologique et sont parfois difficiles à distinguer des tumeurs bénignes.

Par ailleurs, la chirurgie demeure le traitement de première intention des cancers parotidiens. L'imagerie par résonance magnétique (IRM) préopératoire représente actuellement l'outil le plus fiable dans l'exploration de la pathologie tumorale de la parotide et par conséquent dans le choix de la stratégie chirurgicale.



Courbes de perfusion des tumeurs parotidiennes:
A: plateau ascendant
B: prise de contraste rapide et wash-out > 30%
C: prise de contraste rapide suivie de plateau ou wash-out < 30%



Masse parotidienne gauche hétérogène en hypo et iso-signal T1, mal limitée, de contour irrégulier, infiltrant les tissus superficiels, fortement rehaussée en périphérie après injection du produit de contraste.
(histopathologie: carcinome épidermoïde)

Objectifs

Elucider la valeur diagnostique de l'IRM diffusion-perfusion ainsi que son rôle dans le choix de l'approche thérapeutique des tumeurs parotidiennes, ceci en corrélant les caractéristiques radiologiques de ces tumeurs avec les résultats de l'étude histopathologique.

Méthodes et Matériels

Il s'agit d'une étude observationnelle ayant porté sur 53 cas de tumeurs primitives de la parotide, opérés et pris en charge dans le service d'oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale entre Janvier 2022 et Avril 2024.

Tous les patients ont été explorés en préopératoire par une IRM parotidienne. Le type histologique des tumeurs a été déterminé par l'analyse anatomopathologique des pièces opératoires.

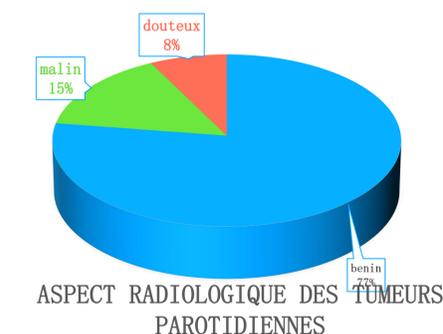
Résultats

Dans notre série l'âge moyen des patients était de 46,4 (14- 83 ans) avec un sex-ratio de 0,82 (24 hommes / 29 femmes).

Parmi les 53 patients, 41(77 %) présentaient des critères radiologiques de bénignité : (courbe de perfusion type A, rADC >1.3, masse encapsulée et bien limitée), 08 (15 %) présentaient des critères de malignité : (courbe type C, rADC <1, contours irréguliers, envahissement des structures de voisinage, ADPs cervicales et intraparotidiennes) et 04 (8 %) avaient des tumeurs radiologiquement douteuses : (courbe type B, rADC entre 1- 1.3).

L'anatomopathologie a confirmé la nature bénigne des tumeurs à caractère radiologique bénin dans 98 % des cas (l'IRM a évoqué un adénome pléomorphe devant un cas de carcinome à cellules acineuse parotidien), toutes les tumeurs à caractère radiologique malin étaient de nature histologique maligne (100 % des cas), par ailleurs les tumeurs suspectes étaient cancéreuses dans 25 % des cas (un cas de lymphome diffus à grandes cellules).

Dans notre étude, la sensibilité de l'IRM pour le diagnostic de malignité était de 80 % avec une spécificité de 100 %, une valeur prédictive négative de 96 % et une valeur prédictive positive de 100 %.



ASPECT RADIOLOGIQUE DES TUMEURS PAROTIDIENNES

Conclusion

La caractérisation préopératoire des tumeurs parotidiennes est très importante pour l'établissement d'une stratégie thérapeutique. L'IRM est devenue hautement performante dans l'appréciation de la nature histologique de ces tumeurs notamment avec l'avènement des nouvelles séquences fonctionnelles de diffusion-perfusion. Cependant, seule l'analyse histologique permet de confirmer avec certitude la nature de ces lésions.

Références

- (1). Xu, Z., Zheng, S., Pan, A. et al. A multiparametric analysis based on DCE-MRI to improve the accuracy of parotid tumor discrimination. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 46, 2228–2234 (2019). <https://doi.org/10.1007/s00259-019-04447-9>
- (2). Baba, A., Kessoku, H., Akutsu, T. et al. Pre-treatment MRI predictor of high-grade malignant parotid gland cancer. *Oral Radiol* 37, 611–616 (2021). <https://doi.org/10.1007/s11282-020-00498-z>