

Imagerie par résonance magnétique dans le cancer du rectum

Taha Mario

Département de Radiologie, Medcor & Acc Medical, Odessa, Ukraine

Auteur correspondant: dr.mario1@me.com

Introduction: Une planification appropriée du cancer du rectum est cruciale pour une planification réussie du traitement chirurgical et radiologique, et l'IRM est considérée comme la modalité de pointe pour atteindre cet objectif.

Contenu: Les caractéristiques de l'imagerie du cancer du rectum seront examinées en mettant l'accent sur la méthodologie de l'imagerie par résonance magnétique (IRM). La stadification du TNM par cancer du rectum sera présentée avec la démonstration de cas cliniques en tant qu'exemples illustrant la participation des couches mésorectales de graisse et de couches fasciales mésorectales, ainsi que les pièges courants et les défis diagnostiques pouvant survenir et influencer les stratégies de traitement. Les points culminants sur l'implication nodale et l'invasion veineuse extra-muros seront brièvement discutés. Enfin, des recommandations pour l'évaluation des maladies récurrentes seront présentées.

Conclusions: Les participants amélioreront leur familiarité avec les fonctions d'imagerie par IRM de la stadification du cancer du rectum, des pièges courants et des problèmes de diagnostic.

Mots-clés: cancer rectal, imagerie par résonance magnétique, stadification TNM.

Magnetic resonance imaging in rectal cancer

Taha Mario

Department of Radiology, Medcor & Acc Medical, Odessa, Ukraine

Corresponding author: dr.mario1@me.com

Background: Appropriate rectal cancer staging is crucial for successful surgical and radiation treatment planning and magnetic resonance imaging (MRI) is considered the state-of-the-art modality for achieving this goal.

Content: Rectal cancer imaging features will be reviewed with main emphasis on magnetic resonance imaging (MRI) methodology. Rectal cancer TNM based staging will be presented with demonstration of clinical cases as examples to illustrate mesorectal fat and mesorectal fascial layers involvement, as well as common pitfalls and diagnostic challenges that may occur and impact treatment strategies. Highlights on nodal involvement and extramural venous invasion will be briefly discussed. Finally, recommendations for recurrent disease evaluation will be presented.

Conclusions: Attendees will increase their familiarity with MRI imaging features of rectal cancer staging, common pitfalls and diagnostic challenges.

Key words: rectal cancer, magnetic resonance imaging, TNM staging.

Évaluation quantitative de la stéatose hépatique à l'aide d'une séquence spectroscopique – corrélation entre la Spectroscopie par Résonance Magnétique et l'histopathologie

Lapadat Alina-Maria, *Florescu Lucian-Mihai, Bondari Simona, Gheonea Ioana Andreea

Département de radiologie et d'imagerie, Université de Médecine et de Pharmacie Craiova, Craiova, Roumanie

*Auteur correspondant: floresculm@gmail.com

Introduction: La stéatose hépatique entraîne l'accumulation des lipides dans les hépatocytes. La tomographie computerisée (CT) et l'échographie (US) peuvent évaluer qualitativement la graisse du foie. La technique d'imagerie la plus précise en termes de quantification de la stéatose hépatique est la Spectroscopie par Résonance Magnétique (MRS). L'objectif de l'étude était de valider le rôle de MRS 3T dans l'évaluation quantitative de la stéatose hépatique.

Matériel et méthodes: Le foie de 33 patients a été évalué qualitativement par des tests de laboratoire et d'échographie. Tous les patients ont été étudiés avec une 3T haute résolution IRM, constituée de séquences en phase, déphasées et de séquences spécifiques pour la stéatose en T1 pondérées, ainsi que des séquences en T2 pondérées et de séquences de spectroscopie. L'évaluation qualitative a été réalisée en utilisant la fraction de graisse calculée manuellement après l'analyse par spectroscopie. La stéatose a été classée 0 = jusqu'à 10%, grade 1 = 10-33%, grade 2 = 34-66%, grade 3 = ≥67%. La biopsie hépatique a été réalisée chez des patients opérés pour différentes pathologies.

Résultats: Limitée par un petit nombre de patients et par les manoeuvres chirurgicales invasives de la biopsie hépatique, l'étude montre que cinq patients présentaient une stéatose classée en grade 0, treize – en grade 1, six – en grade 2 et un – en grade 3, offrant une bonne corrélation entre MRS et histopathologie.

Conclusions: En dépit d'être une étude pilote, nous pouvons conclure que MRS est une technique non invasive efficace qui peut être extrêmement utile dans le diagnostic et la quantification de la stéatose hépatique.

Mots-clés: spectroscopie par résonance magnétique, stéatose hépatique.