

Nom du patient : ZORBA HAMMANI
Médecin traitant : Dr LAHBABI

Le 02/10/2019

IRM PROSTATIQUE MULTI-PARAMETRIQUE

Indication :

Patient traité pour adénocarcinome prostatique opéré en 2001 et radiothérapie en 2006.

Actuellement PSA en ascension à 1.41ng/ml.

Zone de fixation au PET scan.

Technique :

Antenne 16canaux sur machine signa explorer 1.5 TESLA.

Coupes axiales, coronales et sagittales pondérées en T2 en coupes fines centrées sur le pelvis.

Séquence axiale de diffusion multi b, b50, b1000 et b2000.

Séquence focus diffusion centrée sur la prostate b50 et b1500.

Séquence LAVA multiphase sans puis après injection en mode dynamique de gadolinium.

Séquences axiales T2 et en diffusion à l'étage abdominal.

Résultats :

- On met en évidence la présence d'une masse ovale bien limitée en discret hyper signal T2 intéressant la face latérale postérieure droite du col vésical estimée à 20x17x13mm dans les grands axes environ, cette lésion présente une franche restriction en diffusion avec baisse du coefficient ADC à $0.6 \cdot 10^{-3} \text{mm}^2/\text{s}$ et présente un rehaussement intense précoce avec lavage sur la séquence de perfusion avec une courbe de type III, elle comble l'angle vésico-rectal droit et vient au contact du muscle releveur homolatéral.
- Pas de signe d'atteinte vésicale par ailleurs ou de la paroi rectale.
- Pas de signe d'atteinte des parois pelviennes.
- Pas d'adénopathie de volume significatif des différentes chaînes ganglionnaires, ilio-obturatrices et lombo-aortiques.
- Pas d'anomalie osseuse focale suspecte dans la limite du champ exploré.

Au total :

Masse de 20x17x13mm environ classée PI-RADS 5 compatible avec récurrence locale au contact de la face postéro-latérale droite du col vésical.



Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Dr. CHAOUI M.Z.