



Les cancers du pancréas et des voies biliaires

CDR Voies Biliaires - Pancréas - Tél : 06.01.90.74.76
Email : vbpancreas.hmn@aphp.fr

Direct
AP-HP



3 points clés de l'imagerie



Pour améliorer la détection du cancer du pancréas et des voies biliaires, **il est important de :**

1 FAIRE UNE DEMANDE STRUCTURÉE ET COMPLÈTE

Justifier l'examen, **éliminer les contre-indications et surtout**



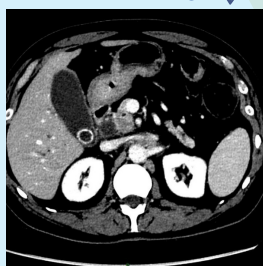
Mention explicite d'éléments déterminants :

- Ictère
- Suspicion de lésion pancréatique



2 OPTIMISER LA TECHNIQUE TDM

AVANT DRAINAGE ↓



APRÈS DRAINAGE →



Injection 0,5g iode/kg

(optimisations possibles en fonction des kV)

Acquisition multiphasique

- Temps pancréatique (45sec)
- Temps portal Veineux

Avant drainage biliaire

Recommandations Label INCa Cancer pancréas 2019



3 PROPOSER AU STAGING UNE IRM HÉPATIQUE/PANCREATIQUE

L'IRM est recommandée pour les 3 cas suivants :

a

Le **diagnostic positif d'adénocarcinome du pancréas** en cas de lésion suspectée mais non visible en TDM du fait de son caractère iso-dense au pancréas (Grade C)



b

Lorsqu'il y a **un projet de résection chirurgicale** pour optimiser la détection des lésions secondaires du foie



c

Avant la mise en place d'une prothèse biliaire (IRM + TDM) du fait des artefacts et remaniements inflammatoires liés à la mise en place de la prothèse (avis d'experts)



AP-HP.
Hôpitaux universitaires
Henri-Mondor



CPTSUBM
Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
Unité des Bouttes de Marne

CENTRE
COORDINATION
CANCÉROLOGIE

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS