**Protocoles d’imagerie thoracique**

**BILAN PRE-THERAPEUTIQUE D’UN CANCER BRONCHO-PULMONAIRE**

**TECHNIQUES :**

* ***Préparation*** :
* VVP
* S’assurer de l’absence de CI à l’injection de PCI
* ***Positionnement*** : décubitus dorsal, bras au-dessus de la tête
* ***Acquisition*** : des apex jusqu’aux pelvis.
* *Paramètres d’acquisition* :
* kV : 120 (80-100 pour sujets jeunes, minces ou dans le cadre du suivi de la maladie)
* mA : modulation automatique de dose
* mAs : quantité suffisante pour rapport signal/bruit satisfaisant (respecter NRD)
* Champ de vue : adapté au patient
* Épaisseur de coupe : millimétrique ou infra millimétrique
* *Paramètres de reconstruction* :
* Recon. parenchymateuse : filtre spatial dur, fenêtre parenchymateuse, épaisseur coupe < mm
* Recon. médiastinale : filtre spatial mou, fenêtre médiastinale, épaisseur coupe voisine du mm
* Recon. os : filtre spatial dur, fenêtre os, épaisseur de coupe voisine du mm
* Injection de PCI :
* PDC : 1,5 à 2 mL/kg
* Concentration : 300-400 mgI/mL
* Débit : 2 à 3 mL/sec
* Délai d’injection : 30 – 40 sec suivie d’une acquisition sur l’abdomen et le pelvis au temps portal et d’une acquisition sur l’encéphale à 5 minutes
* ***Situations particulières*** :
* *Syndrome de Pancoast-Tobias* : acquisition englobant la base du cou
* *Syndrome cave*-supérieur : acquisition à 120 sec
* *Exploration des surrénales au préalable dans le cadre du bilan initial* : acquisition sans injection de PCI à l’étage sus-mésocolique

**COMPTE RENDU :**

* Suivre l’ordre de la classification TNM : aide à établir l’opérabilité et la résécabilité
* T :
* Décrire la tumeur, la localiser, la mesurer, analyser les contacts ou envahissements de la masse,
* Noter les nodules dans le même poumon que la tumeur principale (T4)
* Noter une atteinte pleurale homolatérale
* N :
* Adénomégalies hilaires homolatérales (N1) ou controlatérales (N3)
* Adénomégalies médiastinales homolatérales (N2) ou controlatérales (N3)
* Adénomégalies sous-carènaires (N2)
* Adénomégalies sus claviculaires homo ou controlatérales (N3).
* M :
* Métastase intra-thoracique (nodule controlatéral, pleurésie, péricardite maligne) (M1a)
* Métastase extra-thoracique unique (statut oligo-métastatique) (M1b)
* Métastase extra-thoracique multiple (M1c)