







## Hypermétabolisme en fonction du type de cancer

Type de tumeur		Métabolisme			
		Non	Peu	Moyen	Fort
<b>ORL</b>					
<b>ORL</b>	Epidermoïde				X
	UNCT				X
	Adénocarcinome			X	X
<b>ENDOCRINOLOGIQUE</b>					
<b>Thyroïde</b>	Indifférencié (anaplasique)				X
	Vésiculaire papillaire et médullaire		X	X	
<b>TNE<sup>1</sup></b>	Ki67 > 10-20%			X	X
<b>THORAX</b>					
<b>Tumeur pulmonaire<sup>2</sup></b>	Epidermoïde				X
	Adénocarcinome			X	X
	Lépidique		X		
	Carcinoïde		X		
<b>Thymus<sup>3</sup></b>	Thymome malin				X
<b>DIGESTIF</b>					
<b>Colorectal</b>	Adénocarcinome de type Lieberkühnien.			X	X
	Colloïde muqueux	X	X	X	
<b>CHC<sup>4</sup></b>	Peu différencié		X	X	X
	Bien différencié	X			
<b>Estomac</b>	Adénocarcinome			X	X
	GIST				X
<b>Pancréas</b>	Adénocarcinome			X	X
<b>Oesophage</b>	Epidermoïde				X
	Adénocarcinome			X	X
<b>Voie biliaire</b>	Cholangiocarcinome				X
<b>GYNECOLOGIQUE</b>					
<b>Tumeur mammaire</b>	Canalaire infiltrant invasif			X	X
	Lobulaire infiltrant invasif		X	X	
<b>Col utérin</b>					X
<b>Ovaire</b>	Peu différencié			X	X
	Bien différencié		X	X	
	Tumeur de Granulosa	X			
<b>UROLOGIQUE</b>					
<b>Prostate<sup>5</sup></b>	Bien différencié	X			
	Indifférencié		X	X	X
<b>Vessie/uretère<sup>6</sup></b>	Carcinome urothélial				X
<b>Rein</b>	Carcinome à cellules claires	X	X		
<b>Testicule</b>	Séminome et tumeur germinale non séminomateuse				X
<b>HEMOPATHIES</b>					
<b>Lymphome</b>	Hodgkinien				X
	B diffus à grandes cellules				X
	Folliculaire			X	
	A cellules de manteau			X	
	Indolent (sauf folliculaire)		X		

	T			X	
	Lymphome du MALT			X	X
<b>AUTRES</b>					
	<b>Mélanome</b>				X
	<b>Mésothéliome</b>	Pleural ou péritonéal			X
	<b>Sarcome</b>			X	X

- 
**1. Tumeur neuroendocrine** : La TEP au  $^{18}\text{F}$ FDG sera prescrite en fonction de plusieurs paramètres tels l'origine embryonnaire (ectoderme ou endoderme) de la TNE ou le Ki67. Les alternatives TEP sont  $^{18}\text{F}$ DOPA ou  $^{18}\text{Ga}$ DOTATOC.
- 
**2. Tumeur primitive pulmonaire** : L'hypermétabolisme est également corrélé à la densité cellulaire. Un nodule en verre dépoli peut ne pas être hypermétabolique et rester néanmoins très suspect.
- 
**3. Thymus** : Thymome malin : Fortement hypermétabolique. Thymus modérément métabolique mais non pathologique chez les jeunes adultes ou dans le contexte d'un rebond thymique.
- 
**4. Carcinome hépato cellulaire** : FDG si peu différencié, sinon F-Choline.
- 
**5. Prostate** : En général peu métabolique en TEP au  $^{18}\text{F}$ FDG sauf si indifférencié (préférer la TEP  $^{18}\text{F}$ Choline)
- 
**6. Vessie/uretère** : très hypermétabolique mais l'analyse des images peut être gênée par l'excrétion urinaire du radiopharmaceutique.