

RECOMMANDATIONS CANCER DE LA PROSTATE

STADIFICATION INITIALE RISQUES INTERMÉDIAIRES ET HAUTS	
Avant prostatectomie	Scintigraphie osseuse
Avant radiothérapie	Scintigraphie osseuse si négative +/- TEP Choline
RÉCIDIVE BIOCHIMIQUE	
PSA post PR < 1ng/mL	RIEN
PSA ≥ 1 ng/mL	TEP Choline / PSMA
PSA > 10 ng/mL Ou PSA-DT < 6 mois Ou PSA-V > 0.5 / mois	Scintigraphie osseuse si négative ou oligo-métastases : TEP Choline / PSMA
MONITORING EN PHASE DE SENSIBILITE À LA CASTRATION	
Scintigraphie osseuse seulement si suspicion clinique de progression	
MONITORING EN PHASE DE RÉSISTANCE À LA CASTRATION	
Scintigraphie osseuse et TDM TAP à privilégier	