

Résultats de l'analyse automatique qui montrent l'hypométabolisme superposé (en vert) à l'image PET

Dans notre service, les images sont toujours interprétées visuellement et par analyse quantitative à l'aide de logiciels dédiés.

Ces logiciels permettent de mesurer de façon objective si le métabolisme régional est encore dans la norme ou diminué, par rapport à une population de référence de sujets sains.

Grâce à ces analyses complémentaires, des altérations même discrètes, dans des formes débutantes de pathologies neurodégénératives par exemple, peuvent être mises en évidence.

Informations pratiques

Pour prendre un rendez-vous pour vos patients

- Service de médecine nucléaire et d'imagerie moléculaire
Hôpitaux universitaires de Genève
Rue Gabrielle-Perret-Gentil 4
1205 Genève
T 022 372 71 44
F 022 372 71 69

Pour tout complément d'informations

- Pr Osman Ratib
Médecin-chef de service
☎ 022 372 71 42
- Dre Valentina Garibotto
Médecin adjointe agrégée
☎ 079 553 44 59

L'imagerie des démences par PET cérébral au fluorodeoxyglucose

Infobulletin n° 1 - mars 2015



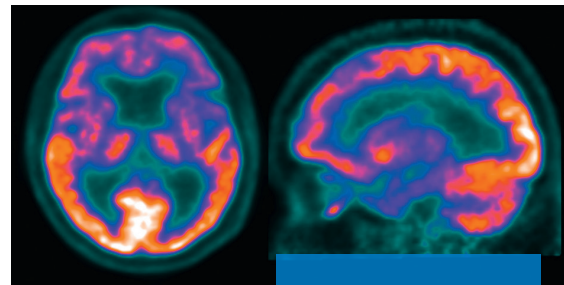
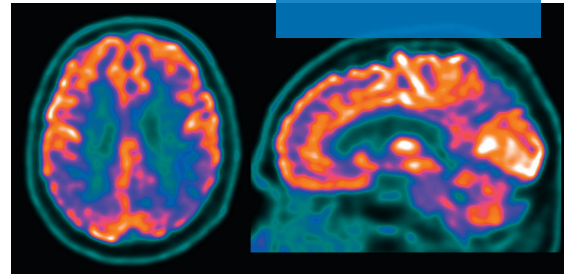
Depuis le 1^{er} juillet 2014, la tomographie cérébrale par émission de positons (PET) au 18F-Fluorodeoxyglucose (FDG) pour le diagnostic différentiel des troubles cognitifs est prise en charge par les assurances maladies.

Cet examen est remboursé sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à charge) si toutes les conditions suivantes sont remplies :

- comme examen complémentaire dans des cas non conclusifs
- après examen préalable par un spécialiste en gériatrie, psychiatrie ou neurologie
- jusqu'à l'âge de 80 ans
- avec un test de Folstein (Mini-Mental-Status-Test, MMST) d'au moins 10 points
- pour une démence qui évolue depuis 5 ans au maximum
- pour un patient qui n'a pas bénéficié d'un PET ou tomographie par émission monophotonique (SPECT) au préalable pour la même indication

Le PET cérébral au FDG permet de mettre en évidence les zones cérébrales hypofonctionnelles liées à une dégénérescence ou mort cellulaire.

PET au FDG typique pour une maladie d'Alzheimer



PET au FDG typique pour une démence fronto-temporale

La distribution spatiale de ces altérations permet de différencier les différentes pathologies neurodégénératives :

- hypométabolisme des régions temporales et pariétales, dans la maladie d'Alzheimer
- hypométabolisme des régions frontales et les pôles temporaux dans les démences de type fronto-temporal

Cet examen complète l'analyse morphologique, réalisée par CT ou par IRM. Les résultats PET sont toujours intégrés avec les données CT et IRM, à l'aide de logiciels de fusion d'images ou par acquisition simultanée avec nos scanners hybrides PET/CT et PET/IRM permettant d'obtenir les deux types d'images complémentaires lors du même examen.

L'examen PET est un examen diagnostic simple et non invasif qui se déroule de la manière suivante :

- patient doit être à jeûn
- injection intraveineuse du FDG
- 30 minutes d'attente
- acquisition des images (15 min)

Durée totale de l'examen : moins d'une heure.

Images PET et IRM réalisées sur le tomographe hybride PET/IRM

