

Evaluation de nodules hépatiques par IRM avec produit de contraste hépatospécifique dans une population pédiatrique.

1. Auteurs : Méryle Laurent, Seema Toso, MariRosa Cristallo, Mehrak Dumont, Sylviane Hanquinet

Unité de radiopédiatrie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève

2. Adresse électronique pour la correspondance : meryle.laurent@hcuge.ch

3. Objectifs

Utilité du Gd-EOB-DTPA (Primovist®), produit de contraste hépatospécifique IRM, en pédiatrie pour caractériser des nodules hépatiques.

4. Matériels et Méthodes

Notre étude comprend 8 enfants (5 à 19 ans) avec nodules hépatiques découverts à l'échographie: 1 neuroblastome, 1 leucémie lymphoïde aigüe, 2 shunts portocaves, 1 tyrosinémie, 2 maladies autoimmunes, 1 suspicion d'appendicite.

Notre protocole IRM: T2 FSE, T1 EG et diffusion. Après Primovist®, 3 phases sont obtenues: artérielle, veineuse et hépatocytaire (tardif de 20 min). Les IRM sont comparées aux biopsies ou au suivi clinique et ultrasonographique.

5. Résultats

L'enfant avec tyrosinémie présentait des nodules malins, hypointenses lors de la phase hépatocytaire, confirmés par l'histologie (carcinome hépatocellulaire).

Dans les 7 autres cas, les nodules avaient un caractère bénin: 1 nodule dyplasique, hypersignal sur la phase hépatocytaire (confirmé histologiquement) et 6 lésions HNF-like, stables lors du suivi. Pour les hyperplasies nodulaires focales, 3 différents patterns ont été observés sur la phase hépatocytaire: hyperintenses avec cicatrice centrale hypointense, isointenses avec cicatrice centrale hypointense et isointenses sans cicatrice.

6. Conclusion

Comme chez l'adulte, l'IRM avec produit de contraste hépatospcifique est bien tolérée et utile pour différentier les lésions HNF-like des lésions malignes chez les enfants dans des contextes cliniques variés.