

## Cancer du poumon – du diagnostic au traitement

### Résumé :

Le radiologue a une place importante dans le dépistage, le diagnostic, le suivi et le traitement des cancers du poumon et ses complications. Il est important de connaître les nouvelles classifications anapath de ces lésions et de connaître la place du PET scan. Le radiologue doit savoir que faire devant la découverte d'un nodule thoracique. En cas de cancer du poumon, le scanner est indispensable et son interprétation devra suivre les critères RECIST. Le diagnostic anatomopathologique passe souvent sur la réalisation de biopsies transthoraciques guidées par scanner ou CBCT. La radiologie interventionnelle a aussi sa place dans le traitement des complications (hémoptysie, compression cave).

### Prérequis :

Réaliser régulièrement des scanners oncologiques.

### Objectifs :

A la fin de la formation, l'apprenant doit connaître la classification anatomopathologique actuelle des cancers des poumons, savoir réaliser et interpréter un scanner d'un cancer du poumon selon les recommandations actuelles, connaître les recommandations de suivi devant un nodule pulmonaire ainsi que les indications et limites du PET scanner. Connaître les possibilités de la radiologie interventionnelle diagnostique et thérapeutique.

### Déroulé du programme de DPC

- **Etape 1 : Evaluation de la pratique et des connaissances (QCM en ligne)**

Evaluation du niveau de pratique et des habitudes du participant par questionnaire (QCM en ligne).

- **Etape 2 : Formation Présentielle le Samedi 17 juin 2017**

### Lieu :

NEW HOTEL OF MARSEILLE - Boulevard Charles Livon - 13007 Marseille

### Description :

**8h30 – 8h50** : Nouveautés dans la dénomination des cancers du poumon et avancées en anatomopathologie.

*Stéphane Garcia*

**8h50 – 9h20** : Conduite à tenir devant un nodule pulmonaire au scanner : Théorie et cas cliniques.

*Elsa CHETRIT, Jean Yves GAUBERT*

### N° de programme OGDPC

42961700006

Session 1

### Public visé :

Radiologues

### Concepteur :

Pierre Champsaur

### Durée :

Etapes e-learning :  
4 h (Temps indicatif)

Etape présentielle :  
3 h

### Dates :

- Etape 1 :  
Du 1<sup>er</sup> au 16 juin 2017

- Etape présentielle :  
17 juin 2017

- Fin du programme :  
Du 18 juin au 10 juillet 2017

### Tarif :

665 €

**9h20 – 9h50** : Comment je fais et j'interprète un scanner de cancer du poumon (bilan initial, bilan d'extension, suivi): protocoles, critères RECIST. Rappels et cas cliniques.

*Claire FALQUE, Kathia CHAUMOITRE*

**9h50 – 10h10** : Discussion

Pause café

**10h30 – 10h50** : Place et limites du PET Scan dans le cancer du poumon.

*Olivia LAAS*

**10h50 – 11h10** : Radiologie interventionnelle : biopsies diagnostiques et traitement par radiofréquence.

*Aurélie DEHAENE*

**11h10 – 11h30** : Radiologie vasculaire : Apport de la radiologie interventionnelle dans les urgences en oncologie thoracique (hémoptysies, syndrome cave).

*Jean-Yves GAUBERT*

**11h30 – 11h50** : Discussion

- **Etape 3 : Evaluation de l'amélioration des connaissances (QCM en ligne) et évaluation de l'amélioration des pratiques**

Compte rendu

Orientations nationales de DPC des Médecins spécialisés en radiodiagnostic et imagerie médicale :

Ce DPC est conforme à l'item suivant :

- Orientation n°4 : Pathologies tumorales et pathologies cardio-vasculaires

Evaluation de la formation :

Un questionnaire d'évaluation de la formation est à remplir par chaque participant à l'issu du programme.

Bibliographie :

Coche E. Recist and beyond. JBR-BTR. 2013 May-Jun;96(3):167-71.

Ruparel M et al. Pulmonary nodules and CT screening: the past, present and future. Thorax. 2016 Apr;71(4):367-75.

Yang Q et al. Risk Factors for Local

Progression after Percutaneous Radiofrequency Ablation of Lung Tumors: Evaluation Based on a Review of 147 Tumors. J Vasc Interv Radiol. 2017 Apr;28(4):481-489.

Rotolo N et al. Comparison of

cone-beam CT-guided and CT fluoroscopy-guided transthoracic needle biopsy of lung nodules. Eur Radiol. 2016 Feb;26(2):381-9.