



Images in medicine

Des métastases osseuses d'un mélanome malin détectées sur une TEP au 18F-FDG avec scintigraphie du squelette normale

Bone metastases from malignant melanoma detected on 18F-FDG PET in a patient with normal skeletal scintigraphy

Abderrahim Doudouh¹, Abdelhamid Biyi^{1, &}

¹Department of Nuclear Medicine, Mohammed V Military Teaching Hospital, Mohammed V University of Rabat, Morocco

[&]Corresponding author: Abdelhamid Biyi, Department of Nuclear Medicine, Mohammed V Military Teaching Hospital, Mohammed V University of Rabat, Morocco

Mots clés: Scintigraphie osseuse, mélanome malin, TEP au 18-FDG, métastases osseuses

Received: 18/11/2016 - Accepted: 19/02/2017 - Published: 20/07/2017

Pan African Medical Journal. 2017; 27:209 doi:10.11604/pamj.2017.27.209.11009

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/27/209/full/>

© Abderrahim Doudouh et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

We report the case of a 30-year old patient presenting with persistent low back pain. The patient had undergone surgery for melanoma of the right buttock two years before. Bone scintigraphy (BS) was normal (A). Given the patient's medical history, 18-FDG positron emission tomography (PET) was performed within the subsequent 30 days. This showed numerous hypermetabolic foci at the levels of the right buttock, inguinal adenopathies in the same region, in the left lung and the whole skeleton (B). The patient unfortunately died the following days, before any treatment was started. Bone metastases from malignant melanomas are rare. They are osteolytic in 87.5% of cases, with bone marrow infiltration in 91.6% of cases. 18-FDG PET is very useful to evaluate bone marrow infiltration. We here report the superiority of 18-FDG PET compared to BS in bone marrow infiltration. Currently and according to literature data, the use of 18-FDG PET in the staging and monitoring of malignant melanoma is largely justified.

Key words: Bone scintigraphy, malignant melanoma, 18-FDG PET, bone metastases

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 30 ans, opérée deux ans plus tôt pour un mélanome de la fesse droite et qui a consulté pour les douleurs rachidiennes persistantes. La scintigraphie osseuse (SO) était tout à fait normale (A). Compte tenu de l'histoire médicale de la patiente, une tomographie par émission de positons (TEP) au 18-FDG a été pratiquée dans les 30 jours qui ont suivi et a montré de multiples foyers d'hypermétabolisme aux niveaux de la fesse droite, d'adénopathies inguinales du même côté, du poumon gauche et de l'ensemble du squelette (B). La patiente est malheureusement décédée dans les jours qui ont suivi avant toute tentative de traitement. Les métastases osseuses des mélanomes malins sont rares. Quand elles surviennent, elles sont typiquement ostéolytiques dans 87,5% des cas avec une infiltration médullaire dans 91,6% des cas. Pour cette dernière raison, la pratique d'une TEP au 18-FDG s'avère très contributive. Notre cas illustre clairement sa supériorité de la TEP au 18-FDG par rapport à la SO dans cette indication. Actuellement et selon les données de la littérature, l'inscription d'une TEP au 18-FDG dans le cadre du bilan d'extension ou bien de surveillance d'un mélanome malin s'avère largement justifiée.

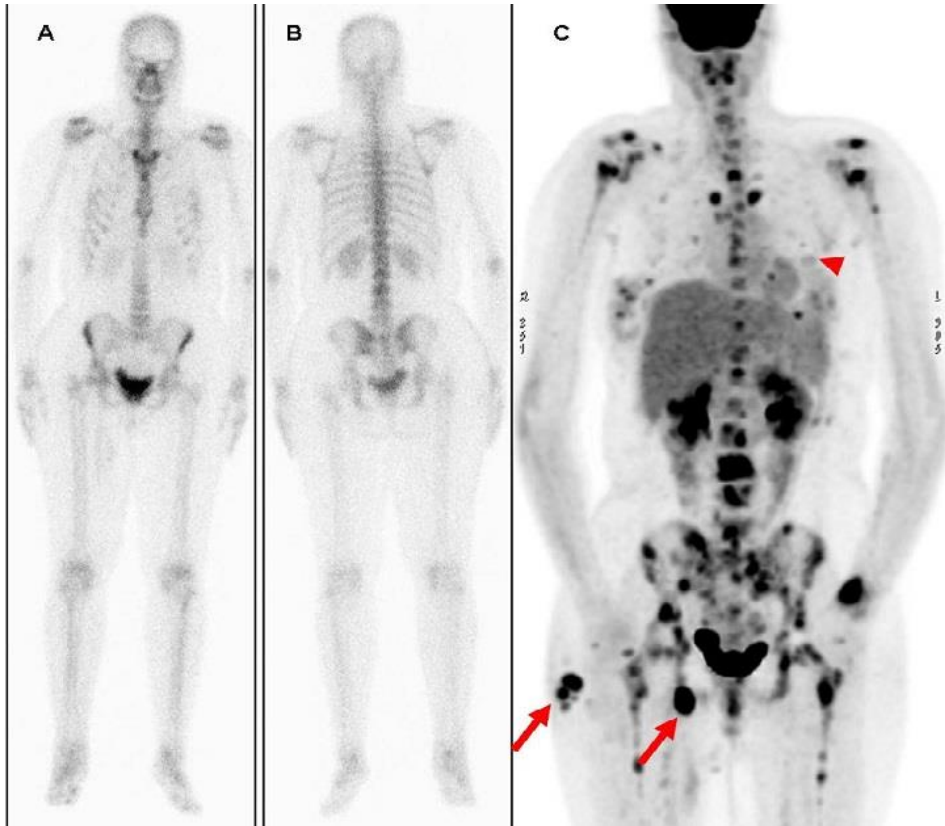


Figure 1: Scintigraphie osseuse en vue antérieure (A) et postérieure (B) montrant une fixation normale sur l'ensemble du squelette. Aucun foyer de localisation secondaire n'a été décelé. (C) TEP au 18-FDG montrant de multiples foyers d'hypermétabolisme aux niveaux de la fesse (flèche) et d'adénopathies inguinales droites (flèche), du poumon gauche (pointe de flèche) et de l'ensemble du squelette