|  |  |
| --- | --- |
| **BRUNELLE Andre - Resultat - Protocole Examen (25/02/2022)  - Publié le 25/02/2022** |  |

* [Aperçu général](https://app.reseausantewallon.be/EspacePrivePatient/ViewDoc.aspx?id=hpQnhf3_P1OSLJpRiMuSoQ==&doc=bwygVIJlqU5W1YDJmj8Gw6X1qrTZBBR6hwqcY-5Phyv-PxiaZZH4fy0sC9QO7gbnzz-6UgCxWcw3C7Lnugoarg==#general)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Patient** | | |  |  | | --- | --- | | NISS | 52.02.26-033.02 | |  |  | | Nom | BRUNELLE | | Prénom | Andre | | Sexe | M | | Date de naissance | 26/02/1952 | | Adresse | |  | | --- | | Rue des Verreries(jb) 111/0001 | | 5100 NAMUR BE | | | | GSM | |  | | --- | |  | | | | |  | | --- | | **Auteur** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | Site | Clinique St Elisabeth (71016668) | | | |  |  | | --- | --- | | Service | Médecine nucléaire (14818) | | | |  |  | | --- | --- | | INAMI | 1.58807.79.970 | | Profil | Médecin | | Nom | HANIN | | Prénom | François-Xavier | | | | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   **Texte**   |  | | --- | | <DEST\_CPI\_C>  Namur, le 25 février 2022  Références : FHA/JAD/1946234  <ENTETE>  Concerne :**Monsieur BRUNELLE Andre** (26/02/1952)          Rue des Verreries(jb) 111/0001 - 5100 NAMUR  Veuillez trouver ci-dessous les résultats de la tomographie du corps entier par émission de positrons au FDG couplée à un examen tomodensitométrique.  But de l'examen : bilan de lésion laryngée.  Prémédication : Aucune.  Glycémie : 132mg/dl.  Activité injectée : 197 MBq de FDG  Délai entre injection et cliché : 01:15:00  Examen tomodensitométrique sans injection  DLP : 562 mGy.cm  **PET-Scan :**  Lésion hypermétabolique laryngée et supra-glottique de la commissure antérieure remontant le long de la paroi antérieure supra-glottique sur une hauteur de 28mm jusqu'au pied de l'épiglotte (SUVmax : 10.0).  Adénopathie hypermétabolique sous-angulomandibulaire gauche en zone II gauche (SUVmax : 5.9).  2 adénopathies hypermétaboliques accolées en zone II droite (SUVmax : 4.6 et 6.3).  Un ganglion non significatif en zone III gauche (SUVmax : 3.0).  Discrets foyers ganglionnaires médiastinaux notamment en station 7 (SUVmax : 3.1) en 10R (SUVmax : 2.8) en 4R (SUVmax : 2.5).  Anévrysme de l'aorte abdominale de 47mm avec activité modérée de sa paroi antérieure (SUVmax : 3.1).  Activité digestive d'allure banale.  **CT-scan:**  À l'étage cervical : formation nodulaire de 15mm à hauteur de la loge HTE et de la commissure antérieure des cordes vocales.  Adénopathies d'allure nécrotique en station 2 bilatéralement..  Les glandes salivaires sont sans grande particularité à blanc.  À l'étage thoracique :  Emphysème pulmonaire sévère.  Pas de lésion pulmonaire nodulaire et infiltratif significative mise en évidence.  Importante béance oesophagienne. Micronodule pulmonaire lobaire moyen.  Ganglions en station 7 estimé à 13 mm.  À l'étage abdominal :  Anévrisme de l'aorte abdominale infrarénale mesurée à 44,5 mm de diamètre antéropostérieur maximal.  Athéromatose calcifiée sévère des iliaques communes.  Diverticules vésicaux avec aspect subjectivement épaissi de la paroi de la vessie.  Pas d'épaississement grossier mis en évidence au niveau de la paroi de l'adulte du tube digestif.  Kystes rénaux bilatéraux.  Foie rate et pancréas sans particularité à blanc.  Les surrénales restent fines.  Pas de lésion osseuse suspecte visualisée  ***EN CONCLUSION :***  Lésion glottique et supra-glottique de la commissure antérieure associée à plusieurs adénopathies hypermétaboliques cervicales droites, une adénopathie cervicale gauche sans évidence de foyer suspect à distance (cM0).  Anévrysme de l'aorte abdominale infrarénale de diamètre estimé à 47mm et dont l'activité se majore légèrement sur sa paroi antérieure: cfr avis vasculaire.  <SALUTATION>  Docteur François-Xavier HANIN                 Docteur Hélène ANTOINE  Signé électroniquement par HANIN François-Xavier le 25/02/2022 à 16:23.  Accès direct aux images :  http://imagerie.cmsenamur.be/start.app?ak=8405269-1952-02-26  Accès via le formulaire :  URL : http://imagerie.cmsenamur.be/  Exam number : 8405269  Birth Date : 1952-02-26 | |