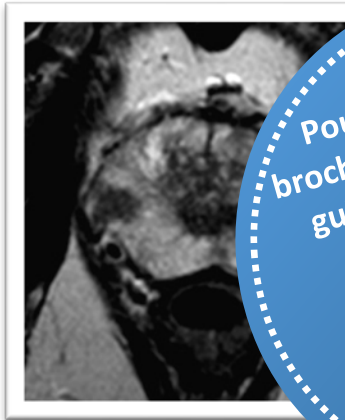


Le cancer de la prostate par IRM
Préciser le diagnostic et le traitement

**Unité diagnostique du
cancer de la prostate**
Groupe Santé Physimed



Pour lire toutes les
brochures éducatives du
guide *Le cancer de la
prostate par IRM*
2016
visitez le
pcamri.com

de l'APS à l'imagerie de la prostate

Guide pour patients et médecins curieux

Dr Samuel Aronson

Dr Albert Benhaim

Dr Franck Bladou

Dr Armen Aprikian & Dr Marc Emberton, *préfateurs*

Groupe Santé Physimed

Unité diagnostique du cancer de la prostate

Évaluation individuelle

- Déterminer le risque chez un homme de développer un cancer de la prostate comme une maladie grave
- Diagnostiquer le cancer de la prostate chez les hommes à haut risque
- Surveiller les hommes à haut risque et ceux qui sont déjà sous surveillance pour un cancer, ou pour un cancer résiduel ou récurrent après les traitements
- Cibler l'emplacement du cancer de la prostate par IRM

Évaluation des facteurs de risque (inclut certains de ces critères)

Cible les candidats à l'IRM

Âge, espérance de vie, maladies graves, histoire familiale-génétique, race, exposition chimique et médicamenteuse, antécédents (infections des voies urinaires, IRM, biopsie, chirurgie pelvienne et radiation), algorithmes de prédiction, examen urologique, toucher rectal, analyse-culture d'urine, APS, progression de l'APS, biomarqueurs, testostérone, fonction rénale, échographie transrectale-densité de l'APS

IRM de la prostate

Cible les hommes à biopsier et où biopsier

- Nouvelle et remarquable capacité de détailler l'anatomie, la physiologie et la microvascularisation de la prostate
- Diagnostic de cancer de la prostate précis à 94 %
- Diagnostic, traitement et suivi du cancer de la prostate basés sur une image qui était imprécise avant l'IRM
- Prends du temps à maîtriser, interpréter et implanter cliniquement

(Apprenez-en davantage, brochures 6 & 7)

Les indispensables de l'IRM

- Techniciens, radiologues et urologues expérimentés
- Requêtes et consentements à l'IRM
- Instructions aux patients
- Acquisition d'images précises et rapport concis
- Biopsie ciblée basée sur une fusion d'images échographie-IRM
- Examen multidisciplinaire de cas



Biopsie ciblée basée sur une fusion d'images échographie-IRM

Échographie transrectale (ETR) anatomie externe

Permet de bien visualiser où placer l'aiguille

Résonance magnétique (IRM) structures internes

Localise et cible le(s) nodule(s) cancéreux suspect(s)

- Exige des images claires ainsi que des rapports d'IRM et des vidéos cliniquement utiles
- Urologues compétents dans les biopsies ciblées basées sur une fusion d'images échographie-IRM
- Démonstration par le pathologiste de la présence d'un cancer

Notre équipe diagnostique du cancer de la prostate

Radiologues Fournissent et interprètent l'IRM pour identifier des cancers non-diagnostiqués, résiduels ou récurrents
Drs G. Artho, C. Reinhold, J. Taylor

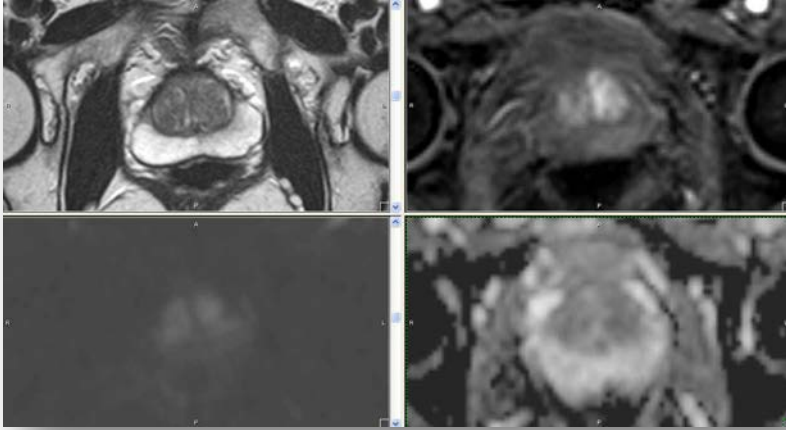
Urologues Utilisent l'IRM pour cibler les hommes à biopsier et où biopsier en vue des options thérapeutiques et de la surveillance active
Drs M. Anidjar, S. Aronson, W. Kassouf

Pathologiste Fournit la preuve tissulaire de la présence d'un cancer
Dr L. Begin

T2w

IRM normale de la prostate

DCE



DWI

ADC

*Avec une évaluation des risques,
l'IRM pourrait ne pas être nécessaire*

*Avec une IRM,
une biopsie pourrait ne pas être requise*

*Lorsque la biopsie est indiquée,
la biopsie ciblée basée sur une fusion d'images
échographie-IRM est très précise*

(Apprenez-en davantage, brochure 3)

DR SAMUEL ARONSON

Professeur adjoint en urologie, Université McGill
Hôpital général Juif
3755, ch. Côte Ste-Catherine, E-959
Montréal (Québec) H3T 1E2
Tél.: 514 340-7558
Télééc.: 514 340-7559

DR ALBERT BENHAIM

Président
Groupe Santé Physimed
6363, route Transcanadienne, bur. 121
Saint-Laurent (Québec) H4T 1Z9
Tél.: 514 747-8888
Télééc.: 514 747-8188

Design et traduction Annie Desjardins
Commanditaire Groupe Santé Physimed

www.pcamri.com