

UTILITÉ DE LA SIALO-IRM DANS L'ÉVALUATION DES PATHOLOGIES SALIVAIRES BÉNIGNES

MINERVA BECKER, ROMAIN KOHLER

RADIOLOGIE HCU GENEVE



Hôpitaux Universitaires de Genève
Département de Radiologie



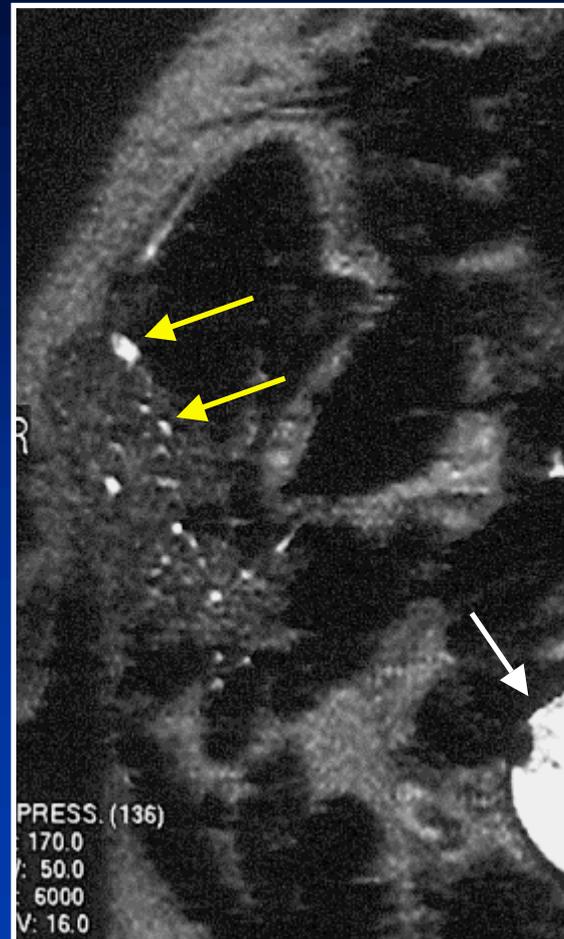
Hôpitaux Universitaires de Genève
Clinique d'ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

SIALO-IRM

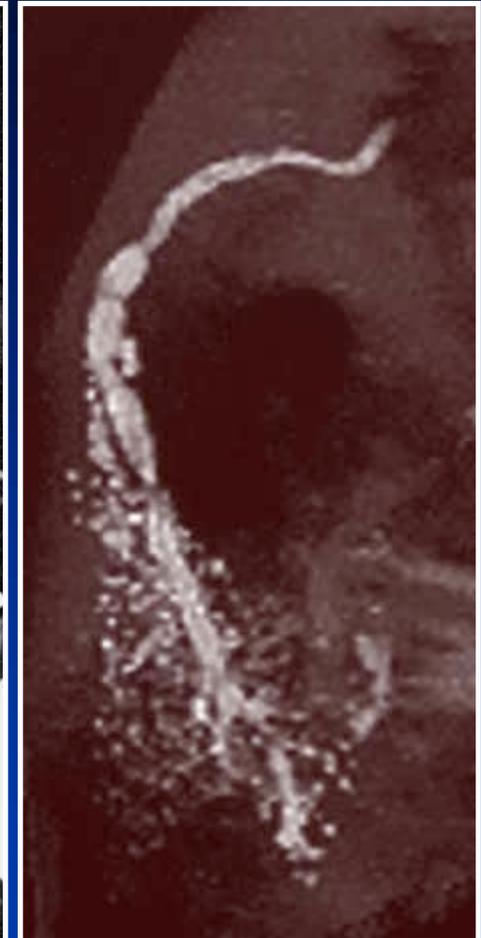
- **PRINCIPES :**

- LIQUIDES
HYPERINTENSES
SUR LES IMAGES
FORTEMENT
PONDERÉES EN T2
- “CHOLANGIO-IRM”
- “URO-IRM”

- COUPES FINES
(“ 1MM)
- RECONSTRUCTIONS
MIP



“SOURCE”



“MIP”

SIALO-IRM

AVANTAGES

- NON INVASIVE
- # RX
- PHASE
INFLAMMATOIRE
AIGUË

DÉSAVANTAGES

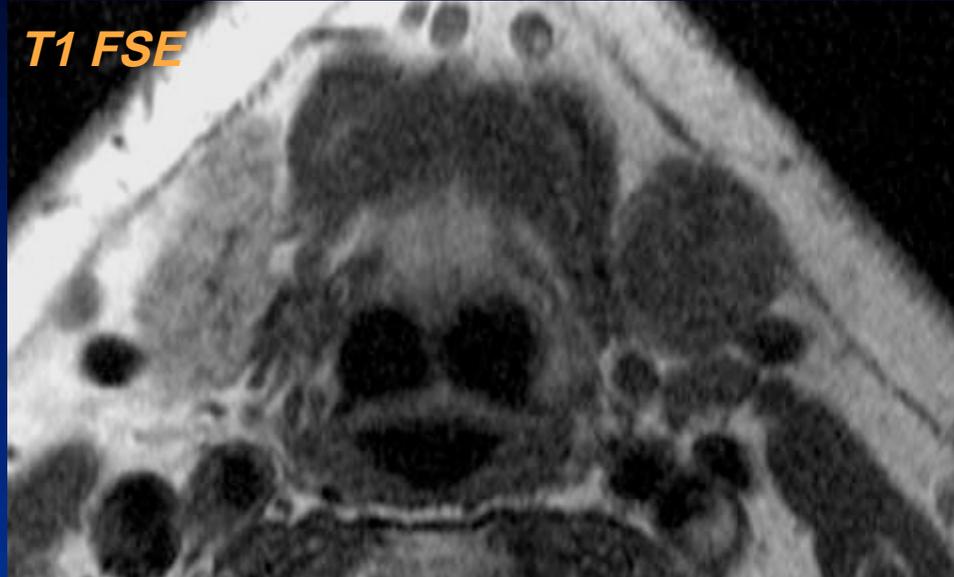
- ACCÈS
- COÛT
- CLAUSTROPHOBIE,
IMPLANTS

PROTOCOLE DE SIALO-IRM À GENÈVE

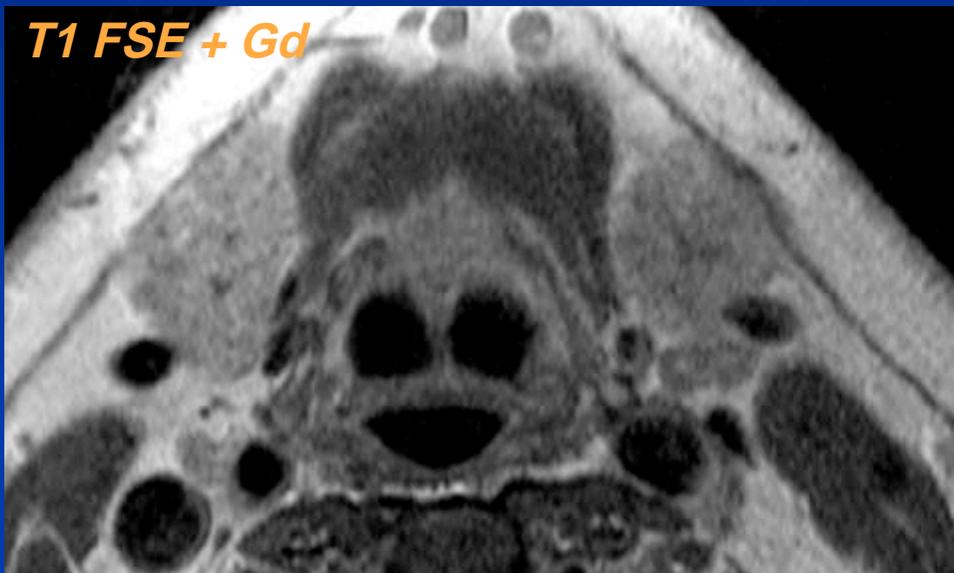
- **1.5 T (MARCONI ECLIPSE™)**

	3D EXPRESS	T1 FSE et T1 FSE + GD
• TR	8!000 - 10!000	550
• TE	190	18
• ETL	136	-
• ÉPAISSEUR COUPE	0.6 MM	2-3 MM
• FOV	16 X 16 CM	16 X 16 CM
• MATRICE	256 X 256/512	512 X 512
• ACQUISITION	05:00 - 06:20	04:30
• PLAN D'IMAGERIE	AXIAL	AXIAL
• RECONSTRUCTIONS	MIP (AX + SAG OBL)	-

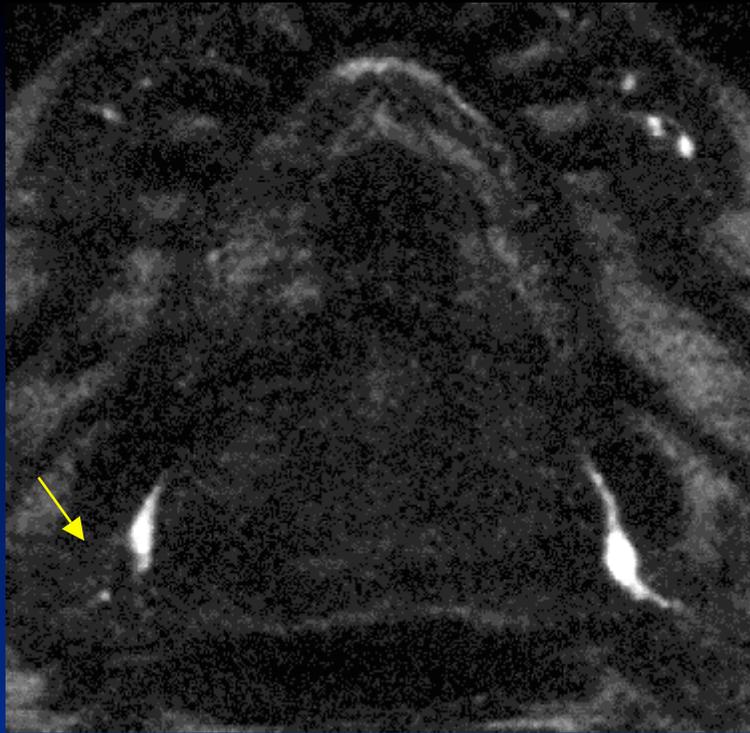
B.F., 64 ans



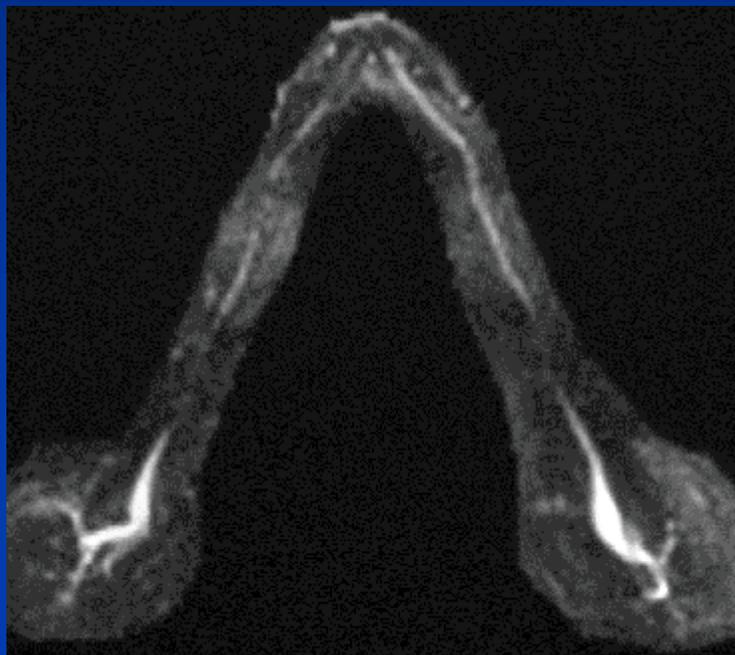
**Induration de la
région sous-
maxillaire droite**



IRM



SOURCE



MIP

SIALO-IRM

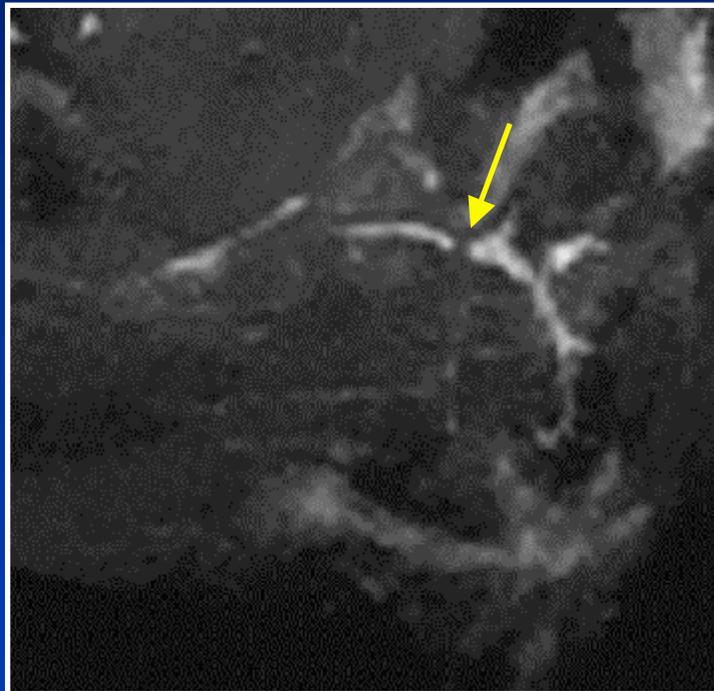
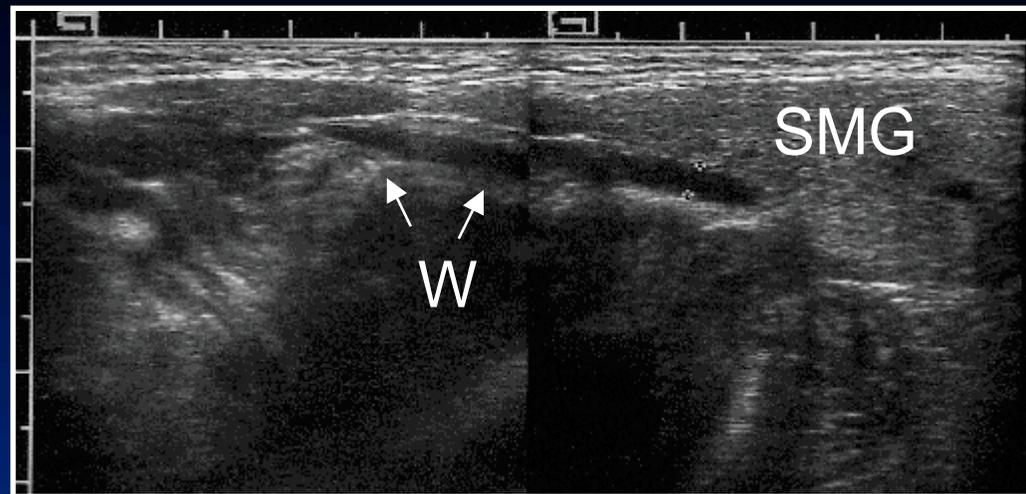
Sialolithiase : Sialo-IRM (3D EXPRESS) vs Sialo-Rx (N = 64)

	REV # 1	REV # 2
SENSIBILITÉ	91%	91%
SPÉCIFICITÉ	97%	94%
VPP	97%	94%
VPN	91%	91%
EXACTITUDE	94%	92%

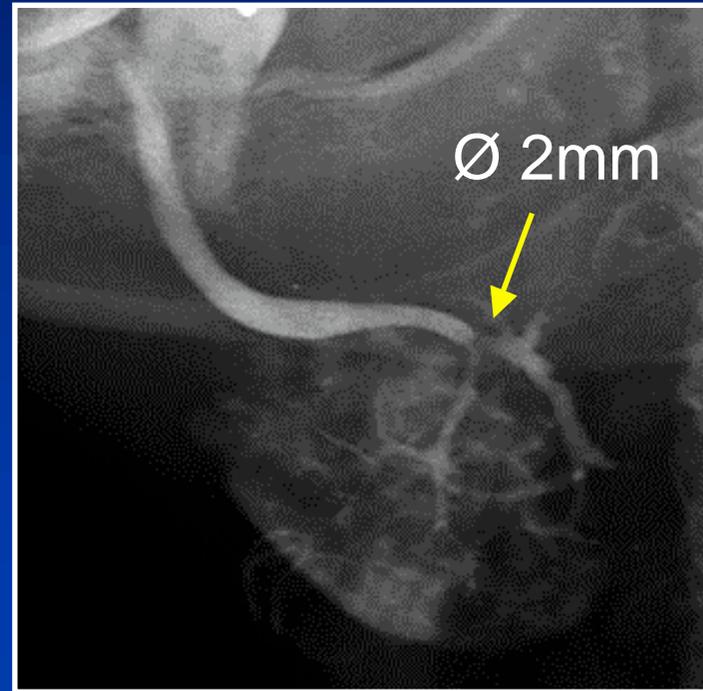
K = 0.97

BECKER M ET AL, RADIOLOGY 2000; 217: 347 - 358

US NEGATIF



MIP



SIALO-RX



LITHIASE : SIALO-IRM VS SIALO-RX

	3D		2D FSE ⁴⁾
	EXPRESS ^{1,2)}	CISS ³⁾	
COUPE	0.6 MM	0.6 MM	3MM
SENSIBILITÉ	91% - 98%	100%	47%
SPÉCIFICITÉ	93% - 97%	90%	100%
VPP	93% - 97%	94%	100%
VPN	91% - 96%	100%	38%

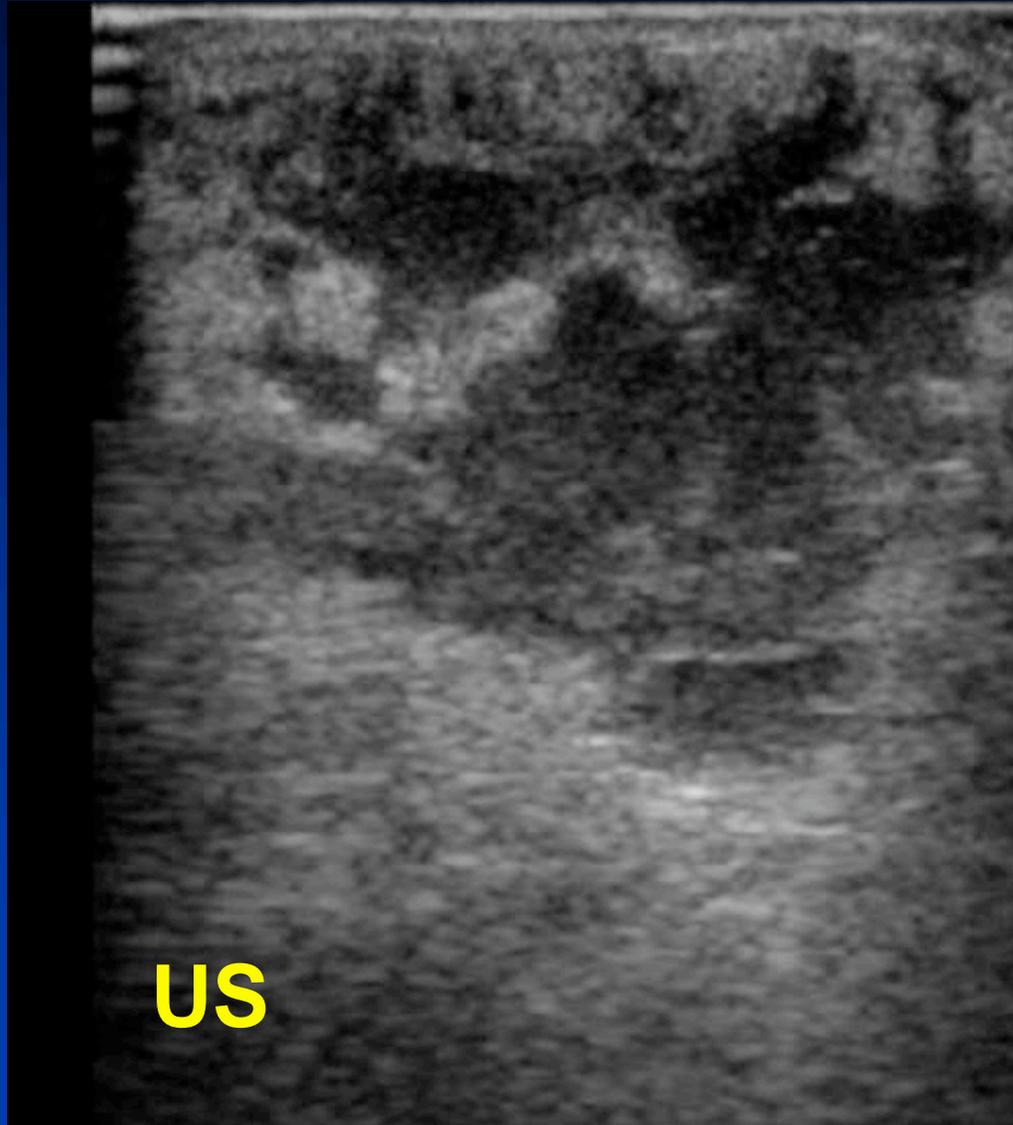
1) BECKER M ET AL, RADIOLOGY 2000; 217: 347 - 358

2) BECKER M ET AL, CURRENT SERIES 2005, 236 PATIENTS

3) JAEGER L ET AL, RADIOLOGY 2000; 216: 665-671

4) VARGHESE JC ETAL, AJR 1999; 173: 1457-1503

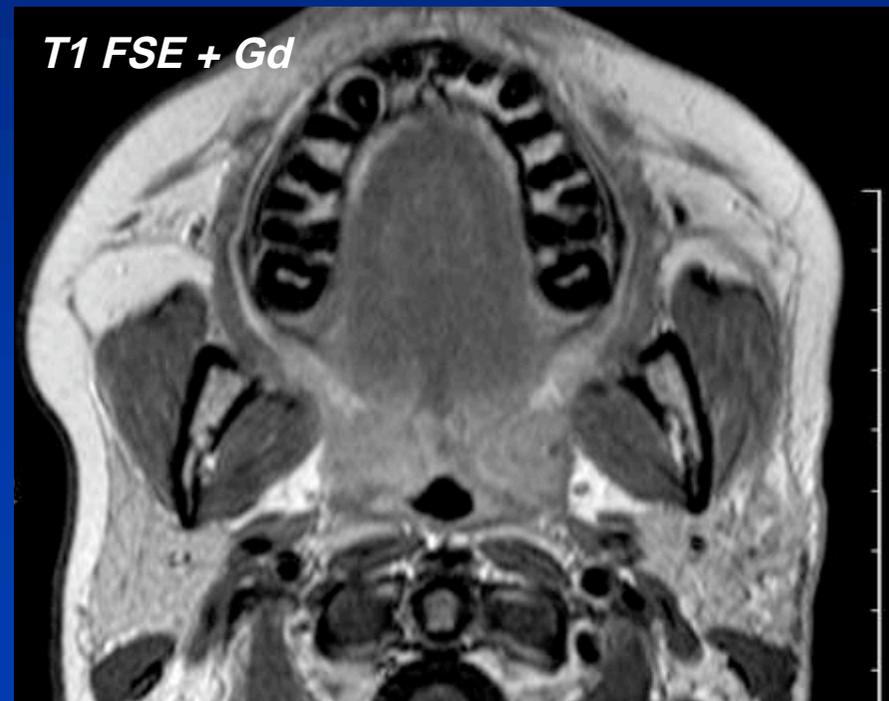
R.C., 19 ans



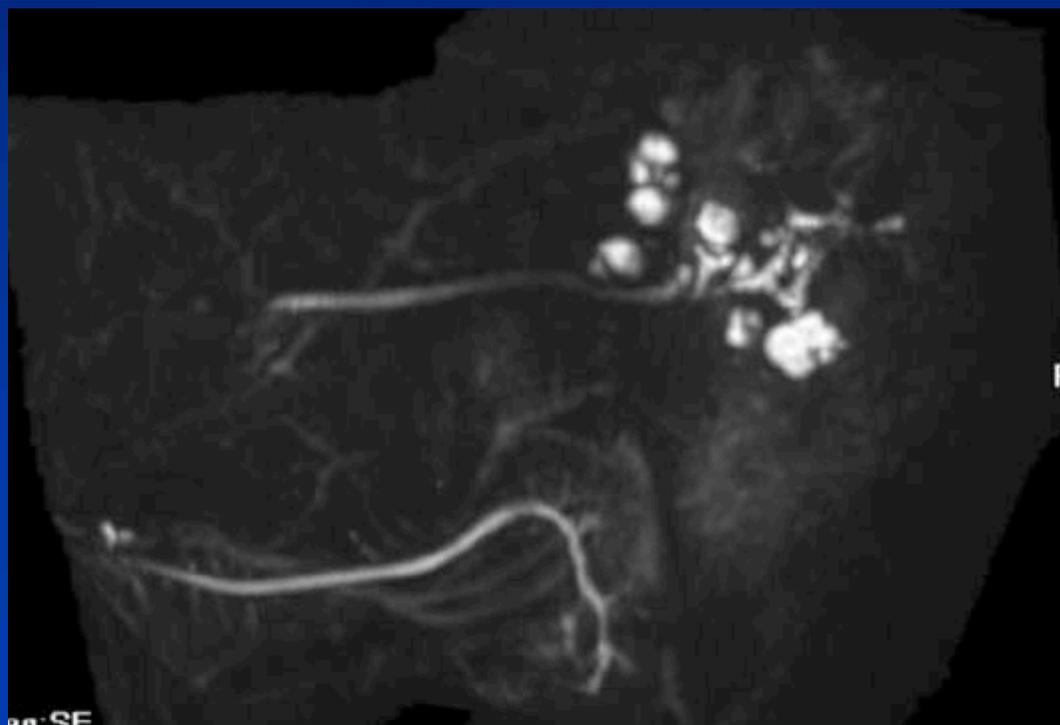
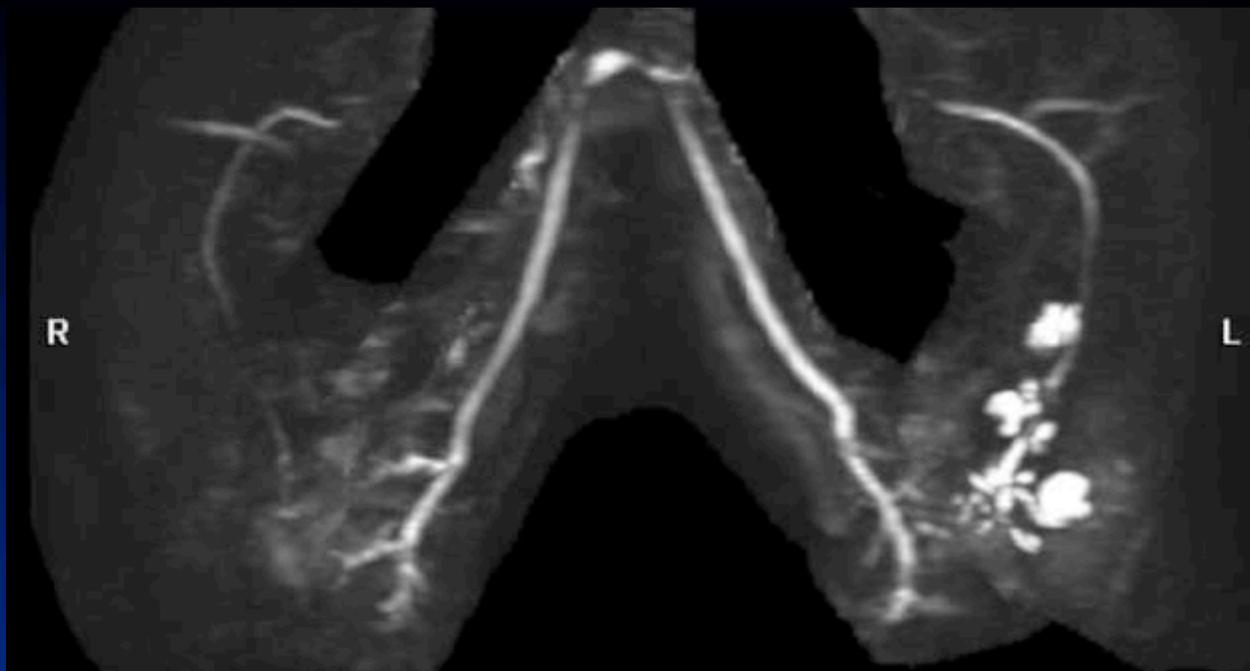
US

**Tuméfaction
aiguë de la
parotide
gauche, état
fébrile**

IRM



SIALO-IRM



00-SE



Sialadénite chronique récurrente

- **Forme obstructive vs non obstructive**
- **Caractéristiques diagnostiques :**
 - sténoses**
 - sialectasies**
 - abcès**

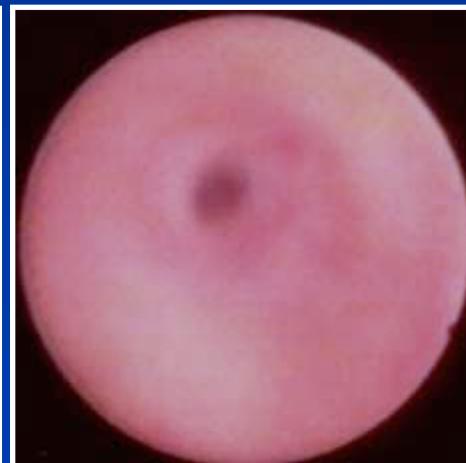
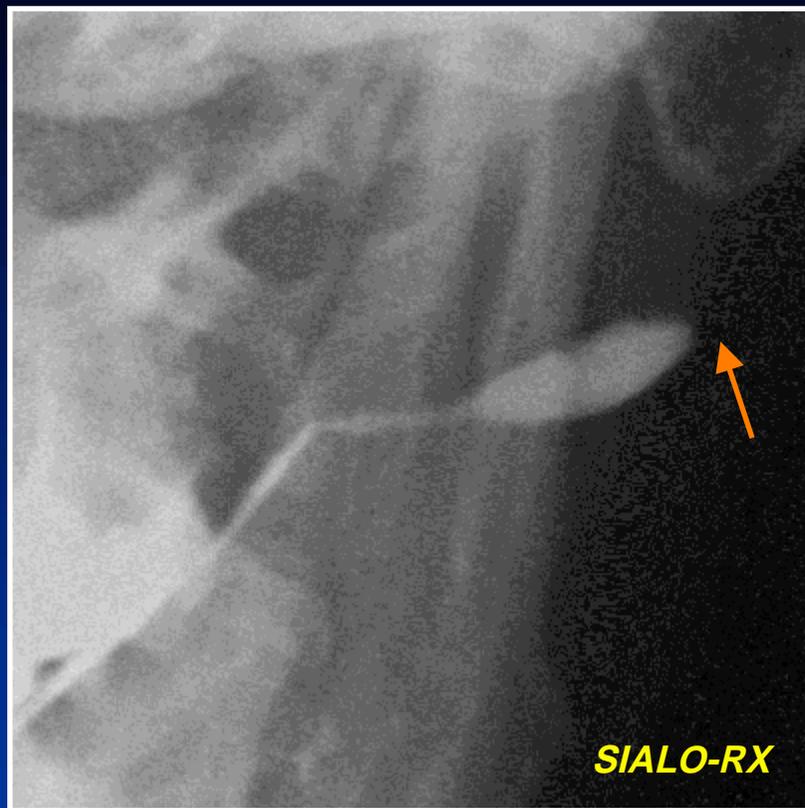
Résultats 3D EXPRESS (n = 64) : Sténoses + sialectasies ductales

	REV # 1	REV # 2
SENSIBILITÉ	100%	100%
SPÉCIFICITÉ	98%	93%
VPP	95%	87%
VPN	100%	100%
EXACTITUDE	98%	95%

K = 0.85

BECKER M ET AL, RADIOLOGY 2000; 217: 347 - 358

Sténoses + sialectasies



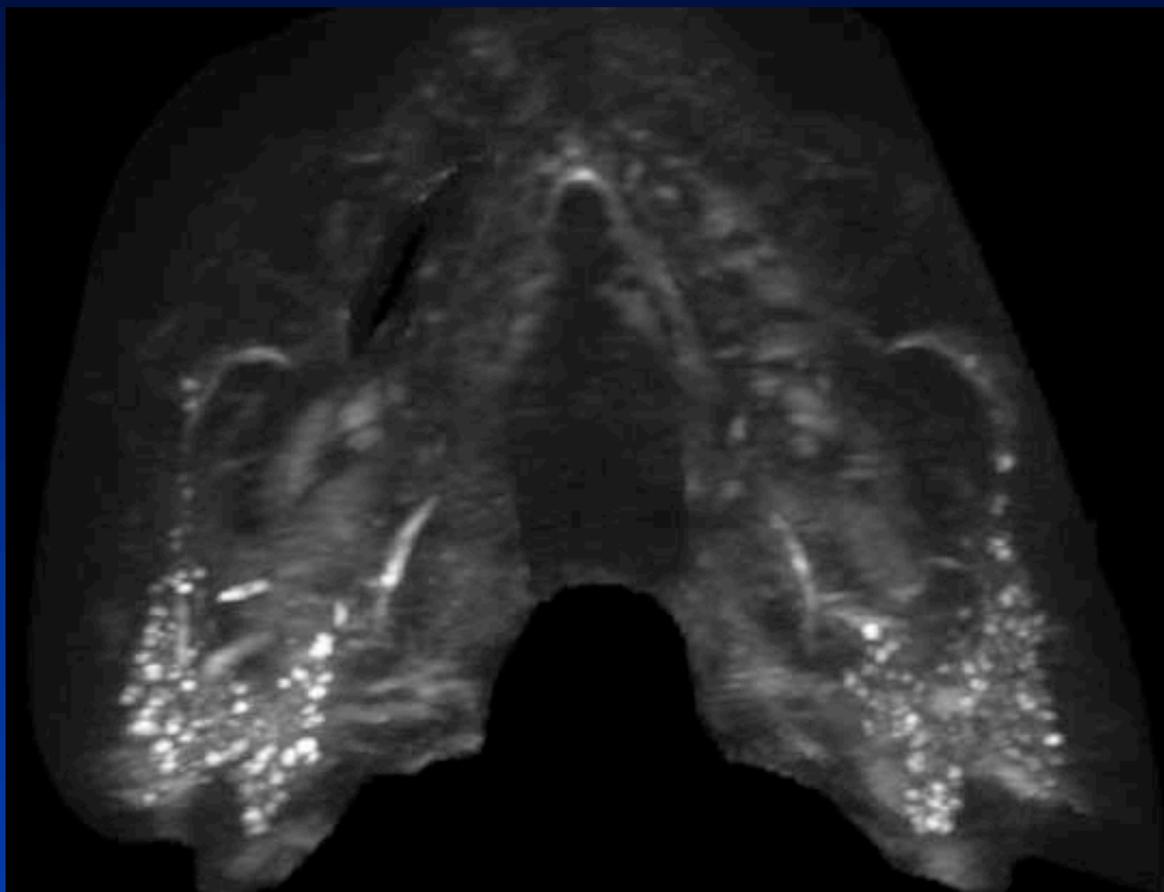
P.B., 33 ans



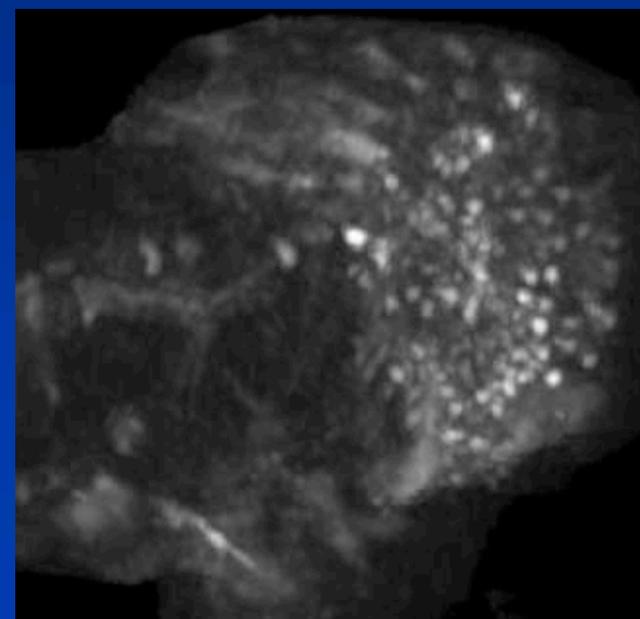
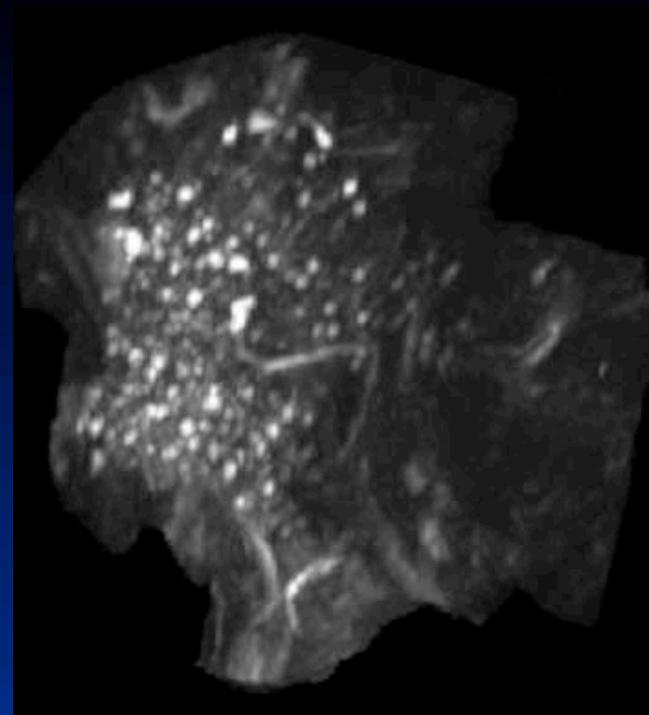
Tuméfaction récidivante des 2 parotides
Visage de “hamster” observé par l'entourage

Labo : sp

SIALO-IRM



MIP

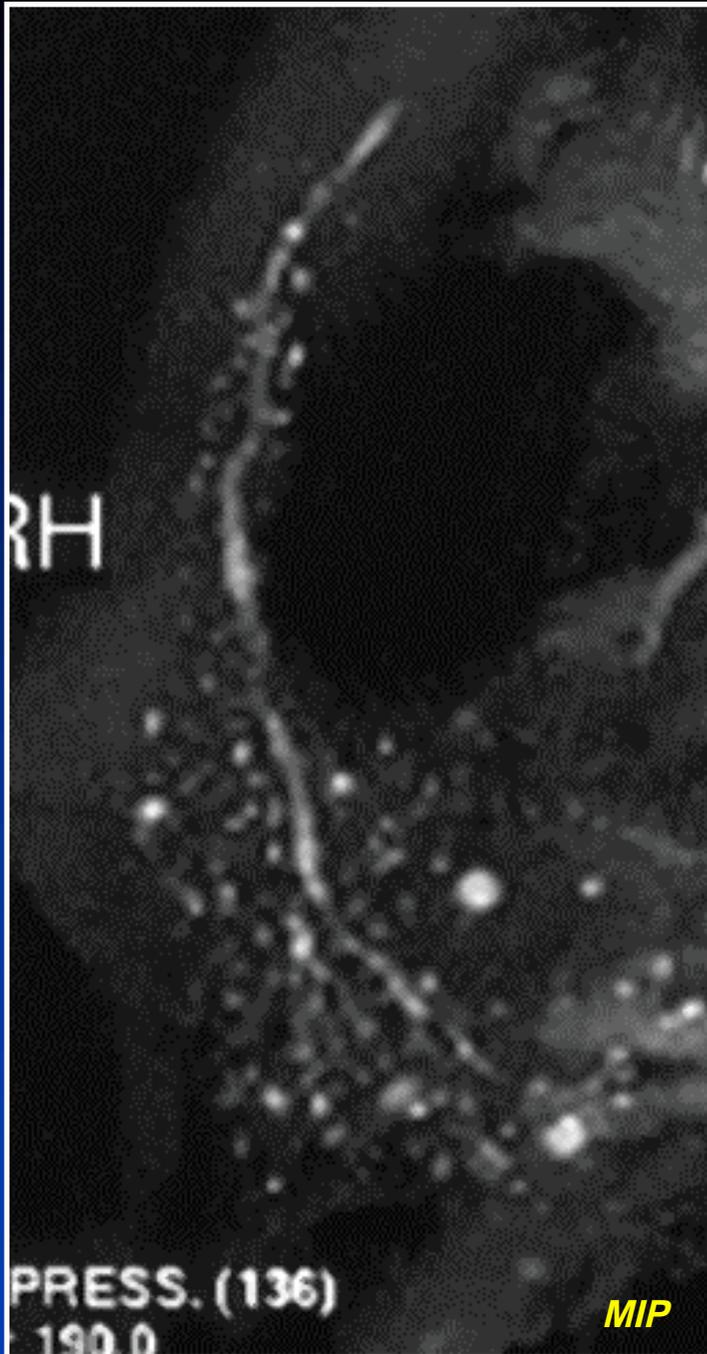




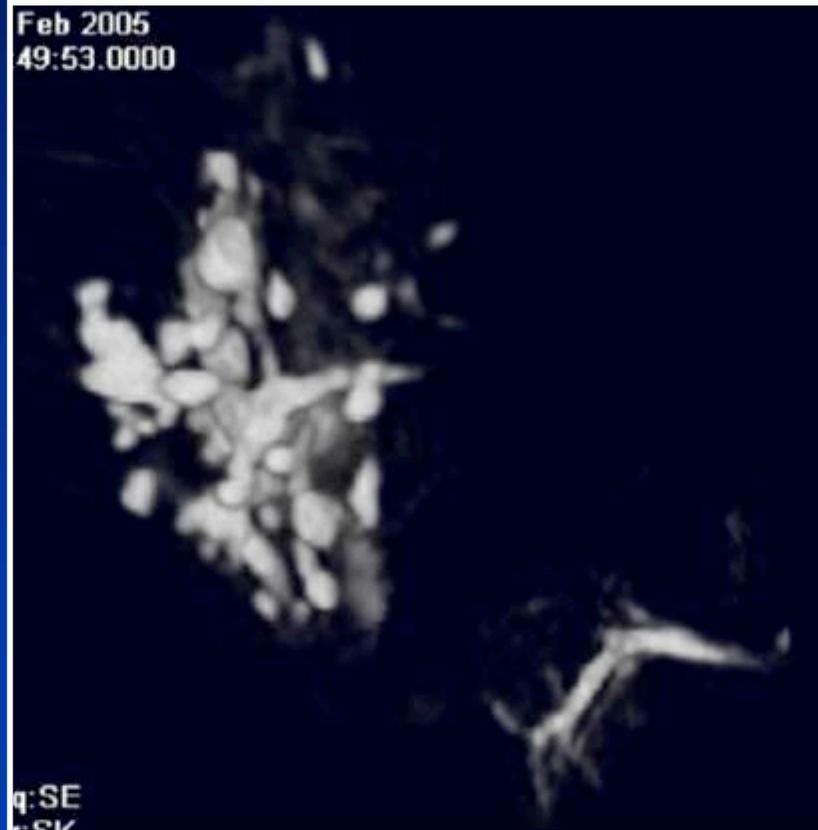
MALADIE DE SJOEGREN

- Anticorps anti-nucléaires (SS-A, SS-B) positifs 50% - 80%
- Biopsie labiale positive 60% - 70%
- Imagerie:
 - Forme punctiforme
 - Forme globulaire
 - Forme cavitaire et destructive
 - Sialodochite + adénite surajoutées
- **SIALO-IRM**

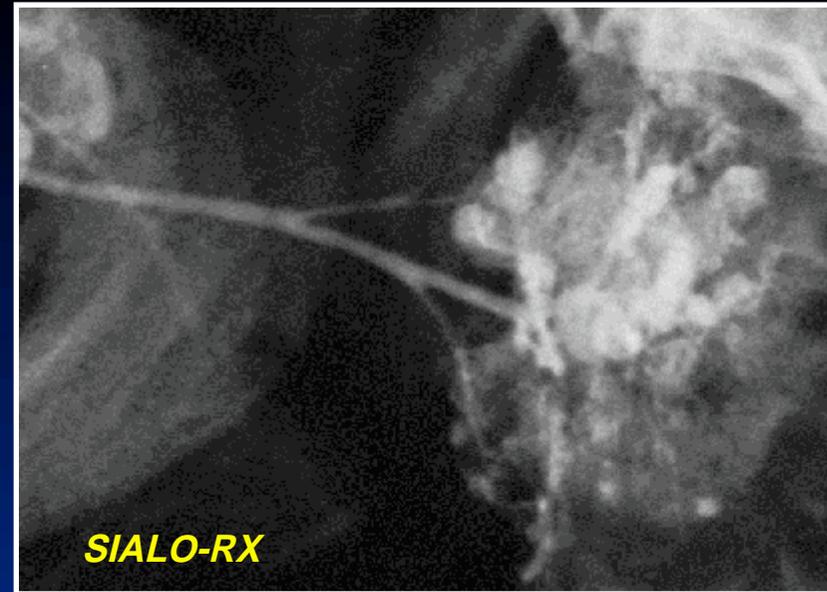
Forme punctiforme : 1 - 2 mm



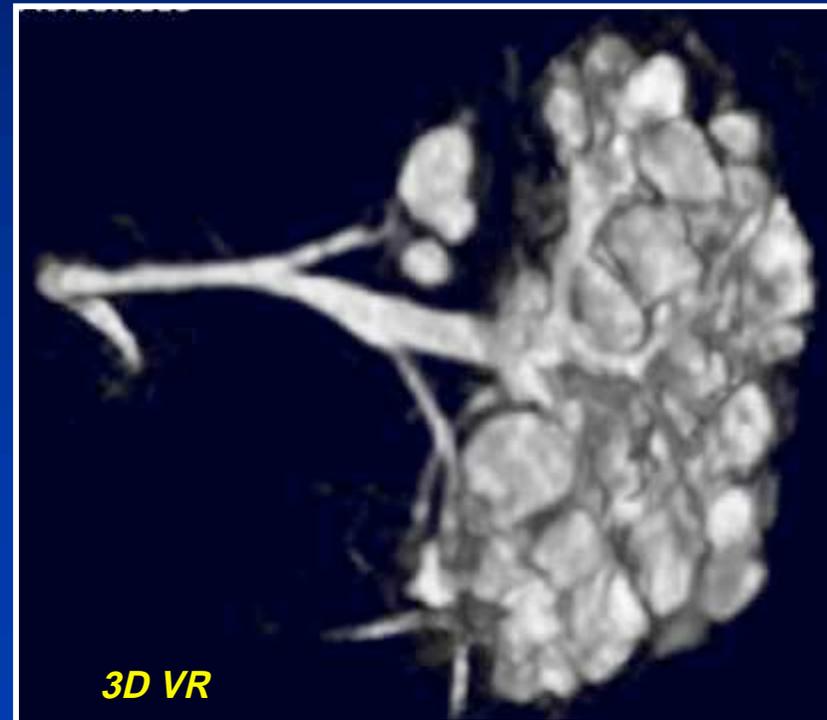
Forme cavitaire



Droite



SIALO-RX



3D VR

gauche

Performance de la Sialo-IRM dans le syndrome de Sjögren

- N = 35
- SENSIBILITÉ : 100%
- SPÉCIFICITÉ : 100%
- Surestimation du stade 11% des cas

OHBAYASHI N ET AL, RADIOLOGY 1998; 209: 683-688

CONCLUSION

- **SIALO-IRM = examen de choix dans les pathologies salivaires bénignes**
- **Indiquée en seconde intention chez les patients avec sialolithiase (US négatif, endoscopie impossible et cas complexes)**
- **Toujours compléter les séquences standards T1 et T1 + Gd par la SIALO-IRM**