

# Parcours radiologique du diagnostic du cancer du poumon : expérience du service de pneumologie de l'hôpital 20 août 1953

NAHIDI M., ARFAOUI H., BOUGTEB N., BAMHA H., MSIKA S., JABRI H., EL KHATTABI W., AFIF MH.

Service de pneumologie – Hôpital 20 août 1953

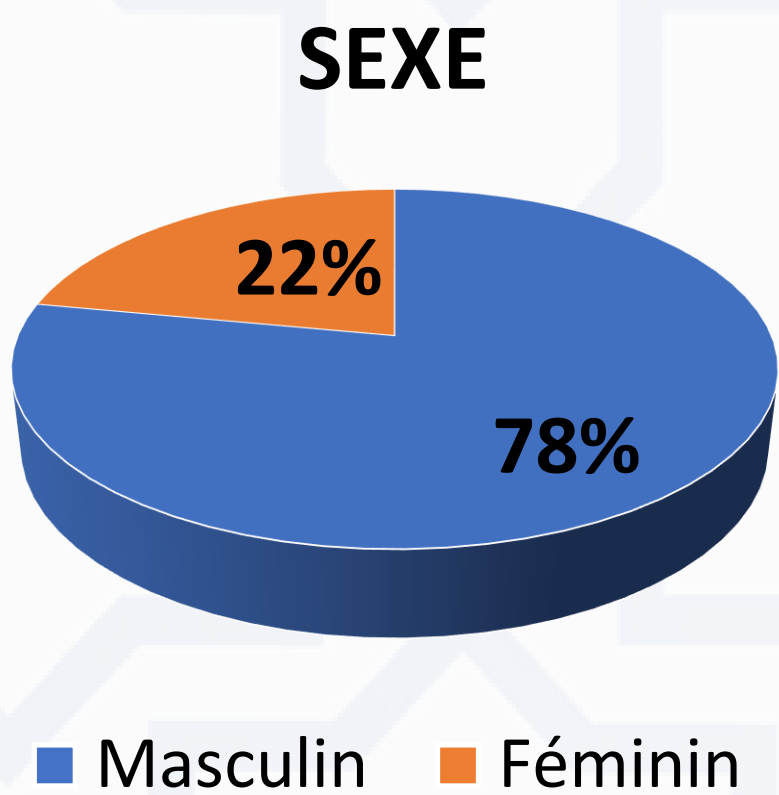
## INTRODUCTION

L'imagerie thoracique joue un rôle central dans le diagnostic précoce du cancer pulmonaire, de la détection initiale à la planification du geste diagnostique. L'optimisation des délais radiologiques et la précision des examens sont essentielles pour réduire le temps jusqu'au traitement. Le but de notre travail est analyser les délais, le type et l'apport des examens radiologiques dans le diagnostic et la prise en charge des cancers pulmonaires.

## MATÉRIELS ET MÉTHODES

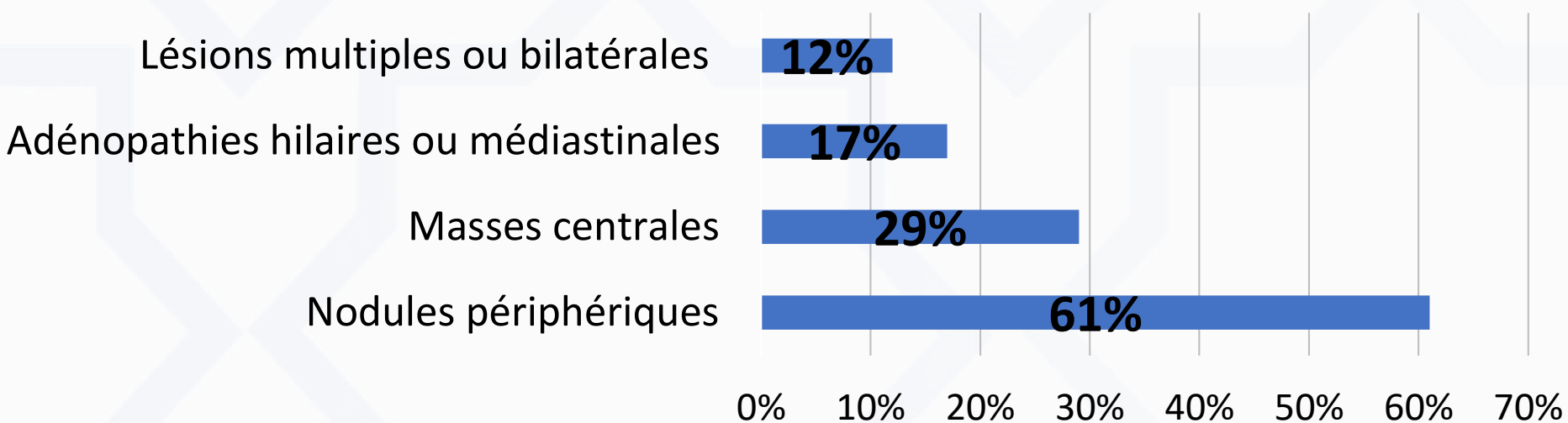
Étude rétrospective descriptive portant sur les patients diagnostiqués de cancer pulmonaire au service de pneumologie de l'hôpital 20 août 1953 de Casablanca sur une durée de 6 mois allant de janvier 2025 à juin 2025

## RÉSULTATS



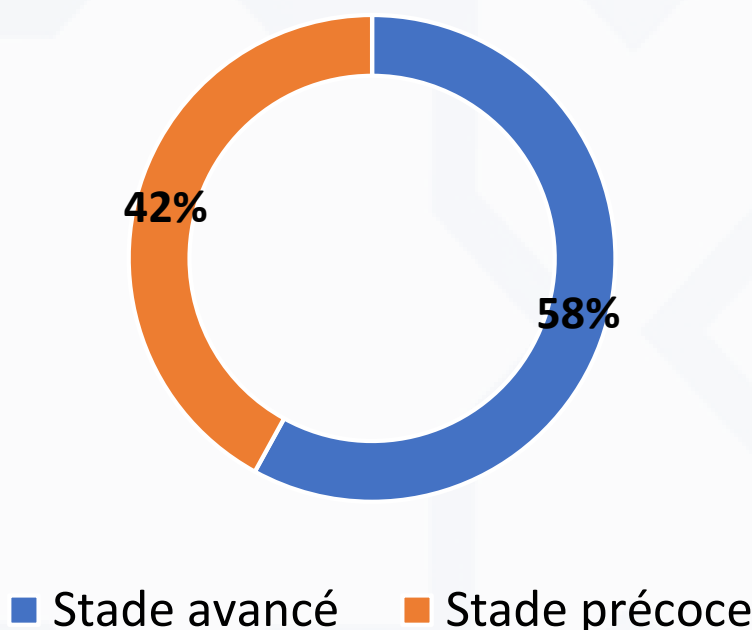
- Age moyen : 64 ans
- Radiographie thoracique : 100% les patients, détectant une anomalie suspecte chez 79 %.
- Délai du scanner 15 jours

### Apport du scanner



- La bronchoscopie souple a été réalisée chez tous les patients et la ponction biopsie transpariétale guidée par le scanner ou par l'échographie a été réalisée dans 38% des cas.
- Le bilan d'extension fait de (PET-scan avec une IRM cérébrale ) a été réalisé dans seulement 62% avec un délai moyen de 25 jours après le scanner thoracique initial, ce qui confirme l'accès limité au bilan d'extension complet

### Patient au diagnostic



## DISCUSSION

Le cancer du poumon demeure une cause majeure de mortalité par cancer, et son pronostic dépend largement de la précocité du diagnostic. L'imagerie thoracique constitue une étape clé du parcours diagnostique, débutant le plus souvent par la radiographie thoracique, qui permet de détecter des anomalies suspectes et d'orienter les explorations complémentaires.

Le scanner thoracique est l'examen central du bilan initial. Il permet de caractériser les lésions pulmonaires, d'évaluer leur extension locorégionale et de rechercher des signes de malignité, tout en orientant la stratégie diagnostique invasive. Dans notre expérience, il a joué un rôle déterminant dans la hiérarchisation des examens ultérieurs et l'accélération du diagnostic.

Ainsi, un parcours radiologique structuré et progressif permet d'optimiser le délai diagnostique et d'améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer du poumon.

## CONCLUSION

Le parcours radiologique est essentiel dans le diagnostic du cancer pulmonaire. La radiographie permet une première détection rapide, le scanner définit la topographie et la faisabilité de la biopsie, et le PET-scan contribue à la stadification. L'optimisation des délais et l'accès rapide à ces examens peuvent réduire le temps jusqu'au diagnostic et améliorer la planification thérapeutique.