

M. J, 63 ans, consulte pour élévation isolée des PSA à 9 ng/ml. Le toucher rectal ne retrouve pas de nodule tumoral, la prostate ne semble pas augmenté de volume. Vous envoyez le patient en consultation d'urologie. Il bénéficie de biopsies prostatiques étagées. Les résultats anatomopathologiques sont négatifs.

1. Quel examen d'imagerie pouvez vous proposer en première intention afin de rechercher une lésion tumorale ?
2. Quelle est la sémiologie des lésions tumorale lors de cet examen ?
3. Une biopsie dirigée est à nouveau pratiquée, guidée par cet examen. Elle retrouve un adénocarcinome de la prostate périphérique. Quel examen imagerie pouvez vous proposer afin d'effectuer un bilan loco régional de la maladie ?
4. Lors du bilan d'extension, la scintigraphie révèle une hyperfixation rachidienne en L1. Décrivez les principales anomalies visibles sur ce cliché.
5. Quelles sont les étiologies possibles pouvant donner cet aspect en T9 ?

