

Groupe d'Etude de la Thrombose de Bretagne Occidentale

AVIS DE SOUTENANCE DE THESE

Le vendredi 11 janvier 2019 à 9h

à l'IBRBS, salle 306, avenue Foch, Brest

Monsieur ROBIN PHILIPPE

soutiendra une thèse de doctorat sur le sujet suivant :

" Maladie veineuse thromboembolique et cancer : approches diagnostiques ".

Le jury sera ainsi composé :

- **M. CACHIN FLORENT, Professeur des univ - Praticien hosp**
CLCC Jean Perrin - CLERMONT-FERRAND

- **M. CARRIER MARC, Professeur**
Hôpital d'Ottawa - OTTAWA - CANADA

- **M. KARCHER GILLES, Professeur des univ - Praticien hosp**
CHU Nancy - Hôpital de Brabois - VANDOEUVRE-LES-NANCY

- **MME KRAEBER-BODERE FRANCOISE, Professeur des univ - Praticien hosp**
CHU Nantes - NANTES

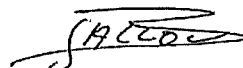
- **M. LE GAL GREGOIRE, Professeur des univ - Praticien hosp**
Hôpital d'Ottawa - OTTAWA - CANADA

- **M. MUNDLER OLIVIER, Professeur des univ - Praticien hosp**
Hôpital de la Timone - MARSEILLE 05EME

- **M. SALAUN PIERRE-YVES, Professeur des univ - Praticien hosp**
Univ. de Bretagne Occidentale - BREST

A BREST, le 07 janvier 2019

Le Président de l'Université
de Bretagne Occidentale,



M. GALLOU

Titre : Maladie veineuse thromboembolique et cancer : approches diagnostiques

Mots clés : Maladie veineuse thromboembolique ; cancer ; dépistage ; tomographie par émission de positons ; fluorodésoxyglucose.

Résumé : La maladie veineuse thromboembolique (MVTE), associant thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire, peut être le premier signe d'un cancer jusque là méconnu. Des études anciennes ont rapporté que 6 à 15% des patients étaient diagnostiqués d'un cancer occulte dans l'année suivant l'épisode de MVTE. L'identification précoce d'un cancer occulte au moment du diagnostic de la MVTE non provoquée est fondamentale car la présence d'un cancer va conditionner la prise en charge du patient, que ce soit au niveau de la thrombose ou du cancer. Actuellement, les recommandations préconisent un dépistage limité du cancer en cas de MVTE non-provoquée, basé sur un examen clinique complet (interrogatoire, examen physique), un bilan biologique de base, une radiographie thoracique ainsi que tous les examens communément admis pour le dépistage du cancer en fonction de l'âge et du sexe du patient (PSA chez les hommes, mammographie et examen gynécologique chez les femmes).

La tomographie par émission de positon (TEP) au ¹⁸F-fluorodésoxyglucose (FDG) est une technique d'imagerie en pleine expansion depuis les années 2000. Elle est largement utilisée en routine clinique pour la détection des foyers tumoraux, leur bilan d'extension, l'évaluation des traitements ainsi que le bilan de possibles récurrences. En revanche, aucune étude n'a aujourd'hui évalué l'intérêt de cette technique dans le dépistage du cancer chez les patients présentant une MVTE non provoquée. Afin de répondre à cette problématique, l'objectif de cette thèse a été spécifiquement d'étudier l'intérêt de la TEP au FDG pour la détection des néoplasies dans le bilan étiologique d'une MVTE non provoquée au travers des résultats de l'étude MVTEP, étude multicentrique randomisée comprenant une stratégie de dépistage limitée associée à une TEP au FDG à une stratégie limitée seule.