

Développement d'un modèle radiomique permettant de prédire l'atteinte des ganglions lymphatiques chez les patients atteints de cancer de la prostate.

- *Service d'oncologie-radiothérapie, CHU, Brest & LaTIM, Laboratoire de traitement de l'information médicale, Brest, Dr Vincent Bourbonne, Pr Ulrike Schick.*

Les patients opérés d'un cancer de la prostate ont, en fonction de l'estimation du risque d'atteinte ganglionnaire (estimé selon le score de Briganti qui prend en compte l'IRM), un curage ganglionnaire étendu associé. Ce curage n'est cependant pas dénué d'une certaine morbidité opératoire. A l'aide de l'apprentissage profond, le LaTIM en collaboration avec les Services de radiothérapie et d'urologie du CHU de Brest (Dr Vincent Bourbonne, Pr Ulrike Schick, Pr Georges Fournier, Dr Dimitris Visvikis) a montré que **l'analyse quantitative de l'IRM multiparamétrique pré-opératoire, et en particulier des paramètres radiomiques extraits de la séquence T2 et de la carte ADC, permet d'améliorer la prédiction de l'atteinte ganglionnaire** sur une cohorte de 280 patients opérés au CHU de Brest (C index de 0.89 contre 0.73 pour le score de Briganti). Ces travaux ont été publiés dans [le journal « Cancers »](#). Ces équipes effectuent actuellement une validation externe de ces travaux qui pourront peut-être contribuer à personnaliser la prise en charge des patients, tant en chirurgie qu'en radiothérapie.