



Conduite à tenir devant un nodule isolé ou prédominant dans un goitre

Docteur Pierre CUNY

Ammppu section de Thionville Hayange 12 Janvier 2010

Quelques remarques

A. La prévalence d'un cancer thyroïdien est faible

- 1% des cancers
- A Thionville : 15 à 20 cas nouveaux par an sur 400 interventions soit 3% des opérés

Quelques remarques

B. L'agressivité de ce cancer est faible

- Taux de survie à 25 ans: 98 % pour l'ensemble des stades

C. Les facteurs de gravité

- Age
- Forme histologique peu différenciée
- Existence de métastases à distance

Quelques remarques

D. La prévalence des goitres dans la région
environ 10%

E. Le recours à l'échographie thyroïdienne
est fréquent

F. Tchernobyl n'a rien à voir à cela !!!

Facteurs de suspicion

- Absence d'antécédents familiaux de goitrigénèse
- Rapidité d'installation ou d'augmentation de volume
- Dureté à la palpation
- Adénopathie satellite

Critères échographiques

- Hypoéchographie
- Microcalcification
- Taille > 1,5 cm
- Limite floue
- Vascularisation centrale

Dosage de la thyrocalcitonine

- Permet d'éliminer le cancer médullaire dont le pronostic est autrement plus redoutable.

La thyroglobuline plasmatique : NON

- Aucun intérêt en préopératoire ou en argument décisionnel

La cytoponction

- Quand doute

☞ < 1,5 cm Non

☞ **entre 1,5 et 2,5 cm Oui**

☞ > 2,5 cm Non ⇒ chirurgie

- Technique opérateur dépendante (++) et lecteur dépendante.

La place de la scintigraphie au Tc 99 en médecine générale

- De moins en moins de place

La place de la scintigraphie au Tc 99 en médecine générale

- En cas d'hyperthyroïdie il convient de faire un Diagnostic étiologique
 - Maladie de Basedow
 - Goitre multinodulaire toxique
 - Adénome toxique
 - Saturation IAO
 - Thyroïdite SAL ou De Quervain

La place de la scintigraphie au Tc 99 en médecine générale

- En cas d'hypothyroïdie, aucun intérêt sauf :
 - TSAL ou De Quervain dans sa phase secondaire
 - Chez l'enfant
 - Volumineux goitre dans le cadre d'une thyroïdite de Hashimoto

La biologie en médecine générale

- TSH +++
- T4 libre en deuxième intention pour préciser l'intensité
- T3 libre à ne jamais faire +++: aucun intérêt

La biologie en médecine générale

- Anticorps
 - Anti TPO, antithyroglobuline: En cas de dysfonction thyroïdienne
 - TRAK → Maladie de Basedow
 - Le TRAK permet de suivre l'évolution de la maladie de Basedow et éventuellement l'arrêt du traitement

La biologie en médecine générale

- Thyroglobuline
 - Marqueur indispensable dans l'évolution post-opératoire d'un cancer thyroïdien

La biologie en médecine générale

- Thyrocalcitonine
 - Si nodule isolé $> 1,5$ cm
 - En cas d'antécédents familiaux de cancer thyroïdien ou de tumeur neuro-endocrinienne

La biologie en médecine générale

- Il n'y a plus d'indication du test à la TRH

Ce qu'il faut savoir

Les pièges à éviter

Ce qu'il faut savoir – Les pièges à éviter

- La TSH est toujours basse
 - Dans le traitement d'un cancer thyroïdien
 - En cas d'insuffisance antéhypophysaire, adaptation par rapport à T4L

Ce qu'il faut savoir – Les pièges à éviter

- Le traitement médical conventionnel dans la maladie de Basedow est :

Carbimazole 40 à 60 mg + Levothyrox

Ce qu'il faut savoir – Les pièges à éviter

- La dose de Carbimazole est toujours maintenue à 40 mg, on ajuste en augmentant le Levothyrox.