

Profil évolutif des cancers thyroïdiens différenciés de souche folliculaire à faible risque de récurrence

FZ. Iftahy, NE.Haraj, S. El Aziz, A. Chadli

Service d'Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques
CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- Le traitement du cancer thyroïdien différencié à faible risque est sujet de controverse. Il dépend essentiellement des facteurs pronostiques.
- L'objectif de l'étude est d'étudier les caractéristiques des patients suivis pour cancer différencié de la thyroïde à faible risque, évaluer le taux de récurrences et les facteurs de mauvais pronostic.

MATERIEL ET METHODES

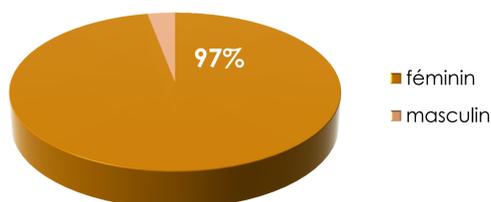
Étude rétrospective menée au service d'endocrinologie et de diabétologie incluant 203 patients suivis pour cancers thyroïdiens différenciés entre 1986-mars 2016 classés à faible risque de récurrence parmi tous les carcinomes différenciés de la thyroïde (422 patients)

RESULTATS

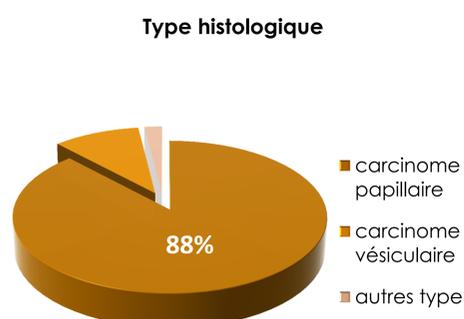
Caractéristiques des patients:

➤ **Age moyen :** 41ans .

➤ **Sexe:**

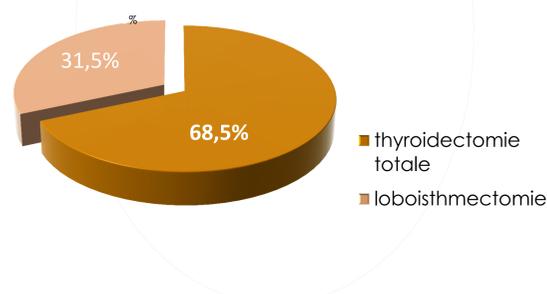


➤ **Type histologique:**

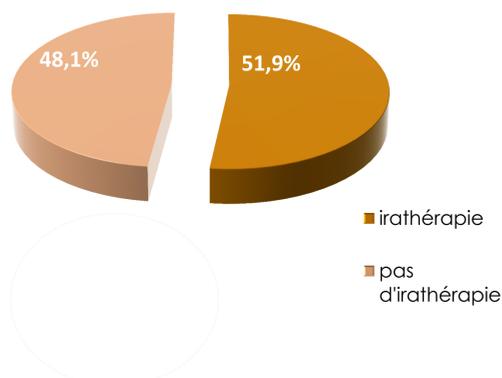


Traitement:

➤ **Type de chirurgie**



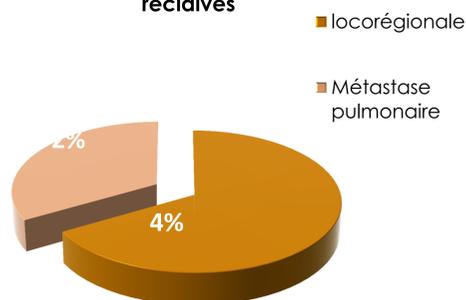
➤ **Irathérapie:** dose 100mci



Evolution:

- Le taux de rémission était de 94%
- Le taux des récurrences était de 6%
- Un délai moyen de survenue était de 27mois.

récurrences



Facteurs pronostics de récurrence:

		Récurrence		Pas de récurrence		P
		Nbre	%	Nbre	%	
Sexe	F	6	50	179	94	0,7
	M	5	41,6	1	0,5	0,41
Multifocalité		4	36	38	20	0,38
Effraction capsulaire		5	39	23	12	0,22
Extension extra-thyroïdienne		11	90	19	10	<0,01

DISCUSSION et CONCLUSION

▪ Notre série confirme le bon pronostic du cancer différencié de la thyroïde à faible risque de récurrence.

▪ Les récurrences sont rares (6%) et généralement locorégionales et ceux grâce au suivi régulier des patients.

▪ **L'extension extra-thyroïdienne** est le principal facteur pronostic péjoratif retrouvée dans notre série, ceci est en concordance avec la littérature, représentant **2 a 45%** des cancers papillaires de la thyroïde. Elle concerne le plus souvent des sujets âgés, de sexe masculin, avec une taille tumorale plus importante et, elle est associée à un mauvais pronostic et une augmentation de la mortalité

▪ Ces facteurs pronostics sont à prendre en considération dans le suivi des patients permettant ainsi de réduire le taux de récurrences

REFERENCES

- Tuttle M. Thyroid Carcinoma Guidelines. NCCN, Version 02/2013
- McLeod DS, Sawka AM, Cooper DS, « Controversies in primary treatment of low-risk papillary thyroid cancer », *Lancet*, n° 381, 2013, p. 1046-1057