

# METASTASE ORBITAIRE D'UN CARCINOME PAPILLAIRE DE LA THYROÏDE

*Limam K, Yeddes I, Meddeb I, Somai M, Mhiri A, Slim I, Ben Slimene MF  
Institut Salah Azaiez, service de médecine nucléaire*



## INTRODUCTION :

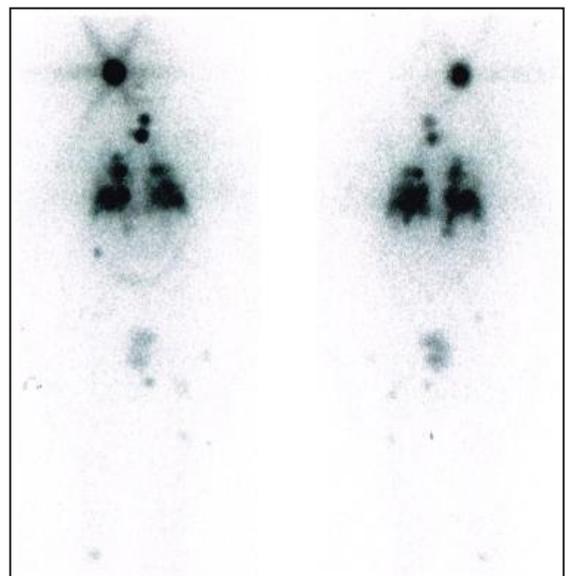
Le carcinome papillaire de la thyroïde (CPT) est une tumeur maligne caractérisée par un faible potentiel évolutif et d'une extension essentiellement ganglionnaire. **Les métastases à distance sont rares et touchent rarement l'orbite** . Nous présentons un cas de CPT avec des métastases multiples avec une localisation orbitaire **inconnue**.

## OBSERVATION :

Il s'agit d'une patiente âgée de 55 ans, présentant un CPT avec métastases osseuses et pulmonaires connues, ayant eu une thyroïdectomie totale et un curage ganglionnaire. L'histologie définitive a conclu à un carcinome papillaire de 7cm avec présence de cellules hautes et des emboles vasculaires, classé pT3N1aM1. Elle a bénéficié d'une cure de 3700MBq d'iode radioactif. Les taux de thyroglobuline post opératoire étaient de 2500ng/ml.

### **Balayage du corps entier (BCE):**

Le BCE (Figure1) a objectivé des foyers osseux (hémi-bassin droit, rachis lombaire, fémur gauche et tibia droit), pulmonaires (miliaire), deux foyers cervicaux **au niveau du lit thyroïdien** ainsi **qu'une hyperfixation au niveau de la région orbitale droite** se projetant sur les coupes de TEMPS-TDM sur les tissus mous rétro et latéro-oculaires avec une extension au niveau l'os frontal droit (Figure2).



**Figure 1: BCE à l'<sup>131</sup>I post 1<sup>ère</sup> cure**

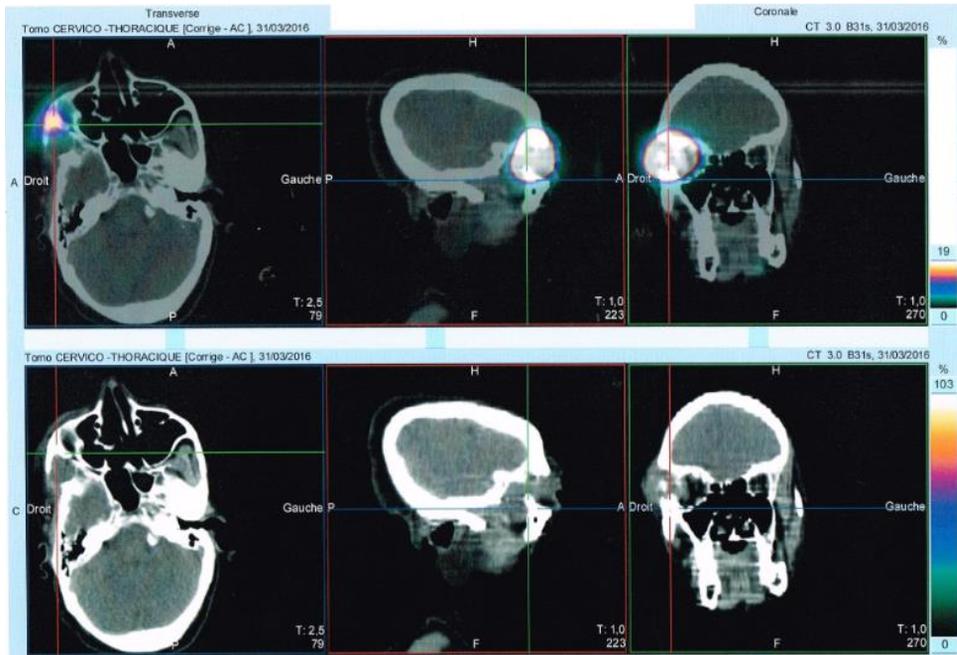


Figure 2: TEMP-TDM

Une IRM cérébro-orbitaire a été pratiquée, montrant **un processus expansif au dépens de la partie externe de l'orbite droite** s'étendant à la graisse extra conique et refoulant le muscle droit. Il s'étend à l'os frontal en haut, faisant suspecter une extension endocrânienne. En bas, il atteint la fosse infra-temporale occupant la graisse de Bichat.

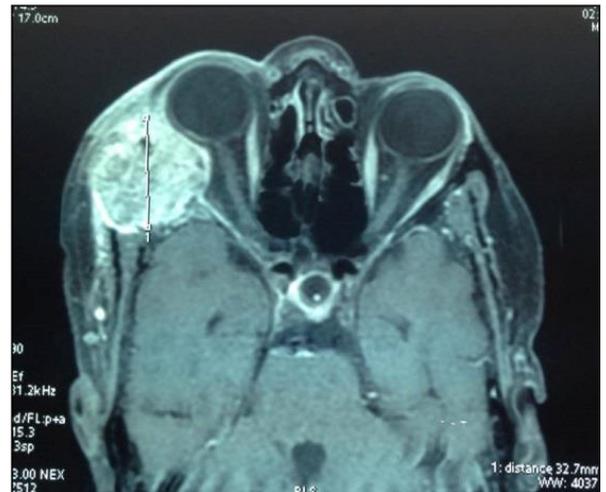


Figure3: IRM cérébro-orbitaire

### DISCUSSION :

Malgré le faible potentiel évolutif des CPT, des localisations secondaires, bien que rares, sont observées, touchant principalement l'os et les poumons pouvant mettre en jeu le pronostic fonctionnel immédiat. L'atteinte de la région maxillo-faciale est extrêmement rare (0,2%) et l'atteinte orbitaire ne figure pas en tête de liste et elle peut être infra clinique.

**NB: Pas de conflit d'intérêt**