

# Association fibrose rétro péritonéale et thyroïdite de Riedel : une nouvelle observation

L. Belhaj, S. Toujani, T. El Arbi, A. El Ouni, C. Abdelkefi, S. Hamzaoui, K. Bouslama, S. Mrad

Service de Médecine Interne, hôpital Mongi Slim, la Marsa, Tunis, TUNISIE

## Introduction

La thyroïdite de Riedel est une forme rare de thyroïdite chronique caractérisée par un infiltrat inflammatoire et une fibrose extensive. Elle peut s'associer à d'autres pathologies fibrosantes. Nous rapportons à ce propos une nouvelle observation illustrant l'association d'une thyroïdite de Riedel à une fibrose rétropéritonéale.

## Observation

- ❖ Patiente âgée de 46 ans, aux antécédents de thyroïdectomie pour un goitre de consistance dure pierreuse dont l'étude histologique était en faveur d'une thyroïdite de Riedel, hospitalisée 12 ans plus tard pour des douleurs abdominales diffuses isolées.
- ❖ L'examen physique était sans anomalies en dehors d'une sensibilité abdominale diffuse.
- ❖ La TDM abdominale a montré un aspect évoquant une fibrose rétro-péritonéale engainant tous les axes vasculaires et les pédicules rénaux.
- ❖ Le bilan étiologique était négatif (Intradermoréaction à la tuberculine, anticorps anti-nucléaires, recherche de néoplasie sous-jacente).
- ❖ Le diagnostic de fibrose idiopathique a été retenu et la patiente a été mise sous corticothérapie à la dose de 1mg/kg/j avec une évolution clinique initialement favorable mais récidive au bout de deux ans des douleurs lombaires bilatérales avec dégradation de la fonction rénale.
- ❖ L'uroscanner a montré un engainement de l'uretère lombaire droit et la jonction pyélo-urétérale compliqué d'une dilatation urétéro-pyélocalicielle en amont et un retard d'excrétion ayant nécessité un drainage urinaire par sonde double J

## Discussion

- ❖ La thyroïdite de Riedel est une affection très rare, touchant préférentiellement la femme d'âge moyen et se présentant sur le plan anatomique comme une zone inflammatoire extensive, engainant l'axe carotidien et la trachée.
- ❖ Elle peut évoluer isolément ou être associée à d'autres fibroses extensives dans 38% des cas telles que la fibrose rétropéritonéale, médiastinale ou la pseudo-tumeur orbitaire comme c'est le cas de notre observation.
- ❖ La thyroïdite de Riedel peut précéder de plusieurs années l'atteinte fibrosante multisystémique.
- ❖ L'aspect cytologique n'est pas spécifique, et ne permet pas toujours d'éliminer un cancer. Pour certains auteurs, seule l'histologie donne le diagnostic avec certitude.
- ❖ Le traitement de la TR reste non codifié, basé généralement sensible à la corticothérapie.

## Références

- Dahlgren M, Khosroshahi A, Nielsen GP, Deshpande V, Stone JH. Riedel's thyroiditis and multifocal fibrosclerosis are part of the IgG4-related systemic disease spectrum. *Arthritis Care Res.* 2010; 62(9): 1312-8
- - Perimenis P, Marcelli S, Leteurtre E, Vantghem MC, We´meau JL. [Riedel's thyroiditis: current aspects.] *Presse Med* 2008 ; 37:1015-1021