

Amylose thyroïdienne juvénile

R. Klii*a (Dr), I. Chaabenea (Mme), H. Sayedia (Dr), M. Bennasra (Dr), M. Kechidaa (Dr),
S. Hammamia (Dr), M. Jguirimb (Dr), I. Khochtalia (Dr)
a Service Médecine Interne et Endocrinologie, Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir,
Monastir, TUNISIE ; b Service Rhumatologie, Hôpital Fattouma Bourguiba Monastir,
Monastir, TUNISIE

Introduction:

L'infiltration amyloïde au niveau de la glande thyroïde est un phénomène peu fréquent, mais bien connu. Cependant les formes pédiatriques restent exceptionnelles. Nous rapportons ainsi l'observation d'une amylose thyroïdienne découverte à l'âge de 12ans.

Observation:

Il s'agissait d'une fille âgée de 12ans, qui avait consultée pour une tuméfaction cervicale. A l'examen, elle avait un goitre thyroïdien, ferme et indolore sans adénopathies associées.

L'échographie cervicale montrait un gros nodule polaire supérieur droit avec un bilan thyroïdien qui était normal. Devant l'augmentation rapide du volume du goitre et le caractère compressif, la patiente était opérée avec comme acte réalisée: une lobo-isthmectomie droite.

L'étude histologique du fragment enlevé était en faveur d'une amylose thyroïdienne et l'immunohistochimie concluait à une amylose type AA. L'enquête étiologique était négative. Un bilan exhaustif (biopsies cutanée et des glandes salivaires accessoires; protéinurie de 24h, échographie cardiaque) à la recherche d'une amylose systémique était également négatif.

La patiente était ainsi traitée par hormonothérapie substitutive à dose progressive. Elle était suivie régulièrement avec une euthyroïdie persistante et un contrôle du bilan d'amylose systémique qui était toujours négatif.

Discussion:

L'amylose est une pathologie infiltrative systémique assez fréquente pouvant compliquer tous état inflammatoire chronique. Tous les organes peuvent être touchés, exceptionnellement la thyroïde. L'amylose thyroïdienne est rarement décrite dans la littérature. Elle peut parfois inaugurer la maladie et elles touchent généralement l'adulte jeune. Les formes juvéniles sont exceptionnelles. Elles sont en général eu thyroïdiens et se manifestent très souvent par des signes de compression. Il n'y a pas d'attitude spécifique à envisager outre une chirurgie de nécessité en cas de signes de compression.

Conclusion:

L'amylose thyroïdienne juvénile est une entité exceptionnelle et d'où l'originalité de notre cas.

Références:

A Bouziani; Annales Françaises d'Oto-Rhino-Laryngologie et Pathologie Cervico-Façiale 2010; 127: 134-136
A. Hafidi; Annales Endocrinologie 2009; 70: 80-82