

MÉTASTASE THYROÏDIENNE D'UN CARCINOME RÉNAL À CELLULES CLAIRES, 8 ANS APRÈS NÉPHRECTOMIE TOTALE

C. Mettavant¹, P. Saint-Eve², P. Cuny¹, B. Elias²

¹ Service d'Endocrinologie-Nutrition-Diabétologie – CHR de Metz-Thionville

² Service de Chirurgie Générale et Endocrinienne – CHR de Metz-Thionville

Introduction

Les cancers du rein présentent un risque métastatique de 30 à 40% avec un délai médian de 15 mois, le site pulmonaire étant touché en premier lieu. Quant à elles, les métastases à la thyroïde ne sont pas exceptionnelles, même si elles restent souvent asymptomatiques.

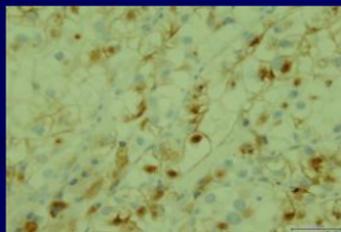
Cas clinique

Il s'agit d'une patiente de 70 ans, suivie pour un goître hétéromultinodulaire en euthyroïdie et asymptomatique. On relevait un antécédent de néphrectomie droite à l'âge de 62 ans pour un cancer rénal. Devant l'augmentation de taille d'un des nodules thyroïdiens, elle a pu bénéficier d'une thyroïdectomie totale.

L'étude anatomopathologique a révélé une métastase thyroïdienne d'un cancer du rein à cellules claires.



Pièce opératoire montrant un nodule de 2 cm



Immuno-marquage avec expression de CD10 par les cellules carcinomateuses

Conclusion

Il est important d'évoquer un processus tumoral malin tel qu'une métastase devant tout nodule thyroïdien retrouvé chez un patient ayant été suivi pour une néoplasie, en particulier rénale.

Les antécédents de cancer rénal, même très anciens, devraient amener à suivre très régulièrement les patients porteurs d'un nodule thyroïdien et à réaliser une thyroïdectomie au moindre doute.