

Maladie de basedow et cancer vésiculaire de la thyroïde : Association rare

I. El Bez¹, A. Mhiri¹, I. Meddeb¹, I. Yeddes¹, L. Zaabar¹, D. Ben Sellem¹, B. Letaief¹, I. Slim¹, N. Sahli², I. Rojbi², N. Hbaili², H. Slimane², MF. Ben Slimene¹

¹ institut salah azaiez, Tunis, TUNISIE

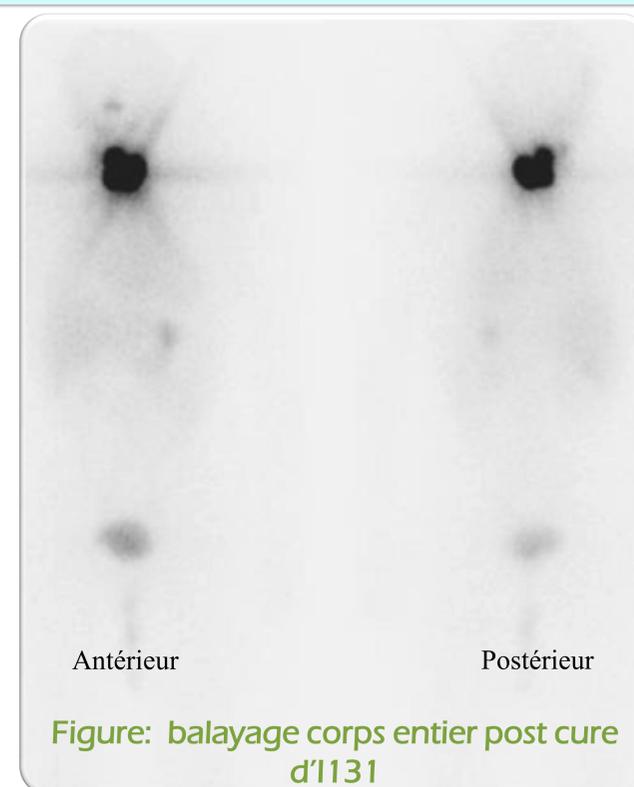
²service endocrinologie, la Rabta, Tunis, TUNISIE

Introduction

Le cancer de la thyroïde découvert sur des comptes rendus histologiques d'interventions chirurgicales pour une maladie de basedow n'est pas une situation rare mais l'incidence du cancer vésiculaire, dans ces cas, est rare et faible par rapport à celle du cancer papillaire. Certaines études n'ont relevé aucun cas de cancer vésiculaire chez des patients atteints de maladie de Basedow. Nous décrivons un cas rare de cancer vésiculaire chez une patiente atteinte de maladie de Basedow.

Observation

Il s'agit d'une patiente âgée de 37 ans, qui s'est présentée à notre institut avec des signes typiques cliniques et biologiques de la maladie de Basedow. Elle n'avait pas d'antécédents familiaux de cancer de la thyroïde ni d'exposition aux rayonnements au niveau du cou. La scintigraphie de la thyroïde faite au technétium⁹⁹métastable (Tc-99m) a montré un aspect en faveur d'une maladie de basedow associée à un nodule froid lobaire droit. Après passage en euthyroïdie, la patiente a subi une thyroïdectomie totale avec résection d'un ganglion lymphatique décelé en per-opératoire. L'histologie a conclu à un carcinome vésiculaire de la thyroïde associé à une métastase ganglionnaire. La patiente a reçu une dose ablative d'iode 131 (I-131). La scintigraphie post-thérapeutique (figure) a révélé un important tissu thyroïdien résiduel dans la région cervicale. La thyroglobuline sérique mesurée sous stimulation par dosage radio-immunologique était à 13ng/ml. Etant sensible à l'iode, la patiente continuera à recevoir des cures d'I-131 jusqu'à rémission complète.



Discussion

La gestion des nodules thyroïdiens chez les patients atteints de la maladie de Basedow reste un problème à la fois de préoccupation et de controverse. Plusieurs études ont démontré à la fois une augmentation de l'incidence de nodules et de cancer de la thyroïde chez les patients atteints de la maladie de Basedow (de 1 à 9%). Ces estimations ont conduit à la variabilité des recommandations de gestion. Controverse existe également quant à savoir si oui ou non le cancer de la thyroïde se comporte de façon plus agressive chez les patients atteints de la maladie de Basedow. La TSH joue un rôle important dans la stimulation de la multiplication de cellules thyroïdiennes normales ou cancéreuses et vu la relation étroite de TSH et les anticorps anti récepteur de TSH stimulants vu dans la maladie de Basedow a conduit à la perception que le cancer de la thyroïde se produisant dans le cadre de la maladie de Basedow peut devenir plus agressif en raison de la stimulation par ces auto-anticorps.

Conclusion

Notre observation souligne l'importance de la recherche minutieuse de malignité des nodules associés à la maladie de Basedow. Le cancer vésiculaire de la thyroïde ainsi que le cancer papillaire devrait être gardés à l'esprit chaque fois que le traitement chirurgical est posé et dans ce cas la thyroïdectomie totale devrait être le traitement de choix pour la maladie de Basedow en présence de nodules.

Références :

*Özdoúan M, Gürer A, Cakir B, Orhun S, Gömcclü U, Gögkus S, Aydin R. Follicular Thyroid Carcinoma in a Patient with Graves' Disease. Turk J Med Sci. 2006; 36:57-59.

* Gabriele R, Letizia C, Borghese M et al. A Thyroid cancer in patients with hyperthyroidism. Horm Res. 2003; 260:79-83.