

Thérapie ciblée dans les cancers thyroïdiens réfractaires: attention aux effets dermatologiques

A.RAHAL S.AZZOUZ D.MESKINE

Service endocrinologie EPH Bologhine ALGER ALGERIE

Introduction

Les nouvelles thérapies ciblées antiangiogéniques présentent un profil de tolérance plutôt satisfaisant elles ne sont pas dénuées d'effets indésirables .

Cas clinique

C'est le cas de notre patiente suivie pour **carcinome vésiculaire moyennement différencié** de la thyroïde ayant été traité par 700 mcuries d'iode radioactif aux stade de métastases endotrachéales médiastinales , pulmonaires et pleurales .

Devant le caractère non fixant des métastases et l'évolutivité des lésions un traitement à base d'inhibiteurs des tyrosines kinases est débuté **sorafenib 800mg/jour** .

Deux mois après le début du traitement la patiente présente une lésion cutanée conique d'environ 4 cm de hauteur surmontée d'une zone de nécrose : **un carcinome spinocellulaire est évoqué** (figure 1)

Le traitement chirurgical est indiqué ; L'étude anatomopathologique est en faveur d'un **keratoacanthome**



Figure 1

Discussion

Le sorafenib est un inhibiteur des protéines kinases ayant un double mécanisme d'action , en ciblant à la fois la cellule tumorale et les cellules endothéliales des vaisseaux sanguins

Les manifestations cutanées les plus fréquentes sont le syndrome mains pied, la xérose et l'eczéma, les cas de kératoacanthome et de carcinome spinocellulaires ont rarement été décrits la distinction clinique entre keratoacanthome et carcinome spinocellulaire est difficile pour cela l'exérèse chirurgicale est recommandée.

Bibliographie

Jantzen H dupre-goetghebeur D spindler Sorafenib induced multiple eruptive keratoacanthomas Ann Dermatol venereol 2009