

L'âge à la thyroïdectomie est-il un facteur pronostique des patients NEM2 opérés hors recommandations ?

C. Cordray^a(Dr), C. Guerin^b (Dr), D. Taieb^c (Dr), T. Brue^a (Pr), A. Barlier^d (Pr), B. Conte-Devolx^a (Pr), F. Sebag^b (Pr), F. Castinetti^{*a} (Dr)

^a Service d'endocrinologie, Hôpital de la Conception, Marseille, FRANCE ;

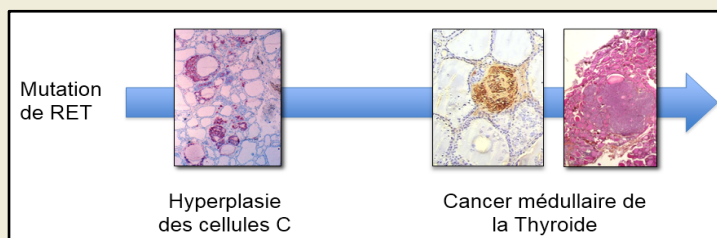
^b Service de chirurgie endocrinienne, Hôpital de la Conception, Marseille, FRANCE ;

^c Service de médecine nucléaire, Hôpital de la Timone, Marseille, FRANCE ; FRANCE ;

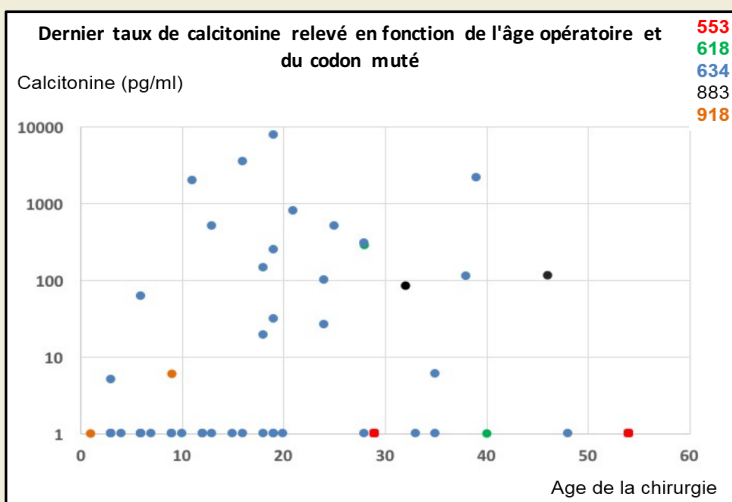
^d Service de biologie moléculaire, Hôpital de la Conception, Marseille, FRANCE ;

Introduction :

Le pronostic de la NEM 2 est théoriquement lié à l'âge de diagnostic du cancer médullaire thyroïdien. Des recommandations ont été faites pour uniformiser l'âge de la thyroïdectomie prophylactique. Notre objectif était d'analyser le devenir des patients NEM2 suivis dans notre Centre et opérés après l'âge recommandé de thyroïdectomie (Recommandations de l'American Thyroid Association: Wells et al., Thyroid, 2015).



	En rémission	Non guéris
Nombre de patients	20	25
âge moyen thyroïdectomie (ans)	19,4	26,6
âge minimal	6	6*
âge maximal	48	62



Méthodes :

Nous avons mené une étude monocentrique, rétrospective, incluant l'ensemble des patients NEM2 suivis dans notre centre.

Résultats :

Parmi 51 patients analysés (RET Codon 533, n=2 ; 618, n=2 ; 634, n=43 ; 883, n=2 ; 918, n=2), 6 (918, n=1 ; 634, n=5) opérés selon les recommandations sont en rémission.

Sur les 45 patients opérés hors recommandations, 23 sont en rémission, dont 20 porteurs d'une mutation 634 et opérés en moyenne 12,7 ans après l'âge recommandé (min, 1 ; max, 43 ans après; dont 10 opérés au moins 10 ans après).

A l'inverse, 22 patients ne sont pas guéris dont 18 porteurs d'une mutation 634 et opérés en moyenne 17 ans après l'âge recommandé (min 1 ; max, 30 ans après; âge moyen, p=0,19 vs patients 634 en rémission ; calcitonine moyenne au dernier bilan à 900 pg/ml) : 4 patients porteurs d'une mutation 634, opérés 6, 8, 10 et 13 ans après l'âge recommandé sont métastatiques.

Conclusion :

Une fois passé l'âge recommandé pour la thyroïdectomie prophylactique, l'âge à la chirurgie ne préjuge pas du devenir du patient en termes de rémission ou agressivité de la pathologie résiduelle : chez ces patients, les chirurgies les plus tardives n'ont pas toujours le plus mauvais pronostic.

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt

