

Goitres plongeants : Apports de l'imagerie médicale: à propos de 60 cas
N.Romdhane, O. Ben Gamra, S.Kdous, M.Mahjoubi, W. Abid, I.Hriga, Ch.M'barek
Service d'ORL et CCF, Hôpital Habib Thameur Tunis

Introduction: le goitre plongeant est une hypertrophie localisée ou généralisée du corps de la thyroïde avec un développement intra thoracique en dépassant l'orifice supérieur du thorax descendant plus ou moins vers le médiastin.

But: étudier les caractéristiques épidémiologiques et cliniques, la prise en charge de cette pathologie et préciser l'apport de l'imagerie médicale dans l'évaluation des prolongements endothoraciques et le choix de la voie d'abord chirurgicale .

Matériel et méthodes : Etude rétrospective à propos de 60 cas de goitres plongeants opérés durant une période de 13 ans [2001-2013]

RESULTATS:

Age moyen : 58,9 ans ,prédominance féminine (90% des cas).

Motif de consultation :

- Tuméfaction basi-cervicale antérieure
- Signes de compression (38%)
- Signes de dysthyroïdie (11,6%)

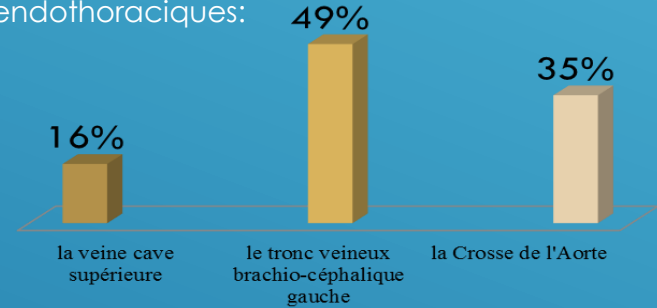
Examen: goitre palpable chez 41 patients(98.33%).

Radio thorax: déviation trachéale chez 37 patients(62%).

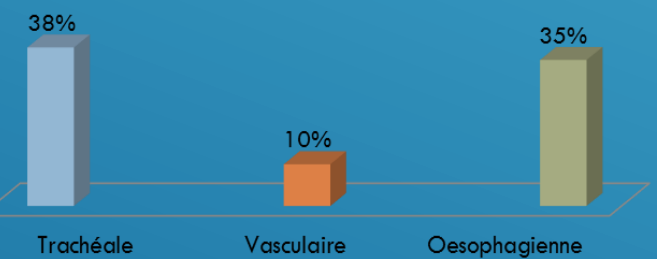
Echographie cervicale : Caractère plongeant du goitre (43%).

Scanner cervico-thoracique : 59 patients, Confirme le caractère plongeant du goitre dans 100% (Figure 1).

❖ Limites inférieures des prolongements endothoraciques:

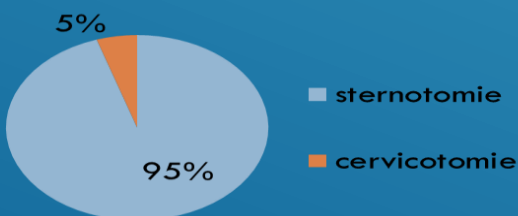


❖ Compression des organes de voisinages(40%):

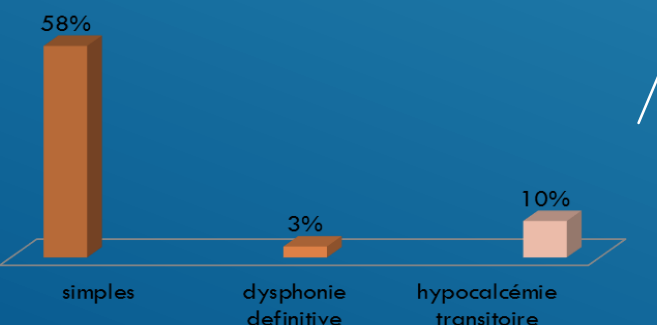


❖ Thyroïdectomie totale: 68,3%

❖ Voie d'abord chirurgicale:



❖ Suites opératoires:



Discussion et conclusion:

Radiographie du thorax: élargissement du médiastin ou un déplacement de l'axe aérien.

Echographie cervicale: ne permet pas une évaluation des prolongements thoraciques mais peut simplement les suspecter

Scanner : affirme l'extension thoracique. permet d'apprécier le nombre de prolongements, leur importance, leur contenu liquidien ou solide, leur position par rapport aux vaisseaux, à la trachée et à l'oesophage.

IRM: intérêt dans l'obtention de coupes frontale et sagittales .

Dans le plan frontal, on visualise bien les rapports avec le tronc brachio-céphalique, l'artère sous-clavière et les carotides internes ainsi que les rapports des prolongements inférieurs avec la crosse aortique.

➡ Les goitres plongeants représentent une pathologie assez rare, susceptible d'entraîner des difficultés techniques.

- Le scanner cervico-thoracique ou l'IRM permettent d'évaluer les prolongements thoraciques.
- L'exérèse des goitres plongeants même volumineux peut être menée par voie cervicale dans la majorité des cas.
- Néanmoins une coopération avec une équipe de chirurgie thoracique peut être sollicitée si l'extension intra-thoracique est importante ou lors de rapports étroits avec les gros vaisseaux.

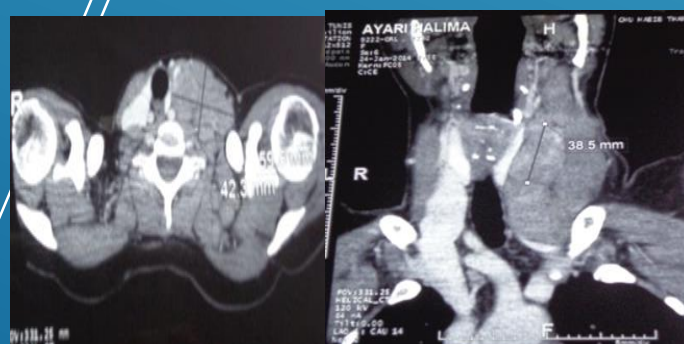


Figure 1: TDM en coupes axiale et coronale: prolongement endothoraciques du goitre plongeant