

Métastase exceptionnelle d'un carcinome médullaire de la thyroïde

I.El Bez , W.Mimita, A.Mhiri ,I.Slim, M.F. Ben Slimene.
Service de Médecine Nucléaire, Institut Salah Azaiez- Tunis

Introduction :

Le cancer médullaire de la thyroïde (CMT) représente entre 5 à 10 % des cancers thyroïdiens. Sa progression métastatique est souvent de localisation multiple, avec atteinte hépatique préférentielle suivie par l'atteinte pulmonaire et osseuse. La localisation mammaire est une localisation exceptionnelle.

Nous rapportons un cas inhabituel de métastase mammaire d'un CMT se manifestant après 3 ans d'évolution de la tumeur primitive et s'associant à des localisations secondaires multiples.

Observation :

Il s'agit d'une patiente âgée de 27 ans, ayant eu une chirurgie radicale pour un carcinome médullaire de la thyroïde. Dans le cadre du bilan de surveillance, une TDM thoracique ainsi qu'un dosage du taux de calcitonine ont été effectués.

La TDM thoracique faite neuf mois après la chirurgie avait objectivé une formation médiastinale de 3 cm qui a été traitée par radiothérapie. L'évolution a été marquée par une augmentation progressive du taux de calcitonine, avec apparition d'une adénopathie susclaviculaire gauche, et de multiples masses mammaires au niveau des deux seins dont la biopsie mammaire confirmait leur origine métastatique. Le reste du bilan d'extension avait objectivé de multiples métastases osseuses à la scintigraphie osseuse, associés à d'autres localisations pulmonaires, hépatiques et pancréatiques.

La patiente avait reçu une chimiothérapie à base d'adriamycine et de sels de platine associée à des biphosphonates. Devant l'absence de réponse tumorale, elle a été mise sous traitement palliatif et des soins de support, la survie globale était de 3 ans.



Figure:
mammographie: amas de microcalcifications rétroaréolaires

Discussion :

Le CMT est une maladie rare dont le traitement de base reste chirurgical. Faiblement chimio- et radio-sensible, le traitement des formes localement avancées et métastatiques constitue encore un challenge thérapeutique. Les thérapies ciblées forment une nouvelle option thérapeutique prometteuse mais avec des résultats inconstants.

Conclusion :

Le traitement des formes localement avancées et métastatiques des CMT constitue encore un challenge thérapeutique. Les thérapies ciblées forment une nouvelle option thérapeutique prometteuse mais avec des résultats inconstants.