

Particularités du carcinome thyroïdien de l'adolescent et de l'adulte jeune

FZ. Iftahy, S. El Aziz, A. Chadli

Service d'Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques
CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- Les cancers différenciés de la thyroïde de l'adolescent et l'adulte jeune sont des formes sous diagnostiqués. Ils seraient caractérisés par leur agressivité et la présence de formes histologiques particulières.
- But du travail :** Etudier les particularités du carcinome thyroïdien chez ces patients en analysant les caractéristiques cliniques, histologiques et thérapeutiques

MATERIEL ET METHODES

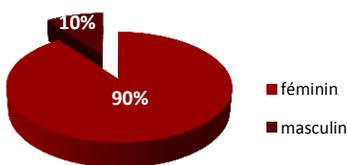
- Etude cas-témoin descriptive menée au service d'endocrinologie et de diabétologie entre 1986-2016 incluant 97 cas de cancers thyroïdiens de l'adulte jeune < 25ans.
- Le groupe témoin comprenait 290 patients suivis pour carcinome thyroïdien et âgés entre 25 et 60ans .
- L'analyse a été réalisée par le logiciel SPSS.16

RESULTATS

Caractéristiques cliniques des patients:

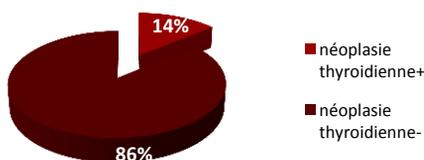
- La prévalence** était de 20%
- Age moyen :** 19,3 ans (15-25 ans),
- Sexe:**

répartition selon le sexe



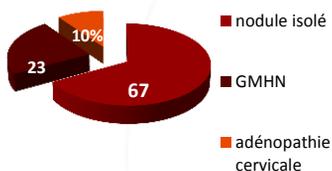
Antécédents familiaux:

répartition selon formes familiales



Mode de découverte:

répartition selon mode de découverte

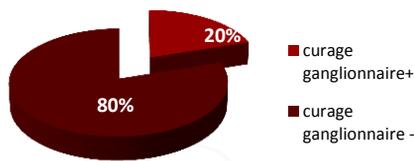
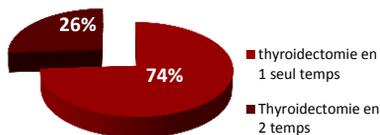


PEC thérapeutique:

Chirurgie:

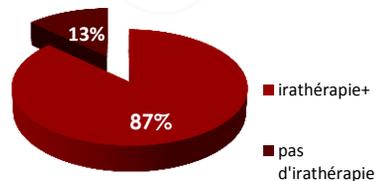
thyroïdectomie totale +/- curage gg

répartition selon type de chirurgie



Irathérapie:

répartition selon TTT par iode radioactif

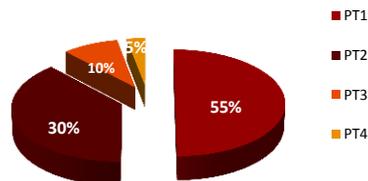


Type histologique:

Le carcinome papillaire était le type histologique dans tous les cas.

Stade PTNM:

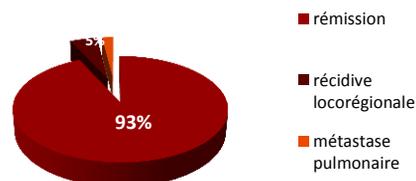
Stade PTNM



Evolution:

- Les récives étaient retrouvées dans 7% des cas.

Evolution des patients



- un délai moyen de survenue de 13 mois

Particularités du carcinome du sujet jeune:

| | Sujet jeune <25ans | | Adultes 25-60ans | | P-values |
|-----------------------------------|--------------------|------|------------------|-----|----------|
| Nombre total | Nb 97 | % | Nb 290 | % | |
| Sexe | Féminin 87 | 90% | 250 | 86% | 0,06 |
| | Masculin 10 | 10% | 40 | 14% | 0,7 |
| Forme familiale | 20 | 20% | 6 | 2% | <0,001 |
| Type Histo | Papillaire 97 | 100% | 275 | 95% | 0,06 |
| | vésiculaire 0 | 0% | 15 | 5% | 0,5 |
| Multifocalité | 71 | 73% | 100 | 35% | <0,001 |
| Extension extrathyroïdienne | 55 | 57% | 98 | 34% | <0,001 |
| Métastases | 7 | 7% | 65 | 22% | <0,02 |
| Délai d'apparition des métastases | 13mois | | 25mois | | |

DISCUSSION et CONCLUSION

- Les résultats de notre étude montrent que les cancers différenciés du sujet jeune sont des formes de plus en plus fréquentes et invasives.
- La précocité et la fréquence des métastases locales et à distance témoignent de formes particulièrement agressives comme signalées dans la littérature.
- Ainsi devant tout cancer thyroïdien du sujet jeune il faut mener une enquête familiale élargie à la recherche des formes familiales souvent méconnues.

REFERENCES

- Vriens MR. 2011. Clinical and molecular features of papillary thyroid cancer in adolescents and young adults. Cancer 117:259-267
- Goldfarb M, Freyer DR. 2014. Comparison of secondary and primary thyroid cancer in adolescents and young adults. Cancer 120:1155-1161