

Corrélation entre taux TSH et la bénignité et la malignité des nodules thyroïdiens (à propos de 250 cas)

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

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques. CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc
Laboratoire de Neurosciences et Santé Mentale
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II-Casablanca

INTRODUCTION

- Le dosage de la TSH plasmatique est un marqueur fondamental de la fonction thyroïdienne, dont le niveau serait différent selon le type du nodule.
- Des études récentes ont montré l'existence d'une relation entre le taux plasmatique de TSHus et la malignité des nodules thyroïdiens.
- L'objectif de cette étude était de comparer le niveau de TSH entre deux groupes de sujets ayant bénéficié d'une thyroïdectomie totale, l'un dont l'histologie définitive était bénigne, l'autre maligne.

MATERIELS ET METHODES

- Etude rétrospective incluant 250 patients suivis au service d'Endocrinologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca entre 2012 et 2017, pour nodule ou goitre multinodulaire, ayant bénéficié d'une chirurgie.
- Deux groupes de patients ont été comparés selon le niveau de TSH : tiers supérieur / Tiers moyen et tiers inférieur.
- Le logiciel utilisé était le SPSS.16
- La variable principale = TSHus avec une valeur normale (0,35-4,9µUI/l)**
- Les dosages ont été réalisés par différentes techniques et dans différents laboratoires.
- Répartition des valeurs de TSH en 3 groupes :

- TSH au tiers supérieur défini par $0,35 < TSH < 1,85 \mu UI/L$
- TSH au tiers moyen défini par $1,86 < TSH < 3,4 \mu UI/L$
- TSH au tiers inférieur défini par $3,41 < TSH < 4,9 \mu UI/L$

RESULTATS

❖ Caractéristiques clinicopathologiques:

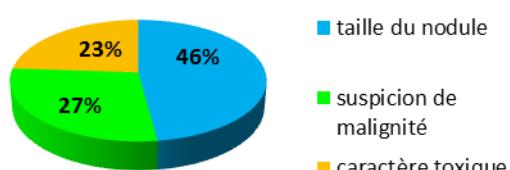
Variables	Résultats
Age moyen	41 ans [18 à 71 ans]
Sexe	
Féminin	94%
Masculin	6%
Durée d'évolution	5 ans (1mois - 25 ans)

- Tous les patients étaient en euthyroïdie.
- La thyroïdite familiale était présente chez 32% des cas.

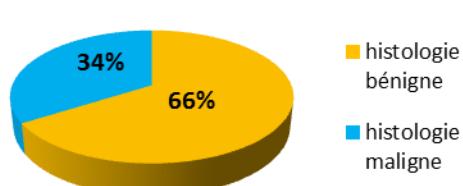
❖ Indication chirurgicale:

Histologie:

Distribution des patients selon l'indication chirurgicale



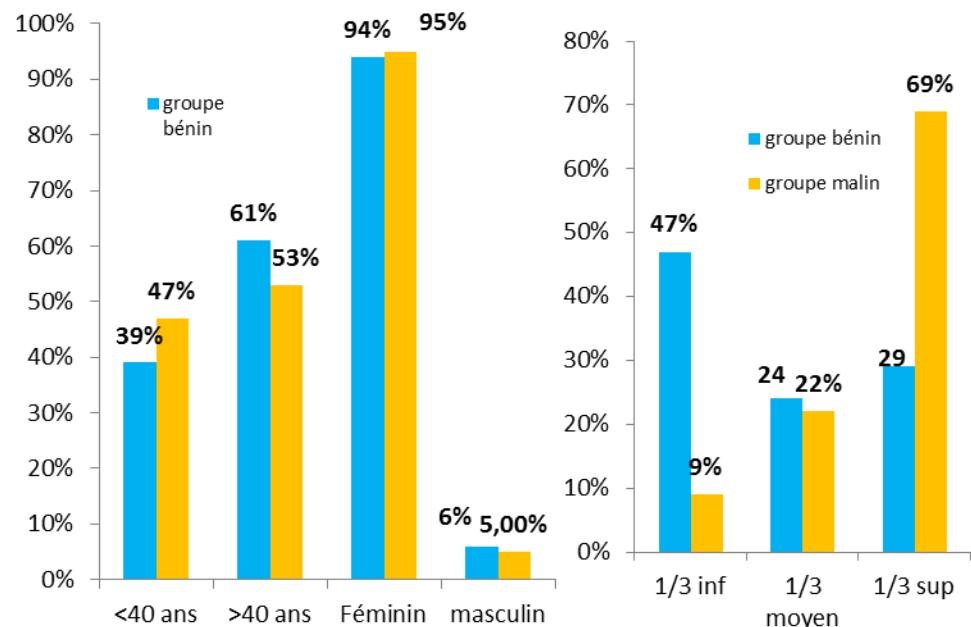
Répartition des patients selon l'histologie



❖ Facteurs associés à la malignité des nodules:

- Les sujets dont l'histologie finale était maligne présentaient un taux moyen de TSH significativement plus élevé que les sujets atteints d'une maladie bénigne ($3,25 \mu UI / l$ contre $0,96 \mu UI / l$, $p = 0,03$).

Répartition des patients selon l'âge, sexe et le taux TSH



- Les patients avec histologie maligne avaient des niveaux de TSH significativement plus élevés (1/3 supérieur) que les patients atteints d'une maladie bénigne (1/3 inférieur).

Facteurs prédictifs de malignité

Variables	Groupe Bénin (n = 170)	Groupe Malin (n = 80)	p
Age (ans)			
< 40 ans	39%	41%	0,55
≥ 40 ans	61%	59%	0,35
Sexe			
Femme	96%	96,3%	0,3
Homme	4%	3,7%	0,79
TSHus			
Tiers inférieur	49%	9%	0,009
Tiers moyen	25%	22%	0,01
Tiers supérieur	29%	69%	0,04

CONCLUSION

- Notre étude confirme un niveau plus élevé de TSH chez les sujets atteints d'un cancer de la thyroïde.
- Une attention particulière est donc préconisée aux nodules suspects de malignité avec une TSH élevée.
- Cependant, il semble difficile de définir un seuil permettant de savoir en préopératoire si le nodule est bénin ou malin.

Bibliographie

- Zafon C. J Thyroid Res. 2012
- Polyzos SA. J Cancer Res Clin Oncol .2015