

Association hyperthyroïdie et cancers différenciés de la thyroïde : A propos de 12 cas

FZ. Iftahy, S. El Aziz, S. Bensbaa, 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

- L'association d'une hyperthyroïdie à un cancer de la thyroïde est une association non rare avec une prévalence variant entre 2,3 et 13,6.(1)
- Cette association reste controversée. Est-ce que la thyrotoxicose protège contre le cancer? Ou est-ce qu'il s'agit d'un facteur de risque de cancer? Ou alors d'une association fortuite?
- Nous rapportons 12 observations de patients suivis pour hyperthyroïdie chez qui une association fortuite avec un cancer différencié de la thyroïde a été découverte sur l'examen anatomopathologique.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

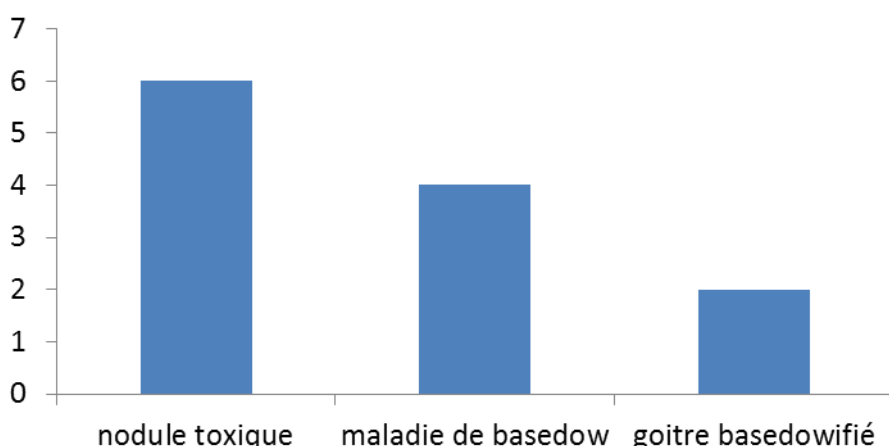
- Étude rétrospective sur une durée de 31 ans (1986–2017) incluant 12 patients suivis au service d'Endocrinologie et de Diabétologie pour hyperthyroïdie chez qui une association fortuite avec un cancer différencié de la thyroïde a été découverte sur l'examen anatomopathologique.

RÉSULTATS

❖ Caractéristiques clinicopathologiques:

- **L'âge moyen:** à la découverte est de 50+/-12,4 ans
- **Sexe:** prédominance féminine (sex ratio H/F=1/5).
- **Etiologies de hyperthyroïdie:**

Répartition des patients selon l'étiologie de hyperthyroïdie



❖ Prise en charge thérapeutique:

- **Chirurgie:**
 - Une thyroïdectomie bilatérale a été réalisée chez tous les patients sans suspicion de malignité durant l'évaluation préopératoire.
 - L'indication chirurgicale était le caractère toxique ainsi que la taille du nodule.
- **Irathérapie:**
 - Un traitement par l'iode radioactif a été indiqué chez 5 patients et réalisé chez 4 patients.

❖ Caractéristiques histologiques:

- **Type histologique:** carcinome papillaire chez tous les patients avec une composante insulaire chez une patiente.
- **Stade pTNM:**

répartition des patients selon stade p TNM



• Evolution:

- L'évolution était défavorable chez une patiente qui avait un carcinome papillaire insulaire, découvert après apparition de localisations secondaires (métastase rachidienne et rétro-orbitaire) (Figure 1). Après la thyroïdectomie totale, les sites métastatiques étaient inopérables chez elle, et un traitement par chimiothérapie au niveau des sites métastatiques suivie d'un traitement par l'iode radioactif était préconisé, mais l'évolution a été marquée par le décès après 4 mois sans avoir fait d'IRATHérapie.

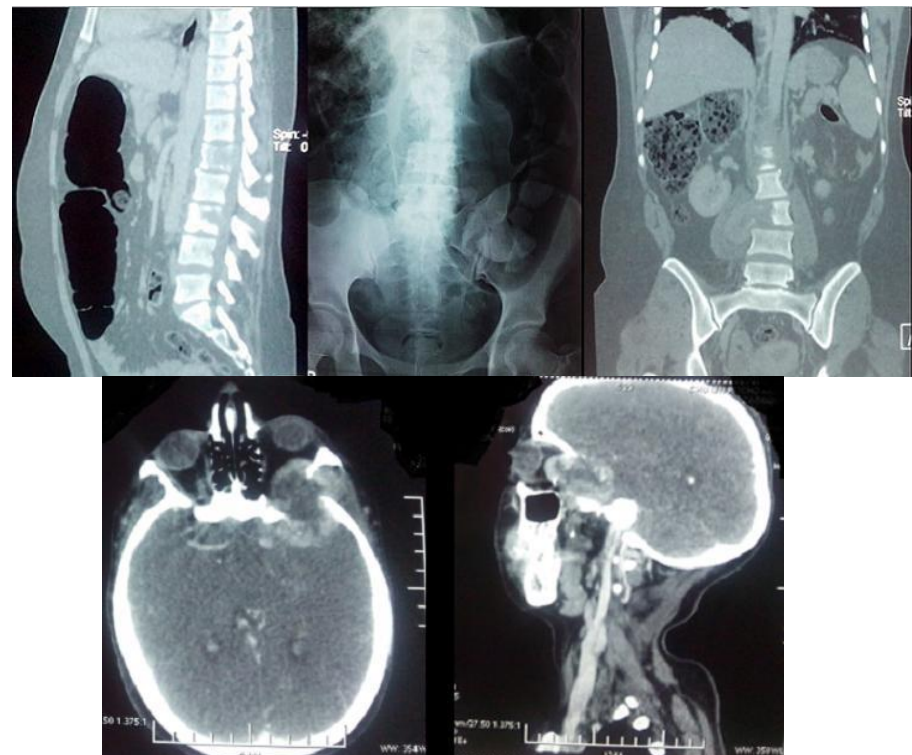


Figure 1: images scannographiques montrant les métastases rachidiennes et rétroorbitaires

CONCLUSION

- Notre série confirme que la probabilité de découvrir un cancer chez les hyperthyroïdiens n'est pas rare. La malignité doit toujours être gardée à l'esprit et de ce fait proposer une démarche diagnostique comparable à celle établie pour tout nodule thyroïdien. Il y a une absence d'orientation clinique et para-clinique pré-thérapeutique. Et il s'agit dans la majorité des cas de cancer de bon pronostic.

Bibliographie

- Pazaitou-Panayiotou K et al. Thyroid Cancer in Patients with Hyperthyroidism. Horm Metab Res. 2012; 44(4): 255-262.