

Le goitre plongeant : à propos de 14 cas

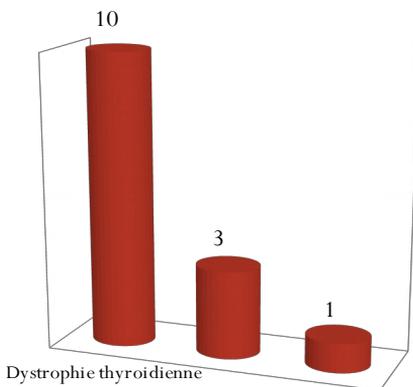
Y.AOUINATI, S.ELAZIZ, A.CHADLI

Service d'endocrinologie et maladies métabolique. CHU Ibn Rochd. Casablanca
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II - Casablanca

INTRODUCTION

- Le **goitre plongeant** se définit par tout goitre ne siégeant pas dans la région cervicale en position opératoire.
- Le **but de ce travail** est de décrire la particularité clinique, tout en mettant le point sur les examens préopératoires ainsi que les complications postopératoires.

Resultats de l'examen anatomo-pathologique



MATERIELS ET METHODES

- Etude rétrospective.
- Critères d'inclusion:** Nous rapportons les observations des patientes ayant un goitre plongeant suspecté cliniquement, et confirmé par l'imagerie (échographie cervicale et TDM), admises au service d'endocrinologie du CHU de Casablanca de 2016 à ce jour.
- Les variables étudiées:**
 - Les données cliniques (Age, sexe, la symptomatologie...)
 - Les données paracliniques (échographie cervicale, TDM, examen anatomo-pathologique...)
 - Les complications post chirurgicales
- L'analyse des données était faite par SPSS.

DISCUSSION

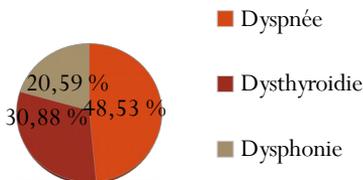
- La prédominance féminine est classiquement retrouvée dans la pathologie thyroïdienne. De ce fait le sexe féminin est prédominant dans les goitres plongeants.
- L'âge moyen des patients rapporté dans certaines séries se situe au delà de la cinquième décade,
- Les signes communs les plus rapportés dans la littérature sont les manifestations respiratoires dominés par la dyspnée. Par ailleurs la dysphonie, de fréquence variable selon la littérature
- L'hyperthyroïdie peut être la première manifestation clinique sa fréquence avoisine les 15%, ce qui à nécessité chez ces malades un traitement à base d'antithyroïdien de synthèse et des betas bloquant avant toute acte opératoire.
- L'échographie cervicale confirme la nature thyroïdienne de la tuméfaction cervicale, mais elle ne permet pas d'évaluer le prolongement thoracique, seule la TDM cervico thoracique peut l'affirmer
- Le plus souvent une thyroïdectomie totale ou une totalisation est réalisée chez nos malades.
- L'hyparparathyroïdie postopératoire immédiate est très fréquente en cas de geste bilatéral est s'améliore généralement rapidement sous traitement médical
- L'incidence des carcinomes développés sur un goitre plongeant peut aller de 1.3 à 3.7%

RESULTATS

Caractéristiques des patients

- Nombre total des patients: 14 patientes
- Prédominance féminine: 100%
- Age moyen : 52,4 ans
- Origine de zone endémie: 33% des patientes

Motif de consultation



CONCLUSION

La prise en charge du goitre plongeant reste délicate que celle du goitre cervical. La TDM thoracique est un examen clé permettant exploration lésionnel. La voie thoracique est la méthode de choix du fait du volume du goitre, ce qui met en valeur l'importance du diagnostic précoce.

REFERENCES

1/S.Nabil.Le goitre plongeant à Tlemcen dans l'ouest algérien: aspect clinique et thérapeutique de 1996-2014Afr Med J. 2015; 21: 58

2/Mosaddaqa Iqbal S, Memon IM. Thyroidectomy in Substernal Goitre: our view point. Pak J Surg. 2012;28(3):200-203 .

3/Grainger J, Saravanappa N, D'Souza A, et al. The surgical approach to retrosternal goiters: the role of computerized tomography. Otolaryngol Head Neck Surg. 2005