

Particularités du carcinome thyroïdien papillaire du sexe masculin

Y.Driouich S.EL Aziz; 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

❖ Les cancers de la thyroïde du sexe masculin sont des formes peu fréquentes, caractérisés par leur agressivité et leur fréquente association à des métastases locorégionales ou à distance.

❖ L'objectif de ce travail est de décrire les particularités clinico-biologiques des carcinomes de la thyroïde chez le sujet masculin.

PATIENTS ET METHODES

❖ **Type d'étude** : Etude transversale descriptive

❖ **Lieu d'étude** : Service d'Endocrinologie du CHU Ibn ROCHD de Casablanca.

❖ **Période de l'étude** : de 1986 à 2017.

❖ **Critères d'inclusion** : Tous les patients de sexe masculin suivis pour carcinome thyroïdien papillaire..

❖ **Au total**: 32 patients ont été inclus

❖ **Analyse statistique** : univariée pour toutes les variables, utilisant le logiciel SPSS version 22.0.0.

RESULTATS

❖ Parmi les 619 patients suivis pour carcinome papillaire de la thyroïde, le sexe masculin était représenté par 32 patients

Caractéristiques générales des patients

	n	Pourcentage (%)
Age moyen (ans)	47 ± 3.6	-
Antécédent de néoplasie thyroïdienne familiale	2	6
Motif de consultation : nodule solitaire	11	35
Motif de consultation : Goitre	10	34
Découverte fortuite	9	31

❖ Tous nos patients ont bénéficié d'une thyroïdectomie totale faite soit en 1 ou 2 temps :

Caractéristiques clinico-pathologiques

	n	Pourcentage (%)
Type histologique : Carcinome papillaire	32	100
Stade TNM (T3/T4)	23	72
Curage ganglionnaire	7	20
Complément d'irathérapie	21	65

❖ Le suivi (médiane 34 mois, extrême (3-108 mois) comporte 28 % de récurrences locorégionales, et une métastase à distance (pulmonaire) chez 5% des patients.

Facteurs pronostiques du cancer thyroïdien du sexe masculin

	Hommes (n : 32)		Valeur P
	n	P (%)	
Taille de la tumeur	4.8 ± 1.8	-	0.02
Complément d'irathérapie	21	65	0.61
Intervalle entre le diagnostic et l'irathérapie (ans)	1.9 ± 0.7	-	0.52
Métastases locorégionales	9	28	0.01
Métastases à distance	2	5-	0.01

DISCUSSION ET CONCLUSIONS

• Les cancers thyroïdiens du sujet masculin sont des formes rares et agressives. Leur impact pronostique majeur affecte leur prise en charge ultérieure comme signalé dans la littérature [1;2]

• Nos résultats rejoignent ceux de la littérature mettant en évidence le sexe masculin comme un facteur aggravant [1] surtout si associé à d'autres facteurs de risque tels que l'âge [2]

• Le pronostic post-opératoire était significativement corrélé à la taille de la tumeur (p=0.02) et aux métastases locorégionales ou à distance lors du diagnostic (p=0.01).

REFERENCES

1- Kwon H et Al. A comparison of lobectomy and total thyroidectomy in patients with papillary thyroid microcarcinoma: a retrospective individual risk factor-matched cohort study: *European Journal of Endocrinology*, 176:4, 371-378

2- Naweed Raza S et Al. Risk factors for well-differentiated thyroid carcinoma in patients with thyroid nodular disease; *Otolaryngology-Head and Neck Surgery* (2008) 139, 21-26