Tumeur hyalinisante trabéculaire de la thyroïde : à propos d'un cas rare

M. ELBAHI, S. RAFI, G. EI MGHARI, N. EI ANSARI
Service de diabétologie, endocrinologie, maladies métaboliques et nutrition
Hôpital Arrazi, CHU Mohammed VI, université Cadi Ayad, Marrakech

INTRODUCTION:

- Les tumeurs trabéculaires hyalinisantes sont des tumeurs rares de la thyroïde qui ont été décrites pour la première fois par Carney en 1987. C'est une tumeur de dérivation folliculaire avec des caractéristiques nucléaires, architecturales, histochimiques et immunohistochimiques particulières. Nous rapportons un cas de tumeur trabéculaire hyalinisante.

OBSERVATION:

- C'est une patiente de 44 ans, avec aux antécédents un syndrome de Gougerot-Sjögren depuis 4 ans et une histoire familiale de thyroïdite auto-immune chez la mère et la sœur.
- Elle a été admise pour suivi post opératoire d'une thyroïdectomie totale d'un goitre multinodulaire, les nodules étaient classés TIRADS 3, le plus gros nodule était à droite de 3cm*1cm.
- L'examen anatomopathologique de la pièce opératoire a révélé une prolifération tumorale bénigne bien délimitée, organisée en travées, en amas alvéolaires empruntant un aspect de « Zellballen ». Le noyau est ovale, à chromatine vésiculaire, siège de rainure par places. Le cytoplasme est granuleux et faiblement éosinophile; stroma abondant hyalin et éosinophile, cette prolifération tumorale est entourée d'une capsule fine la séparant d'un parenchyme thyroïdien dystrophique, siège de lésion de thyroïdite lymphocytaire. Au total il s'agit d'une tumeur trabéculaire hyalinisante sur un fond de thyroïdite lymphocytaire.

- Figure 1= Histologie de la tumeur montrant des trabécules et des nids de cellules tumorales séparées par un stroma hyalinisé.

Discussion:

- La tumeur trabéculaire hyalinisante de la thyroïde est une tumeur rare, qui atteint les femmes d'âge moyen, environ 30 cas ont été décrits dans la littérature, son histogénèse reste controversée.
- Les signes cliniques et échographiques ne sont pas spécifiques, le diagnostic positif est posé à l'étude histologique et immunohistochimique, ses caractéristiques cytologiques se chevauchent fréquemment avec celles du carcinome papillaire et du carcinome médullaire de la thyroïde, ce qui peut conduire à un diagnostic erroné fréquent.
- En 1987, Carney et coll. ont rapporté 11 tumeurs thyroïdiennes présentant les caractéristiques suivantes: circonscription ou encapsulation, architecture trabéculaire avec hyalin intratrabéculaire et colloïde, cellules polygonales et fusiformes, noyaux avec des sillons fréquents et inclusions cytoplasmiques, corps de psammome occasionnels et faible taux mitotique. Les néoplasmes n'ont pas récidivé ou métastasé au cours d'une période de suivi de 10 ans en moyenne, et ils ont été intitulés adénomes trabéculaires hyalinisants.
- Son pronostic est favorable, alors que quelques cas peuvent être accompagnés de caractéristiques morphologiques malignes ou de métastases.

Conclusion:

- En conclusion, la tumeur hyalinisante de la thyroïde représente une tumeur thyroïdienne rare et controversée. Il a un profil caractéristique de croissance trabéculaire et un stroma hyalinisant. Bien que des cas rares de tumeur trabéculaire hyalinisante maligne ont été rapportés, cette tumeur devrait être considérée comme une tumeur bénigne ou, au plus, une tumeur à potentiel malin extrêmement faible.

Références:

- 1- Jones DJ, Kieliszak CR, Patel SS, Selinsky CR. Hyalinizing trabecular tumor of the thyroid gland and its significant diagnostic issue. Thyroid Res 2017; 10: 7.
- 2- Casey MB, Sebo TJ, Carney JA. Hyalinizing Trabecular Adenoma of the Thyroid Gland. Am J Clin Pathol. 2004;122(4):506–10.

Pas de conflits d'intérêt