

Micro-carcinome papillaire et lymphome de MALT intra-thyroïdiens : à propos d'une observation

S. BILLET^a, Dr L. MEILLET^a, Dr P. GILET^a, J. DENIZOT^a, M. BRIET^a, P. COMBAUD^a, Dr S. BOROT^a

^a Service d'Endocrinologie, CHU J. Minjoz, BESANCON

INTRODUCTION

Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une association rare entre un micro-carcinome papillaire et un lymphome du tissu lymphoïde associé aux muqueuses (MALT) intra-thyroïdiens.

EPIDEMIOLOGIE

Le lymphome intra-thyroïdien est rare (2% des cancers thyroïdiens). Il s'agit principalement de lymphomes non hodgkiniens à lymphocytes B, dont le sous-type le plus fréquent est le lymphome B à grandes cellules (50%), suivi par le lymphome de MALT (30%). Le carcinome papillaire est au contraire le plus fréquent des cancers thyroïdiens (80%).

LITTERATURE

Un cas semblable a été décrit dans la littérature¹ : patiente de 25 ans suivie pour une thyroïdite de Hashimoto, présentant un carcinome papillaire de 1,2 cm associé à un lymphome de MALT, traitée par thyroïdectomie, chimiothérapie et irradiation.

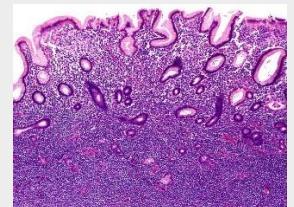
OBSERVATION

Il s'agit d'une patiente de 67 ans, suivie pour une maladie de Hashimoto, ayant bénéficié d'une thyroïdectomie totale pour un goitre devenu symptomatique.

L'échographie pré-opératoire montrait un goitre multinodulaire avec classification TI-RADS 4A, sans adénopathie. L'analyse anatomopathologique mettait en évidence à gauche un micro-carcinome papillaire de 0,6 cm d'exérèse complète, et à droite une prolifération lymphoïde B d'architecture nodulaire, sans réarrangement BCL-2, posant le diagnostic de lymphome de MALT. L'échographie post-opératoire était rassurante. Il n'a pas été décidé de prise en charge complémentaire à la chirurgie.



Aspect échographique



Anatomopathologie

CONCLUSION

Le diagnostic pré-opératoire de lymphome de MALT est difficile car les caractéristiques échographiques sont aspécifiques (hypo-échogénicité, hétérogénéité de la glande). Des éléments cliniques peuvent être évocateurs : augmentation rapide du volume du goitre, caractère douloureux, terrain de thyroïdite de Hashimoto. En cas de suspicion, une biopsie peut poser le diagnostic en pré-opératoire.

¹ Shen G, Ji T, Hu S, Liu B, Kuang A.

Coexistence Of Papillary Thyroid Carcinoma With Thyroid MALT Lymphoma in a Patient With Hashimoto's Thyroiditis : A Clinical Case Report.

Medicine (Baltimore) 2015;94(52):e2403