

# Epidémiologie et caractéristiques des cancers thyroïdiens différenciés métastatiques au diagnostic entre 1975 et 2015, à partir des données du registre Marne-Ardenne

Rahim A<sup>a</sup>, Schwartz C<sup>a</sup>, Debreuve A<sup>a</sup>, Chrusciel J<sup>b</sup>, Zalzal M<sup>a</sup>

<sup>a</sup>: Institut Godinot, Reims

<sup>b</sup>: Centre hospitalier de Troyes, Troyes, FRANCE



## Introduction

L'incidence du cancer thyroïdien différencié (CTD) est en augmentation depuis plusieurs décennies, en lien avec l'augmentation des petits cancers thyroïdiens. Néanmoins, certaines études<sup>1,2</sup> rapportent également la majoration de l'incidence des cancers de grande taille ou métastatiques au diagnostic. L'objectif de notre étude a été de déterminer l'incidence, la survie et de décrire les caractéristiques des CTD métastatiques au diagnostic.

## Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude épidémiologique, descriptive avec un recueil de données rétrospectif, issu du registre des cancers thyroïdiens de Marne-Ardenne. Les incidences standardisées ont été estimées sur la population mondiale par période décennale. Les facteurs pronostics ont été étudiés en analyse univariée par la méthode du Log-Rank puis multivariée par le modèle de Cox. Les survies globale et spécifique ont été calculées par la méthode de Kaplan-Meier

## Résultats

Entre 1975 et 2015, 72 (2,8%) patients avec un CTD métastatique (M1) au diagnostic ont été inclus.

Le taux d'incidence est restée stable puisqu'il est passée de 0,118/100 000 personnes-années entre 1975-1985 à 0,121/100 000 personnes-années entre 1995-2015. La mortalité globale et spécifique à 5 ans était respectivement de 37,5% et 29,2%. Après ajustement, les facteurs de risques indépendants de mortalité, en analyse multivariée était l'âge  $\geq 55$ ans (HR : 4,31, IC95% : 1,59-11,67, p=0,004), la taille de la tumeur  $\geq 40$ mm (HR : 2,58, IC95% : 1,44-5,82, p=0,02) et la présence de multiples sites métastatiques (HR : 8,78, IC95% : 2,64-29,2, p=0,003).

L'étude comprenait 51 femmes (70,8%) et 21 hommes (29,2%). L'âge médian au diagnostic était de 60,1+/-18,1 années avec un rang de 12 à 89 ans et une majorité de patients âgés de plus de 55 ans, soit 66,7%. Le suivi médian était de 74 mois (0,07-508). La taille moyenne de la tumeur primitive était de 43,69+/-24 mm.

32 patients (44,4%) avaient un cancer thyroïdien de forme papillaire, 29 (40,3%) une tumeur de type folliculaire et 11 patients (15,3%) présentait une histologie agressive (cellules hautes, hobnail, sclérosant diffus ou peu différencié).

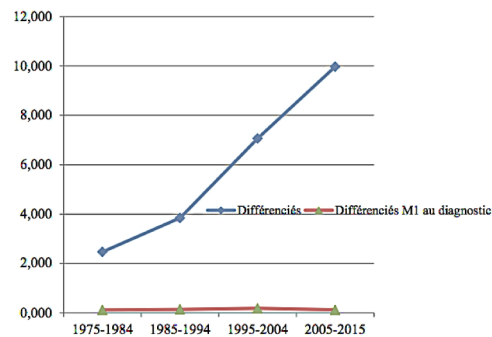
22 patients (30,5%) étaient classés pT1-pT2, 45 patients (62,5%) étaient classés pT3-pT4. Chez 5 patients (6,9%), le statut pT n'était pas connu.

45,8% des patients avaient une atteinte ganglionnaire au diagnostic (N1), 26,4% n'en avaient pas (N0), 27,8% étaient classés (Nx).

37 patients (51,4%) avaient des métastases pulmonaires isolées au diagnostic, 18 (25%) avaient des métastases osseuses, 8 (12,5%) présentaient d'autres localisations métastatiques (foie, surrénale, rein, graisse péri-costale, cerveau, parathyroïde). 9 patients (11,1%) avaient une association de plusieurs sites métastatiques.

Parmi les 65 patients ayant reçu de l'iode 131, 47 avaient une fixation initiale au 1er balayage scintigraphique à l'iode 131.

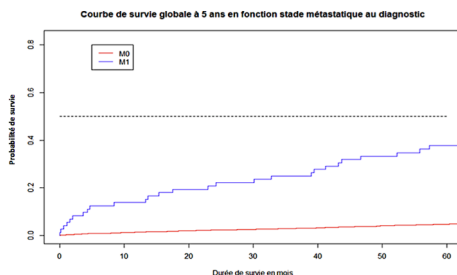
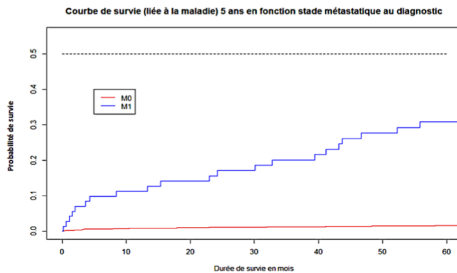
## Évolution de l'incidence (/100.000 PA)



## Taux d'incidence standardisé (par année et pour 100 000 personnes)

Différenciés	Hommes	Femmes	Total
1975-1984	0,696	4,293	2,471
1985-1994	1,475	6,226	3,843
1995-2004	3,079	11,057	7,069
2005-2015	4,545	15,345	9,974

Différenciés M1 au diagnostic	Hommes	Femmes	Total
1975-1984	0,101	0,136	0,118
1985-1994	0,086	0,202	0,144
1995-2004	0,041	0,319	0,181
2005-2015	0,127	0,113	0,121



	Hazard Ratio (Cox univarié)	IC95%	Valeur de p (test du Log-Rank)	Hazard Ratio (Cox multivarié)	IC95%	Valeur de p (Cox multivarié)
Classe âge : $\geq 55$ ans (Référence : $< 55$ ans)	3,768	1,572 9,0325	0,001	4,315	1,596 11,67	0,004
Taille lésion $\geq 40$ mm (Référence : $< 40$ mm)	2,997	1,422 6,3164	$< 0,001$	2,586	1,448 5,826	0,02
Localisation des métastases au diagnostic						
Os	1	(Référence)		1	(Référence)	
Autre	0,874	0,226 3,382		2,397	0,535 10,737	
Os + poumon	4,730	1,683 13,295	0,002	8,785	2,642 29,215	0,003a
Poumon	1,706	0,725 4,018		3,168	1,152 8,716	

a : test global du rapport de vraisemblance pour la variable

## Conclusion

L'incidence des CTD métastatiques au diagnostic était stable entre 1975 et 2015 au sein de notre cohorte, avec une mortalité globale et spécifique à 5 ans, respectivement de 37,5% et 29,2%.

Les facteurs de risque indépendants associés à la mortalité concernaient l'âge au diagnostic  $\geq 55$  ans, la taille de la tumeur  $\geq 40$  mm et l'association de plusieurs sites métastatiques.