

Thymus ectopique en localisation parathyroïdienne un défi diagnostique

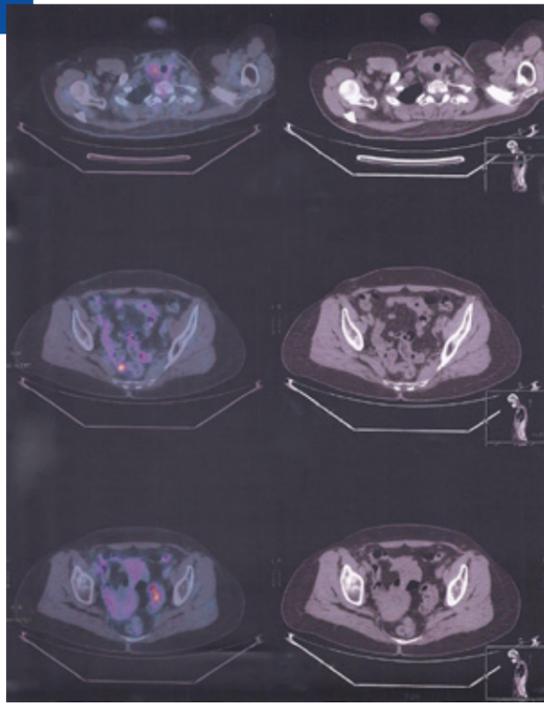
Mlle M. METALLO^a - Dr E. FEIGERLOVA^a - Dr L. GROZA^a - Dr JC. MAYER^a - Pr G. WERYHA^a - Pr M. KLEIN^a
^aCHU Brabois, Vandoeuvre-lès-Nancy

INTRODUCTION

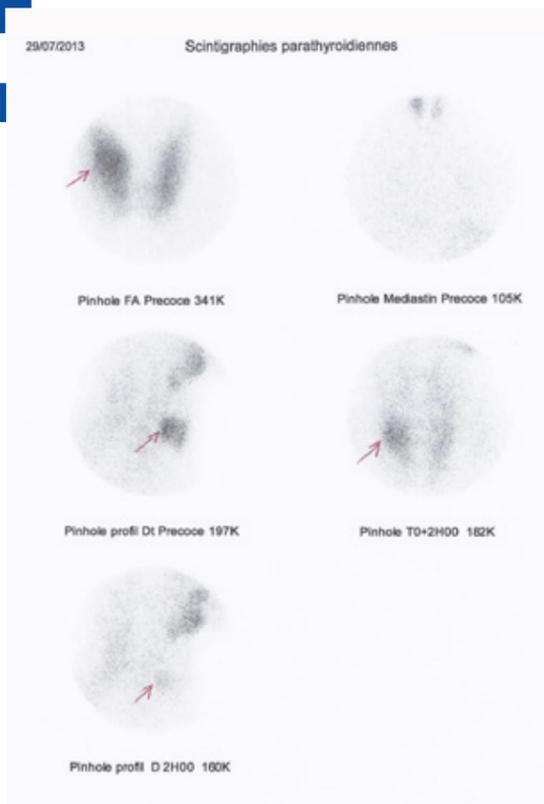
La localisation cervicale du thymus est rare et peut poser des difficultés diagnostiques.

PRÉSENTATION CLINIQUE

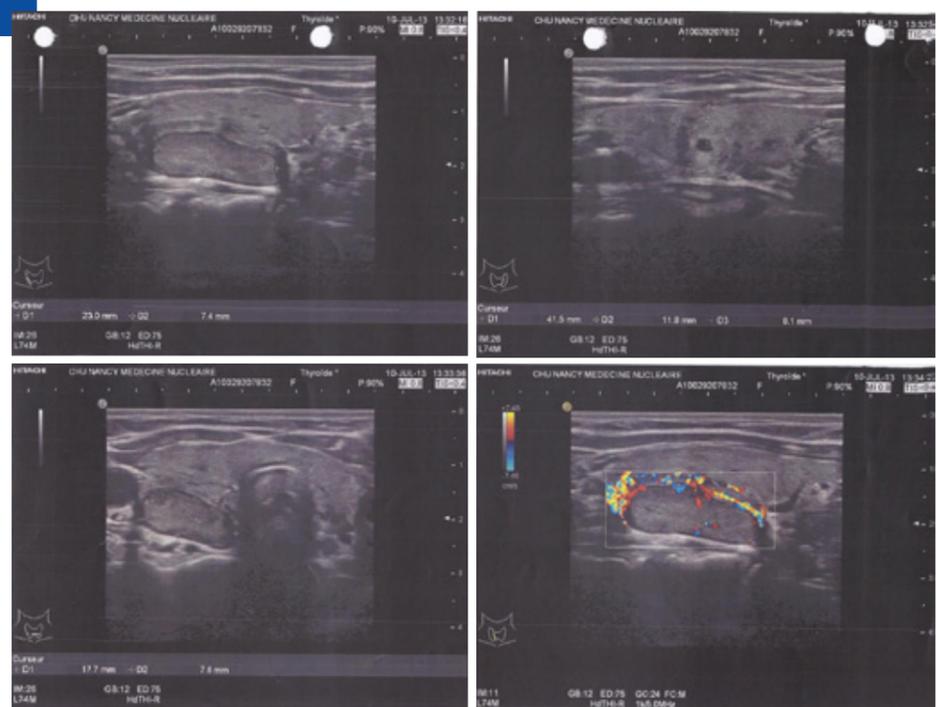
Une patiente de 55 ans nous est adressée pour un **nodule rétrothyroïdien, hyperfixant au PET-scan** réalisé au cours du suivi d'un cancer du sein traité par chirurgie et radio-chimiothérapie en 1998. Elle est suivie pour une **thyroïdite de Hashimoto** depuis 2006.



La **scintigraphie sesta-MIBI au technétium 99m** retrouvait une **fixation au niveau du nodule**, apparaissant rétro-thyroïdien sur le profil droit. Le scanner objectivait un **nodule tissulaire en arrière et au contact du lobe thyroïdien droit**. Le bilan phosphocalcique était normal. La chromogranine A et les dérivés méthoxylés, dosés dans l'hypothèse d'un paragangliome, étaient normaux.



L'échographie cervicale retrouvait un **parenchyme thyroïdien hypoéchogène micro-nodulaire** et une **formation nodulaire** (23,7 x 8 mm) hypoéchogène, homogène, limitée par un fin liseré, en arrière du lobe thyroïdien droit évoquant une **lésion parathyroïdienne**. La captation à la scintigraphie au Technétium 99m était normale.



La cytoponction à l'aiguille fine n'a pas pu être effectuée en raison d'une résistance à la périphérie du nodule. Réalisation d'une **lobo-isthmectomie droite avec parathyroïdectomie inférieure droite**. L'anatomopathologie conclue à une thyroïdite lymphocytaire compatible avec une thyroïdite de Hashimoto ; la **parathyroïde droite se révèle être un foyer de thymus ectopique**.

CONCLUSION

Le thymus en localisation cervicale peut présenter un piège diagnostique. L'exploration nécessite souvent plusieurs techniques d'imagerie. Le sesta-MIBI n'est pas spécifique de la glande parathyroïde et s'accumule dans les lésions riches en cellules oxyphiles. Le diagnostic définitif est souvent posé après chirurgie.