

# Cancers thyroïdiens différenciés (CTD) non résecables : des cancers de mauvais pronostics

Berdelou A, Al Ghuzlan, Hartl D, Borget I, Bidault F, Mirghani H, Dierick-Gallet A, Deandreis D, Baudin E, Schlumberger M, Leboulleux S

Gustave Roussy, 114, rue Édouard Vaillant - 94805 Villejuif Cedex - France

## Introduction

Les cancers thyroïdiens différenciés (CTD) métastatiques ou localement avancés sont considérés comme réfractaires à l'iode si : (i) il existe au moins une lésion qui ne fixe pas l'iode, (ii) la maladie progresse de façon significative après au moins 1 traitement par iode (iii) en cas de maladie persistante après l'administration d'une activité cumulée d'iode 131 supérieure à 600 mCi. La définition du caractère réfractaire à l'iode nécessite donc la réalisation d'au moins une scintigraphie corps entier à l'iode 131, qui doit elle-même être précédée d'une thyroïdectomie totale.

Si la tumeur primitive n'est pas résecable, le caractère réfractaire reste indéterminé. L'accès aux essais thérapeutiques par thérapies ciblées est restreint aux tumeurs réfractaires à l'iode. Le but de cette étude est d'évaluer le pronostic de ces patients.

## Patients et Méthodes

Nous avons réalisé une analyse rétrospective de 14 cas adultes (8 femmes et 6 hommes) de CTD jugés non résecables diagnostiqués entre 2000 et 2014. L'âge moyen des patients était de 74 ans [extrêmes : 52-91].

## Résultats

Les tumeurs étaient de type papillaire (4), vésiculaire (5) et peu différencié (5). Au moment du diagnostic initial, 12 (86%) patients présentaient des métastases à distance : pulmonaires (11), osseuses (8), hépatiques (2).

La TEP FDG était disponible chez 10 patients et la tumeur fixait le FDG dans 9 cas. Le SUV max (standardized uptake value maximale) médian, qui représente l'intensité de fixation du FDG, était de 10 [4-33].

La tumeur était jugée non résecable en raison de l'envahissement loco-régional dans 10 cas (70%). La chirurgie n'a pas été réalisée en raison des comorbidités pour 2 patients et du volume métastatique dans 2 autres cas. Aucun patient n'a reçu de traitement par iode radioactif en première intention.

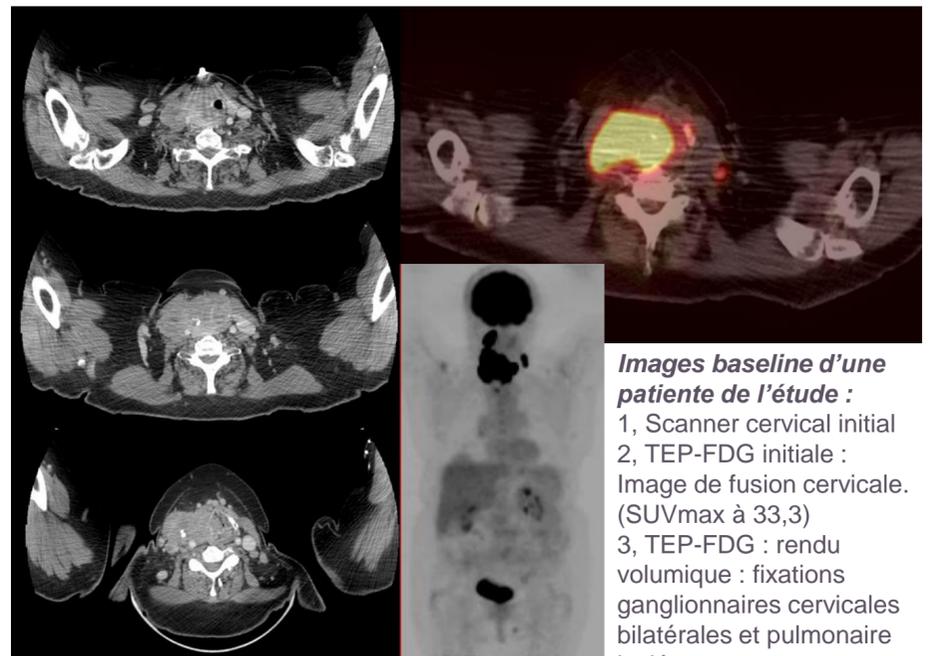
Un traitement systémique a été administré à 12 patients : inhibiteurs de tyrosine kinase (ITK) dans 5 (36%) cas (sorafenib hors AMM après validation en réunion multidisciplinaire), chimiothérapie systémique dans 7 cas (50%). La chimiothérapie administrée était à base de doxorubicine et cisplatine dans 6 cas et de gemcitabine et oxaliplatine dans 1 cas.

Six patients (43%) ont bénéficié d'une radiothérapie externe (RTE) par des doses comprises entre 32 et 66 Gray.

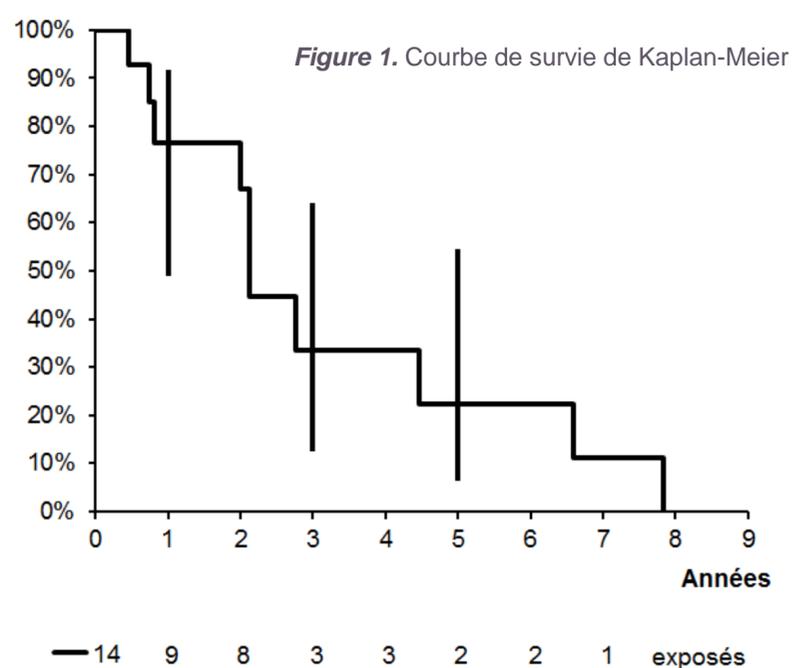
Six patients (43%) ont bénéficié de traitements loco-régionaux : RTE de localisations secondaires (osseuses, pulmonaires, ganglionnaires), chimioembolisation hépatique, pose d'endoprothèse trachéale et chirurgie osseuse.

Après RTE de la lésion primitive, un patient a pu bénéficier d'une thyroïdectomie totale suivi d'iode radioactif. La scintigraphie post-thérapeutique montrait une fixation cervicale et de l'ensemble des sites métastatiques (pulmonaires et osseux).

Après un suivi de 1 à 8 ans, 10 patients (72%) sont décédés. La cause du décès était en lien avec la maladie (5 cas), une toxicité du traitement (1 cas d'insuffisance cardiaque liée au sorafénib) ou une autre cause (4 cas: accident vasculaire cérébral hémorragique, insuffisance cardiaque, péritonite, pneumopathie). Les survies globales à 1, 3 et 5 ans étaient de 77%, 34% et 22%, respectivement.



Images baseline d'une patiente de l'étude :  
1, Scanner cervical initial  
2, TEP-FDG initiale : Image de fusion cervicale. (SUVmax à 33,3)  
3, TEP-FDG : rendu volumique : fixations ganglionnaires cervicales bilatérales et pulmonaire isolée.



## Conclusion

Le pronostic des CTD non résecables est mauvais justifiant de discuter, pour ces patients, l'intérêt des thérapies ciblées, même si leur caractère réfractaire à l'iode ne peut pas être démontré. Leur rareté justifie d'un enregistrement national prospectif pour mieux décrire leur évolutivité.