

Carcinome médullaire de la thyroïde: A propos de 26 patients

NE Haraj , A Chadli, S El Aziz, A Farouqi

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies métaboliques. CHU Ibn Rochd. Casablanca. Maroc

INTRODUCTION

•Le carcinome médullaire de la thyroïde (CMT) représente 3 à 10% des cancers thyroïdiens. Malgré sa rareté, il suscite un grand intérêt vu son caractère héréditaire dans plus de 25% des cas.

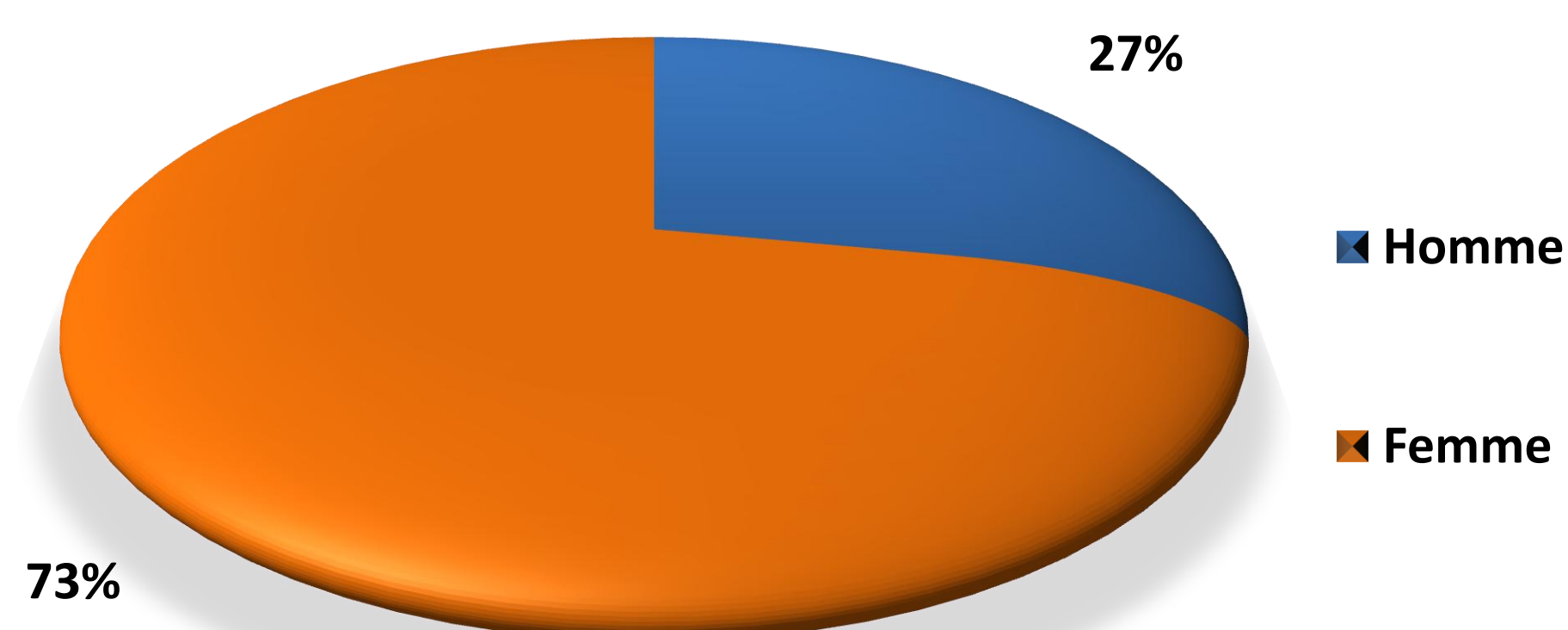
•**Objectif** : Analyser les caractéristiques cliniques des CMT, la prise en charge thérapeutique et le suivi.

PATIENTS ET METHODES

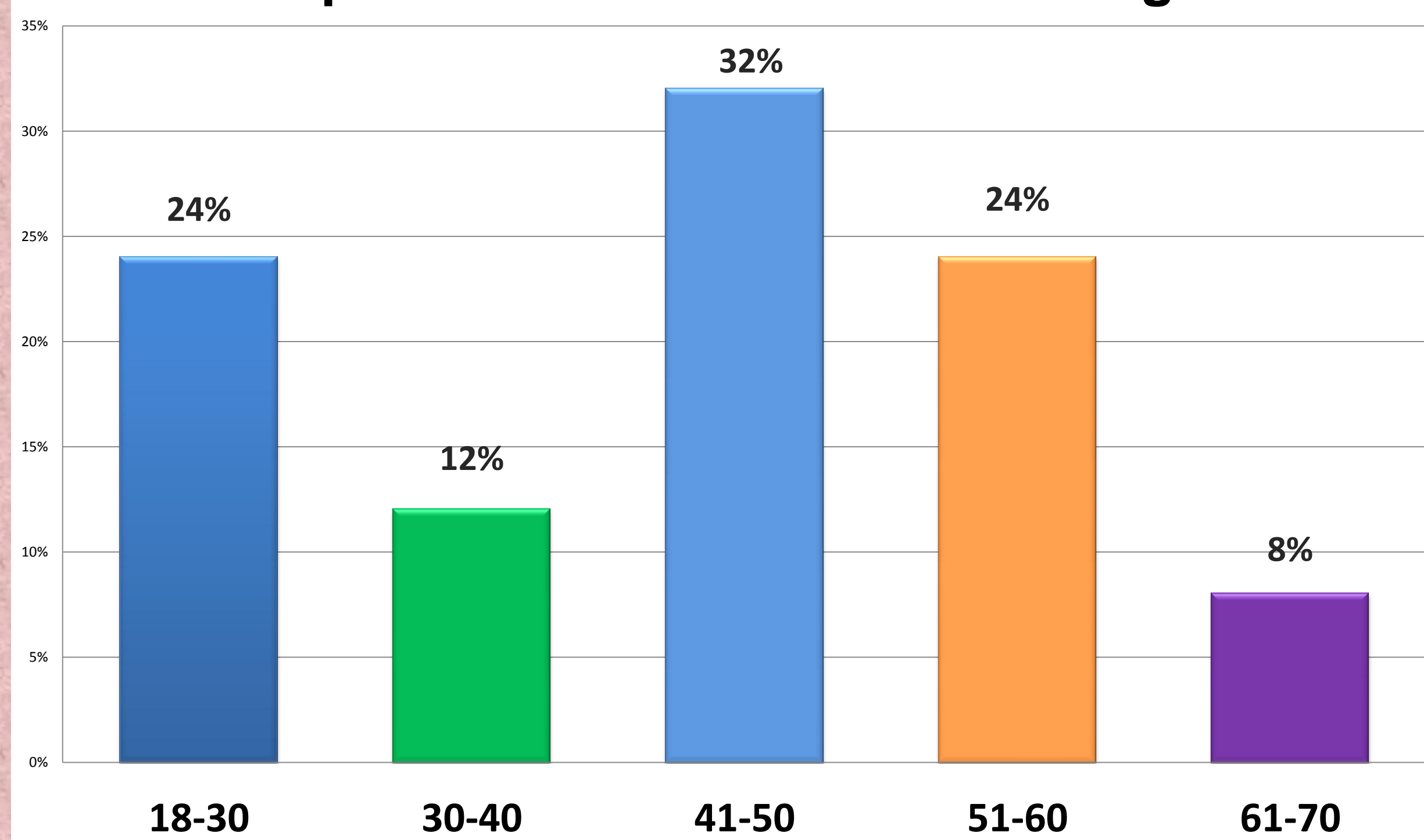
- Etude rétrospective de 1997-2014.
- Service d'endocrinologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- 26 patients ayant un CMT confirmé histologiquement.
- L'analyse réalisée par le logiciel Epi info 7

RÉSULTATS

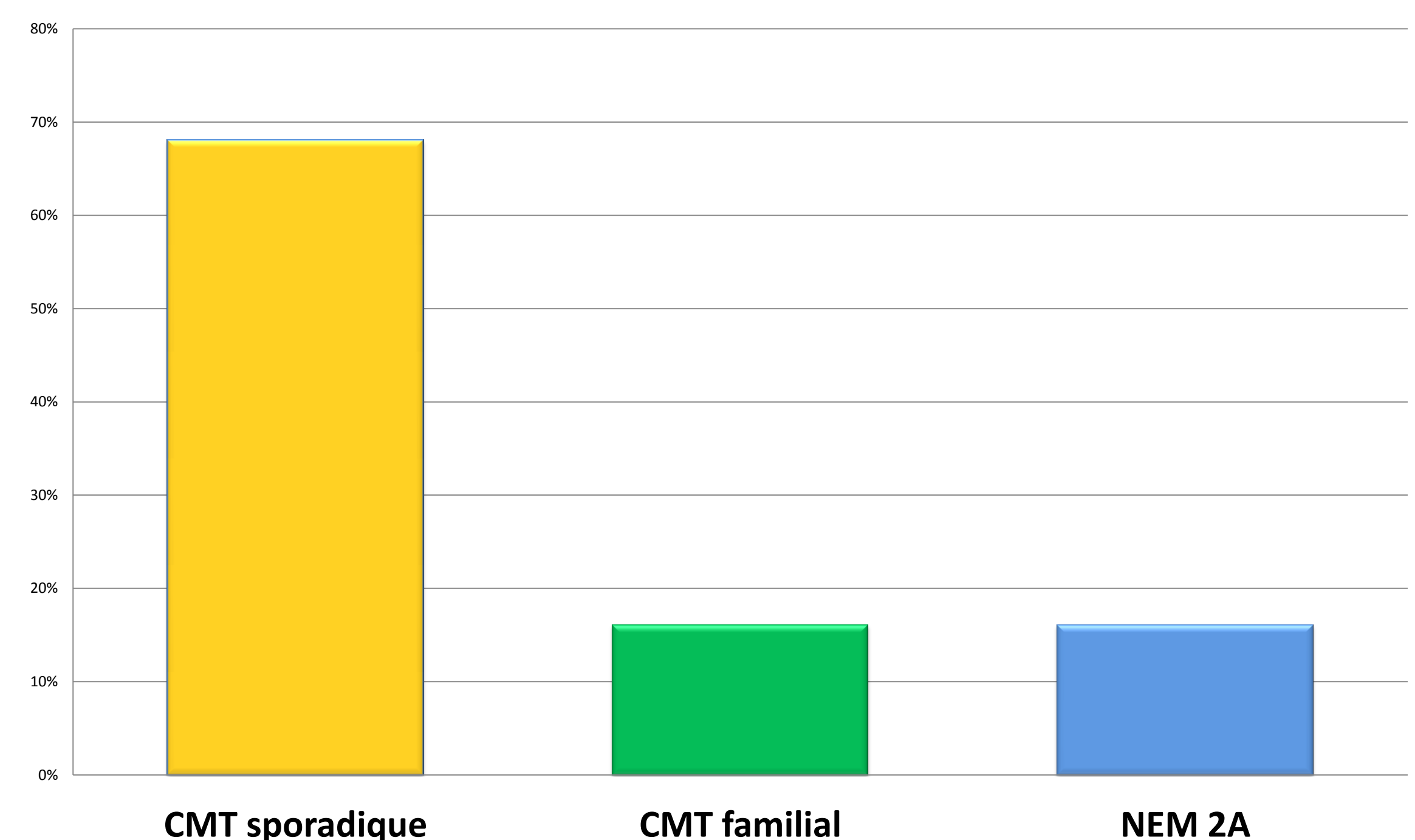
Sexe : prédominance féminine



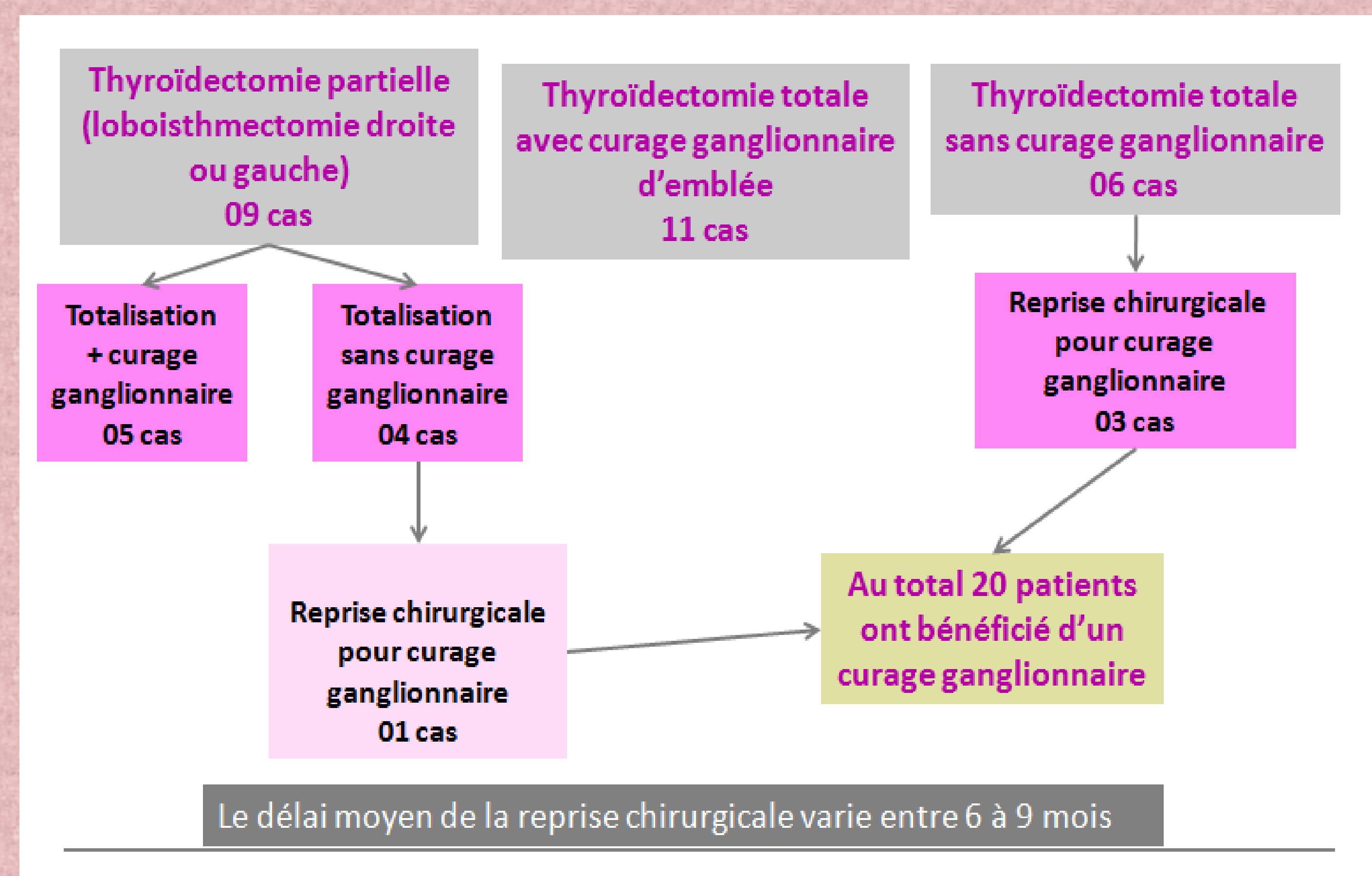
Répartition selon les tranches d'âge



Les variantes du CMT

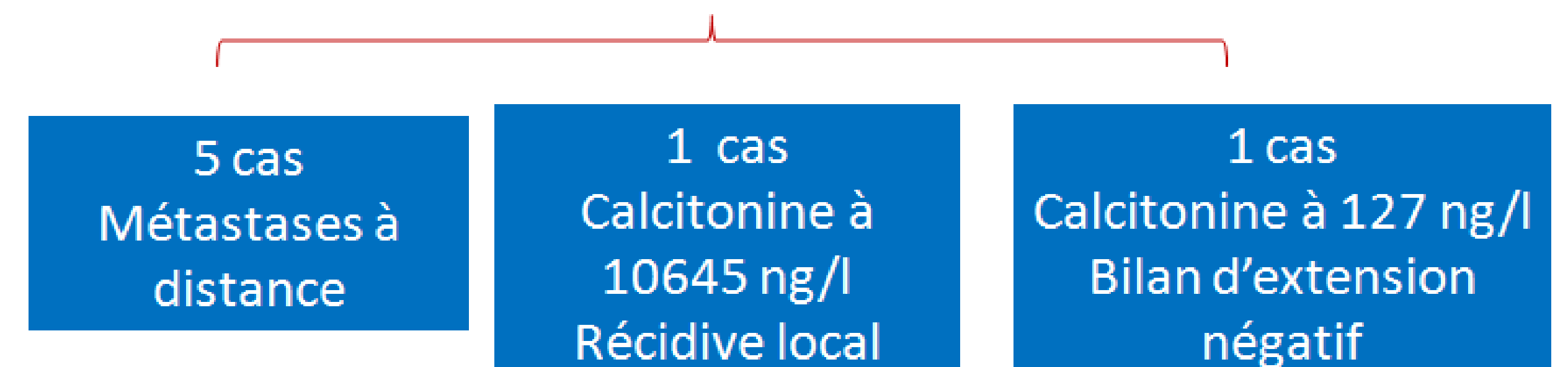


Le traitement chirurgical



L'évolution de la maladie

La maladie persistait chez 7 patients avec un taux de calcitonine variant entre 25 et 10645 ng/l



CONCLUSION

- le diagnostic du CMT est fait à des stades avancés. Il est fréquent chez des femmes âgées entre 41-50 ans présentant des nodules suspects échographiquement. Intérêt de doser la calcitonine avant la chirurgie chez ce groupe de patients; et de réaliser une enquêtes génétiques systématiques devant tout CMT pour une prise en charge précoce.