

MICROCARCINOME MÉDULLAIRE OCCULTE SPORADIQUE DE LA THYROÏDE RÉVÉLÉ PAR UNE MÉTASTASE GANGLIONNAIRE. À PROPOS D'UN CAS

DR I. EL BEZA, DR N. HEBAILIB, PR D. BEN SELLEMA, PR S. IHSSENA, DR N. SAHLIB, DR A. EZZINEA, DR I. MEDDEBA,
DR I. YEDDESA, PR B. LETAIEFA, PR A. MHIRIA, PR MF. BEN SLIMENEA

A SERVICE MÉDECINE NUCLÉAIRE INSTITUT SALAH AZAIEZ, TUNIS ; B SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE-DIABÉTOLOGIE, TUNIS

Introduction :

Le microcarcinome médullaire de la thyroïde est très rare souvent de découverte fortuite. La forme sporadique est caractérisée par l'unilatéralité de la lésion et l'absence d'hyperplasie des cellules C. Le cancer médullaire de la thyroïde clinique est le plus souvent diagnostiqué au cours d'un bilan biologique ou d'une intervention pour nodule thyroïdien. La confirmation du diagnostic est apportée par l'étude histologique des tissus thyroïdien ou ganglionnaire.

Observation :

L'étude a intéressé une femme âgée de 46 ans qui a consulté pour une à une adénopathie latéro-cervicale gauche. L'échographie révélait de multiples adénopathies. La patiente a été proposée pour cervicotomie exploratrice et adénomectomie. L'examen extemporané évoquait une métastase ganglionnaire d'un carcinome médullaire de la thyroïde. Une thyroïdectomie totale était alors pratiquée avec curage récurrentiel médiastinal supérieur. L'examen anatomopathologique de la pièce opératoire objectivait la présence d'un nodule de 5 millimètres dont l'examen anatomopathologique est en faveur d'un microcarcinome médullaire de la thyroïde.

Discussion :

Le microcarcinome médullaire occulte sporadique de la thyroïde est une pathologie rare et peut être asymptomatique. Chez notre patiente, la pathologie a été révélée par une métastase ganglionnaire.

Conclusion:

L'importance d'une échographie cervicale de bonne qualité est indispensable pour révéler les critères de malignité et inciter le clinicien de demander une vérification histologique.