

Le Lymphome thyroïdien primitif

I. EL BEZ, N. BCHIR , L. ZABAAR, I. SLIM, A. MHIRI, M.F. BEN SLIMENE
Service de Médecine Nucléaire, Institut Salah AZAIEZ

Introduction

Le lymphome primitif de la thyroïde est rare, représentant 0.6% à 5% des cancers de la thyroïde. Il se développe souvent sur une affection thyroïdienne concomitante ou préexistante, tel que la thyroïdite lymphocytaire chronique ou thyroïdite de Hashimoto. Son pronostic est bon, avec une survie à 5 ans de 70 à 79 %. Outre le franchissement capsulaire, les facteurs de mauvais pronostic reconnus sont : l'âge supérieur à 60 ans, l'existence de signes cliniques de compression, la rapidité évolutive inférieure à 6 mois, et l'envahissement ganglionnaire cervical

Observation

Nous présentons une observation de lymphome thyroïdien développé sur thyroïdite lymphocytaire préexistante et nous décrivons les particularités cliniques de cette évolution ainsi que les controverses quant à sa prise en charge thérapeutique. Il s'agit d'une patiente âgée de 94 ans, ayant été opérée pour un nodule thyroïdien gauche rapidement évolutif, associé à des signes de compression cervicale. Ce nodule était échographiquement hypo-échogène, mal limité, de 12 x 8 cm, associé à de multiples adénopathies cervicales homolatérales et scintigraphiquement (figure) froid avec une fixation hétérogène sur le reste du parenchyme thyroïdien, évoquant des lésions de thyroïdite. Le geste chirurgical a consisté en une thyroïdectomie totale avec un curage ganglionnaire. L'examen anatomopathologique a conclu à un lymphome B à grandes cellules associé à une thyroïdite lymphocytaire. La patiente est décédée en post-opératoire immédiat. Néanmoins, elle présentait d'emblée plusieurs facteurs de mauvais pronostic et vu l'âge avancé, on n'aurait pas proposé un traitement complémentaire à la chirurgie (chimiothérapie ou radiothérapie)



Figure
Scintigraphie au Tc99m:
nodule lobaire gauche froid, lésions de thyroïdite sur le
reste du parenchyme

Discussion

La symptomatologie clinique au cours du lymphome primitif de la thyroïde est dominée par l'apparition d'un nodule ou d'une masse thyroïdienne rapidement évolutive avec des signes de compression locale. Alors que les signes cliniques de dysthyroïdie sont rarement présents*. Aozasa et al. ont montré la présence des lésions de thyroïdite chronique à l'examen histo-pathologique de la glande chez 83 % des patients ayant un lymphome malin primitif de la thyroïde*. A l'état actuel, l'association lymphome malin primitif de la thyroïde et thyroïdite chronique est bien connue*. Cette dernière est considérée comme un état pré-lymphomateux et le risque de survenue d'un lymphome malin primitif de la thyroïde est multiplié par 67 chez les patients porteurs d'une thyroïdite auto-immune *

le traitement combiné par une chimiothérapie et radiothérapie semble la meilleure attitude thérapeutique, et le pronostic des stades localisés reste généralement favorable. La surveillance, en dehors du traitement hormonal substitutif, est celle de tous les lymphomes

Conclusion

La thyroïdite lymphocytaire est une maladie thyroïdienne fréquente, bénigne. Cependant, elle peut dégénérer vers une forme maligne qui est le lymphome thyroïdien. De ce fait, toute thyroïdite lymphocytaire, non opérée nécessite une surveillance clinique qui doit se poursuivre sur une longue période

Références

*Chenna H, Berhil H, Nouni K, Kabbaj K, Zaidi H, Toulba A, El Kacemi H, Hassouni K, Kebdani T, El Gueddari BK, Benjaafar N. Le lymphome non hodgkinien primitif de la thyroïde: à propos de sept cas. The Pan African Medical Journal. 2012;12:79

*Aozasa K, Inoue A, Tajima K, Miyauchi A, Matsuzuka F, Kuma K. Malignant lymphomas of the thyroid gland - Analysis of 79 patients with emphasis on histological prognostic factors. Cancer.1986;58:100-4

* Dhoub H, Hammami B, Feki N, Drira MM. Lymphome primitif de la thyroïde sur thyroïdite de Hashimoto A propos d'un cas. La revue maghrébine d'endocrinologie- diabète et de reproduction, septembre 2006, volume 11, p 115-118