

Association carcinome papillaire de la thyroïde et thyroïdite lymphocytaire

NE. Haraj¹ S. El Aziz¹ , K. Zine² , S. Nani², A. Chadli¹

1) Service d'endocrinologie. CHU Ibn Rochd. Faculté de médecine et de pharmacie. Université Hassan II, Casablanca

2) Service d'épidémiologie. Faculté de médecine et de pharmacie. Université Hassan II, Casablanca, MAROC

INTRODUCTION

✓L'association entre le carcinome papillaire de la thyroïde (CPT) et la thyroïdite lymphocytaire (TL) est fréquente et reste controversée.

✓L'objectif de cette étude est de déterminer la prévalence de l'association de la thyroïdite lymphocytaire avec le CPT et les caractéristiques clinico-pathologiques des patients ayant un CPT avec TL comparés à ceux sans TL

PATIENTS ET METHODE

✓Etude transversale rétrospective des patients suivis pour carcinome papillaire de la thyroïde au sein du service d'endocrinologie et des maladies métaboliques de Casablanca entre 1986 et 2015.

✓La présence de thyroïdite lymphocytaire a été recherchée histologiquement. La thyroïdite lymphocytaire est définie par la présence d'un infiltrat lympho-plasmocytaire concernant l'ensemble de la glande et pouvant s'organiser en follicules lymphoïdes pourvus de centres germinatifs.

✓Analyse des données a été faite par le logiciel SPSS.16

RESULTATS

✓Notre étude a concerné 348 patients qui ont été opérés et suivis pour carcinome papillaire de la thyroïde

✓Parmi ces patients, on retrouve 49 cas de thyroïdite lymphocytaire associée, soit une prévalence de 14,1%.

348 Patients	
CARACTERISTIQUES	
AGE MOYEN	43.02 ± 12.17
SEXE RATIO	24 ♀ / 1 ♂
TYPE DE CHIRURGIE	
Thyroïdectomie totale	64%
Lobo-isthmectomie + totalisation	33.7%
Lobo-isthmectomie	1.4%
CLASSIFICATION TNM	
TNM1	49,5%
TNM2	20,4%
TNM3	12,9%
TNM4	17,2%
TRAITEMENT PAR IODE RADIOACTIF	70.4%

LES CARACTERISTIQUES DES PATIENTS DE LA COHORTE

	Groupe 1 CPT sans TL	Groupe 2 CPT avec TL	p
Sexe			
Femme	96%	98%	0,7
Homme	4%	2%	
Moyenne d'âge	42,38 ± 12,13	45,9 ± 12,13	0,054
Taille moyenne des carcinomes	1,4887 cm	0,6888 cm	0,001
Classification TNM			0,004
TNM1	46,5%	71,7%	
TNM2	22,8%	6,5%	
TNM3	14,4%	4,3%	
TNM4	17,1%	17,4%	
Microcarcinome	25,2%	26,5%	0,84
Multifocalité	24,6%	36,2%	0,097
Extension extrathyroïdienne	16,1%	16,3%	0,972
Récidive locorégionale	3,7%	2,6%	1
Récidive ganglionnaire	4,2%	5,1%	0,403
Thyroglobulines positives			
3 mois	86,5%	13,5%	0,51
6-12 mois	91,2%	8,8%	0,109
12-24 mois	86,4%	13,6%	1
Anticorps antithyroglobulines positives			
3 mois	66,7 %	33,3%	0,056
6-12 mois	84,2%	15,8%	1
12-24 mois	87,5%	12,5%	1

Comparaison entre le groupe CP+TL et CP sans TL

CONCLUSION

■L'association carcinome papillaire de la thyroïde et thyroïdite lymphocytaire est une association non rare.

■Il s'agit souvent de patient avec une taille et un stade TNM plus bas ainsi qu'une évolution et un pronostic favorable.

■Des études sont nécessaires pour élucider d'éventuelles associations étiopathogéniques entre ces deux entités.