

SARCOÏDOSE SYSTÉMIQUE RÉVÉLÉE PAR UNE LOCALISATION THYROÏDIENNE : À PROPOS D'UN CAS

R. Amri^a (Dr), Y. Ammar*^b (Dr), I. Ben Ahmed^a (Dr), H. Sahli^a (Dr), M. Mekky^b (Dr), H. Tounsi^a (Dr), F. Ben Dahman^c (Dr)

^a Service de médecine interne-Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE ;

^b Service d'urgence-Hôpital Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, TUNISIE ;

^c Service de médecine interne- Hôpital Yasminet, Tunis, TUNISIE

Introduction :

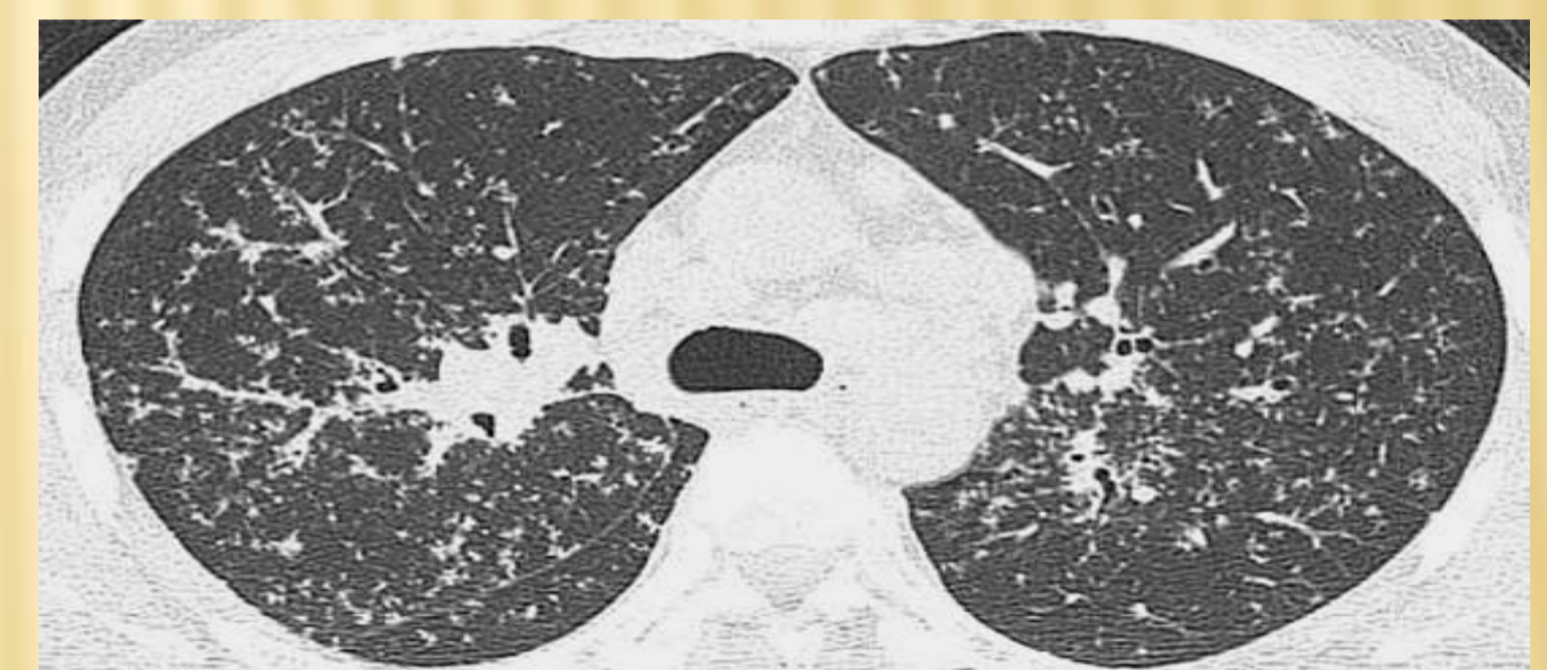
Les atteintes thyroïdiennes au cours de la sarcoïdose sont décrites, mais rarement confirmées histologiquement. Leur fréquence est de 1 à 4% dans les séries d'autopsie. Cependant elles sont exceptionnellement révélatrices. A ce propos, nous discutons les différents aspects cliniques et les difficultés posées par cette particulière localisation thyroïdienne.

Observation :

Patiente âgée de 59 ans, ayant consulté pour une tuméfaction cervicale sans signes inflammatoires locaux ni d'altération de l'état général. L'interrogatoire ne révélait aucun signe clinique de dysthyroïdie, par contre il y avait une toux sèche, persistante depuis 2 mois, associée à une dyspnée d'effort qui étaient négligées par la patiente. L'examen clinique objectivait un goitre thyroïdien confirmé par l'échographie. Le bilan tuberculeux (IDR à la tuberculine et recherche des bacilles de Koch) était négatif. L'hémogramme avec un frottis sanguin et le bilan phosphocalcique sanguin et urinaire étaient normaux. Les dosages de T3, T4 et TSH étaient normaux et la recherche d'anticorps antithyroglobulines et antithyroperoxydase était négative.

La radiographie du thorax montre un élargissement du médiastin avec un léger syndrome interstitiel.

La patiente était opérée pour le goitre multinodulaire. L'étude histologique révélait un parenchyme thyroïdien envahi par de nombreux granulomes épithélioïdes et géantocellulaires. L'étude anatomopathologique d'une biopsie des glandes salivaires accessoires objectivait aussi une deuxième localisation granulomateuse. La tomodensitométrie montrait une atteinte pulmonaire parenchymateuse et des adénopathies médiastinales en faveur d'une sarcoïdose pulmonaire type II. L'examen ophtalmologique était normal. Nous avons retenu le diagnostic d'une sarcoïdose pulmonaire et thyroïdienne. Une corticothérapie était alors instaurée.



Adénopathies hilaires inter bronchiques bilatérales symétriques non compressives à contours polycycliques nets avec atteinte parenchymateuse bilatérale et symétrique.

Discussion :

La sarcoïdose est une maladie granulomateuse d'origine indéterminée. Les atteintes les plus fréquentes sont médiastino-pulmonaires, cutanées, ophtalmologiques et rénales. Les atteintes thyroïdiennes sont plus rares et rarement confirmées histologiquement.

Cliniquement, la fréquence de l'atteinte thyroïdienne varie de 0,6 à 19 % selon les études. Il s'agit le plus souvent d'une atteinte purement morphologique : goitre simple ou nodule bénin. Les anomalies fonctionnelles sont plus rares : thyroïdites, hypothyroïdie. La positivité des anticorps quelle que soit la méthode utilisée est plus importante chez les patients atteints de sarcoïdose.

Néanmoins les études autopsiques révèlent 1,3 à 4,2 % de localisations thyroïdiennes chez l'adulte atteint de sarcoïdose sans notion d'atteinte clinique ou biologique.

Le diagnostic formel de sarcoïdose thyroïdienne est permis par l'histologie. L'évolution se fait soit vers la guérison, soit vers l'apparition d'une fibrose avec dépôt de collagène et destruction du tissu sain.

L'intérêt du cas présent est l'association de la localisation thyroïdienne rare dans la sarcoïdose avec une preuve formelle par l'examen anatomopathologique du goitre. Ainsi que le mode de révélation de la maladie qui est le goitre thyroïdien.

Une sarcoïdose thyroïdienne doit être donc évoquée devant toute atteinte thyroïdienne associée à une atteinte pulmonaire.

Conclusion :

Les localisations thyroïdiennes de la sarcoïdose restent une entité rare, mais probablement sous-diagnostiquée, souvent associée à des localisations systémiques graves qu'il faut les rechercher.