

TUMEURS MALIGNES DE LA GLANDE TYROIDIENNE

- **Le cancer thyroïdien est le cancer endocrinien le plus fréquent.**

- **Les facteurs reconnus dans l'oncogenèse du cancer thyroïdien sont:**

- **L'irradiation du cou**
- **Des facteurs de croissance - TSH, EGF, IGF1, IGF2**
- **Des virus oncogènes**
- **Des facteurs de risque familiaux**
- **Des facteurs génétiques et d'environnement**
- **Le déficit en iode peut être associé à une croissance de l'incidence**

Tumeurs malignes thyroïdiennes

Tumeurs épithéliales malignes:

- Carcinome papillaire
- Carcinome folliculaire
- Carcinome à cellules plates - Hürthle
- Carcinome médullaire
- Carcinome non différencié anaplasique

Tumeurs malignes thyroïdiennes

Tumeurs malignes non épithéliales:

Fibrosarcome

Autres tumeurs non épithéliales

Autres tumeurs malignes:

Carcinosarcome

Lymphome

Hémangioépithéliome

Tératome malin

Tumeurs secondaires

Tumeurs non classifiables

Transformations tumorales

Classification des TNM

- T – tumeur:
 - T₀ = non palpable
 - T₁ = tumeur < 1 cm
 - T₂ = tumeur < 4 cm
 - T₃ = tumeur > 4 cm qui ne dépasse pas la capsule thyroïdienne
 - T₄ = tumeur dépassant la capsule thyroïdienne

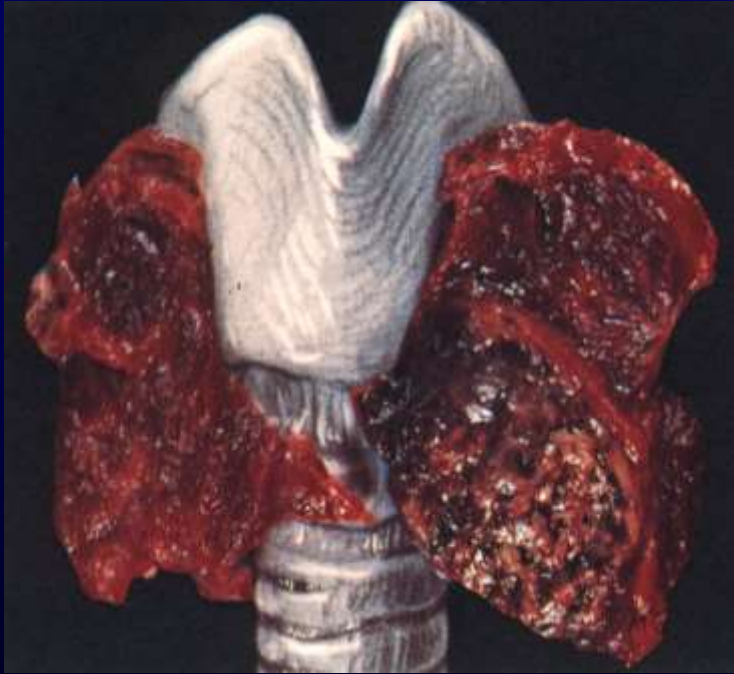
Classification des TNM

- N – adénopathie:
 - No = sans adénopathie
 - N1 = adénopathie mobile homolatérale
 - N2 = adénopathie mobile bilatérale
 - N3 = adénopathie fixe
- M – métastases
 - Mo = sans métastases
 - M1 = avec métastases

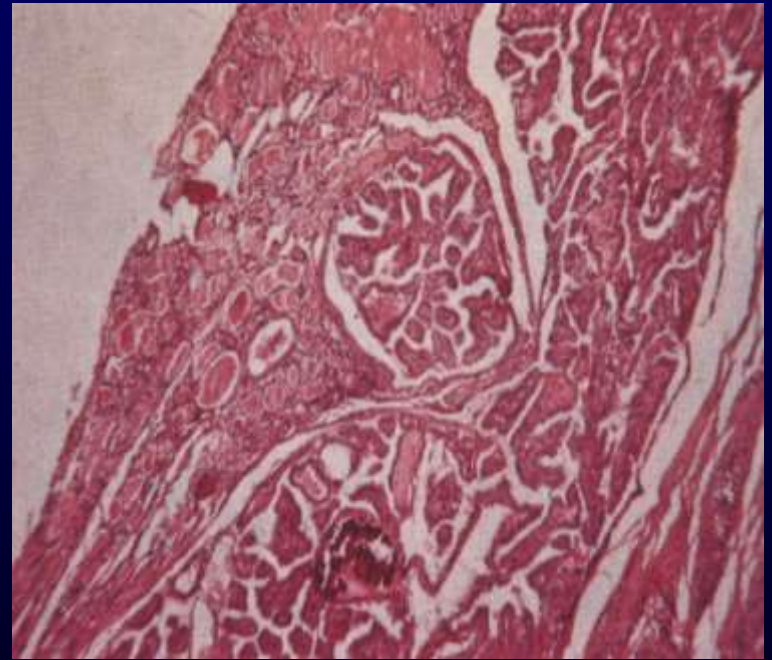
Classification des TNM

- Carcinome :
 - Stade I – T1 No Mo
 - Stade II – T2-T4 No Mo
 - Stade III – tout T, N1 Mo
 - Stade IV – tout T, tout N, M1
- Carcinome non différencié:
 - Tous les cas sont au stade IV

ANATOMO - PATHOLOGIE

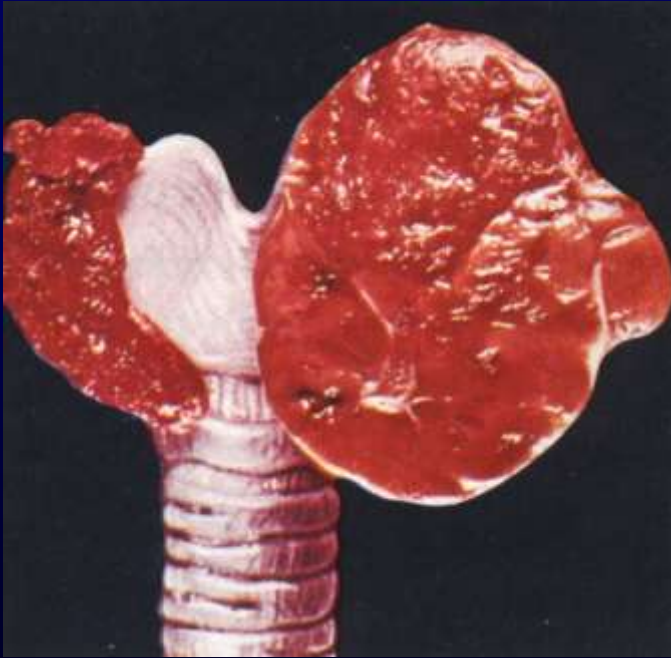


CARCINOME PAPILLAIRE

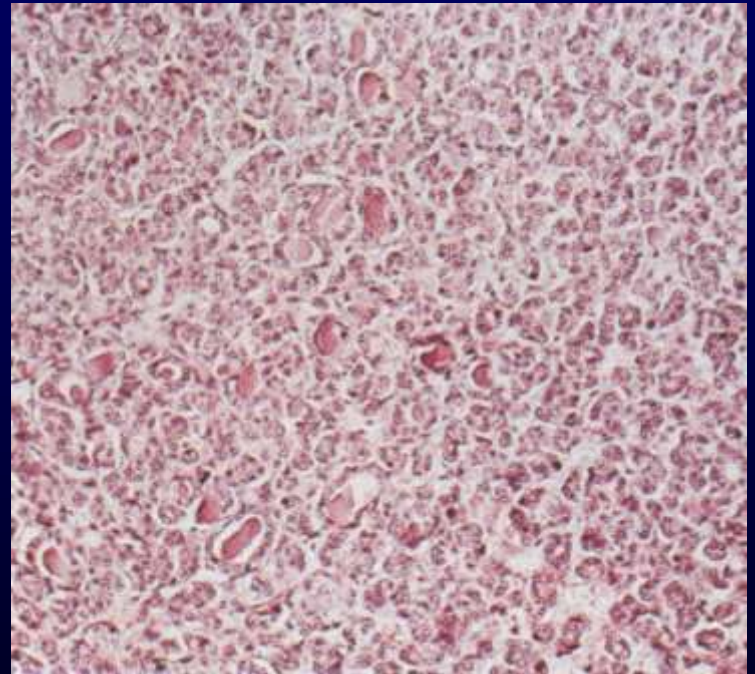


MICROSCOPIQUE

ANATOMO - PATHOLOGIE

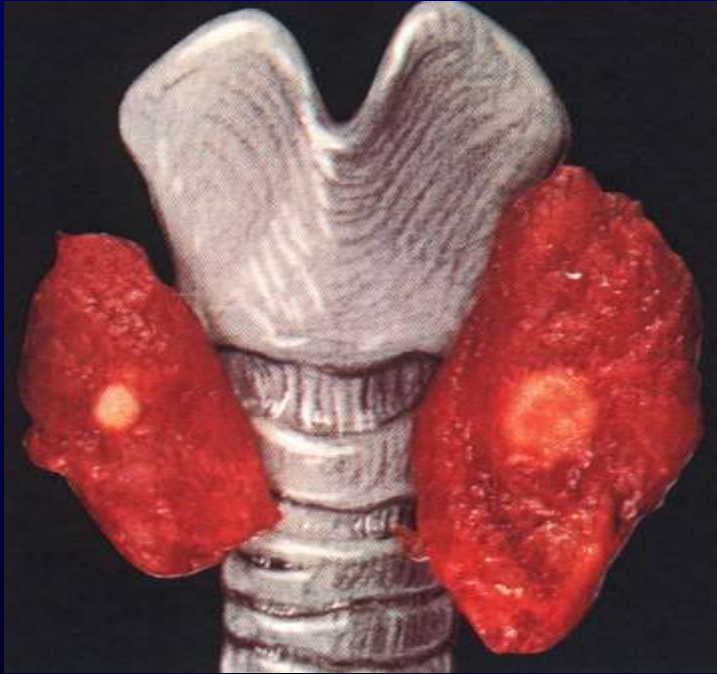


CARCINOME FOLLICULAIRE

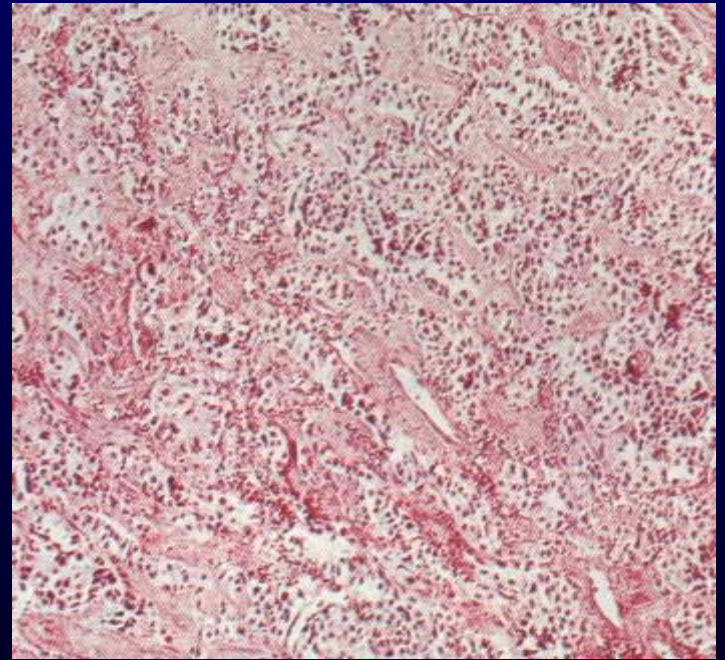


MICROSCOPIQUE

ANATOMO - PATHOLOGIE

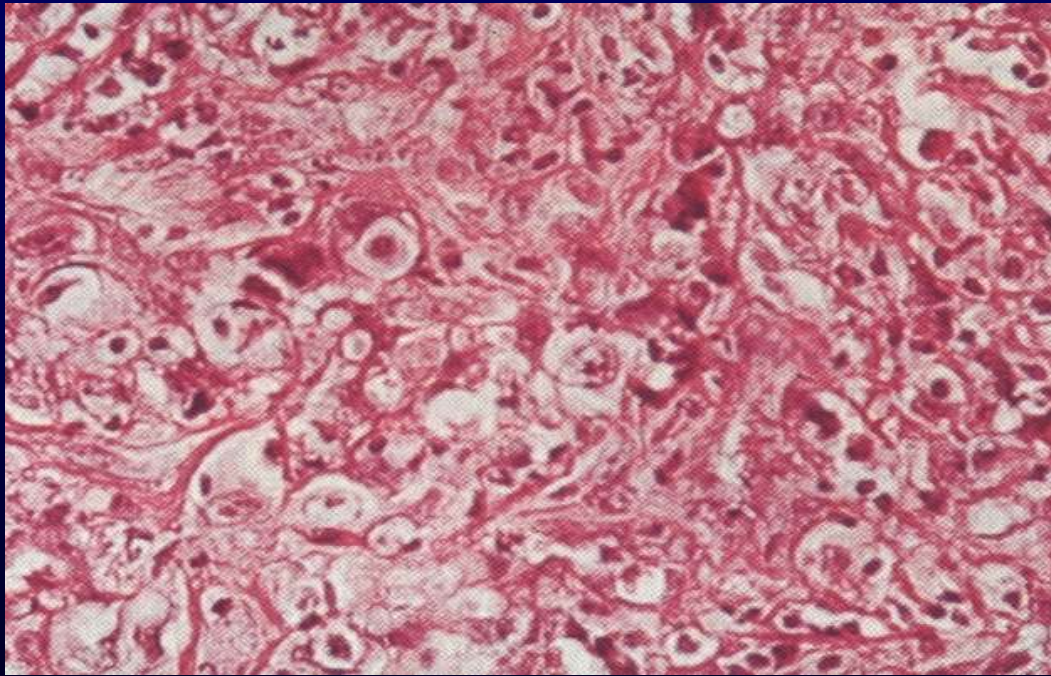


CARCINOME MEDULAIRE



HISTOLOGIQUE

ANATOMO - PATHOLOGIE



CARCINOME ANAPLASIQUE

Diagnostic clinique

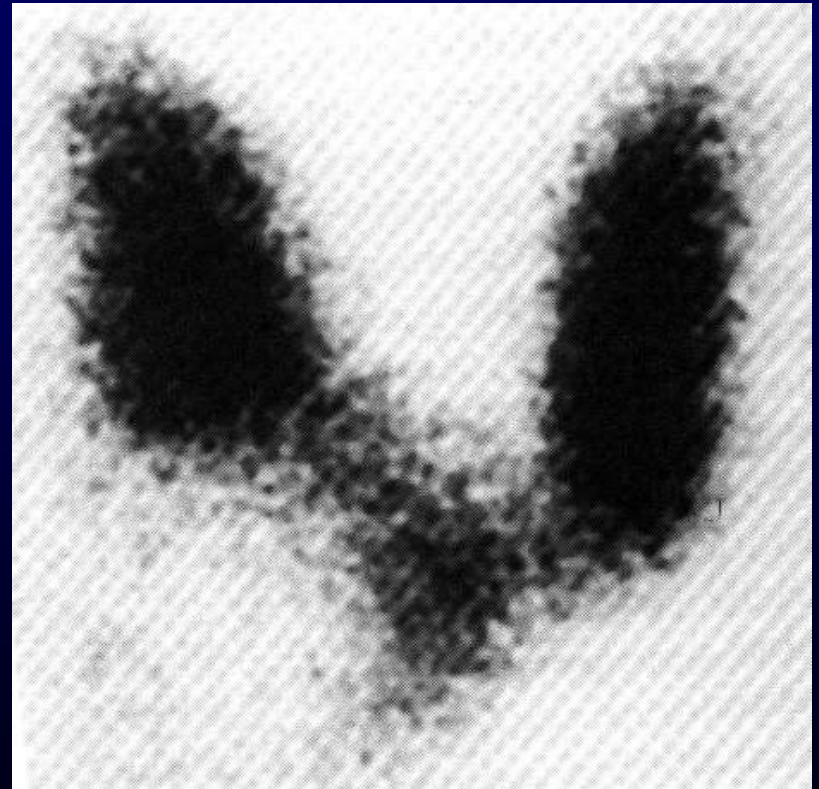
- Nodule thyroïdien
- Evolution brève
- Adénopathie cervicale
- Invasion des organes voisins:
 - Nerf laryngé inférieur (récurrent)
 - Trachée
 - Oesophage

Diagnostic paraclinique

- TSH, TT4, TT3, FT4, FT3
- Anticorps anti-thyroïdiens
- Thyroglobuline sérique
- Calcitonine plasmatique
- Antigène carcinoembryonnaire

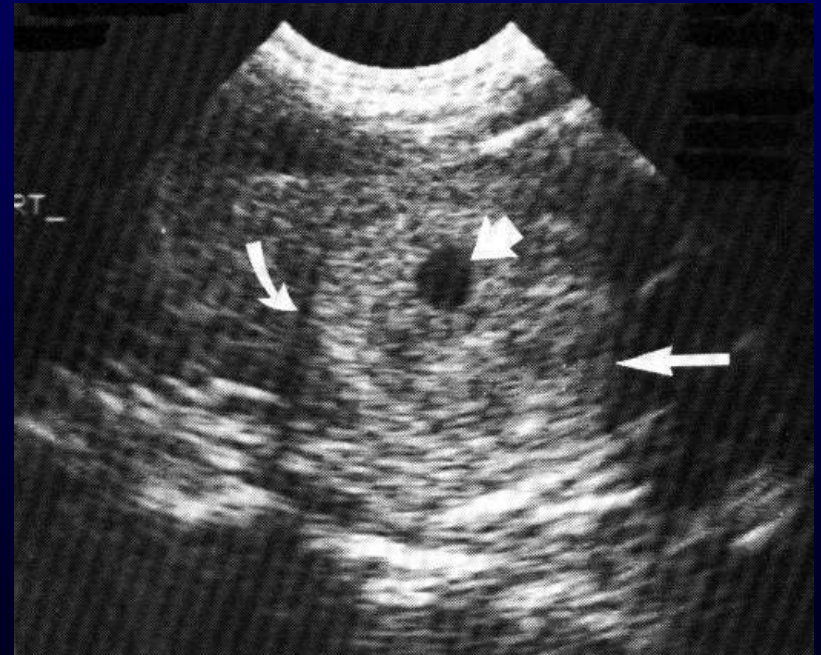
Scintigraphie thyroïdienne

- **Nodule solitaire non fonctionnel**



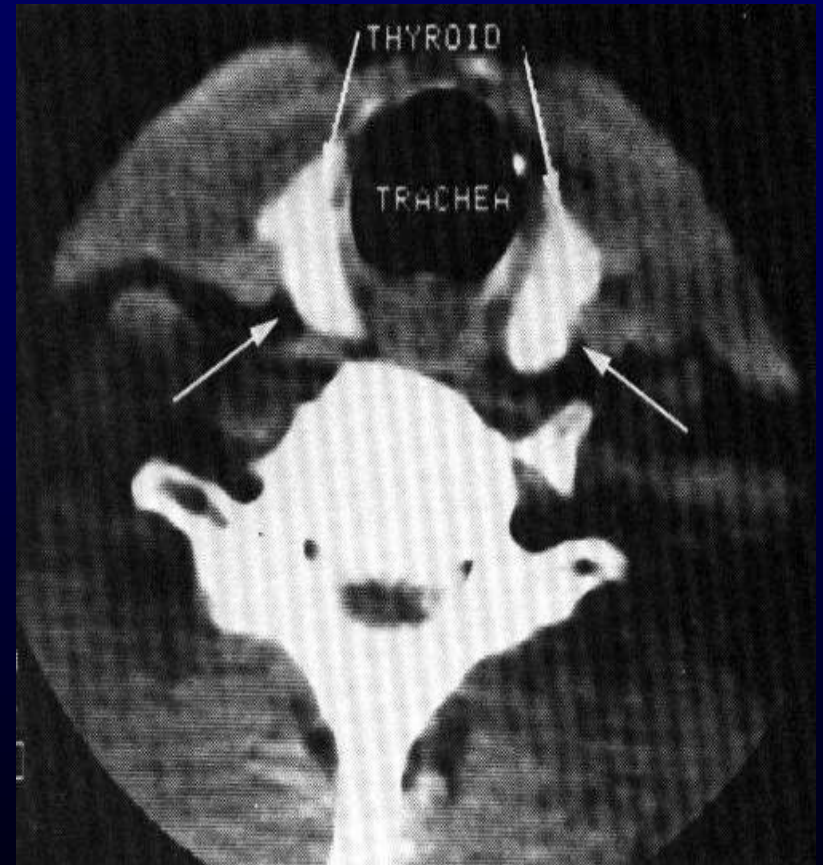
Echographie thyroïdienne

- **Adénome thyroïdien**



Scanner

- **Thyroïde normale**



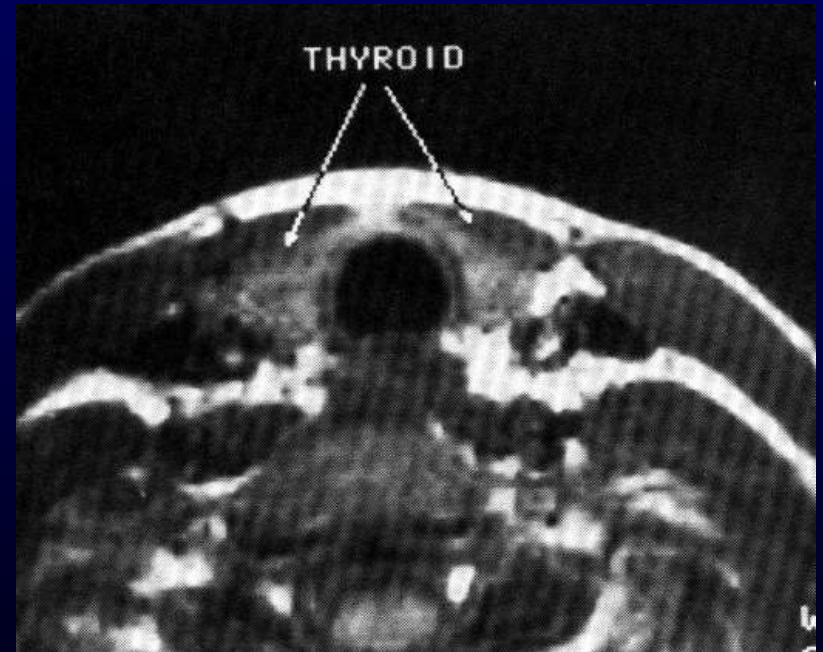
Scanner

- **Dégénérescence
kystique d'un
adénome
thyroïdien droit**



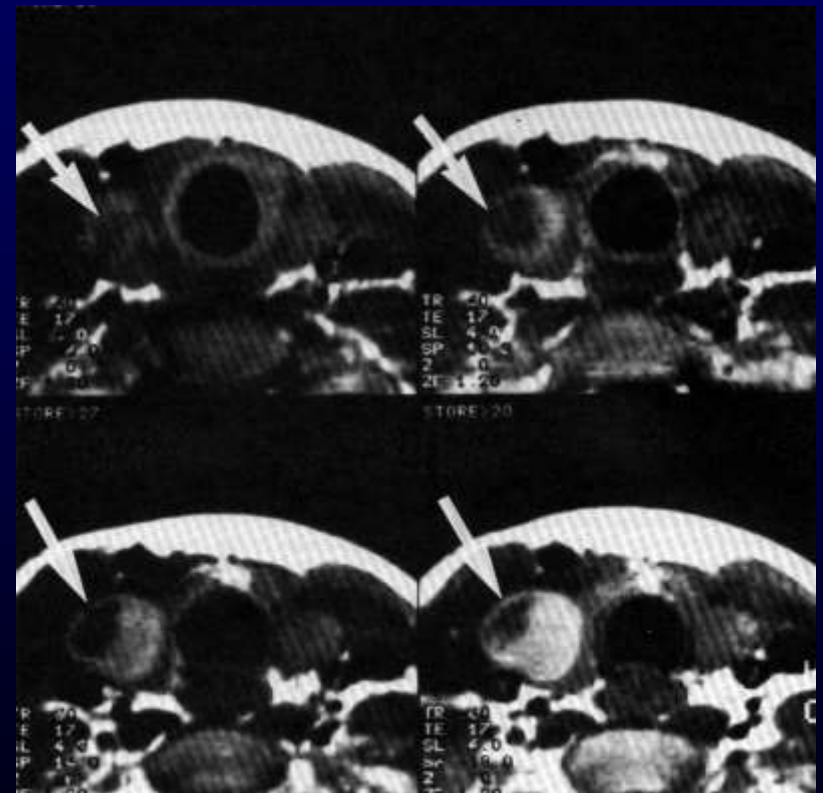
Résonance magnétique nucléaire

- **Thyroïde normale**



Résonance magnétique nucléaire

- Adénome dans le lobe thyroïdien droit



Autres investigations

- **Ponction thyroïdienne à l'aiguille fine**
- **Examen ORL**
- **Radiographie cervicale**

Formes cliniques

- **Aiguës** = évolution rapide
- **Infiltrantes** = chez les personnes âgées
- **Latentes** = longue évolution
- **Aberrantes** = sur les thyroïdes ectopiques (sd. médiastinal)

Diagnostic différentiel

- **Autres hypertrophies thyroïdiennes nodulaires**
- **Thyroïdite de Riedel**
- **Thyroïdite de Hashimoto**
- **Thyroïdite subaiguë (De Quervain)**
- **Autres affections générales à adénopathie cervicale**

Traitement

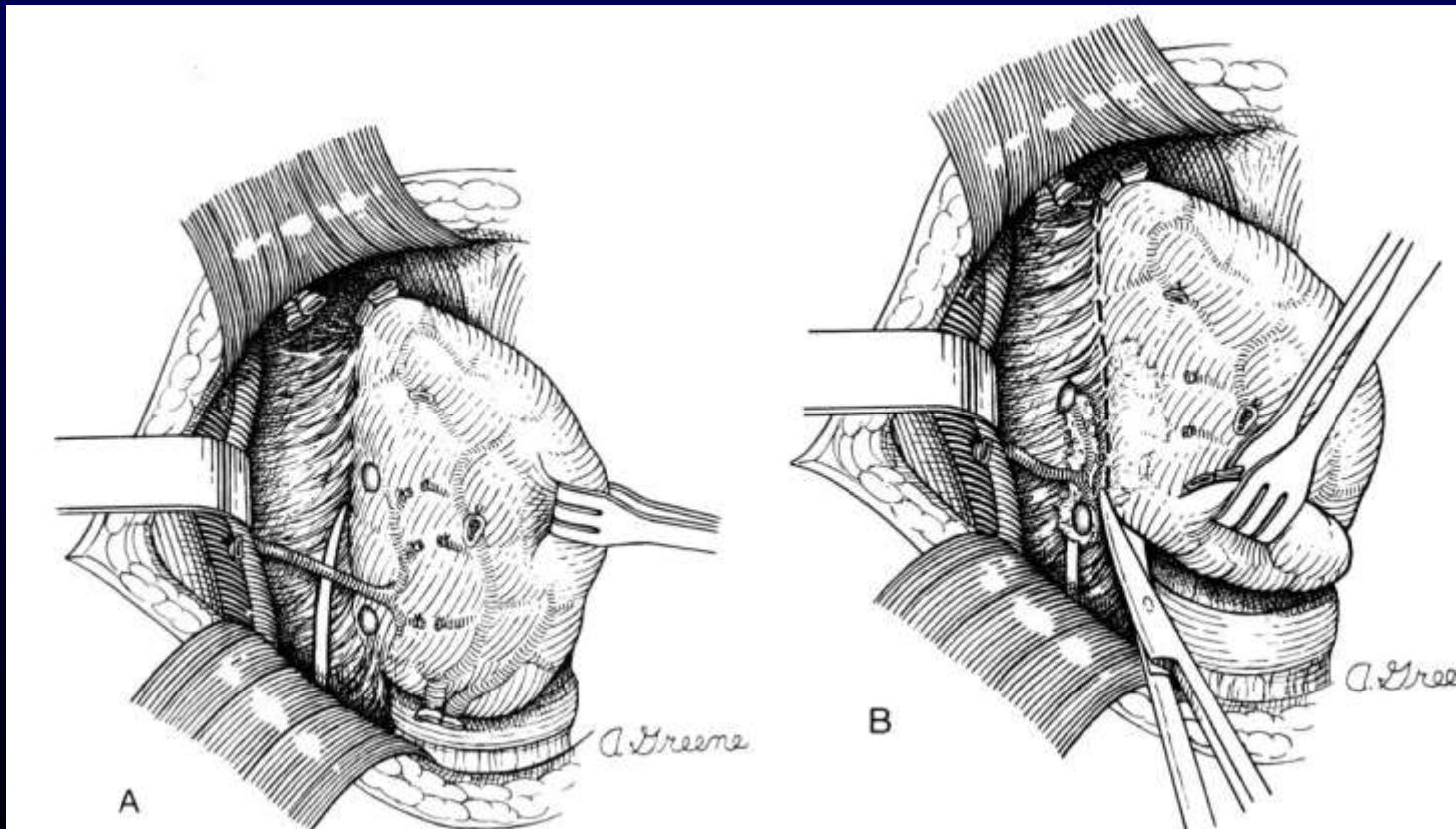
- **Chirurgical**
- **Hormonothérapie**
- **Iodothérapie, Radiothérapie**
- **Chimiothérapie**

Traitement chirurgical

- **Lobectomie totale homolatérale + lobectomie subtotal controlatérale**
- **Thyroïdectomie presque totale**
- **Thyroïdectomie totale**
- **Thyroïdectomie totale + dissection radicale du cou**

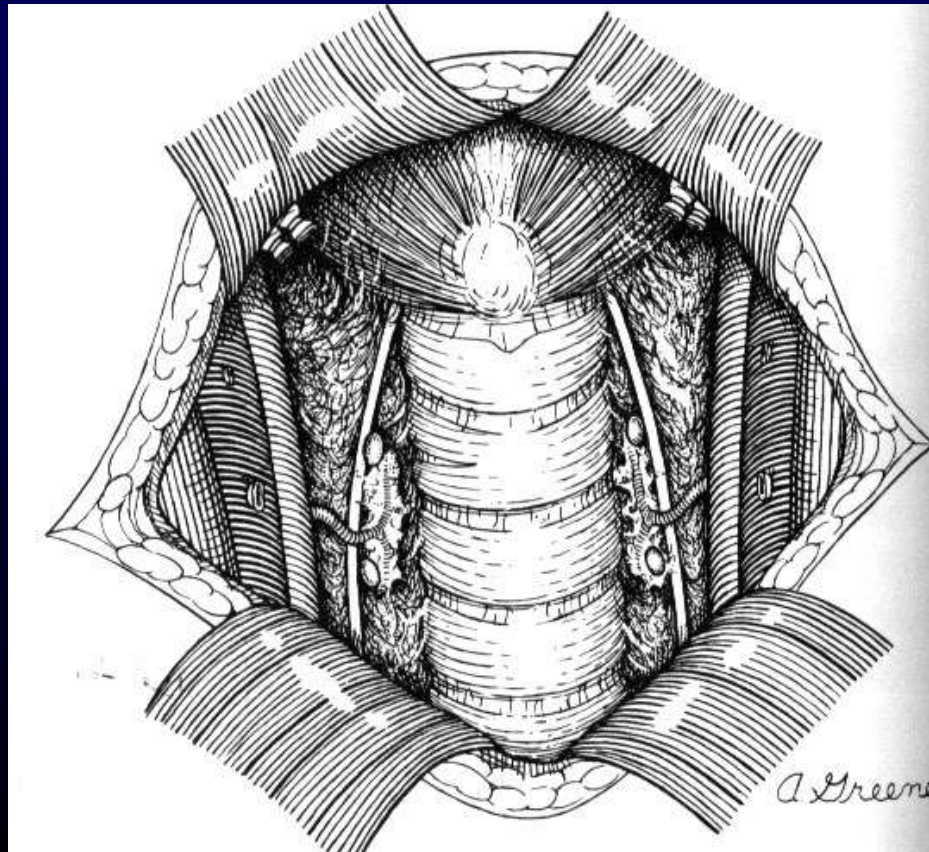
Traitement chirurgical

Thyroïdectomie totale



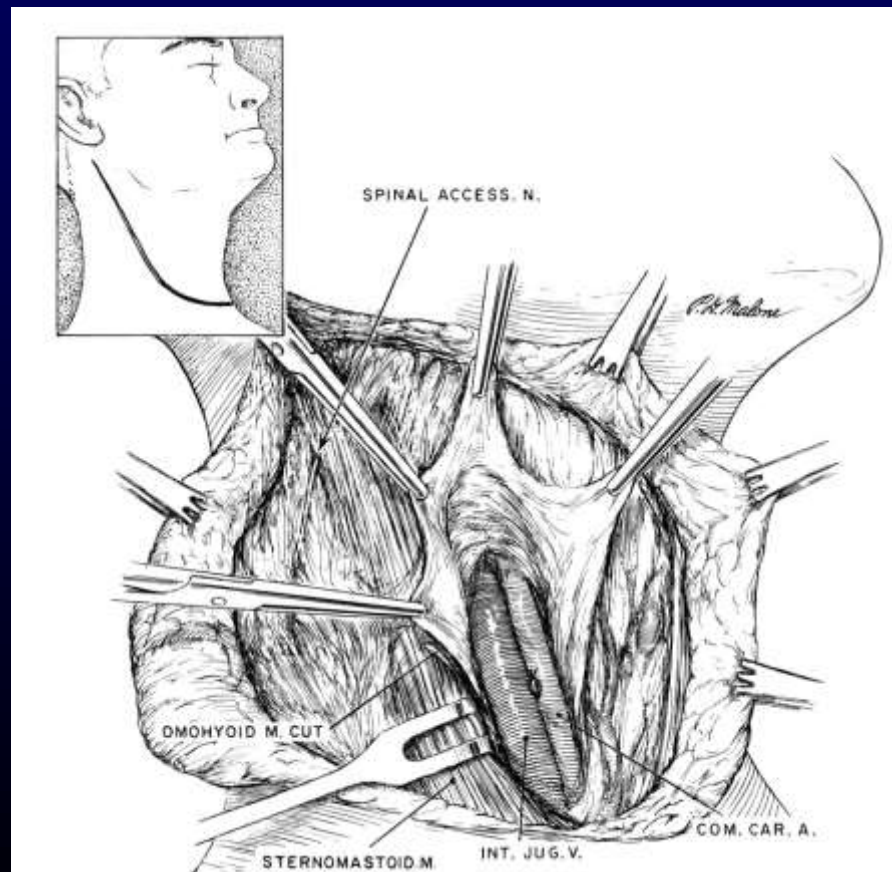
Traitement chirurgical

Thyroïdectomie totale



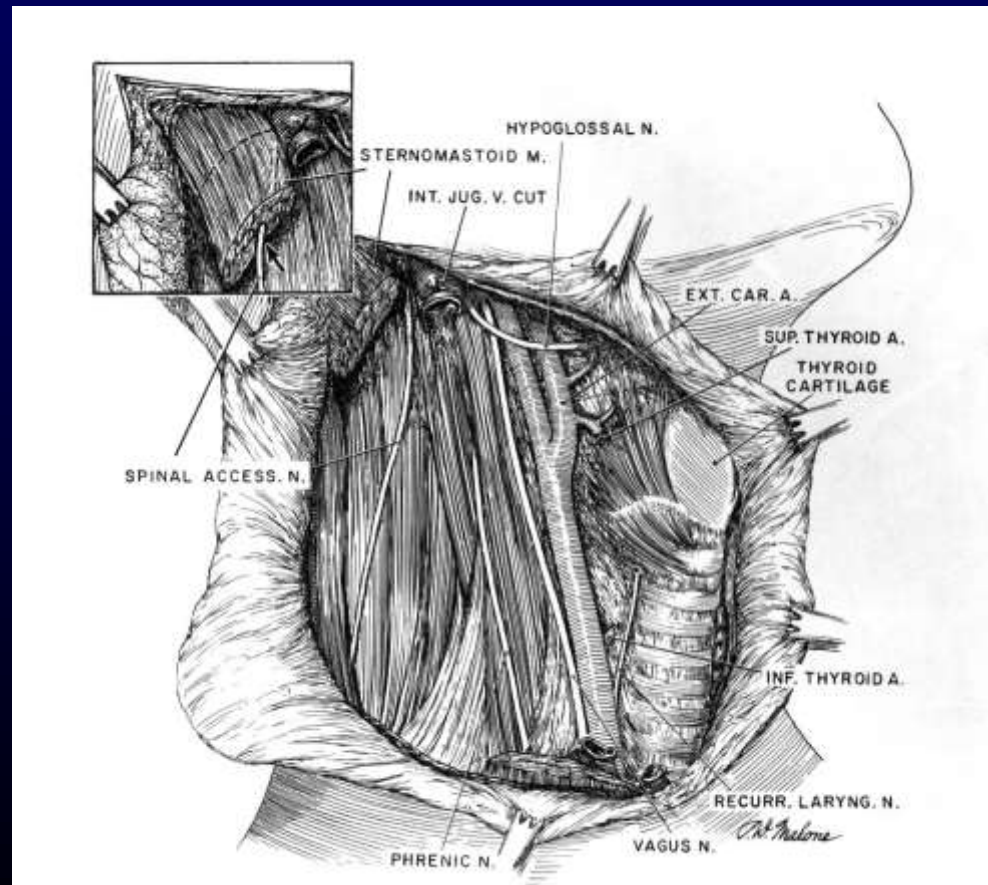
Traitement chirurgical

Dissection radicale du cou

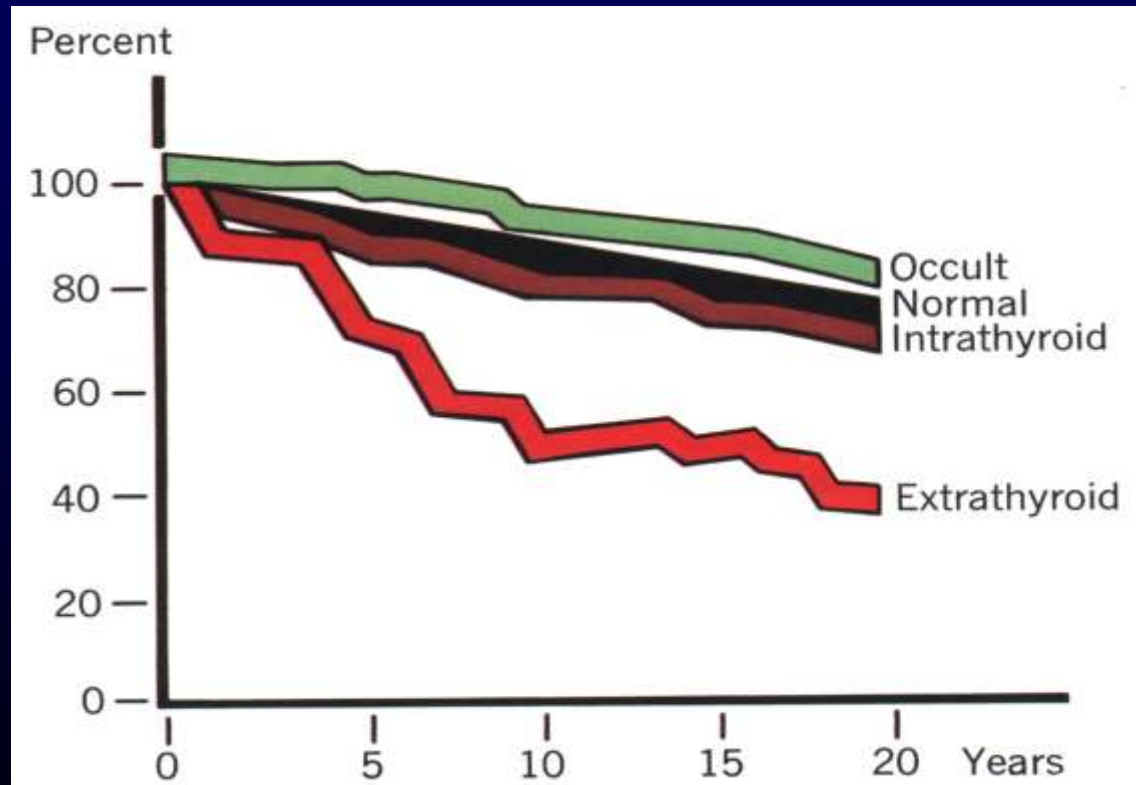


Traitement chirurgical

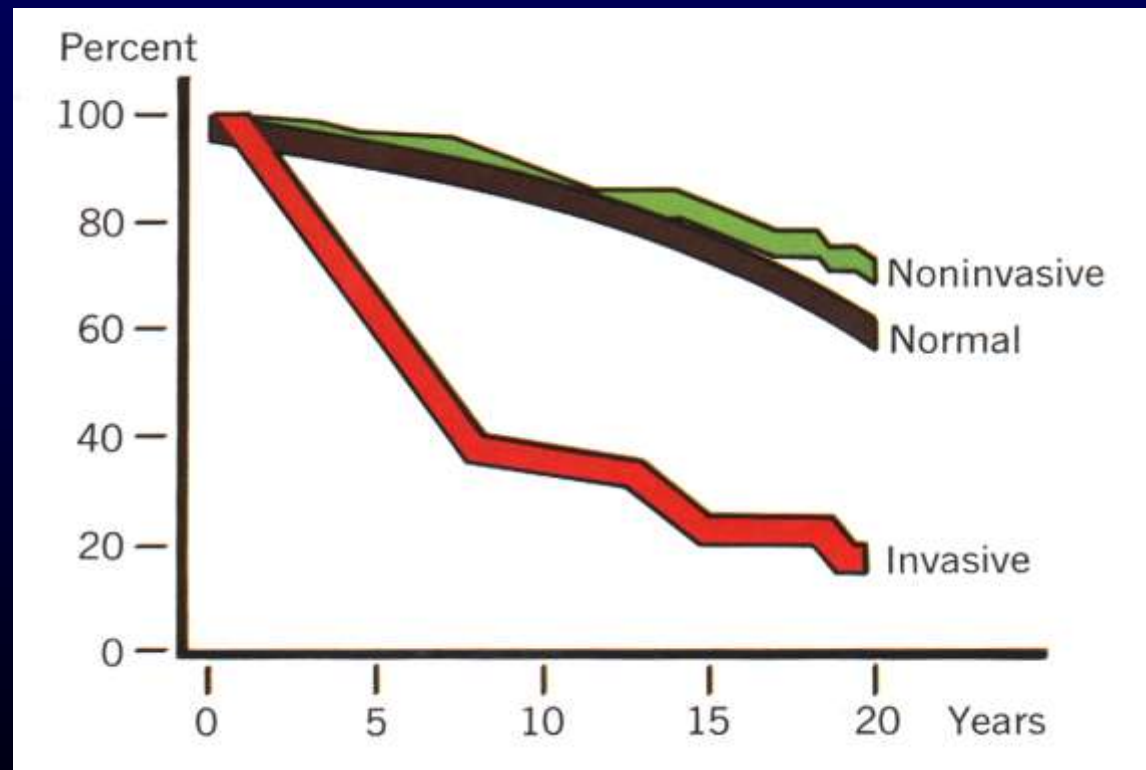
Dissection radicale du cou



Courbe de survie dans le cas du carcinome papillaire et des personnes normales



Courbe de survie dans le cas du carcinome folliculaire et des personnes normales



Courbe de survie dans le cas du carcinome médullaire et des personnes normales

