



AVRIL 2020

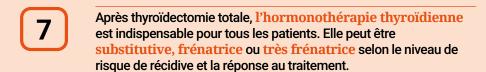
LES CANCERS DE LA THYROÏDE EN 10 POINTS CLÉS



- Les cancers de la thyroïde sont, en majorité, des cancers de bon pronostic.
- Devant une suspicion de cancer de la thyroïde, le bilan initial repose sur :
 - I'échographie cervicale, dont les résultats sont donnés selon la classification EU-TIRADS;
 - > selon la classification EU-TIRADS et la taille du nodule, la cytoponction à l'aiguille fine, dont les résultats sont donnés selon la classification cytologique de BETHESDA.
- Les principaux types histologiques sont :
 - les cancers différenciés de souche folliculaire (> 90 %);
 - les cancers médullaires de la thyroïde (CMT);
 -) les cancers anaplasiques.
- Le traitement des patients ayant un cancer différencié de la thyroïde de souche folliculaire débute par une thyroïdectomie totale ou une lobectomie (qui peut, si nécessaire, être élargie au second lobe dans le même temps ou dans un second temps).
- La stratégie thérapeutique est ensuite adaptée au niveau de risque de récidive du patient : faible, intermédiaire ou élevé, établi après la chirurgie en fonction de données cliniques et anatomopathologiques. L'irathérapie (radiothérapie interne vectorisée par l'iode 131) est indiquée surtout en cas de risque élevé ou intermédiaire.







- Le suivi est adapté au niveau de risque de récidive : il repose sur la clinique, le dosage de la thyroglobuline et de son anticorps, ainsi que sur l'échographie cervicale (notamment pour les patients à risque élevé). Le dosage de la TSH permet d'adapter l'hormonothérapie.
- Le traitement des cancers médullaires de la thyroïde repose principalement sur la chirurgie. Devant ce type histologique, l'analyse constitutionnelle du gène RET doit être proposée systématiquement, compte tenu des possibilités de chirurgie prophylactique pour les apparentés des patients atteints de formes héréditaires.
- Les cancers anaplasiques de la thyroïde représentent une urgence thérapeutique. Il est important d'évoquer le diagnostic devant tout goitre d'évolution rapide, notamment chez le sujet âgé, afin d'adresser rapidement le patient en milieu spécialisé.

