



Poster N°: P1094

La chirurgie
thyroïdienne

M.Tarik,I.Cherif,
L.Remili,
H.NAjeh,A.Dahmen,M.K
chaou

*Service ORL
Hopital Universitaire
Habib Bourguiba
Médenine*



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

Introduction :

La pathologie nodulaire de la thyroïde est une pathologie fréquente. Elle pose un véritable problème de diagnostique et thérapeutique vu leur risque de malignité non négligeable.

But du travail : Etudier les facteurs prédictifs de malignité des nodules thyroïdiens et évaluer l'importance de la componction et l'examen extemporané (EE) dans leur prise en charge

Matériels et méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective concernant 133 patients suivis et opérés au service d'ORL de l'hôpital universitaire Habib Bourguiba de Médenine sur une période de 10 ans entre 2011 et 2020.

Résultats :

Notre série comprenait 123 femmes et 10 hommes. L'Age moyen était de 42 ans. Il s'agissait principalement d'un nodule thyroïdien dans 90 cas et d'un GMN dans 35 cas. La fréquence des cancers était de 18,8%. Nos résultats révélaient que la taille inférieure à 3cm et la consistance dure du nodule étaient des facteurs cliniques de présomption de malignité. De même, L'écho-texture hétérogène et la présence des calcifications à l'échographie étaient des caractères prédictifs de malignité. La componction était réalisée chez 25 patients avec un taux de corrélation avec l'examen anatomo-pathologique définitif de 64%. Nus avons réalisé une lobo-isthmectomie dans 78 cas et une thyroïdectomie totale dans 50 cas dont 13 cas étaient une reprise pour totalisation et curage après le résultat de l'histologie définitive. L'EE n'était disponible que dans 32,3% des cas avec un taux de corrélation avec l'examen anatomo-pathologique définitif de 86%. Le curage ganglionnaire était réalisé chez 25 patients. Les suites opératoires étaient compliquées dans 12% des cas. Nous avons noté une paralysie récurrente elle transitoire chez 4 patients et une hyperparathyroïdie chez 10 patients.

Conclusion :

L'échographie ainsi que la componction jouent un rôle majeur dans la prise en charge diagnostique des nodules thyroïdiens. Cette prise en charge est basée sur la recherche de critères de malignité qui sont cliniques, échographiques et cytologiques. L'examen extemporané est très spécifique pour le diagnostic du cancer.