

Images in medicine

Carcinome papillaire de la thyroïde sur maladie de Basedow

Madiha Mahfoudhi^{1,&}, Khaled Khamassi²

¹Service de Médecine Interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie, ²Service ORL, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

[&]Corresponding author: Madiha Mahfoudhi, Service de Médecine Interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Key words: Carcinome papillaire, thyroïde, maladie de Basedow

Received: 01/04/2015 - Accepted: 21/07/2015 - Published: 31/07/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 21:238 doi:10.11604/pamj.2015.21.238.6707

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/21/238/full/>

© Madiha Mahfoudhi et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

La survenue d'une maladie de Basedow n'élimine pas la possibilité d'un cancer thyroïdien associé. Le carcinome thyroïdien sur maladie de Basedow est particulièrement rare (1 à 2%). Le plus souvent, il s'agit d'un carcinome papillaire. Celui-ci est le plus souvent de découverte fortuite. Patient âgé de 31 ans sans antécédents pathologiques notables a été hospitalisé pour une tuméfaction bas-cervicale antérieure, associée à des signes cliniques d'hyperthyroïdie, sans signes de compression. L'examen physique a objectivé une exophtalmie bilatérale et un goitre stade III. La thyroïde était augmentée de taille sans nodule évident, avec un souffle vasculaire en regard. Les aires ganglionnaires étaient libres. Le bilan hormonal a révélé un profil d'une hyperthyroïdie périphérique avec une TSH effondrée. L'échographie cervicale a trouvé une thyroïde augmentée de taille homogène dans son ensemble, hyper vascularisée et anodulaire. Le traitement s'est basé au départ sur l'administration d'antithyroïdiens de synthèse. L'évolution était marquée par la persistance de l'hyperthyroïdie clinique et biologique. Plusieurs pathologies peuvent s'associer exceptionnellement à une maladie de Basedow tel qu'un lymphome, une tuberculose ou un carcinome. Il a bénéficié d'une thyroïdectomie totale. L'aspect macroscopique de la thyroïde était évocateur d'une maladie de Basedow. L'examen anatomopathologique a révélé un carcinome papillaire de 13 mm du lobe droit associé à un parenchyme thyroïdien remanié compatible

avec une maladie de Basedow. Une Irathérapie complémentaire (1 cure de 100 mCi) lui a été instaurée. L'évolution était favorable sans notion de récurrence ou d'extension. Le recul était de 2 ans.



Figure 1: Pièce de thyroïdectomie montrant un aspect évocateur d'une maladie de Basedow