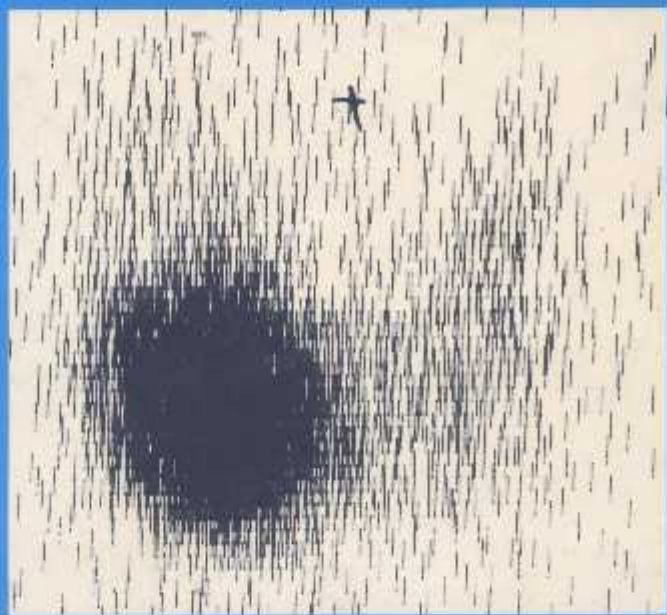


LA PATHOLOGIE THYROÏDIENNE

Diagnostic et traitement



Aubène Leger

Médecine-Sciences
Flammarion

Aubène Leger

Médecin des hôpitaux
Service de radio-isotopes
Hôpital Necker

avec la collaboration de

Hervé Bouzac

Docteur en médecine

SOMMAIRE

LA PATHOLOGIE THYROÏDIENNE

Diagnostic et traitement

3032
02471

2
1/2



Médecine-Sciences
Flammarion

4, rue Casimir-Delavigne - 75006 PARIS

SOMMAIRE

Préface	IX
Chapitre 1 - ANATOMIE ET PHYSIOLOGIE DE LA THYROÏDE	1
Anatomie	1
Examen clinique de la thyroïde ; Rappel embryologique ; Histologie	
Physiologie	3
Iodure ; Thyroglobuline (Tg) ; Oxydation de l'iodure et synthèse hormonale ; Sécrétion des hormones thyroïdiennes ; Transport plasmatique des hormones thyroïdiennes ; Hormones thyroïdiennes : la T3 et la T4 ; Catabolisme des tri- iodothyronines - Les diiodothyronines ; Hormones thyroïdiennes et placenta ; Effets des hormones thyroïdiennes ; Mode d'action des hormones thyroïdien- nes ; Analogues des hormones thyroïdiennes ; Bilan iodé	
Régulation de l'hormonogénèse thyroïdienne	9
TSH ; Axe hypothalamo-hypophysaire ; Rétrocontrôle ; Autres régulations	
Chapitre 2 - EXPLORATION IN VITRO	15
Méthodes	15
Dosages immunologiques ; Dosages chimiques de l'iode ; Méthodes anciennes	
Résultats	22
Valeurs normales ; Normalité de population et normalité personnelle ; Varia- tions selon l'âge ; Hyperthyroïdie ; Élévation de la T4 en dehors de l'hyperthy- roïdie ; Hypothyroïdie ; Abaissement de la T4 en dehors de l'hypothyroïdie ; Élévation artéfactuelle de la TSH ; Surcharge iodée ; Amiodarone ; Grossesse ; Maladies graves non thyroïdiennes ; Maladies psychiatriques ; Néphropathies ; Influence de certains médicaments	
Stratégie diagnostique	30
Hyperthyroïdie - Hypothyroïdie	
Prélèvements et conservation des échantillons	32
Nomenclature des actes	32

Chapitre 3 - EXPLORATION ISOTOPIQUE IN VIVO	37
Stratégie	37
Examen clinique ; Interrogatoire	
Choix du traceur radioactif	38
Scintigraphie thyroïdienne	40
Appareillage ; Résultats	
Scintigraphie du corps entier	45
Appareillage ; Interprétation	
Scintigraphie thyroïdienne par fluorescence X	46
Principe ; Résultats	
Fixation de l'iode radioactif	46
Appareillage et méthodes ; Causes d'erreur ; Interprétation ; Résultats ; Étude dynamique de la fixation de l'iode radioactif ; Fixation du pertechnétate $^{99m}\text{TcO}_4^-$	
Nomenclature des examens	51
Chapitre 4 - ÉCHOGRAPHIE (H. BOUZAC)	53
Technique	53
Définition	54
Anatomie échographique	54
Sémiologie	56
Images pièges	57
Pathologie	58
Nodule ; Kystes et adénomes ; Goitres multinodulaires hétérogènes ; Maladie de Basedow ; Thyroïdites aiguës infectieuses ; Thyroïdite subaiguë de de Quervain ; Thyroïdite chronique de Hashimoto ; Thyroïdes d'accompagnement ; Thyroïdite involutive	
Complémentarité avec la scintigraphie	64
Surveillance	64
Signes indirects	65
Perspectives d'avenir	65
Chapitre 5 - GOITRES	67
Facteurs de la goitrogenèse	68
Physiopathologie de la goitrogenèse	68
Goitre endémique	69
Goitre sporadique	71
Goitre simple homogène ; Goitre hétérogène multinodulaire ; Goitre multinodulaire toxique ; Goitre compressif ; Goitre plongeant	
Chapitre 6 - HYPERTHYROÏDIE	81
Maladie de Basedow	82
Maladie de Basedow et auto-immunité ; Diagnostic ; Traitement ; Autres formes cliniques de la maladie de Basedow	

X	Goître multinodulaire toxique	92
	Diagnostic ; Traitement	
	Adénome toxique	95
	Diagnostic ; Traitement	
	Thyroïdite subaiguë	98
	Thyroïdite indolore	99
	Thyroïdite de Hashimoto et hyperthyroïdie	99
	Thyrotoxicose factice	100
X	Hyperthyroïdie induite par l'iode	100
	Hyperthyroïdie induite par l'iode sur corps thyroïde apparemment normal ; Hyperthyroïdie induite par l'iode sur corps thyroïde préalablement pathologique	
X	Autres hyperthyroïdies iatrogènes	105
	Étiologies rares	105
	Sécrétion inappropriée de TSH ; Hyperthyroïdie d'origine tumorale non hypophysaire	
	Hyperthyroïdie et grossesse	107
	Traitement de l'hyperthyroïdie pendant une grossesse	
	Hyperthyroïdie du nouveau-né	109
	Hyperthyroïdie de l'enfant et de l'adolescent	110
	Chapitre 7 - HYPOTHYROÏDIE	115
	Hypothyroïdies primaires de l'adulte et du grand enfant	116
	Thyroïdites chroniques auto-immunes ; Hypothyroïdies iatrogènes fréquentes ; Hypothyroïdies transitoires non iatrogènes fréquentes ; Hypothyroïdies primaires rares ; Anomalies hypophysaires secondaires à une hypothyroïdie ; Coma myxœdémateux ; Hypothyroïdie par carence iodée endémique	
	Hypothyroïdies du nouveau-né	124
	Circonstances de découverte et exploration ; Hypothyroïdies congénitales définitives ; Hypothyroïdies transitoires non iatrogènes ; Hypothyroïdies transitoires iatrogènes ; Hypothyroïdie du nouveau-né et goitre endémique ; Élévation artificielle de la TSH	
	Hypothyroïdies primaires de l'enfant	133
	Hypothyroïdies acquises par thyroïdite chronique auto-immune ; Hypothyroïdies congénitales non décelées par screening néonatal ; Trouble de la sensibilité thyroïdienne à la TSH ; Résistance périphérique aux hormones thyroïdiennes	
	Traitement des hypothyroïdies d'origine basse	136
	Hypothyroïdie d'origine hypothalamo-hypophysaire ou hypothyroïdie centrale	137
	Chapitre 8 - NODULES THYROÏDIENS	145
	Nodule froid	146
	Diagnostic scintigraphique ; Diagnostic de nature d'un nodule froid ; Attitude thérapeutique	

Nodule isofixant	152
Nodule chaud	153
Diagnostic des différents stades évolutifs ; Diagnostic différentiel d'un adénome toxique	
Chapitre 9 - CANCERS THYROÏDIENS	157
Adénocarcinomes différenciés papillaires et vésiculaires	157
Circonstances de découverte ; Types histologiques ; Pronostic des cancers différenciés ; Métastases des cancers thyroïdiens différenciés ; Traitement des cancers thyroïdiens différenciés ; Modalités de la surveillance ; Stratégie de surveillance en cas de traitement initial incomplet	
Cancer anaplasique indifférencié	173
Lymphomes malins primitifs de la thyroïde	174
Cancer médullaire	175
Forme sporadique ; Forme familiale	
Carcinome mixte folliculaire et médullaire	177
Métastases thyroïdiennes de tumeurs extra-thyroïdiennes	177
Chapitre 10 - LOBE UNIQUE CONGÉNITAL	181
Chapitre 11 - THYROÏDITES	183
Classification des thyroïdites	183
Thyroïdites chroniques auto-immunes	184
Myxoœdème atrophique, Thyroïdite de Hashimoto	
Thyroïdite subaiguë granulomateuse de de Quervain	186
Thyroïdite subaiguë lymphocytaire ou thyroïdite indolore	188
Thyroïdite aiguë	189
Thyroïdite de Riedel	189
Atteintes inflammatoires infiltratives	190
Chapitre 12 - SURCHARGE IODÉE	191
Mécanismes d'adaptation à une surcharge iodée ; Comment explorer la thyroïde lors d'une surcharge iodée ; Causes des surcharges iodées	