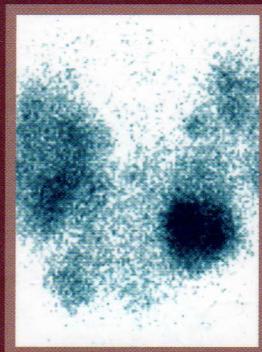
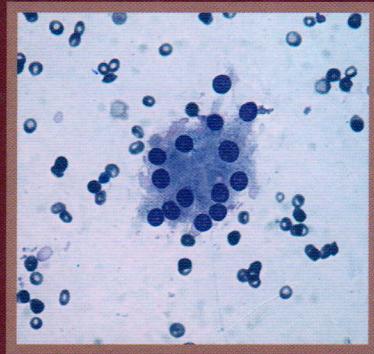


JEAN-LOUIS WÉMEAUX



# Les maladies de la thyroïde



MASSON

# Sommaire

Liste des collaborateurs ..... V

Avant-propos ..... VII

Abréviations ..... IX

## Partie I Généralités

Chapitre 1 • **Ontogenèse, anatomie, histologie et physiologie de la thyroïde** ..... 3

*A. Ryndak-Swiercz*

**Ontogenèse** ..... 3

**Anatomie** ..... 4

**Histologie** ..... 5

**Physiologie thyroïdienne** ..... 5

Chapitre 2 • **Évaluation biologique de la fonction thyroïdienne** ..... 13

*M. d'Herbomez*

**Les hormones et leurs dosages** ..... 13

**Les anticorps antithyroïdiens** ..... 14

**Quelles indications ? Pour quels sujets ?**

Quelles stratégies de dépistage biologique ? ..... 15

**Les marqueurs de cancers thyroïdiens** ..... 17

**Conclusion** ..... 18

Chapitre 3 • **Évaluation échographique** ..... 19

*J.-F. Cussac*

**Nodule de la thyroïde et cancer** ..... 19

**Surveillance des cancers traités** ..... 23

**Évaluation d'un goitre** ..... 23

**Thyroïdites** ..... 24

**Maladie de Basedow** ..... 26

Chapitre 18 • **Thyropathies iatrogènes** ..... 27

*F. Chaker, R. Reutter*

**Thyropathies liées à l'antithyroxine** ..... 27

**Thyropathies liées aux cytokines** ..... 27

**Thyropathies liées au lithium** ..... 27

**Thyropathies liées aux inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine** ..... 27

**Autres hyperthyroïdies en dehors des causes iatrogènes** ..... 27

**Hypothyroïdie en dehors des causes iatrogènes** ..... 27

**Thyropathies iatrogènes** ..... 28

Chapitre 4 • **Évaluation scintigraphique** ..... 31

*X. Marchandise, A. Beron-Nghi*

**Indications** ..... 31

**Radiotraceurs disponibles pour la scintigraphie thyroïdienne** ..... 33

**Équipements utilisés** ..... 35

**Aspects pratiques** ..... 37

Chapitre 5 • **Évaluation cytologique** ..... 41

*E. Leteurtre*

**Technique de la cytoponction thyroïdienne à l'aiguille fine** ..... 41

**Qualité des prélèvements** ..... 43

**Éléments d'analyse et d'interprétation d'une cytoponction thyroïdienne à l'aiguille fine** ..... 43

**Analyse des performances de la cytoponction thyroïdienne à l'aiguille fine** ..... 46

**Techniques complémentaires** ..... 46

Chapitre 6 • **Épidémiologie des maladies de la thyroïde** ..... 49

*J.-L. Wémeau*

**Goîtres** ..... 49

**Nodules** ..... 49

**Cancers** ..... 49

**Hypothyroïdie** ..... 50

**Hyperthyroïdie** ..... 50

**Auto-immunité antithyroïdienne** ..... 51

## Partie II

### Pathologies

<b>Chapitre 7 • Nodule thyroïdien</b>	55
<i>J.-L. Wémeau</i>	
Épidémiologie	55
Pathogénie	55
Évaluation clinique	56
Évaluation biologique	56
Évaluation échographique	57
Évaluation cytologique	58
Évaluations scintigraphiques	58
Autres évaluations	58
Stratégies thérapeutiques	59
Situations particulières	59
Conclusion	61
<b>Chapitre 8 • Goîtres simples et nodulaires</b>	63
<i>J.-L. Wémeau</i>	
Épidémiologie	63
Pathogénie	63
Clinique et évaluation	65
Prise en charge	67
Conclusion	69
<b>Chapitre 9 • Cancers de la thyroïde</b>	71
<i>C. Do Cao</i>	
Épidémiologie et étiopathogénie des cancers thyroïdiens	71
Cytologie et anatomopathologie thyroïdienne	71
Facteurs pronostiques des cancers thyroïdiens différenciés et stratification en groupes à risque	73
Prise en charge des cancers thyroïdiens différenciés papillaires et folliculaires	74
Prise en charge des cancers thyroïdiens anaplasiques	77
Prise en charge des lymphomes thyroïdiens	79
Prise en charge des cancers thyroïdiens mÉdullaires	79
Prise en charge des cancers thyroïdiens de souche folliculaire et des cancers mÉdullaires évolutifs ou en rÉcidive	81

<b>Chapitre 10 • Thyroïdites</b>	85
<i>C. Cardot-Bauters</i>	
Thyroïdite aiguë infectieuse	85
Thyroïdite subaiguë de De Quervain	85
Thyroïdites lymphocytaires auto-immunes	86
Thyroïdite de Riedel	87
<b>Chapitre 11 • Maladie de Basedow</b>	89
<i>E. Proust-Lemoine</i>	
Épidémiologie	89
Physiopathologie	89
Tableau clinique	89
Confirmation paraclinique	91
Évolution	91
Traitement	91
Conclusion	91
<b>Chapitre 12 • Autres hyperthyroïdies</b>	93
<i>E. Proust-Lemoine</i>	
Nodule toxique	93
Goîtres multinodulaires secondairement toxiques	93
Hyperthyroïdies d'origine iatrogène	93
Thyroïdite subaiguë de De Quervain	93
Thyroïdites silencieuses ou indolores	93
Thyrotoxicose factice	93
Hyperthyroïdies liées à l'hormone chorionique placentaire	93
Hyperthyroïdies par production excessive de TSH	93
Causes rares	93
Conclusion	93
<b>Chapitre 13 • Hypothyroïdie de l'adulte</b>	95
<i>M. Ladsous</i>	
Épidémiologie	95
Manifestations cliniques et biologiques	95
Diagnostic positif	95
Diagnostic différentiel et situations particulières	95
Étiologies de l'hypothyroïdie	95
Diagnostic étiologique	95
Traitement et surveillance	95
Conclusion	95

<b>Chapitre 14 • Dysthyroïdies infracliniques</b>	115
<i>J.-L. Wémeau</i>	
Qu'est-ce qu'une TSH normale ?	115
Hypothyroïdie infraclinique	116
Hyperthyroïdie infraclinique	119
Conclusion	120
<b>Chapitre 15 • Pathologies thyroïdiennes du fœtus et de l'enfant</b>	123
<i>J. Weill</i>	
Pathologies thyroïdiennes du fœtus	123
Pathologies thyroïdiennes néonatales	124
Pathologies thyroïdiennes acquises	126
<b>Partie III</b>	
<b>Situations particulières</b>	
<b>Chapitre 16 • Thyroïde et grossesse</b>	131
<i>P. Perimenis</i>	
Physiologie thyroïdienne au cours de la grossesse	131
Modifications biologiques au cours de la grossesse	132
Modifications morphologiques de la thyroïde au cours de la grossesse	134
Hypothyroïdie et grossesse	134
Hyperthyroïdie et grossesse	135
Goitre simple et grossesse	138
Nodule et grossesse	138
Cancer et grossesse	139
Thyroïdite auto-immune du post-partum	139
Conclusion	140
<b>Chapitre 17 • Iode et thyroïde</b>	141
<i>J.-L. Wémeau</i>	
Adaptation thyroïdienne aux surcharges iodées	141
Hypothyroïdie induite par l'iode	142
Hyperthyroïdie liée aux surcharges iodées	143
Conclusion	147
<b>Chapitre 18 • Thyropathies iatrogènes</b>	149
<i>C. Cardot-Bauters</i>	
Thyropathies liées à l'amiodarone	149
Thyropathies liées aux cytokines	150
Thyropathies liées au lithium	151
Thyropathies liées aux inhibiteurs des récepteurs à activité tyrosine-kinase	152
Thyropathies radiques	152
Greffes de moelle osseuse	152
<b>Chapitre 19 • Maladies générales, médicaments, polluants et fonction thyroïdienne</b>	155
<i>A.-S. Balavoine-Tossier</i>	
Maladies générales et fonction thyroïdienne	155
Médicaments et fonction thyroïdienne	160
Polluants et fonction thyroïdienne	165
Conclusion et perspectives	169
<b>Chapitre 20 • La thyroïde aux différents âges de la vie</b>	171
<i>F. Defrance-Faivre</i>	
Période néonatale	171
Enfance et adolescence	171
Période de reproduction	173
Grossesse et post-partum	173
Ménopause	173
Sénescence	174
Conclusion	177
<b>Chapitre 21 • Principes et modalités des interventions chirurgicales pour les maladies de la thyroïde</b>	179
<i>B. Carnaille</i>	
Indications de la thyroïdectomie	179
Étendue de la thyroïdectomie	179
Prérequis et examens pré-opératoires	180
Thyroïdectomie classique	180
Résultats	182
Cas particuliers	183
Conclusion	185
Index	187

JEAN-LOUIS WÉMEAUX

# Les maladies de la thyroïde

Les maladies de la thyroïde sont très répandues. Environ 10 % de la population adulte développe un goitre, 4 % est porteur d'un nodule thyroïdien palpable. Presque tous les sujets constituent au fil des décennies des nodules thyroïdiens occultes, seulement détectables par l'échographie. 1 à 2 % des individus souffrent d'hyper- ou d'hypothyroïdie mais les dysfonctions infracliniques – marquées seulement par des modifications du taux de TSH – sont bien plus fréquentes. Il faut apprendre à évaluer ces situations : si certaines peuvent être négligées, d'autres justifient une surveillance ou la mise en place d'une thérapeutique.

Cet ouvrage sera un guide précieux pour le praticien. Il présente tout d'abord l'intérêt des différentes méthodes d'investigation : dosages fiables, exploration échographique, évaluation scintigraphique, analyse cytologique... Les différentes pathologies sont ensuite abordées : nodule thyroïdien, goitres simples et modulaires, cancers de la thyroïde, thyroïdites, maladie de Basedow, hypo- et hyperthyroïdies, dysthyroïdies infracliniques et pathologies du fœtus et de l'enfant. L'ouvrage développe enfin des situations particulières et expose les principes et modalités des interventions chirurgicales.

Ce précis de thyroïdologie est destiné à tous les praticiens confrontés au quotidien aux maladies thyroïdiennes : hospitaliers, généralistes, internes et étudiants hospitaliers.

**Jean-Louis Wémeau**, coordinateur de cet ouvrage, est professeur des universités, praticien hospitalier, service d'endocrinologie et maladies métaboliques, clinique endocrinologique Marc Linquette, CHRU de Lille.

Retrouvez tous les ouvrages  
des marques Elsevier et Masson  
sur [www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)

978-2-294-07464-6

