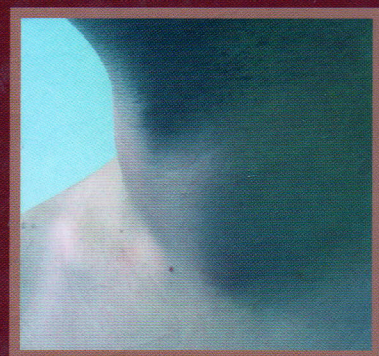
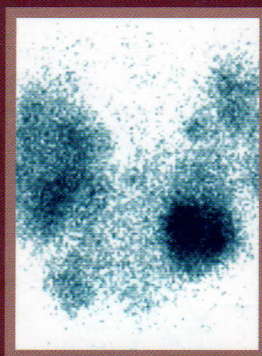
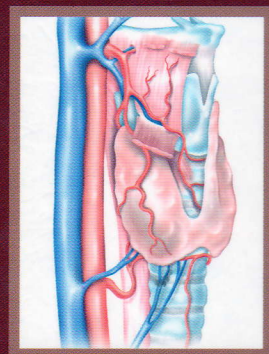
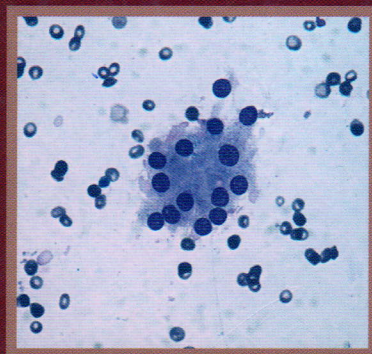


JEAN-LOUIS WÉMEAU



Les maladies de la thyroïde



III 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
<i>A. Ryndak-Swiercz</i>	
Ontogenèse.....	3
Anatomie.....	4
Histologie.....	5
Physiologie thyroïdienne.....	5
Chapitre 2 • Évaluation biologique de la fonction thyroïdienne	13
<i>M. d'Herbomez</i>	
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
<i>J.-F. Cussac</i>	
Nodule de la thyroïde et cancer.....	19
Surveillance des cancers traités.....	23
Évaluation d'un goitre.....	23
Thyroïdites.....	24
Maladie de Basedow.....	26

Autres hyperthyroïdies en dehors des causes iatrogènes.....	27
Hypothyroïdie en dehors des causes iatrogènes.....	27
Thyropathies iatrogènes.....	28
Chapitre 4 • Évaluation scintigraphique	31
<i>X. Marchandise, A. Beron-Nghi</i>	
Indications.....	31
Radiotraceurs disponibles pour la scintigraphie thyroïdienne.....	33
Équipements utilisés.....	35
Aspects pratiques.....	37
Chapitre 5 • Évaluation cytologique	41
<i>E. Leteurre</i>	
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
<i>J.-L. Wémeau</i>	
Goitres.....	49
Nodules.....	49
Cancers.....	49
Hypothyroïdie.....	50
Hyperthyroïdie.....	50
Auto-immunité antithyroïdienne	51

Partie II Pathologies

Chapitre 7 • Nodule thyroïdien..... 55

J.-L. Wémeau

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

Chapitre 8 • Goîtres simples et nodulaires..... 63

J.-L. Wémeau

Épidémiologie.....	63
Pathogénie.....	63
Clinique et évaluation.....	65
Prise en charge.....	67
Conclusion.....	69

Chapitre 9 • Cancers de la thyroïde..... 71

C. Do Cao

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 récurrence.....	81

Chapitre 10 • Thyroïdites..... 85

C. Cardot-Bauters

Thyroïdite aiguë infectieuse.....	85
Thyroïdite subaiguë de De Quervain.....	85
Thyroïdites lymphocytaires auto-immunes.....	86
Thyroïdite de Riedel.....	87

Chapitre 11 • Maladie de Basedow..... 89

E. Proust-Lemoine

Épidémiologie.....	89
Physiopathologie.....	89
Tableau clinique.....	89
Confirmation paraclinique.....	91
Évolution.....	91
Traitement.....	91
Conclusion.....	91

Chapitre 12 • Autres hyperthyroïdies..... 91

E. Proust-Lemoine

Nodule toxique.....	91
Goîtres multinodulaires secondairement toxiques.....	91
Hyperthyroïdies d'origine iatrogène.....	91
Thyroïdite subaiguë de De Quervain.....	91
Thyroïdites silencieuses ou indolores.....	91
Thyrotoxicose factice.....	91
Hyperthyroïdies liées à l'hormone chorionique placentaire.....	91
Hyperthyroïdies par production excessive de TSH.....	91
Causes rares.....	91
Conclusion.....	91

Chapitre 13 • Hypothyroïdie de l'adulte..... 91

M. Ladsous

Épidémiologie.....	91
Manifestations cliniques et biologiques.....	91
Diagnostic positif.....	91
Diagnostic différentiel et situations particulières.....	91
Étiologies de l'hypothyroïdie.....	91
Diagnostic étiologique.....	91
Traitement et surveillance.....	91
Conclusion.....	91

Chapitre 14 • Dysthyroïdies infracliniques	115
<i>J.-L. Wémeau</i>	
Qu'est-ce qu'une TSH normale ?.....	115
Hypothyroïdie infraclinique.....	116
Hyperthyroïdie infraclinique.....	119
Conclusion.....	120

Chapitre 15 • Pathologies thyroïdiennes du fœtus et de l'enfant	123
<i>J. Weill</i>	
Pathologies thyroïdiennes du fœtus.....	123
Pathologies thyroïdiennes néonatales.....	124
Pathologies thyroïdiennes acquises.....	126

Partie III

Situations particulières

Chapitre 16 • Thyroïde et grossesse	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

Chapitre 17 • Iode et thyroïde	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

Chapitre 18 • Thyropathies iatrogènes	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

Chapitre 19 • Maladies générales, médicaments, polluants et fonction thyroïdienne	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

Chapitre 20 • La thyroïde aux différents âges de la vie	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

Chapitre 21 • Principes et modalités des interventions chirurgicales pour les maladies de la thyroïde	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 WÉMEAU

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

978-2-294-07464-6

