

Prise en charge du carcinome thyroïdien différencié de la thyroïde au service de médecine nucléaire du CLCC de Tlemcen

Dr MEDJAHEDI A¹, Dr BADREDINE S², Dr BOUHASSINA S²

1 Faculté de médecine de Tlemcen, Université Abou Bekr Belkaïd, Tlemcen, Algérie

2 Service de médecine nucléaire, CLCC de Tlemcen, Algérie

Introduction

Le carcinome différencié de la thyroïde (CDT) est de pronostic. Toutefois, elle présente un risque non négligeable de récurrence, soit précoce ou tardive.

L'objectif de notre étude est d'évaluer la réponse à 5 ans après l'adoption d'une stratégie de désescalade thérapeutique au sein du service de médecine nucléaire de Tlemcen.

Patients et méthodes

Notre étude longitudinale de survie incluant 2 165 patients diagnostiqués entre 2017 et 2019.

Le risque initial de récurrence a été estimé, après un suivi minimal à 5 ans la réponse au traitement a été évaluée selon les critères recommandés.

Résultats :

Dans notre série on note une nette prédominance féminine a (88,8 %), L'âge moyen au diagnostic était de 45 ans de 7 à 89 ans, le taux de réponse incomplète à 5 ans était de 9,4 % ; sept patients étaient sous thérapie ciblée, on déplore neuf décès étaient liés à la pathologie thyroïdienne.

Les stades III-IVB (\approx 6 % des cas) présentaient une proportion plus élevée de réponses incomplètes, traduisant un pronostic plus défavorable.

Discussion :

L'analyse multivariée a identifié plusieurs facteurs pronostiques indépendants de la survie sans récurrence (SSR), incluant des paramètres sociodémographiques, et des paramètres tumoraux aux cours du suivi.

La réponse globale au traitement est satisfaisante, confirmant le bon pronostic du CDT lorsqu'il est diagnostiqué et pris en charge précocement.

Les formes avancées restent rares, mais nécessitent une surveillance renforcée en raison d'un risque accru de réponse incomplète et de récurrence.

Conclusion :

Ces résultats soutiennent l'approche thérapeutique stratifiée selon le risque et confirment la pertinence d'une désescalade thérapeutique dans les formes peu agressives.