

REFERENTIELS

CAT devant un nodule thyroïdien ●●●

Ce référentiel, dont l'utilisation s'effectue sur le fondement des principes déontologiques d'exercice personnel de la médecine, a été élaboré par un groupe de travail pluridisciplinaire de professionnels du réseau ONCOLOR conformément aux données acquises de la science au **7 décembre 2001**.

► Généralités p1

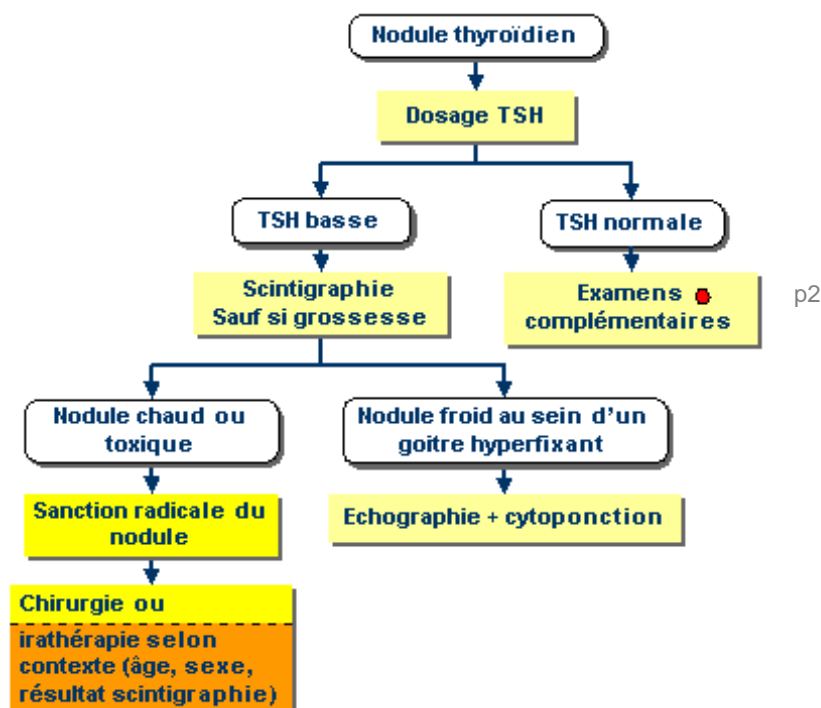
► Bilan complémentaire p2

► Nodule suspect p3

Date de révision : **13 février 2002**

■ Aspects généraux

Ce référentiel propose la conduite à tenir face à un nodule thyroïdien.



■ Examens complémentaires devant un nodule non hyperthyroïdien

L'ANAES autorise trois portes d'entrées pour explorer un nodule thyroïdien non hyperthyroïdien. Ces trois voies n'ont toutefois pas la même pertinence.

- ▶ L'**échographie** qui représente le prolongement de la main du clinicien et qui permet d'apprécier la nature kystique, solide ou mixte du nodule, sa taille et sert de base pour déterminer la cinétique évolutive du nodule est un examen intéressant.
- ▶ La **cytoponction thyroïdienne à l'aiguille fine** est l'examen clé pour déterminer la nature suspecte ou non d'un nodule thyroïdien. Elle peut être couplée ou non à l'échographie.
- ▶ La **scintigraphie thyroïdienne** n'a d'intérêt qu'en présence d'une hyperthyroïdie. La notion de nodule froid étant devenue désuète (seuls 5 % des nodules sont cancéreux, et les nodules cancéreux sont aussi bien des nodules isofixants que des nodules hypofixants ou froids, et même quelquefois hyperfixants).

■ Nodules thyroïdiens suspects

Les caractéristiques suivantes rendent suspect un nodule thyroïdien :

▶ Anamnèse

- Antécédents d'irradiation cervicale au cours de l'enfance
- Antécédents familiaux de cancer médullaire de la thyroïde (CMT)
uniquement pour les CMT Cf. référentiel "Thyroïde cancer à calcitonine NEM2"
- Age < 20 ans ou > 60 ans
- Sexe masculin

▶ Caractéristiques cliniques du nodule

- Croissance du nodule (surtout si traitement par lévothyroxine)
- Consistance (nodule dur, ligneux ou adhérent)
- Taille > 3 cm

▶ Symptomatologie associée

- Adénopathies cervicales
- Dysphagie
- Dysphonie

▶ Exemples complémentaires

- Richesse vasculaire au doppler
- Nodule hypoéchogènes à l'échographie