

Pathologie thyroïdienne

séminaire FPC

vendredi 1^{er} & samedi 2 juin 2007

Pré & post test

	pré test			post test		
	oui	non	nsp	oui	non	nsp
Le bilan thyroïdien de base repose sur le dosage de la TSH et de T4L						
Le suivi d'un THS repose sur le dosage unique de la TSH						
L'échographie est réservée à l'exploration des nodules						
La scintigraphie reste le 1 ^{er} examen à demander en cas d'anomalie morphologique de la thyroïde						
Un THS nécessite une surveillance biologique annuelle.						
Un nodule thyroïdien chez l'enfant est presque toujours bénin.						
Une cytoponction est obligatoire devant tout nodule isolé.						
Un nodule froid et solide est une indication indiscutable de la chirurgie.						
La cytoponction permet d'éviter 50% des interventions chirurgicales à visée diagnostique.						
Par rapport à votre pratique, pensez-vous pertinents les chiffres d'une étude de 2003 qui montrent que $\frac{3}{4}$ des ordonnances de TSH + T4L étaient inutiles (non-conformes) ?						