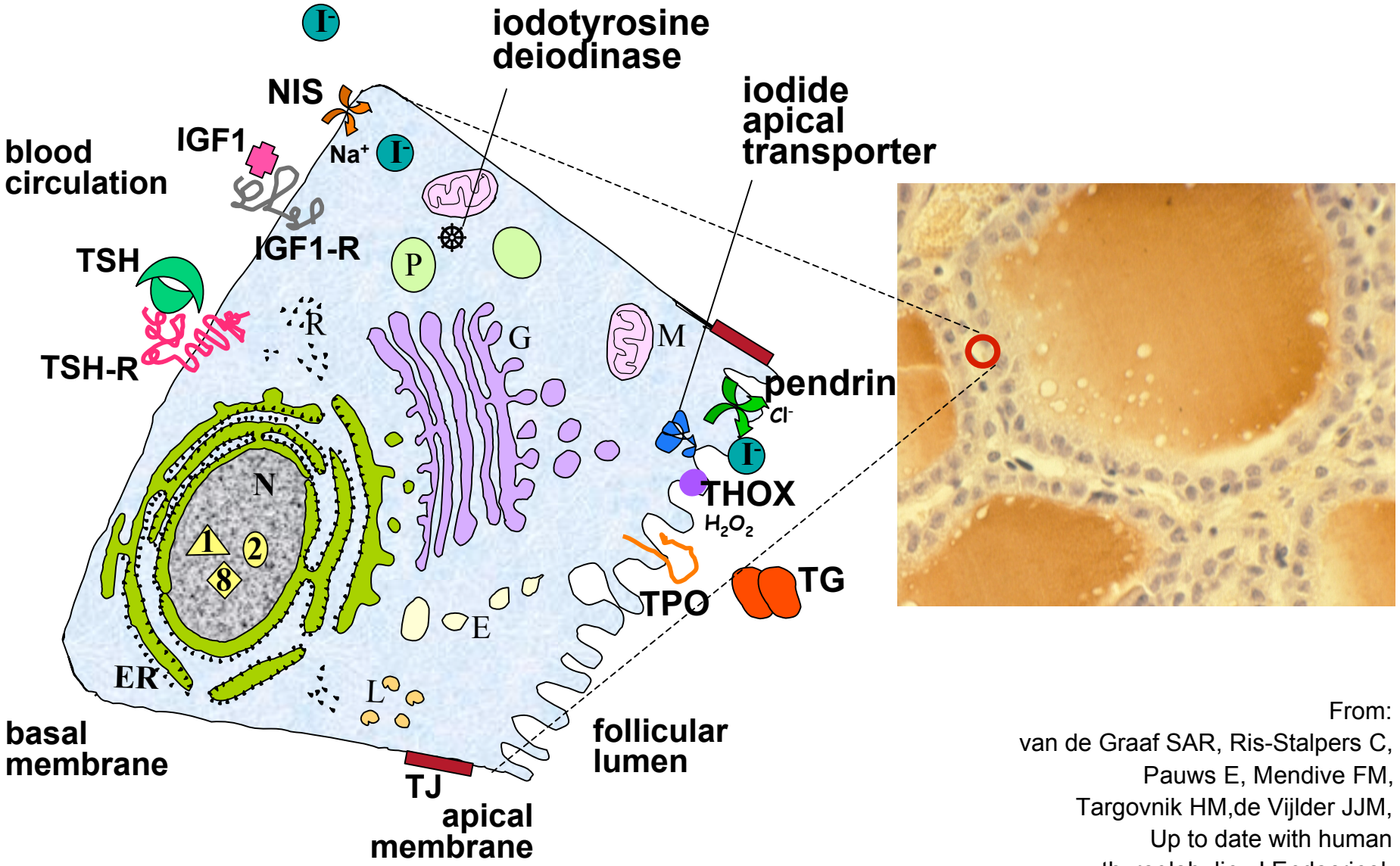
Les grandes pathologies

de

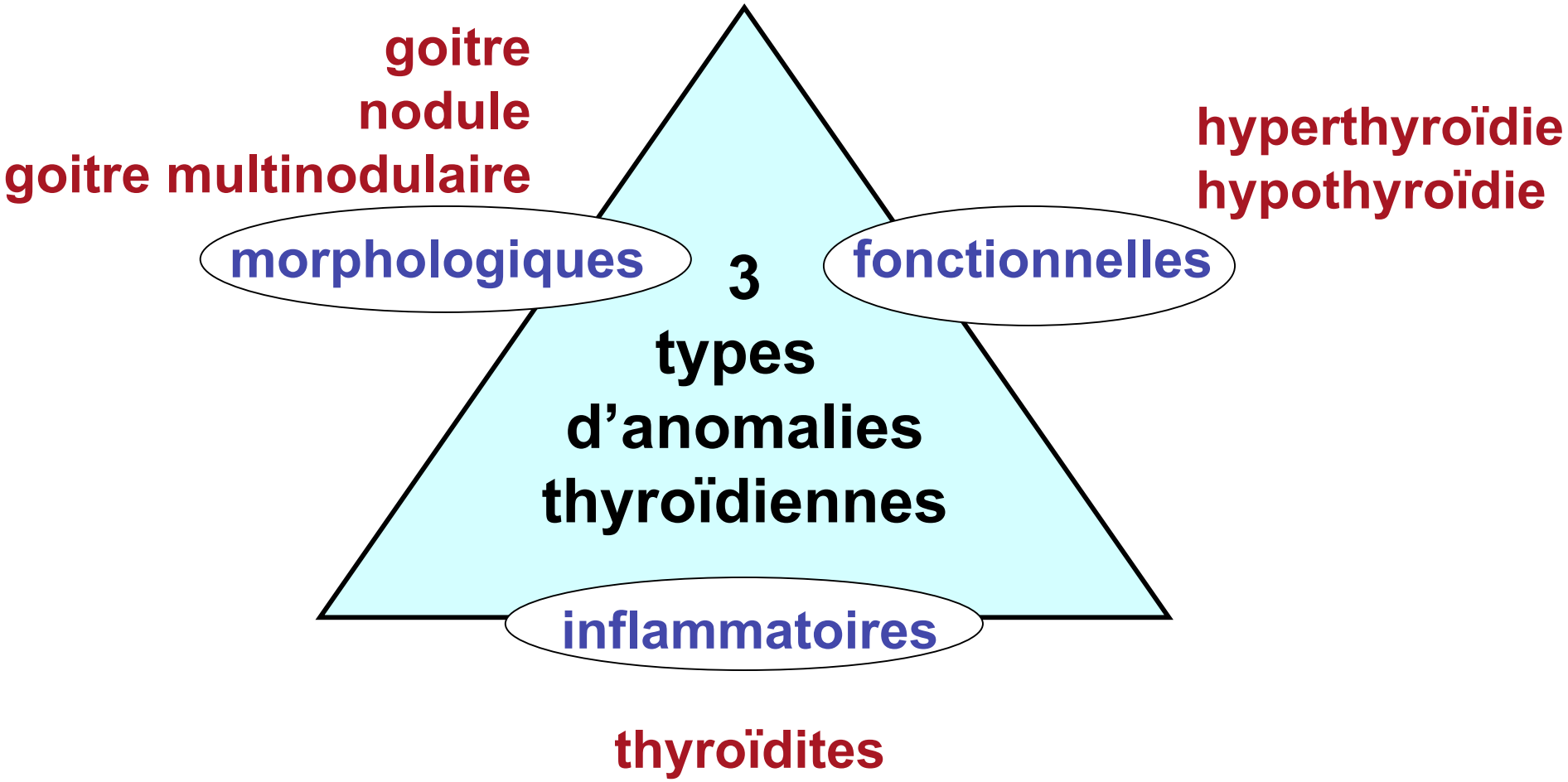
la thyroïde

THYROIDAL IODINE PATHWAYS



From:
van de Graaf SAR, Ris-Stalpers C, Pauws E, Mendive FM, Targovnik HM,de Vijlder JJM, Up to date with human thyroglobulin. J Endocrinol, 2001;170:307-21.

Les grandes pathologies thyroïdiennes



Goitre

diagnostic d'inspection/palpation :

hypertrophie diffuse ± nodulaire

→ goitre simple : euthyroïdien, non compressif

→ à distinguer :

- **du goitre de la thyroïdite autoimmune lymphocytaire**
- **du goitre avec dysthyroïdie (hyper/hypothyroïdie)**
- **du goitre de thyroïdite subaiguë**
- **d'une atteinte maligne diffuse**

Goitre : diagnostic

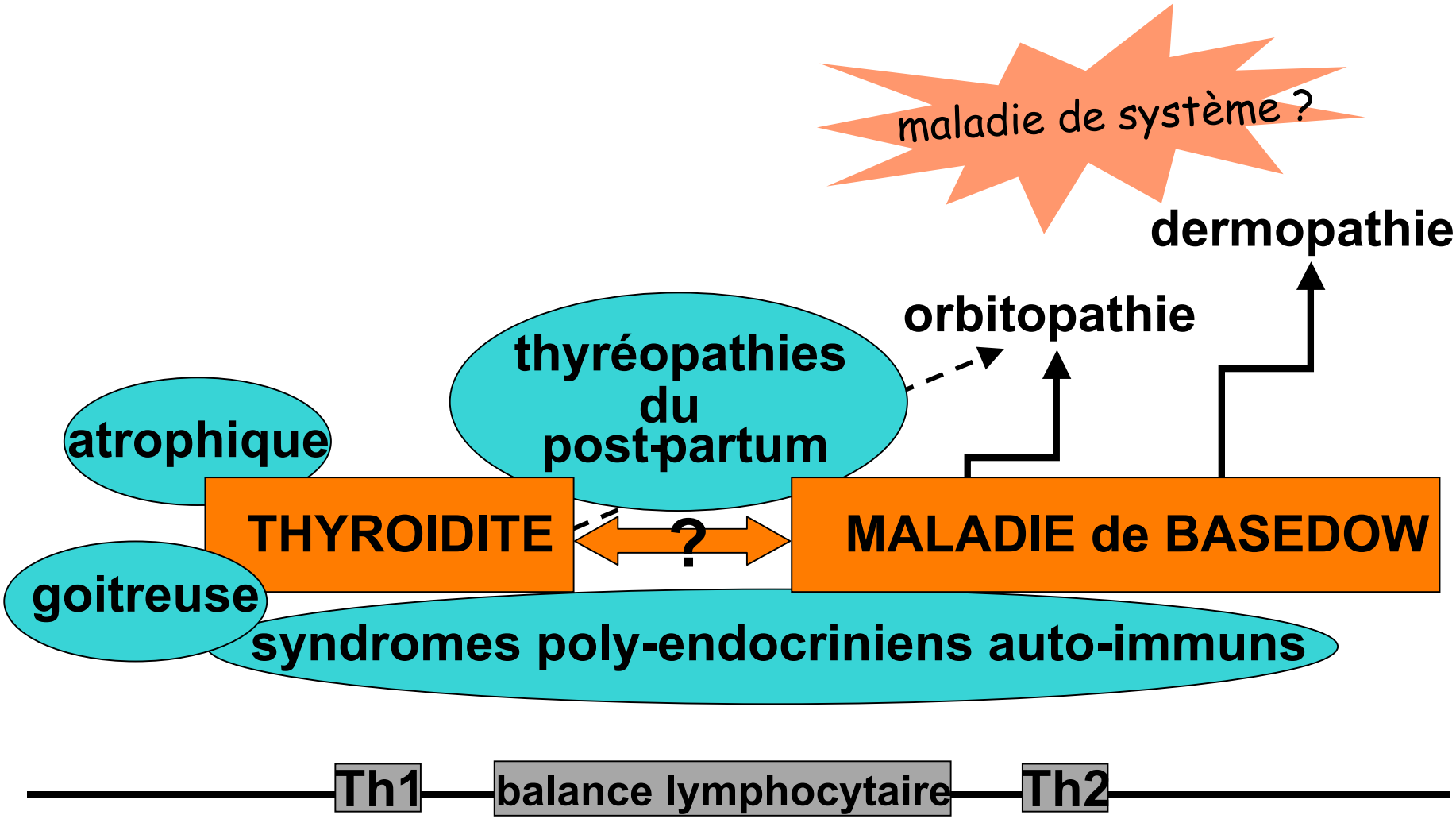
Thyroïdite lymphocytaire (Hashimoto)
→ échographie hypoéchogène
→ anti-TPO, TSH

Goitre avec dysthyroïdie
→ TSH ; cause ?

Thyroïdite subaiguë
- tableau aigu douloureux

Atteinte maligne diffuse
- consistance/blocage du cou
- échographie
- cytoponction

Le diagramme des maladies thyroïdiennes auto-immunes



Les thyroïdites

1.Thyroïdites Autoimmunes

- Goitre des adolescents
- Forme goitreuse – thyroïdite de Hashimoto
- Thyroïdite focale
- Thyroïdite nodulaire
- Forme atrophique
- Thyroïdite du post partum – thyroïdite silencieuse

2.Thyroïdite subaigue (de De Quervain, granulomateuse, virale)

3.Thyroïdite de palpation

4.Thyroïdite aigue

• abcès thyroïdien
  (germes pyogènes, parasites, infections mycosiques…)

→ à distinguer des abcès juxta-thyroïdiens (kystes cervicaux)

5.Thyroïdite de Riedel

• thyroïdite fibreuse ou fibro-scléreuse

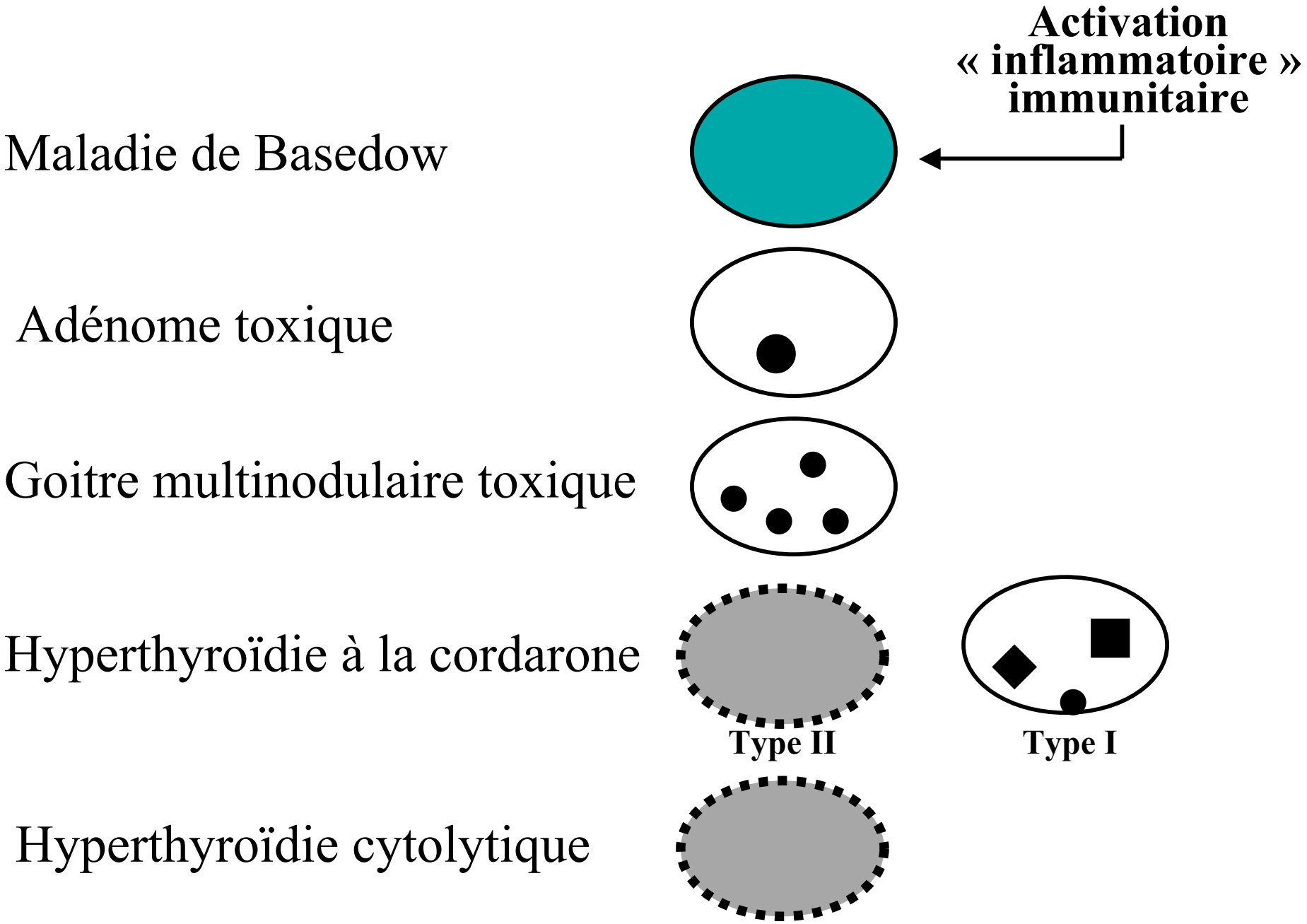
→ collagénose systémique avec
- médiastinite fibreuse
- sclérose rétro-péritonéale
- pseudo-tumeur orbitaire
- sclérose biliaire

6.Atteintes thyroïdiennes à la Cordarone

• hyper, hypothyroïdies

• dégénérescence des cellules thyroïdiennes, fibrose

MECANISMES DES HYPERTHYROIDIES



Causes des hypothyroïdies périphériques acquises

Spontanées

- ▶ Permanentes
  - thyroïdite autoimmune
  - maladies infiltratives de la thyroïde
- ▶Transitoires
  - thyroïdite subaiguë
  - thyroïdite du post-partum
  - thyroïdite silencieuse ou « painless thyroiditis »

Iatrogènes

- ▶ Permanentes
  - après thyroïdectomie
  - après iode radio-actif
  - après radiation externe
- ▶ Transitoires
  - iode/amiodarone
  - interféron alpha