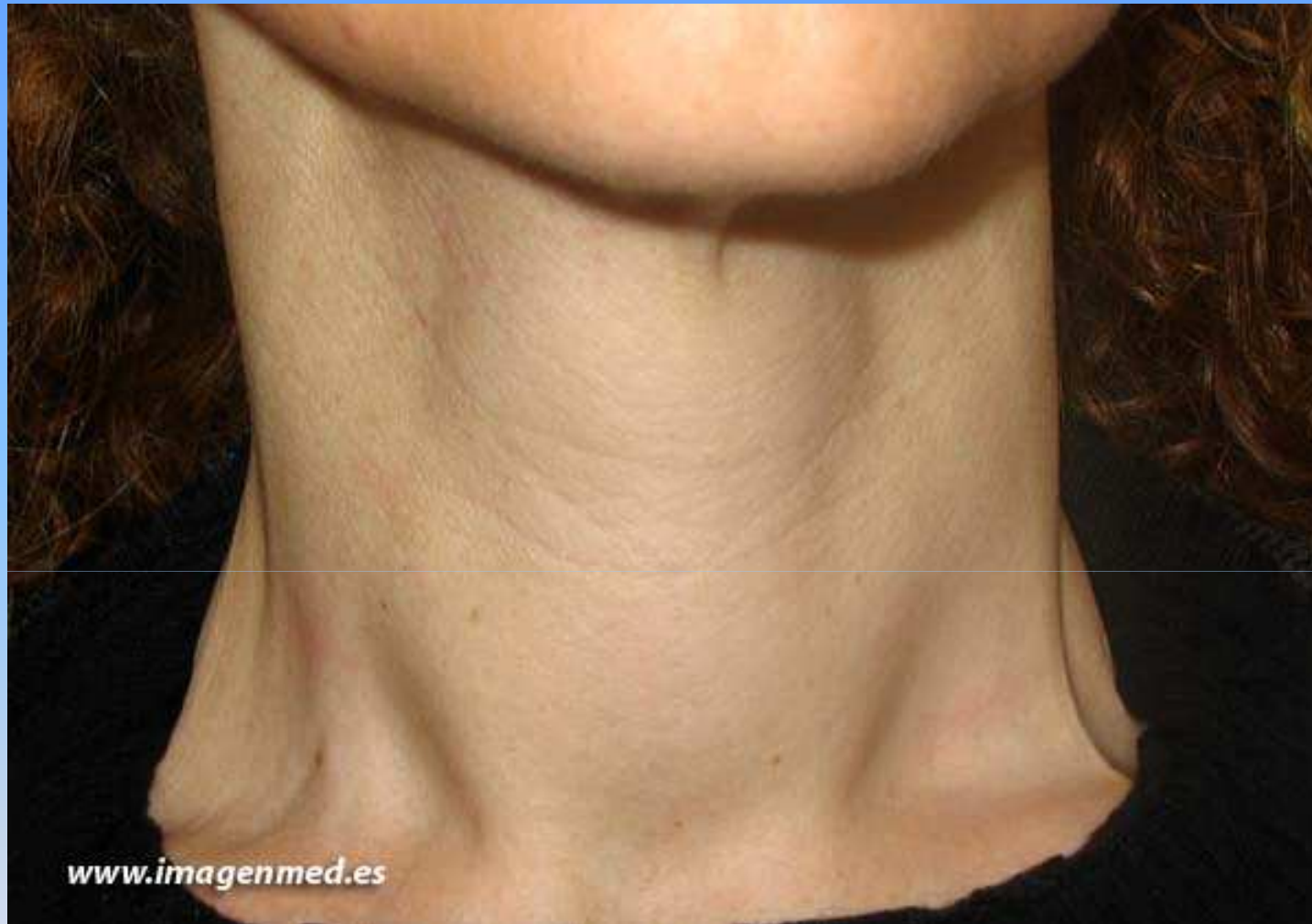


# Quand la thyroïde fait mal

Dr B. Jacot Des Combes

## Quand la thyroïde fait mal



## Quand la thyroïde fait mal



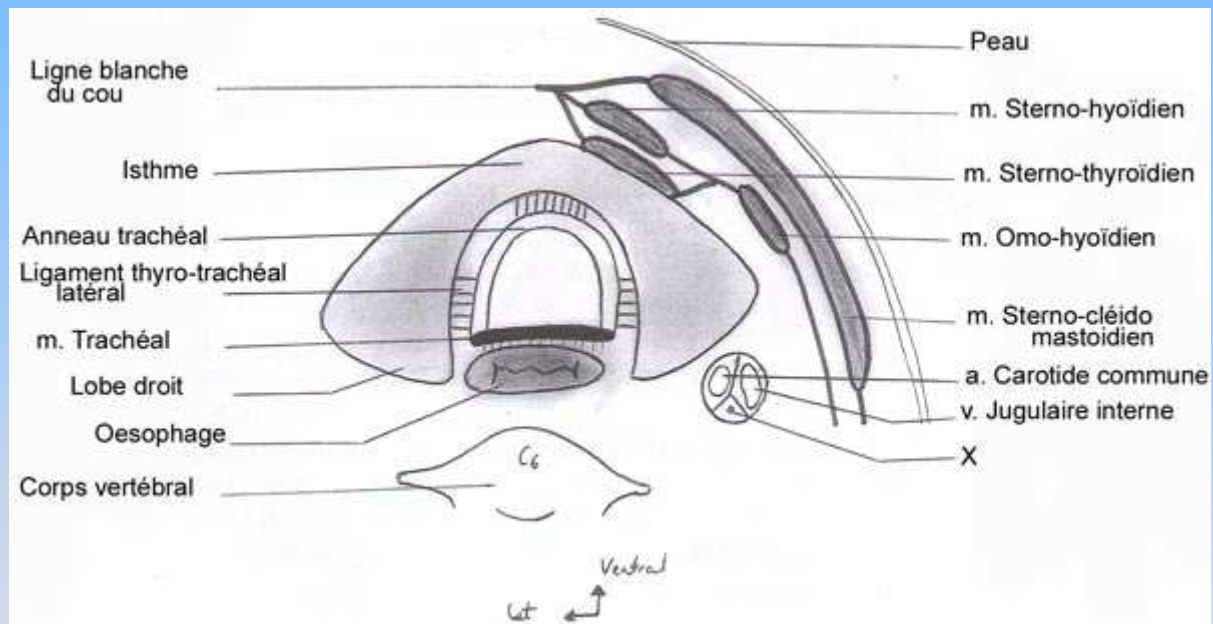
## Quand la thyroïde fait mal



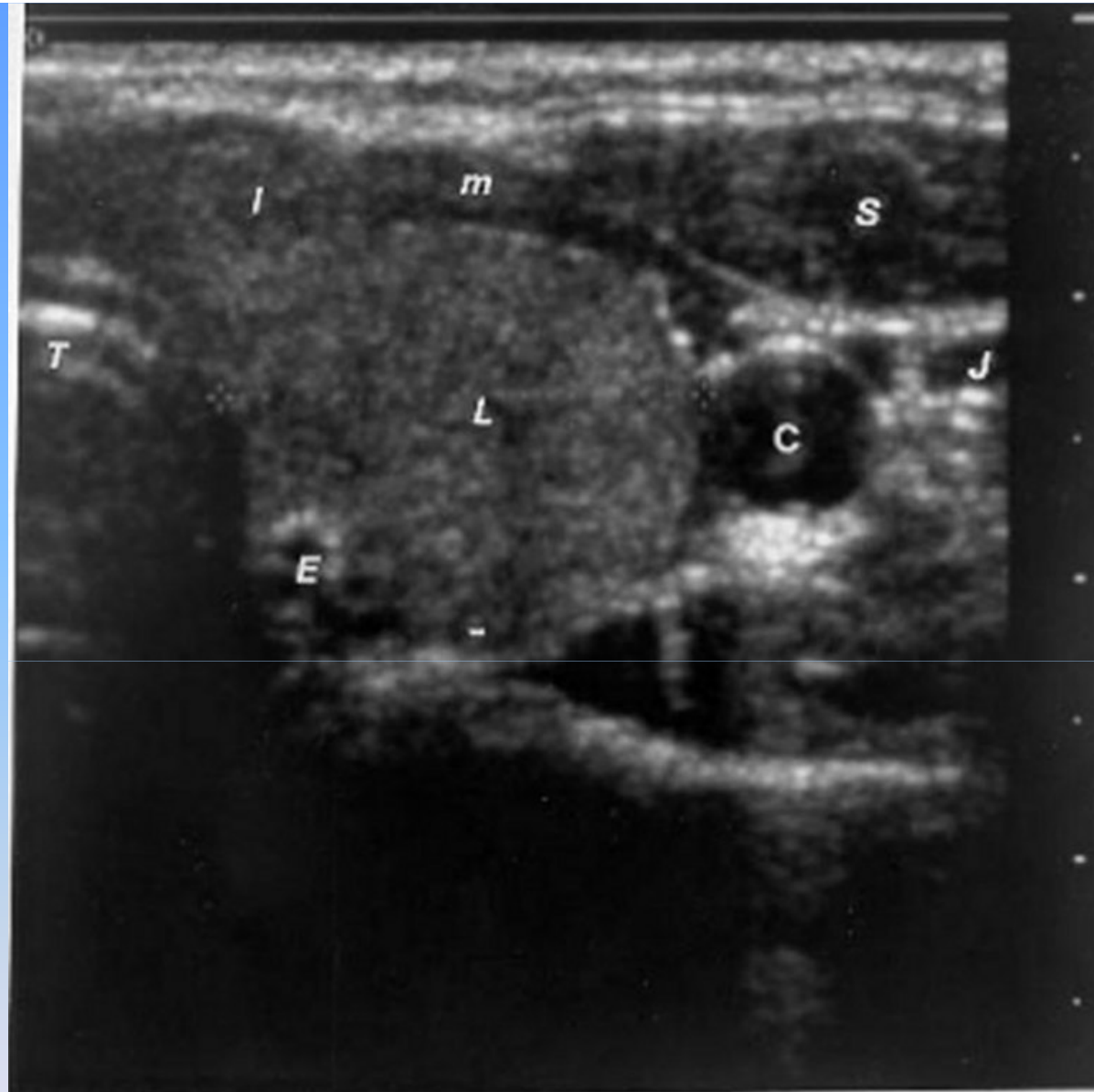
## Quand la thyroïde fait mal



## Quand la thyroïde fait mal



Quand la thyroïde fait mal

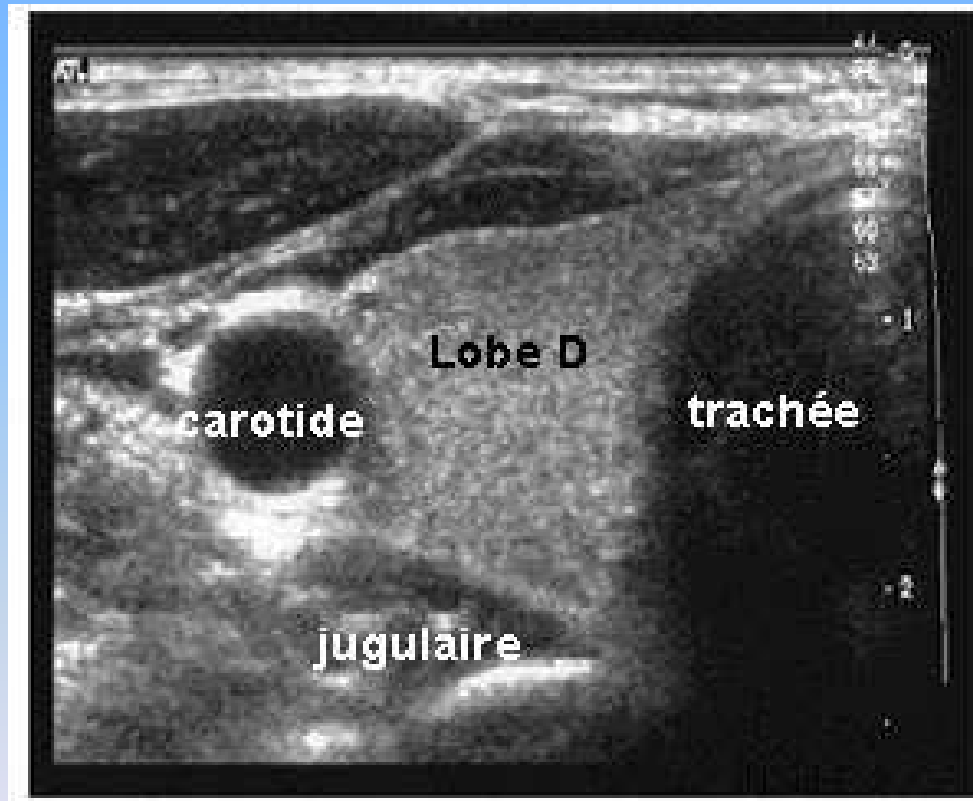


Sonogram of the left lobe of the thyroid gland in the transverse plane showing a rounded lobe of a goiter. L=enlarged lobe, I= widened isthmus, T=trachea, C=carotid artery ( note the enhanced echoes deep to the fluid-filled blood vessel), J=jugular vein, S=Sternocleidomastoid muscle, m=strap muscles, E=esophagus

Dr B. Jacot Des Combes nov. 2012

Quand la thyroïde fait mal

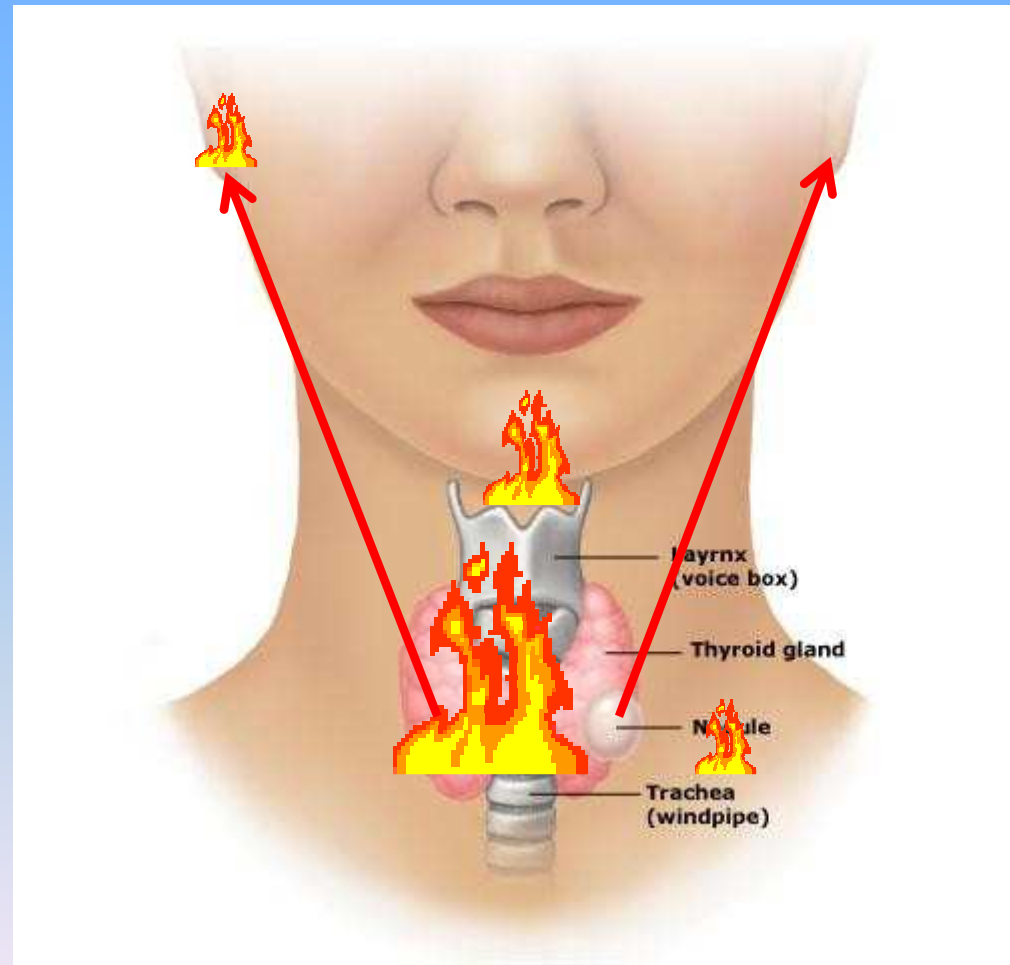
- Echographie thyroïdienne normale





- De Quervain
- Accident évolutif
- Hashimoto
- Basedow
- Thyroïdite aiguë
- Thyroïdite de Riedel
- Carcinome anaplasique
- Lymphome thyroïdien

## Quand la thyroïde fait mal



- De Quervain

Diagnostic (1):

«syndrome grippal» auparavant

Odynophagie

douleurs thyroïdiennes

Douleurs à la palpation thyroïdienne

(généralement migrantes d'un lobe à l'autre)

douleurs auriculaires

**CAVE est très polymorphe**

Quand la thyroïde fait mal





- **De Quervain**

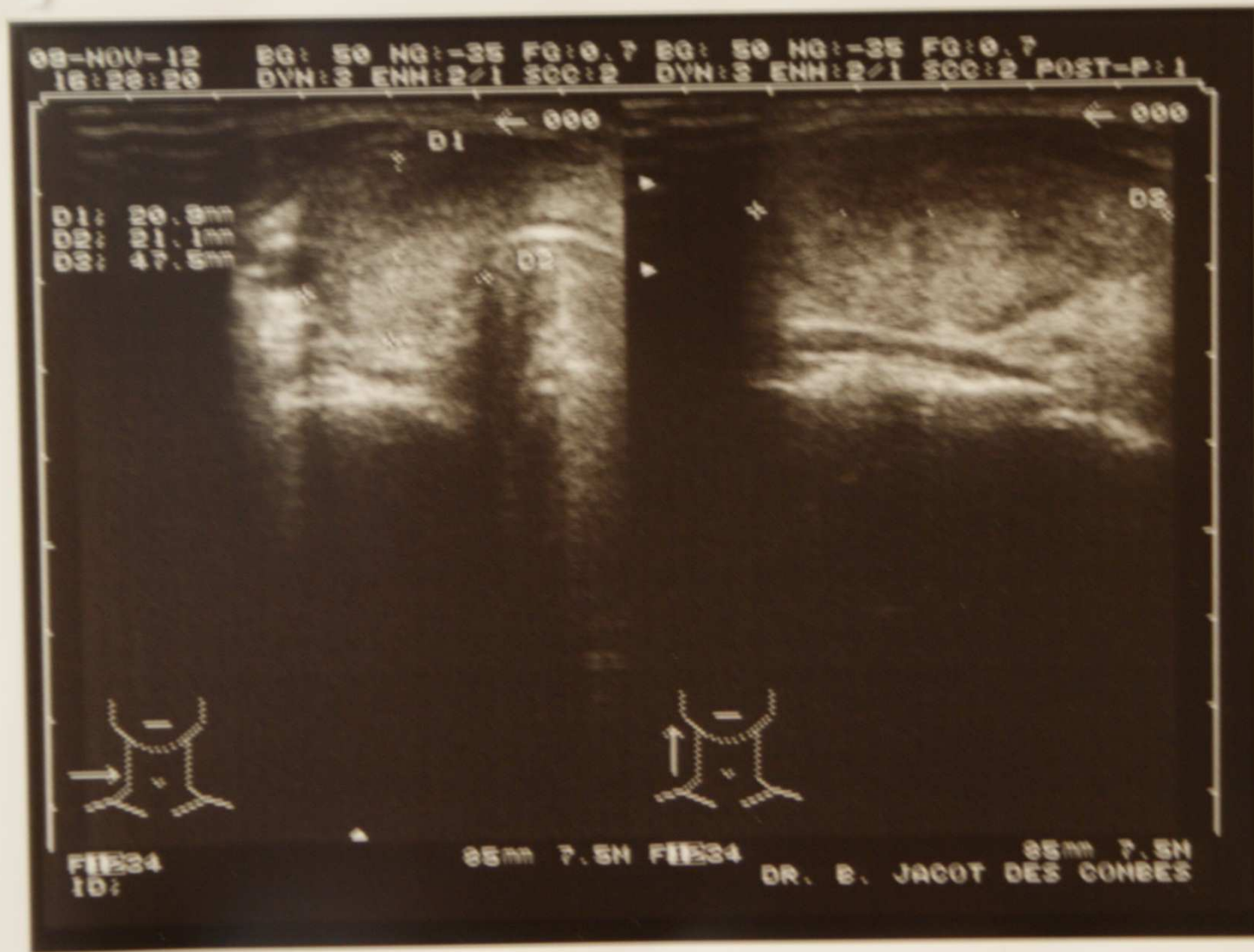
**Diagnostic (2):**

- **VS et CRP élevées**
- **Echographie : plages hypoéchogènes mal délimitées dans un ou deux lobes**
  - fluctuantes avec le temps**
  - parfois aspect tumoral :**
    - effacement des limites thyroïdiennes par l'œdème**

# Quand la thyroïde fait mal

# • De Quervain

		ESTHER 13.07.1968 Féminin	Rue de la Roseraie 76 1205 GENEVE		
Dossier n° .. : 0348-09.11.12 Edition du .. : 13.11.12 Date de prélèvement : 09.11.12 17h 00					
Copies à :		Docteur DINICHERT Dominique		Page: 01	
N° enregistrement					<b>0348</b>
Date enregistrement					<b>09.11.12</b> .. .. .
Date de prélèvement					<b>09.11.12</b>
Heure de prélèvement	val. réf.	unités			<b>17:00</b>
<b>HEMATOLOGIE</b>					
Vitesse de sédimentation 1h	1-15	mm/h			<b>*90</b>
<b>CHIMIE CLINIQUE</b>					
CRP Ultra-sensible	<5.0	mg/l			<b>*129.1</b>
<b>ENDOCRINOLOGIE</b>					
<b>FONCTION THYROIDIENNE</b>					
Thyroglobuline	2.0-70.0	µg/l			<b>*189.3</b>
					<b>#thy</b>
Test de récupération	70.0-130.0	%			<b>85</b>
Ac anti-récepteurs TSH	<1.8	U/l			<b>0.7</b>
					<b>#305c1</b>
Ac. anti-thyroglobuline	<115	UI/ml			<b>18</b>
Ac. anti-péroxydase	<34	UI/ml			<b>&lt;5</b>
#thy	Après thyroïdectomie : < 2 µg/l				
#305c1	Si < 1.0 U/l, négatif Si > 1.8 U/l, positif Les valeurs comprises entre 1.0 et 1.8 sont à contrôler.				
Rapport complet (Rés. faxés) validé par S. Birsan-Mange Resp. FAMH					
		LAOUI ESTHER 13.07.1968 Féminin			LAOUI ESTHER 13.07.1968 Féminin
		LAOUI ESTHER 13.07.1968 Féminin			
① Analyses non accréditées		② Analyses sous-traitées accréditées		③ Analyses sous-traitées non accréditées	
synlab Genève appartient à AMS analyses médicales services SA.					

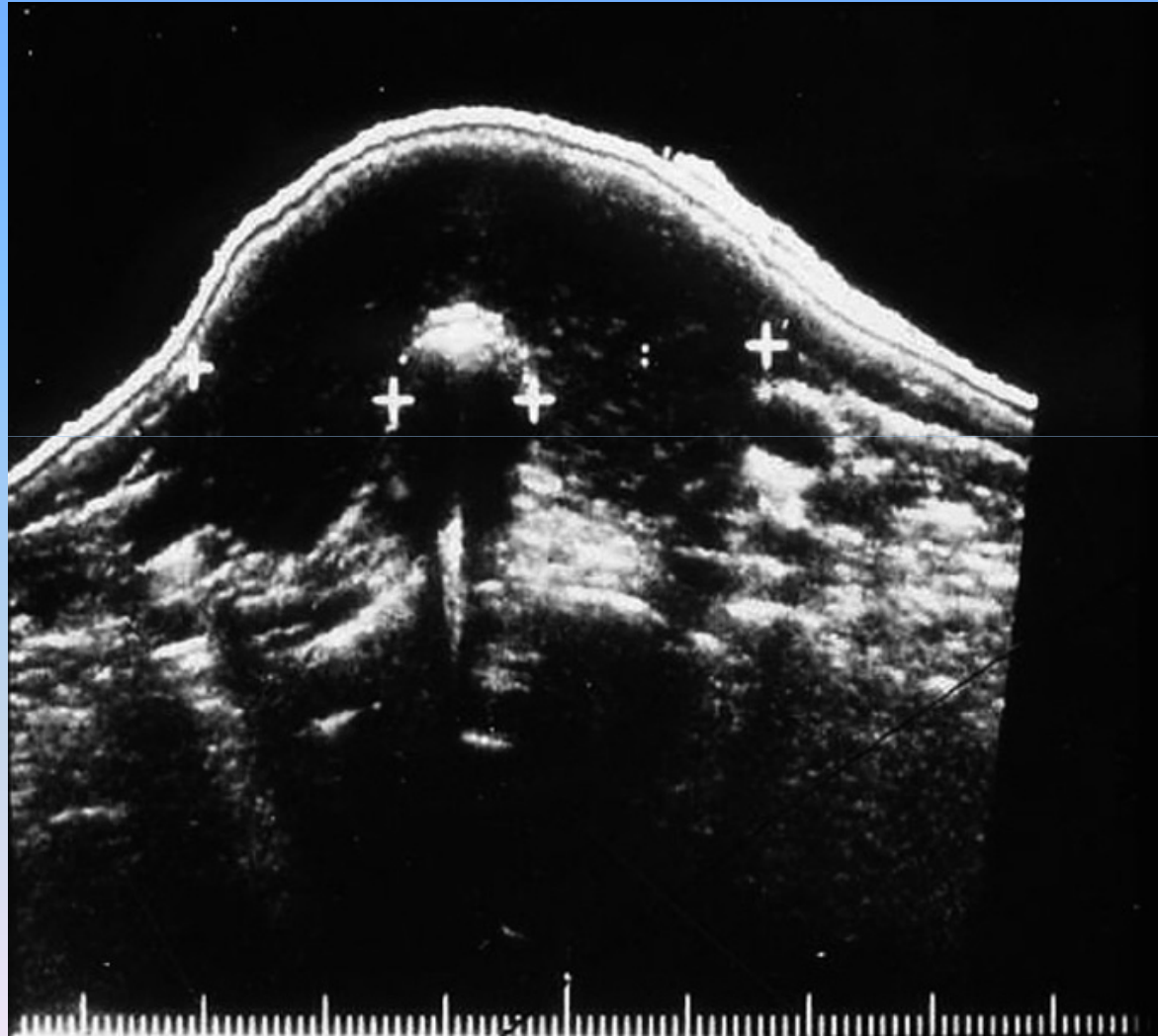






Quand la thyroïde fait mal

# De Quervain : échographie

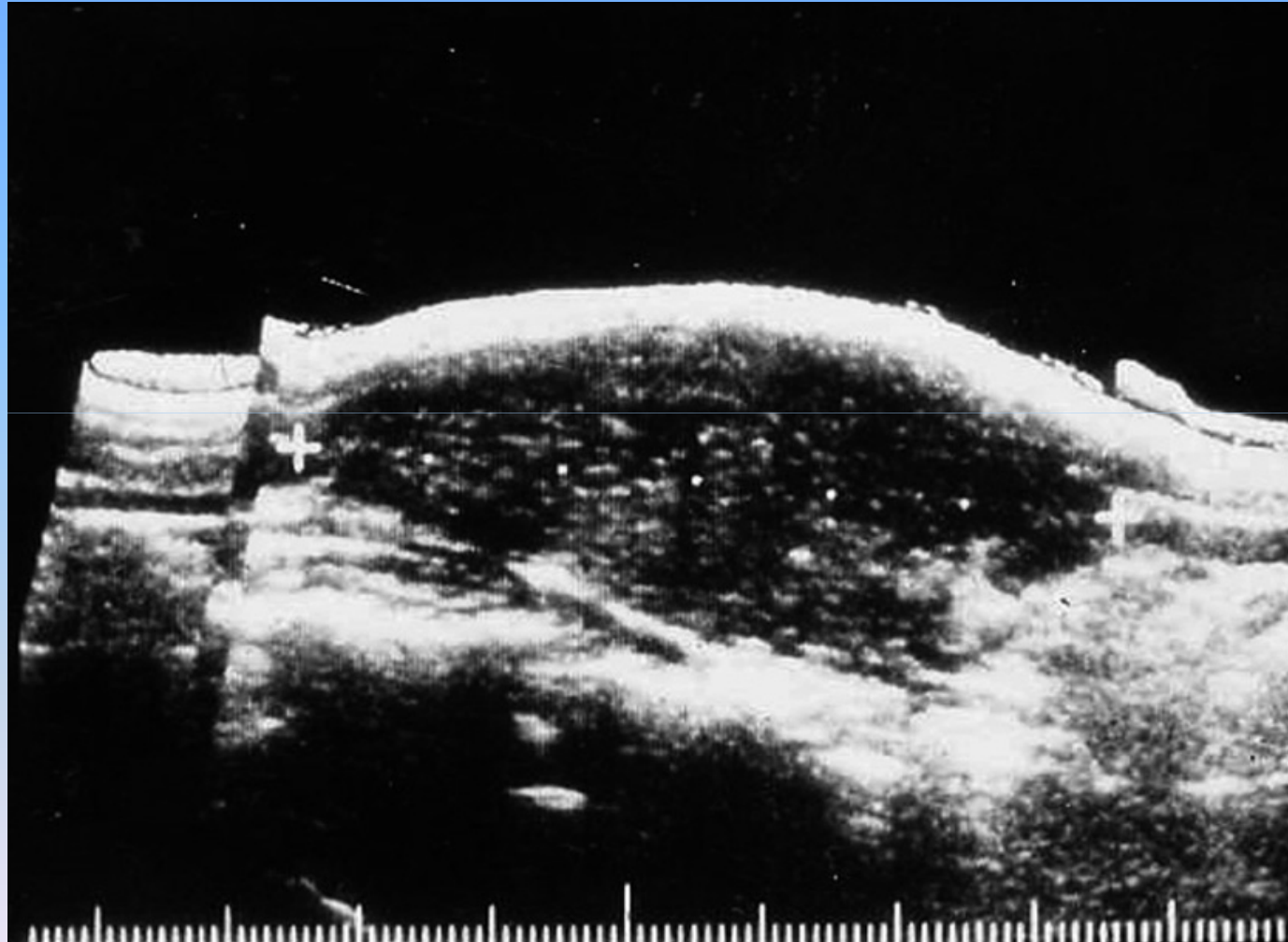


Dr B. Jacot Des Combes nov. 2012



Quand la thyroïde fait mal

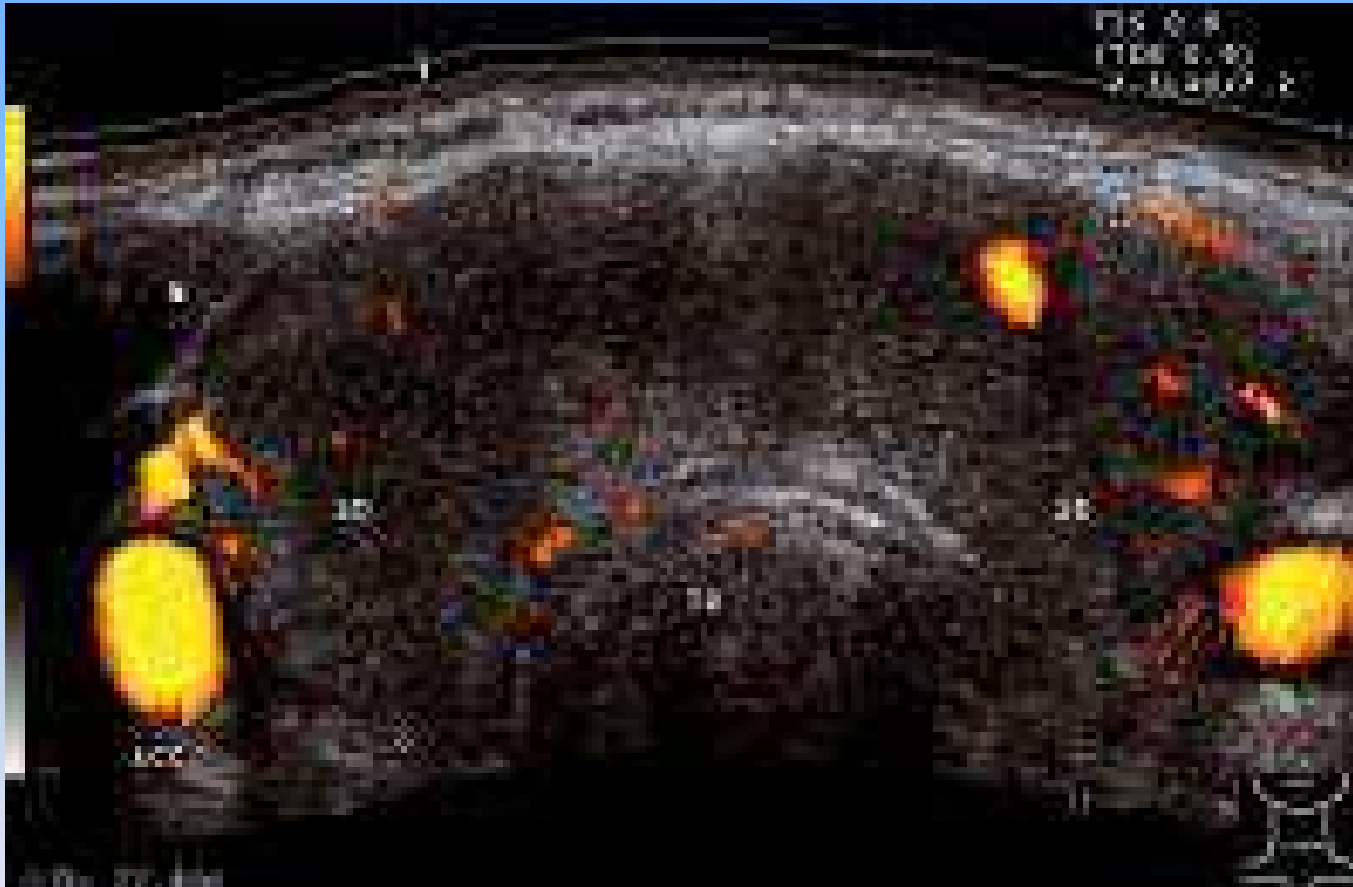
# De Quervain : échographie



Dr B. Jacot Des Combes nov. 2012

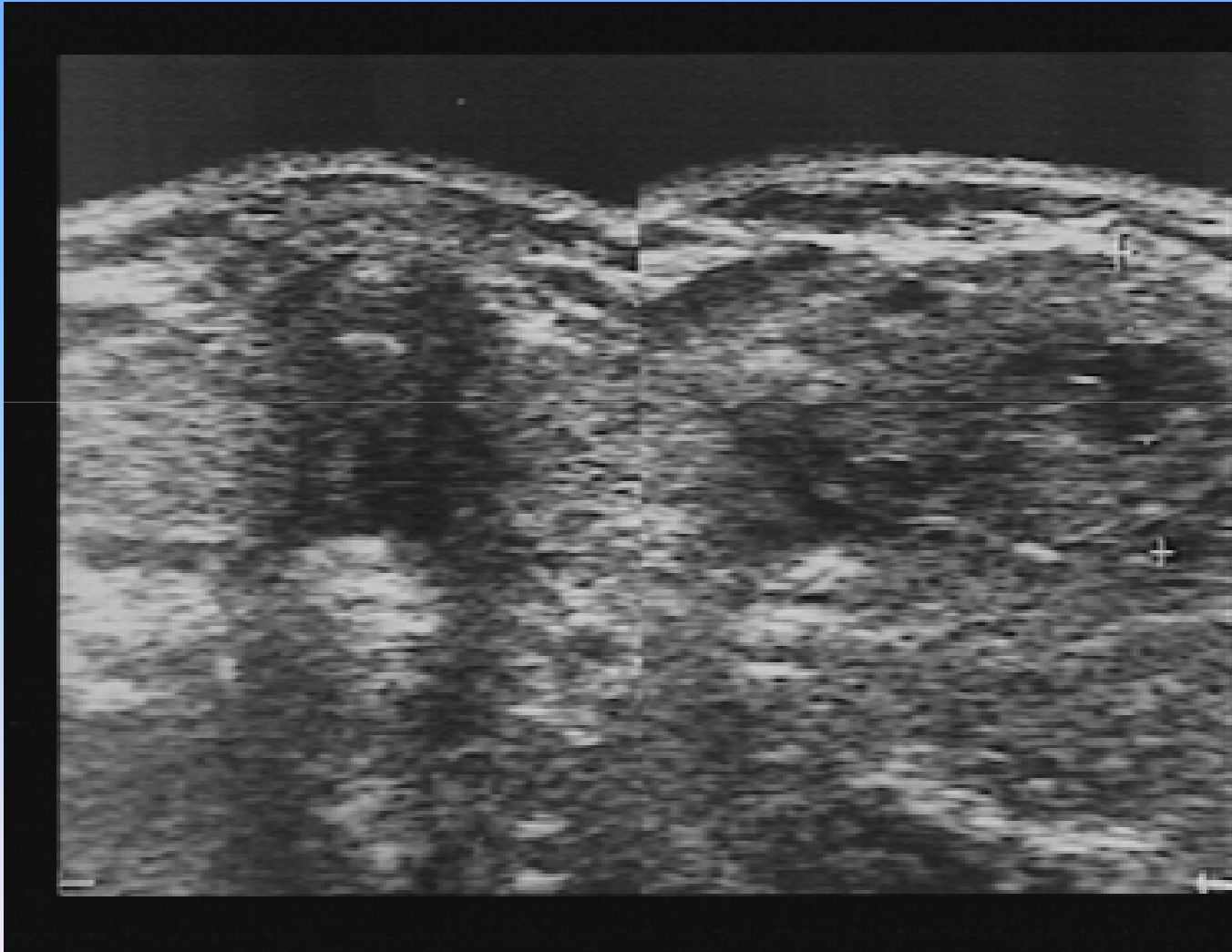
Quand la thyroïde fait mal

# De Quervain : échographie



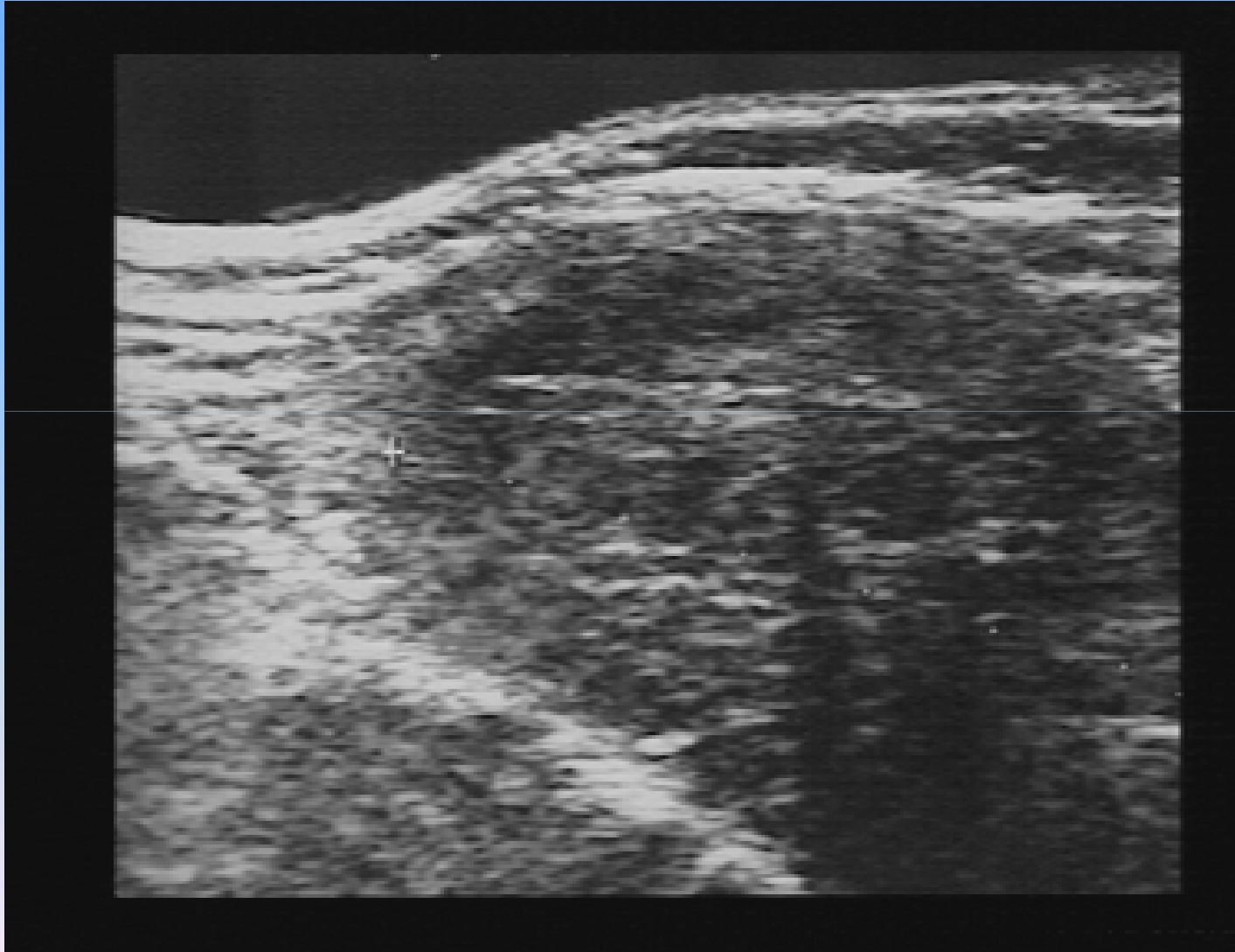
Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : De Quervain  
Echographie



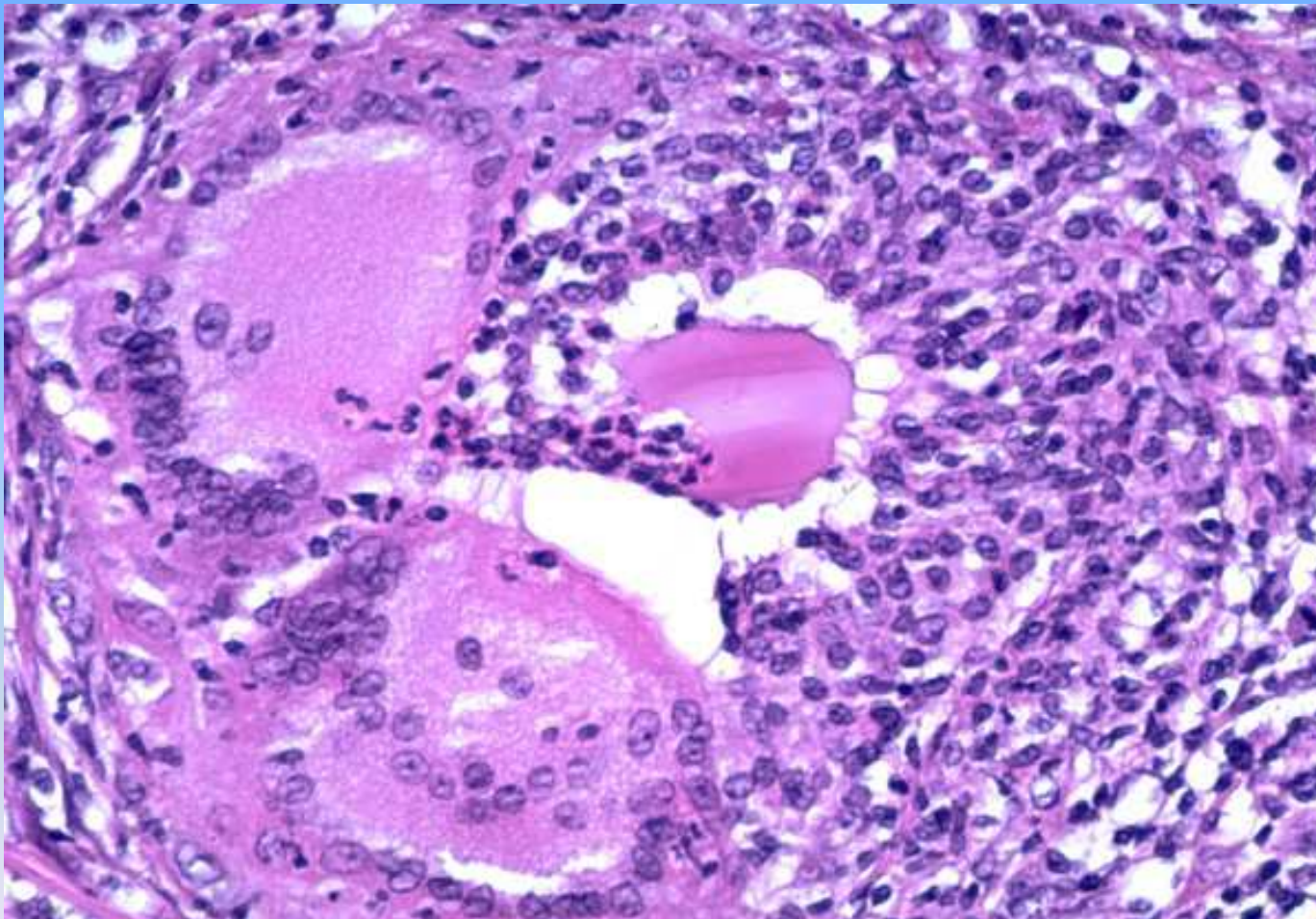
Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : De Quervain  
Echographie



Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : De Quervain  
Histologie



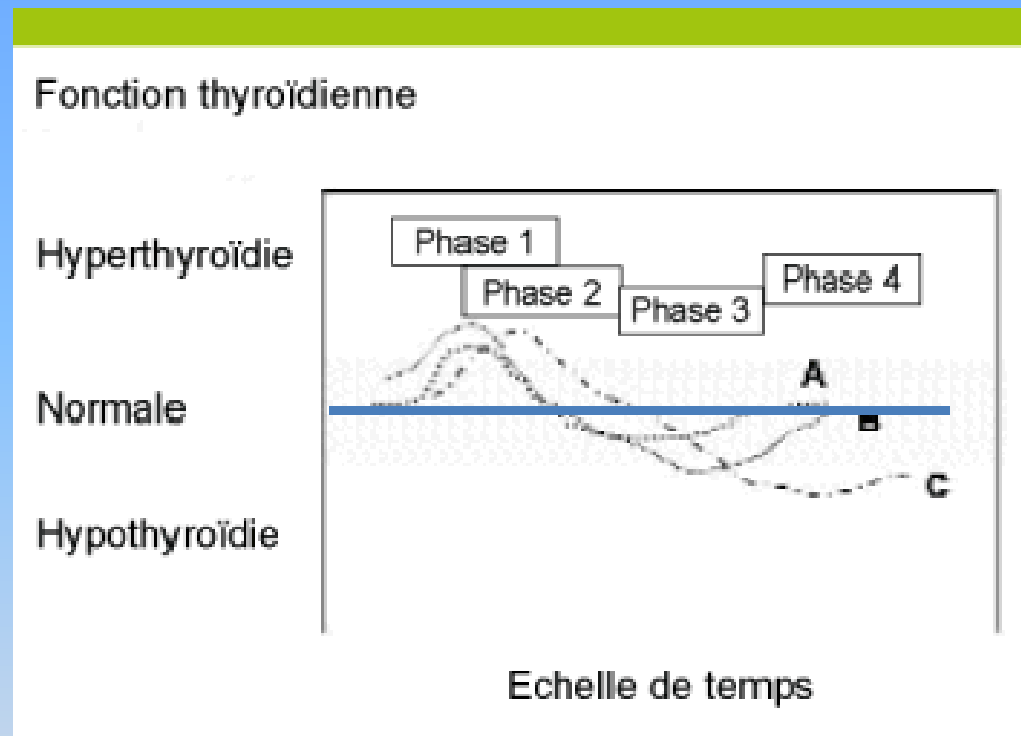
Quand la thyroïde fait mal

## • De Quervain

Diagnostic (3):

- VS et CRP élevées
- Echographie : plages hypoéchogènes mal délimitées dans un ou deux lobes
  - fluctuantes avec le temps
  - parfois aspect tumoral :
    - effacement des limites thyroïdiennes par l'œdème
- **Fonction thyroïdienne**
  - initialement hyperthyroïdie généralement frustrée**
  - tardivement hypothyroïdie «en miroir»**

- De Quervain



**Figure 1.** Caractéristiques des évolutions de la fonction thyroïdienne lors de thyroïdite subaiguë

Evolution de trois patients différents :

A : hyperthyroïdie brève et transitoire, sans autre dysfonction.

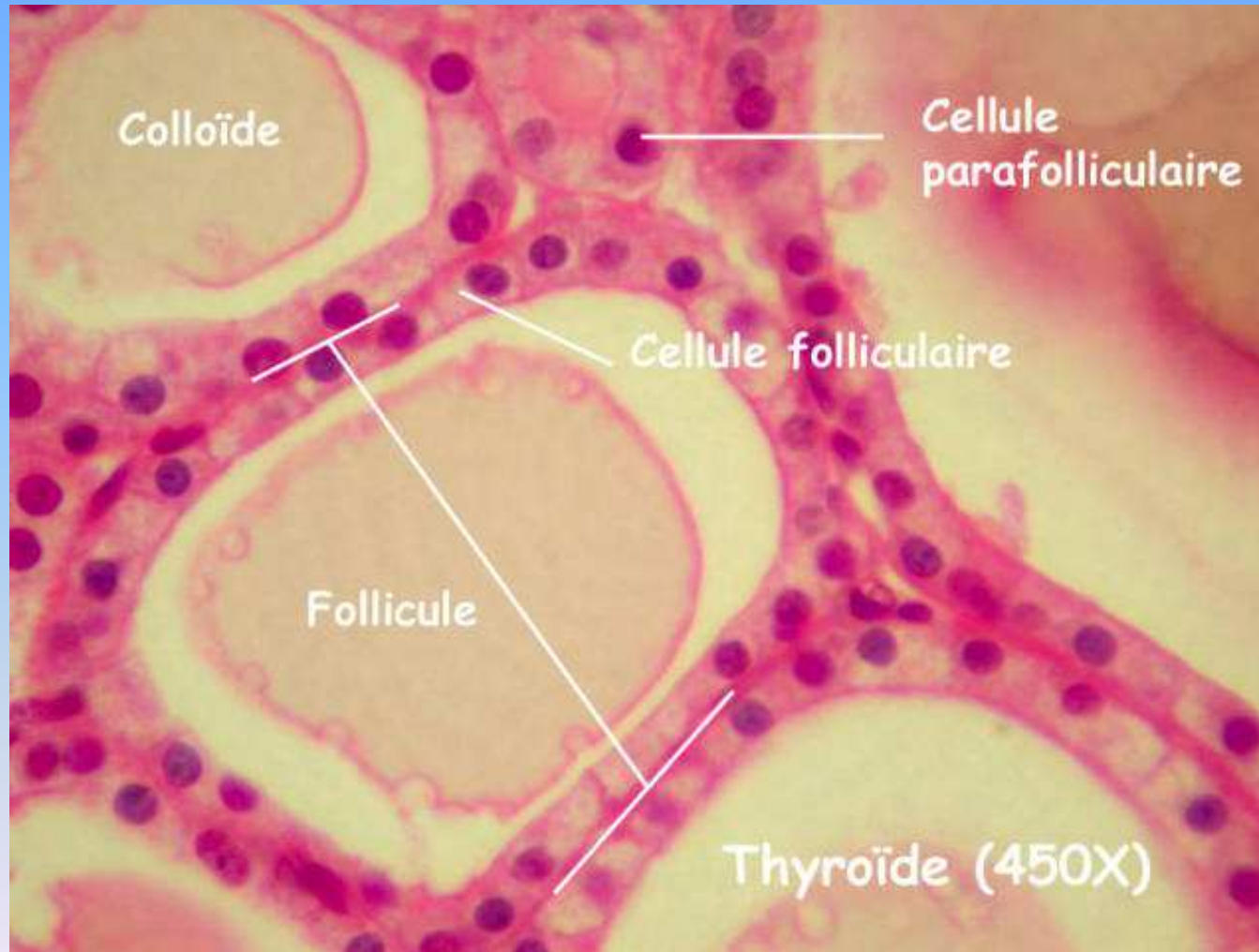
B : hyperthyroïdie transitoire avec hypothyroïdie transitoire spontanément résolutive.

C : hyperthyroïdie transitoire avec hypothyroïdie persistante.



Quand la thyroïde fait mal

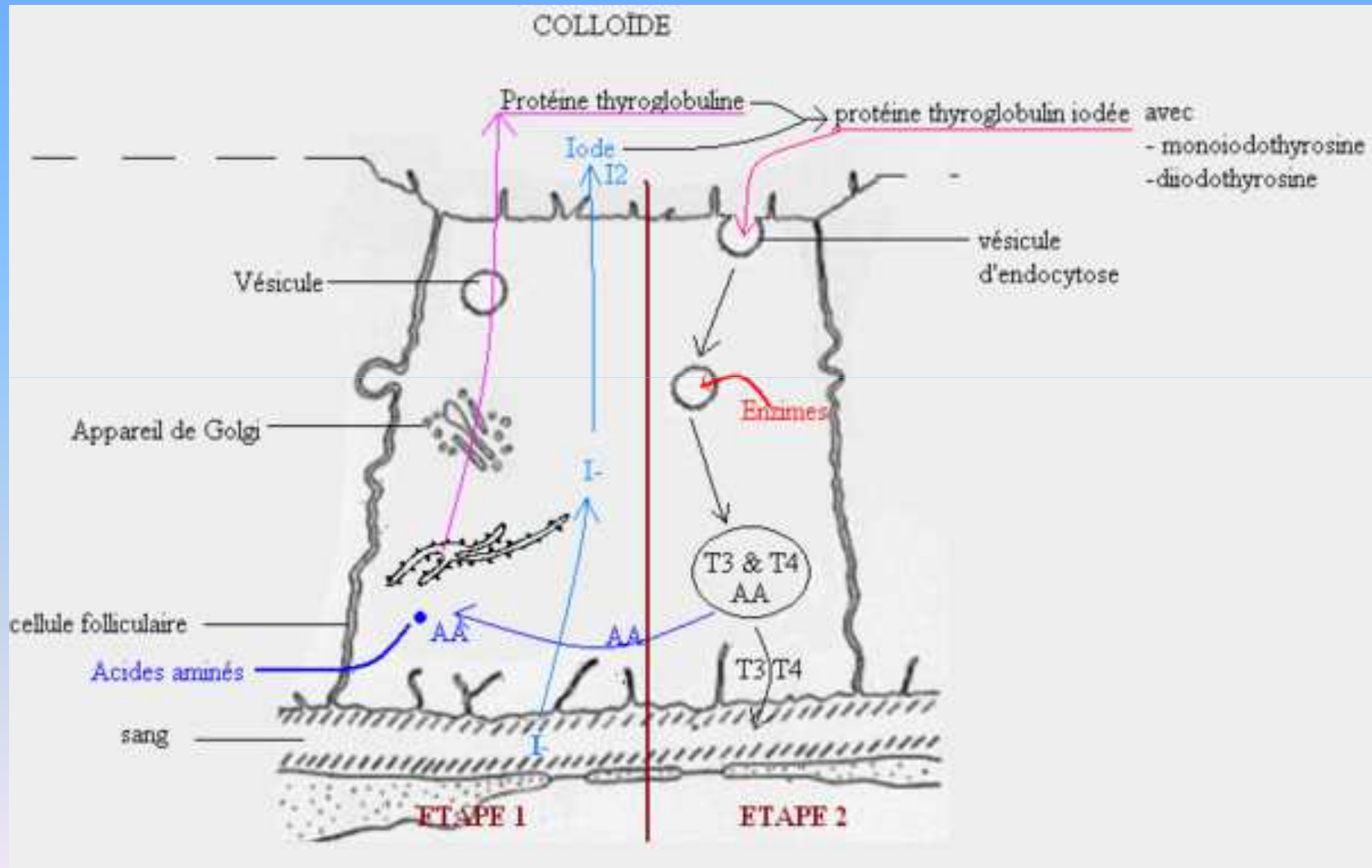
- Histologie





Quand la thyroïde fait mal

- De Quervain



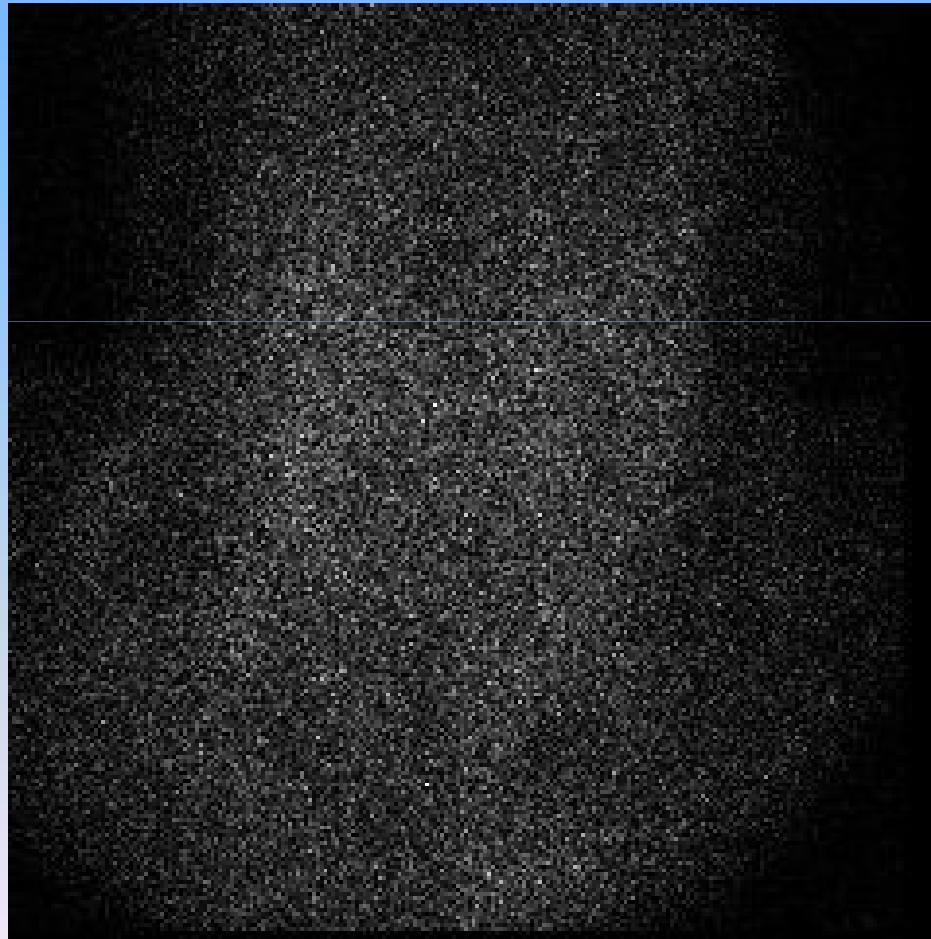
## • De Quervain

Diagnostic (4) :

- VS et CRP élevées
- Echographie : plages hypoéchogènes mal délimitées dans un ou deux lobes  
fluctuantes avec le temps  
parfois aspect tumoral :
  - effacement des limites thyroïdiennes par l'œdème
- Fonction thyroïdienne
  - initialement hyperthyroïdie généralement frustrée
  - tardivement hypothyroïdie «en miroir»
- **Scintigraphie thyroïdienne : pas de captation ou captation hétérogène (n'est plus indiquée)**

Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : De Quervain  
Scintigraphie



- De Quervain

Evolution :

Cas les plus favorables : environ 4 à 6 semaines

Récidives parfois pendant des mois voire une année.

Généralement guérison complète

environ 10 % des cas vont développer à terme une hypothyroïdie

Quand la thyroïde fait mal

- De Quervain

Traitements :

Corticostéroïdes : classiques mais utilités discutables

AINS : Ecofénaç CR 150 + Dafalgan 1 à 3 g.

Clairement informer le patient de l'évolution

Si hyperthyroïdie symptomatique : B-bloquants

Si hypothyroïdie : substitution pendant quelques semaines

- De Quervain

Diagnostic différentiel :

Angine banale  
accident évolutif  
goitre nodulaire  
lymphome thyroïdien  
Hashimoto ou Basedow  
autre pathologie cervicale

- Accident évolutif

Définition :

Hémorragie dans un nodule ou kyste thyroïdien préexistant.

- Accident évolutif

Diagnostic :

Masse thyroïdienne généralement ferme à la palpation et douloureuse.  
Dysphonie ou trouble de la déglutition rarissime mais souvent gêne en déglutissant.

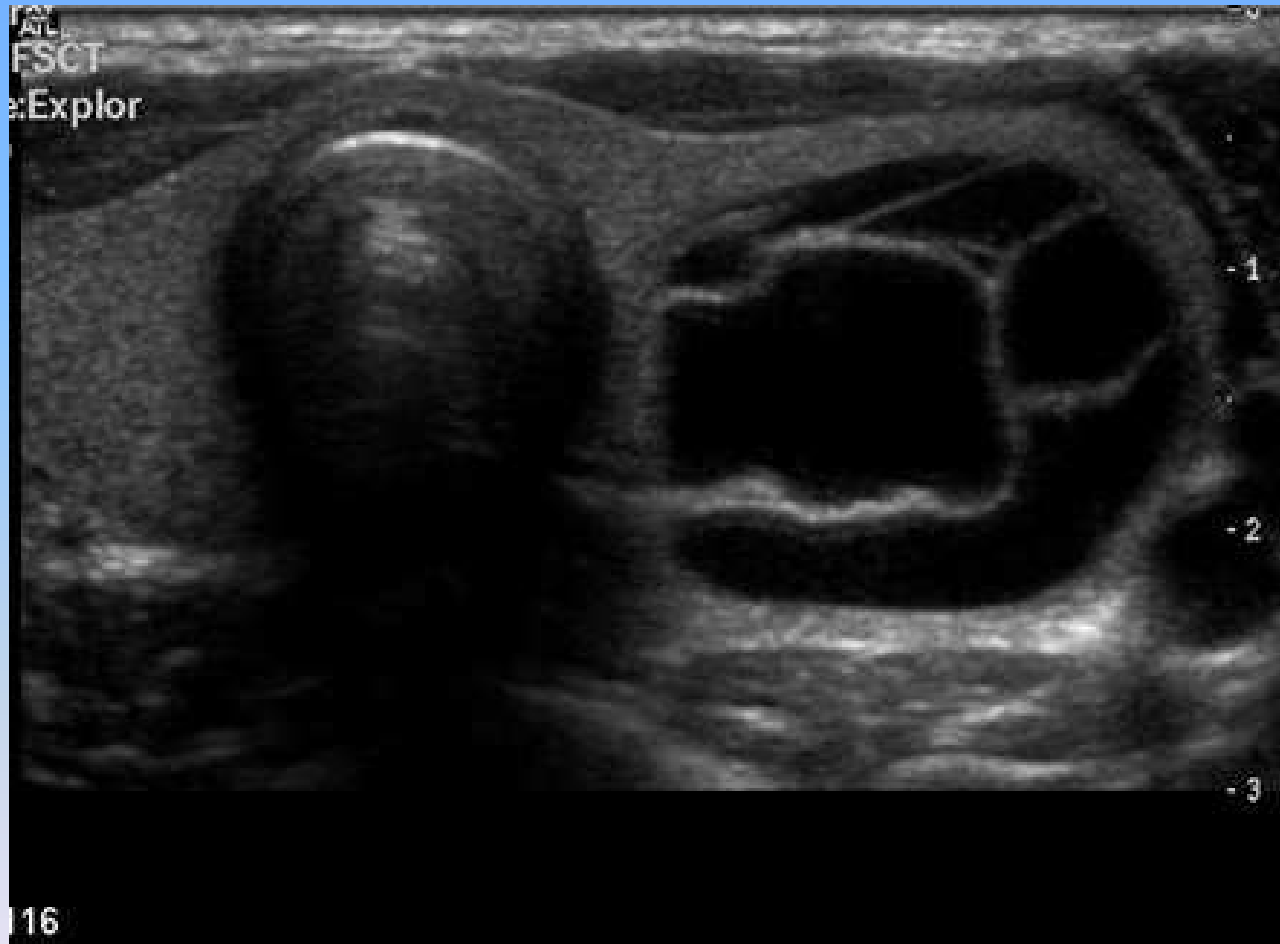
Echographie : nodule mixte ou kyste hémorragique.

Scintigraphie en principe inutile



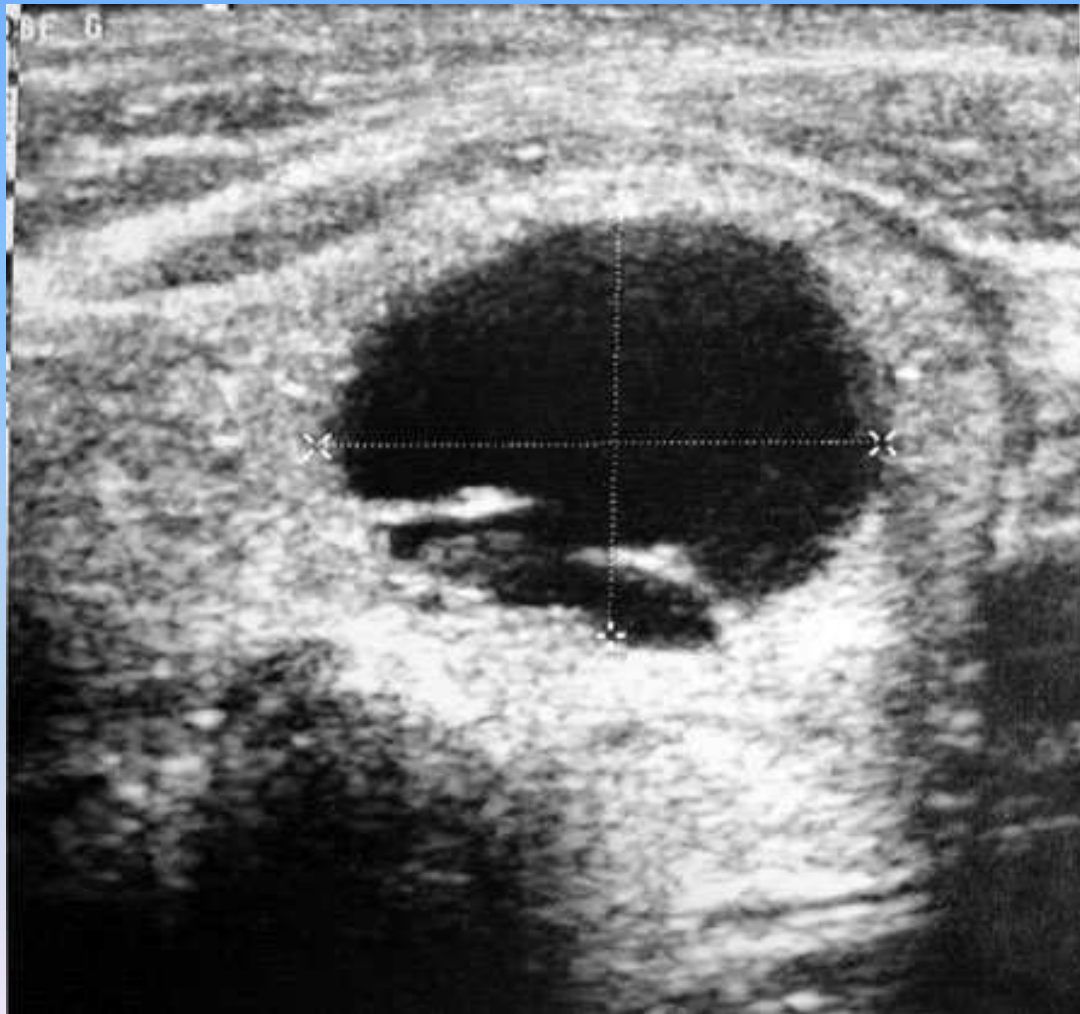
Quand la thyroïde fait mal

- Accident évolutif



Quand la thyroïde fait mal

- Kyste hémorragique



- Accident évolutif

Evolution :

Souvent spontanément favorable en quelques jours:  
diminution voire disparition de la douleur  
diminution parfois spontanée de la taille du «nodule»

Après vidange : souvent récidive

- Accident évolutif

Traitement :

- Ponction évacuatrice

- soulagement immédiat

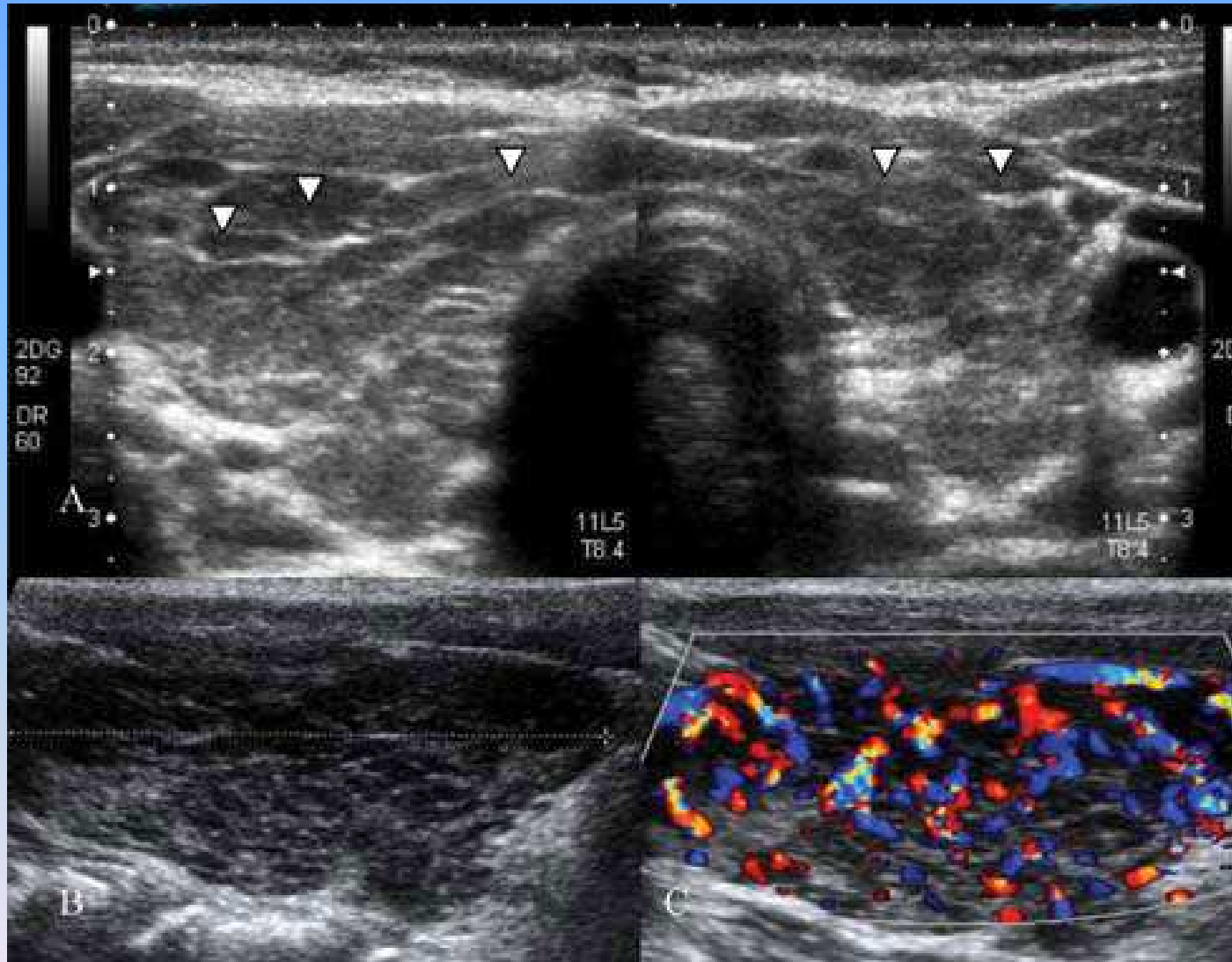
- confirmation du diagnostic dans les cas douteux

- diagnostic cytologique si nodule hémorragique

- si vidange complète possibilité de non récurrence

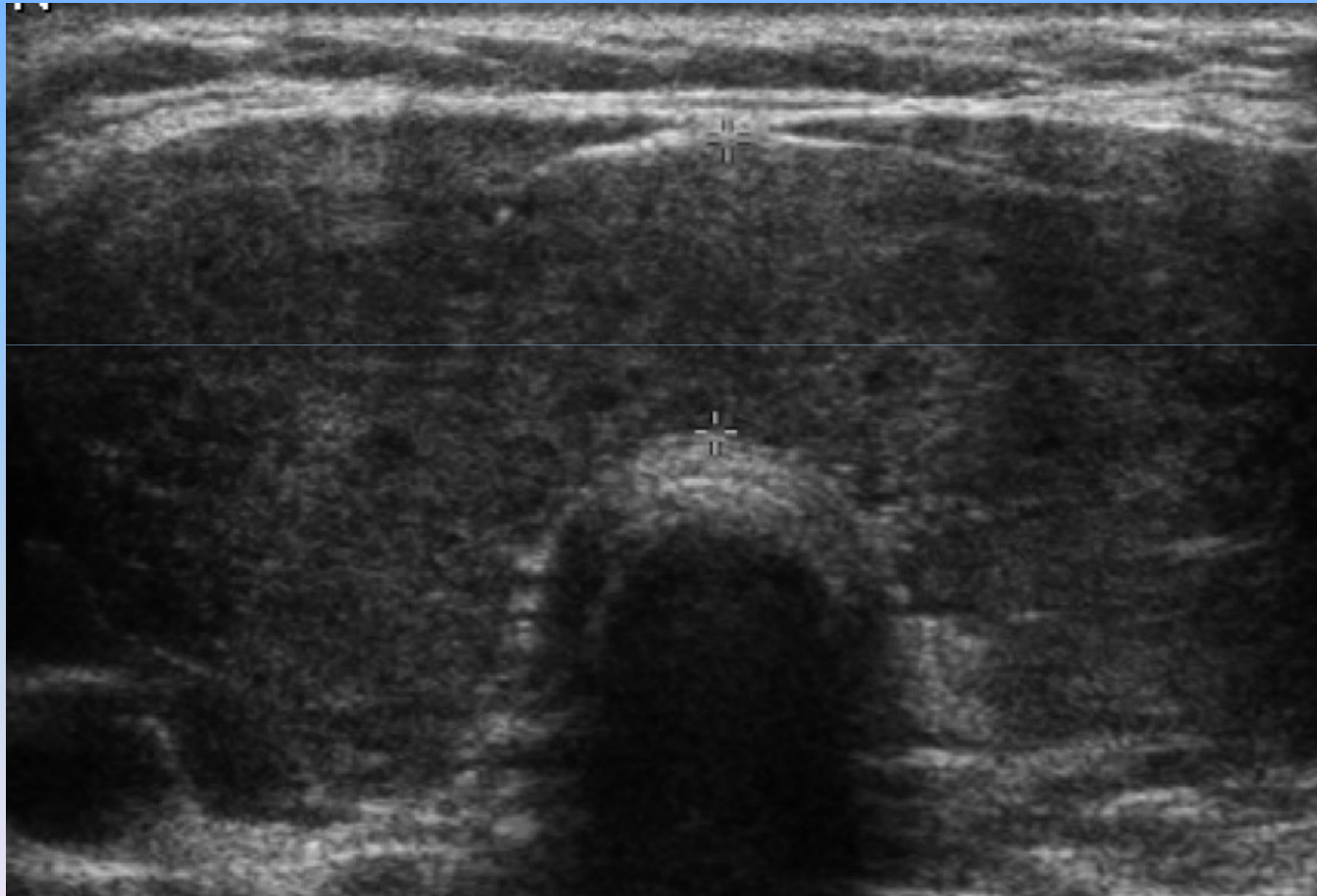
Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : Hashimoto



Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : diagnostic différentiel



Quand la thyroïde fait mal

- Diagnostic différentiel : Thyroïdite aiguë

La cause est infectieuse : Streptocoque  
Staphylocoque  
Mycoses  
Parasites

Est exceptionnelle

Quand la thyroïde fait mal

- Diagnostic différentiel : Thyroïdite aiguë

Clinique :

- Etat fébrile
- Signes inflammatoire locaux
- Douleurs +++
- Erythème basi-cervical
- Masse thyroïdienne fréquente



Quand la thyroïde fait mal

- Diagnostic différentiel : Thyroïdite aiguë

Diagnostic :

- Echographie
- Ponction avec examen microbiologique

Traitement :

- En fonction du germe trouvé
  
- Drainage si abcès

Quand la thyroïde fait mal

- Diagnostic différentiel : Thyroïdite aiguë

Diagnostic :

- Echographie
- Ponction avec examen microbiologique

Traitement :

- En fonction du germe trouvé
- Drainage si abcès

Quand la thyroïde fait mal

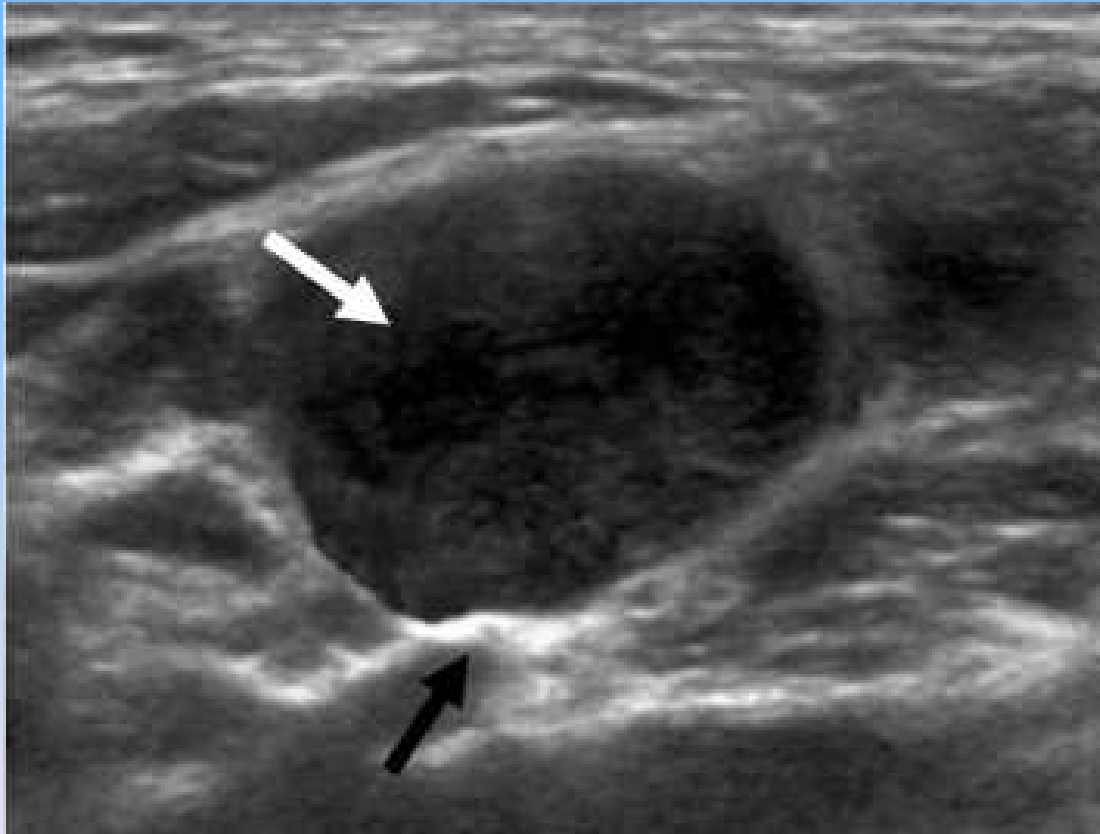
- Diagnostic différentiel : Tbc cervicale



Quand la thyroïde fait mal

- Diagnostic différentiel : Tbc cervicale

Lymphadénite tuberculeuse



Quand la thyroïde fait mal

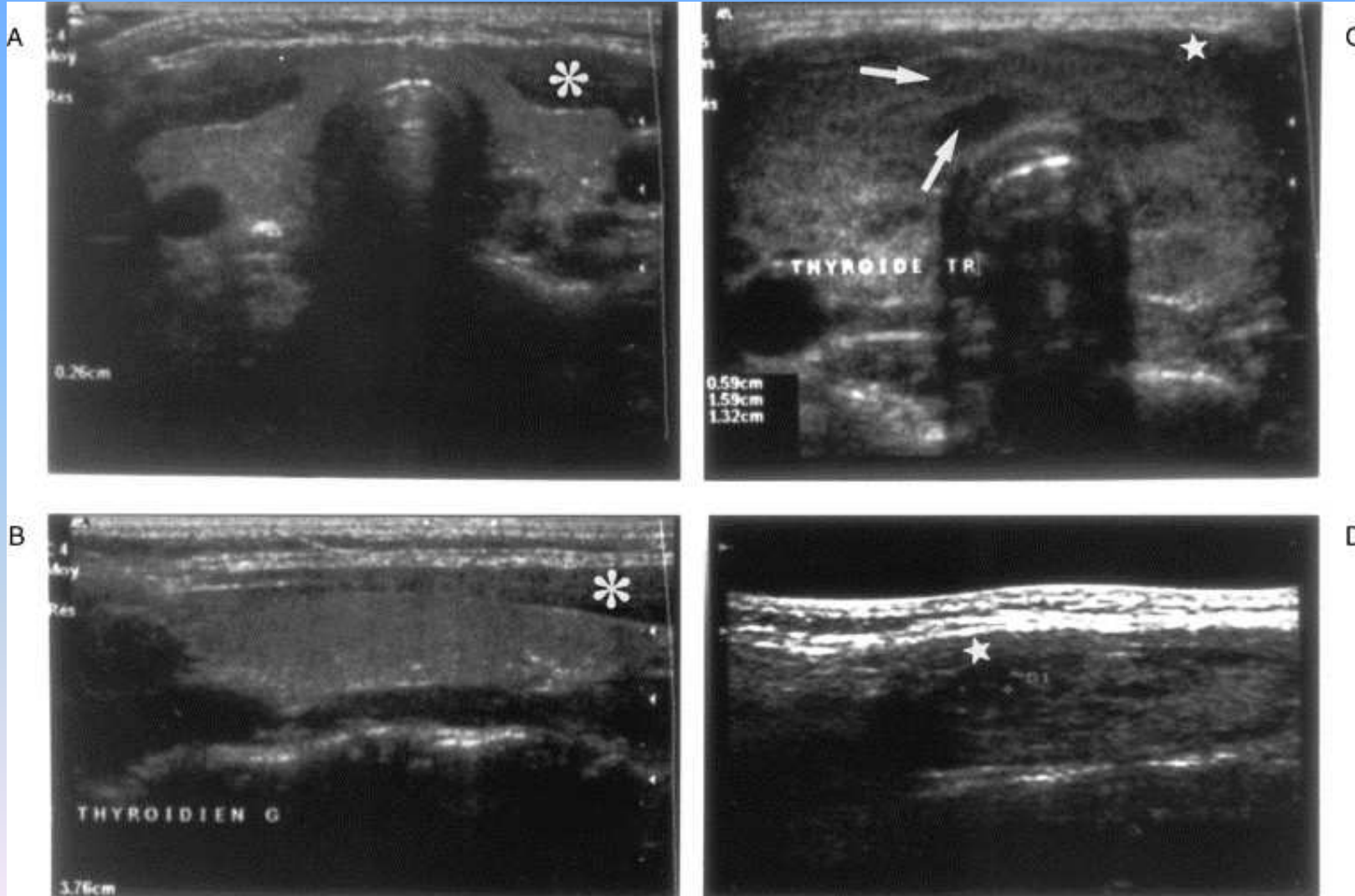
**F i n i**

**C'est fini !**

**Merci de votre attention**

Quand la thyroïde fait mal

- De Quervain



## Quand la thyroïde fait mal

- Thyroidites : diagnostic différentiel

**Table 2.** Characteristics of Thyroiditis Syndromes.<sup>22</sup>

Characteristic	Hashimoto's Thyroiditis	Painless Postpartum Thyroiditis	Painless Sporadic Thyroiditis	Painful Subacute Thyroiditis	Suppurative Thyroiditis	Riedel's Thyroiditis
Age at onset (yr)	All ages, peak 30–50	Childbearing age	All ages, peak 30–40	20–60	Children, 20–40	30–60
Sex ratio (F:M)	8–9:1	—	2:1	5:1	1:1	3–4:1
Cause	Autoimmune	Autoimmune	Autoimmune	Unknown	Infectious	Unknown
Pathological findings	Lymphocytic infiltration, germinal centers, fibrosis	Lymphocytic infiltration	Lymphocytic infiltration	Giant cells, granulomas	Abscess formation	Dense fibrosis
Thyroid function	Hypothyroidism	Thyrotoxicosis, hypothyroidism, or both	Thyrotoxicosis, hypothyroidism, or both	Thyrotoxicosis, hypothyroidism, or both	Usually euthyroidism	Usually euthyroidism
TPO antibodies	High titer, persistent	High titer, persistent	High titer, persistent	Low titer, or absent, transient	Absent	Usually present
ESR	Normal	Normal	Normal	High	High	Normal
24-Hour <sup>125</sup> I uptake	Variable	<5%	<5%	<5%	Normal	Low or normal

Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : diagnostic différentiel

**RESULTATS - INTERPRETATION**

Pathologie	AC anti-TPO	AC anti -TG	AC anti-R-TSH
HASHIMOTO	99 %	85 %	10 %
Thyroïdite atrophique	99 %	85 %	0 %
BASEDOW	75 %	50 %	90 %

NB: Les hypothyroïdies lymphocytaires ne nécessitent pas de suivi des AAC



## Quand la thyroïde fait mal

- Thyroïdites : diagnostic différentiel

**Tableau 2.** Thyroïdites : examens de laboratoire

	VS ↑, CRP ↑ (IL-6 ↑)	Fonction thyroïdienne initiale	Anticorps antithyroïdiens	Analyse microbiologique
Aiguë (ou infectieuse)	oui	normale	absents	bactéries, (parasites, champignons)
Subaiguë de De Quervain	oui	hyperthyroïdie	absents le plus souvent	sérologie ?
Subaiguë lymphocytaire	non	hyperthyroïdie, parfois hypothyroïdie	présents	négative
De Hashimoto	exceptionnel	normale, parfois dysfonction	présents	négative
De Riedel (thyroïdite fibreuse)	oui	normale	absents	négative