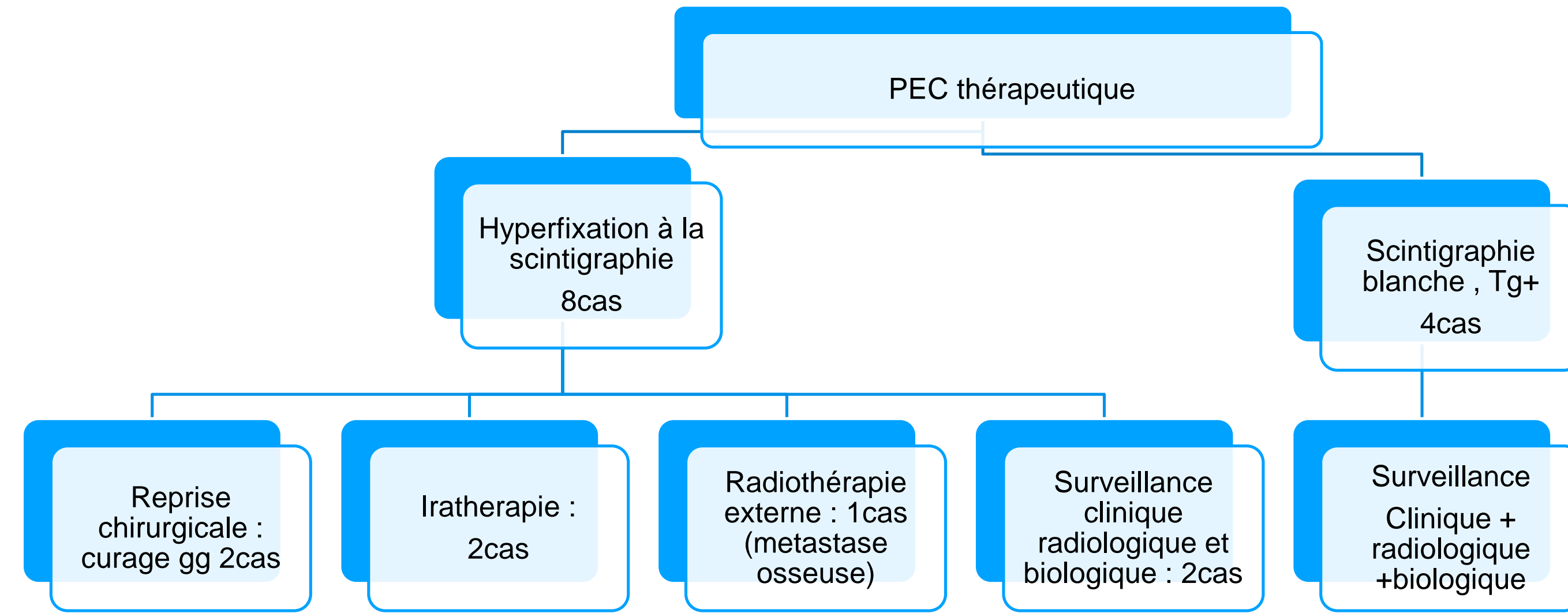


Abstract

- L'iode radioactif (I^{131}) est considéré comme un radionucléide thérapeutique efficace et à faible risque dans le traitement des carcinomes différenciés de la thyroïde après la chirurgie. Cependant, des dilemmes existent par rapport à son indication dans les formes réfractaires à l'iode. Jusqu'à présent, traiter ou ne pas traiter ces patients qui ont une thyroglobuline positive avec un balayage négatif, ou un balayage restant positif malgré plusieurs cures à l' I^{131} demeure controversé.



Objectifs

- Etayer la prise en charge des carcinomes différenciés de la thyroïde réfractaires à l'iode et évaluer la place de l'ira thérapie.

Méthodes et Matériels

- Nous rapportons une série de 12 cas de carcinomes différenciés de la thyroïde réfractaires à l' I^{131} qui ont été colligés sur une période de 10 ans.

Résultats

- N= 12 , sex-ratio H/F :0,5
- L'âge moyen de 46 ans ,extrêmes :20 à 88 ans
- Tous les patients ont eu thyroïdectomie totale + curage centra
- Type histologique : carcinome papillaire(9cas) ,vésiculaire (2cas) , microcarcinome oncocytaire (1cas)
- Grade tumoral :

pT1	pT2	pT3	N1	M1
3 cas	3 cas	4 cas	2 cas	3 cas: Pulmonaire 2cas Osseuse 1cas

- Délai moyen de début d'irathérapie : 02 mois post opératoire
- Balayage corps entier : hyperfixation 9cas , non fixation : 3cas
- Nombre moyen de cures d'irathérapie : 6
- Résultats après irathérapie (réfractaire): persistance hyperfixation : 8cas ,scintigraphie blanche avec Tg + et anti Tg – : 4cas
- Bilan d'imagerie : échographie cervicale , TDM cervico-thoraco-abdomino-pelviennne

Conclusion

- Dix pourcent des cancers de la thyroïde sont de mauvais pronostic, parmi eux les cancers réfractaires à l' I^{131} . Un pronostic plus mauvais est observé chez les patients ayant une progression tumorale ou avec un diagnostic de résistance à l'iode radioactif dans les 3 ans suivant le diagnostic initial du cancer de la thyroïde. D'autres options thérapeutiques tels que les inhibiteurs de la kinase sont envisager et leurs résultats restent à évaluer.

Références

- A,Seddouki , S,Chikkar ,Cancer différencié de la thyroid refractaire à l'iode , Medecine nucleaire CHU Hassen Fes, revue de medecine nucleaire imagerie fonctionnelle et metabolique 2022