

INTRODUCTION

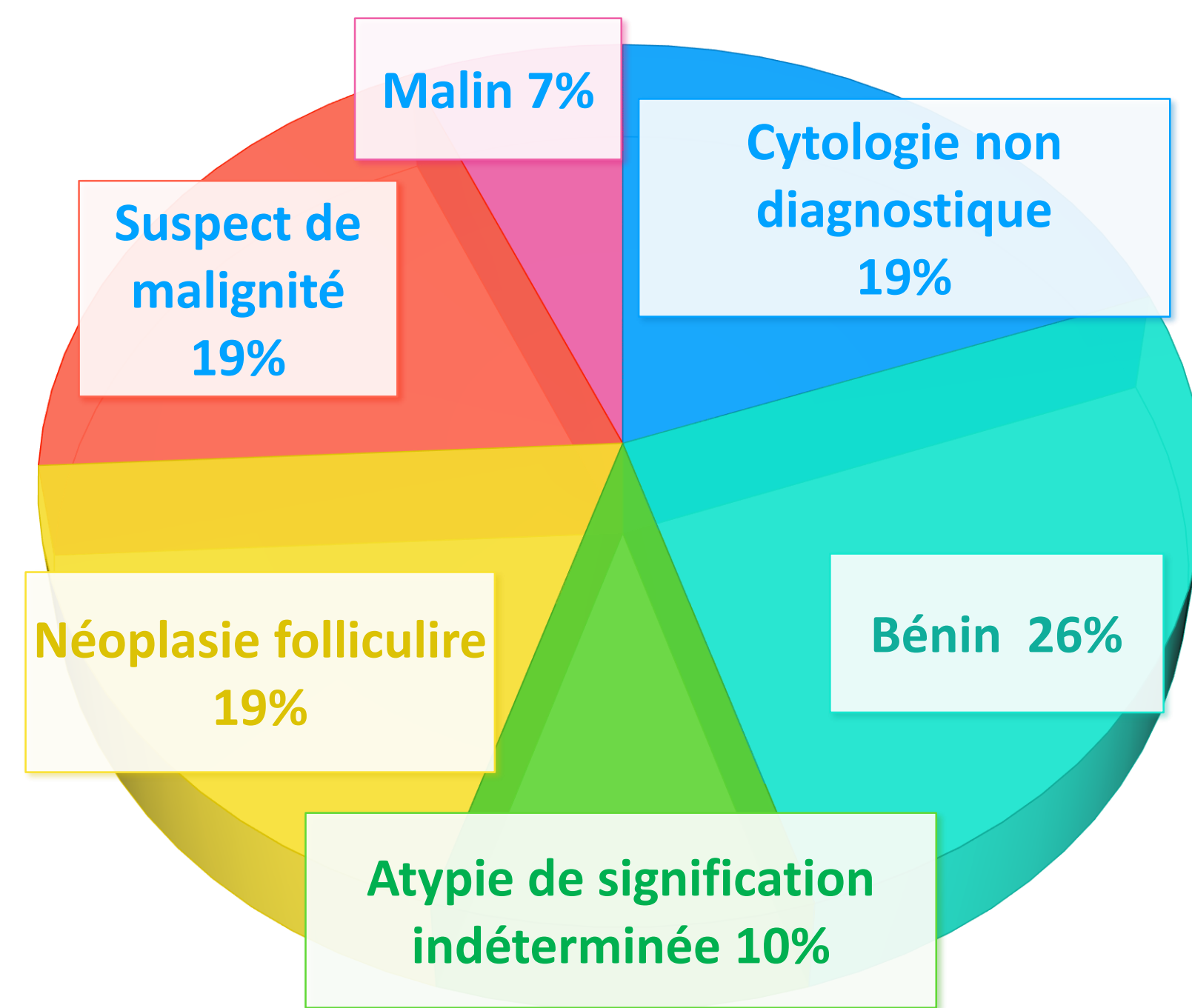
- Les nodules thyroïdiens sont très fréquents et leurs prises en charge chirurgicale posent encore des controverses dans la littérature.
- La cytoponction à l'aiguille fine est une procédure simple et peu onéreuse devenue essentielle dans la prise en charge de cette pathologie.

MÉTHODES ET MATÉRIELS

- Etude rétrospective sur 5 ans (2019–2023) portant sur 38 patients opérés pour un nodule thyroïdien unique ou un goitre multi-nodulaire.
- Le but de notre travail est de préciser : La valeur diagnostique, l'intérêt et les limites de la cytoponction des nodules thyroïdiens.

RÉSULTATS

- L'âge moyen des patients était de 46,3 ans (Les extrêmes : 23 ans et 79 ans).
- Le sex-ratio était de 0,1 (28 femmes / 3 hommes).
- La cytoponction thyroïdienne a été pratiquée chez 31 patients devant une taille nodulaire de 1,5 cm et plus et quelle que soit la taille devant des signes de malignité.
- Ci-joint les résultats de la cytoponction (selon Bethesda 2018) qui ont été comparés avec l'analyse histopathologique après thyroïdectomie totale ou loboisthmectomie:



Histologie	Bénigne (adénome / kyste)	Carcinome papillaire	Carcinome médullaire
Cytologie			
Cytologie non diagnostique	6 cas		
Bénigne	7 cas	1 cas	
Atypie de signification indéterminée	3 cas		
Néoplasie folliculaire	4 cas	2 cas	
Suspect de malignité		6 cas	
Malin		1 cas	1 cas

- La **sensibilité** était de **78,57 %** et la **spécificité** de **72,73 %**.
- La **valeur prédictive positive** était de **88%** et la **valeur prédictive négative** était de **57,14%**.

DISCUSSION

- La cytoponction thyroïdienne joue un rôle important dans l'évaluation initiale et la prise de décision thérapeutique pour les patients présentant des nodules thyroïdiens. Cependant, elle présente des inconvénients, notamment qu'elle est considérée comme « ininterprétable » dans 10 à 20 % des cas ou simplement « suspecte » dans 9 à 38 % des cas.
- En raison du rôle des résultats cytologiques, ceux-ci doivent présenter un faible taux de faux négatifs, une sensibilité et une spécificité acceptables pour la détection des tumeurs malignes et une valeur prédictive négative élevée.
- Selon la littérature, la sensibilité de la cytoponction thyroïdienne varie de 65% à 99% et la spécificité de 72 % à 100 %.
- Ces résultats de la cytologie peuvent être influencés par l'expérience de l'opérateur, la difficulté du diagnostic et la classification des lésions suspectes.
- Les performances diagnostiques de la cytoponction thyroïdienne dans notre étude sont similaires à celles de la littérature.

CONCLUSION

- La cytoponction thyroïdienne est un examen de plus en plus pratiqué en première intention malgré ses difficultés techniques.
- La principale limite de la cytologie dans notre étude était représentée par le nombre élevé des cytologies « non diagnostiques ». Cependant, cette technique ne perd pas de sa valeur.