

# Carcinome papillaire de la thyroïde chez l'enfant

Thabet W, Zitouni C, Ben Arfi T, Chebil A, Mohamed M, Hasnaoui M, Mighri K  
Service d'ORL et CCF, Hôpital Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

## Abstract

L'objectif est de décrire les particularités épidémiologiques, cliniques, ainsi que le traitement et le pronostic des CPT chez l'enfant.

Nous rapportant 5cas de CPT chez l'enfant ( $\leq 16$ ans).

L'âge moyen de nos patients était de 15ans [14-16]. Tous les patients étaient de sexe féminin. Aucun antécédent familial de CPT n'a été trouvé. Le motif de consultation était une tuméfaction basicervicale antérieure (2cas) et une adénopathie suspecte (3cas). A l'échographie, le nodule thyroïdien était classé: EU-TIRADS III (2cas), EU-TIRADS IV (1cas), EU-TIRADS V (2cas). Tous les patients étaient en euthyroïdie. La chirurgie était une thyroïdectomie totale avec curage médiastino-récurrentiel bilatéral (5cas) ; associé à un curage fonctionnel bilatéral (2cas) et fonctionnel homolatéral (1cas). A l'examen histologique la tumeur avait une taille moyenne de 2cm. Elle était multiple (4cas), avec effraction capsulaire (4cas), infiltration musculaire (1cas) et infiltration de la glande parathyroïde (1cas). Une métastase ganglionnaire a été notée dans tous les cas. Une patiente avait une métastase pulmonaire. Toutes les patientes ont reçu une irathérapie. Le recul moyen était de 11ans. Une rémission a été obtenue dans 4cas. Une patiente est décédée par cancer.

Les CPT de l'enfant se présentent souvent à un stade avancé comparativement à l'adulte. Néanmoins, leur pronostic reste bon avec bonne réponse au traitement.

## Objectif

- L'objectif est de décrire les particularités épidémiologiques, cliniques, ainsi que le traitement et le pronostic des CPT chez l'enfant.

## Matériel et méthode

- Nous rapportant 5cas de CPT chez l'enfant ( $\leq 16$ ans).

## Résultats

- **L'âge moyen** de nos patients était de 15ans [14-16].
- Tous les patients étaient de **sexe féminin**.
- **Aucun antécédent familial** de CPT n'a été trouvé.
- Le motif de consultation était une **tuméfaction basicervicale antérieure** (2cas) et une **adénopathie suspecte** (3cas).
- **A l'échographie**, le nodule thyroïdien était classé: EU-TIRADS III (2cas), EU-TIRADS IV (1cas), EU-TIRADS V (2cas).
- Tous les patients étaient en **euthyroïdie**.
- **La chirurgie** était une thyroïdectomie totale avec curage médiastino-récurrentiel bilatéral (5cas) ; associé à un curage fonctionnel bilatéral (2cas) et fonctionnel homolatéral (1cas).
- A l'examen histologique la tumeur avait une taille moyenne de 2cm. Elle était multiple (4cas), avec effraction capsulaire (4cas), infiltration musculaire (1cas) et infiltration de la glande parathyroïde (1cas).
- **Une métastase ganglionnaire** a été notée dans tous les cas. Une patiente avait une **métastase pulmonaire**.
- Toutes les patientes ont reçu une **irathérapie**. Le recul moyen était de 11ans. **Une rémission** a été obtenue dans 4cas. Une patiente est décédée par cancer.

## Conclusion

- Les CPT de l'enfant se présentent souvent à un stade avancé comparativement à l'adulte.
- Néanmoins, leur pronostic reste bon avec bonne réponse au traitement.

## Références

- Thomas JK, Kurian JJ, Cherian AJ, Hephzibah J, Paul MJ, Abraham DT. Papillary Thyroid Carcinoma in Children: Clinicopathological Profile and Outcomes of Management. World J Surg. 2021 Feb;45(2):496-506. doi: 10.1007/s00268-020-05817-3. Epub 2020 Oct 19. PMID: 33078217..