



# EVALUATION DE L'IMPACT DE L'IRATHERAPIE DOSE ABLATIVE SUR LA CINETIQUE DE LA THYROGLOBULINE CHEZ LES PATIENTS EN DEFREINATION SUIVIS POUR CPT D'EMBLEE METASTATIQUE.



A. Muhoza\*, E. Kpekpeou, A. Seddouki, N. I. Alaoui

Médecine Nucléaire, Centre Hospitalier Universitaire Hassan II, Fès, Maroc

**INTRODUCTION :** Les cancers différenciés de la thyroïde (CDT) sont rares. Ils se caractérisent par une évolution lente avec possibilité de métastases à distance, lorsque présentes rend le pronostic défavorable. La thyroglobuline (Tg) représente le marqueur fiable pour le suivi des CDT. Son dosage montre des performances diagnostiques supérieures à celles de la cytologie et semble essentielle en cas de dédifférenciation du cancer.

**OBJECTIF :** Evaluation de l'impact de l'irathérapie dose ablatrice sur la cinétique de la thyroglobuline chez les patients métastatique en defreination.

**MATÉRIEL ET MÉTHODE :** Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive sur 07 ans portant sur 28 patients, suivis pour un CDT dans le service de Médecine Nucléaire du CHU HASSAN II de Fès avec un statut M initial connu à l'anatomopathologie et/ou à la scintigraphie post 1<sup>ère</sup> cure thérapeutique.

## RÉSULTATS ET DISCUSSION :

L'âge moyen au diagnostic était de 54.3 ans, le sex ratio était de 0.17 avec prédominance du sexe féminin. Les CPT représentaient 65% des cas. Une atteinte ganglionnaire est retrouvée dans 53.5% des cas dont une atteinte massive chez 1 patient. Le statut M1 initial est retrouvé dans 71% des cas et 28.5% des cas à la scintigraphie post 1<sup>ère</sup> cure à 3.7GBq. Tous les patients ont bénéficié d'au moins deux cures à 3.7GBq avec une moyenne de 1 à 4 cures. Les localisations pulmonaires et osseuses représentaient les principaux sites métastatiques les plus retrouvés (78.5% et 50% des cas). Ces localisations restaient quasi constantes entre les cures sans nette régression. Le taux moyen de Tg entre la 1<sup>ère</sup> et la 4<sup>ème</sup> cures était respectivement de 665.3 ng/ml et 774.66ng/ml. Une cinétique de Tg croissante a été observée chez 20 patients après au moins 4 cures d'irathérapie. La cinétique décroissante était observée dans seulement 21.4% des cas sans tendance à la négativation. Actuellement 23 patients sont en suivi en Oncologie Médicale vu leur caractère réfractaire à l'Iode 131.

Notre série se rapproche des autres séries en ce qui est de : l'âge moyen au diagnostic, le sex ratio, le type de carcinome retrouvé, l'extension ganglionnaire (R. Sfar et al 2013, N. Meziani-Bettayeb et al 2016 ; H. Phama, et al 2013, M.M. Larwanou et al 2020), le site osseux métastatique (N. Meziani-Bettayeb), le statut M1 initial (M.M. Larwanou et al 2017), l'évolution de la cinétique des Tg entre les cures en lien avec le tissu tumoral (R. Sfar et al 2013, H. Phama, et al 2013, K. Bach-Ngohou 2003).

**CONCLUSION :** L'irathérapie semble ne pas avoir un impact positif sur la cinétique de Tg chez les patients à risque élevé initialement métastatiques quel que soit le type histologique. L'évaluation du statut ganglionnaire ou métastatique initial peut être prédictive de la réponse initiale au traitement. La thyroglobuline reste le meilleur outil de dépistage de tissu tumoral.

### Références bibliographiques :

[1]. Cancer différencié de la thyroïde métastatique à propos de 70 cas : impact des nouvelles recommandations de 2017

M.M. Larwanou a, \*, S. Houda a, b, H. El Ouahabi a, b, N.I. Alaoui b, c

[2] Les métastases osseuses dans les carcinomes thyroïdiens

N. Meziani-Bettayeb\*, Pr S. Mimouni EHS CPMC, Alger, Algérie

SFE Marseille 2020 / Annales d'Endocrinologie 81 (2020) 315–350

[3] Dépistage des récides des cancers différenciés de la thyroïde sous TSH recombinante (Thyrogen®) : évolution de la TSH et de la thyroglobuline

Bach-Ngohou a, A. Bettembourg a, G Ricolleau c, F Bodere b, O Couturier b, P Lustenberger a, D Masson a, M Denis a

[4] Étude du dosage de la thyroglobuline stimulée à six mois post-irathérapie pour le suivi des carcinomes différenciés de la thyroïde à haut risque de

H. Pham a, J. Lallemand a, G. Chambon a, A. Guedj a, C. Louche b, B. Lallemand c

Annales françaises d'Oto-rhino-laryngologie et de Pathologie Cervico-faciale

Volume 130, Issue 4, Supplement, October 2013, Page A65

[5] Facteurs prédictifs de la réponse thérapeutique des carcinomes différenciés de la thyroïde à thyroglobuline élevée

R. Sfar, H. Regaieg, T. Kamoun, A. Toumi, M. Nouira, M. Ben Fredj, N. Ayachi, M. Guezguez, K. Chatti, H. Essabbah

Médecine Nucléaire, Volume 37, Issue 5, May 2013, Page 155