

Carcinome thyroïdien

(Thyroid Carcinoma)

Qu'est-ce qu'un carcinome thyroïdien ?

La thyroïde est un organe important pour la production de certaines hormones. Le carcinome thyroïdien est un cancer qui se développe à partir des cellules glandulaires de la thyroïde et est très rare chez l'enfant et le jeune adulte. La majorité des carcinomes thyroïdiens de l'enfant est appelé « carcinomes papillaires » ou « folliculaire ». Le « carcinome médullaire de la thyroïde » est plus rare mais peut aussi se rencontrer dans certaines familles.

Qui peut développer un carcinome thyroïdien et pourquoi ?

La plupart des cas est observé chez l'adolescent sans aucun facteur prédisposant particulier (maladie « liée au hasard »). Le risque peut être augmenté dans certaines familles ayant un gène anormal et particulièrement pour les « carcinomes médullaires de la thyroïde ».

Existe-t-il un risque pour les frères et sœurs de développer la même maladie ou un autre type de cancer ?

Non, il n'existe pas de risque particulier sauf dans le cas exceptionnel des carcinomes médullaires de la thyroïde.

Quels sont les symptômes habituels d'un carcinome thyroïdien ?

Chez la plupart des enfants, le carcinome thyroïdien se développe lentement. Le signe habituel est une tuméfaction cervicale indolore de croissance lente. Les autres symptômes sont une voix rauque qui persiste plusieurs semaines, une gêne à la déglutition liée à une tumeur thyroïdienne comprimant l'œsophage ou une gêne respiratoire liée à une compression de la trachée par la tumeur.

Quels sont les examens complémentaires nécessaires chez un enfant présentant un carcinome de la thyroïde ?

Habituellement, le diagnostic est réalisé sur une biopsie de la tumeur (= « prélèvement ») et une exérèse de la thyroïde est réalisée. Les ganglions cervicaux sont également enlevés. Après le diagnostic, votre enfant peut avoir d'autres examens complémentaires afin d'évaluer la taille et la position de la tumeur et rechercher une extension tumorale à distance de la tumeur initiale. Ces examens peuvent comprendre :

- Une IRM du cou, examen permettant de voir les organes potentiellement atteints et les ganglions
- Un scanner qui utilise les rayons X afin de regarder les poumons
- Un PET scanner qui utilise une molécule radioactive à faible dose pour rechercher des localisations cancéreuses à distance du cou.

Y a-t-il différents stades de la maladie ?

La plupart des carcinomes thyroïdiens est limité à la glande. Cependant ils peuvent envahir les ganglions cervicaux et plus rarement et assez tardivement les poumons.

Quel est le traitement du carcinome thyroïdien ?

La chirurgie comprend une ablation de la totalité de la glande thyroïdienne :

Hemithyroidectomie or lobectomie : lors de cette opération, le chirurgien pratique l'ablation de la moitié de la thyroïde afin de faire le diagnostic de cancer. Dans ce cas, votre médecin conseillera sans doute une nouvelle opération pour pratiquer l'ablation de la totalité de la thyroïde dans un second temps (après le diagnostic).

Thyroidectomie totale : lors de cette intervention le chirurgien pratique l'ablation de la totalité de la thyroïde.

Chirurgie des ganglions : votre chirurgien peut pratiquer l'exérèse des ganglions centraux et parfois latéraux du cou. Cela est nécessaire pour enlever tous les ganglions cancéreux et réduire le risque de récurrence locale.

La Radiothérapie :

La radiothérapie utilisée pour traiter les cancers de la thyroïde est réalisée en administrant de l'iode radioactif par voie orale. Les cellules cancéreuses absorbent plus d'iode radioactif que les cellules normales et meurent. Votre enfant peut recevoir ce type de traitement après l'intervention chirurgicale.

Avant la réalisation de ce type de traitement :

- Il lui sera demandé d'avoir un régime pauvre en iode (votre médecin vous expliquera ce régime).
- Le traitement hormonal pour la thyroïde sera interrompu afin de permettre l'action optimale de l'iode radioactif.
- Le produit étant radioactif, votre enfant sera hospitalisé, dans une chambre où il devra rester seul quelques jours, le temps que son corps élimine la radioactivité. Certaines mesures de sécurité seront prises au cours de l'hospitalisation et quelques jours après sa sortie (ces mesures seront expliquées par votre médecin).

Quels sont les résultats des traitements ?

Les résultats des traitements des carcinomes thyroïdiens de l'enfant sont généralement excellents et la grande majorité des enfants est guéris avec le traitement de première ligne. Par contre le traitement de remplacement par hormone thyroïdienne devra être poursuivi à vie (traitement remplaçant les hormones normalement fabriquées par la thyroïde qui a été enlevée).

Quelles sont les recherches en cours sur le carcinome thyroïdien ?

La plupart des recherches actuelles sont menées chez l'adulte et intéressent des molécules nouvelles qui ciblent spécifiquement les cellules cancéreuses thyroïdiennes, après que le traitement initial ait échoué.

Quel est le rôle du groupe EXPert dans le carcinome thyroïdien ?

Le groupe EXPert travaille dans plusieurs directions :

- Il collige les données médicales dans plusieurs pays européens.
- Il rédige des recommandations thérapeutiques pour la prise en charge médicale et chirurgicales des enfants atteints d'un carcinome thyroïdien
- Il répond aux demandes d'avis pour les cas les plus complexes à un niveau européen et mondial,
- Il collabore étroitement avec les autres groupes s'intéressant à cette maladie afin d'améliorer les connaissances scientifiques.

Acknowledgments: this document has been prepared by EXPeRT members. The translation has been created with the help of Dr. Yves Reguerre.