

Apport de l'imagerie pour la prise en charge du goitre plongeant

FAZAZI I., BOUGTEB N., BAMHA H., MSIKA S., ARFAOUI H., EL KHATTABI W., JABRI H., AFIF MH.
Service des Maladies Respiratoires Hôpital 20 Août, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

Un goître plongeant (GP) est tout goître dont la limite inférieure n'est pas palpable en position chirurgicale. D'autres tumeurs cervicales plongeantes dans le médiastin peuvent être confondues avec un GP. Les risques majeurs sont la compression de l'œsophage, des vaisseaux sous-claviers, et de la trachée avec détresse respiratoire aigüe, mettant en jeu le pronostic vital du patient.

OBJECTIFS

Etudier les caractéristiques cliniques, radiologiques et thérapeutiques des goîtres plongeants .

MATÉRIEL & MÉTHODES

Etude rétrospective portant sur 18 cas de GP ayant consultés au service de maladie respiratoire de l'hôpital universitaire de 20 Août sur une période de 23 ans étalée entre Janvier 2000 et Août 2025.

RÉSULTATS

- Moyenne d'âge : 70 ans.
- Sexe : 8 hommes et 10 femmes
- Signes cliniques :

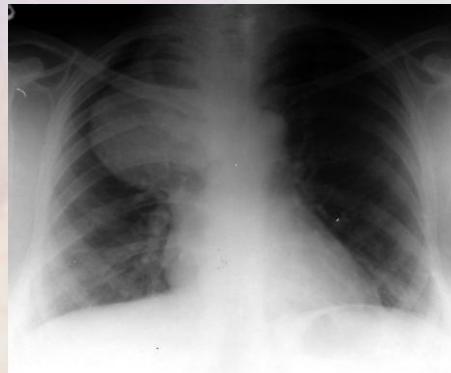
Douleur thoracique	7 cas
Dysphonie	11 cas
Dyspnée	6 cas
Dysthyroïdie	2 cas
Altération de l'état général	10 cas

- Examen clinique :

Exophthalmie	1 cas
Tuméfaction thoracique	4 cas
Syndrome cave supérieur	2 cas
Goître	13 cas

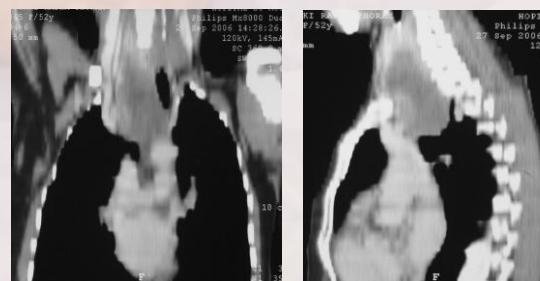
- Radiographie thoracique:

Elargissement médiastinal	17 cas
Déviation trachéale	10 cas
Calcification	1 cas



RADIOGRAPHIE THORACIQUE :
élargissement médiastinal

- Scanner cervico-thoracique :** réalisé chez 11 patient objectivant dans tous les cas un goître à développement médiastinal antérosupérieur



Aspect tomodensitométrique, reconstruction frontale et sagittale d'un goître plongeant

- Traitements :**
Thyroidectomie totale par voie cervicale chez 95% des patients
- Examen histologique :**
1 seul cas de carcinome papillaire
98% ; aucun signe de malignité

CONCLUSION

Le GP représente une pathologie thyroïdienne relativement rare. Le scanner cervico-thoracique représente le gold standard pour l'étude et la confirmation du diagnostic du GP ainsi que pour l'attitude thérapeutique. L'indication chirurgicale est toujours impérative devant le risque vital qu'il pose.

CONCLUSION

- Toward Better Models of Hyperthyroid Graves Disease. Endocrinology and Metabolism clinics of North America, Volume 38, issue 2, June 2008, p : 343-354*
- Nodule cervical de découverte fortuite. Annales de Pathologie, issue , February 2009 ; p : 48-50*